

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



**“ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV2 EN
PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y CÓMO
REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN CONTRA EL SARS-COV2 DE SUS HIJOS,
MERCADO DE MALA ENERO-SEPTIEMBRE 2022”**

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

AUTORAS

Bach. Hinojosa Neyra Allisson Kassandra

Bach. Delgado Morante Katia Judhit




Callao, 2022

PERÚ

Document Information

Analyzed document	ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y CÓMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARS-COV2 DE SUS HIJOS, MERCADO DE MALA.docx (D147716728)
Submitted	10/26/2022 6:23:00 PM
Submitted by	
Submitter email	allissonhinojosaneyra@gmail.com
Similarity	3%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / 4. CALDERON ALARCON - CCACCYA SERNA - CCENTE PEREZ.docx Document 4. CALDERON ALARCON - CCACCYA SERNA - CCENTE PEREZ.docx (D124008536) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 10
SA	Universidad Nacional del Callao / QUINTO ARRIETA.NORMA ELIZABETH docx.docx Document QUINTO ARRIETA.NORMA ELIZABETH docx.docx (D142992024) Submitted by: monicarmrc@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / PRIMERA REVISION DE TESIS DE MAESTRIA SANCHEZ - ALVARADO.docx Document PRIMERA REVISION DE TESIS DE MAESTRIA SANCHEZ - ALVARADO.docx (D135992577) Submitted by: fcs.posgrado.ciclo@unac.edu.pe Receiver: fcs.posgrado.unac@analysis.arkund.com	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y CÓMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARS-COV2 DE SUS HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO-SETIEMBRE 2022 TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA Bach. Hinojosa Neyra Allisson Cassandra Bach. Delgado Morante Katia Judhit
Callao, 2022
PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACION

MIEMBROS DEL JURADO

- PRESIDENTE DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
- SECRETARIO DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ
- VOCAL DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO

ASESOR: Mg. RUTH MARITZA PONCE LOYOLA

N° DE LIBRO: 1

N° DE ACTA: N° 13- 2022

FOLIO: N° 19

FECHA DE APROBACION DE TESIS 01 DICIEMBRE DE 2022

Con el quorum establecido según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU del 30 de junio de 2021.

DEDICATORIA

En primer lugar agradecer a Dios, por guiarme, por darme fortaleza y perseverancia en cada paso de mi carrera profesional, agradecer a mi madre Juana Morante Tassi, por todo su apoyo, a mis hermanos por su ayuda y consejos, pero sobre todo a Pablo Bautista Morante, por siempre haber confiado y creído en mí, por su apoyo incondicional durante toda la carrera; agradezco el amor de mi abuela, por cuidarme en cada etapa de mi vida y por protegerme desde donde se encuentre, a mi padrino y papá José Mamani Peña, por cuidar de mí desde pequeña, por su apoyo en todo momento.

A toda mi familia gracias por todo lo enseñado, por los valores que me inculcaron y la educación que me dieron, donde me encuentre llevaré todo lo aprendido en casa, porque cada logro no es solo mío, sino nuestro.

Delgado Morante, Katia

Cada pequeño o gran logro en mi vida es en gran parte gracias al incansable esfuerzo de dos mujeres que con sangre, sudor y lágrimas me apoyan día a día sin pedir nada a cambio, por ese motivo quiero dedicar este trabajo a mis dos amorosas madres Rebeca Neyra y Alicia Neira que siempre han creído, creen en mí y en lo que puedo lograr.

A mi hijo, muchas gracias por ser la fuerza que día a día me impulsa a ser mejor profesional y sobre todo mejor persona, gracias por ser cariñoso y respetuoso con todos los seres vivos que te rodean; a tu corta edad no solo me enseñas a ser resiliente, me cuidas y te mantienes a mi lado mientras duermo o estoy enferma; no alcanzan las palabras para decir el maravilloso hijo que eres, jamás me exigiste nada; sin embargo, siempre quise y quiero darte todo mi pequeño RODRIGO. Con infinito amor.

Hinojosa Neyra, Allisson

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento total a nuestra alma mater UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, porque cada una de sus aulas fueron y seguirán siendo fuente de conocimiento para todos los que pasen por ellas, ahí dejamos no solo las clases aprendidas, sino también recuerdo, vivencias compartidas con nuestros compañeros y maestros.

Agradecemos el cariño, la confianza, las enseñanzas y los consejos de cada uno de los maestros, porque nuestros logros son el resultado de todo lo dado por ellos, porque cada palabra que nos daban nos motivó a seguir adelante y, sobre todo, a ser profesionales de calidad y a ser personas más humanizadas en lo profesional y personal.

Por último, agradecer al mercado del distrito de Mala, por abrirnos las puertas para poder emplear nuestro trabajo de investigación, por su confianza depositada en nosotros, ya que sin la colaboración de ellos este proyecto no se hubiera realizado.

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

RESUMEN

INTRODUCCION

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Descripción de la realidad Problemática.....	13
1.2 Formulación del Problema.....	16
1.3 Objetivos de la Investigación.....	16
1.4 Justificación	17
1.5 Limitaciones de la investigación	18
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1 Antecedentes del estudio.....	20
2.1.1 Antecedentes internacionales:.....	20
2.1.2 Antecedentes nacionales:	21
2.2 Bases teóricas	23
2.3 Conceptual	26
2.4 Definición de Términos.....	27
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	28
3.1 Hipótesis.....	28
3.2 Definición conceptual de variables	29
3.2.1 Operacionalización de variables	30
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	30
4.1 Tipo y diseño de investigación	30
4.1.1 Tipo de investigación	30
4.1.2 Diseño de investigación.....	30
4.2 Método de investigación.....	31
4.3 Población y muestra	31
4.4 Lugar de estudio	32
4.5 Técnicas e instrumentos	32
4.6 Análisis y procesamiento de datos	32
V. RESULTADOS	33

Resultados descriptivos.....	33
DATOS GENERALES.....	33
VI. DISCUSION DE RESULTADOS	38
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	38
6.3 Responsabilidad ética	43
VII. CONCLUSIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
VIII. ANEXOS	51

INDICE DE TABLAS

Tabla 3.2.1 Operacionalización de variable

Tabla 5.1 Factores Sociales

Tabla 5.2 Factor educativo

Tabla 5.3 Factor Cultural

Tabla 5.4 Cumplimiento del esquema de vacunación según MINSA

Tabla 6.1 Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Social y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

Tabla 6.2. Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Educativo y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

Tabla 6.3. Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Cultural y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 5.1 Factores Sociales

Gráfico 5.2 Factor educativo

Gráfico 5.3 Factor Cultural

Gráfico 5.4 Cumplimiento del esquema de vacunación

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como OBJETIVO Determinar los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022.

METODOLOGIA tipo cuantitativo, debido a que los resultados serán analizados con procesamientos estadísticos en relación con la causa y el efecto, teniendo como base las respuestas recogidas después de la aplicación del instrumento. La MUESTRA está conformada por 90 padres con hijos entre 5 a 11 años, del distrito de Mala. el instrumento se encuentra validado, mediante el juicio de seis expertos, para la posterior aplicación de la prueba de confiabilidad, cuyo objetivo es recabar datos a través de preguntas especializadas y modeladas específicamente para cada variable, además no se busca mutar el medio donde se desarrolla el fenómeno, por ellos los resultados se presentan haciendo uso de gráficos y tablas.

RESULTADO

Respecto de la edad se observa que a medida que aumenta la edad los rangos promedio también aumenta evidenciando una relación positiva. En aquellos padres con un nivel educativo de secundaria completa/trunca el rango promedio fue de 34.25 mientras que en aquellos padres cuyo nivel educativo es de superior universitaria completa/trunca el rango promedio fue de 51.46. respecto al estado civil se observa que los padres solteros son los que menor rango promedio obtuvieron (33.33) mientras que en aquellos cuyo estado civil eran divorciados el rango promedio fue mucho mayor (59.33). Respecto de la sub dimensión Educación se observó que el puntaje promedio fue de 2.99 ± 0.87 mientras que el puntaje promedio en la sub dimensión información fue de 3.09 ± 0.92 . Respecto de la sub dimensión acceso se observó que el puntaje promedio fue de 2.56 ± 1.31 mientras que el puntaje promedio en la sub dimensión creencias fue de 2.89 ± 1.50 .

INTRODUCCIÓN

Los últimos años han estado marcados por desafíos globales ocasionados por la proliferación del virus del SARS-CoV-2, causante de una enfermedad caracterizada por atacar, en primera instancia, las vías respiratorias bajas. El fenómeno en mención remeció las dimensiones sociales, empezando por el sistema asistencial de salud; por ello, (1) el contexto empujó a los gobiernos e instituciones internacionales a generar iniciativas extremas, pero el desconocimiento de muchas naciones, fundamentalmente aquellas en vías de desarrollo, terminó demostrando la ineficiencia de las medidas y la apuesta por el desarrollo de una cura.

La carrera fue vertiginosa y en un lapso insólito de tiempo las industrias farmacéuticas empezaron la producción en masa; sin embargo, el acceso a las vacunas no fue sencillo por factores de geolocalización, efectividad de las vacunas, recursos económicos, gestión estatal, etc. A pesar de todo, las vacunas llegaron a Latinoamérica e inmediatamente surgieron nuevas disyuntivas referentes a la efectividad y riesgos de las vacunas, también en torno al establecimiento del esquema de vacunación. (1)

Así, que en países como el Perú el esquema de vacunación inicial solo comprendía 2 dosis de vacunas para los grupos de riesgo (2); no obstante, la población fue ampliándose y la discusión sobre la necesidad de dosis de refuerzo ganó terreno; no obstante, (3) había que combatir contra un nuevo problema, la desinformación, las creencias y los movimientos que se resistían a asumir una postura favorable frente al proceso de inmunización general.

Hoy el esquema de vacunación en los adultos peruanos todavía no está completo, pero en aras de la reactivación económica e inicio de las actividades educativas se estableció como prioridad inmunizar al sector más joven de la población, tarea sumamente difícil debido diversos factores que llevan a los padres a optar por no completar el esquema proporcionado por el Estado peruano. Uno de los factores recurrentes es la falta de veracidad de las instituciones estatales, también está el temor de los efectos adversos en

grupos de entre 5 a 11 años (4), sin dejar de mencionar la inmunogenicidad de la marca de la vacuna, el nivel de pobreza, el grado de instrucción, etc. (5)

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

I.1 Descripción de la realidad Problemática

ANÁLISIS MUNDIAL

La crisis sanitaria originada por la COVID-19 ha generado un desequilibrio y caos en los sistemas de salud global, además ha marcado un desafío no solo para los científicos y el personal de salud de los diferentes países; sino también, en la economía global. Con ello, todos los países empezaron a plantear políticas para evitar la propagación de la COVID-19 en la población, dando lugar a medidas restrictivas, confinamiento, pruebas de descartes, tratamiento profiláctico y tratamiento sintomático, no encontrándose una cura hasta el momento. (6) De este modo, con el descubrimiento y circulación de la vacuna se inició la aplicación de esta, convirtiéndose en una de las principales medidas a nivel mundial para frenar la propagación de la pandemia e ir menguando los contagios, medida que se aplicó primero a la población más vulnerable. (7)

Por otro lado, dentro de la población más vulnerable se encuentran personas de la tercera edad, adultos con algún padecimiento y niños. Por ejemplo, durante el 2021 en Europa se autorizó el uso de dos vacunas, es decir, doble dosis con periodos de tiempo entre la primera y la segunda dosis. (8) Del mismo modo, en otros países también se puso en marcha la administración de estas vacunas en menores de edad, dentro las primeras administradas están la vacuna china inactiva o las vacunas indias Covaxin, cuyo uso se autorizó en niños. (9)

Actualmente, a pesar de que existen en circulación diversas empresas que han puesto en circulación la vacuna en mención, la cual aún se mantiene en investigación para mejorar la efectividad; sin embargo, aún es patente el rechazo que un sector de la población mantiene en relación con la aplicación de las dosis en los menores de edad. Conforme a ello, los argumentos que los apoderados de los menores expresan son diversos, lo cual origina una fuerte controversia mundial. (10)

ANÁLISIS NACIONAL

En el ámbito nacional, a pesar de que los grandes beneficios de la vacuna contra la COVID-19 superan a los efectos adversos de las vacunas, enfrentamos adversidades en el sector salud, dado que la administración de la vacuna no ha cubierto a la totalidad de la población. (11) Sin embargo, el sector salud ha desplegado múltiples esfuerzos de difusión y ha implementado largas jornadas de vacunación, pero no se observa una respuesta favorable o contundente en la población. Similar rechazo ocurre en la vacunación de la población infantil, debido a que los padres de familia al ver que la incidencia y prevalencia son de casos leves tienen mayor miedo a los posibles efectos colaterales o a largo plazo que le puedan provocar la vacuna que la misma enfermedad. Esta negativa se debe a la premura con la que fueron realizadas en el contexto de pandemia y a los estudios que aún se realizan sobre los efectos a largo plazo. (12)

Además, nuestro país se caracteriza por una diferencia social y económica muy marcada; lo cual dificulta la labor de enfermería, que para intentar cerrar estas brechas y poder llevar la información oportuna y adecuada a los lugares más recónditos de nuestro país, atraviesan largas distancias a pie, bajo sol o lluvia, para que así, tomen una decisión informada; sin embargo, estos esfuerzos no siempre se dan abasto por la gran demanda poblacional. Lo anterior deriva en sectores del país, donde el personal de salud no puede acceder y por lo tanto la población se encuentra desinformada. (13)

DESCRIPCIÓN LOCAL

En la provincia de Cañete, distrito de Mala, específicamente en la localidad del Mercado Central de Mala, se realizó una actividad con la finalidad de difundir información sobre el inicio de la vacunación contra el SARS-COV2 en la población de 5 a 11 años de edad. La información brindada fue: mencionar las dosis, los requisitos para poder vacunarse, los efectos secundarios que podrían presentarse después de la aplicación, y los puntos de vacunación que se han

implementado para poder tener una mejor cobertura y acceso. Durante esta actividad se pudo observar el poco interés o preocupación de algunos padres presentes en el mercado, manifestando que: “deberían vacunar casa por casa”, “no tengo tiempo para ir hasta el colegio donde vacunan”.

Por otro lado, algunos padres se acercaban a preguntar y obtener más información, dando lugar a la respuesta de la población: “no sabemos que le pueda pasar después”, “yo si me he vacunado porque si me enfermo por la vacuna resisto, pero mi hijito no”, “si todos se van a contagiar para que vacunarlos”, “no salen muchos casos de niños contagiados, no tiene sentido vacunarlos”, “en mi casa nadie se ha vacunado y estamos bien”. Lo anterior, se replicó en el pensamiento de la mayoría de la población y sobre todo de padres de familia de la zona, lo cual se hizo patente el primer día de la vacunación, al observar que al culminar la jornada de vacunación del día no se llegó a la meta.

Conforme a ello, esta situación originada en la localidad de Mala ha dejado varias interrogantes, como por ejemplo: los efectos o repercusiones que podrían desarrollarse en la salud e integridad de los menores de 5 a 11 años en los próximos meses, ya que a nivel nacional ya se dio por iniciado el ciclo escolar en los colegios públicos y privados; si los padres tendrán conocimiento sobre la importancia de las vacunas; si tendrán la intención de vacunarlos para que así puedan sus menores hijos cumplir con el esquema de vacunación recientemente implementado contra el SARS-COV 2 en los menores de edad, o si tendrán conocimiento sobre la eficacia de estas en la fase preventiva frente a una pandemia, sobre todo en los menores que en su mayor parte no son independientes para desarrollar medidas de autocuidado frente a la COVID-19; siendo esta, la vacuna, la única medida viable y confiable para protegerlos.

1.2 Formulación del Problema

GENERAL

¿Qué factores intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el mercado de Mala - 2022?

ESPECÍFICOS

¿Qué factores sociales intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el mercado de Mala – 2022?

¿Qué factores de educativos intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el distrito de Mala – 2022?

¿Qué factores de cultural intervienen la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el distrito de Mala – 2022?

1.3 Objetivos de la Investigación

GENERAL

“Determinar los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

ESPECÍFICOS

“Evidenciar los factores sociales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

“Evidenciar los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

“Evidenciar los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años de edad y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala – 2022”

1.4 Justificación

A nivel teórico, la investigación recopila y actualiza fuentes en torno a los factores que influyen en la aceptación de la vacuna y el Cumplimiento del esquema de vacunación, cuestiones fundamentales a la hora de abordar fenómenos complejos y apremiantes en la comunidad científica y la población. Tomando en consideración que existen muchos medios de desinformación y; por ende, una cantidad significativa de personas que todavía no se han vacunado, lo cual aumenta el riesgo de contagio poblacional. (14)

En ese sentido, identificar y analizar los diversos factores que obstaculizan la eficiencia y eficacia de los programas nacionales es crucial para entender y fundamentar el comportamiento poblacional con la finalidad de encontrar regularidades o principios que expliquen la renuencia de ciertos grupos poblacionales según factores diferenciales como la condición económica, el nivel de instrucción, etc., más aún si los adultos son responsables de propiciar la vacunación entre los niños de 5 a 11, población vulnerable y altamente canalizadora del virus.

En el aspecto práctico, podría ayudar a fundamentar la promoción de los programas e incrementar la conciencia y el nivel de personas que acepten las

políticas de vacunación nacional en aras de promover el bienestar individual y social. De manera peculiar, traería consigo el marco situacional indispensable para comprender como actuar frente a los diversos factores que influyen en la aceptación o rechazo que los padres asuman en torno a la vacunación de sus hijos menores.

Lo anterior, afecta directamente las decisiones asumidas por las instituciones de salubridad para ejecutar planes o programas que incrementen el número de niños vacunados, a causa de la concientización y compromiso de los padres para con el cumplimiento de los esquemas de vacunación establecidos.

En efecto, la comprensión de los diversos factores intervinientes en la asunción o el rechazo de la vacunación a los menores de edad puede redirigir los mecanismos y herramientas empleados por los programas nacionales y, por ende, controlar la enfermedad y, en caso de presentarla en algún momento, aminorar los riesgos sin necesidad de requerir un internamiento prolongado ni tratamientos o procedimientos dolorosos

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Limitante temporal

La indagación se presentará de tipo retrospectivo, dado que los datos recogidos se sitúan en el periodo enero a mayo 2022, para lo cual la aplicación de los instrumentos se ha solicitado el apoyo de la población de la localidad donde se evaluará su percepción en relación con el inicio de la pandemia y la información que manejan y manejaban durante enero-mayo 2022.

1.5.2 Limitante espacial

El fenómeno de estudio implicó aplicar una técnica e instrumento a un sector determinado de la población, en este caso, padres con niños de entre 5 a 11 años que acudían al mercado de Mala entre enero y mayo del 2022. Por el lugar, fue complicado establecer condiciones óptimas para responder el cuestionario, la mayoría de las personas manifestaba limitaciones temporales.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales:

Cortes, Daniel Desiree y Navarro, Mirta Leonor (2017) dentro del estudio Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años, estableció un diseño “no experimental – descriptivo-transversal” con enfoque cuantitativo. En el consideró una población y muestra homóloga, conformada por 30 mamás con hijos de edades comprendidas entre los 0 a 5 años inscritos en el servicio de Salud número 331 “El Mercado Santa Rosa, Mendoza”. A quienes se les aplicó una encuesta mediante la aplicación de un cuestionario cerrado, cuya aplicación arrojó como resultados que un 56% de usuarios en el perímetro de 0 a 5 km no completaron el cronograma establecido para sus dosis, mientras, mientras aquellos que se encuentran entre los 10 a 15 km de distancia sí. Lo peculiar estriba en los diversos factores diferenciales que llevan a concurrir asiduamente a las personas que viven más lejos, factores entre los que destacan cuestiones vinculadas al estatus socioeconómico y la edad; por ejemplo, se observó una mayor concurrencia (64%) de madres entre los 15 a 25 años de edad, lo mismo sucedió en el caso de las mamás que recibieron información directamente de un médico. (18)

Xiomara Lucia Canchanya Cervantes (2021) en la investigación Percepción social de la aceptación de la vacuna contra la Covid – 19 en usuarios de las redes sociales estableció un diseño no experimental, - transversal, cuya muestra fue probabilística y estuvo conformada por 1995 personas en Facebook, a las que se aplicó una encuesta mediante el desarrollo de un cuestionario digital. Los resultados mostraron que el 88.50% está de acuerdo con la aplicación de la vacuna, también se evidenció que el 67.10% del total es de sexo femenino y tiene entre 30 a 40. Adicionalmente, se encontró que un 76,60% tuvo un grado de instrucción superior y el 45% está soltero. (19)

Fermín Jesús Gonzáles-Melado, María Luisa Di Prieto (2021) en la indagación “La vacuna frente a la COVID-19 y la confianza institucional”, cuyo diseño fue no experimental con enfoque cualitativo, establecieron como objetivo fundamental mostrar la influencia de la confianza que proyectan las instituciones en la aceptación o rechazo de las dosis correspondientes Y; por consiguiente, el éxito o fracaso de los programas o campañas de inmunización nacional que garantizarían la prevención y reducción de efectos del virus. Adicionalmente, se discute en torno a la pertinencia de emplear políticas obligatorias de vacunación o dejar que las personas apelen a la autonomía para optar por vacunarse o no, recordando que muchas de las actitudes renuentes son ocasionadas por la falta de transparencia gubernamental, específicamente, por el mal manejo institucional de las autoridades. (20)

2.1.2 Antecedentes nacionales:

Juan Manuel Alberto Corrales Chire (2021) En su trabajo de investigación titulado “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021” estableció como propósito establecer en la percepción de aprobación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en la localidad arequipeña circundante del mercado popular. Los métodos empleados fueron: cuantitativo, observación, prospectivo. Cualitativo y transversal, además, empleó el instrumento de recolección de datos y la técnica fue una entrevista semi estructurada. La población fue de 120 sujetos, quienes fueron entrevistados. La investigación determina que más del 50% de jóvenes no mayores a 25 años entrevistados, señalan que no están de acuerdo con el proceso y vacuna contra el SARS-CoV-2; por otro lado, los mayores de 25 años, es decir, los adultos, en más del 60% se encuentra de acuerdo y conforme con la vacuna y el proceso de vacunación. Finalmente, la indagación concluye que la percepción de los jóvenes, siendo mayoritariamente del sexo femenino, no se muestran conformes con la vacuna, dado que aseguran los efectos a futuro de esta. (15)

Norma Condori Apaza, Claudia Miriam Murgueitio Rodríguez y Sonia Mallque Cadillo (2020) en su trabajo de investigación “Conocimiento y

actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Jesús María, Lima 2021”, establecen como objetivo principal establecer la vinculación que se da entre el saber y las actitudes relacionados al proceso de inmunización en las progenitoras de los niños menores a un año que frecuentan el Centro de Salud en mención. Para tales propósitos, emplearon la metodología aplicada, cuyo diseño se presentó como correlacional, descriptivo y no-experimental. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario; además, la población estuvo conformada por 100 mujeres que se ajustaban a los criterios de inclusión de la población del estudio, finalmente la muestra estuvo conformada por 80 madres. Los resultados arrojaron que el 40% y el 46% presentan conocimientos y actitudes, respectivamente, lo cual equivale a que el 40% de madres no tiene conocimiento profundo sobre la vacuna y el 46% se muestran con una actitud regular sobre el proceso de vacunación. La indagación concluye que el conocimiento sobre el proceso de vacunación sí influye sobre las actitudes para esta. (16)

Soleisy Vasquez Pachamora (2022) en la investigación titulada “Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantza, Imaza 2021”. Estableció como objetivo principal establecer la vinculación entre el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación. Conforme al objetivo planteado, determino como metodología correlacional, donde se evaluó la percepción de 59 mujeres con la aplicación de un cuestionario, así como el análisis documental. Los resultados obtenidos presentan que el nivel académico de las madres es regular a bajo, así como que presentan en promedio el 42% dos hijos, y la mayoría de ellas solo se dedican a labores domésticas. Se destaca en la que esta población de madres son de la población Awajun, donde más del 50% desconoce sobre el esquema de vacunación y los tiempos de estos. Finalmente, la investigación confirma que el conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan, dado que la mayor parte de la población encuestada presenta bajo conocimiento y por lo mismo no cumple con los tiempos de vacunación. (17)

2.2 Bases teóricas

Conforme al descubrimiento del SARS-CoV-2 a finales del 2019, en un país asiático, se establecen en el mundo diversas medidas sanitarias, dado que los procesos profilácticos y los regímenes terapéuticos para esta infección no generaban resultados satisfactorios.(21) De este modo, la infección se va propagando por el mundo, a la par que se descubre que la COVID-19 no se había presentado anteriormente, por tal motivo el tratamiento y cura eran inexistentes. Así, en marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) hace de conocimiento mundial la alerta de pandemia. Conforme a ello, en el mismo mes el Perú declara la presencia del primer caso de contagio, contabilizando hasta julio 2022 más de 3 millones de casos confirmados. (22)

A partir de lo anterior, en el Perú aproximadamente 6% del total de casos confirmados, son niños y se han presentado casos de defunción de estos. Empero, durante el 2022 la vacunación en menores se presentó bajo un programa de vacunación, el cual no ha llegado a los promedios deseados en el Perú. (23)

2.2.1 Factores

Son aquellos que van a influir de manera positiva o negativa en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV2 para su aplicación en niños de 5 a 11 años de edad.(24)

- Factor social

Se refiere a la influencia positiva o negativa que tiene la sociedad sobre el individuo al momento de tomar una decisión, para el estudio se considerarán la edad; el nivel o grado de instrucción y el estado civil. (25)

- Edad

A medida que la edad de la madre o el padre va avanzando, también va madurando y tomando más conciencia sobre la toma de decisiones respecto a salud de sus menores hijos. Padres y madres de todas las edades deben de tomar la decisión de vacunar o no a sus menores contra

la enfermedad del SARS-COV2 teniendo que evaluar riesgo beneficio según los criterios que cada uno considere. (24)

- Nivel de instrucción

Los padres al tener un mayor grado de instrucción educativa suelen aceptar con mucha más responsabilidad la información sobre las enfermedades prevenibles por vacunas y la importancia de la vacunar oportunamente a su niño para protegerlos de enfermedades que en algunos casos no tienen cura. En la gran mayoría de casos a mayor grado de instrucción, mayor acceso a información real de fuentes confiables. Caso contrario a los padres de un bajo nivel educativo, en ellas hay un predominio de tabús, mitos y prejuicios, que actúan como barreras muy limitantes a la hora de aceptar y reconocer la importancia de las vacunas influyendo directa o indirectamente en la decisión de vacunar o no a su menor hijo. (26)

- Estado civil

En la mayoría de las parejas el proceso de maternidad y paternidad está lleno de expectativas, ya que para ellos fue una decisión voluntaria y tienen el interés de adquirir conocimientos para poder desarrollar una maternidad y paternidad responsable, aceptando y respetando el cumplimiento del esquema de vacunación de su menor hijo. Caso contrario al de los padres solteros o viudos, que en algunos casos fueron condicionados y viven el día a día con el sentimiento de frustración, sensación de abandono, soledad o preocupación constante, los cuales limitan la adquisición de nuevos conocimientos. (26)

- Factor Educativo

Dichos factores permitirán conocer la educación y la información que se maneja en la población acerca del uso de las vacunas tanto en población adulta como pediátrica. (24)

- Educación

Este factor determinará el nivel de cultura y conocimiento sobre el uso de las vacunas en general, tanto en la importancia del cumplimiento en las diferentes etapas de vida, como también los cuidados post vacunación, y las restricciones que pueda tener la administración de alguna de ellas. (24)

- Información

Aquí identificaremos la realidad de la sociedad en base a la situación de pandemia que se viene afrontando, ya que se indagará sobre el conocimiento de la enfermedad, reconocimiento de las medidas preventivas y sobre todo si son conscientes de la importancia de la vacunación tanto en población adulta como pediátrica. (24)

- Factor Cultural

Comprende las manifestaciones de todo el distrito, que pueden ser el acceso, las costumbres y las creencias, ya que es el medio en el que las madres interactúan todos los días de su vida y se vuelven condicionantes de su desarrollo. (25)

- Acceso

Es la facilidad o dificultad que presentan los padres para llegar a un establecimiento de salud o local de vacunación, ya que involucra un gasto económico dependiendo el medio de transporte, o dificultad para obtener información acerca de la vacunación pediátrica contra el SARS-COV2. (27)

- Creencias

Este factor se puede adquirir y fortalecer tanto en la sociedad como el ambiente familiar ya que es un hábito o una tendencia adquirida en la que se puede no creer en las vacunas, no creer en la ciencia, dudar de la efectividad de estas o incluso dudar de la existencia de la enfermedad. (27)

2.2.2 Modelo de Nola Pende

También conocido como *Modelo de la promoción de la salud*, se nutre del paradigma cognitivo para fundamentar esta dimensión como la conjugación de factores internos y externos, en donde los últimos juegan un papel significativo

en cambios conductuales que manifiesten la toma de conciencia y adopción de estilos de vida saludables. Es utilizado para fundamentar enfoques en donde los individuos tienen una participación activa en las acciones que asumen para llegar a elegir, entre diversas alternativas, aquella que lo favorezca individual y colectivamente, tomando en consideración las regularidades del grupo al que pertenecen, considerando siempre las recomendaciones de expertos que asemejan a modelos similares a los planteados por Alfred Bandura. (28)

2.2.3 Teoría de los determinantes sociales

Hace un par de décadas la Organización Mundial de la Salud ha empezado la aplicación de políticas internacionales que consideren factores sociales en la ejecución de proyectos o programas de salubridad, este enfoque se ampara en tres cuestiones fundamentales: a) buscar la mejora de las condiciones de vida poblacional en todas las etapas del desarrollo humano, b) hacer frente a la asimetría en la distribución de los recursos estructurales para el mantenimiento de la vida, c) reflexionar en torno a la gravedad de las dificultades en aras de intervenir y sensibilizar eficazmente a través de profesionales y la opinión pública. (29)

2.3 Conceptual

2.3.1 Aceptación de la vacuna

A partir de la teoría de Maslow, se puede determinar que la aceptación a la vacuna se vincularía con la protección de la vida, es decir como necesidad fisiológica. Al ser determinada como necesidad para la salud y el bienestar permite la aceptación inapelable de un grupo de personas. Empero, esta relación no se expresa en todos los casos. (30)

Conforme a ello, se establece que la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV2, representa una necesidad primaria, la cual por cuestiones de cuidado y de salud deberían ser aceptadas por toda la población, incluyendo a los padres que velan por el bienestar de sus menores hijos.

2.3.2 Esquema de vacunación

Los esquemas de vacunación no son exclusivos en la vacuna contra el SARS-COV2, por el contrario, dado que estos se aplican e inician desde el nacimiento del neonato y lo acompañan aún durante su niñez. Tales son los casos de las vacunas: neumococo, pentavalente, influenza, antipolio, rotavirus y virus de polio inactivado (IPV). (31)

En el caso del neumococo se tiene que administrar antes de los dos años en menores, dado que puede afectar al menor de manera irreversible. Así también, se da en el caso de la vacuna de antipolio, la cual se aplica en tres dosis que son administradas desde los seis primeros meses hasta la última que se da a los cuatro años. Como se aprecia, los esquemas de vacunación no son nuevos, en el caso del SARS-COV2, se ha planteado la administración de tres dosis en niños, siendo solo la de la compañía Pfizer la única autorizada. (31)

2.4 Definición de Términos

Esquema nacional de vacunación: sistematización y procedimientos de los mecanismos y acciones que se llevaran a cabo para la inmunización de la población según las disposiciones estatales del Ministerio de Salud del Perú, con la finalidad de viabilizar eficazmente la intervención de las diversas disposiciones de la Estrategia Sanitaria Nacional de inmunizaciones. Cabe señalar que, la normativa técnica impera para todas las instituciones de salud, es decir, se aplica tanto para el sector público como privado, quienes cuentan con el respaldo de los diversos niveles administrativos e instituciones que salvaguarden el orden en la administración de dosis. (32)

Vacuna: sustancias que tienen la finalidad de incrementar el sistema inmunológico frente a determinadas enfermedades, casi todas se inyectan; no obstante, hay algunas que se administran oralmente o a través de nebulizadores (por medio de la nariz). Cada vez que alguien se vacuna, el organismo simula una respuesta a un supuesto virus o bacteria, a pesar de no estar contagiado; por tanto, las vacunas ejercen un efecto propedéutico en los individuos, ya que simulan una respuesta similar a la que las personas darán cuando realmente se encuentren infectados. (33)

COVID 19: Es considerado un virus causante de la enfermedad del SARS-COV-2. Se debe destacar que gran parte de la población que lo ha experimentado manifiesta haber experimentado un proceso leve o moderado sin recurrir a un tratamiento especializado; no obstante, otro sector significativo de la población ha experimentado un estado agravado a causa de enfermedades preexistentes, tal es el caso de la diabetes, padecimientos crónicos, cáncer, etc. (34)

Medidas preventivas: serie de secuencias que se pueden seguir para evitar el contagio por COVID-19, entre las más resaltantes se encuentran: a) el lavado de manos por 20 segundos, b) cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar, c) no coger la nariz, boca u ojos sin desinfección previa de manos, d) emplear otros productos como el alcohol si no se tiene jabón y agua a la mano, recordando que estos elementos no sustituyen el lavado habitual, e) aislarse de las personas con síntomas de gripe o tos, caso contrario, mantener 1.50 cm de distancia, f) desinfectar las manos luego del empleo de papeles para la nariz, g) emplear 2 mascarillas para ambientes concurridos, etc. (35)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

“Existe una relación significativa entre los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

“Existe una relación significativa entre los factores sociales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

“Existe una relación significativa entre los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5

a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”

“Existe una relación significativa entre los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años de edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala – 2022”

3.2 Definición conceptual de variables

VARIABLE X:

Definición conceptual: Situaciones condicionantes que repercuten en la aceptación o el rechazo de la vacuna contra el SARS-COV2 en padres con hijos de 5 a 12 años.

Definición operacional: Elementos que influyen en la toma de decisión de vacunar o no a su menor hijo por parte de los padres, dentro de ellos tenemos: social, educativo y cultural.

VARIABLE Y:

Definición conceptual: Se define como la participación de los padres de familia, con hijos de 5 a 11 años de edad, en las actividades de inmunización contra la COVID-19 y el cumplimiento del nuevo esquema de vacunación.

Definición operacional: Niños de 5 a 11 años que han sido vacunados y han dado cumplimiento del esquema de vacunación contra el SARS-COV2 implementado por el MINSA.

3.2.1 Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICA	INSTRUMENTO
V1: Aceptación de la vacuna	Social	Edad	1, 2 y 3	Entrevista	Entrevista estructurada
		Nivel de instrucción			
		Estado civil			
	Educativo	Educación	4, 5, 6 y 7		
		Información	8, 9, 10 y 11		
	Cultural	Acceso	12, 13, 14, 15 y 16		
Creencias		17, 18, 19, 20 y 21			
V2: Cumplimiento del esquema de vacunación	Cumplimiento del calendario de vacunación según MINSA	Cumplimiento del calendario de vacunación según MINSA	22, 23, 24, 25 y 26		

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

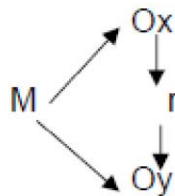
4.1 Tipo y diseño de investigación

4.1.1 Tipo de investigación

Conforme a lo expuesto el estudio será planteado bajo un análisis descriptivo-correlacional-retrospectivo. Dado que se va a dar cuenta de la percepción en relación con la aceptación que tienen los padres de niños entre 5 y 11 años con referente a la vacuna contra el SARS-COV2. Así, también será correlacional dado que es un estudio que nos ayuda a determinar la vinculación entre las variables del estudio. Finalmente, retrospectivo dado que es un fenómeno que se plantea entre enero y mayo del 2022.

4.1.2 Diseño de investigación

El diseño que se empleará para la presente indagación será no-experimental de corte transversal, dado que permite la medición de las variables en un periodo de tiempo establecido, además de no incidir sobre el grupo muestral o sobre las variables, es decir, no altera el objeto de estudio. El grafico especifica el diseño:



Donde:

M: muestra de estudio

Ox: Observación de la variable independiente

Oy: Observación de la variable dependiente

r: Relación entre variables

4.2 Método de investigación

El método que se empleará será de tipo cuantitativo, debido a que los resultados serán analizados con procesamientos estadísticos en relación con la causa y el efecto, teniendo como base las respuestas recogidas después de la aplicación del instrumento.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

La población representa un total de 150 personas, que tiene como característica ser padres de niños entre 5 a 11 años procedentes del distrito de Mala.

4.3.2 Muestra

La muestra está conformada por 90 padres con hijos entre 5 a 11 años, del distrito de Mala. Dado que:

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

Donde:

N: población = 150

z: nivel de confianza = 95% = (1.96)²

p: probabilidad de éxito = 0.5

q: probabilidad de fracaso = 0.5

E: margen de error: = (0.07)²

n: muestra = 84,24 padres

4.4 Lugar de estudio

En el Mercado de Mala, entre enero y mayo del 2022.

4.5 Técnicas e instrumentos

Entrevista: Se entiende como un proceso sistematizado e indagatorio, que se emplea dentro de las indagaciones científicas, cuyo objeto es recabar datos a través de preguntas especializadas y modeladas específicamente para cada variable, además no se busca mutar el medio donde se desarrolla el fenómeno, por ellos los resultados se presentan haciendo uso de gráficos y tablas (36).

Entrevista estructurada: Es una herramienta de indagación científica cuyo objeto es realizar una serie de interrogantes e indicaciones, además pretende recabar información detallada (36), el instrumento se encuentra validado, mediante el juicio de seis expertos, para la posterior aplicación de la prueba de confiabilidad, mediante la técnica del Alfa de Cronbach, es un proceso posterior a la validación.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Primero se elaborará una tabla de código y una tabla de matriz para luego ser procesados mediante el programa de Excel 2013, así mismo se presentarán los resultados de tablas y en gráficas de barras simple. Después ingresaremos los datos en el programa estadístico SPSS versión 19.0, para determinar las variables del estudio y se aplicará la prueba estadística de chi-cuadrado (χ^2)

V. RESULTADOS

Resultados descriptivos

DATOS GENERALES

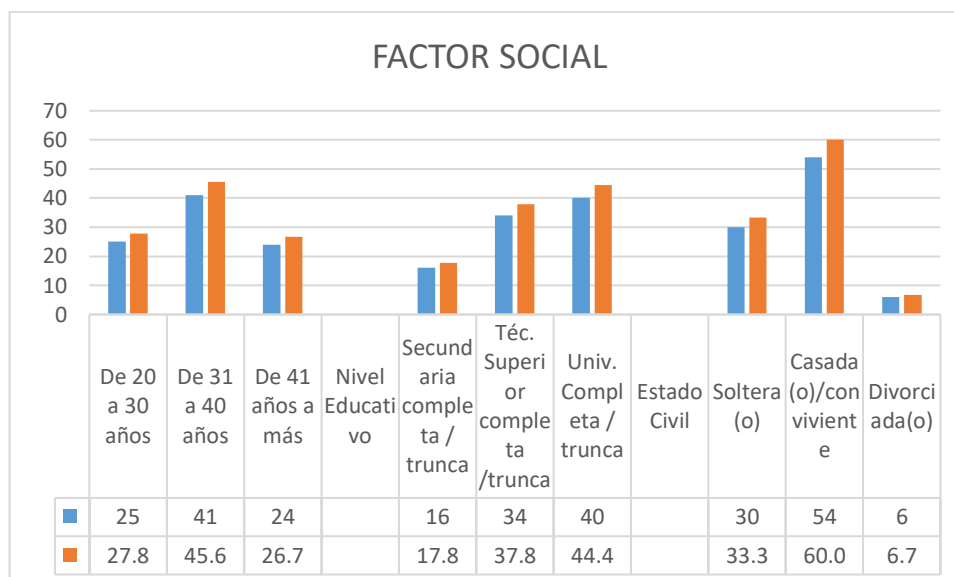
Tabla 5.1.

Factores Sociales de padres de 5 a 11 años entrevistados en el mercado de Mala. Enero-setiembre 2022.

Factores Sociales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
De 20 a 30 años	25	27.8
De 31 a 40 años	41	45.6
De 41 años a más	24	26.7
Nivel Educativo		
Secundaria completa / trunca	16	17.8
Téc. Superior completa /trunca	34	37.8
Univ. Completa / trunca	40	44.4
Estado Civil		
Soltera(o)	30	33.3
Casada(o)/conviviente	54	60.0
Divorciada(o)	6	6.7

GRAFICO N° 5.1

Factores Sociales de padres de 5 a 11 años entrevistados en el mercado de Mala. Enero-setiembre 2022.



INTERPRETACION

Se entrevistaron un total de 90 padres de familia con hijos de 5 a 11 años. De ellos, 45.6% tenían edades entre 31 y 40 años; 44.4% manifestaron tener un nivel educativo Superior Universitario completo/trunco y el 60% eran casados/convivientes.

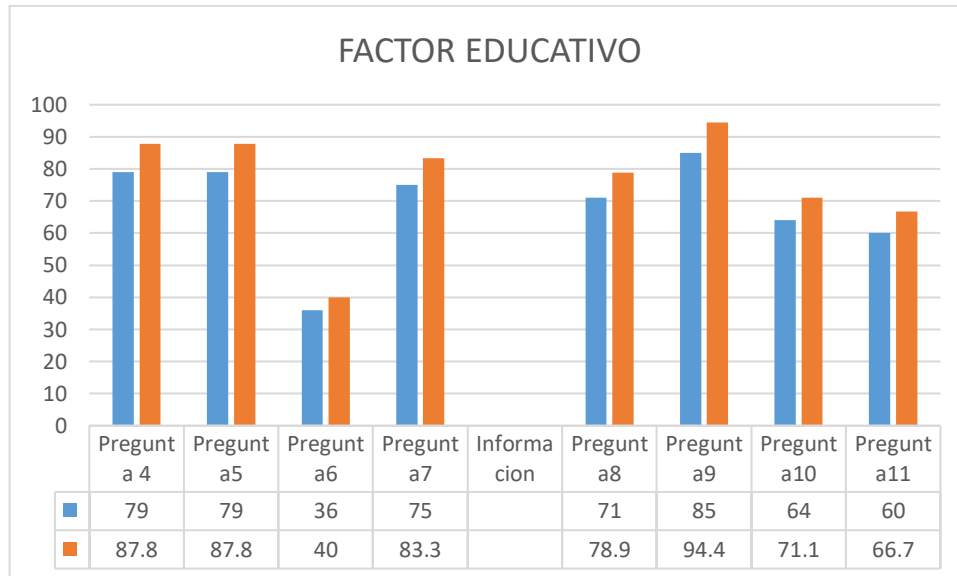
TABLA N°5.2

Factor educativo de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022

Factor educativo	Frecuencia	Porcentaje
Educacion		
Pregunta 4	79	87.8
Pregunta5	79	87.8
Pregunta6	36	40
Pregunta7	75	83.3
Informacion		
Pregunta8	71	78.9
Pregunta9	85	94.4
Pregunta10	64	71.1
Pregunta11	60	66.7

GRAFICO N°5.2

Factor educativo de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022



INTERPRETACION

Se entrevistaron un total de 90 padres de familia con hijos de 5 a 11 años. De los cuales en la dimensión educación el 87.8% está de acuerdo con el enunciado: “Las vacunas contra el COVID-19 se administran a las personas para generar inmunidad activa y duradera contra una enfermedad estimulando la producción de defensas y es importante completar las dosis establecidas?” (Pregunta4); el 87.8% tiene conocimiento que no puede vacunar a su hijo contra el COVID-19 estando enfermo o tomando medicamentos (corticoides, antibióticos) (Pregunta5); el 40% rechaza que las vacunas contra el COVID-19 pueden generar que la persona desarrolle la enfermedad con la que debería protegernos cuando nuestras defensas están bajas (Pregunta6); el 83.3% Sabe cuáles son los cuidados post vacuna contra el COVID-19 (Pregunta7); en la dimensión información el 78.9% sabe lo que es el SARS COV 2 (Pregunta8); el 94.4% acepta que el uso correcto de la mascarilla, correcto lavado de manos y/o uso correcto de alcohol en gel, guardar la distancia de mínimo 1mt y evitar la aglomeración de personas, ayuda a prevenir el contagio de COVID 19 tanto en niños como adultos (Pregunta9); el 71.1% rechaza la pregunta “¿la dosis de la vacuna contra el COVID 19 en niños es igual a la de los adultos?”

(Pregunta10); el 66.1% tiene información de los requisitos para poder vacunar contra el COVID-19 a un menor de edad (Pregunta11).

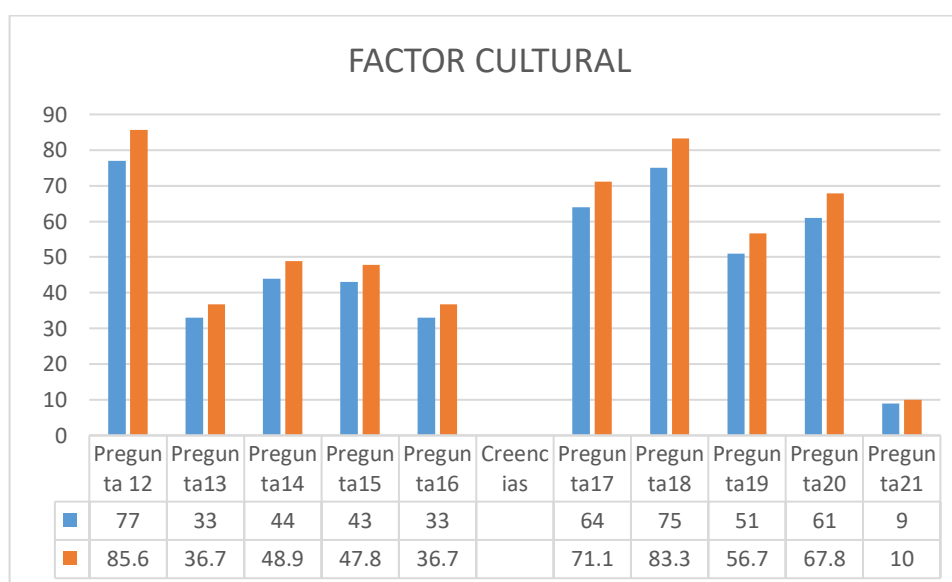
TABLA N°5.3

Factor Cultural de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022

Factor cultural	Frecuencia	Porcentaje
Acceso		
Pregunta 12	77	85.6
Pregunta13	33	36.7
Pregunta14	44	48.9
Pregunta15	43	47.8
Pregunta16	33	36.7
Creencias		
Pregunta17	64	71.1
Pregunta18	75	83.3
Pregunta19	51	56.7
Pregunta20	61	67.8
Pregunta21	9	10

GRAFICO N°5.3

Factor Cultural de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022



INTERPRETACION

Se entrevistaron un total de 90 padres de familia con hijos de 5 a 11 años. Dentro de la dimensión de acceso, el 85.6% afirma que Cerca de su domicilio hay un establecimiento de salud (Pregunta12); el 36.7% niega que Para llegar

a su centro de salud debe tomar moto taxi o combi (Pregunta13); EL 48.9% afirma que Por su zona/distrito los Centros de Salud, antes de la pandemia, realizaban vacunación casa por casa, resaltando la importancia de las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación (Pregunta14); el 47.8% afirma que En las oportunidades que ha ido al Centro de Salud Se le brindo información completa y clara sobre la prevención de enfermedades y la importancia de las vacunas (Pregunta15); el 36.7% afirma que El Centro de Salud más cercano a su domicilio ha realizado actividades de difusión acerca del nuevo esquema de vacunación contra el SARS-COV2 en los niños (Pregunta16); dentro de la dimensión creencias el 71.1% rechaza el anunciado “Considera usted que la enfermedad del SARS-COV2 no existe o que ha sido inventado por los gobiernos y laboratorios para crear un gran negocio” (Pregunta17); el 83.3% Confía en los efectos preventivos que otorgan las vacunas contra el COVID-19 frente a la enfermedad en las diferentes etapas de la vida (Pregunta18); el 56.7% rechaza que existen métodos naturales para tratar y/o prevenir el SARS-COV2 sin necesidad de hacer uso de medicamentos y/o vacunas (Pregunta19); el 67.8% acepta que confían en las vacunas que están siendo aplicadas en adultos y ahora también en los niños (Prgeunta20); el 10% Piensa usted que aún faltan años de estudios, pruebas e investigación para poder crear una vacuna eficaz y segura contra el SARS-COV2 rechaza que aún faltan años de estudios, pruebas e investigación para poder crear una vacuna eficaz y segura contra el SARS-COV2 (Pregunta21).

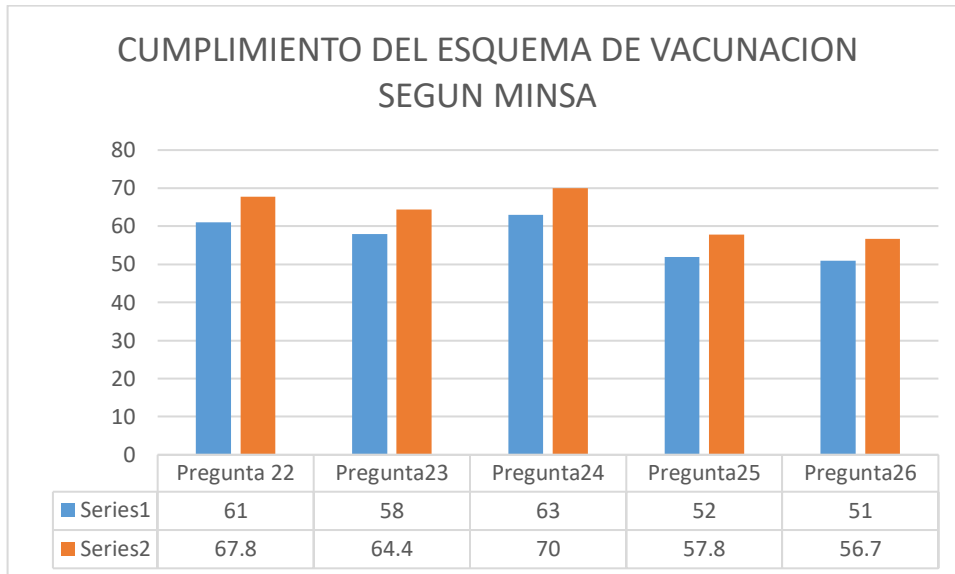
TABLA N°5.4

Cumplimiento del esquema de vacunación según MINSA de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022

CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION SEGÚN MINSA	Frecuencia	Porcentaje
Pregunta 22	61	67.8
Pregunta23	58	64.4
Pregunta24	63	70
Pregunta25	52	57.8
Pregunta26	51	56.7

GRAFICO N°5.4

Cumplimiento del esquema de vacunación según MINSA de los asistentes al mercado de Mala, Cañete – 2022



INTERPRETACION

Se entrevistaron un total de 90 padres de familia con hijos de 5 a 11 años. De los cuales el 67.8% Tiene el carnet de vacunación de su hijo, incluyendo el carnet de vacunación contra el COVID-19 (Pregunta22); el 64.4% afirma que Su menor hijo tiene el calendario de vacunación completo y al día de acuerdo a su edad (Pregunta23); el 70% Está dispuesto(a) a vacunar a su menor hijo con el esquema completo de vacunación contra el COVID (Pregunta24); el 57.8% afirma que Su hijo se encuentra actualmente vacunado con las dos dosis contra el COVID 19 (Pregunta25); el 56.7% afirma que De aprobarse la dosis de refuerzo contra el COVID-19 en niños, vacunaría a su menor hijo (Pregunta26)

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Hipótesis general

Ha: Existe una relación significativa entre los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11

años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022

Hipotesis especifica 1:

Ha: Existe una relación significativa entre los factores sociales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los factores sociales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022.

Tabla 6.1

Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Social y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

Factores de la Dimensión Social	Media	Rangos Promedio	p valor ^{a/}
Edad			
De 20 a 30 años	2.28	34.54	0.016
De 31 a 40 años	3.37	46.84	
De 41 años a más	3.96	54.63	
Nivel Educativo			
Secundaria completa / trunca	2.31	33.25	0.043
Téc. Superior completa /trunca	3.24	44.25	
Univ. Completa / trunca	3.58	51.46	
Estado Civil			
Soltera(o)	2.23	33.33	0.003
Casada(o)/conviviente	3.65	50.72	
Divorciada(o)	4.33	59.33	

a/: p valor calculado con la prueba No Paramétrica Kruskall Wallis

La **Tabla 6.1** presenta el resultado del análisis de la aceptación de la vacuna en su dimensión social y el cumplimiento del esquema de vacunación. Respecto de la edad se observa que a medida que aumenta la edad los rangos promedio también aumenta evidenciando una relación positiva. En aquellos padres de menores cuyas edades se encuentran entre 20 a 30 años el rango promedio fue de 34.54 mientras que en aquellos cuyas edades se encontraban en más de 41 años el rango promedio fue de 54.63. Al verificar la relación entre la edad y el cumplimiento del esquema de vacunación se observa que existe una relación estadísticamente significativa ($p = 0.016$) entre ambas características. Respecto del nivel educativo se observa que a medida que aumenta el nivel de los rangos promedio también aumenta evidenciando una relación positiva. En aquellos padres con un nivel educativo de secundaria completa/trunca el rango promedio fue de 34.25 mientras que en aquellos padres cuyo nivel educativo es de superior universitaria completa/trunca el rango promedio fue de 51.46. Al verificar la relación entre el nivel educativo y el cumplimiento del esquema de vacunación se observa que existe una relación estadísticamente significativa ($p = 0.043$) entre ambas características. Finalmente, respecto al estado civil se observa que los padres solteros son los que menor rango promedio obtuvieron (33.33) mientras que en aquellos cuyo estado civil eran divorciados el rango promedio fue mucho mayor (59.33). Al verificar la relación entre el estado civil y el cumplimiento del esquema de vacunación se observa que existe una relación estadísticamente significativa ($p = 0.003$) entre ambas características.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022

Ho: No existe una relación significativa entre los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres

con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022

Tabla 6.2.

Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Educativo y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

Factores de la Dimensión Educativo	Estadísticos Descriptivos		Coef. De Spearman	p valor ^{a/}
	Media	Desv. Estándar		
Educación	2.99	0.87	0.219	0.038
Información	3.09	0.92	0.306	0.003

a/: p valor para el coeficiente Rho de Spearman

La **Tabla 6.2** presenta el resultado del análisis de la aceptación de la vacuna en los componentes de la dimensión educativo y el cumplimiento del esquema de vacunación. Respecto de la sub dimensión Educación se observó que el puntaje promedio fue de 2.99 ± 0.87 mientras que el puntaje promedio en la sub dimensión información fue de 3.09 ± 0.92 . Al analizar la relación entre estas dos sub dimensiones con el cumplimiento del esquema de vacunación se encontró que en ambos casos se evidenció una relación estadísticamente significativa. El coeficiente Rho de Spearman obtenido entre la sub dimensión educación con el cumplimiento del esquema de vacunación fue de 0.219 lo que indica una relación positiva, es decir, a mayor puntaje en la sub dimensión educación, mayor cumplimiento del esquema de vacunación. Además, se observó una relación estadísticamente significativa ($Rho Spearman = 0.219; p = 0.038$).

Por otro lado, el coeficiente Rho de Spearman obtenido entre la sub dimensión educación con el cumplimiento del esquema de vacunación fue de 0.306 lo que indica una relación positiva, es decir, a mayor puntaje en la sub dimensión información, mayor cumplimiento del esquema de vacunación. Además, se observó una relación estadísticamente significativa ($Rho Spearman = 0.306; p = 0.003$).

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años de edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala – 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años de edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala – 2022.

Tabla 6.3.

Aceptación de la Vacuna en los componentes de la dimensión Cultural y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores.

Factores de la Dimensión Cultural	Estadísticos Descriptivos		Coef. De Spearman	p valor ^{a/}
	Media	Desv. Estándar		
Acceso	2.56	1.31	- 0.035	0.742
Creencias	2.89	1.50	0.450	<0.001

a/: p valor para el coeficiente Rho de Spearman

La **Tabla 6.3** presenta el resultado del análisis de la aceptación de la vacuna en los componentes de la dimensión cultural y el cumplimiento del esquema de vacunación. Respecto de la sub dimensión acceso se observó que el puntaje promedio fue de 2.56 ± 1.31 mientras que el puntaje promedio en la sub dimensión creencias fue de 2.89 ± 1.50 . Al analizar la relación entre estas dos sub dimensiones con el cumplimiento del esquema de vacunación se encontró que solo se evidenció una relación estadísticamente significativa con la sub dimensión creencias. El coeficiente Rho de Spearman obtenido entre la sub dimensión acceso con el cumplimiento del esquema de vacunación fue de - 0.035 lo que indica una relación negativa, es decir, a mayor puntaje en la sub dimensión acceso, menor cumplimiento del esquema de vacunación. Además, se observó que no existe una relación estadísticamente significativa ($Rho Spearman = -0.035; p = 0.742$).

Por otro lado, el coeficiente Rho de Spearman obtenido entre la sub dimensión creencias con el cumplimiento del esquema de vacunación fue de 0.450 lo que indica una relación positiva, es decir, a mayor puntaje en la sub dimensión creencias, mayor cumplimiento del esquema de vacunación. Además, se observó una relación estadísticamente significativa ($Rho Spearman = 0.450; p < 0.001$).

6.3 Responsabilidad ética

Durante el desarrollo de la presente investigación nos aseguramos de respetar los principios de: beneficencia, no maleficiencia, justicia y autonomía.

Para tener acceso a las inmediaciones del mercado nos reunimos con la directiva del mercado de Mala para solicitar el permiso formal y comprometernos a mantener en estricta confidencialidad cualquier dato o información sensible; por tal motivo las encuestas tuvieron carácter anónimo, asegurando que nuestra investigación sea veraz y objetiva.

Se utilizó como modelo la directiva N°013-2018-R, se escogió el estilo Vancouver para citar las referencias bibliográficas y la investigación fue autofinanciada.

VII. CONCLUSIONES

- Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022
- Se determinó que hay una relación estadísticamente significativa y positiva entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación además se evidenció que a mayor edad de los padres era mayor el cumplimiento del esquema de vacunación COVID, también se observó que a mayor nivel de educación mayor era el cumplimiento del

esquema COVID, finalmente se observó que los padres solteros obtuvieron el menor rango promedio.

- Se concluyó también hay una relación estadísticamente significativa y positiva entre la aceptación de la vacuna en los componentes de la dimensión educativa y el cumplimiento del esquema de vacunación COVID en menores. Observando lo siguiente: los padres con mejor nivel educativo y mayor información sobre las vacunas son los que tienen una mejor aceptación a la vacuna y al cumplimiento del esquema de vacunación COVID.
- Se determinó que en la dimensión cultural sólo tiene relación estadísticamente significativa y positiva el subdimensión de creencias; es decir, a mayor puntaje en el subdimensión de creencias, mayor cumplimiento del esquema de vacunación.

VIII. RECOMENDACIONES

- Antes, durante y después de campañas y/o actividades de vacunación identificar qué factores limitan o dificultan la aceptación de las vacunas para poder intervenir de manera correcta y eficaz y logran la mayor aceptación y alcance de vacunas a la población.
- Poner en práctica la Promoción de la Salud, para de este modo fortalecer e incentivar a la población a desarrollar una cultura preventiva, y de este modo tengan mayor disposición de aceptar las vacunas.
- Durante la asistencia de madres y padres a establecimientos de Salud poder brindar información completa, de calidad y de fácil comprensión para ellos, para que, de este modo, su asistencia a los establecimientos de salud sea provechosa por todas las áreas de salud, sobre todo de inmunizaciones.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chaparro Mérida NA, Moreno Samper D, Lacato AOF. COVID-19 vaccine safety. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2021;38(4):634–42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.9308>
2. Toro-Huamanchumo CJ, Zavala-Loayza JA, Martinez-Rivera RN, Peralta V, Peña-Sánchez ER. Dosis de refuerzo con la vacuna BNT162b2 en población que recibió el esquema de vacunación completa para COVID-19 en Perú: Un análisis crítico de la evidencia actual. *Rev Cuerpo Med HNAAA* [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];14(Sup1):70–8. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1177>

3. Medina-Ibañez A, Segovia-Meza G, Bartolo-Marchena M, Valenzuela-Oré F, Monteza-Facho B, Gonzales-Dávila K, et al. Adherencia a la vacuna contra la COVID-19 por la población general y los pueblos andinos, amazónicos y afroperuanos. *An Fac Med (Lima Peru : 1990)* [Internet]. 2022;82(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.21753>
4. Hernández-Ávila M, Palacio-Mejía LS, Hernández-Ávila JE, Charvel S. Vacunación en México: coberturas imprecisas y deficiencia en el seguimiento de los niños que no completan el esquema. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2020;62(2):215–24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21149/10682>
5. García-Vigil JL. Propuesta de programa para la aplicación de vacuna anti-COVID-19 en menores de edad. *Gac Med Mex* [Internet]. 2021;157(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24875/gmm.21000078>
6. Arold Lario P, Universidad Nacional de Educación a Distancia (España). Apuntes para la gestión del turismo en España tras la crisis sanitaria de la Covid-19. *PASOS Rev Tur Patrim Cult* [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];19(1):189–94. Disponible en: <http://ojsull.webs.ull.es/index.php/Revista/article/view/2902>
7. Enríquez A, Sáenz C. Primeras lecciones y desafíos de la pandemia de COVID-19 para los países del SICA. 2021 [citado el 11 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/46802>
8. Pozo Medina A. Desarrollo de vacunas frente al Covid-19: revisión sobre su presente y futuro. Jaén: Universidad de Jaén; 2021.
9. Díaz-Badillo Á, Garibay-Nieto GN, Navas-Figueroa AL, Perales-Torres AL, Morales-Gómez MC, López-Alvarenga JC. La vacunación en el contexto de la pandemia de COVID-19. *Cir Cir* [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];89(6):836–43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2444-054X2021000600836&script=sci_arttext
10. Llenque M, Liliana Y. Conocimiento sobre la vacuna del papiloma humano (VPH) en adolescentes del Centro de Salud Santa Rosa-districto Santa Rosa- Chiclayo 2021. Universidad Particular de Chiclayo; 2022.

11. Barrutia Barreto I, Sánchez Sánchez RM, Silva Marchan HA. Consecuencias económicas y sociales de la inamovilidad humana bajo Covid – 19 caso de estudio Perú. Lect econ [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];(94):285–303. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-25962021000100285
12. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Hernández Williams R, Asenjo Alarcón JA, Sánchez Delgado A. Caracterización de niños diagnosticados con COVID-19 en una provincia de la sierra norte del Perú. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];93(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312021000300006&script=sci_abstract&tIng=en
13. Sucasaca Mamani B. Infodemia y estrés en el contexto Covid 19 en estudiantes de la Facultad de Enfermería. Unsa. Arequipa. 2021. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022.
14. Araujo R, Adeth M. Aceptación de la vacuna contra el covid-19 en usuarios adultos de la microred Magdalena Nueva_Chimbote, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.
15. Chire C, Alberto JM. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
16. Murgueitio Rodríguez CM, Norma MCSC. Conocimiento y actitudes sobre inmunización en madres de niños menores de un año que acuden al Centro De Salud Jesús María, Lima - 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
17. Salinas S, Victoria K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en tiempos de pandemia en menores de un año – Centro Materno Infantil Manuel Barreto - 2022. Universidad Maria Auxiliadora; 2022.
18. Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias

Médicas. Escuela de Enfermería.; 2017.

19. Canchanya Cervantes X. Percepción Social de la Aceptación de la Vacuna Contra la Covid-19 en Usuarios de las Redes Sociales. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.
20. González-Melado FJ, Di Pietro ML. The vaccine against COVID-19 and institutional trust. *Enferm infecc microbiol clin (Engl)* [Internet]. 2020;39(10):510–5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X20302664>
21. Alvarado-Ortiz J, Meneses Olmedo L, Idrovo-Espín F. ORIGEN PROBABLE Y TRANSMISIÓN ENTRE ESPECIES DEL SARS-CoV-2. *Infoanalítica (Quito - Impresa)* [Internet]. 2020 [citado el 11 de julio de 2022];8(1):49–68. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8269717>
22. Chavez Miranda A, Paredes Rodriguez AE. Influencia de la pandemia del Covid 19, en las exportaciones de jenjibre en el año 2019-2020. Universidad Tecnológica del Perú; 2022.
23. Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2020 [citado el 11 de julio de 2022];31(2):125–31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000200125&script=sci_arttext
24. Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano Á, Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Toro-Huamanchumo CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];38(3):381–90. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2021.v38n3/381-390/>
25. Ortega-Vivanco M. Efectos del Covid-19 en el comportamiento del consumidor: Caso Ecuador. *Retos* [Internet]. 2020 [citado el 11 de julio de 2022];10(20):233–47. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-86182020000200233

26. Nina F, Karina R. Frecuencia y factores asociados a violencia intrafamiliar durante el contexto de la pandemia por Covid-19, periodo marzo - diciembre 2020. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
27. Reinoso V, Abigail M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en Centro de Salud de la ciudad de Quito. PUCE - Quito; 2021.
28. Tejada Rivera NM. Estrategias para un cambio saludable. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia; 2020.
29. Coronavirus [Internet]. Who.int. [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus>
30. Baren V, Jessenia M. Análisis del nivel de aceptación y decisión de compra en productos adelgazantes en el segmento femenino que realiza actividad física en el parque Samanes en el sector norte. Universidad de Guayaquil, Facultad de Comunicación Social.; 2018.
31. Guillermo Alvarez SA, Huarca Apaza DE. Características sociodemográficas y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Perú III Zona – San Martín de Porres de Enero a Marzo 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2018.
32. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Vacunación. Lima; 2010. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf> ;
33. Plataforma digital única del Estado Peruano. Qué es la vacuna. <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>;
34. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus. Los esquemas de vacunación no son exclusivos en la vacuna contra el SARS-COV2.
35. Plataforma digital única del Estado Peruano. Cómo prevenir el coronavirus. <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir>

el-coronavirus ;

36. Rodríguez ROP, Valdivieso MG, Silva-Castro MM. Entrevistas en profundidad: técnica complementaria a las entrevistas clínicas en las intervenciones basadas en necesidades del paciente. Pharm Care Esp [Internet]. 2021 [citado el 11 de julio de 2022];23(5):34–41. Disponible en: <https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/644>

VIII. ANEXOS
ANEXO 1

MATRIZ DE INVESTIGACIÓN DE PROYECTO

TITULO: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO-MAYO 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
<p>General: ¿Qué factores intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV2 2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el mercado de Mala - 2022?</p> <p>Específicos ¿Qué factores sociales intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con hijos de</p>	<p>General “Determinar los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>Específicos “Evidenciar los factores sociales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y</p>	<p>General “Existe una relación significativa entre los factores intervinientes en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>Específicos “Existe una relación significativa entre los factores sociales que intervienen en la aceptación de la</p>	V1: Aceptación de la vacuna	<p>Social</p> <p>Educativo</p> <p>Cultural</p>	<p>Edad</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Estado civil</p> <p>Educación</p> <p>Información</p> <p>Acceso</p> <p>Creencias</p>	<p>Social</p> <p>1.-</p> <p>2.-</p> <p>3.-</p> <p>Educativo- Educación</p> <p>4.-</p> <p>5.-</p> <p>6.-</p> <p>7.-</p> <p>Educativo- Información</p> <p>8.-</p> <p>9.-</p> <p>10.-</p> <p>11.-</p> <p>F. cultural-acceso</p> <p>12.-</p> <p>13.-</p> <p>14.-</p> <p>15.-</p> <p>16.-</p> <p>F. cultural- creencias</p> <p>17.-</p>

<p>5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el mercado de Mala – 2022?</p> <p>¿Qué factores de educativos intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el distrito de Mala – 2022?</p> <p>¿Qué factores de cultural intervienen la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV2 en padres con hijos de 5 a 11 años de edad y como repercuten en el</p>	<p>cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>“Evidenciar los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>“Evidenciar los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años de edad y cómo repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación de los</p>	<p>vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>“Existe una relación significativa entre los factores educativos que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en padres con niños de 5 a 11 años y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala 2022”</p> <p>“Existe una relación significativa entre los factores culturales que intervienen en la aceptación de la vacuna contra el SARS-COV 2 en</p>	<p>V2: Cumplimiento del esquema de vacunación</p>	<p>Cumplimiento del calendario de vacunación según MINSA</p>	<p>Cumplimiento del calendario de vacunación según MINSA</p>	<p>18.- 19.- 20.- 21.- C. de vacunación 22.- 23.- 24.- 25.- 26.-</p>
--	--	--	---	--	--	--

cumplimiento del esquema de vacunación de sus menores hijos en el distrito de Mala – 2022?	menores, mercado de Mala – 2022”	padres con niños de 5 a 11 años de edad y el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores, mercado de Mala – 2022”				
--	----------------------------------	---	--	--	--	--

ANEXO 2

INSTRUMENTOS

V1 ACEPTACIÓN DE LA VACUNA

FACTOR SOCIAL – EDAD

1. ¿Cuántos años tiene?
 - a) 20 – 30 años 0
 - b) 31 – 40 años 1
 - c) Mas de 40 años 2

FACTOR SOCIAL – NIVEL DE INSTRUCCIÓN

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Secundaria completa/trunca 0
 - b) Estudios técnicos completos/truncos 1
 - c) Estudios universitarios completos/truncos 2

FACTOR SOCIAL – ESTADO CIVIL

3. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera 0
 - b) Casada/conviviente 1
 - c) Divorciada 2

FACTOR EDUCATIVO – EDUCACION

4. ¿Usted está de acuerdo con el enunciado: “Las vacunas contra el COVID 19 se administran a las personas para generar inmunidad activa y duradera contra una enfermedad estimulando la producción de defensas y es importante completar las dosis establecidas”?
 - a) Si 1
 - b) No 0
5. ¿Puede vacunar a su hijo contra el COVID 19 estando enfermo o tomando medicamentos (corticoides, antibióticos)?
 - a) Si 0
 - b) No 1
6. ¿Las vacunas contra el COVID19 pueden generar que la persona desarrolle la enfermedad con la que debería protegernos cuando nuestras defensas están bajas?
 - a) Si 0
 - b) No 1

7. ¿Sabe cuáles son los cuidados post vacuna contra el COVID 19; ¿si la respuesta es sí, mencione alguno de ellos para validar la respuesta?
- a) Si 1
 - b) No 0

FACTOR EDUCATIVO - INFORMACIÓN

8. ¿Sabe lo que es el SARS COV 2?
- a) Si 1
 - b) No 0
9. ¿El uso correcto de la mascarilla, correcto lavado de manos y/o uso correcto de alcohol en gel, guardar la distancia de mínimo 1mt y evitar la aglomeración de personas, ayuda a prevenir el contagio de COVID 19 tanto en niños como adultos?
- a) Si 1
 - b) No 0
10. ¿La dosis de la vacuna contra el COVID 19 en niños es igual a la de los adultos?
- a) Si 0
 - b) No 1
11. ¿Tiene información de los requisitos para poder vacunar contra el COVID 19 a un menor de edad?
- a) Si 1
 - b) No 0

FACTOR CULTURAL – ACCESO

12. ¿Cerca de su domicilio hay un establecimiento de salud?
- a) Si 1
 - b) No 0
13. ¿Qué medio de transporte usa para llegar hasta el Centro de Salud más cercano debe tomar moto taxi o combi?
- a) Si 0
 - b) No 1
14. Por su zona/distrito los Centros de Salud, antes de la pandemia, ¿realizaban vacunación casa por casa, resaltando la importancia de las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación?
- a) Si 1
 - b) No 0
15. En las oportunidades que ha ido al Centro de Salud ¿Se le brindo información completa y clara sobre la prevención de enfermedades y la importancia de las vacunas?

- a) Si 1
- b) No 0

16. El Centro de Salud más cercano a su domicilio ¿ha realizado actividades de difusión acerca del nuevo esquema de vacunación contra el COVID19 en los niños?
- a) Si 1
 - b) No 0

FACTOR CULTURAL – COSTUMBRE

17. ¿Considera usted que la enfermedad del COVID 19 no existe o que ha sido inventado por los gobiernos y laboratorios para crear un gran negocio?
- a) Si 0
 - b) No 1
18. ¿Confía usted en los efectos preventivos que otorga la vacuna contra el COVID 19 frente a la enfermedad en las diferentes etapas de la vida?
- a) Si 1
 - b) No 0
19. ¿Cree usted que existen métodos naturales para tratar y/o prevenir el COVID 19 sin necesidad de hacer uso de medicamentos y/o vacunas?
- a) Si 0
 - b) No 1
20. Al inicio de la pandemia, los laboratorios empezaron a realizar y crear vacunas para prevenir y controlar el avance de la enfermedad, ¿confía usted en estas vacunas contra el COVID 19 que están siendo aplicadas en adultos y ahora también en los niños?
- a) Si 1
 - b) No 0
21. ¿Piensa usted que aún faltan años de estudios, pruebas e investigación para poder crear una vacuna eficaz contra el COVID 19?
- a) Si 0
 - b) No 1

V2 CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN - VACUNA

22. ¿Tiene el carnet de vacunación de su hijo, incluyendo el carnet de vacunación contra el COVID-19?
- a) Si 1
 - b) No 0

23. ¿Su mejor hijo tiene el calendario de vacunación completo y al día de acuerdo con su edad?
- a) Si 1
 - b) No 0
24. ¿Está dispuesto(a) a vacunar a su menor hijo con el esquema completo de vacunación contra el COVID 19?
- a) Si 1
 - b) No 0
25. ¿Su hijo se encuentra actualmente vacunado con las dos dosis contra el COVID 19?
- a) Si 1
 - b) No 0
26. ¿De aprobarse la dosis de refuerzo contra el COVID 19 en niños, vacunaría a su menor hijo?
- a) Si 1
 - b) No 0

ANEXO 3 CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	20	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,834	26

ANEXO 3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022**

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		



26	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Vanessa Esther Gonzáles Llerena	Firma:  Vanessa E. Gonzáles Llerena Uc. Enfermería GEP. 81516
Fecha:	01 Agosto de 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: **ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022**

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		



26	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	LIC. GLADYS GIANINI PEÑA DELGADO.	Firma:  Gladys G. Peña Delgado Lic. en Enfermería C. EP. 8670
Fecha:	01 Agosto de 2022	



FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.


N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		


Verónica Figueroa
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
CEP. 046/5



26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	No	Observaciones
Aspectos Generales del IRD							
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.				<input checked="" type="checkbox"/>			
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.				<input checked="" type="checkbox"/>			
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.				<input checked="" type="checkbox"/>			
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.				<input checked="" type="checkbox"/>			
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.				<input checked="" type="checkbox"/>			

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Veronica Juliana FIGUEROA JIMENEZ	
Fecha:	01-08-2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación



A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		



26	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Jazmin Jessenia Regina Morán Bravo	Firma: 
Fecha:	15/09/2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación


A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		Pertinencia El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		Claridad El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		



26	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Jordan Alfredo Severino Chavez	Firma:  JORDAN ALFREDO SEVERINO CHAVEZ LICENCIADO EN ENFERMERIA C.E.P. 87880
Fecha:	15/09/2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2 EN PADRES CON HIJOS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD Y COMO REPERCUTE EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SUS MENORES HIJOS, MERCADO DE MALA ENERO- MAYO 2022

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		



26	X	X	X		
Aspectos Generales del IRD				SI	No
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.				X	
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.				X	
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.				X	
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.				X	
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.				X	
Observaciones					

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	TANIA ROCIO ARONZAMENDI ANTORCO	Firma:
Fecha:	08-08-2022	

ALEXO 4 BASE DE DATOS

	FACTOR SOCIAL			FACTOR EDUCACION				F. INFORMACION				FACTOR ACCESO				FACTOR CREENCIAS					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21
encuesta 1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
encuesta 2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
encuesta 3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
encuesta 4	2	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
encuesta 5	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
encuesta 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
encuesta 7	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0
encuesta 8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0
encuesta 9	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
encuesta 10	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
encuesta 11	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
Encuesta 12	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Encuesta 13	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
Encuesta14	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Encuesta 15	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
Encuesta 16	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta 17	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encuesta18	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
Encuesta19	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Encuesta20	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta21	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta22	0	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta23	0	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

Encuesta24	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
Encuesta25	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Encuesta26	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta27	1	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta28	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
Encuesta29	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Encuesta30	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Encuesta31	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
Encuesta32	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0
Encuesta33	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
Encuesta34	0	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
Encuesta35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
Encuesta36	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
Encuesta37	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
Encuesta38	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
Encuesta39	1	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta40	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0
Encuesta41	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
Encuesta42	0	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta43	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
Encuesta44	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
Encuesta45	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta46	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
Encuesta47	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta48	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Encuesta49	0	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
Encuesta50	0	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Encuesta51	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
Encuesta52	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Encuesta53	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta54	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Encuesta55	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
Encuesta56	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta57	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuesta58	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta59	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta60	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta61	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
Encuesta62	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
Encuesta63	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta64	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
Encuesta65	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
Encuesta66	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
Encuesta67	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta68	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Encuesta69	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta70	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
Encuesta71	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Encuesta72	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
Encuesta73	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0

Encuesta74	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Encuesta75	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
Encuesta76	1	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
Encuesta77	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
Encuesta78	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
Encuesta79	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuesta80	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Encuesta81	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuesta82	2	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0
Encuesta83	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
Encuesta84	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta85	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta86	1	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
Encuesta87	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
Encuesta88	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Encuesta89	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
Encuesta90	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0

CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION
 Cumplimiento del esquema de vacunación según MINSA

P22	P23	P24	P25	P26
0	0	0	0	0
1	1	0	1	1
0	1	1	0	0
0	0	0	0	0
0	1	1	1	1
1	1	1	0	0
1	0	0	1	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	0	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	0	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0	1	1	1	1
1	1	1	0	1
1	1	1	1	1
1	1	0	1	1
0	0	1	1	0
0	0	1	0	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
1	1	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	0	0	0
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1

1	1	1	1	1
0	0	1	0	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	1	1	0	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	0	1	0	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	0	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
0	1	0	0	0
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
1	1	1	1	1
1	1	1	0	1
1	1	1	1	0
1	1	1	1	1
0	0	1	0	1
1	1	1	1	1
1	1	0	1	0
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	0	0	0
1	1	1	0	0

0	0	1	0	1
1	0	0	0	0
0	0	1	1	1
1	0	0	1	0
1	1	1	1	1
0	0	0	0	0
1	0	1	1	1
0	0	1	0	1
1	1	1	0	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	1	1	1	1
1	0	0	0	0

**ANEXO 4
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Actividades	AÑO 2022																	
	ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGT.		SET	
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°	13°	14°	15°	16°	17°	18°
Revisión de la literatura.																		
Elaboración y aprobación del instrumento.																		
Análisis de la información																		
Elaboración del Informe																		
Sustentación del Informe																		

**ANEXO 5
PRESUPUESTO**

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costos S/	
			Unitario	Total
Lapiceros	Unidad	10	S/ 2.00	S/ 20.00
Hojas bond	Millar	02	S/ 12.00	S/ 24.00
Lápiz	Unidad	01	S/ 1.00	S/ 1.00
Tinta	Unidad	03	S/ 40.00	S/ 120.00
Celular	Unidad	01	S/ 650.00	S/ 650.00
				S/815.00

6.2. Servicios

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costos S/	
			Unitario	Total
Anillado	Ejemplar	03	S/ 10.00	S/ 30.00
Empastado	Ejemplar	04	S/ 4.00	S/ 16.00
Fotocopias	Ejemplar	60	S/ 0.10	S/ 60.00
Pasajes	Unidad	25	S/ 10.00	S/ 250.00
				S/356.00

6.3. Inversiones

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costos S/	
			Unitario	Total
Laptop	Unidad	01	S/ 1800.00	S/ 1800.00
Impresora	Unidad	01	S/ 350.00	S/ 350.00
				S/2150.00

6.4 Resumen:

Bienes	S/ 815.00
Servicios	S/ 356.00
Inversiones	<u>S/ 2150.00</u>
TOTAL	S/ 3,321.00

