

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE  
HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA  
VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS  
EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO  
ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PRESENTADO POR:**

Aguilar Sacha, Karen

Ayala Ochoa, Ruth Yennifer

ASESOR: Mg. Arturo Morales Silvestre

**AYACUCHO - PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

A Dios por darme la fuerza necesaria para la realización de todos mis proyectos, ya que gracias a él logré concluir mi carrera.

A mis padres, porque ellos siempre están a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

**KARENT**

A mis Padres por su apoyo constante en cada paso que doy en mi vida, quienes con sus consejos y motivación me dieron el impulso para culminar mi profesión.

A Dios por protegerme siempre y guiar mi camino a ser una buena persona y profesional

**RUTH**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecimiento a nuestra alma mater, la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, a la Escuela Profesional de Enfermería, institución académica que ha trascendido en la formación de enfermeros(as) que actualmente laboran en nuestra Región, País y en el mundo

A la Institución Educativa Nuestra Sra. de las Mercedes, jurisdicción UGEL Huamanga, al personal directivo, a los padres de familia quienes coadyuvaron en la ejecución de la investigación.

A los docentes Dr. Edward E. Barboza Palomino, Dr. Manglio Aguirre Andrade, Mg. Julia M. Ochatoma Palomino por garantizar el rigor científico, metodológico y ético de la presente investigación.

Al Mg. Arturo Morales Silvestre, asesor de la investigación; por su aporte valioso en el desarrollo de la investigación.

## INDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>VI</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>VII</b>
<b>CAPITULO I: INTRODUCCION</b>	<b>08</b>
<b>CAPITULO II: REVISIÓN DE LITERATURA</b>	<b>14</b>
<b>2.1</b> Antecedentes de estudio	<b>14</b>
<b>2.2</b> Base teórica	<b>18</b>
<b>2.3</b> Hipótesis	<b>26</b>
<b>2.4</b> Variables.	<b>27</b>
<b>CAPITULO III: MATERIALES Y METODOS</b>	<b>28</b>
<b>3.1.</b> Tipo de investigación	<b>28</b>
<b>3.2.</b> Alcance de investigación	<b>28</b>
<b>3.3.</b> Diseño de Investigación	<b>28</b>
<b>3.4.</b> Área de estudio	<b>29</b>
<b>3.5.</b> Población, muestra, muestreo	<b>29</b>
<b>3.6.</b> Técnica e instrumento de recolección de datos	<b>29</b>
<b>3.7.</b> Recolección de datos	<b>31</b>
<b>3.8.</b> Procesamiento y análisis de datos	<b>32</b>
<b>3.9.</b> Criterios de validación	<b>32</b>
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS</b>	<b>33</b>
<b>CAPITULO V: DISCUSIÓN</b>	<b>45</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>51</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>52</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>58</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

1. TABLA N° 01: CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
2. TABLA N° 02: CARACTERISTICAS SOCIALES DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.
3. TABLA N° 03: CARACTERISTICAS SANITARIAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
4. TABLA N° 04: PERCEPCIÓN DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
5. TABLA N° 05: PERCEPCIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
6. TABLA N° 06: CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
7. TABLA N° 07: CARACTERISTICAS SOCIALES Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022
8. TABLA N° 08: CARACTERISTICAS SANITARIAS Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA I.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.

# **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022**

Bach. Aguilar Sacha, Karen  
Bach. Ayala Ochoa, Ruth Yennifer

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como **objetivo:** determinar la asociación entre los factores demográficos, sociales y sanitarios con la percepción de los padres respecto a la vacuna contra el COVID-19 en niños 5 a 11 años de edad de la ILEE Nuestra Sra. de las Mercedes, distrito de Andrés Avelino Cáceres, Provincia de Huamanga, Región Ayacucho; **la metodología:** investigación aplicada, de alcance descriptivo, diseño no experimental, explicativo, analítico, de corte transversal; **la población** estuvo constituido por 500 padres de familia de niños entre 5 a 11 años de edad, la **muestra** es de 230 padres de familia; la **técnica** fue la encuesta y los instrumentos Cuestionario sobre factores demográficos, sociales y sanitarios de los padres de niños y adolescentes, cuestionario de percepción en padres sobre vacunación contra COVID-19 en niños y adolescentes; el análisis e interpretación de datos utilizó la estadística inferencial de correlación Rho de Spearman, fijando el nivel de significancia en  $P < 0.05$ . Los **resultados** fueron: el 47% tenían la edad  $> 35$  a 59 años, el 75.2% fueron del sexo femenino, el 41.7% tenían la condición de conviviente; el 49.6% tenían la ocupación de trabajador independiente; el 74.8% eran católicos; el 46.5% con estudios superiores; el 50.9% tenían ingresos económicos  $< S/ 930.00$ ; el 64.3% era de procedencia urbana; en relación a las características sanitarias, el 72.2% no tuvo antecedente de haber sido diagnosticado por COVID-19, el 72.6% recibió las vacunas completas contra el COVID-19; la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 de niñas entre 5 a 11 años es medianamente aceptable a aceptable, siendo la tasa de rechazo en un 15.2%;. **conclusión:** no se halló relación entre la percepción sobre la vacuna contra el COVID-19 para sus hijos y las variables sexo, edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, ingresos económicos, procedencia y antecedente de enfermedad de los niños(as); por otra parte hubo una relación significativa con la variable religión, antecedente de haber sido diagnosticado con COVID-19 y antecedente de haber recibido la vacuna completa.

**Palabras clave:** percepción sobre vacuna COVID-19, características demográficas, sociales y sanitarias.

**FACTORS THAT INFLUENCE THE PERCEPTION OF THE VACCINE AGAINST COVID-19 IN CHILDREN AGED 5 TO 11 YEARS OLD IN I.I.EE OUR MRS. DE LAS MERCEDES, ANDRES AVELINO CACERES DISTRICT, AYACUCHO 2022**

**Bach. Aguilar Sacha, Karen**

**Bach. Ayala Ochoa, Ruth Jennifer**

**ABSTRAC**

The present investigation had as objective: to determine the association between demographic, social and health factors with the perception of parents regarding the vaccine against COVID-19 in children 5 to 11 years of age of the I.I.EE Nuestra Señora de Las Mercedes, Andrés Avelino Cáceres district, Huamanga Province, Ayacucho Region; the methodology: applied research, descriptive in scope, non-experimental, correlational, cross-sectional design; The population consisted of 500 parents of children between 5 and 11 years of age, the sample is 230 parents; the technique was the survey and the instruments Questionnaire on demographic, social and health factors of parents of children and adolescents, perception questionnaire in parents on vaccination against COVID-19 in children and adolescents; the analysis and interpretation of data used the inferential correlation statistic Spearman's Rho, setting the level of significance at  $P < 0.05$ . The results were: 47% were aged  $> 35$  to 59 years, 75.2% were female, 41.7% were cohabitants; 49.6% had the occupation of independent worker; 74.8% were Catholic; 46.5% with higher education; 50.9% had economic income  $< S/ 930.00$ ; 64.3% were of urban origin; In relation to the health characteristics, 72.2% had no history of being diagnosed with COVID-19, 72.6% received full vaccines against COVID-19; The perception of parents regarding the vaccines against COVID-19 for girls between 5 and 11 years of age is moderately acceptable to acceptable, with the rejection rate being 15.2%. Conclusion: no relationship was found between the perception of the vaccine against COVID-19 for their children and the variables of sex, age, marital status, occupation, level of education, economic income, origin and history of illness of the children. ; On the other hand, there was a significant relationship with the religion variable, a history of having been diagnosed with COVID-19 and a history of having received the full vaccine..

Keywords: perception of the COVID-19 vaccine, demographic, social and health characteristics.

## **CAPITULO I:**

### **INTRODUCCIÓN**

La pandemia causado por el virus del SARS CoV-2 fue declarado una pandemia el 11 de marzo del 2020 por la Organización Mundial de la Salud, por los niveles alarmantes de propagación (1); ante este hecho en la actualidad, la vacunación ha sido una de las estrategias más efectivas para el control de la pandemia, disminuyendo las formas graves de COVID-19, reduciendo la tasa de hospitalización y la mortalidad en los niños(as) (2).

La vacunación toma relevancia como una estrategia de intervención, por ende la Organización Mundial de la Salud y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) han autorizado el uso de diversas vacunas porque han demostrado su eficacia y seguridad (3); en tal sentido la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los EE.UU, ha otorgado la autorización para el uso de la vacuna de Pfizer-BioNTech para los niños y adolescentes, razón por la cual en el mundo decenas de millones de niños y adolescentes entre los 5 a 17 años de edad han recibido al menos la 1° dosis de la vacuna contra el COVID-19 (4).

La vacuna Pfizer-BioNTech es una formulación de nanopartículas lipídicas que contiene ARNm modificado con nucleósidos que codifica la glucoproteína viral del SARS-CoV-2; ha recibido la autorización de uso por parte del FDA en diciembre del año 2020 para la prevención del COVID-19 en mayores de 16 años, en mayo del 2021 recibe la autorización para los de 12 a 15 años y en octubre del 2021 se autoriza para su uso den niños entre 5 a 11 años; a partir de ahí los países incluido Perú han tendido que implementar estrategias orientadas a inmunizar contra el COVID-19 a la población de niños y adolescentes (6).

En el periodo de la emergencia sanitaria por la pandemia, hubo una esperanza para la humanidad de controlar la pandemia, justamente la disponibilidad de las vacunas seguras y efectivas para el COVID-19, a través del cual se ha pretendido lograr la inmunidad colectiva para romper la cadena de transmisión (7), los países desarrollaron estrategias diversas para sensibilizar a la población respecto a la vacunación, por ejemplo en España la recomendación y persuasión han promovido vacunaciones masivas (8); a partir del cual



podemos señalar en el Perú las estrategias de sensibilización no ha tenido el impacto esperado, mas bien los medios de comunicación a través de las redes sociales difundieron informaciones falsas que generaron temor y duda en los padres respecto a la vacuna para sus hijos.

Las evidencias denotan la importancia de las políticas para garantizar la oferta de las vacunas y disminuir los sesgos comportamentales, entre las estrategias planteadas se hallan la calidad de los vacunatorios, simplificación en las áreas de vacunación como horarios y/o turnos, oportunidad de atención, las campañas de información, iniciativas de figuras públicas para recibir las vacunas, una comunicación precisa, clara y transparente sobre las vacunas, información disponible (9).

Las percepciones y actitudes de los padres son aspectos que van a influir en la cobertura de las vacunas en los niños(as) entre los 5 y 11 años (10); en la misma línea la confianza de la población no es el óptimo, las informaciones erróneas incrementan el temor disminuyendo la cobertura de vacunación, a pesar de estudios que justifican la seguridad y eficacia de las vacunas (11); según la Organización mundial de la salud, la inmunidad colectiva es la clave para reducir las enfermedades inmuno prevenibles, los cuales deben garantizar una cobertura entre el 75-90%; asimismo las estrategias de sensibilización deberán estar orientados a disminuir los mitos sobre el virus y las vacunas para disminuir las dudas en la población (12).

Reportes a nivel internacional, de Kaiser Family Foundationen, evidenciaron, en EE.UU la cobertura de vacunación en niños entre 5 a 11 años es muy baja llegando al 4.3%, donde el 30% de los padres no vacunarían a sus hijos menores de 12 años, generalmente por el temor a los efectos secundarios a largo plazo (6); Emmanuel Walter et al. en un estudio evaluación de la vacuna BNT162b2 COVID-19 en niños de 5 a 11 años, concluye que la vacunación contra el COVID-19 con una dosis de 10 µg de BNT162b2 administradas con 21 días de diferencia es seguro, inmunogénico y eficaz en niños de 5 a 11 años de edad (6)

Según Ipsos-World Economic Forum, respecto a las intenciones para vacunarse, la intención es bastante alto en Brasil (78%), México (77%); intención intermedio en EE.UU (69%), Alemania (65%) y la intención baja se da en Sudáfrica (53%), Rusia (43%), Francia

(40%); entre las razones para no vacunarse entre el 57% y 80% fueron la preocupación por los efectos secundarios, también la duda sobre la eficacia (13).

Estudios realizados internacionalmente como el de Algoraimi muestra que la vacunación es una intervención exitosa de la salud pública y que hay susceptibilidades a errores programáticos (14); Ahamed et al. respecto a las percepciones, expectativas sobre vacunas, evidenciaron diferencias en los resultados según características sociodemográficas; Urbiztondo et al. menciona la estrategia más eficaz para controlar la propagación de la pandemia por COVID-19 es la vacunación; en la misma línea de investigación, Guljas et al. concluye que existe una proporcionalidad homogénea entre las personas que desean y no desean recibir la vacuna y otros aun no deciden (16); en un estudio en el Perú, según Corrales, concluye que la población joven y del sexo femenino rechazan a las vacunas contra el COVID-19 (18).

A nivel nacional se declara el inicio de la 3° ola pandémica causada por la COVID-19 y sus diversas variantes, el cual conllevó a que se actualice el Plan Nacional de vacunación contra el COVID-19 por fases de vacunación y se incorpora la vacunación en forma secuencial teniendo en cuenta la edad, vulnerabilidad y el modelo territorial, el cual hace que se amplíe la vacunación para los niños entre 5 a 11 años de edad (19).

Respecto a la cobertura de Vacunación contra el COVID-19, en la Región Ayacucho, en los niños entre 5 a 11 años, la cobertura con la 1° dosis es de 51.50% y con la 2° dosis es de 27.51%; así mismo en los adolescentes entre los 12 a 17 años de edad la cobertura con la 1° dosis es de 81.22% y con la 2° dosis es de 61.45%, observándose mayor deserción en niños que no reciben la 2° dosis; mientras a nivel de Provincias en nuestra Región en niños de 5 a 11 años la Provincia de Sucre 96.52% recibieron la 1° dosis al igual que las provincias de Lucanas, Paucar del Sara Sara, Parinacochas, encontrándose en coberturas óptimas respecto a la 1° dosis (semáforo verde), mientras a nivel de la 2° dosis se encuentran en coberturas por mejorar (semáforo amarillo) las mismas provincias reflejando desventajas en comparación de la 1° dosis; en cambio la Provincia de Huamanga al igual que Cangallo, Vilcashuamán y la Mar con la 1° dosis se encuentran en cobertura deficiente (semáforo rojo) que no supera el 50% y en referencia a la 2° dosis, las mismas provincias

más Víctor Fajardo, Huanta, Huancasancos no superan el 30% excepto Víctor Fajardo que está con 44.06% (20). Por tanto la cobertura de vacunación contra el COVID-19 respecto a la 1° y 2° dosis a nivel de la provincia de Huamanga en niños entre 5 a 11 años tiene una baja cobertura, el cual refleja una crítica situación en la estrategia de prevención del COVID-19 en los niños como también en los adolescentes.

En la actualidad a nivel nacional se viene implementando el Plan Nacional de inmunizaciones contra el COVID-19, en las cuales se han considerado a la población entre los 5 a 11 años de edad, como también a los adolescentes; en la Región Ayacucho aún la población rehúsa vacunar a sus niños(as) aduciendo diversos motivos como “las vacunas complican a los niños(as), “ya no hay necesidad porque ya no existe la pandemia” “los niños van a presentar secuelas posteriormente”, así mismo se observa percepciones diversas en padres que son más jóvenes en comparación con padres adultos, también el nivel de estudio de los padres es determinante en la toma de decisiones, influida por el acceso a la información obtenida en los diversos medios informativos; a partir del cual es necesario conocer las percepciones de los padres frente a la vacuna contra el COVID-19, como también deseamos identificar los múltiples factores que influyen en la decisión de los padres de llevar a sus hijos a los vacunatorios móviles y fijos en el distrito de Andrés Avelino Cáceres de la Provincia de Huamanga; por tanto los antecedentes revisados y los aspectos mencionados nos han conllevado a abordar la presente investigación

Estas afirmaciones y los datos recopilados nos han llevado a plantearnos el siguiente problema ¿Cómo se asocia las características demográficos, sociales y sanitarias con la percepción de los padres respecto a la vacuna contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad de la I.IEE Nuestra Sra. de las Mercedes del distrito de Andrés Avelino Cáceres, Provincia de Huamanga, Región Ayacucho?; para el cual nos hemos planteado como objetivo general Determinar la asociación entre los factores demográficos, sociales y sanitarias con la percepción de los padres respecto a la vacuna contra el COVID-19 en niños 5 a 11 años de edad de la I.IEE Nuestra Sra. de las Mercedes, distrito de Andrés Avelino Cáceres, Provincia de Huamanga, Región Ayacucho; y los objetivos específicos:

- ✓ Caracterizar a la población de padres según condición demográfica, social y sanitaria, de niños entre 5 a 11 años de edad de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes del distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho 2022
- ✓ Determinar la percepción de los padres respecto a la vacunación contra el COVID-19 de niños entre 5 a 11 años de edad de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes del distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho 2022
- ✓ Determinar la asociación entre las características demográficas, sociales, sanitarias y la percepción de los padres sobre la vacuna contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes del distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho 2022.

la hipótesis corroborada fue la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad en la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes están relacionados parcialmente a los factores demográficos, sociales y sanitarios -distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho; la metodología corresponde a investigación aplicada, de alcance descriptivo, explicativo, analítico de corte transversal; la población estuvo constituido por 500 padres de familia de niños entre 5 a 11 años de edad de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes, la muestra es de 230 padres de familia; la técnica fue la encuesta y los instrumentos Cuestionario sobre factores demográficos, sociales y culturales de los padres de niños y adolescentes, cuestionario de percepción en padres sobre vacunación contra COVID-19 en niños y adolescentes; el análisis e interpretación de datos utilizó la estadística inferencial de chi cuadrado, fijando el nivel de significancia en  $P < 0.05$ . Los resultados fueron: el 47% tenían la edad  $> 35$  a 59 años, el 75.2% fueron del sexo femenino, el 41.7% tenían la condición de conviviente, 28.3% eran casados; mientras en referencia a las características sociales el 49.6% tenían la ocupación de trabajador independiente, el 74.8% fueron católicos, el 46.5% tenían estudios superiores, también el 50.9% tenían ingresos económicos  $< S/ 930.00$ , el 64.3% era de procedencia urbana, en relación a las características sanitarias, el 72.2% no tuvo antecedente de haber sido diagnosticado por COVID-19, el 72.6% recibió las vacunas completas contra el COVID-19 y el 96.1% manifestó que su hijo no padece alguna enfermedad; la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 de niñas entre 5 a 11 años de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes es medianamente aceptable a aceptable, siendo la tasa de rechazo en un 15.2%; analizado por

dimensiones, en la percepción de riesgo de contagio el 61.7% es medianamente aceptable, 32.6% presenta una percepción de rechazo; mientras en la percepción sobre la necesidad de vacunación el 52.6% muestra una percepción aceptable, 18.7% de rechazo; en la percepción sobre los eventos adversos a la vacuna contra el COVID-19, el 64.8% muestra una percepción medianamente aceptable y el 17.8% de rechazo; **conclusión:** no se halló relación entre la percepción sobre la vacuna contra el COVID-19 para sus hijos y las variables sexo, edad, estado civil, ocupación, grado de instrucción, ingresos económicos, procedencia y antecedente de enfermedad de los niños(as); por otra parte hubo una relación significativa con la variable religión, antecedente de haber sido diagnosticado con COVID-19 y antecedente de haber recibido la vacuna completa.

La investigación consta de las línea de abordaje como la introducción, material y métodos, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos

## CAPITULO II

### REVISIÓN DE LITERATURA

#### 2.1 Antecedentes de Estudio

##### Antecedentes Internacionales

Internacionalmente se desarrollaron investigaciones relacionados al enfoque nuestro, por tanto se ha visto por conveniente considerar:

**Chandrayani et al.** en la investigación “ Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos”, el objetivo es identificar los determinantes de la indecisión en relación a la vacunación infección por coronavirus en una zona rural de la isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas; metodología: investigación de enfoque mixto, la parte cuantitativa estuvo centrado en recabar información sobre la prevalencia y determinantes de la indecisión respecto a las vacunas contra el CPVID-19 en mayores de 18 años; la parte cualitativa consistió en la entrevista a profundidad respecto a la percepción sobre las vacunas; resultados: 63.9% de participantes se mostraron indecisos ante la vacunación contra el COVID-19, entre los factores que influyeron se encuentra la educación, conocimiento respecto a la vacuna, infección por coronavirus y disposición a pagar; entre las razones por las cuales se rechaza la vacuna fue la inseguridad de la seguridad y eficacia, la falta de información respecto a la vacuna, temor a los eventos adversos, la creencia religiosa cristiana; conclusión: la mayoría de la población de la zona rural presentan dudas respecto a las vacunas contra el COVID-19 y entre los factores que acrecientan la duda se hallan la falta de información, la infección por el COVID-19, nivel de educación y desinformación (21).

**AlGoraini et al. (15)** en un estudio “Confianza en la vacunación reportada por los padres de niños ingresados en un hospital de atención terciaria en Riad, Arabia Saudí: estudio transversal”, cuyo objetivo fue evaluar la magnitud de la renuencia de los padres a las vacunas, y determinar sus motivos para vacunar parcialmente, o no

vacunar, a los niños en la ciudad de Riad, Arabia Saudí; materiales y métodos: la investigación fue de corte transversal; resultados: del total de la población en estudio el 74.7% de los padres garantizaron la vacunación completa en sus niños(as), y solo una mínima parte aún no habían vacunado a sus hijos; el 14.8% de padres todavía presentaron dudas sobre las vacunas, pero la gran mayoría tenía confianza en las vacunas; finalmente la investigación concluye que la mayoría de los padres muestran confianza frente a las vacunas y una mínima proporción aun muestran resistencia.

**Hussain et al.** en la investigación aceptación de la vacuna COVID-19 en una muestra de la población adulta general de los Emiratos Árabes Unidos: una encuesta transversal, 2020; materiales y métodos: investigación de corte transversal, desarrollado en línea, estadísticamente aplicó el análisis de regresión logística multivariable para hallar la asociación entre las variables en estudio; **resultados:** la mayoría de los que participaron fueron mujeres en un 72.5%, había una predisposición a recibir la vacuna en un 60.1%; se demostró asociación entre la aceptación a la vacuna y las variables demográficas como sexo masculino, percepción sobre la gravedad de la enfermedad, la edad joven, el menor nivel educativo; también la inseguridad respecto a las vacunas estuvo relacionado con las variables como la no creencia en la gravedad de la pandemia, no tener antecedente de haber recibido otras vacunas como la influenza, desconfianza en la capacidad de vacunación para mitigar la pandemia, la desconfianza en sus autoridades; por consiguiente la desconfianza hacia las vacunas estuvieron manifestados por las creencias sobre la inmunidad natural que genera la vacuna, los efectos adversos/secundarios que generaban las vacunas y la inseguridad a las mismas; finalmente la investigación concluye la necesidad de realizarse otra investigación en un población mayor, existe una necesidad de sensibilizar a la población sobre información errónea de las vacunas y aumentar la seguridad respecto a la eficacia de los mismos (22).

**Xialei LI et al.** (23) en la investigación Aceptación de la vacuna COVID-19 entre adultos de mediana edad y ancianos chinos y estadounidenses: un experimento de elección discreta y un estudio de emparejamiento de puntajes de propensión; objetivo: Calificar la aceptación y atribución de preferencia de las vacunas COVID-19 entre

personas de mediana edad y ancianos en China y Estados Unidos; materiales y métodos: se procedió mediante la técnica de emparejamiento de puntajes para la eliminación de diferencias demográficas entre los Países; el tipo de muestreo fue por cuotas, la población que participo en el estudio fue de 1604 personas que desarrollaron la encuesta, representado por 802 participantes de EE.UU y China respectivamente; Resultados: había una gran proporción de la población en estudio predispuesto a vacunarse, siendo el 71.7% en China y 74.7% en EE.UU; cabe mencionar un factor favorable para la vacunación en EE.UU fue el entorno social, mientras en China fue lo opuesto; los factores o atributos para aceptar la vacunación para China es el costo y para EE.UU la eficacia, prefieren vacunas con una eficacia al 95%, los efectos adversos mas leves y la duración prolongada de funcionamiento se correlacionaron positivamente con la aceptación pública y la voluntad de recibir la vacuna; estuvieron mas dispuesto a pagar para reducir los efectos adversos, mientras el público de EE.UU estaba dispuesto a pagar por un tiempo prolongado de funcionamiento. Conclusiones: la información razonable de los resultados científicos es clave para sensibilizar y promover la aceptación de la población hacia las vacunas contra el COVID-19.

### **Antecedentes Nacionales**

Los estudios revisados a nivel nacional, responden a las investigaciones desarrolladas en el marco de la pandemia en el Perú, los cuales son:

Colquehuanca en la investigación “Percepciones respecto de la vacuna contra la Covid-19 en padres de menores de edad en una institución educativa estatal Arequipa 2022”, cuyo objetivo: Determinar las percepciones respecto de la vacuna contra la COVID-19 en padres de menores de edad en una institución educativa estatal Arequipa 2022; la metodología: investigación de tipo observacional, prospectivo, de corte transversal; resultados: en promedio el 50% de los padres no llegaron vacunar a su hijos menores contra el COVID-19, siendo padres cuyas edades fluctúan entre los 30 a 60 años, así mismo dentro del género predominó los del sexo femenino que tenían mayor desconfianza, la falta de interés y el temor por los efectos secundarios, por falta de información de fuentes confiables; por ende concluye que los solteros y del sexo



femenino presentan desconfianza, miedo a los efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19 (24).

González et al. en su investigación “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú”, cuyo objetivo fue: evaluar las percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años en Perú; metodología: investigación de corte transversal, analítico, se recopiló información a través de una encuesta on line entre el 25 de noviembre al 6 de diciembre del año 2021, se aplicó el instrumento a padres de niños menores de 12 años; resultados: había un 83.5% de padres con intención de que sus hijos sean vacunados; los factores asociados a la disminución de la intención de vacunación fueron “pensar que la vacuna no era necesaria”, “que no protegería” “que no sería segura” “ocasionaría efectos negativos a largo plazo”, residir en la selva y sierra. Conclusión: un 16.5% de los padres no llevarían a vacunar a sus hijos por las razones de que no brindarían protección, no hay necesidad de poner vacunas a sus hijos y por los posibles eventos adversos (3).

Corrales & Chire., en la investigación “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021”, cuyo objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021; materiales y métodos: investigación mixta, de corte transversal, de carácter prospectivo, tipo observacional; los resultados obtenidos fueron: el 65.6% de la población adulta que participó en el estudio muestran aceptación a las vacunas contra el COVID-19, hay mayor resistencia a vacunarse en los jóvenes entre 18-25 años de edad, representado por un 61.4%; según sexo, los que no aceptan vacunarse son las mujeres en un 64.8%, como también rechazan los jóvenes que terminaron la secundaria en un 53.4%; finalmente se concluye, la población que se resiste a la vacunación son las mujeres y los más jóvenes, debido al miedo a los efectos secundarios y poseer información errada respecto a las vacunas contra el COVID-19 (18).

## **2.2 Base Teórica**

### **2.2.1 PERCEPCIÓN**

La Real Academia Española, define la percepción como la acción y efecto de percibir, que resulta de la sensación interna reflejado en la impresión de algo producido en los sentidos corporales; según Luhmann 1995, citado por Lewkow – 2014, la percepción es el resultado de un procesamiento simultáneo de una abundancia de impresiones con la posibilidad de elegir centros de atención sin perder de vista lo otro; la percepción forma parte de la construcción de un mundo externo mediante la interpenetración y acoplamiento estructural, los sistemas psíquicos hacen accesible a los sistemas sociales esta exterioridad (25).

Rosales hace referencia a la percepción como un elemento fundamental en el conocimiento empírico, mediante el cual se puede conceptualizar aspectos o fenómenos (26), también a través de la actividad sensorial y la actividad mental se puede percibir nuestro entorno; en la misma línea la percepción es abordado como estado subjetivo a través del cual se hace la abstracción de hechos relevantes del mundo externo (27).

Vargas Melgarejo, considera la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que conlleva al reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en base a la sensación del entorno; en el momento de la percepción están involucrados los mecanismos de vivencia del día a día, tanto del ámbito consciente e inconsciente del psique humano; en el proceso de la percepción se ponen en juego referentes ideológicos y culturales que reproducen y explican la realidad y son aplicados a las experiencias para ordenarlas y transformarlas (28).

### 2.2.1.1. FACTORES QUE HAN CAMBIADO LA PERCEPCIÓN DE LAS VACUNA

En un estudio desarrollado por Pietro; Refolo & Melado (31) hallaron resultados considerables relacionados a los factores que influyen en la percepción frente a la vacunación:

- ✚ **Seguridad de las Vacunas:** los padres no solo prestan atención a la seguridad y eficacia de las vacunas, también ponen énfasis a las reacciones por predisposición genética, que los convierte a los niños en susceptibles o sensibles a las vacunas (31).
- ✚ **Elevado número de vacunas:** la OMS hace referencia a más de 202 vacunas empleadas para distintos microorganismos causantes de enfermedades, los cuales son combinaciones o variaciones de vacunas que siempre han existido (31).
- ✚ **Publicación de nuevas investigaciones:** se presentan investigaciones publicadas en revistas científicas que relacionan a las vacunas con efectos secundarios graves, los cuales generan alarmas frente a la opinión pública y incrementan el número de personas no vacunadas que pone en riesgo la salud pública (31).
- ✚ **Las políticas sanitarias públicas:** las políticas de algunos países que no concordaban con recomendaciones de organismos rectores en salud como la Organización Mundial de la Salud, respecto a la vacunación para determinadas enfermedades, crean desconfianza en la población (31).
- ✚ **Redes sociales:** las redes sociales se han convertido en medios de acceso masivo a la información sobre las vacunas, riesgos y beneficios; pero también existen informaciones de baja calidad como también opiniones personales de autores, los cuales generan desinformación (31).

### 2.2.1.2 DETERMINANTES QUE AFECTAN LA DECISIÓN DE VACUNAR

Según investigaciones realizadas existen determinantes que influyen en la toma de decisiones para vacunarse como: identidad, las costumbres y barreras para el acceso a la vacunación como los horarios de trabajo en los centros de vacunación, el tiempo que

dedica para vacunarse, las limitaciones administrativas al momento de buscar atención en un centro asistencial, normas descriptivas manifestado por las percepciones respecto los que la mayoría hace y que influye fuertemente en la decisión de las personas, las normas sociales como la influencia de la sociedad y el entorno en las decisiones que tomamos(32)

### **2.2.1.3 MECANISMO DE PERCEPCIÓN DE RIESGO DE VACUNARSE**

Se refiere a los sesgos cognitivos, que pueden influir la comunicación respecto a la vacunación, los cuales son:

- ✚ **Sesgos Afectivos:** en este aspecto, las personas se guían por las emociones como el miedo, la incertidumbre o ternura, los cuales pueden alarmar a las personas sobre los potenciales riesgos que les predispone a algo.
- ✚ **Sesgos de Pérdida:** es uno de los sesgos cognitivos, donde la mente más se enfoca en las pérdidas que en las ganancias, prefiere evitar daños que generar ganancias o beneficios.
- ✚ **Sesgos de Confirmación:** las conclusiones previas al cual arriba previamente una persona son reforzadas posteriormente por mensajes que obtienen y apoyan la conclusión, aunque no demuestren eficiencia.
- ✚ **Sesgos de Disponibilidad:** las personas toman decisiones basadas en hechos o ejemplos que les viene a la mente de forma inmediata como influencia de información obtenida de diferentes medios de comunicación.
- ✚ **Sesgos de Anclaje:** las decisiones muchas veces están basados en opiniones de las personas más cercanas como familiares (32).

### **2.2.2 VACUNAS**

Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados, fracciones o subunidades o las partículas proteicas de los microorganismos, que mediante la administración generan respuesta inmunitaria específica contra la enfermedad producida por el agente o parte de él inoculado (33).

Existen algunos conceptos para clarificar para abordar nuestro trabajo de investigación:

### **2.2.2.1 VACUNACIÓN**

Son los procesos que involucra desde la producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y administración de la vacuna, los cuales van acompañada de una educación previa sobre la importancia de las vacunas (33)..

**2.2.2.2 INMUNIZACIÓN:** es el proceso por el cual una persona se hace inmune a una determinada enfermedad infecciosa, las cuales lo adquieren después de la administración de una vacuna; las vacunas estimulan el sistema inmunitario para brindar protección a las personas de las enfermedades infecciosas, discapacidades y muertes por enfermedades inmuno prevenibles (34).

### **2.2.2.3 VACUNAS CONTRA COVID-19**

Son vacunas elaboradas para detener la pandemia del COVID-19, estas vacunas se emplean para fortalecer el sistema inmunitario y para la protección contra la enfermedad; la vacuna contra el COVID-19 previene contra la infección causada por el virus del SARS-CoV-2, protege contra las formas graves de la enfermedad, hospitalizaciones y muertes por el COVID-19, así mismo reduce el riesgo de que las personas pueden propagar la enfermedad (35).

Las vacunas actúan de diferentes formas, produciendo los linfocitos T de memoria y los linfocitos B que recordarán como combatir el virus en el momento que adquiera la enfermedad, así mismo hay posibilidades de que una persona se infecte con el virus y desarrolle la enfermedad, porque la vacuna no tuvo suficiente tiempo para la generación de protección (36). Las tipos de vacunas para el COVID-19 autorizadas son las vacunas ARNm que contiene el material del virus que causa el COVID-19, las Vacunas de sub unidades proteicas que incluyen porciones inocuas (proteínas) del virus del COVID-19 y las Vacunas de vectores que están compuestas de versión modificada de otro tipo de virus que no causa el COVID-19

### **2.2.2.4 VACUNAS CONTRA EL COVID-19 PARA NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS**

Las vacunas a emplearse para el grupo etareo de 5 a 11 años en el Perú es la vacuna Comirnaty 10 microgramos/dosis concentrado para dispersión inyectable, es una

vacuna ARNm de laboratorio Pfizer; la población objetivo son los niños(as) con 5 años cumplidos y 11 años con 11 meses y 29 días de edad (37).

**Eficacia de la Vacuna:** ha sido demostrado a través de la respuesta inmunitaria, con una efectividad de 90.7% para la prevención en niños entre 5 a 11 años de edad

**Seguridad de la Vacuna:** en los estudios desarrollados no se detectaron efectos secundarios graves (37).

### **2.2.2.5 EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Los efectos secundarios más comunes que se han notificado después de haber recibido la vacuna contra el COVID-19 de la farmacéutica Pfizer-BioNTech:

#### **Niños entre 5 a 11 años**

Los efectos secundarios que han manifestado después de la segunda dosis fueron de manera leve y breve, los cuales fueron:

- ✚ Cefalea
- ✚ Dolor en la zona donde se administró la vacuna
- ✚ cansancio

Los efectos secundarios de escasa frecuencia en los niños entre 5 a 11 años, se han reportado:

- ✚ **Hipersensibilidad y anafilaxia:** se han reportado eventos de anafilaxia tras la administración de las vacuna
- ✚ **Miocarditis y pericarditis:** básicamente se produjeron después de los 14 días posteriores a la vacunación, generalmente con mayor frecuencia después de la 2° dosis (37)

### **2.2.2.6 IMPORTANCIA DE LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS EN NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS**

**Vacunar a los niños es importante por las siguientes razones:**

- Evita el desarrollo de la enfermedad causada por el COVID-19 en su forma grave
- Es una vacuna segura y tolerada a esta edad
- Hay riesgo de fuente y vía de contagio en niños no vacunados
- Presenta efecto positivo sobre la salud mental
- Beneficia la protección en la comunidad educativa
- Promueve el retorno a las clases presenciales
- Reduce la propagación de variantes del COVID-19
- Favorece el control de pandemia, ampliando la cobertura de protección (37).

#### 2.2.2.7 RECOMENDACIONES PARA LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES (4)

Edad	Pfizer-BioNTech	Moderna	J&J/Janssen
4 años de edad o menos	No	No	No
5 a 11 años de edad	Si	No	No
12 a 17 años de edad	Si	No	No

#### 2.2.2.8 ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN A IMPLEMENTAR EN EL PERU SEGÚN MINSA

Actualmente el Ministerio de Salud viene implementado las estrategias para aumentar la cobertura de vacunación contra el COVID-19, los cuales se sustentan en lo siguiente:

**Brigadas de Vacunación:** es un equipo conformado por profesionales de la salud que realizarán actividades de vacunación en concordancia con las directivas establecidas por el Ministerio de salud; las brigadas pueden ser:

- ✚ **Brigada Fija de vacunación contra la COVID-19:** son el equipo de profesionales de la salud, conformados por la Lic. en enfermería, médicos, técnicos en enfermería, digitador, que centran sus actividades de vacunación en puestos fijos de mayor demanda.

✚ **Brigada Móvil de vacunación contra la COVID-19:** es un equipo conformado por la Lic. en enfermería y el técnico en enfermería, centran básicamente su función de vacunación a través de visitas domiciliarias; así mismo cuando hay necesidad podría incorporar al personal médico y digitador que pueden rotar entre puntos fijos y móviles (38).

### **2.2.2.9 EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN CONTRA EL COVID-19**

Son los eventos adversos asociados a la vacunación o inmunización contra el COVID-19 y puede tener una asociación temporal y no necesariamente causal con el uso de la vacunación contra el COVID-19.

- ✚ **ESAVI Leve:** Son las reacciones que podrían presentarse con manifestaciones tolerables, los cuales no ameritan tratamiento ni hospitalización
- ✚ **ESAVI Moderado:** son reacciones que requieren tratamiento farmacológico o un monitoreo
- ✚ **ESAVI Severo:** son las reacciones que cumple los siguientes criterios como Hospitalización, riesgo de muerte, discapacidad, fallecimiento (38)

### **2.2.3 FACTORES SOCIO DEMOGRÁFICOS, ECONÓMICOS**

**2.2.3.1 Factores Sociodemográficos:** son elementos, circunstancias, influencia que puede contribuir en producir un determinado resultado, por ende son todas las características asociadas la edad, sexo y otros.

**Edad:** son las diferentes etapas en el ciclo de vida de las personas, son determinantes en el cambio de las capacidades y necesidades; este factor puede ser influyente en aspectos del estado de salud, ejercicio de derechos (39).



**Género:** primeramente abordaremos el concepto de sexo, entendido como las características biológicas del ser humano, que diferencian a los del sexo masculino y femenino; en cambio el género se refiere a los roles socialmente construidos para hombres y mujeres, los roles de género son aprendidos, pueden ser variantes dentro de una cultura; el género puede definir las funciones, responsabilidades y privilegios de las mujeres y los hombres.

**2.2.3.2 Factores socioeconómicos:** incluyen las características relacionadas a los ingresos económicos, la ocupación, la condición económica caracterizada por la pobreza monetaria, los niveles de educación; estos factores pueden ser influyentes en la determinación de un proceso o resultado.

**Pobreza:** Desde el enfoque de privación absoluta, se refiere a la limitación en cuanto al acceso a las necesidades básicas para llevar una vida razonable, entre ellas la alimentación, vivienda, vestimenta (40), la pobreza trae como consecuencia los problemas alimentarios como la desnutrición, anemia, los cuales afectan el desarrollo de los niños (41); así mismo son pobres las familias cuyos ingresos son inferiores a un cierto valor (la línea de pobreza) que permite acceder a una canasta mínima de necesidades vitales (alimentación, vestimenta, vivienda y otros), y son indigentes las familias cuyos ingresos son menores que un determinado valor (la línea de indigencia) que posibilita comprar una canasta mínima de alimentos (42).

**Bajos Ingresos Económicos:** Se refiere cuando el ingreso per cápita es insuficiente para cubrir las necesidades alimentarias y no alimentarias de los miembros de la familia; así mismo pueden afectar en el crecimiento físico de los niños, porque a partir de los escasos recursos económicos que se obtiene hay una limitación en cuanto al acceso a los alimentos y otras necesidades (43). Los bajos ingresos económicos en las familias casi siempre acompañan a la desnutrición, conllevando a la baja disponibilidad y acceso a los alimentos, la falta de medios para producir y adquirir, las malas condiciones sanitarias, limitado acceso a la educación, las malas prácticas alimenticias (44).

**Educación de las madres:** Se refiere al nivel educativo alcanzado por las madres que son las directas cuidadoras de los niños(as); los cuales repercuten en la salud y el

desarrollo de las nuevas generaciones, quienes son los directos responsables en la planificación y educación alimentaria, cuidados médicos, psicológicos de sus hijos (41).

**Nivel Educativo:** Son las etapas educativas del sistema educativo, que corresponde a las diversas fases del desarrollo personal, los cuales comprenden las siguientes categorías: sin nivel, nivel inicial, primaria, secundaria, superior no universitaria, superior universitaria (45).

**Procedencia:** Es el origen del cual proceden las personas, se emplea para identificar la procedencia de las personas, los cuales pueden despertar mitos positivos como negativos a cerca de sus habilidades o talentos (46).

**Ocupación:** Es la relación que existe entre la persona ocupada y el conductor del centro de trabajo; entre las categorías se identifican: empleado, obrero, trabajador independiente, empleador o patrono, trabajador familia no remunerado, trabajador(a) del hogar (45).

## 2.3 Hipótesis

### Hipótesis General

Hi: La percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad en la I.I.EE Nuestra Sra. de las Mercedes están relacionados parcialmente a los factores demográficos, sociales y sanitarios -distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho












Ho: La percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad en la I.I.EE Nuestra Sra. de las Mercedes No están relacionados a los factores demográficos, sociales y sanitarios -distrito de Andrés Avelino Cáceres, Ayacucho.

## 2.4 Variables

Variable 1:




Factores demográficos, sociales, sanitarias

Indicadores

-  Sexo
-  Edad
-  Estado civil
-  Grado de instrucción
-  Ocupación
-  Procedencia
-  Religión
-  Ingresos económicos
-  Antecedente de enfermedad por COVID-19 de los padres
-  Antecedente de vacunación en los padres
-  Enfermedad preexistente en los niños y adolescentes

Variable 2: Percepción sobre la vacuna contra el COVID-19

Indicadores

-  Percepción de Necesidad de vacunación
-  Percepción de riesgo de contagio
-  Percepción de eventos adversos

## CAPÍTULO III

### MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. Tipo de investigación

Es aplicada porque lleva a la práctica, teorías generales y los conocimientos que se adquieren para poder entender lo cambiante de la realidad social; según (Kothari, 2008), tiene por objeto encontrar una solución a un problema inmediato al que se enfrenta una sociedad o una organización (47).

#### 3.2. Alcance de la investigación

La investigación es de alcance descriptivo y explicativo, este último porque pretenden establecer las causas de los sucesos o fenómenos que se estudian.

#### 3.3. Diseño de investigación

Nuestra investigación es de diseño no experimental, descriptivo, explicativo, analítico de corte transversal; según Hernández Sampieri-2016 es:

**No experimental.** No se manipulará las variables en investigación.

**De corte transversal.** recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables como los características de la padres de niños entre los 5 a 11 años de edad, como también se podrá determinar la asociación entre estas características y la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 para los niños.

**Es Explicativa:** es aquella que tiene relación causal; no sólo persigue describir o acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo.

### 3.4. Área de Estudio

El estudio se llevó a cabo en la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes del distrito de Andrés Avelino Cáceres, perteneciente a la Provincia de Huamanga, Región Ayacucho.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1. Población

La población estuvo conformado por 500 padres de familia de niños entre 5 a 11 años de edad de la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes

Para Hernández (48). una población es el conjunto de todos los casos, tal es así se entiende como el conjunto de objetos que tienen alguna característica común.

#### Criterios de Inclusión

- ✓ Padres de niños entre 5 a 11 años de edad
- ✓ Personas mayores de 18 años de edad
- ✓ Los que desean participar voluntariamente en el estudio

#### Criterios de Exclusión

- ✓ Padres que no tienen hijos en la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes
- ✓ Padres que no desean participar en el estudio

#### 3.5.2. Muestra

La muestra está conformado por 230 padres de niños entre 5 a 11 años de edad

La fórmula empleada para población finita es:

**Tipo de Muestreo:** se aplicó un muestreo aleatorio simple

### 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Variable	Técnica	Instrumento
Características demográficas, sociales y	Encuesta	Cuestionario sobre factores demográficos, sociales y sanitarios de los padres de niños y adolescentes

culturales de los padres de niños y adolescentes		
Percepción de los padres sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños y adolescentes	Cuestionario	Cuestionario de Percepción en padres sobre vacunación contra COVID-19 en niños y adolescentes

El Cuestionario de Percepción en padres sobre vacunación contra COVID- 19 en niños y adolescentes es un instrumento adaptado del estudio de investigación “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú” desarrollado por Jose Gonzales Zamora, David Soriano Moreno, Anderson Soriano, Linda Ponce-Rosas, Abraham De-Los-Ríos-Pinto, Valentina Murrieta-Ruiz, Noelia Morocho-Alburquerque, Brenda CairaChuquineyra, Jorge Alave-Rosas.

El instrumento evalúa en dos componentes:

**Factores demográficos, sociales y culturales:**

Indicadores

- ✚ Sexo
- ✚ Edad
- ✚ Grado de instrucción
- ✚ Ocupación
- ✚ Procedencia
- ✚ Religión
- ✚ Ingresos económicos
- ✚ Antecedente de vacunación en los padres
- ✚ Antecedente de vacunación completa
- ✚ Enfermedad preexistente en los niños y adolescentes

**Percepción de los padres sobre vacunación contra el COVID-19**

El instrumento cuenta con 13 ítems, que evalúa la percepción en las dimensiones de:

- ✚ Percepción de Necesidad de vacunación
  - ✓ Percepción de protección de vacuna en niños y adolescentes
  - ✓ Percepción de vacunación según disponibilidad
  - ✓ Percepción de Necesidad de vacunación de niños y adolescentes

- ✚ Percepción de riesgo de contagio

Indicadores:

- ✓ Riesgo de Contagio:
- ✓ Percepción riesgo de contagio
- ✓ Percepción sintomatología
- ✓ Percepción de sintomatología leve
- ✓ Percepción de enfermedad grave
- ✓ Percepción de fallecimiento por contagio

- ✚ Percepción de eventos adversos

- ✓ Percepción de seguridad
- ✓ Percepción de desarrollo de eventos adversos severos
- ✓ Percepción de efectos negativos a largo plazo
- ✓ Percepción de recepción de vacunas contra COVID-19 y otras paralelamente

Los instrumentos fueron aplicados en la puerta de entrada y salida de la Institución Educativa a los padres que desean participar voluntariamente, para el cual se seleccionará al azar tanto a los del sexo masculino y femenino, como también a los padres jóvenes y adultos tomando homogéneamente.

### 3.7. Recolección de datos

Para la recolección de datos se procedió a las siguientes estrategias:

- Mapeo de los puntos de aplicación de los instrumentos en la II.EE, básicamente la puerta de entrada y salida del grupo en estudio, donde los padres serán abordados

- Se tomó proporcionalmente a las personas que serán encuestados según criterios de inclusión.
- El procedimiento para la aplicación del instrumento fue mediante la selección a las personas con intervalos entre 5 a 10 personas dependiendo el nivel de transitabilidad, así mismo se deberá tomar proporcionalmente según sexo y edad.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizará el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 26.0, así mismo se empleó la estadística descriptiva: tablas y gráficos estadísticos; y para la contrastación de hipótesis la estadística inferencial de asociación del chi cuadrado.

### **3.9. Criterios de Validación**

El instrumento fue tomado y adaptado del estudio de González et al., el ámbito de estudio se asemeja a las características del área de investigación; así mismo para la confiabilidad se aplicará una prueba piloto de campo y se corroborará mediante el coeficiente Alfa de Cronbach el cual es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems.

El instrumento se validó a través del juicio de 3 expertos que son profesionales de la salud que laboran en el área niño e investigadores, como también son parte de la estrategia de inmunizaciones en el marco de la emergencia sanitaria y la implementación de la vacunación contra el COVID-19.



**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS**

**TABLA N° 01**

**CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.**

<b>CARACTERISTICAS DEMOGRÁFICAS</b>		
<b>EDAD</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
18 a < 25 años	14	6.1
25 a 35 años	105	45.7
> 35 a 59 años	108	47.0
> 60 años	3	1.3
<b>Sub total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>SEXO</b>		
Masculino	57	24.8
Femenino	173	75.2
<b>Sub total</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltero	69	30.0
Casado	65	28.3
Conviviente	96	41.7
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Según la tabla, en referencia a las características sociales como la edad, el 47% de los padres de niños entre 5 a 11 años de edad encuestados, tienen edad > 35 a 59 años, el 45.7% entre 25 a 35 años, el 6.1% 18 a < 25 años y sólo el 1.3% > 60 años de edad; respecto al sexo, el 75.2% de los padres son del sexo femenino y 24.8% del sexo masculino; finalmente respecto al estado civil de los padres, el 41.7% son convivientes, 30% solteros y 28.3% casados(as).

**TABLA N° 02**

**CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.**

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIALES</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
<b>OCUPACIÓN</b>		
Trabajador dependiente	52	22.6
Trabajador independiente	114	49.6
Empleador	12	5.2
Trabajador del hogar	39	17.0
Desempleado	5	2.2
Estudiante	5	2.2
Otros	3	1.3
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>RELIGIÓN</b>		
Católico	172	74.8
Evangélico	38	16.5
Otros	20	8.7
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
Sin estudios	6	2.6
Primaria	19	8.3
Secundaria	98	42.6
Superior	107	46.5
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>INGRESOS ECONÓMICOS</b>		
≤ S/ 930.00	117	50.9
S/931.00 a 1500.00	67	29.1
S/1501.00 a 3000.00	34	14.8
>3000.00	12	5.2
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>PROCEDENCIA</b>		
Zona rural	57	24.8
Zona Urbana	148	64.3
Zona Periurbana	25	10.9
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Según la tabla, respecto a las características sociales, en relación a la ocupación, del 100% de la población en estudio, el 49.6% son trabajadores independientes, 22.6% dependientes, 17% trabajador del hogar, el 5.2% son empleadores, el 2.2% se encontraban desempleados y

tenían la condición de estudiantes respectivamente; en cuanto a la religión el 74.8% de los padres son de la religión católica, 16.5% evangélico; respecto al grado de instrucción el 46.5% tienen estudios superiores, 42.6% estudios secundarios, 8.3% primaria y 2.6% sin estudios; respecto a ingresos económicos el 50.9% tenían ingresos  $\leq$  S/930.00, el 29.1% entre S/931.00 a S/1500.00, el 14.8% entre S/1501.00 a S/ 3000.00 y sólo el 5.2% de padres tenían ingresos superiores a S/3000.00; finalmente respecto a la procedencia el 64.3% de los padres son de la zona urbana, 24.8% zona rural y 10.9% de la zona periurbana.

**TABLA N° 03**

**CARACTERISTICAS SANITARIAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022**

<b>ANTECEDENTES DE COVID-19 FUE DIAGNOSTICADO CON COVID-19</b>	<b>fi</b>	<b>%</b>
Si	64	27.8
No	166	72.2
<b>Sub total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>RECIBIÓ LAS VACUNAS COMPLETAS CONTRA EL COVID-19</b>		
Si	167	72.6
No	63	27.4
<b>Sub Total</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
<b>SU HIJO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD</b>		
Si	9	3.9
No	221	96.1
<b>Sub total</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

En la presente tabla, en referencia a los antecedentes del COVID-19, el 27.8% de los padres tuvieron antecedentes de haber sido diagnosticados por COVID-19 y el 72.2% no fueron diagnosticados por COVID-19, asimismo el 72.6% manifestaron haber recibido las vacunas completas contra el COVID-19, como también el 96.1% de los padres manifestaron que sus hijos no padecen enfermedad alguna para recibir sus vacunas contra el COVID-19.

**TABLA N° 04**

**PERCEPCIÓN DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022**

PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA	PERCEPCIÓN GLOBAL	
	f <sub>i</sub>	%
RECHAZO	35	15.2
MEDIANAMENTE ACEPTABLE	113	49.1
ACEPTABLE	82	35.7
<b>TOTAL</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Respecto a la percepción de los padres sobre la vacunación contra el COVID-19 en los niños y adolescentes, el 49.1% presenta una percepción medianamente aceptable, el 35.7% una percepción aceptable sobre las vacunas y el 15.2% de los padres muestran una percepción de rechazo a las vacunas contra el COVID-19 para sus hijos.

**TABLA N° 05**

**PERCEPCIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022**

PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA	PERCEPCIÓN RIESGO DE CONTAGIO		PERCEPCIÓN NECESIDAD DE VACUNACIÓN		PERCEPCIÓN EVENTOS ADVERSOS	
	fi	%	fi	%	fi	%
<b>RECHAZO</b>	75	32.6	43	18.7	41	17.8
<b>MEDIANAMENTE ACEPTABLE</b>	142	61.7	66	28.7	149	64.8
<b>ACEPTABLE</b>	13	5.7	121	52.6	40	17.4
<b>TOTAL</b>	230	100	230	100	230	100

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

En la tabla, respecto a la percepción de los padres sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad, en la dimensión percepción de riesgo de contagio, el 61.7% tenía una percepción medianamente aceptable, el 32.6% una percepción de rechazo; en la dimensión percepción de la necesidad de vacunación, el 52.6% tenía una percepción aceptable, el 28.7% una percepción medianamente aceptable y el 18.7% una percepción de rechazo; finalmente en la dimensión percepción de eventos adversos de las vacunas, el 64.8% presentaba una percepción medianamente aceptable, el 17.8% de rechazo y el 17.4% de aceptación.

**TABLA N° 06**

**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022**

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19						TOTAL	
	RECHAZO		MEDIANAMENTE ACEPTABLE		ACEPTABLE		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
18 a < 25	1	0.4	8	3.5	5	2.2	14	6.1
25 a 35	17	7.4	50	21.7	38	16.5	105	45.7
> 35 a 59	17	7.4	54	23.5	37	16.1	108	47.0
> 60	0	0.0	1	0.4	2	0.9	3	1.3
<b>Sub total</b>	35	15.2	113	49.1	82	35.7	230	100
<b>SEXO</b>								
Masculino	21	9.1	86	37.4	66	28.7	173	75.2
Femenino	14	6.1	27	11.7	16	7.0	57	24.8
<b>Sub total</b>	35	15.2	113	49.1	82	35.7	230	100
<b>ESTADO CIVIL</b>								
Soltero	7	3.0	34	14.8	28	12.2	69	30
Casado	9	3.9	36	15.7	20	8.7	65	28.3
Conviviente	19	8.3	43	18.7	34	14.8	96	41.7
<b>Sub Total</b>	35	15.2	113	49.1	82	35.7	230	100

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Chi cuadrado	Edad	Sexo	Estado Civil
Significación asintótica (bilateral)	,060	,877	,360

Según la presente tabla, la percepción de los padres respecto a las vacunas de sus hijos contra el COVID-19 según características demográficas, del 100% de la población en estudio según

edad, el 47% tienen edades que oscilan entre > 35 a 59 años, de los cuales el 23.5% tiene una percepción medianamente aceptable, el 7.4% una percepción de rechazo, también el 45.7% tiene edad entre los 25 a 35 años, de los cuales el 21.7% tienen una percepción medianamente aceptable y el 7.4% de rechazo; respecto al sexo, del total de los participantes, el 75.2% son del sexo masculino, de los cuales el 37.4% tienen una percepción medianamente aceptable, 28.7% aceptable y 9.1% de rechazo, mientras del 24.8% que son del sexo femenino el 11.7% tienen una percepción medianamente aceptable y el 6.1% de rechazo; respecto al estado civil, el 41.7% son convivientes, de los cuales el 18.7% presentan una percepción medianamente aceptable, 14.8% de aceptación y 8.3% de rechazo.

Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado, no se halló una relación significativa entre la percepción de los padres sobre las vacunas contra la COVID-19 y las variable sexo, edad, estado civil, es decir estas variables demográficas no influyen en la percepción de aceptación o rechazo a las vacunas.



**TABLA N° 07**

**CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022**

CARACTERÍSTICAS SOCIALES	PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19						TOTAL	
	RECHAZO		MEDIANAMENTE ACEPTABLE		ACEPTABLE		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
<b>OCUPACIÓN</b>								
Trabajador dependiente	6	2.6	26	11.3	20	8.7	52	22.6
Trabajador independiente	22	9.6	60	26.1	32	13.9	114	49.6
Empleador	1	0.4	3	1.3	8	3.5	12	5.2
Trabajador del hogar	5	2.2	19	8.3	15	6.5	39	17.0
Desempleado	0	0.0	2	0.9	3	1.3	5	2.2
Estudiante	1	0.4	1	0.4	3	1.3	5	2.2
Otros	0	0.0	2	0.9	1	0.4	3	1.3
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>RELIGIÓN</b>								
Católico	23	10.0	80	34.8	69	30.0	172	74.8
Evangélico	8	3.5	21	9.1	9	3.9	38	16.5
Otros	4	1.7	12	5.2	4	1.7	20	8.7
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>								
Sin estudios	2	0.9	3	1.3	1	0.4	6	2.6
Primaria	2	0.9	7	3.0	10	4.3	19	8.3
Secundaria	16	7.0	52	22.6	30	13.0	98	42.6
Superior	15	6.5	51	22.2	41	17.8	107	46.5
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>INGRESOS ECONÓMICOS</b>								
≤ S/ 930.00	14	6.1	60	26.1	43	18.7	117	50.9
S/931.00 a 1500.00	15	6.5	32	13.9	20	8.7	67	29.1
S/1501.00 a 3000.00	4	1.7	15	6.5	15	6.5	34	14.8
>3000.00	2	0.9	6	2.6	4	1.7	12	5.2
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>PROCEDENCIA</b>								
Zona rural	5	2.2	32	13.9	20	8.7	57	24.8
Zona Urbana	27	11.7	65	28.3	56	24.3	148	64.3
Zona Periurbana	3	1.3	16	7.0	6	2.6	25	10.9
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Chi cuadrado	Ocupación	Religión	Grado de instrucción	Ingresos económicos	Procedencia
Significación asintótica (bilateral)	,346	,011	,453	,538	,179

En la presente tabla, respecto a la percepción de los padres sobre las vacunas en niños contra el COVID-19 según las características sociales, en cuanto a la ocupación, de la totalidad de los padres, el 49.2% son trabajadores independientes, de los cuales el 26.1% tuvieron una percepción medianamente aceptable, el 13.9% una percepción aceptable, el 22.6% tenían la ocupación de trabajador dependiente, de los cuales el 11.3% tenían una percepción medianamente aceptable, el 8.7% aceptable; en referencia a la religión, el 74.8% fueron católicos, de los cuales el 34.8% presentaron una percepción medianamente aceptable y el 30% aceptable; el 16.5% fueron de la religión evangélica, de los cuales el 9.1% presentaron una percepción medianamente aceptable, el 3.9% aceptable y el 3.5% de rechazo; en cuanto al grado de instrucción, el 46.5% tenían estudios superiores, de los cuales el 22.2% tuvo una percepción medianamente aceptable, 17.8% aceptable, de los cuales el 1.3% presentaron una percepción medianamente aceptable y el 0.9% de rechazo; en relación a los ingresos económicos el 50.9% tenían ingresos  $\leq$  S/ 930.00, de los cuales 26.1% presentaron una percepción medianamente aceptable, 18.7% aceptable, el 5.2% tenían ingresos económicos S/ >3000.00, de los cuales el 2.6% presento una percepción medianamente aceptable; finalmente en referencia a la procedencia, el 64.3% provienen de la zona urbana, de los cuales el 28.3% presentaron una percepción medianamente aceptable y 24.3% aceptable; por tanto señalamos respecto a las características sociales como ocupación, grado de instrucción, ingreso económico y procedencia de los padres que participaron en el estudio, la percepción respecto a las vacunas contra el COVID-19 para sus hijos(as) fue de medianamente aceptable a aceptable, excepto en la religión, donde la percepción de medianamente aceptable a rechazo.

Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado, no se halló relación alguna entre la percepción de los padres sobre la vacuna para sus hijos contra el COVID-19 y las características sociales como la ocupación, grado de instrucción, ingresos económicos y procedencia; pero si hubo asociación entre la percepción de la vacuna contra el COVID-19 en niños y la religión.

**TABLA N° 08**

**CARACTERISTICAS SANITARIAS Y LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.**

ANTECEDENTES DE COVID-19 FUE DIAGNOSTICADO CON COVID-19	PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19						TOTAL	
	RECHAZO		MEDIANAMENTE ACEPTABLE		ACEPTABLE		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Si	6	2.6	29	12.6	29	12.6	64	27.8
No	29	12.6	84	36.5	53	23.0	166	72.2
<b>Sub total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>
RECIBIÓ LAS VACUNAS COMPLETAS CONTRA EL COVID-19								
Si	12	5.2	81	35.2	74	32.2	167	72.6
No	23	10.0	32	13.9	8	3.5	63	27.4
<b>Sub Total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100.0</b>
SU HIJO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD								
Si	1	0.4	5	2.2	3	1.3	9	3.9
No	34	14.8	108	47.0	79	34.3	221	96.1
<b>Sub total</b>	<b>35</b>	<b>15.2</b>	<b>113</b>	<b>49.1</b>	<b>82</b>	<b>35.7</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

Chi cuadrado	Fue diagnosticado con COVID-19	recibió vacunas contra el COVID-19	Padece alguna enfermedad
Significación asintótica (bilateral)	,012	,000	,906

En la tabla N° 08, la percepción según características sanitarias como “fue Diagnosticado con COVID-19”, de la totalidad de la población en estudio, el 72.2% manifestaron no haber sido diagnosticados por COVID-19, de los cuales el 36.5% presentaron una percepción medianamente aceptable sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños de 6 a 11 años de edad, el 23% una percepción aceptable y el 12.6% una percepción de rechazo; respecto a los

antecedentes de haber recibido las vacunas completas contra el COVID-19, el 72.6% si habían recibido las dosis completas de la vacuna contra el COVID-19, de los cuales el 35.2% presentaron una percepción medianamente aceptable sobre las vacunas, el 32.2% una percepción aceptable y el 5.2% una percepción de rechazo; finalmente, en referencia al antecedente de que su hijo padece alguna enfermedad, el 96.1% no padece enfermedad alguna, de los cuales el 47% tiene una percepción medianamente aceptable, 34.3% aceptable y 14.8% de rechazo.

Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado se ha demostrado de la existencia de una relación significativa entre la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 en niños de 6 a 11 años de edad y los antecedentes de haber sido diagnosticados con COVID-19 y haber recibido la vacuna completa contra el COVID-19; pero no se halló relación significativa entre la percepción de la vacuna contra el COVID-19 y el antecedente de enfermedad de sus hijos.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN

Durante la pandemia, el Estado Peruano ha implementado normativas para garantizar la inmunizaciones contra el COVID-19 no sólo en la población adulta, sino también los niños entre los 5 a 11 años de edad donde fueron una de las prioridades; es así el Ministerio de Salud aprueba los protocolos de inmunización para la vacunación a través de las estrategias de brigada fija y brigada móvil de vacunación; como toda vacuna implementada por el MINSA también la vacuna contra el COVID-19 generaba eventos adversos desde los ESAVI Leve hasta el Severo (38), siendo uno de los problemas que generaba rechazo a las vacunas por parte de la población.

La percepción entendida como proceso cognitivo de la conciencia que conlleva al reconocimiento, interpretación del entorno para la elaboración de juicios, los cuales involucra la vivencia del día a día de las personas (28); por ende, la coyuntura sanitaria generaba una serie de especulaciones sobre las vacunas contra el COVID-19 evidenciadas por las informaciones que circulaban por las redes sociales, como los fake news entendida como divulgación de noticias falsas que generaba una desinformación en la población en las plataformas sociales, pero este aspecto no solo influía en la información de la población sino en la divulgación y la proliferación rápida de información falsa. Respecto a las vacunas los fake news generaban expectativas y creencias falsas como la provocación de mutación del virus en los que recibían la vacuna Pfizer, los mitos de las jeringas retractiles, la adquisición de vacunas por internet que generaban desconfianza de la autenticidad (49).

Los resultados de nuestra investigación evidenciaron respecto a las características demográficas de la población en estudio, el 47% de los padres fueron adultos, es decir entre > 35 a 59 años de edad, el 45.7% fueron jóvenes adultos de 25 a 35 años; respecto al sexo el 75.2% fueron del sexo femenino, mientras en cuanto al estado civil el 41.7% tenían la condición de conviviente, 30% solteros y 28.3% casados (Tabla N° 01); respecto a las características sociales, en cuanto a la ocupación, el 49.6% de los padres tenían la condición de trabajador independiente, 22.6% trabajador

dependiente, 17% trabajador del hogar, el 2.2% condición de estudiante; en cuanto a la religión el 74.8% fueron católicos y 16.5% evangélicos; de la misma forma en cuanto al grado de instrucción el 46.5% tenían estudios superiores, el 42.6% estudios secundarios y 2.6% sin estudios; así mismo el 50.9% tenían ingresos económicos S/< 930.00, el 5.2% > S/3000.00 y finalmente el 64.3% de los padres tenían procedencia de zona urbana, 24.8% zona rural (Tabla N° 02).

Respecto a las características sanitarias manifestado por los antecedentes de COVID-19, el 72.2% de los padres tenían antecedentes de haber sido diagnosticados por COVID-19, así mismo el 72.6% habían recibido la vacuna contra el COVID-19 en su dosis completa para el periodo que habían sido encuestados, mientras el 27.4% no habían recibido la vacuna; como también el 96.1% manifestaron que sus hijos no padecían enfermedad alguna una condicionante para recibir las vacunas contra el COVID-19 (Tabla N° 03).

En relación a la percepción de los padres sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad, el 49.1% de los padres tienen una percepción medianamente aceptable, el 35.7% aceptable y el 15.2% una percepción de rechazo (Tabla N° 04); analizado por dimensiones en la percepción de riesgo de contagio el 61.7% presentan una percepción medianamente aceptable, el 32.6% una percepción de rechazo; en la dimensión percepción de la necesidad de vacunación, el 52.6% presentan una percepción de vacunación aceptable, el 18.7% una percepción de rechazo a la necesidad de vacunación; en la dimensión percepción sobre eventos adversos de las vacunas, el 64.8% tiene una percepción medianamente aceptable, el 17.8% de rechazo.

Chandrayani et al. halló que el 63.9% de la población en estudio se mostraron indecisos ante la vacunación contra el COVID-19; Algoraini et al. halló que el 78.4% consideraba que las vacunas contra el COVID-19 eran importantes para sus hijos, demostrando la aceptación, el 23.7% vacunaron a sus hijos de manera parcial; Hussain et al. evidenció que el 60.1% estuvieron dispuestos a recibir la vacuna contra el COVID-19, es decir mostraban aceptación a las vacunas; Xialei LI et al. en un estudio de aceptación de las vacunas en China y EE.UU encontró, el 71.7% de la población en estudio de China y

74.7% de EE.UU, mostraban predisposición a vacunarse, es decir había aceptación a la vacuna contra el COVID-19.

En comparación con las investigaciones Internacionales, nuestros hallazgos reflejan una percepción de medianamente aceptable a aceptable de la vacuna contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad, los cuales concuerdan con las investigaciones de Algoraini et al. quienes demostraron que el 78.4% que las vacunas eran importante para sus hijos, asimismo coinciden con la investigación de Hussain, donde el 60.1% mostraban predisposición para recibir las vacunas, como también Xialei LI et al. en su investigación en China y EE.UU mostraron aceptación en mas del 70%.; también es menester mencionar que nuestros hallazgos difieren de los resultados de Chandrayani et al. quien demostró que el 63.9% se mostraron indecisos para recibir la vacuna, es decir mostraban rechazo.

Investigaciones realizadas en el Perú, como el de Colquehuanca, desarrollada en Arequipa, encontró respecto a la percepción de los padres sobre la vacuna contra el COVID-19, el 50% no llegaron a vacunar a sus hijos, reflejando el rechazo a las vacunas y siendo las del sexo femenino los que presentaron mayor desconfianza, como también el temor a los efectos secundarios fue la causa por los que no eran aceptados las vacunas para sus hijos; asimismo en el estudio Transversal de González et al. en el Perú, evidenció que el 83.5% de los padres tenían la intención de vacunar a sus hijos, el 16.5% de los padres no llevarían a vacunar a sus hijos por las razones de que no brindarían protección, no hay necesidad de poner vacunas a sus hijos y por los posibles eventos adversos; Corrales & Chire en un estudio de percepción sobre aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en Arequipa, encontró el 61.4% de jóvenes entre 18 a 25 años no aceptan la vacuna contra el COVID-19, el 65.6% de los adultos aceptan vacunarse; el 64.8% de mujeres no aceptan vacunarse, el 53.4% con secundaria concluida tampoco aceptan vacunarse.

En comparación con los estudios nacionales, nuestros resultados concuerdan con las investigaciones de González et al. donde el 83.5% tenían la intención de vacunar a sus hijos, demostrando aceptación a las vacunas contra el COVID-19, Corrales & Chire solo mostraron concordancia en los adultos quienes en el 65.6% aceptaban vacunarse;

asimismo nuestros hallazgos difieren de las investigaciones nacionales como el realizado por Colquehuanca, el 50% de los padres no llegaron a vacunar a sus hijos denotando un rechazo y temor a los efectos secundarios de las vacunas; como también Corrales & Chire halló que el 61.4% de jóvenes, 64.8% de mujeres, el 53.4% de población con estudios solo secundarios no aceptaban vacunarse, es decir había un rechazo a la vacuna contra el COVID-19.

Por tanto mencionamos que en los estudios internacionales, en gran parte hay una aceptación a la vacuna contra el COVID-19 tanto para los mismo adultos como para sus hijos, mientras en el ámbito nacional hay una clara muestra de rechazo a la vacuna contra el COVID-19 para sus hijos(as).

Respecto a los resultados de la relación entre la percepción de los padres sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad y las características demográficas, no se halló relación alguna, siendo el valor de  $p > 0.05$ , siendo el sexo, la edad, estado civil independientes en la percepción de los padres sobre las vacunas; así mismo en las características sociales, la ocupación, grado de instrucción, ingresos económicos, procedencia no tienen relación con la percepción de los padres, siendo independiente; pero a través de la prueba estadística del chi cuadrado se evidenció una asociación entre la percepción de los padres y la religión, siendo la religión evangélica una condicionante para una percepción de rechazo a las vacunas contra el COVID-19 en los niños entre 5 a 11 años de edad en la I.I.E.E. Nuestra Sra. de las Mercedes de la Región Ayacucho; finalmente respecto a las características sanitarias, aplicado la prueba estadística del chi cuadrado se ha demostrado de la existencia de una relación significativa entre la percepción de los padres respecto a las vacunas contra el COVID-19 en niños de 6 a 11 años de edad y los antecedentes de haber sido diagnosticados con COVID-19 ( $p=0.012$ ) y haber recibido la vacuna completa contra el COVID-19 ( $p=0.000$ ); asimismo no se halló relación significativa entre la percepción de la vacuna contra el COVID-19 y el antecedente de enfermedad de sus hijos ( $p > 0.05$ ).

Estudios como el de Chandrayani, encontró aspectos que influyen en la decisión para recibir la vacunación contra el COVID-19 como la educación, conocimiento respecto



a la vacuna, antecedentes de infección por coronavirus; el rechazo estuvo influenciado por las creencias religiosas, el temor a los eventos adversos y la inseguridad; en esta línea el estudio desarrollado en los padres de niños(as) entre los 5 a 11 años de edad de la ILEE Nuestra Sra. de las Mercedes, la percepción en su mayoría fue medianamente aceptable a aceptable a las vacunas contra el COVID-19, donde se halló que la religión influyó en la percepción de rechazo a la vacuna y el antecedente de haber sido diagnosticado con COVID-19 ha influido en la percepción de aceptación a las vacunas, coincidiendo en estos elementos con los estudios de Chandrayani.

La investigación de Hussain halló asociación entre la aceptación de la vacuna y los factores como el sexo masculino, jóvenes, menor nivel educativo, percepción grave de la enfermedad; Xialei LI et al. halla que los efectos adversos más leves y la duración prolongada de funcionamiento se correlacionaron positivamente con la aceptación pública y la voluntad de recibir la vacuna. También Gonzáles et al. halló, los factores asociados a la disminución de la intención de vacunación fueron “pensar que la vacuna no era necesaria”, “que no protegería” “que no sería segura” “ocasionaría efectos negativos a largo plazo”, residir en la selva y sierra.

Por tanto inferimos que nuestros hallazgos no concuerdan con los estudios de Hussain, Gonzáles et al. y Xialei LI et al. toda vez que nuestros resultados no evidenciaron correlación entre la percepción sobre las vacunas contra el COVID-19 en niños entre 5 a 11 años de edad y las variables sexo, edad, nivel educativo; mientras nuestro estudio si evidencio la relación entre el antecedente de haber sido diagnosticado por el COVID-19, el antecedente de haber recibido las vacunas completas contra el COVID-19 con la percepción de aceptación a las vacunas para sus hijos entre los 5 a 11 años de edad.

Respecto a la percepción sobre la vacuna contra el COVID-19 según algunas características como el antecedente de haber desarrollado el COVID-19, en la mayoría del grupo de estudio mostraron una percepción medianamente aceptable a aceptable; respecto a ello, se analizo el estudio de Jurado et al. (49) realizado en Huancayo-Perú, quienes evidenciaron que los trabajadores que no enfermaron por COVID-19 o desconocían que tenían la enfermedad tenían menor intención de vacunarse; también Schwarzingger et al. halló que la tasa de rechazo a la vacunación ha disminuido en

trabajadores con experiencia previa de exposición al COVID-19 (50); por tanto nuestro estudio concordaba con el estudio de Jurado et al. y Schwarzingger et al.; los cuales estarían sustentados por la falta de experiencia ante la enfermedad, percibirían como una menor amenaza a infectarse y ello conlleva a una menor necesidad de protegerse

## CONCLUSIONES

1. Dentro de las características demográficas, la mayoría de nuestra población en estudio fueron del sexo femenino y tenían edades  $> 35$  a 59 años, como también tenían la condición de conviviente; respecto a las características sociales la mayoría tenía la ocupación de trabajador independiente, de religión católica, con estudios superiores, ingresos económicos bajos y de procedencia urbana.
2. Respecto a las características sanitarias, el 72.2% no tuvo antecedente de haber sido diagnosticado por COVID-19, el 72.6% recibió las vacunas completas contra el COVID-19 y el 96.1% manifestó que su hijo no padece alguna enfermedad.
3. La percepción de los padres sobre la vacuna contra el COVID-19 para sus hijos entre 5 a 11 años va de una percepción medianamente aceptable a un nivel aceptable; respecto a las dimensiones “Percepción de la necesidad de vacunación” fue aceptable y en la dimensión “percepción de riesgo de contagio” y “percepción sobre los eventos adversos” fue medianamente aceptable con tendencia a rechazo.
4. Aplicado la prueba estadística del chi cuadrado no se halló relación entre la percepción de los padres sobre la vacuna contra el COVID-19 con las características demográficas como sexo, edad, estado civil; las características sociales como ocupación, grado de instrucción, ingresos económicos, procedencia; por tanto la percepción fue independiente a las mencionadas características; en cambio si se halló relación con la religión, el antecedente de haber sido diagnosticado con COVID-19 , antecedente de haber recibido la vacuna completa del COVID-19.

## RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud-Gobierno Regional de Ayacucho-Dirección Regional de Salud Ayacucho, fortalecer las estrategias de comunicación para sensibilizar a la población sobre la importancia de vacunar a los niños(as) contra el COVID-19 y garantizar la protección del resto de los niños en el ámbito escolar, comunitario y familiar.
2. A la UGEL Huamanga, la IIEE Nuestra Sra. de las Mercedes, implementar un programa de Información a nivel de las Instituciones Educativas para trabajar articuladamente con las APAFAS y el sector salud en la sensibilización para la vacunación contra el COVID-19.
3. A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela Profesional de Enfermería promover investigaciones con un mayor número de población en estudio, mayor número de variables y diseños que permitan explicar a detalle por qué los padres de familia no aceptan vacunar a sus hijos y de esta manera coadyuvar en la mejora de salud de la población infantil en nuestra Región.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arroyo J. Coronavirus: la OMS declara la pandemia a nivel mundial por Covid-19. Redacción Médica. 2020 11 Marzo.
2. Martín-Torres F. Vacunación pediátrica frente al COVID-19 y a pesar del COVID-19. Anales de Pediatría. 2022 Enero; 96(1).
3. Gonzales-Zamora J, Soriano-Moreno D, Soriano A, Linda Ponce-Rosas ALRP, Murrieta-Ruiz V, Morocho-Alburqueque N, et al. preprints.scielo.org Titulo in investigación "Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú". [Online].; 2022 [cited 2022 abril Martes. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/3467/6332>.
4. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). <https://espanol.cdc.gov/> - artículo "Seguridad de las vacunas en niños y adolescentes". [Online].; 2022 [cited 2022 Abril Lunes. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-safety-children-teens.html>.
5. E.B. Walter KRTCSAGSLGCPDBFMMYMBAPJBDEAFSUNSNKLCPREKMRMJLPR. Evaluation of the BNT162b2 Covid-19 Vaccine in Children 5 to 11 Years of Age. The new england journal of medicine. 2022 Enero.
6. Casas I, Mena G. La vacunación de la COVID-19. Dialnet - Medicina Clínica. 2021; 156(10).
7. Begoña-Román M. Vacunas contra la COVID-19 y ética: ¿cuándo me tocará a mí? Journal of Healthcare Quality Research. 2021 Marzo-Abril; 36(2).
8. Mata Ddl, Pena F. Banco de Desarrollo de América Latina- CAF; Blog "Actitudes y percepciones frente a las vacunas". [Online].; 2021 [cited 2022 Junio Viernes. Available from: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>.
9. Mata Ddl, Pena F. CAF-Banco de Desarrollo de América Latina. [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto Martes. Available from: <https://www.caf.com/es/conocimiento/visiones/2021/01/actitudes-y-percepciones-frente-a-las-vacunas/>.
10. Black S, Rappuoli R. Una crisis de confianza pública en las vacunas. Ciencia Transl Med. 2010 Diciembre; 2(61).

11. Ahamed F, Ganesan S, James A, Abbas-Zaher W. Comprender la percepción y aceptación de la vacuna Sinopharm y la vacunación contra COVID-19 en los EAU. Salud Pública de BMC. 2021 Agosto; 21(1).
12. Ipsos Word Economic Forum. ipsos.com. [Online].; Diciembre 2020 [cited 2022 junio viernes. Available from: <https://www.ipsos.com/en/global-attitudes-covid-19-vaccine-december-2020?from=caf.com>.
13. Miranda G, Torres J, Borrás E, Estany P, Canals M, Rabanal M, et al. Percepción de los errores en la vacunación en Cataluña: un estudio transversal. Vacunas. 2020 Julio a Diciembre; 21(2).
14. AlGoraimi Y, AlDujayn N, AlRasheed M, Y.Bashawri , S.Alsubaie , D.AlShahrani. Confianza en la vacunación reportada por los padres de niños ingresados en un hospital de atención terciaria en Riad, Arabia Saudí: estudio transversal. Vacunas. 2020 Julio-Diciembre; 21(2).
15. Guljaš S, Bosnić Z, Salha T, Berecki M, Krivdić-Dupan Z, Rudan S, et al. Falta de información sobre la vacuna COVID-19: de las implicaciones a la intervención para apoyar las comunicaciones de salud pública en la pandemia COVID-19. Int J Environ Res Salud pública. 2021 Junio; 18(11).
16. Urbiztondo L, Borrás E, Miranda G. Vacunas contra el coronavirus. Elsevier. 2020 Junio; 21(1).
17. Corrales-Chire J. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa-UNSA- Repositorio Institucional; tesis "Percepción de la Aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021". [Online].; 2021 [cited 2021 Agosto Viernes. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Salud-Perú Md. <https://www.gob.pe/> - Protocolo para la vacunación contra la COVID-19 para personas de 5 a 11 años de edad. [Online].; 2022, 13 enero [cited 2022 abril Martes. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2659080-protocolo-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19-para-personas-de-5-a-11-anos-de-edad>.
19. Dirección Regional de Salud Ayacucho-DIRESA. [www.diresaayacucho.gob.pe](http://www.diresaayacucho.gob.pe) - Dirección de Gestión e Información y Telecomunicaciones. [Online].; 2022; 19 abril [cited 2022 Abril Martes.
20. Simanjorang C, Pangandaheng N, Tinungki Y, Medea GP. Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos. Enfermería Clínica. 2022 Marzo; 32(2).
21. Hussain-Albahri A, Ahmed-Alnaqbi S, Obaid-Alshaali A, Ahmed-Alnaqbi S, Mohammad-Shahdoor S. Aceptación de la vacuna COVID-19 en una muestra de la población adulta general de los Emiratos Árabes Unidos: una encuesta transversal, 2020. Frente a la salud Pública. 2021 Julio; 9.

22. Li X, Feng B, Jia X, Guo X, He Z, Liu T, et al. Aceptación de la vacuna COVID-19 entre adultos de mediana edad y ancianos chinos y estadounidenses: un experimento de elección discreta y un estudio de emparejamiento de puntajes de propensión. Pre prints JMIR Publication- Revisión por Pares. 2021 Junio.
23. Colquehuanca-Hañari C. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. [Online].; 2022 [cited 2022 Junio Martes. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14215>.
24. Lewkow L. Aspectos sociológicos del concepto de percepción en la teoría de sistemas sociales. Revista Mad.. 2014;(31).
25. Rosales-Sanchez J. Percepción y Experiencia. Episteme. 2015 Diciembre; 35(2).
26. Leonardo-Oviedo G. La Definición del Concepto de Percepción en Psicología con Base en la Teoría Gestalt. Estudios Sociales. 2010 Agosto;(18).
27. Vargas-Melgarejo L. redalyc.org - Red de Revistas Científicas de America Latina, el Caribe, España y Portugal- Proyecto Académico-Sistema de Información Científica. [Online].; 1994 [cited 2021 Junio Martes. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>.
28. Arias-Castilla C. Enfoques Teóricos sobre la percepción que tienen las personas. [Online].; 2006 [cited 2021 Junio Martes. Available from: [Dialnet- EnfoquesTeoricosSobreLaPercepcionQueTienenLasPerso-4907017%20\(3\).pdf](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4907017&pagina=20(3)).
29. ECURED. BLOG ECURED-Percepción. [Online].; 2010 [cited 2021 Junio Martes. Available from: <https://www.ecured.cu/index.php/Percepci%C3%B3n>.
30. Pietro MLD, Refolo P, Melado-González, J. F. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. [Online].; 2012 [cited 2022 abril Martes. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/875/87524464005.pdf>.
31. Organización Panamericana de la Salud. OPS- Comunicación Sobre Vacunación Segura. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio Martes. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53014>.
32. Ministerio de Salud. MINSA-Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA-Norma Técnica Sanitaria N° 141-MINSA/2018/DGIESP "Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo Jueves. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF).
33. Organización Panamericana de la Salud. OPS-Inmunizaciones. [Online].; 2020 [cited 2021 Junio Lunes. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.

34. NIH Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. MedlinePlus-Vacunas contra el COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Junio Miercoles. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>.
35. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. CDC- Cómo actúan las Vacunas. [Online].; Mayo 2021 [cited 2021 Junio Martes. Available from: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html>.
36. Ministerio de Salud - Perú. <https://cdn.www.gob.pe/> - PROTOCOLO PARA LA VACUNACION CONTRA LA COVID-19 PARA PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS DE EDAD. [Online].; 2022 [cited 2022 Abril Miercoles. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2724680/Protocolo.pdf>.
37. Ministerio de Salud - Perú. <https://cdn.www.gob.pe/> - Directiva Sanitaria N° 137 - MINS/DGIESP-2021 Directiva Sanitaria para la vacunación contra el COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2022 abril Viernes. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2265653/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0%201169-2021-MINSA.pdf>.
38. ACNUR-UNHCR- Agencia de la ONU para los Refugiados- Política de edad, género y diversidad- El trabajo con las personas y las comunidades por la igualdad y la protección. ACNUR. [Online].; 2015 [cited 2021 abril Martes. Available from: <https://www.acnur.org/5b6c55ae4.pdf>.
39. MacEwan A. El significado de la pobreza: cuestiones de distribución y poder. Revista Inv. Econ. 2010 Abril-Junio; 69(272).
40. Coronado-Escobar Z. Universidad Rafael Landívar-Facultad de Ciencias de la Salud-Tesis Factores Asociados a la Desnutrición en niños menores de 5 años. [Online].; 2014 [cited 2021 Abril Martes. Available from: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Coronado-Zully.pdf>.
41. López-Pardo C. Concepto y medición de la pobreza. Rev Cubana Salud Pública. 2007 Octubre-Diciembre; 33(4).
42. Chacha-Castro J. Universidad Tecnológica Equinoccial-Repositorio Institucional. [Online].; 2013 [cited 2021 Abril Jueves. Available from: [http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/3027/1/51330\\_1.pdf](http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/3027/1/51330_1.pdf).
43. Alvarez-Ortega L. Desnutrición Infantil, un mirada desde diversos factores. Revista Unheval. 2019 Enero-Marzo; 13(1).
44. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI- Definiciones Censales Básicas. [Online].; 2017 [cited 2021 Abril Jueves. Available from: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>.

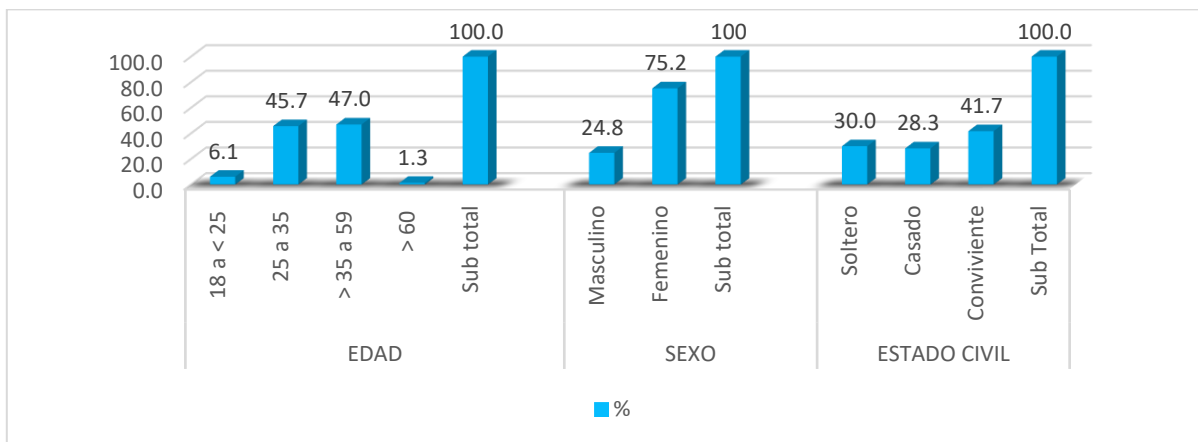


45. Herrera-Sánchez K. Universidad César Vallejo-Repositorio Institucional- Tesis Influencia de los Factores Socioculturales en la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños y niñas menores de 36 meses Establecimiento de Salud Agua Blanca 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 Abril Martes. Available from:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28784/herrera\\_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28784/herrera_sk.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
46. Khotari RC. Blog Investigación - metodología "Research Methodology: Métodos y Técnicas. [Online].; 2008 [cited 2020 diciembre. Available from:  
<https://lainvestigacion.com/metodologia/tipos-metodos/aplicada/>.
47. Hernandez R, fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
48. Meza A. <https://www.france24.com/> - Revista Digital - Cuatro grandes mentiras sobre las vacunas contra el Covid-19. [Online].; 2021 [cited 2022 diciembre lunes. Available from:  
<https://www.france24.com/es/programas/revista-digital/20210210-mentiras-vacunas-covid19-fakenews-redes-sociales>.
49. Jurado-Galván I, Armada J, Mejia C. Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra Covid-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021. Rev Asoc Esp Espec Med Trab. 2022 Junio; 31(2).
50. Schwarzinger M, Watson V, Arwidson P. Reacción a la vacuna COVID-19 en una población representativa en edad laboral en Francia: un experimento de encuesta basado en las características. La Lanceta salud pública. 2021; 6.

## **ANEXOS**

### GRAFICO N° 01

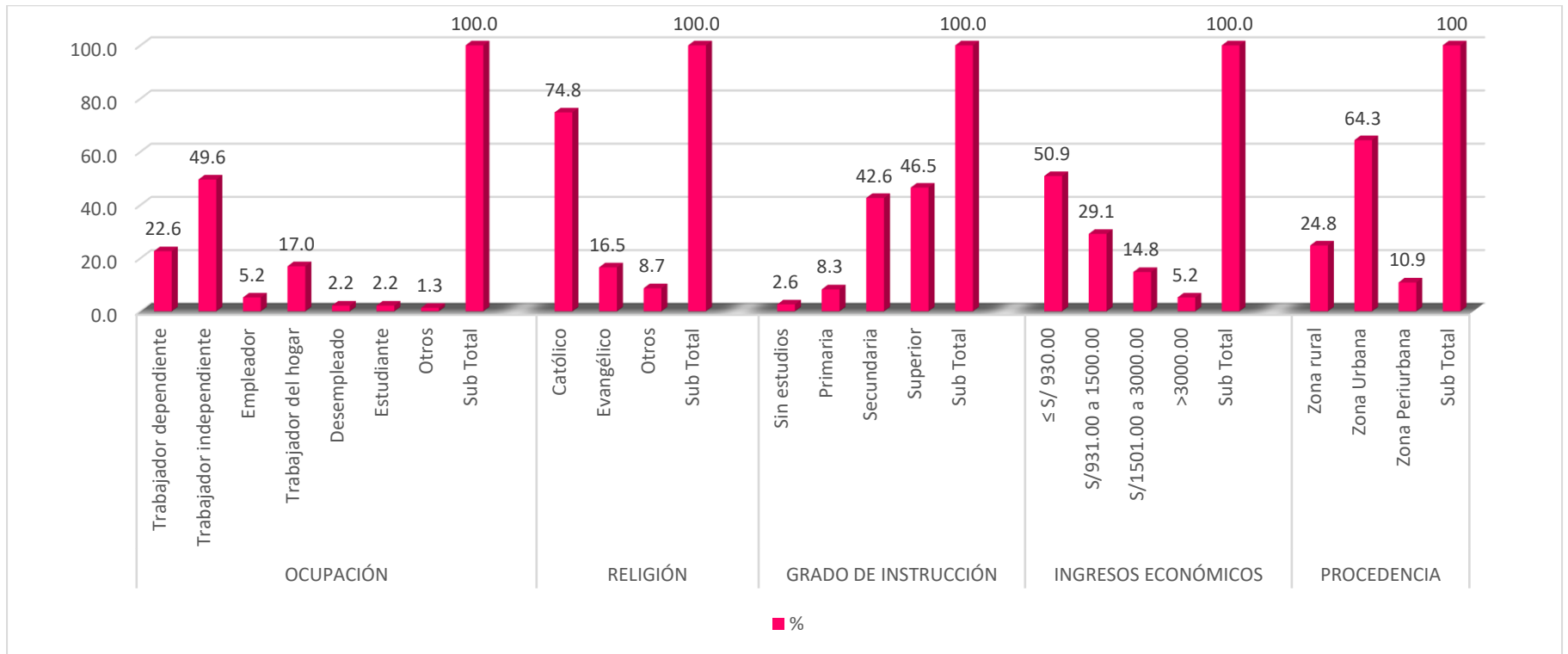
#### CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.



Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

**GRÁFICO N° 02**

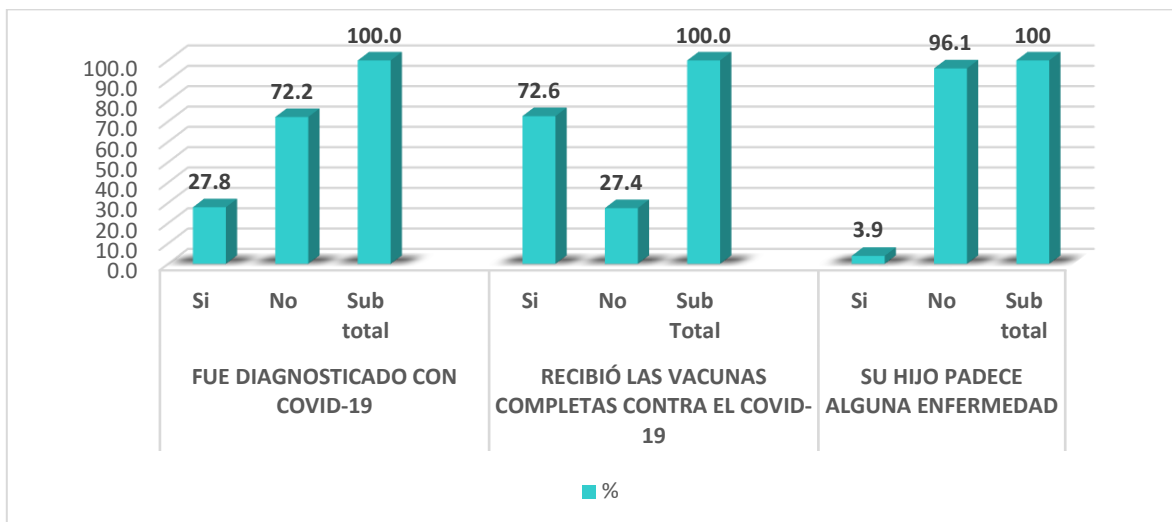
**CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.**



Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

### GRAFICO N° 03

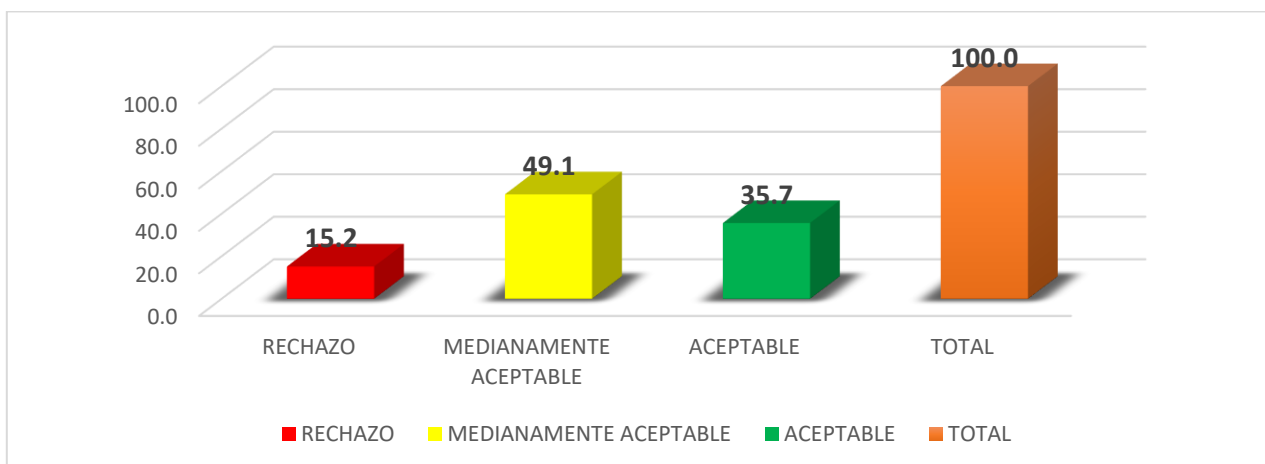
#### CARACTERISTICAS SANITARIAS DE LOS PADRES DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022



Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

### GRAFICO N° 04

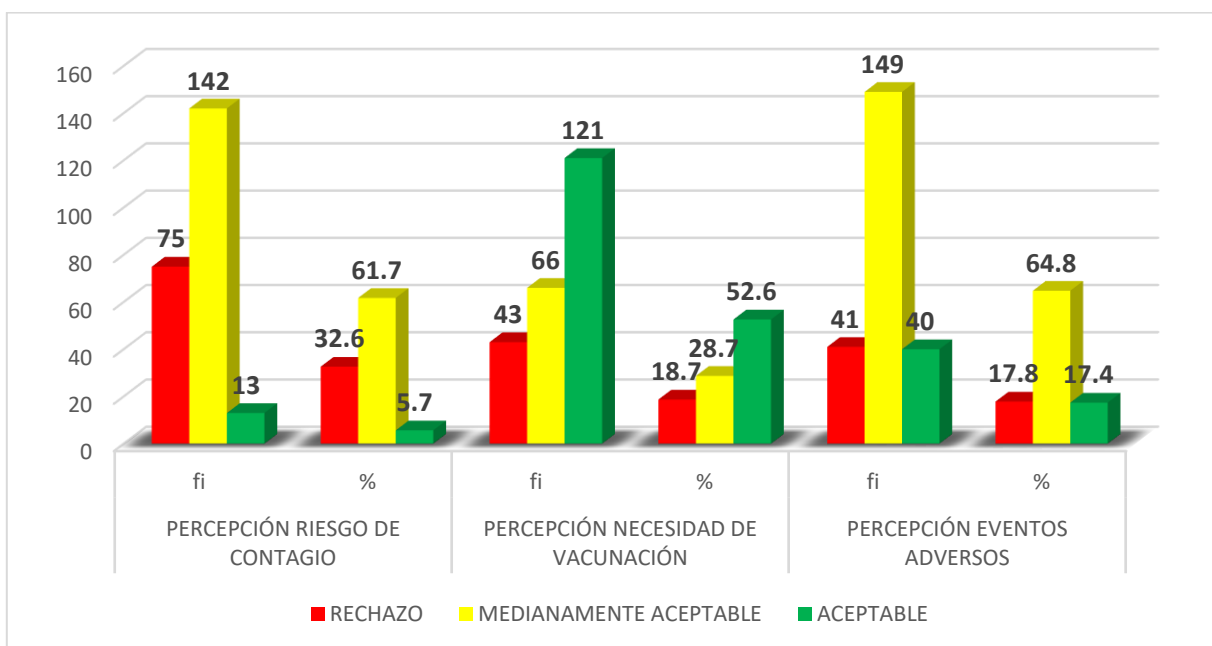
#### PERCEPCIÓN DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA ILEE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022.



Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

### GRAFICO N° 05

#### PERCEPCIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LOS PADRES RESPECTO A LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 DE NIÑOS ENTRE 5 A 11 AÑOS DE EDAD DE LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES DEL DISTRITO DE ANDRÉS AVELINO CÁCERES, AYACUCHO 2022



Fuente: Instrumento aplicado en campo por investigadores

# ENCUESTA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DEMOGRÁFICOS, SOCIALES Y  
SANITARIOS DE LOS PADRES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES**

## I.- FACTORES DEMOGRÁFICOS

### 1.- SEXO

- a) Femenino
- b) Masculino

### 2.- CUAL ES SU EDAD

- a) < 18 años
- b) 18 < 25 años
- c) 25 a 35 años
- d) >35 años a 59 años
- e) ≥ 60 años

## II.- FACTORES SOCIALES

### 3.- ESTADO CIVIL

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Viudo(a)
- d) Conviviente

### 4.- GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

### 5.- RELIGIÓN

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otro

### 6.- OCUPACIÓN

- a) Trabajador dependiente

- b) Trabajador independiente
- c) Empleador
- d) Trabajador del hogar
- e) Desempleado
- f) Estudiante
- g) Jubilado/cesante
- h) otro

### **7.- INGRESOS ECONÓMICOS**

- a) ≤ S/ 930.00
- b) S/ 931.00 a 1500.00
- c) S/1501.00 a 3000.00
- d) >S/3000.00

### **III.- FACTORES SANITARIOS**

#### **8.- Procedencia**

- a) Zona rural
- b) Zona urbana
- c) Zona periurbana

#### **9.- UD. FUE DIAGNOSTICADO CON COVID-19 ?**

- a) Si
- b) No

#### **10.- UD. RECIBIÓ LAS VACUNAS COMPLETAS CONTRA EL COVID-19**

- a) Si
- b) No

#### **11.- SU HIJO PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD**

- a) Si
- b) No



## **CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN EN PADRES SOBRE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

Adaptado de Jose Gonzales Zamora, David Soriano Moreno, Anderson Soriano, Linda Ponce Rosas, Abraham De Los Ríos Pinto, Valentina Murrieta Ruiz, Noelia Morocho Alburqueque, Brenda CairaChuquineyra, Jorge Alave-Rosas

“Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú”

### **PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO**

1. ¿Cree que sus hijos puedan contagiarse de COVID-19?
  - a) No
  - b) Si
  - c) No sé
2. ¿Cree que sus hijos serian asintomáticos si se contagian de COVID-19?
  - a) No
  - b) Si
  - c) No sé
3. ¿Cree que sus hijos solo tendrían síntomas leves si se contagian de COVID-19?
  - a) No
  - b) Si
  - c) No sé
4. ¿Cree que sus hijos podrían enfermarse gravemente si se contagian de COVID-19?
  - a) No
  - b) Si
  - c) No sé
5. ¿Cree que sus hijos podrían fallecer si se contagian de COVID-19?
  - a) No
  - b) Si
  - c) No sé

### **PERCEPCIÓN SOBRE NECESIDAD DE VACUNACIÓN**

6. ¿Qué tan pronto vacunaría contra la COVID-19 a sus hijos (niños y adolescentes) cuando la vacuna esté disponible para esa edad en el Perú?
  - a) Vacunaría a mi hijo inmediatamente
  - b) Esperaría un tiempo para saber si la vacuna es segura
  - c) Lo vacunaría solo si fuera obligatorio
  - d) Nunca lo vacunaría
  - e) No sé
7. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 es necesaria para niños y adolescentes años?
  - a) Es necesaria

- b) PEs medianamente necesaria
  - c) Es poco necesaria
  - d) No es necesaria
  - e) No sé
8. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 protegería a niños y adolescentes? Definitivamente protegería contra la COVID-19
- a) Probablemente protegería contra la COVID-19
  - b) Probablemente no protegería contra la COVID-19
  - c) Definitivamente no protegería la COVID-19
  - d) No sé
9. ¿Cree que la vacuna contra COVID-19 debe ser obligatoria en niños y adolescentes para regresar al colegio?
- a) No
  - b) Si
  - c) No sé

### PERCEPCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

10. ¿Qué tan segura cree que sería la vacuna para COVID-19 en niños y adolescentes?
- a) Sería muy segura
  - b) Sería medianamente segura
  - c) Sería poco segura
  - d) No sería segura
  - e) No sé
11. ¿Cree que los niños y adolescentes puedan desarrollar efectos adversos severos por la vacuna contra la COVID-19?
- a) Definitivamente
  - b) Probablemente
  - c) Poco probable/definitivamente no
  - d) No sé
12. ¿Cree que los niños Y adolescentes puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra la COVID-19?
- a) Definitivamente
  - b) Probablemente
  - c) Poco probable/definitivamente no
  - d) No sé
13. ¿Cree que es seguro colocar la vacuna contra la COVID-19 y otras vacunas al mismo tiempo en niños menores de 12 años?
- a) Definitivamente es seguro
  - b) Probablemente sea seguro
  - c) Es poco probable que sea seguro
  - d) Definitivamente NO es seguro
  - e) No sé

### CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Sr. (a):.....

En mi condición de bachiller de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de La Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, nos dirigimos a Ud. Para solicitarle su apoyo en la realización de la investigación titulada: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022”. La información que Ud. Proporcione será reservada y Ud. Tiene la libertad de retirarse cuando lo desee por conveniente.

### DECLARACIÓN DE PARTICIPACION VOLUNTARIA

Yo,.....Identificado  
o con DNI N°.....,domiciliado..... habiendo sido  
informado(a) con detalle sobre los objetivos del estudio y viendo que los resultados  
beneficiarán a muchas personas y sus familiares, deseo participar voluntariamente en la  
investigación realizado por el bachiller .....hasta su finalización sin perjuicio alguno.

.....

DNI.



**UNSCH**

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022”**

**AUTORAS:**

**BACHILLER** : AGUILAR SACHA, KAREN

**BACHILLER** : AYALA OCHOA, RUTH YENNIFER

**ASESOR** : Mg. ARTURO MORALES SILVESTRE

**Presidente Jurado Evaluador:** Dr. EDWARD E. BARBOZA PALOMINO

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **25% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **procedente** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 25 de febrero de 2023

Firmado digitalmente  
por Mercedes  
Gallardo Gutiérrez  
Fecha: 2023.02.25  
20:32:36 -05'00'

-----  
Dra. Mercedes Gallardo Gutiérrez

Firmado digitalmente  
por Angélica Ramírez  
Espinoza  
Fecha: 2023.02.25  
14:25:31 -05'00'

-----  
Dra. Angélica Ramírez Espinoza

C. c.  
Archivo



UNSCH

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

### DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. AGUILAR SACHA, KAREN.

Bach. AYALA OCHOA, RUTH YENNIFER.

con el informe de tesis titulado: **"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022"**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis *TURNITIN CON DEPOSITO* mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de *28 % de similitud*.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 26 de febrero de 2023.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
  
Dra. Luz Elina Quispe Loayza  
DIRECTORA

Firmado  
digitalmente por  
DRA. LUZ ELENA  
QUISPE LOAYZA  
Fecha: 2023.02.26  
21:37:02 -05'00'

Escuela Profesional ENFERMERÍA Av.  
Independencia S/N. Ayacucho Ciudad  
Universitaria - Pab. "U"  
Telf. 066-780992  
Correo: [ep.enfermeria@unsch.edu.pe](mailto:ep.enfermeria@unsch.edu.pe)

# “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022”

---

**Fecha de entrega:** 26-feb-2023 09:13p.m. (UTC-0500)  
por Aguilaf Sacha, Karen - Ayala Ochoa, Ruth Yennifer

**Identificador de la entrega:** 2023709260

**Nombre del archivo:** TESIS..docx (687.34K)

**Total de palabras:** 15602

**Total de caracteres:** 84099

# “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PERCEPCIÓN SOBRE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN NIÑOS DE 5 A 11 AÑOS EN LA II.EE NUESTRA SRA. DE LAS MERCEDES, DISTRITO ANDRES AVELINO CACERES, AYACUCHO 2022”

## INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	13%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	preprints.scielo.org Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

8	Fuente de Internet	1 %
9	andina.pe Fuente de Internet	1 %
10	covid19.colorado.gov Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	stacks.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
13	www.essalud.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
16	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
17	espanol.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
18	doh.wa.gov Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	



<1 %

20

Submitted to Universidad Tecnológica  
Indoamerica

Trabajo del estudiante

<1 %

21

[core.ac.uk](http://core.ac.uk)

Fuente de Internet

<1 %

22

[multco-web7-psh-files-usw2.s3-us-west-2.amazonaws.com](https://multco-web7-psh-files-usw2.s3-us-west-2.amazonaws.com)

Fuente de Internet

<1 %

23

[repositorio.utea.edu.pe](http://repositorio.utea.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

24

Chandrayani Simanjorang, Nansy Pangandaheng, Yeanneke Tinungki, Gitalia Putri Medea. "Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos", Enfermería Clínica, 2022

Publicación

<1 %

25

[repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

26

[www.infobae.com](http://www.infobae.com)

Fuente de Internet

<1 %

27

[www.momsrising.org](http://www.momsrising.org)

Fuente de Internet

<1 %

28

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

&lt;1 %

29

idoc.pub

Fuente de Internet

&lt;1 %

30

Submitted to Unviersidad de Granada

Trabajo del estudiante

&lt;1 %

31

Inés Aramburu, Laia Ferrer, Josep Mercadal,  
Imke Dachs, Miriam Salas, Nuria Prades."Psychological Wellbeing, Dyadic Adjustment,  
and Parental Stress among Spanish Families  
during the COVID-19 Outbreak", Journal of  
Child and Family Studies, 2022

Publicación

&lt;1 %

32

prezi.com

Fuente de Internet

&lt;1 %

33

repositorio.upci.edu.pe

Fuente de Internet

&lt;1 %

34

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

&lt;1 %

35

Hamdy Khaled Sabra, Mostafa Abdulraheem  
Bakr, Omar El Sayed Mohamed Rageh, Asmaa  
Khaled et al. "Parents' perception of COVID-19  
risk of infection and intention to vaccinate  
their children", Vacunas, 2022

Publicación

&lt;1 %

[repositorio.udch.edu.pe](https://repositorio.udch.edu.pe)

Excluir citas      Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía      Activo