



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

TESIS

Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna covid 19
en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una institución
educativa inicial estatal de lima 2023

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Ricaldi Huamali, Katty

Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0008-2605-6965>

Asesor: Mg. Jaime Alberto, Mori Castro

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.... **RICALDI HUAMALÍ, KATTY** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....”**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA COVID 19 EN LOS PADRES QUE TIENEN HIJOS DE 3 A 5 AÑOS ESTUDIANDO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL ESTATAL DE LIMA 2023**”. Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro. DNI ... 07537045.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de ...20 (veinte) % con código __ oid:14912:301842638 _____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

RICALDI HUAMALÍ, KATTY
DNI: 40263429

.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
DNI:.....



.....
Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro
DNI: 07537045

Lima, ...04 de.....enero..... de.....2024.....

DEDICATORIA:

Dedico el presente trabajo a Dios por las bendiciones que recibo en mi vida diaria y a mi madre por su abnegado apoyo que me permitió cumplir mis objetivos.

AGRADECIMIENTO:

Al Creador por brindarme una madre con buenos principios y valores quien supo guiarme en esta vida y a cada docente de la Universidad Norbert Wiener por fortalecer y brindarme sus enseñanzas en el desarrollo de mi aprendizaje, gracias por su amabilidad.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández
Secretario : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Vocal : Mg. María Angélica Fuentes Siles

ÍNDICE

CAPITULO I. EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1. Objetivo general	16
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	17
1.4.2. Metodológica	17
1.4.3. Práctica	17
1.5. Limitaciones	18
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Base Teórica	22
2.3. Formulación de hipótesis	32
2.3.1. Hipótesis general	32
2.3.2. Hipótesis específica	32
CAPITULO III METODOLOGÍA	33
3.1. Método de la investigación	33
3.2. Enfoque de la investigación	33
3.3. Tipo de investigación	33
3.4. Diseño de la investigación	33
3.5. Población, muestra y muestreo	34
3.6. Variables y operacionalización	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.7.1. Técnica	37
3.7.2. Descripción de instrumentos	37
3.7.3. Validación	38
3.7.4. Confiabilidad	38
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	38
3.9. Aspectos éticos	39

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	40
4.1. Resultados	40
4.2. Análisis descriptivo de resultados	40
4.3. Prueba de hipótesis	48
4.4. Discusión de resultados	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	56
5.1. Conclusiones	56
5.2. Recomendaciones	57
REFERENCIAS	58
Anexos	69
Matriz de consistencia	69

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna covid-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023. Metodología: Se desarrolló un tipo de investigación aplicado, enfoque de estudio cuantitativo, diseño descriptivo, no experimental, correlacional, de corte transversal. Muestra censal. Está constituida por 113 Padres que aceptaron participar de la aplicación del instrumento. El instrumento que se utilizó es un cuestionario sobre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna covid-19 elaborado por Jesús Damián Acosta. El instrumento permitió medir el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID-19, dando como resultados: En la dimensión contexto epidemiológico del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un conocimiento medio con un rechazo a la vacuna en 25.7%, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.74 que indica que existe una correlación alta, donde el nivel de significancia es $0.038 < 0.005$. En la dimensión enfoque clínico preventivo del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un conocimiento bajo con un rechazo a la vacuna 23.9%, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.92 que indica que existe una correlación muy alta, donde el nivel de significancia es $0.0331 < 0.005$. En la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un conocimiento bajo con un rechazo a la vacuna en 27.4%, se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.60 que indica que existe una correlación alta, donde el nivel de significancia es $0.0529 < 0.005$. En el nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay conocimiento bajo con rechazo a la vacuna en 29.2%. Se encontró que si existe relación estadísticamente

significativa entre el nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres donde p valor es de 0.92 que indica la existencia de una correlación muy alta, con un nivel de significancia de $0.031 < 0.005$, dando como respuesta la aceptación a la hipótesis y objetivo general planteada.

Palabras claves: Conocimiento sobre la vacuna, grado de aceptación, COVID-19 y padres.

Abstract

Objective: Analyze the relationship between the level of knowledge and the acceptance of the COVID-19 vaccines in parents who have children aged 3 to 5 year studying at a State Initial Educational Institution of Lima 2023. Methodology: A type of applied research was developed, quantitative study approach, descriptive, non-experimental, correlational, cross-sectional design. Census sampling: It is made up of 133 parents who agreed to participate in the application of the instrument. The instruments used is a questionnaire on the level of knowledge and acceptance of the COVID-19 vaccine prepared by Jesús Damian Acosta. The instrument allowed us to measure the level of knowledge and acceptance of the COVID-19 vaccine resulting in: In the epidemiological context dimension of the level of knowledge with the acceptance of the COVID-19 vaccine, it was found that there is a medium knowledge with a rejection of the vaccine in 25.7%. It is significantly related to the acceptance of the COVID-19 vaccine, demonstrating that P value is 0.74, which indicates that there is a high correlation, where the level of significance is $0.038 < 0.005$. In the preventive clinical dimension approach of that level of knowledge with a rejection of the vaccine in 23.9%. It is significantly related to the acceptance of the COVID-19 vaccine, demonstrating that P value is 0.92, which indicates that there is a very high correlation, where the level of significance is $0.0331 < 0.005$. In the immunization dimension of the level of the level of knowledge with the acceptance of the COVID-19 vaccine, it was found that there is low knowledge with a rejection of the vaccine in 27.4%, It is significantly related to the acceptance of the COVID-19 vaccine, demonstrating that P value is 0.60, which indicates that there is a high correlation, where the level of significance is $0.0529 < 0.005$. At the level of knowledge with the acceptance of the COVID-19 vaccine, it was found that there is low knowledge with rejection of the vaccine in 29.2%, It was found that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and the acceptance of the COVID-19 vaccine in parents where p value is 0.92, which indicates the existence of a very high correlation, with a significance level of $0.031 < 0.005$, giving as a response the acceptance of the hypothesis and general objective raised.

Keywords: Knowledge about vaccine, degree of acceptance, COVID-19 and parents.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El conocimiento de la vacuna COVID-19 nos expone a la comprensión y la información que se tiene acerca de las vacunas desarrolladas para prevenir la enfermedad que ocasiona el virus SARS-CoV2, llamado también COVID-19. Cabe resaltar que el conocimiento en la vacunación en niños implica tener una comprensión clara de los diferentes aspectos relacionados con las vacunas COVID, incluyendo su desarrollo, eficacia, seguridad, administración efectos adversos y beneficios para la salud del infante (1).

Por otro lado, la aceptación de vacunarse contra el COVID -19 es la disposición y voluntad por una persona estar de acuerdo en inmunizarse para protegerse del virus del COVID-19. En el caso de niños la aceptación abarca la disposición y voluntad de los apoderados legales permitiendo que sus niños reciban la vacuna para combatir el virus SARS-Cov-2. La aceptación de la inmunización en niños es reconocer el valor que se tiene para cuidar la salud y así contribuir a la previsión del contagio del agente patógeno (2).

A escala global, la pandemia de COVID-19 interrumpió de forma drástica la inmunización infantil entre el 2020 y 2021, donde 67 millones de niños no recibieron sus vacunas que los protegería de distintas enfermedades. Esto implicó que en el año 2021, unos 25 millones de niños no fueran vacunados con la vacuna DPT. Los más desfavorecidos fueron los niños de zonas alejadas y pobres. A esto se sumó el desconocimiento de información a los apoderados sobre como recibir la vacuna COVID-19 (3).

Ahora bien, La pandemia no solo desproporcionó las tasas de vacunación infantil a nivel mundial, sino que también propició un elevado aumento de casos, la desinformación sobre la enfermedad del COVID-19 y su respectiva inmunoprevención, dando como resultado la

preocupación por parte del público sobre la enfermedad y la seguridad de vacunas, la falta de confianza y aceptación para la inoculación tanto en adultos mayores como en niños (4).

Por otro lado, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) el 2022 informo de ciertos estados con bajas tasas de aceptación de vacunación en niños por parte de los padres en EE.UU. tuvieron más niños hospitalizados por COVID-19 que otros estados donde la tasa de vacunación fue más alta. En China y en los Emiratos Árabes Unidos no escaparon de esta realidad por lo que autorizaron que la vacunación de los Niños se diera a partir de los 3 años debido al aumento de casos (5).

En Europa, en un estudio italiano se reflejó que el 82.1% de los apoderados sí estarían aptos de aprobar la vacunación para el COVID-19 en sus niños, debido al cual estos creían que la vacunación era la mejor alternativa de prevención para no contagiarse dentro del núcleo familiar. En cambio el 12.4% tenían muchas dudas sobre la vacunación, sobre todo aquellos padres que no tenían mucha información sobre la enfermedad, la vacunación y sus posibles efectos adversos (6).

A nivel del Caribe y América Latina, un estudio Mexicano revelo que el 29.33% de las personas no estarían dispuesto a aceptar la inmunización para el COVID-19, debido al temor a posibles efectos adversos y un escaso cognición. Por otro lado, el 70.67% indicó que sí se vacunaría debido a su confianza en los avances científicos en salud. Es importante aumentar la cognición para producir un rango en la aprobación en la vacunación COVID-19 (7).

Estudios realizados en Colombia señalan que la vacilación hacia la vacuna fue mayor entre afroamericanos, personas con niños en casa, residentes rurales y aquellos identificados como republicanos. Asimismo indican que ser mujer, joven, tener menores ingresos, menor nivel educativo y estar en un grupo étnico menor se asocia consistentemente con una baja

intención de vacunarse. Estos hallazgos resaltan las disparidades y factores sociodemográficos que pueden influir en aceptar la inmunización para el COVID-19 (8).

En el Perú, una investigación realizado por Navarro el 83,33% de los padres o tutores están de acuerdo con vacunar a sus niños. La edad de los apoderados mostro ser única variable sociodemográfico significativamente asociada con la aceptación de la vacunación. Se observó una mayor aceptación entre los padres jóvenes, lo que indica una mayor disposición a vacunar a sus hijos. Este hallazgo resalta el valor de educar y concientizar sobre la vacunación, especialmente entre los padres de mayor edad (9).

Es por ello, que el rol del enfermero en la inmunización para prevenir el virus del COVID-19 en los niños entre las edades de cinco y once años es fundamental para garantizar un proceso seguro y efectivo. Los profesionales de enfermería desempeñan varias funciones clave en este contexto como la educación, preparación y administración de vacunas, monitoreo, seguimiento, promoción de la vacunación y registro, fundamentales para afianzar la comprensión y aceptar la inmunización del COVID-19 en la ciudadanía (10).

De lo ya mencionado, se puede observar la problemática que existe sobre aceptar la vacunación del COVID-19 en los padres o tutores de niños menores de cinco años en la institución educativa inicial estatal ubicado en la ciudad de Lima, que presentaron ausencia en el salón de clases por causas de salud ocasionado por el COVID-19, junto a ello se evidencio la desinformación, la percepción de riesgo, la falta de experiencia previa en vacunación, la confianza en la inmunidad natural, las barreras logísticas, la difusión de información errónea, los temores sobre la garantía de las vacunas y la carencia de opciones hacen posible que la aceptación sea una actitud renuente por parte de los padres. Es por ello que es crucial abordar estas preocupaciones mediante una comunicación clara basada en

evidencia científica, formando la confianza en expertos en salud y garantizando un acceso fácil a las vacunas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión inmunización con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación la vacunas COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión inmunización con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La justificación teórica se sustenta en el estudio relevante de la teoría del déficit del autocuidado de Dorotea Oren, refiere que el ser humano desarrolla hábitos para proteger y cuidar su salud, en su teoría del autocuidado indica que el ser humano busca los medios para conservar la salud cuidando del mismo, mientras que en la teoría del déficit del autocuidado menciona que el ser humano a un teniendo un conocimiento perfecto puede poner en riesgo

su vida y de las personas de las que este a su cuidado y en la teoría los sistemas de enfermería se menciona la búsqueda de encontrar y diferenciar los sistemas de riesgo en la salud de la población y del ámbito laboral. Reconociéndose el valor fundamental de la vacuna como medio efectivo de prevenir enfermedades de índole viral como la enfermedad del COVID-19. Apoyándonos en estudios científicos que garantizan la eficiencia y confianza en la inmunización que permita prevenir enfermedades y reducción de propagación del COVID-19. Asimismo, la necesidad de abordar las brechas existentes del conocimiento de las vacunas para el COVID-19. Esta justificación se basa en la identificación de posibles desafíos, dudas, mitos y desinformación que puedan tener los padres y la importancia de proporcionarles información precisa y fundamentada en evidencia. El objetivo es promover una toma de decisiones informadas y favorables a la vacunación cerrando así las brechas en el conocimiento y fomentando mayor garantía en la vacuna COVID-19.

1.4.2. Metodológica

La base metodológica de este estudio está basada en la necesidad por obtener datos verídicos y fiables que permitan comprender y abordar la conexión potencial que pueda existir sobre el conocer y aceptar la vacuna COVID-19 en niños en donde sus padres puedan carecer de conocimiento o presentar reticencia vacuna. La combinación de métodos cuantitativos, así como la inclusión de una muestra representativa y la utilización de instrumentos verídicos garantizaran la obtención de resultados significativos que puedan respaldar la investigación y servir como fuente de datos para más estudios.

1.4.3. Práctica

La justificación Práctica se basará en la mejora de la salud pública, previniendo enfermedades, reducción de la carga sanitaria y la contribución de mantener el normal desarrollo de la inmunización en los niños. Destacara estos aspectos importantes resaltando

un alto conocimiento y adhesión de los apoderados por el bienestar de sus niños y comunidad en general.

1.5. Limitaciones

La limitación que se presentó fue al aplicar el instrumento en la Institución Educativa donde no se podía encontrar a todos los padres que llevan y recogen a sus hijos y la poca disponibilidad de tiempo de los padres, es así que con el apoyo de la directora de la Institución Educativa me permitió participar de sus reuniones de padres de familia y a su vez poder aplicar el instrumento.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel nacional:

Chura y Lara, (11) en el 2023, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos con la actitud en padres, con relación a las vacunas de sus hijos post COVID-19”. Estudio, cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. Muestra de 273 padres. Método, utilizo instrumento de escala de conocimientos y actitudes. Resultados, el 57,4% presentan conocimientos regulares, el 42.1% conocimiento bueno y un 0.4% conocimiento diferente en el comportamiento un 72.7% tiene una comportamiento positiva hacia la vacunación y expresa su aprobación, mientras que el 27.3% presenta una actitud negativa expresando su rechazo a la vacunación.

Ambrosio, (12) en el 2022, tuvo como objetivo “Determinar los factores que están asociados a la aceptación de vacunación contra el COVID-19 en padres de familia de niños entre 5 a 11 años”. Estudio, observacional, transversal y correlacional. Muestra, de 182 Padres. Método, utilizo un cuestionario de 29 ítems. Resultados, el 75.8% de los padres aceptó la vacuna, el 71% no aceptó la vacuna y el 17% expresó dudas. La investigación encuentra que la prevalencia, la conciencia y el conocimiento de la COVID-19 se encuentran vinculados con la aceptación de la inmunización entre los padres con niños de edades 5 y 11 años.

Damián, (13) en el 2022 el cual tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los conocimientos y grados de aceptación frente a la vacuna COVID-19 en madres de niños entre 5 a 11 años”. Estudio, cuantitativa, no experimental, correlacional y trasversal. Muestra de 92 madres. Método, aplico un cuestionario. Resultado, el 68,5% de las madres tenían buenos conocimientos de la vacuna COVID-19 y 65.2% de madres no acepta la vacuna.

Resultando, el 19,26% en la población tienen un conocimiento completo de las medidas preventivas, mientras que el 45,3% de la población tiene un conocimiento bueno de las formas de infección y grupos de riesgo. Se concluyó que las madres tenían buen conocimiento de la vacuna COVID-19.

Flores, (14) en el 2022 tuvo por objetivo “Determinar los niveles de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en padres de familia”. Estudio, cuantitativa, no experimental, descriptiva comparativa. Muestra de 180 padres. Método, se trabajó con un cuestionario. Resultados, el 44.7% los padres de familia del nivel primario alcanzaron el nivel más alto de aceptación, mientras que los apoderados de secundaria alcanzaron un 16.7%, encontrándose en la prueba de Kruskal-Wallis (H), la estimación es 12.416 y la significancia (valor p) de 0.002. Por lo tanto, se concluye que existe una significativa diferencia en aprobación a la vacuna para prevenir el COVID-19 entre los padres.

Paucar, (15) en el 2022 donde el objetivo “Establecer la asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 a 17 años de la Municipalidad de Pilco Marca”, Estudio, correlaciona, prospectivo, observacional, transversal. Muestra de 30 trabajadores con hijos. Método, se aplicó 3 listas de preguntas, cuestionarios. Resultados, se halló el 50% de trabajadores presentan conocimiento suficiente vacunación contra el COVID-19, en cuanto al grado de aceptación. El nivel más alto alcanza el 63.3% y existe una significativa relación entre variables en $P = 0,036 < 0,05$.

A nivel internacional:

Aedh, (16) en el 2022, en Arabia Saudita, el cual tuvo por objetivo “Determinar la aceptación y la indecisión de los padres sobre la vacunación de sus hijos contra el COVID-19”. Estudio, transversal. Muestra de 384 padres. Método, utilizo un cuestionario. Resultados, el 27,8% de

padres aceptó inmunizar a sus hijos de la COVID-19 lo antes posible, frente al 15,51% de padres que presentaron rechazo por vacunar a sus hijos, mientras el 47.8% de los padres había conocido o escuchado sobre campañas de vacunación anti COVID-19.

Akgun, (17) en el 2022, en Turquía tuvieron como objetivo “Investigar las causas subyacentes de la aceptación, la vacilación y el rechazo de la vacuna contra el COVID-19”. Estudio, transversal. Muestra 540 entre padres y madres. Método, utilizo una encuesta de Google Forms. Resultado, para los padres y madres, las tasas de aceptación de inmunizar a sus niños contra la COVID-19 fueron el 64,2%, y el 57,7% correspondientemente. Los factores que se asociaron al rechazo de vacunar fue el temor al efecto secundario de la vacuna y su posible interacción con otros medicamentos.

Al-Qerem, (18) en el 2022, en Jordania, tuvieron como objetivo “Evaluar la intención de los padres jordanos de vacunar a sus hijos”. Estudio, transversal. Muestra 819 padres. Método, aplico una encuesta de Google Forms. Resultados, el 30.2% tenía la intención de inmunizar a sus niños, mientras que el 48.4% no piensa inmunizar a sus niños. Se evidencio que la actitud, el bajo conocimiento y la poca practica influenciaron en no vacunar a sus hijos, también se encontró niveles significativos de rechazo y vacilación.

Marin-Mundo, (19) en el 2022 en Paraguay, su objetivo “Describir el grado de conocimiento de padres con relación a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años”. Estudio, descriptiva, transversal, prospectiva. Muestra de 150 padres. Método, se utilizó un cuestionario. Resultados, el 80.7% de padres indica que es necesaria la vacuna, mientras que el 59.3% tenían un conocimiento alto y el 91.4% si creen que sus niños podrían contagiarse y están de acuerdo en vacunar a sus hijos.

Galanis, (20) en el 2021 en Grecia, tuvieron por objetivo “Investigar la prevalencia de padres que han vacunado a sus hijos contra el COVID-19 y los factores que influyen en esta

decisión”. Estudio, transversal. Muestra de 656 padres. Método, utilizo un cuestionario online. Resultados, el 27,1% de padres que aceptaron vacunar a sus niños para el COVID-19, mientras las causas que predominaron en la disminución de la vacuna fueron las dudas de la seguridad y la eficiencia de la vacuna en un 45.3% y miedo a los efectos secundarios en un 36.6%.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19

El conocer sobre vacunación contra la COVID-19 se refiere a que tan bien informado se encuentra la persona acerca de la vacuna, incluyendo su eficacia, seguridad, proceso de desarrollo y distribución, así como su valor en la prevenir la enfermedad. Este nivel de conocimiento puede variar desde un desconocimiento completo hasta conocimiento completo y preciso, y puede influir en las actitudes y la decisión de las personas sobre la vacuna. Un alto nivel de conocimiento implica una comprensión solida de la vacuna y puede promover la confianza y la adhesión a las estrategias de la vacunación recomendada (21).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha validado varias vacunas contra el COVID-19, incluidas “Pfizer-BioNTech, Oxford/AstraZeneca, Janssen, Moderna, Sinopharm, Sinovac, Bharat Biotech, Covavax y Nuvaxovid.” Estas vacunas han sido evaluadas en términos de seguridad, eficacia y accesibilidad en países económicamente bajos y medios, siguiendo normas aceptables de calidad. El proceso de incluir una relación de emergencias en uso de la OMS considera tanto la gravedad de la emergencia como los beneficios que la vacuna puede ofrecer en comparación con los posibles riesgos (22).

A nivel mundial, los países tienen autonomía para emitir autorizaciones de uso en emergencias de vacunas, estas autorizaciones no están sujetas a la aprobación de la OMS. El

programa de inmunización masiva contra la COVID-19 comenzó a principios de diciembre del 2020 y el número de dosis administradas se actualiza diariamente en el tablero COVID-19. La OMS proporciona una guía de referencia para evaluar y validar las vacunas, pero la emisión de autorizaciones de uso de emergencia es responsabilidad de cada país (23).

Las vacunas contra el COVID -19 estimulan la respuesta inmunológica de nuestro cuerpo para combatir la enfermedad sin necesidad de enfermar. Aunque las distintas vacunas pueden tener diferentes mecanismos de acción, todas ofrecen protección del COVID-19. Es importante destacar que ninguna vacuna puede causar la enfermedad en sí misma. La administración de nuevas vacunas al público implica seguir rigurosamente varios pasos para garantizar su seguridad y eficacia antes de hacerlas disponible para su uso (24).

Teorías sobre el conocimiento

Teoría del conocimiento según platón

Platón Postulo en su teoría de las Ideas o Formas, sostiene que el conocimiento auténtico reside en un plano superior de realidades perfectas e inmutables. Según refiere que el alma posee conocimientos innatos que se recuerdan a través del proceso de reminiscencia. Para Platón el universo emotivo es solo una sombra imperfecta del concepto eterno y universal. De esta manera el conocimiento verdadero se alcanza al trascender la realidad empírica y acceder a las ideas eternas y perfectas (25).

Teoría del conocimiento según Aristóteles

Aristóteles se diferenció de Platón al centrarse en la experiencia sensorial y la observación como fuente de conocimiento. Para él, el conocimiento se obtiene a través de los sentidos y la razón. Introdujo el concepto de “causa” y desarrollo la lógica formal como una herramienta para el razonamiento. Aristóteles busca comprender el mundo a través de la

observación de los fenómenos naturales y el análisis lógico, en contraposición a la idea de conocimiento innato propuesta por Platón (26).

Teoría del conocimiento según René Descartes

Descartes es reconocido por su célebre afirmación “Pienso luego existo” y por su método de duda metódica. Su objetivo era encontrar un fundamento sólido para el conocimiento, apoyándose en la razón y en la certeza indudable de la existencia del sujeto pensante. A través de la duda radical, descartes cuestiono todas sus creencias hasta llegar a la única verdad indubitable: la existencia del propio pensamiento. A partir de esta certeza construyó su sistema filosófico basado en la razón y la evidencia clara y distinta (27).

Teoría del conocimiento según Immanuel Kant

Kant presentó una visión crítica y reflexiva del conocimiento. Argumento que esto no se basa únicamente en la experiencia sensorial, sino también en las escrituras cognitivas innatas de la mente humana. Introdujo las "categorías" como conceptos fundamentales que organizan nuestra percepción del mundo. Kant distinguió entre el conocimiento fenoménico que se refiere a lo que experimentamos, y el conocimiento numérico que se refiere a la realidad en sí misma, más allá de nuestra experiencia (28).

Teoría del conocimiento según Ludwig Wittgenstein

Wittgenstein Sostuvo que el lenguaje es crucial para el conocimiento y la comprensión.

Argumentó que el fin de la lengua es establecer los términos de nuestro conocimiento y que muchos problemas filosóficos surgen de malentendidos lingüísticos. Según Wittgenstein, la nitidez y la exactitud en el empleo del habla son fundamentales para evitar confusiones y errores conceptuales. Consideraba que la tarea de la filosofía era analizar y aclarar el

lenguaje, para así resolver los problemas filosóficos que surgían de una comprensión incorrecta (29).

Dimensiones

El virus SARS-CoV-2 también llamado COVID19, proveniente de la familia de los coronavirus. “El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS)” recibió información de la existencia del nuevo virus, tras la detección de una secuencias de sucesos de neumonía en la urbe de Wuhan, localizado en China (30).

Contexto Epidemiológico

(Etiología, medios de transmisión y grupos de riesgo del COVID-19)

Se cree que el coronavirus es causado por una zoonosis, encontrándose una variedad de coronavirus en murciélagos. Estudios en china identificaron más de 500 coronavirus en murciélagos y se encontraron anticuerpos contra estos virus en aproximadamente el 2,9% de las personas en zonas rurales cercanas. La interacción cercana entre humanos y vida silvestre, así como el consumo de animales con estándares higiénicos bajos, se ha relacionado con la aparición de enfermedades zoonóticas (31).

El virus SARS-CoV-2 está recubierto, mide entre 60 y 140nm, tiene forma esférica, ovalada o pleomórfica. Su genética viral tiene un tamaño de 27y32 kb y codifica proteínas estructurales y no estructurales. La proteína estructural es clave con la función de la proteína espícula (S) que se une con la célula huésped y facilita su función viral, las proteínas de membrana (M), que realiza la unión viral, las proteínas que corresponde al nucleocápside (N), que se une al ARN viral y regula su síntesis, y las proteínas que es parte de la envoltura (E) realiza caminos para el ion y participa en el ensamblaje viral (32).

La transmisión del virus COVID-19 es por conducto del contacto cercano por las gesticulas respiratorias de personas enfermas, principalmente a distancia de hasta 2 metros, También puede ocurrir por medio de manos o material infectado seguido de las secreciones de la mucosas. No se ha demostrado que haya transmisión aérea a distancia mayor a 2 metros, aunque podría ocurrir en procedimientos médicos invasivos. Durante la pandemia se encontró que el SARS-CoV-2 vive en el aire de las habitaciones hospitalarias. No se ha comprobado la transmisión por heces, pero se ha detectado el virus en muestras fecales. La transmisión madre-hijo ha sido confirmada en casos de infección neonatal (33).

Recientemente, se han divulgado los primeros estudios que indican que los seres humanos con obesidad pueden presentar un riesgo mayor de enfermar de gravedad a causa del coronavirus. Específicamente, estos estudios revelan que el sobrepeso es una causa de peligro en la salud, la persona llevándolo a hospitalizarse y la entrada (UCI) pudiendo agravarse arriesgando su vida y resulte fatal en casos de infecciones por COVID-19 (34).

Los grupos que presentan más peligro al contagio son los ciudadanos de 60 años o MÁS, mujeres embarazadas, individuos con enfermedades respiratorias, diabetes, sistema inmunológico debilitado y fumadores. Las personas con enfermedades no transmisibles, siendo las cardiovasculares, diabetes y cáncer, enfrentan un alto peligro a enfermar gravemente y morir a consecuencia del COVID-19. La causa de riesgos unidos con estas condiciones puede aumentar la vulnerabilidad a complicaciones graves, como la capacidad pulmonar reducida en fumadores, aumentando significativamente el riesgo (35).

Enfoque Clínico Preventivo

(Cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante el COVID-19)

La enfermedad referida como COVID-19 fue causada por virus SARS-CoV-2, cuyo síntoma es la neumonía siendo la más riesgosa. Se caracteriza por la presencia de alta temperatura corporal, tos, dificultad para respirar y en el diagnóstico por imagen presencia de opacidad en ambos campos pulmonares. Según una investigación realizada a 70,000 sucesos, el virus se presentó de forma leve en el 81% de los casos (con neumonía inofensiva o que no tiene síntomas), moderada en un 14% (neumonía que presenta bajos niveles de oxígeno en sangre) y grave en un 5% (deficiencia respiratoria requiriendo ventilación mecánica, presentando shock o fallo multiorganica). Los índices de mortandad total es del 2.3%, llegando al 49% en los casos graves. En los habitantes pediátricos, el virus suele ser pasajero y presentan principalmente síntomas y signos respiratorios superiores. Según estudios se han hallado sucesos graves y fallecimientos, especialmente en la población de 1 año, Se ha descrito un síndrome con inflamación multisistémico, con posibilidad alterar la función del corazón, pulmones, riñones, cerebro, piel y tracto gastrointestinal (36)

Asimismo, se realizó un análisis minucioso de 99 usuarios tratados en el nosocomio de Wuhan J., durante el periodo del 1 al 20 de enero de 2020. Estos pacientes, presentaron diversos síntomas clínicos, siendo los más comunes la hipertermia (83%), tos (82%), insuficiencia respiratoria (31%), mialgia (11%), confundido (9%), dolor de cabeza (8%), odinofagia (5%), secreción nasal (4%), angina (2%), diarrea (2%), disfunción gastrointestinal (1%). Los estudios de imágenes mostraron que el 75% de usuarios que presentaron neumonía en ambos pulmones, mientras que el 14% mostraron patrones múltiples de moteado y turbidez en el vidrio esmerilado y un 1 % presentaba aire en la cavidad pleural. Además, el 17 % presento síntomas (SDRA), el 11% experimentó un empeoramiento rápido y falleció debido a una falla orgánica múltiple (37).

De acuerdo con el MINSA se ha establecido que los medios de prevenir la enfermedad más eficaz es la inmunización en toda la población desde los 5 años en adelante cumpliendo con las dosis establecidas por el ministerio. Además, como otras medidas de prevención para evadir la enfermedad, se sugiere airear los ambientes, usar mascarillas en espacios cerrados y si se tiene tos o congestión nasal, completar la vacunación contra el COVID-19 y mantener una buena higiene. Esto incluye lavarse las manos correctamente, tapar la boca y nariz al presentar tos o estornudo cubrirse con un pañuelo descartable, evitar tocarse la cara la cara sin haberse lavado las manos, utilizar alcohol gel para manos si no hay agua y jabón disponible, evitar el contacto con la población enfermas y desechar adecuadamente los pañuelos y papel higiénico, seguido de asear las manos. Se recomienda conservando su espacio mínimo de 1.50m con la población. Los medios de protección se harán a través del uso de mascarillas que será obligatorio en establecimientos de salud, transporte público y en espacios que no cuenten con ventilación (38).

Inmunización contra el COVID-19

La vacunación para proteger del COVID-19 a la población de seis meses a cuatro años de acuerdo a lo establecido por el MINSA para el 2023 se coloca 2 dosis del biológico en intervalo de 28 días, en la población de cinco a once años de acuerdo a lo establecido se aplicara en tres dosis, con distancia de 21 días y la tercera dosis a los 3 meses entre la segunda dosis. Para la población de cinco años se les administrará el biológico Comirnaty, una vacuna de ARNm para el COVID-19 elaborada por el laboratorio Pfizer con una concentración de 10 microgramos por dosis. En la población de seis a once años el biológico que se administrará será la Moderna Pediátrica. La vía administrar es la intramuscular, en el musculo deltoides en cualquier brazo. Los casos más frecuentes que se presentan luego de

la vacuna son: mialgia, inflamación y rubicundo el lugar de la inyección; manifiesta fatiga, cefalea, sensación de fríos (39).

2.2.2. Segunda variable:

Aceptación de la vacuna COVID-19

La adhesión a la inmunización para el COVID-19 refiere la disponibilidad y voluntad de la población para aceptar la vacuna y ser participe en los programas de inmunización. Esta aceptación puede cambiar a medida que las personas y comunidades sean influenciadas por una serie de sucesos, como la confianza en la veracidad y garantía de la vacuna, la percepción de riesgos asociados, a la información y educación recibida, las creencias personales y culturales, la confianza en los sistemas de salud y las autoridades sanitarias. Una alta aceptación de la vacuna es crucial para lograr altas tasas de cobertura de vacunación y obtener los beneficios individuales y colectivos en la inmunización del COVID-19, acortando las brechas de propagación del Virus, la precaución de enfermar gravemente y proteger la salud Pública (40).

La adhesión de los padres frente a la inmunización pediátrica del COVID-19 ha sido objeto de estudio. Varios estudios han indicado que la mayor parte de apoderados muestran disposición a la vacunación de sus niños. Sin Embargo, también se ha encontrado cierta hesitación en algunos casos, principalmente debido al miedo sobre la confianza y efectos secundarios de la vacunación en los niños. Otros factores que pueden intervenir en aceptar de la vacuna incluyen la confianza de la eficacia en la vacuna, la información y orientación proporcionada por profesionales de la salud, así como las experiencias personales y las creencias individuales de los padres (41).

Factores que Influyen en la Vacunación Pediátrica Contra el COVID-19

Eficacia y Seguridad: Los padres suelen estar con miedo sobre la garantía y la confianza de cualquier biológico, especialmente cuando se trata de sus hijos, Antes de aceptar la vacuna es probable que los padres busquen información sobre los estudios clínicos, la efectividad y los posibles sucesos secundarios de la inmunización en niños. Si la vacunación demostró ser segura y efectiva en la práctica clínica, es probable que los padres estén dispuestos a considerarla (42).

Opiniones de Expertos y Autoridades Sanitarias: La opinión de expertos médicos y autoridades sanitarias puede influir en la aceptación de los padres. Si organizaciones de renombre, como los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) en EE UU y organismos similares en otros países, recomiendan la vacunar a los menores de cinco a once años, es probable que los apoderados se encuentren más preparados y dispuestos a considerarlo (43).

Experiencia previa con vacunas: La experiencia previa de los padres con vacunas puede influir en la adhesión de la vacuna para evitar el contagio del COVID-19. Si han seguido el programa de vacunación regular para sus hijos y han visto beneficios de la inmunización en términos de prevención de enfermedades, es probable que estén más abiertos a la vacuna COVID-19 (44).

Nivel de riesgo y preocupación por la enfermedad COVID-19: La adhesión de la vacunación también puede depender del riesgo y miedo de los padres por la enfermedad. Si viven en áreas con una alta incidencia de COVID-19 o si tienen un niño con condiciones médicas subyacentes que los colocan en mayor riesgo, es más probable que los padres consideren la inmunización como medio para proteger la salud de sus niños (45).

Es importante destacar que la aceptación de la vacuna puede variar de un padre a otro y dependerá de factores individuales, creencias personales y acceso a la información confiable como lo mencionado anteriormente. Es recomendable que los padres consulten con profesionales de la salud y se basen en fuentes confiables para tomar decisiones informadas sobre la vacunación de sus hijos (46)

2.2.3 Rol de Enfermería sobre el conocimiento y la aceptación de la vacunación COVID-19 en padres

La Enfermería con relación a la cognición y la adhesión de la vacuna COVID-19 en padres de familia puede ser crucial en promover la comprensión y la adopción de la vacuna. Algunas formas en la que los enfermeros pueden desempeñar un papel activo incluyen: **Educación:** Los enfermeros pueden proporcionar información precisa y actualizada sobre las vacunas COVID-19, incluyendo su eficacia, seguridad y beneficios. Pueden aclarar dudas y responder preguntas de padres, brindando orientación basada en evidencias científicas (47).

Promoción de la vacunación: Los enfermeros pueden promover lo importante que es la vacuna COVID-19 en padres, resaltando los beneficios tanto individuales como comunitarios. Pueden explicar cómo la vacuna protege contra la enfermedad, reduce el contagio del virus y contribuye a la seguridad de la salud global, incluyendo a niños (48).

Creación de confianza: Los enfermeros cumplen una función primordial en el establecimiento de relaciones de confianza con los padres. Pueden brindar un ambiente seguro y acogedor donde los padres se sientan cómodos compartiendo sus inquietudes y recibiendo información confiable. La confianza en el profesional de enfermería podría influir positivamente en el consentimiento de la inmunización (49).

Colaboración interdisciplinaria: Los enfermeros pueden colaborar con otro profesional de la salud, como médicos pediatras y especialistas en salud pública, para abordar de manera integral asuntos de la vacuna COVID-19 en padres. Trabajar en equipo permite ofrecer una atención de calidad y brindar un mensaje unificado sobre importancia de la vacunación (50).

Formulación de hipótesis

2.2.3. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación la vacunas contra el COVID-19 en los padre que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

2.2.4. Hipótesis específicos

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión Contexto Epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión Enfoque Clínico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión Inmunización y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El método empleado en este trabajo de investigación es el hipotético deductivo, donde se requirió identificar el problema en cuestión y formular una hipótesis correspondiente. El proceso se desarrolló de manera progresiva, partiendo de lo general hacia lo específico, con el objetivo de validar o rechazar la hipótesis planteada (51).

3.2. Enfoque de la investigación

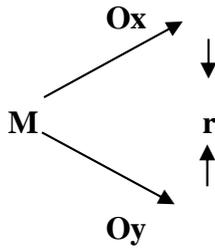
Este estudio siguió un enfoque cuantitativo, midiendo ambas variables establecidas y utilizando pruebas estadísticas para cuantificar los resultados obtenidos mediante los instrumentos utilizados (52).

3.3. Tipo de investigación

El estudio realizado fue del tipo aplicado, buscando utilizar conocimientos y hallazgos científicos para abordar problemas y desafíos prácticos (53).

3.4. Diseño de la investigación

El trabajo se hizo mediante el estudio no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. Siguiendo un enfoque cuantitativo. Es no experimental porque las variables se observaran sin manipulación. Es descriptivo porque permite reconocer y describir los caracteres más significativos de las variables aplicadas. Es correlacional, dado que se asume la existencia de relaciones interdependientes entre las variables y Es trasversal ya que los datos serán recolectados en un solo momento y lugar (54).



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Nivel de Conocimiento

Oy = Aceptación de la vacuna

R = Relación de las 2 variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población fue de 113 padres de familia con hijos que acuden a una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima. Los padres serán seleccionados mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Padres que desearon participar voluntariamente en la estudio
- Padres con hijos entre las edades de tres y cinco años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal
- Padres que firmaron el consentimiento para la aplicación de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Los padres que se niegan a ser parte de la investigación.

- Padres que no quieran firmar el consentimiento para la investigación.

Muestra:

La muestra se ejecutó de tipo censal, también conocida como muestreo censal, que permite incluir a todos los elementos de una población objetivo. En este tipo de muestreo, no se realizó ninguna selección aleatoria. Se buscó obtener información completa y exhaustiva de cada elemento de la población, sin dejar a ningún individuo sin incluir en la muestra. Por lo tanto en la muestra tipo censal se recolectaron datos de todos los elementos de interés, permitiendo un análisis detallado y preciso de la población en estudio siendo los padres con hijos estudiando en un Centre Educativo Inicial Estatal en Lima (56)

3.6. Variables y operacionalización

Variables de estudio

V1: Nivel de conocimiento

V2: Aceptación de la vacuna COVID-19

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	de	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Nivel de conocimiento	El conocimiento sobre la vacunación abarca saber sobre su eficacia, seguridad, desarrollo y relevancia en la prevención de enfermedades. Este nivel de entendimiento influye en el comportamiento y decisiones sobre la inmunización. Un alto nivel de comprensión promueve la confianza y adhesión a las estrategias de vacunación recomendadas (21).	El conocimiento se evaluara mediante la capacidad de la persona para responder preguntas específicas sobre este aspecto se clasifica en diferentes niveles como bajo, medio y alto en función de la precisión y amplitud sobre la información.	Contexto Epidemiológico (Etiología, medios de trasmisión y grupos de riesgo)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del COVID-19 - Tiempo de exposición al covid-19 - Modos de contagio - lugares donde pueda vivir el virus del COVID-19 	Ordinal		Conocimiento alto (16 - 20) Conocimiento medio (11 - 15) Conocimiento bajo (0 - 10)
			Enfoque Clínico Preventivo (Cuadro clínico, medidas de prevención y protección)	<ul style="list-style-type: none"> - Síntomas del COVID-19 - Señales que agrava el COVID-19 - Órganos más afectados por el COVID-19 - Medidas para prevenir el contagio - Acciones recomendadas por la OMS para evitar el contagio del COVID-19 			
			Inmunización	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de vacuna - zona de administración - cantidad de dosis - Reacciones adversas 			•
V2: Aceptación de la vacuna COVID-19	La aceptación de la inmunización del Covid-19 se refiere a la disposición que tiene la población para recibirla. Varía según la confianza en su eficacia y seguridad, la percepción de riesgos, la información recibida, las creencias personales y la garantía de las autoridades sanitarias. Una alta aceptación es crucial para obtener beneficios individuales y colectivos como la reducción de la trasmisión del virus y proteger la salud de las personas (40).	La aceptación de la vacuna se evaluara mediante preguntas directas o escalas de respuesta que indagaran sobre la interpretación y aceptación hacia la vacunación.	Aceptación de la vacuna COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	Nominal.		Aceptación (Si) Rechazo (No)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El instrumento aplicado es una encuesta que permitió recolectar datos de padres con hijos de tres a cinco años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento: Se utilizó un cuestionario sobre conocimiento y aceptación frente a la vacuna COVID-19

Autores: Br Susana Rosa Castañeda Milla, Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña 2020

Primera adaptación: Leysi Lisseth Aranda Chiclayo y Miryam Griselda Lora Loza (58).

Segunda adaptación: Jesús Manuel Damián Acosta, 2022 (13)

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento y aceptación sobre la vacuna contra el COVID-19

Lugar: Perú

Aplicación: Individual o colectivo

Duración: 20 minutos

Dimensiones: Etiología, medios de transmisión y grupo de riesgo, cuadro clínico, medidas de prevención y protección e Inmunización

Escala: Ordinal y nominal

Confiabilidad: Alfa de Cronbach igual a 0,828 y AIKEN es 1.00 (13)

3.7.3. Validación

El instrumento es un cuestionario sobre Conocimiento y Aceptación de la vacuna COVID-19 fueron adaptados por Aranda y Lora en el 2020 y validado mediante su aplicación a 20 trabajadores de los diferentes nosocomios. Además fue evaluado por cinco expertos, quienes mostraron estar de acuerdo, con un nivel de concordancia alto positivo del 99%. Los hospitales incluidos en el estudio fueron Hospitales de Santa Isabel, La Noria y Jerusalén, pertenecientes a la ciudad de Trujillo en el año 2021 (59)

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad lo realizó Damián en el 2022 en un estudio sobre el conocimiento y aceptabilidad sobre la inmunización COVID-19 en apoderados con niños entre cinco y once años. Se realizaron pruebas que demostraron una mayor confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,828, considerado excelente (13).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El proceso y análisis de datos empleados con instrumentos que permitieron acceder a la información de las variables, permitiendo organizar los datos en el programa de Excel en una hoja de cálculo utilizando el software SPSS versión 25 para el análisis estadístico, incluyendo el análisis descriptivo de las variables y dimensiones y el análisis inferencial (prueba de hipótesis).

3.9. Aspectos éticos

Este estudio presenta una consideración ética establecida por la Universidad Privada Norbert Wiener y la declaración Helsinki. Los principios éticos son:

El principio de beneficencia

Se busca el beneficio de los niños involucrado a los padres por medio de los profesionales de la salud brindando conocimiento científico en beneficio de la población.

El principio de no maleficencia

La presente investigación garantiza la ausencia de daño físico, moral y la exploración de información de datos que se obtuvo siendo esto estrictamente reservado.

El principio de autonomía

Se aseguró la participación de forma voluntaria y responsable de los padres, sin recibir incentivos, se tubo encuentra el consentimiento informado durante el desarrollo de la investigación.

El principio de justicia

Se garantizó un trato digno y de igualdad a cada participante teniendo en cuenta los criterios de inclusión, siendo tratados de manera justa y sin discriminación.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Aspectos social de los padres (n=113)

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 20 a 30	31	27.6
De 31 a 40	41	36.3
De 41 a mas	41	36.1
Grado de Estudio		
Superior Completo	71	62.8
Superior Incompleto	32	28.3
Secundaria	10	8.8
Estado Civil		
Viudo(a)	6	5.3
Casado(a)	44	38.9
Conviviente	37	32.7
Divorciado	17	15.0
Ocupación		
Trabajador Dependiente	61	54.0
Trabajador Independiente	21	18.6
Estudiante	11	9.7
Ama de Casa	20	17.7

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 1, se muestra las características sociales de 113 padres de familia que tienen hijos de tres a cinco años estudiando en una Institución Educativa Inicial de Lima. En relación a la edad de los padres tenían entre 20 a 30 años en 27.6%, de 31 a 40 años en 36.3% y de 41 a más años en 36.1%. En el grado de estudios superior completo 62.8%, superior incompleto 28.3% y secundaria 8.8%. En estado civil viudo 5.3%, casado de 38.9%, conviviente de 32.7% y divorciado de 15.0%. Ocupación trabajador dependiente 54.0%, trabajador independiente 18.6%, estudiante 9.7% y ama de casa 17.7%.

Al analizar el primer objetivo específico determinar como la dimensión Contexto Epidemiológico del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

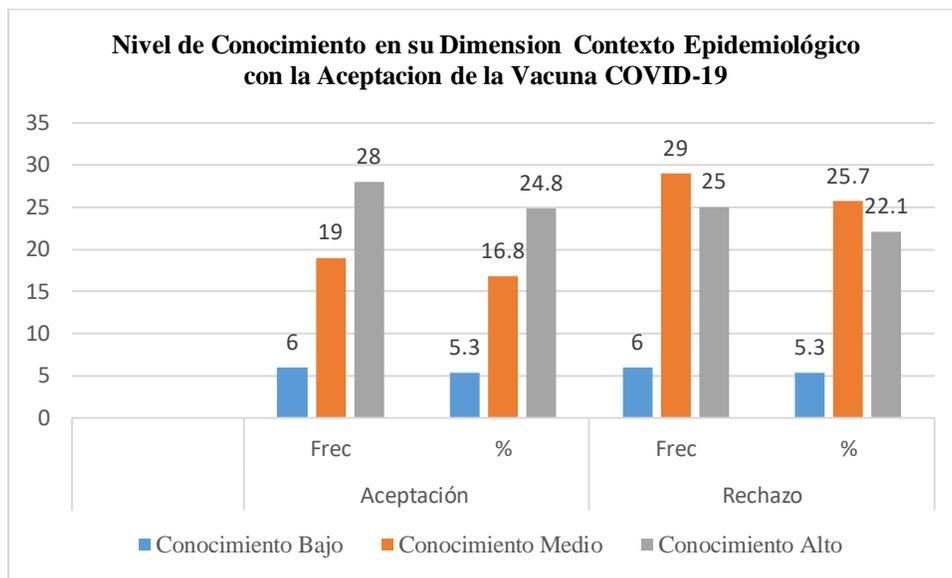
Tabla 2. Tabla cruzada de la dimensión Contexto Epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Nivel de Conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico	Aceptación de la vacuna COVID-19						
	Aceptación				Rechazo		Total
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	
Conocimiento Bajo	6	5.3	6	5.3	12	10.6	
Conocimiento Medio	19	16.8	29	25.7	48	42.5	
Conocimiento Alto	28	24.8	25	22.1	53	46.9	
Total	53	46.9	60	53.1	113	100	

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 2, presentamos la dimensión Contexto Epidemiológico del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un conocimiento medio con un rechazo a la vacuna COVID-19 en un 25.7% (Figura 1).

Figura 1. Dimensión Contexto Epidemiológico del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.



Fuente Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

Analizando el segundo objetivo determinar como la dimensión cuadro Enfoque Clínico Preventivo del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

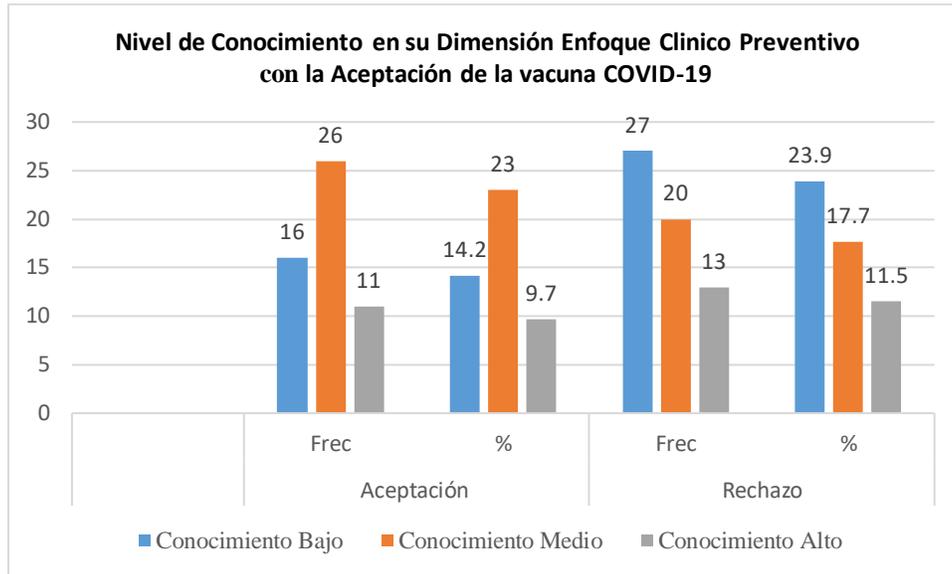
Tabla 3. Tabla cruzada de la dimensión enfoque clínico preventivo del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Nivel de Conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo	Aceptación de la vacuna COVID-19				Total	
	Aceptación		Rechazo		Frec	%
	Frec	%	Frec	%		
Conocimiento Bajo	16	14.2	27	23.9	43	38.1
Conocimiento Medio	26	23	20	17.7	46	40.7
Conocimiento Alto	11	9.7	13	11.5	24	21.2
Total	53	46.9	60	53.1	113	100

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

En la Tabla 3, presentamos la dimensión enfoque clínico preventivo del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un bajo conocimiento con un rechazo a la vacuna en 23.9% (figura 2).

Figura 2. Dimensión enfoque clínico preventivo del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Analizando el tercer objetivo determinar como la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de nivel de conocimiento se relaciona con la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

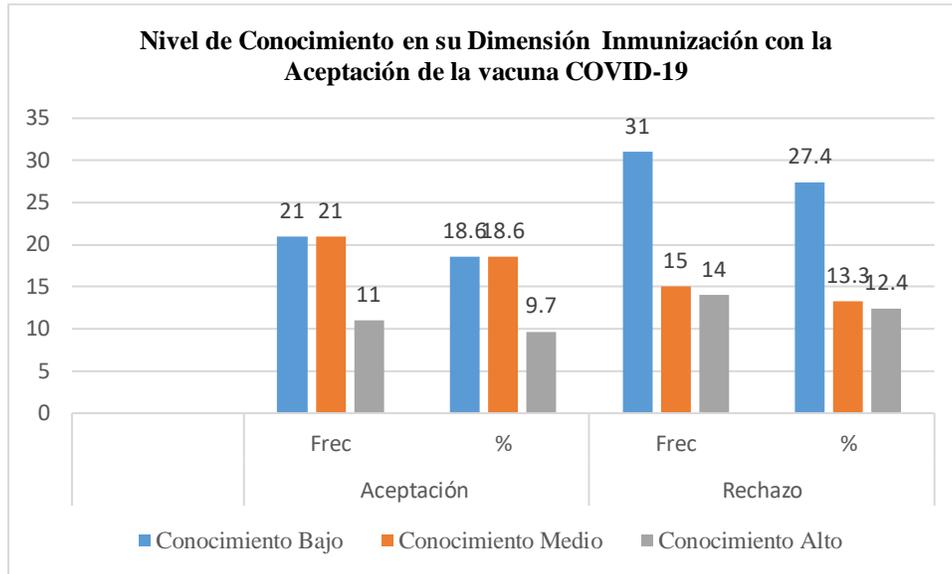
Tabla 4. Tabla cruzada de la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Nivel de Conocimiento en su dimensión inmunización	Aceptación de la vacuna COVID-19				Total	
	Aceptación		Rechazo		Frec	%
	Frec	%	Frec	%		
Conocimiento Bajo	21	18.6	31	27.4	52	46
Conocimiento Medio	21	18.6	15	13.3	36	31.9
Conocimiento Alto	11	9.7	14	12.4	25	22.2
Total	53	46.9	60	53.1	113	100

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 4. Presentamos la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay un bajo conocimiento con un rechazo a la vacuna en 27.4%, (figura 3)

Figura 3. Dimensión Inmunización del nivel de conocimiento se relaciona con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Analizando el objetivo general Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

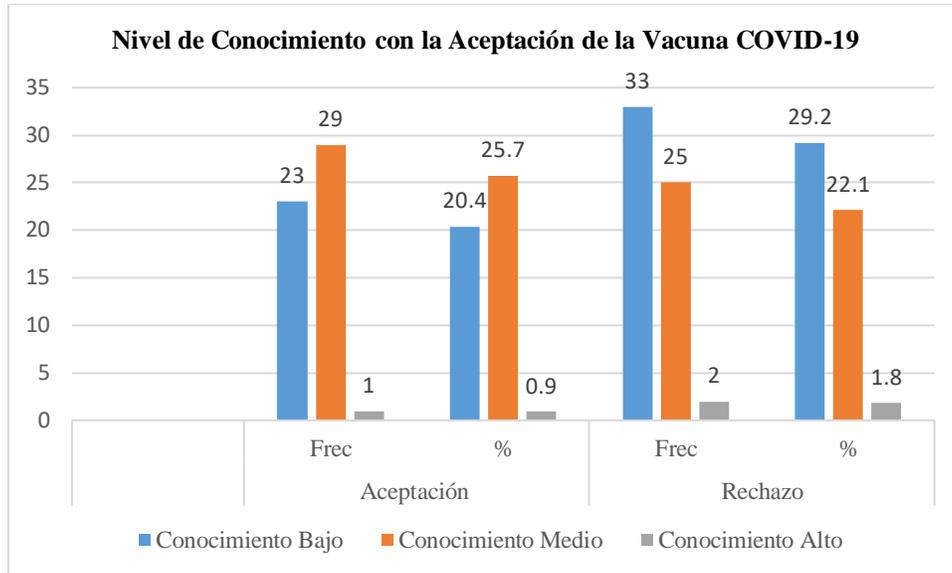
Tabla 5. Tablas cruzadas de relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Nivel de Conocimiento	Aceptación de la vacuna COVID-19				Total	
	Aceptación		Rechazo		Frec	%
	Frec	%	Frec	%		
Conocimiento Bajo	23	20.4	33	29.2	56	49.6
Conocimiento Medio	29	25.7	25	22.1	54	47.8
Conocimiento Alto	1	0.9	2	1.8	3	2.7
Total	53	46.9	60	53.1	113	100

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 5, presentamos nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que hay conocimiento bajo con rechazo a la vacuna en 29.2% (Figura 4).

Figura 4. Nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.



Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Tabla 6. Análisis de correlación de Pearson entre el nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

		Correlaciones	
		Conocimiento	Aceptación de la vacuna COVID- 19
Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,92
	Sig. (bilateral)		,031
	N	113	113
Aceptación de la vacuna COVID-19	Correlación de Pearson	,92	1
	Sig. (bilateral)	0,031	
	N	113	113

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 6, se ve el resultado donde el alfa es 0.031, indicando que está por debajo del alfa de 0.005 por lo tanto se acepta la hipótesis planteada en el nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

2.2.5. Hipótesis específicos

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Tabla 7. Análisis de correlación Pearson entre la dimensión contexto epidemiológico del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

		Dimensión contexto epidemiológico	Aceptación de la vacuna COVID-19
Dimensión contexto epidemiológico	Correlación de Pearson	1	,74
	Sig. (bilateral)		,038
	N	113	113
Aceptación de la vacuna COVID-19	Correlación de Pearson	,74	1
	Sig. (bilateral)	0,038	
	N	113	113

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

En la Tabla 7, se ve el resultado donde el alfa es 0.038, indicando que está por debajo del alfa 0.005 por tanto acepta la hipótesis planteada en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

Tabla 8. Análisis de correlación de Pearson entre dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

		Dimensión enfoque clínico preventivo	Aceptación de la vacuna COVID- 19
Dimensión enfoque clínico preventivo	Correlación de Pearson	1	,92
	Sig. (bilateral)		,0331
	N	113	113
Aceptación de la vacuna COVID-19	Correlación de Pearson	,92	1
	Sig. (bilateral)	,0331	
	N	113	113

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

En la Tabla 8, se ve el resultado donde el alfa es 0.0331, indicando que está por debajo de 0.005 por lo tanto se acepta la hipótesis planteada en la dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión Inmunización y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

Tabla 9. Análisis de correlación de Pearson entre la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

Correlaciones

		Dimensión inmunización	Aceptación de la vacuna COVID-19
Dimensión inmunización	Correlación de Pearson	1	,60
	Sig. (bilateral)		,0529
	N	113	113
Aceptación de la vacuna COVID-19	Correlación de Pearson	,60	1
	Sig. (bilateral)	,0529	
	N	113	113

Fuente. Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.

En la tabla 9, se ve el resultado donde alfa es 0.0529, indicando que está por debajo del alfa de 0.005 por lo tanto se acepta la hipótesis planteada en de la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima 2023.

4.4. Discusión de resultados

La discusión de resultados es de los hallazgos obtenidos de las tablas, donde se observó que:

En los resultados de la dimensión contexto epidemiológico del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que los padres tienen un conocimiento medio y muestran un rechazo a la vacuna en un 25.7%, ambos presentan una correlación alta de 0.74 siendo su nivel de significancia $0.038 < 0.005$ que indica que existe de una relación significativa. Por otro lado Akgun, (17) en el 2022, en Turquía, reporto una tasa de aceptación de la vacuna del 64.2%, también muestra un 57,7% de padres rechaza. Este rechazo predomina principalmente en el temor a los efectos adversos de la vacuna, siendo necesario disipar los temores a la vacuna por medio de campañas informativas y sesiones educativas. Asimismo Damian, (13) en el 2022, Tumbes, encontró que las madres tienen un buen conocimiento en un 68,5%, pero de forma considerable un 65.2 % mostro rechazo a la vacuna, así las madres muestren un conocimiento aceptable en las medidas preventivas y formas de infección en un 19.26% y 45.3%. La alta tasa de rechazo indica en pensar la zona demográfica donde se encuentran los padres de Tumbes, también es necesario comprender los factores socioculturales que pueden estar contribuyendo al rechazo de la vacuna. Por lo tanto se encuentra en las investigaciones mencionadas que el nivel de conocimiento en los padres puede influir en la aceptación de la vacuna siendo esto un factor determinante.

En los resultados de la dimensión enfoque clínico preventivo del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que existe un bajo conocimiento en los padres, mostrando rechazo a la vacuna en 23.9%, se encontró que existe una correlación muy alta de 0.92, seguido de un nivel de significancia de $0.0331 < 0.005$, que indica que sí existe una relación significativa. Según Ambrosio, (12) en el 2022, en Lima, tuvo como resultados, el 75.8% los

padres aceptan la vacuna, mientras que el 71% no aceptan vacuna y el 17% está en duda. Estas cifras reflejan una diversidad de opiniones y actitudes en los padres para una toma de decisión acerca de la vacuna. Por otro lado Aedh, (16) en el 2022, en Arabia Saudita, presentó los siguientes resultados, el 27,8% de padres aceptó inmunizar a sus hijos de la COVID-19 lo antes posible, frente al 15,51% de padres que presentaron rechazo a la vacunación y el 47.8% de los padres había conocido o escuchado sobre campañas de vacunación. Estos resultados obtenidos comparados con los resultados de mi investigación muestran que existen diversos factores como la religión, la eficacia y la confianza en la vacuna, destacando la percepción del riesgo que podría ser clave en el conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID-19.

En los resultados de la dimensión Inmunización del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró que existe un conocimiento bajo en los padres con un rechazo a la vacuna en 27.4%, se encontró que existe una correlación alta de 0.60, seguido de un nivel de significancia de $0.0529 < 0.005$, que indica que sí existe una relación significativa.

Asimismo para Galanis, (20) en el 2021 en Grecia, el 27,1% de los padres que aceptaron vacunar a sus hijos contra el COVID-19, un hallazgo notable es que el 45.3% expreso dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna, mientras que 36.6 % presentaron miedo a los efectos secundarios. Estos resultados muestran que existe desconfianza y preocupación en los padres sobre la vacuna, esto refleja la necesidad de abordar la comunicación y educación sobre la importancia de la vacuna COVID-19. Por otro lado Marin-Mundo, (19) en el 2022, en Paraguay, informa que el 80.7% de padres indica que es necesaria la vacuna, un 91.4% está de acuerdo en vacunar a sus hijos y un 59.3% tenían un conocimiento alto sobre la vacuna. Estos datos indican que existe una buena percepción acerca de la vacuna, podría estar influenciado al riesgo de contagiarse del COVID-19. Los resultados obtenidos destacan la necesidad de abordar los factores que afectan el conocimiento

y la aceptación de la vacuna COVID-19, implementando estrategias que permitan resolver las dudas y preocupaciones de los padres, para poder inmunizar a más niños.

Determinando el nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19, se encontró un conocimiento bajo con rechazo a la vacuna en 29.2%, se encontró que existe una correlación muy alta de 0.92, seguido de un nivel de significancia de $0.031 < 0.005$, que indica que sí existe una relación significativa. Según Al-Qerem, (18) en el 2022, en Jordania, el 30.2% de padres tenía el objetivo de inmunizar a sus niños, mientras que el 48.4% no tenía el objetivo de inmunizar a sus niños. Estos resultados indican que existe rechazo a la vacuna esto podría estar vinculado a factores como información disponible, barreras socioeconómicas y demográficas. Es necesario abordar estas barreras para aumentar el conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID-19. Por otro lado Chura y Lara, (11) en el 2023, Lima, encontró que el 72.7% tiene una actitud positiva hacia la vacuna, mientras que el 27.3% presenta una actitud negativa rechazando a la vacuna del COVID-19. Los resultados positivos que da esta investigación pueden estar asociado a diversos factores como la eficacia en las campañas de salud sobre la vacuna, la información confiable, el miedo al contagio y la confianza en la vacuna.

Los siguientes resultados evidenciaron que existen varios determinantes que afectan en el conocimiento y la aceptación de la vacuna en diferentes partes del mundo y del Perú, siendo necesario aplicar estrategias de difusión, comunicación, educación en los padres, para que de esta manera se pueda romper con los mitos, dudas, miedos, la falta de información confiable y la desconfianza en la vacuna COVID-19.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. Según los resultados obtenidos de las variables el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.92 que indica que existe una correlación muy alta, donde el nivel de significancia es $0.031 < 0.005$, se concluye que el nivel de conocimiento es bajo donde se presenta un rechazo a la vacuna del COVID-19 en 29.2%. Se puede decir que el conocimiento es fundamental para que exista un rechazo o aceptación de la vacuna.
2. Según los resultados de la dimensión contexto epidemiológico se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.74 que indica que existe una correlación alta, donde el nivel de significancia es $0.038 < 0.005$, se concluye que los padres mostraron tener un conocimiento medio mostrando un rechazo a la vacuna en 25.7%.
3. Según los resultados de la dimensión enfoque clínico preventivo se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.92 que indica que existe una correlación muy alta, donde el nivel de significancia es $0.0331 < 0.005$ encontrándose por debajo del alfa 0.005, Se concluye que los padres presentan un conocimiento bajo con un rechazo a la vacuna en 23.9%.
4. Según los resultados de la dimensión Inmunización se relaciona significativamente con la aceptación de la vacuna COVID-19 demostrando que P valor es de 0.60 que indica que existe una correlación alta, donde el nivel de significancia es $0.0529 < 0.005$, se concluye que los padres tienen un conocimiento bajo con un rechazo a la vacuna en 27.4%.

5.2. Recomendaciones

- Del estudio realizado y los resultados obtenidos se recomienda mayor difusión y educación a los apoderados de los niños sobre el valor y protección que brinda la vacuna al evitar la propagación del virus COVID-19.
- Se recomienda sensibilizar por medio de sesiones educativas la importancia y eficacia de la vacuna COVID-19, dando realce en la prevención de enfermedades y respuesta inmunitaria que el niño adquiere.
- Se recomienda elevar el conocimiento para fortalecer la adhesión de los apoderados o tutores con la vacuna COVID-19, rompiendo mitos y resolviendo dudas por medio de sesiones educativas dentro de las reuniones de padres de familia.
- Se recomienda realizar visitas informativas en la Institución Educativa, fomentando en los padres de familia sobre las medidas sanitarias que se debe tener frente al COVID-19 y como prevenirlo, generar el compromiso de los padres para acudir a los hospitales y centros de salud para inmunizar a sus niños con la contra la COVID-19.

REFERENCIAS

1. Altamirano V., Bacon S., Baró S., Benítez D., Caravello J., Filippa N, et al. Representaciones Sociales sobre las Vacunas y la Vacunación frente al COVID 19. Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara [Internet]. 16 de septiembre de 2021 [citado 11 de mayo de 2023];6(1). Disponible en: <https://fundacionmenteclara.org.ar/revista/index.php/RCA/article/view/252>
2. Forni G., Mantovani A., Forni G., Mantovani A., Moretta L., Rappuoli R., et al. COVID-19 vaccines: where we stand and challenges ahead. Vol. 28, Cell Death and Differentiation. Springer Nature; 2021. p. 626–39.
3. Organización Mundial de la Salud. La pandemia de COVID-19 causa el mayor retroceso ininterrumpido de la vacunación en treinta años [Internet]. 2022 [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2022-COVID-19-pandemic-fuels-largest-continued-backslide-in-vaccinations-in-three-decades>
4. Gómez D., Páramo P. La aceptación o rechazo a vacunarse contra el Covid 19: Revisión Sistemática desde las perspectivas culturales, psicológicas y educativas. Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología [Internet]. 2022 [citado 11 de mayo de 2023]; 2021(2):1–19. Disponible en: <http://localhost/bosque33013/index.php/CHP/article/view/vacunarse-covid19>
5. BBC New Mundo. Qué países están vacunando a niños contra la Covid-19 y por qué (y cuáles son los de América Latina) [Internet]. 2021 [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-58590941>

6. Bianco A., Della G, Angelillo S., Pelullo C., Licata F., Angelillo I. Parental COVID-19 vaccine hesitancy: a cross-sectional survey in Italy. *Expert Rev Vaccines* [Internet]. 2022 [citado 11 de mayo de 2023]; 21 (4):541–7. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14760584.2022.2023013>
7. Cardoso D., Jaimes M., Trejo N, Ruvalcaba J., Cortés S., Rivas I., et al. Vacunación por elección contra COVID-19 por la comunidad mexicana. *Journal of negative y no positive results* [Internet]. 2021 [citado 11 de mayo de 2023];6(9):1209–21. Disponible en: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.4140>
8. Khubchandani J., Sharma S., Price J., Wiblishauser M., Sharma M, Webb F. COVID-19 Vaccination Hesitancy in the United States: A Rapid National Assessment. *J Community Health* [Internet]. 2021 [citado 11 de mayo de 2023];46(2):270–7. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s10900-020-00958-x>
9. Navarro P. Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en padres o tutores de niños y adolescentes. Centro de Salud Generalísimo San Martín - Arequipa 2023 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de Médico cirujana]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2023 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12491>
10. International Council of Nurses. A Statement by the International Council of Nurses on COVID-19 Vaccination. Nurses lead the way [Internet]. 2022 [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/PS_C_Prevention_mgmt_workplace_violence_0.pdf

11. Chura G., Lara R. Conocimientos y actitudes en padres, con relación a las vacunas de sus hijos post COVID-19 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2023 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6437>
12. Ambrosio E. Factores asociados a la aceptación de vacunación contra covid 19 en padres que asisten al mercado Huáscar/Santa Anita, 2022 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2022 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6134>
13. Damián J. Conocimientos y grado de aceptación frente a la vacuna COVID - 19 en madres de niños entre 5 a 11 años – Andrés Araujo Tumbes 2022 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63827>
14. Flores F. Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia, Institución Educativa “El Redentor”, año 2022 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96717>
15. Paucar D. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8020>

16. Aedh A. Parents' attitudes, their acceptance of the COVID-19 vaccines for children and the contributing factors in Najran, Saudi Arabia: A cross-sectional survey. *Vaccines (Basel)* [Internet]. 6 de agosto de 2022 [citado 18 de mayo de 2023];10(8):1264. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/10/8/1264>
17. Akgün Ö., Kayaalp GK., Demirkan FG., Çakmak F., Tanatar A., Guliyeva V. et al. Exploring the attitudes, concerns, and knowledge regarding COVID-19 vaccine by the parents of children with rheumatic disease: Cross-sectional online survey. *Vaccine* [Internet]. marzo de 2022 [citado 18 de mayo de 2023];40(12):1829–36. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X22001177>
18. Al-Qerem W., Al Bawab AQ., Hammad A., Jaber T., Khdaif SI., Kalloush H. et al. Parents' attitudes, knowledge and practice towards vaccinating their children against COVID-19: a cross-sectional study. *Hum Vaccin Immunother* [Internet]. 2022 [citado 18 de mayo de 2023]; 18(5). Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2044257>
19. Marín-Mundo L., Galeano F, Lovera D., Martínez-de Cuellar C. Grado de conocimiento de los padres con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años. *Revista del Instituto de Medicina Tropical* [Internet]. 2022 [citado 18 de mayo de 2023]; 17(2):58–73. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962022000200058&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Galanisa P., Vrakab I., Siskouc O., Konstantakopoulouc O., Katsiroumpaa A., Moisogloud I. et al. Predictors of real-world parents' acceptance to vaccinate their children against the COVID-19. *medRxiv* [Internet]. 2021 [citado 18 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2021.09.12.21263456>

21. Vargas-Lara A., Schreiber-Vellnagel V., Ochoa-Hein E., López-Ávila A. SARS-CoV-2: una revisión bibliográfica de los temas más relevantes y evolución del conocimiento médico sobre la enfermedad. NCT Neumología y Cirugía de Tórax [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023]; 79 (3):185–96. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96655>
22. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [Internet]. 2022 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
23. Organización Mundial de la Salud. Vacunas contra la Covid-19 [Internet]. 2021 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines>
24. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Información para entender cómo actúan las vacunas contra el COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/how-they-work.html>
25. Valencia E. Intelectualismo ético de Platón: relación de gnoseología y ética a partir del libro VII de la República. Análisis [Internet]. 2021 [citado 25 de mayo de 2023]; 53(98). Disponible en: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/analisis/article/view/5556>
26. Burgos R, Burgos N., Gilsanz F., Téllez G, Rodríguez J. Aristóteles: creador de la filosofía de la ciencia y del método científico (parte I). Anales de la Real Academia de Doctores de España [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023]; 5(2):279–95. Disponible en: https://www.radoctores.es/imageslib/doc/08-BURGOS%20et%20al._aristoteles.pdf

27. Espinoza K. Rudolf Carnap: el fin de la filosofía, el fin de la teoría del conocimiento. *Ánima* [Internet]. 25 de julio de 2022 [citado 25 de mayo de 2023];2(1):38–64. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/anima/article/view/2548/3121>
28. Tarazona J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. *Revista Orates* [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023];10(1):69–83. Disponible en: <https://doi.org/10.37594/oratores.n10.314>
29. Jacorzynski W. La filosofía de Ludwig Wittgenstein como una nueva propuesta para la antropología y las ciencias sociales. *Revista Sociológica* [Internet]. 2011 [citado 25 de mayo de 2023];26(1):177–204. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v26n74/v26n74a6.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud. Coronavirus [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1
31. Mojica-Crespo R., Morales-Crespo M. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Medicina de Familia SEMERGEN* [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023]; 46(1):65–77. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1138359320301714>
32. Alejandre A., Pavón G., Carreto L., Bandera J., Alvarado I. Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica* [Internet]. 2020 [citado 25 de mayo de 2023];33(1):5–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96667>
33. Ramón M., Abreu P., Gómez J., Alejandro R., Guach D. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* Clinical-epidemiological characteristics of COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias*

Médicas [Internet]. 2020 [citado 1 de junio de 2023];19(2):3254. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254/2505>

34. Petrova D., Salamanca-Fernández E., Rodríguez M., Navarro P., Jiménez JJ., Sánchez MJ. La obesidad como factor de riesgo en personas con COVID-19: posibles mecanismos e implicaciones. Aten Primaria [Internet]. 2020 [citado 1 de junio de 2023]; 52(7):496–500. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656720301657>

35. Organización Mundial de la Salud. ENT y COVID-19 [Internet]. 2023 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/ent-covid-19#:~:text=Las%20personas%20con%20afecciones%20de,de%20morir%20por%20COVID%20D19.>

36. Gil R., Bitar P., Deza C., Dreyse J., Florenzano M., Ibarra C. et al. Cuadro clínico del COVID-19. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2023];32(1):20–9. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0716864020300912>

37. Palacios M., Santos E., Velázquez M., León M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. Rev Clin Esp [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2023];221(1):55–61. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0014256520300928>

38. Ministerio de Salud. ¿Cómo prevenir el coronavirus? [Internet]. 2022 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir-el-coronavirus>

39. Ministerio de Salud. Coronavirus: vacunación contra la COVID-19 para niños de 5 a 11 años [Internet]. 2023 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/17417-coronavirus-vacunacion-contra-la-covid-19-para-ninos-de-5-a-11-anos>
40. Razai M., Chaudhry U., Doerholt K., Bauld L., Majeed A. Covid-19 vaccination hesitancy. BMJ [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2023];373(1):1138. Disponible en: <https://www.bmj.com/lookup/doi/10.1136/bmj.n1138>
41. García-Solorzano F., Pacheco-Barrios N., Ramos-Ramírez K., Ortiz Y., Itusaca N., Garcia-Pacotaype L. et al. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2023];14(1):103–4. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1191>
42. Díaz L., Bueno T., Estupiñán Y., Silva L. Conocimientos y actitudes relacionado con vacunación para la prevención de la enfermedad por COVID-19. Una revisión de la literatura [Internet]. Bucaramanga; 2022 [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/items/92213872-0f88-4de0-8d3c-6105d14bc325>
43. Bruno D., Pereira A., Mena M., Demonte F. Tensiones entre la aceptación social y la reticencia individual a la vacunación: la perspectiva de padres y madres que residen en la ciudad de Buenos Aires en el contexto de la pandemia por COVID-19. Salud Colect [Internet]. 2022 [citado 1 de junio de 2023];18:e4258. Disponible en: <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/4258>
44. Véliz L., Campos C., Vega P. Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos. Revista chilena de infectología [Internet]. 2016 [citado 1 de junio de

2023]; 33(1):30–7. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-

[10182016000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005&lng=en&nrm=iso&tlng=en)

45. Marquina R., Jaramillo-Valverde L. El COVID-19: Cuarentena y su Impacto Psicológico en la población. SciELO Preprints [Internet]. 2020 [citado 1 de junio de 2023]; Disponible en:

<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>

46. Goulding M., Ryan G, Minkah P., Borg A., Gonzalez M., Medina N. et al. Parental perceptions of the COVID-19 vaccine for 5- to 11-year-old children: Focus group findings from Worcester Massachusetts. Hum Vaccin Immunother [Internet]. 2022 [citado 1 de junio de 2023];18(6). Disponible en:

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/21645515.2022.2120721>

47. Urure I. Rol protagónico de enfermería y la vacunación contra la COVID-19 en el contexto de la pandemia. Revista de Enfermería Vanguardia. 2022; 10(1):1–2.

48. Chuquimarca C. Rol del profesional de enfermería durante la vacunación contra el COVID-19. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 [citado 1 de junio de 2023];4(1):4363–73. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.574>

49. Barría R. Nursing and its Essential Role in the Vaccination against COVID-19: New Challenge in a Pandemic Scenario. Invest Educ Enferm [Internet]. 2021 [citado 1 de junio de 2023];39(3):1. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/347878>

50. Velasco R. Rol de Enfermería dentro del Equipo de Atención Primaria de Salud en tiempos de COVID-19. JONNPR. 2021;6(4):728–61.

51. Romero-Urréa H., Real J., Ordoñez J., Gavino G., Saldarriaga G. Metodología de la investigación científica. Guayaquil: Edicumbre Editorial Corporativa; 2021.
52. Hernández-Sampieri R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education; 2018. 714 p.
53. Carhuancho I., Nolazco F., Sicheri L., Guerrero M., Casana K. Metodología para la investigación holística [Internet]. UÍDE. Guayaquil: Uíde; 2019 [citado 9 de junio de 2023]. 120 p. Disponible en: <https://n9.cl/t0s2%0Ahttps://www.redalyc.org/pdf/4259/425942516002.pdf>
54. Cohen N., Gómez G. Metodología de la investigación, ¿para qué? La producción de los datos y los diseños. Buenos Aires: Editorial Teseo; 2019.
55. Ventura-León J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 21 de junio de 2023]; 43(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21453378014>
56. Arias-Gómez J, Villasís-Keever M, Miranda-Novales M. Metodología de la investigación. Rev Alerg Mex [Internet]. 2016 [citado 8 de junio de 2023]; 63 (2):201–6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
57. Lerma A., Vázquez J., Martínez M., González L., Coronado J., Barraza A. et al. Manual de temas nodales de la investigación cuantitativa [Internet]. Ciudad de México; 2021 [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://centro-investigacion-innovacion-educativa.bravesites.com/files/documents/306aa3ba-3be8-4e59-ab4d-51508f7513c6.pdf#page=82>

58. Aranda L. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021 [Internet]. [Tesis de maestría] Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/73839>

59. Aranda L. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021 [Internet]. [Tesis para obtener el grado de maestra en Gestión de los servicios de la salud]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/73839>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una institución educativa inicial de Lima

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	MARCO TEORICO	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023?	Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima,, 2023	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023.	<p><u>Antecedentes Internacionales</u></p> <p>Marín Mundo, en el 2022 en Paraguay. Artículo Titulado: Grado de conocimiento de padres con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años”.(19)</p> <p><u>Antecedentes Nacionales</u></p> <p>Paucar, en el 2022, de la Universidad Hermilio Valizán de Huánuco. Tesis Titulado: Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 a 17 años de la Municipalidad de Pilco Marca”(15)</p>	<p>Tipo de investigación Aplicada</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Método y Diseño de investigación No experimental, descriptivo y correlacional</p> <p>Población: Muestra: Tipo Censal de 113 padres</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p> <p>Tipo de validez contenido (ya utilizado)</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLES Y DIMENSIONES	
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una 	<ul style="list-style-type: none"> H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión contexto epidemiológico y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 	<p>V. 1: Nivel de conocimiento sobre la vacuna COVID 19 Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> D. 1: Etiología. medios de transmisión y Grupo de riesgo 	

<p>Institución Educativa Inicial Estatal de Lima,, 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión cuadro enfoque clínico con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? • ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión inmunización con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? 	<p>Institución Educativa Inicial Estatal de Lima,, 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? • Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión inmunización con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? 	<p>años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • H2: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión enfoque clínico preventivo con la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? • H3: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión Inmunización y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal de Lima, 2023? 	<ul style="list-style-type: none"> • D. 2: Cuadro clínico, medidas de prevención y protección ante la COVID 19 • D. 5: Inmunización <p>V. 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de la vacuna COVID-19 • Dimensiones: <p>Dimensión: Aceptación de la vacuna COVID-19</p>	
---	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario sobre el nivel del conocimiento y la aceptación de la vacuna COVID-19

**Adaptación de Damián (2022) y Aranda y Lora (2021) del cuestionario sobre conocimiento
del Covid-19 por Gonzales (2020)**

Instrucciones:

A continuación, presentamos una serie de ítems, rellene los datos generales y marque con un
aspa (X) su respuesta a las preguntas. Se garantizará el anonimato y confidencialidad.

I. Datos generales:

Edad: ____

Grado de estudios:

Primaria () Secundaria () Superior incompleto () Superior completo ()

Estado Civil:

Casado(a) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

Ocupación:

Ama de casa () Estudiante () Trabajador dependiente () Trabajador independiente ()

II. Nivel de conocimiento de los padres sobre vacunación contra la COVID-19

Conocimiento acerca de la etiología de la (COVID-19)

1. La definición del COVID-19 es:

- a. El nombre de una enfermedad respiratoria infecciosa emergente y altamente contagiosa.
- b. El nombre de un virus que causa diversas enfermedades.
- c. El nombre que se le da a una revisión médica.

d. El nombre de un virus que ocasiona abundante sangrado, falla orgánica y hasta la muerte.

2. ¿La COVID-19 es causada por?

- a. Hongos
- b. Virus
- c. Bacteria
- d. Parásitos

3. ¿Cuánto tiempo transcurre entre la exposición al COVID-19 y la manifestación de síntomas?

- a. 24 y 72 horas.
- b. 1 y 14 días.
- c. Entre 30 y 45 días
- d. todas las anteriores

Datos sobre conocimientos acerca los medios de transmisión y grupo de riesgo ante la (COVID-19)

4. El virus del COVID-19, se contagia por medio de:

- a. Contacto con las heces, sangre, orina, saliva, leche materna.
- b. Por las gotas de saliva de la persona enferma que tose, estornuda o habla.
- c. Por contacto de animales como gatos y perros.
- d. Por la mordedura o picadura de animales o insectos.

5. ¿En qué medios sobrevive el virus del COVID-19?

- a. Superficies de: Plástico, acero inoxidable, cobre, cartón y bolsas.
- b. Heces de humanos y roedores infectados.
- c. Aguas turbias, ríos, barros, recipiente de agua almacenada.
- d. En heridas infectadas y sangre.

6. ¿Cuál es el grupo de personas con mayor riesgo de enfermarse por la COVID-19?

- a. Los niños que se encuentran en casa.
- b. Personas que no viajan.
- c. Mayores de 60 años, con enfermedades crónicas y embarazadas.
- d. Ninguna de las anteriores.

Datos sobre conocimientos acerca del cuadro clínico de la COVID-19

7. Algunos síntomas de la COVID-19 son:

- a. Picazón, congestión nasal, estornudo, malestar.
- b. Fiebre, tos, dificultad para respirar.
- c. Fiebre, tos, dolor estomacal, dolor de garganta.
- d. Dolor de cabeza, tos, malestar y náuseas.

8. ¿Cuáles son los síntomas que nos avisan que la enfermedad se agrava?

- a. Fiebre, cansancio, mareos, pérdida del sentido gusto o del olfato.
- b. Falta de aire o dificultad respiratoria.
- c. Escalofríos, dolor muscular, dolor de cabeza.
- d. Dolor de garganta, fatiga, vómitos diarrea, sangrado por la nariz.

Datos sobre conocimientos acerca de las medidas de prevención y protección ante el COVID-19

9. ¿Qué se puede hacer para prevenir el contagio del COVID-19?

- a. Abrigarse y bañarse todos los días.
- b. Lavado de manos, uso de mascarilla, distanciamiento social.
- c. Beber infusiones calientes a cada momento y lavado de manos.
- d. Consumir frutas y verduras todos los días antes del almuerzo.

10. ¿Qué medidas de higiene respiratoria debe realizar para evitar la propagación del virus del COVID-19?

- a. Al toser o estornudar, cubrirse la boca y la nariz con el antebrazo.
- b. Al toser o estornudar cubrirse con las manos para evitar el contagio.
- c. Al toser y estornudar cubrirse con un pañuelo y luego botarlo al suelo.
- d. Al toser y estornudar, cubrirse con las manos y luego aplicarse alcohol gel.

11. Se considera un caso sospechoso del COVID-19 cuando la persona:

- a. Tiene una enfermedad respiratoria aguda o grave.
- b. En los 14 días antes de los síntomas estuvo en un país con alta presencia de coronavirus.
- c. Estuvo en contacto con un caso de COVID-19 confirmado o probable.
- d. Todas las anteriores.

12. ¿Qué debe realizar si sospecho que tengo la enfermedad del COVID-19?

- a. Usar tapabocas y/o mascarilla.
- b. Lavarse las manos con agua y jabón durante un minuto.

- c. Atender las medidas de cuarentena.
- d. Todas las anteriores.

13. ¿Qué debe de hacer para evitar contagiar a los demás si tuviera el COVID-19?

- a. Aislamiento social, uso de mascarilla simple, descanso y tratamiento médico.
- b. Tomar antibióticos porque eso evitará contagiar a los demás.
- c. Acudir al hospital rápidamente y tomar antibióticos.
- d. Realizar mis actividades con normalidad porque no tengo síntomas.

Datos sobre conocimientos acerca de la vacuna contra la COVID-19

14. ¿A partir de qué edad se puede aplicar la vacuna contra la COVID-19?

- a. A partir de los 5 años.
- b. A partir de los 18 años.
- c. A partir de los 6 meses.
- d. A partir de los 25 años.

15. ¿Cuál es el número de dosis a aplicar en los niños de 5 años con respecto a la vacuna contra la COVID-19?

- a. 2 dosis.
- b. 3 dosis.
- c. 1 dosis.
- d. 5 dosis.

16. ¿Cuál es la vacuna que actualmente se está aplicando en el Perú a los niños de 5 años?

- a. Vacuna Pzifer
- b. Vacuna contra el SARS-COV-2 (Vero Cell), Inactivada
- c. Vacuna Covax
- d. Ninguna de las Anteriores

17. ¿En qué zona del cuerpo se aplica la vacuna contra la COVID-19?

- a. En el abdomen
- b. En el hombro
- c. En la pierna
- d. En la nalga

18. ¿Cuál es la vía de administración de la vacuna contra la COVID-19?

- a. Subcutánea

- b. Intramuscular
- c. Intradérmica
- d. Endovenoso

19. ¿Qué reacciones adversas puede presentar después de la aplicación de la vacuna contra la COVID-19?

- a. Dolor donde se aplicó la inyección.
- b. Fiebre temporal, fatiga, dolor de cabeza, diarrea; enrojecimiento, hinchazón.
- c. Picazón y endurecimiento en el lugar donde se aplicó la inyección.
- d. Todas las anteriores.

20. ¿Cuáles son las contraindicaciones de la vacuna contra la COVID-19?

- a. Tener la enfermedad COVID-19 activa.
- b. Trastornos de la sangre como disminución en plaquetas (trombocitopenia) o trastornos de coagulación.
- c. Embarazo menor a 20 semanas.
- d. Todas las anteriores.

III. Aceptación de la vacuna

1. ¿Se ha vacunado usted contra la COVID-19?	Sí	No
2. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 es necesaria para niños menores de 12 años?	Sí	No
3. ¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 protegería a niños menores de 12 años?	Sí	No
4. La vacuna contra el COVID-19 les causaría daño severo a los niños (as):	Sí	No
5. ¿Cree que los niños menores de 12 años puedan desarrollar efectos negativos a largo plazo por la vacuna contra la COVID-19?	Sí	No
6. ¿La vacuna contra la COVID-19 es segura?	Sí	No
7. La vacuna contra el Covid-19 ocasiona esterilidad:	Sí	No
8. Está de acuerdo en vacunar a su niño(a)	Sí	No
9. Le causa temor que su niño(a) se vacune contra el COVID-19	Sí	No
10. Firmaría el consentimiento informado para vacunar a su hijo(a) contra el COVID-19	Sí	No

Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado

Consentimiento informado para participar en un proyecto de investigación

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y su relación con la aceptación frente de la vacuna COVID-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una institución educativa inicial estatal Lima, 2023

Nombre de la investigadora principal: Katty Ricaldi Huamali

Propósito del estudio: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la aceptación frente a las vacunas Covid-19 en los padres que tienen hijos de 3 a 5 años estudiando en una Institución Educativa Inicial Estatal Lima, 2023

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede comunicarse conmigo al correo espejo.rk@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Declaración de consentimiento

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Huella digital (en caso no pueda firmar)
N.º de DNI:	

Fecha: / /

.....

Firma del participante

Anexo 4: Informe del Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cross

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	2%
2	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-11-16 Submitted works	1%
6	repositorio.upsjb.edu.pe Internet	1%
7	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%