



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

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA
VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19, EN
MENORES DE 4 AÑOS EN EL C.S JOSÉ
LEONARDO ORTIZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Llempen Montenegro Maria Isabel
[ORCID: https://orcid.org/0000-0002-6787-1252](https://orcid.org/0000-0002-6787-1252)

Asesora:

Mg. Vargas Cabrera Cindy Elizabeth
[ORCID : https://orcid.org/0000-0003-2226-4982](https://orcid.org/0000-0003-2226-4982)

Línea de Investigación:

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

**Pimentel – Perú
2024**



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, yo Llampen Montenegro Maria Isabel egresada del Programa de Estudios de Pregrado de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autora del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19, EN MENORES DE 4 AÑOS EN EL C.S JOSÉ LEONARDO ORTIZ

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Llampen Montenegro Maria Isabel	DNI:72174154	
---------------------------------	--------------	--

10 de septiembre del 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN






21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID
19, EN MENORES DE 4 AÑOS EN EL C.S JOSÉ LEONARDO ORTIZ**

Aprobación del jurado

MG. BERNAL CORRALES FATIMA DEL CARMEN
Presidente del Jurado de Tesis

MG. BARRETO QUIROZ MAYLA AMELIA
Secretario del Jurado de Tesis

MG. CINDY ELIZABETH VARGAS CABRERA
Vocal del Jurado de Tesis

Resumen

Las vacunas han demostrado ser efectivas en la prevención de enfermedades graves, por ello la negación resulta ser preocupantes para la salud pública. En ese sentido se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre la vacunación contra el COVID-19, de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, conformada por una muestra de 217 madres con hijos menores de 4 años, quienes fueron seleccionadas a través de los criterios de inclusión y exclusión, el instrumento tuvo una validación de contenido se empleó a través de 3 jueces expertos y la confiabilidad se realizó mediante alfa de Cronbach cuyo resultado fue 0,75. Los resultados más resaltantes fueron: El 38% de madres tienen edades de 21 a 30 años, el 66% de madres tienen un nivel bajo de conocimiento. En conclusión, las madres son de edad madura y adultos jóvenes y poseen un conocimiento bajo en información sobre las vacunas, por lo cual se observa que existen otras razones para que no permitan la vacunación en sus niños.

Palabras Claves: Inmunización, Conocimiento, Vacunas contra el COVID-19.

Abstract

Vaccines have proven to be effective in the prevention of serious diseases; therefore, their denial is a matter of concern for public health. In this sense, the objective was to determine the level of knowledge about vaccination against COVID-19, with a quantitative approach of non-experimental design, formed by a sample of 217 mothers with children under 4 years of age, who were selected through inclusion and exclusion criteria, the instrument had a validation of content was used through 3 expert judges and the reliability was made by Cronbach's alpha whose result was 0.75. The most outstanding results were: 38% of mothers are between 21 and 30 years old, 66% of mothers have a high level of knowledge. In conclusion, the mothers are of mature and young age and have a high level of knowledge in information about vaccines, which shows that there are other reasons for not allowing vaccination in their children.

Keywords: Immunization, Knowledge, Vaccines against COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

El incremento progresivo de la incidencia de COVID-19, ha ocasionado un sin número de muertes a nivel mundial que incluyen niños; en Estados Unidos, ha aumentado la mortalidad de casi 700 niños, a pesar de que los menores tienen un riesgo relativamente bajo de desarrollar formas graves de COVID-19. (1). Es necesario la prevenir a través de la vacunación como actualmente se realiza la varicela, meningocócica, la rubéola, la hepatitis A y la enfermedad por rotavirus, entre otros (2). Para reducir la transmisibilidad vírica dentro de la zona, contribuyendo a la inmunidad de grupo (3). En ese sentido los diversos grupos internacionales abogan por estrategias de vacunación que aseguren un acceso equitativo a todos los niños, sin importar su ubicación geográfica o situación socioeconómica. (4).

Esta práctica preventiva, en menores de 4 años es un tema complejo y multifacético, que es abordado por diversas instituciones mundiales estableciendo la necesidad de lograr la inmunización al 100% (5). Dentro del número de motivos para la cobertura a su totalidad no se ejecute, se encuentra los cuestionamientos respecto a la seguridad y eficacia de dicha vacuna, puesto que no se ha cumplido con el tiempo para su ensayo en población infantil, lo que justifica la resistencia de algunos padres a esta actividad sanitaria. Esta situación sanitaria subraya la importancia de educar a la población en aspectos de promoción (6).

Actualmente a nivel mundial la cobertura oscila entre 50 a 80 %. Por ejemplo en España el proceso de vacunar a menores entre cinco a once años constituye el 7% de la población, sin embargo la cobertura es de 80,3% (7). Dentro de esta área geográfica se observa la gran diferencia (Baleares 24,6% y Galicia 73,5%). Cuyas razones fueron la negación rotunda de padres 14,6%. (8) Datos similares se registran en latinoamerica donde los niños(as) de 5 a 11 años (5.2 millones de infantes). Cuya cobertura hasta el 18 de diciembre del 2023 fue de 6,387,815 dosis de Pfizer, con más de 2,674,965 niños habiendo sido vacunados con las dos vacunas (9).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) informó que solo el 15% de los niños entre 6 meses y 4 años ha recibido la primera dosis de la vacuna contra la COVID-19. Esta cifra es relativamente baja si se considera la importancia de la inmunización en este grupo etario. Por otro lado, se ha registrado un gran número de niños afectados por enfermedades comunes, como Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) y el Síndrome de Guillain-Barré, quienes también han dado positivo por COVID-19. En total, se estima que unos 60,000 niños han sido diagnosticados con COVID-19 mientras presentaban estas patologías (10, 11).

En el Centro de Salud José Leonardo Ortíz se ha observado que los padres de menores de 4 años presentan un nivel de conocimiento variable respecto a la vacunación contra el COVID-19. Durante las consultas, el personal de salud ha evidenciado que algunos padres no están completamente informados sobre los beneficios y posibles efectos de la vacuna, lo que genera dudas y retrasos en la toma de decisiones. Asimismo, se refieren situaciones en las que los cuidadores de los menores expresan preocupaciones sobre la seguridad y eficacia de la vacuna, influyendo en la cobertura de vacunación en este grupo etario. El personal de salud indica que se han realizado campañas informativas, pero persiste la necesidad de reforzar la difusión adecuada y oportuna sobre el tema.

En el marco de la justificación e importancia, esta investigación se llevó a cabo debido a la necesidad de evaluar el nivel de conocimientos sobre la vacunación en la población infantil y sus cuidadores. Esta evaluación resultó fundamental para identificar las principales barreras que dificultan el acceso y la aceptación de la vacunación, permitiendo así mejorar las estrategias de comunicación y educación en salud. Comprender el nivel de conocimiento y las percepciones de los cuidadores acerca de la importancia de la inmunización permitió diseñar campañas más efectivas, orientadas a eliminar mitos y temores relacionados con las vacunas. Asimismo, este análisis facilitó

el desarrollo de programas educativos más adaptados a las necesidades culturales de la población, un aspecto clave para incrementar la cobertura vacunal.

El estudio se justifica por la necesidad de comprender mejor el conocimiento y las percepciones de los padres y cuidadores, lo cual permitirá diseñar intervenciones educativas y de sensibilización más efectivas para fomentar la aceptación de la vacuna. Esta comprensión es esencial para asegurar una cobertura vacunal adecuada, que resultará clave en la protección de los niños contra el virus. Al contar con un conocimiento más profundo de las barreras y facilitadores de la vacunación, las autoridades de salud podrán implementar estrategias más adaptadas a las necesidades de la población. Además, garantizar una mayor aceptación de la vacuna no solo beneficiará a los niños, sino que también contribuirá a la prevención de brotes en la comunidad.

Los beneficiados directos son el personal del establecimiento de salud, ya que al conocer el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacunación por parte de los cuidadores, podrán implementar acciones que contribuyan a una mayor tasa de inmunización. Este conocimiento permitirá al personal de salud diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a las necesidades de la población, optimizando las estrategias de vacunación. Indirectamente, la comunidad en general también se verá beneficiada, ya que un mayor nivel de vacunación en los niños contribuirá a alcanzar la inmunidad de grupo, lo que reducirá la propagación del virus. Al lograr esta protección comunitaria, también se salvaguardará a aquellas personas que, por razones médicas, no pueden recibir la vacuna, fortaleciendo así la salud pública.

Este estudio proporcionó datos valiosos sobre las variables en estudio en un grupo poblacional específico y vulnerable. Los hallazgos pudieron ser utilizados para desarrollar estrategias de educación y comunicación más efectivas, que pueden ser implementadas no solo en el establecimiento sino también en otras instituciones de salud con contextos similares. Además, el estudio contribuyó a la literatura científica

sobre la aceptación de vacunas y las intervenciones educativas, ofreciendo una base sólida para próximas investigaciones y políticas de salud pública orientadas a mejorar las tasas de vacunación en niños pequeños.

En ese sentido se procederá a describir aquellos antecedentes que contribuyen al estudio. Dentro de los antecedentes internacionales, el primero corresponde a OrtízY. et al., quien en el año 2023, planteó como objetivo determinar la relación entre los conocimientos de los padres y su aceptabilidad para que sus hijos reciban la vacuna contra la COVID-19. Se llevó a cabo una investigación descriptiva con una muestra de 270 papás en Suiza. Los resultados arrojaron que más del 50% aceptaron la vacuna 69,26% tenía conocimientos sobre la vacuna. Además, se encontró que el conocimiento de la vacuna estaba asociado con una mayor aceptabilidad de la misma (PRa: 1,22; IC: 1,08-1,37; $p = 0,001$). (12).

Asimismo, se encuentra a Marín et al., (12), quien el año 2022 en Uruguay evaluaron el grado de conocimiento de los padres sobre la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años. Estudio prospectivo, transversal y descriptiva, se incluyeron a 150 papás de 302 menores de 18 años atendidos en el área de Pediatría entre marzo y julio de 2022. El conocimiento paterno se consideró alto, con un 62% reconociendo que sus hijos podían contagiarse de COVID-19 y un 38% creyendo que los síntomas serían leves o asintomáticos tras la vacunación. Más de la mitad de los padres tenía un alto grado de conocimiento y el 70% de los niños mayores de 5 años estaban vacunados, con un 56% de ellos habiendo recibido la vacuna. En conclusión, el estudio encontró que los papás tienen un alto grado de conocimiento sobre la vacunación contra la COVID-19 en sus hijos (13).

Serrano J. et al., en el 2023 concluyeron que los niños y adolescentes no fueron los principales propagadores del virus, ya que el 70% de los casos positivos en estos grupos se contagiaron de adultos convivientes, mientras que solo el 7,7% actuaron como casos índices en sus familias. Además, un estudio en grupos burbuja escolares reveló

que los niños enfermos no infectaron a sus compañeros. Sin embargo, durante la quinta ola, con la variante delta, el porcentaje de casos en niños aumentó significativamente al 20%, en comparación con el 14% registrado en olas anteriores, lo que demuestra un mayor impacto de esta variante en la población infantil (14).

La investigación sobre vacunas ha avanzado significativamente, resultando en la creación de vacunas seguras y eficaces para la población adulta. Sin embargo, no se dispone de datos suficientes que confirmen la eficacia, seguridad e inmunidad de estas vacunas en niños menores de 12 años. Hasta la fecha, organismos internacionales como la Organización Mundial de la salud (OMS) y la FDA no han autorizado su uso generalizado en este grupo de edad, debido a la falta de evidencia concluyente. Por ello, es prioritario completar la vacunación en adultos antes de extender la campaña a los niños más pequeños. Se debe actuar con cautela y considerar posponer la vacunación en menores de 12 años hasta que haya más pruebas que respalden su seguridad y efectividad (14).

También, se analizó la investigación de Bautista A. et al. Que en el 2021 en Colombia se centró en priorizar la vacunación contra el COVID-19 para menores de 3 a 11 años, evaluando la seguridad y eficacia de las vacunas en esta población. Mediante una revisión sistemática, se determinó que las vacunas son seguras y eficaces, con efectos secundarios mínimos. Aunque los niños transmiten menos el virus que los adultos, la vacunación reduce significativamente la transmisión y contribuye a la inmunidad de grupo. La vacunación también proporciona una protección adicional a los niños, especialmente a aquellos con condiciones subyacentes. En conclusión, se recomienda incluir a los niños en los programas de vacunación para un control efectivo de la pandemia en Colombia.

En el estudio de Gonzáles F. et al. (2022), se identificó que, a pesar de la eficacia y seguridad comprobada de las vacunas contra la COVID-19, la vacunación en niños menores de 12 años sigue siendo baja en muchos países. Los resultados mostraron que

más del 80% de los padres encuestados expresaron su intención de vacunar a sus hijos. Sin embargo, las principales dudas de los padres radicaban en el miedo sobre la eficacia y los posibles efectos secundarios de la vacuna en este grupo etario. La incertidumbre se debe a la falta de información clara y a los temores sobre los efectos a largo plazo. El estudio destaca la necesidad de mejorar las campañas educativas y de comunicación dirigidas a los padres, ofreciendo datos más sólidos sobre la seguridad de las vacunas en niños (17).

En cuanto a la hipótesis, el estudio se centró en describir y analizar el nivel de conocimiento sobre la vacunación en una población específica, por lo que no fue necesario plantear una hipótesis. Al tratarse de una investigación de naturaleza descriptiva, su enfoque principal fue observar y registrar características sin intentar establecer relaciones causales o probar suposiciones. Esta decisión se basó en los objetivos del estudio, que buscaban entender el estado del conocimiento sobre la vacunación sin la intención de manipular variables o buscar inferencias. El enfoque descriptivo permitió identificar áreas clave para futuras acciones educativas o de sensibilización, y la ausencia de una hipótesis fue coherente con la naturaleza observacional del estudio.

Para el objetivo general, se consideró determinar el nivel de conocimiento de las madres de menores de 4 años sobre la vacunación contra el COVID-19 atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz. En cuanto a los objetivos específicos, se formuló; determinar los factores sociodemográficos de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz, Identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el COVID-19 en menores de 4 años atendidos respecto a la importancia de las inmunizaciones, Identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el COVID-19 en menores de 4 años atendidos respecto a la efectividad de las vacunas, Identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el COVID-19 en menores de 4 años atendidos respecto a las reacciones adversas de las

inmunizaciones.

Identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el COVID-19 en menores de 4 años atendidos respecto a la especificación de las vacunas, Identificar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el COVID-19 en menores de 4 años atendidos con respecto a la seguridad de las vacunas.

Dentro de la literatura analizada se encontró, que para el término conocimiento la Real Academia Española (RAE) la define en varios aspectos (18), el conocimiento puede ser interpretado de varias formas, capturando la esencia y el proceso de su adquisición. Se entiende como el acto y resultado de conocer. Esta definición pone énfasis en el proceso de obtener conocimiento, destacando la naturaleza dinámica y activa de este acto. Es un enfoque que resalta el constante movimiento de la mente en la búsqueda de información y comprensión (18). Asimismo, el conocimiento se relaciona con la capacidad de entendimiento, inteligencia y razón natural. Esta perspectiva resalta las habilidades cognitivas humanas, subrayando la aptitud innata para comprender y razonar sobre el mundo. Aquí, el conocimiento se ve como una manifestación de nuestras facultades intelectuales más profundas (18).

El conocimiento se describe como una noción o información básica sobre un tema, lo cual implica que puede ser simplemente una percepción o conciencia elemental de un hecho sin necesariamente involucrar una comprensión profunda. Esta definición subraya que el conocimiento abarca diferentes niveles, desde lo más básico hasta lo más complejo, permitiendo que se reconozca su naturaleza amplia y variada. No siempre requiere un análisis detallado o una comprensión exhaustiva, lo que hace que el término abarque tanto saberes elementales como conocimientos avanzados. Además, el uso del término en plural refleja la diversidad de percepciones y entendimientos que las personas pueden tener sobre aspectos de la realidad (18).

Sobre la dimensión Importancia de las Inmunizaciones, el conocimiento en esta dimensión implica una comprensión profunda de la relevancia crucial de las

inmunizaciones en la prevención y control de enfermedades infecciosas. Este conocimiento abarca la conciencia de cómo las vacunas contribuyen significativamente a la salud pública al reducir la incidencia y propagación de enfermedades contagiosas. Además, incluye el entendimiento de la importancia de alcanzar altas tasas de vacunación en la población para lograr la inmunidad de rebaño, lo que protege a aquellos que no pueden ser vacunados. También se extiende a reconocer el impacto histórico de las vacunas en la disminución de la mortalidad y morbilidad de enfermedades que anteriormente eran devastadoras. (20)

En cuanto a la dimensión efectividad de las vacunas, se enfoca en la comprensión de la eficacia de las vacunas para prevenir enfermedades específicas. Involucra un conocimiento detallado de cómo las vacunas han demostrado ser efectivas en diversas poblaciones, incluidos niños, adultos y grupos vulnerables. Esto incluye información sobre la duración de la protección que proporcionan las vacunas, datos estadísticos y resultados de estudios clínicos que muestran la reducción en la incidencia de enfermedades vacunables, y el papel de las vacunas en prevenir brotes y epidemias a gran escala. (20)

En relación con la dimensión reacciones adversas de las inmunizaciones, el conocimiento en esta área abarca la identificación y comprensión de los posibles efectos secundarios y reacciones adversas que pueden surgir tras la administración de vacunas. Esto incluye tanto reacciones comunes y leves, como enrojecimiento o dolor en el lugar de la inyección, como reacciones raras pero más graves. Además, implica saber cómo monitorear y manejar estas reacciones, incluyendo cuándo es necesario buscar atención médica. También abarca la comprensión de los mecanismos fisiológicos detrás de estas reacciones y las estrategias para minimizarlas. (20)

Sobre la dimensión especificación de las vacunas, se refiere al entendimiento detallado de las características técnicas y específicas de cada vacuna. Esto incluye conocer las indicaciones precisas para su uso, las contraindicaciones y precauciones, y los esquemas de dosificación recomendados. Además, abarca el conocimiento sobre

las condiciones óptimas de almacenamiento y manejo de las vacunas para mantener su efectividad. También implica estar informado sobre la composición de las vacunas, incluyendo los ingredientes activos y adyuvantes, así como las recomendaciones de las autoridades sanitarias y organizaciones internacionales sobre su uso adecuado . (20)

El conocimiento en la dimensión sobre la seguridad de las vacunas garantiza la seguridad de las vacunas. Esto incluye el conocimiento de los ensayos clínicos rigurosos y estudios de vigilancia que se realizan para evaluar la seguridad de las vacunas antes de su aprobación y distribución. También abarca el conocimiento de los sistemas de monitoreo continuo de efectos adversos una vez que las vacunas están en uso, y las medidas de control de calidad durante la producción. Además, incluye la comprensión de las políticas y regulaciones que aseguran que las vacunas utilizadas en la población sean seguras y eficaces (20).

Cuando se analiza el conocimiento en salud según la Organización Mundial de la salud (OMS), se plantea que es la información fidedigna y basada en evidencia científica que se emplea para comprender, prevenir y abordar los desafíos de salud en diversas comunidades. Este conocimiento se obtiene a través de múltiples fuentes, incluyendo la investigación científica rigurosa, la práctica y experiencia clínica acumulada, y la colaboración entre diferentes disciplinas del sector salud. La integración de estas diversas fuentes de información permite desarrollar estrategias efectivas y prácticas para mejorar la salud pública y resolver problemas de salud de manera eficaz. Además, este conocimiento es fundamental (20).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS), sin embargo asume que el conocimiento en salud es esencial para la comprensión, prevención y tratamiento de los problemas de salud en las comunidades. Este tipo de conocimiento, basado en pruebas científicas sólidas, se obtiene a través de la investigación rigurosa, la práctica clínica y la cooperación entre diferentes disciplinas. Esta combinación de fuentes permite no solo entender las enfermedades y sus causas, sino también desarrollar estrategias efectivas para prevenir y manejar estas condiciones, mejorando así la salud

y el bienestar general de las poblaciones. Además, el conocimiento en salud es crucial para la creación de políticas de salud informadas, la implementación de programas de intervención eficientes (21).

Ampliando esta idea, es importante destacar que el conocimiento en salud también juega un papel vital en la identificación de nuevas amenazas para la salud y en la respuesta rápida y adecuada a emergencias sanitarias. Este conocimiento se traduce en guías y protocolos que pueden ser aplicados a nivel local, nacional e internacional para enfrentar brotes y epidemias. La colaboración interdisciplinaria, que incluye no solo a médicos y enfermeras, sino también a epidemiólogos, investigadores, educadores y legisladores, asegura que el conocimiento se aplique de manera integral y coordinada. Esta integración de perspectivas y especialidades diferentes enriquece el entendimiento de los problemas de salud y facilita soluciones más innovadoras y efectivas (22).

La vacuna contra el COVID-19 es un producto biotecnológico diseñado con el objetivo de inducir una respuesta inmune protectora frente al SARS-CoV-2, el virus responsable de la pandemia. Este tipo de vacuna se ha desarrollado utilizando diversas tecnologías, entre las que destacan plataformas como virus inactivados, ARN mensajero modificado (mRNA) y vectores virales recombinantes. El resultado esperado de estas vacunas es no solo la prevención de infecciones, sino también la reducción significativa del riesgo de desarrollar formas graves o mortales de la enfermedad (23).

Según la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA), una vacuna contra el COVID-19 que muestre al menos la mitad de la eficacia es aceptable para ser autorizada. Aunque este porcentaje puede parecer bajo, la efectividad general depende de la cobertura amplia y masiva de la vacunación para lograr la inmunidad colectiva. Las vacunas aprobadas para su uso en Perú tienen un rango de eficacia cerca de la totalidad y han demostrado ser eficaces para reducir tanto la mortalidad como la gravedad de la enfermedad (23).

La mayoría de las vacunas contra el COVID-19, como las de Pfizer y Moderna, requieren la administración de dos dosis, con un intervalo de 28 días entre ambas. Sin

embargo, la vacuna desarrollada por Johnson & Johnson es la excepción, ya que solo necesita una única dosis para completar el esquema de vacunación. A pesar de estas diferencias en el número de dosis, el tiempo necesario para desarrollar inmunidad es similar entre las vacunas. La protección completa, es decir, la inmunidad óptima, se alcanza aproximadamente 14 días después de haber recibido la última dosis, ya sea la segunda en los casos de vacunas de dos dosis, o la única dosis en el caso de Johnson & Johnson. Este período de espera es crucial para asegurar una respuesta inmunitaria adecuada, lo que resalta la importancia de completar el esquema de vacunación para obtener la máxima protección contra el virus (23).

En Perú, existen leyes que garantizan el acceso gratuito y voluntario a la vacuna contra el COVID-19, promoviendo este acto como una responsabilidad social para alcanzar la inmunidad colectiva y controlar la emergencia sanitaria actual. La vacunación está dirigida a todos los ciudadanos mayores de 18 años con residencia permanente en el país, siguiendo un esquema secuencial basado en datos poblacionales y priorizando a los grupos más vulnerables, como los trabajadores de primera línea y personas con condiciones de salud de alto riesgo (23).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia de continuar respetando las medidas de distanciamiento social, ya que las vacunas no proporcionan una protección total contra la infección ni previenen completamente la transmisión del virus a personas que no han sido inmunizadas. En el contexto de Perú, es fundamental que estas precauciones se mantengan vigentes mientras el proceso de vacunación avanza gradualmente, dado que aún existe un segmento considerable de la población que sigue siendo vulnerable al contagio. Esto asegura que, mientras se alcanza una mayor cobertura de inmunización, se minimicen los riesgos de brotes y se proteja a aquellos que todavía no han recibido la vacuna (24).

Contraindicaciones y Cuidados Especiales: los individuos sugestivos de COVID-19 o que tienen una infección activa deben posponer la vacunación hasta 90 días después de la recuperación completa. Esta recomendación también se aplica a

pacientes pueden ser vacunados 14 días después de completar su periodo de aislamiento. Sobre la vacunación Post-COVID-19. Los organismos internacionales sugieren que las personas que ya han tenido COVID-19 también deben vacunarse, ya que la vacuna puede reforzar su protección. Actualmente, no hay información concluyente sobre la duración de la inmunidad natural, y la posibilidad de reinfección existe, especialmente con las nuevas variantes del virus que circulan globalmente (24).

Para los niños que no han sido vacunados previamente contra la COVID-19, se recomienda administrar dos dosis de la vacuna bivalente, con un intervalo de 28 días entre cada una de ellas, lo que permite al sistema inmunológico generar una respuesta eficaz. Por otro lado, aquellos que ya han recibido al menos una dosis de otra vacuna contra la COVID-19 solo necesitan una dosis de la vacuna bivalente. Esta dosis se debe aplicar tras un intervalo de al menos dos meses desde la última vacuna recibida. Este esquema de vacunación está diseñado para maximizar la protección, no solo frente al SARS-CoV-2 original, sino también contra sus variantes, garantizando así una cobertura más amplia y efectiva. Mantener estos intervalos es crucial para asegurar una inmunización óptima en los niños y reducir el riesgo de infección o de desarrollar formas graves de la enfermedad (25).

Aunque los niños tienen una probabilidad similar de infectarse con el virus SARS-CoV-2 que los adultos, generalmente experimentan formas más leves de la enfermedad. Sin embargo, hasta el 50% de los niños y adolescentes pueden ser asintomáticos al contraer la COVID-19. A pesar de esta tendencia general, algunos niños pueden desarrollar síntomas graves que requieren hospitalización, cuidados intensivos o soporte respiratorio. Ciertas condiciones médicas preexistentes, como la obesidad, la diabetes, el asma, las enfermedades cardíacas congénitas, así como trastornos genéticos, neurológicos o metabólicos, pueden aumentar el riesgo de complicaciones graves por COVID-19 en los niños (25).

Estudios epidemiológicos también han destacado una mayor prevalencia de COVID-19 entre los niños de comunidades hispanas y afroamericanas en comparación

con los niños de raza blanca no hispana. Los infantes menores de 1 año parecen tener una exposición ligeramente elevada de enfermedad grave por COVID-19 en comparación con niños mayores. Los recién nacidos pueden adquirir la infección durante el parto o por contacto con cuidadores infectados después del nacimiento. Se aconseja precaución adicional, como el uso de mascarillas y una higiene rigurosa de manos, especialmente si la madre está infectada o bajo sospecha de infección, para mitigar el riesgo de transmisión al bebé (25).

Pender argumenta que la promoción de la salud debe centrarse en proporcionar información clara y accesible, así como en fomentar la autoeficacia, es decir, la confianza de las madres en su capacidad para tomar decisiones informadas sobre la salud de sus hijos. Además, la teoría subraya la importancia de los factores interpersonales, como el apoyo social de los profesionales de salud, que pueden influir positivamente en el comportamiento de vacunación. De acuerdo con este enfoque, la intervención en el escenario del estudio debe estar orientada no solo a informar a las madres sobre la importancia de la vacunación, sino también a motivarlas y empoderarlas para que se conviertan en agentes activos de promoción de la salud de sus hijos. Esto implica desarrollar estrategias educativas que consideren las barreras percibidas y refuercen la autoeficacia, en línea con la propuesta de Pender, para mejorar los niveles de conocimiento y, en última instancia, aumentar las tasas de vacunación en esta población (26).

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación se consideró de carácter básico, ya que su propósito principal fue generar nuevos conocimientos y una comprensión más profunda del fenómeno estudiado, sin buscar de manera inmediata una aplicación práctica directa. El enfoque estuvo centrado en expandir el marco teórico y científico del tema, sin que sus resultados estén destinados a resolver problemas concretos de manera inmediata. Sin embargo, aunque los hallazgos no se orienten de forma directa hacia la implementación de políticas o prácticas de salud en el corto plazo, a largo plazo podrían servir como base para informar decisiones o diseñar intervenciones que se deriven de este nuevo conocimiento, enriqueciendo así el campo de estudio (26).

La investigación también fue de tipo básica, ya que se enfocó en profundizar en la comprensión teórica de un fenómeno, lo que es esencial para crear un marco de referencia sólido que guíe futuras investigaciones y posibles aplicaciones. En este caso, el estudio aportó al conocimiento científico sobre cómo los pioneros en la vacunación infantil contra el COVID-19 perciben y entienden el proceso, lo que ofrece una base valiosa para estudios posteriores. Estos hallazgos podrían ser el punto de partida para el desarrollo de nuevas estrategias en salud pública, orientadas a mejorar las políticas de vacunación y optimizar la aceptación y comprensión de las vacunas en la población infantil (26).

El presente informe fue de enfoque cuantitativo por que se realizó la recolección de datos y se tomó el uso de la numeración numérica y sus análisis estadísticos, básica porque solamente se direcciona a los conocimientos nuevos, por otra parte el diseño no experimental porque no se manipulo las variables, transversal por que la información recolectada se dio en solo momento y seguidamente se realizó el análisis de todos los datos obtenidos (26).

También fue no experimental porque no implicó la manipulación de la variable

ni la asignación aleatoria de sujetos, el investigador observa y recolecta datos tal como ocurren naturalmente. En este caso, se busca conocer el nivel de conocimientos sobre la vacunación contra el COVID-19, en una población específica sin intervenir ni modificar el contexto de los sujetos estudiados. La elección de un diseño no experimental es apropiada cuando se pretende describir y analizar fenómenos tal como se presentan en la realidad (27).

Es transversal, debido a que la recolección de la data se establece en un solo tiempo. No se realizan seguimientos longitudinales ni se examina cómo cambian los conocimientos de los padres sobre la vacunación a lo largo del tiempo. En un estudio transversal, los datos se recogen en un punto único, lo que permite obtener una "fotografía" de la situación actual. Este diseño es adecuado para estudios descriptivos y diagnósticos, donde el objetivo principal es identificar el estado actual de una variable en una población en un momento específico. En este caso, se evalúa el conocimiento de los padres sobre la vacunación contra el COVID-19 en menores de 4 años en un momento determinado (28).

El estudio fue descriptivo porque su propósito principal fue describir características, comportamientos y percepciones de una población específica sin establecer relaciones causales. En este estudio, se pretende detallar el nivel de conocimientos que tienen los padres sobre la vacunación de sus hijos contra el COVID-19 (29).

Definición conceptual: El concepto de conocimiento hace referencia a la capacidad cognitiva y al conjunto de información que una persona ha adquirido a lo largo de su vida, ya sea a través de la experiencia directa o de procesos educativos formales e informales. Este contenido intelectual abarca tanto el conocimiento explícito, que puede ser expresado de manera clara y sistemática, como el conocimiento tácito, que reside en las habilidades prácticas y las competencias desarrolladas por el individuo. Además, el conocimiento no solo implica la acumulación de datos o hechos,

sino también la capacidad para interpretar, comprender y aplicar dicha información en diferentes contextos. En este sentido, el conocimiento representa un proceso dinámico que evoluciona conforme la persona enfrenta nuevas situaciones, desafíos y aprendizajes, lo que le permite adaptar y enriquecer su entendimiento del mundo que lo rodea (30).

Definición operacional: La variable fue evaluada mediante un cuestionario diseñado específicamente para medir el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el COVID-19. Este instrumento estaba estructurado en varias dimensiones, cada una de ellas enfocada en aspectos clave relacionados con la comprensión y percepción del proceso de vacunación. Las dimensiones abordaban temas como la identificación de las diferentes vacunas disponibles, el conocimiento de su efectividad, la comprensión de los posibles efectos secundarios, y las medidas de seguridad recomendadas. Además, los indicadores específicos dentro de cada dimensión permitían obtener una evaluación detallada de los diversos niveles de conocimiento en la población estudiada.

El estudio se dirigió hacia un grupo de 500 madres que asisten de manera regular al centro de salud en busca de atención materno-infantil, abarcando un segmento importante de la población objetivo. De este conjunto, se eligió una muestra de 217 madres que cuentan con hijos menores de cuatro años, con el propósito de garantizar que los datos obtenidos representaran de forma precisa las experiencias y necesidades específicas de estas mujeres en relación con el cuidado de sus hijos pequeños. La selección de la muestra no fue aleatoria; se realizó considerando el número promedio de madres que acuden mensualmente al centro de salud y bajo criterios definidos para seleccionar a aquellas cuyas experiencias fueran particularmente pertinentes para los fines de la investigación. Con este enfoque, se espera que los hallazgos resulten útiles tanto para las beneficiarias del servicio

Los criterios de inclusión: se consideró a madres que tuvieron hijos menores de 4 años de edad, a las mujeres que firmaron el consentimiento de participación voluntaria, madres que acuden regularmente a su control de crecimiento y desarrollo del establecimiento, madres de niños menores de 4 años con condición plena de facultades mentales. Asimismo, para los criterios de exclusión no se consideró a madres con niño con esquema de vacunación atrasado, madres con niños con esquema de vacunación especial, madres que no quisieron ser parte del estudio, madres de niños menores de 4 años que sufren daños neurológicos.

Se utilizó la técnica de muestreo probabilístico de tipo muestreo aleatorio simple. Esta técnica aseguró que cada madre de la población tuviera la misma probabilidad de ser seleccionada, eliminando cualquier sesgo en la selección de la muestra. El proceso comenzó identificando y enumerando a todas las madres de menores de 4 años que asistían al centro de salud. Luego, se calculó el tamaño de la muestra considerando el tamaño total de la población, el nivel de confianza deseado y el margen de error aceptable. La selección se realizó de manera completamente aleatoria utilizando un generador de números aleatorios, lo que garantizó la representatividad de la muestra. El muestreo aleatorio simple fue elegido por su simplicidad y eficiencia, así como por su capacidad para proporcionar resultados estadísticamente válidos y generalizables.

Cómo técnica para poder recolectar la información requerida para el presente estudio se utilizó la encuesta y un cuestionario como el instrumento donde menciona un conjunto de preguntas que están redactadas de forma coherente y organizadas de recolección de datos con preguntas cerradas y con ítems para marcar; lo cual ayudó a recopilar los datos, estructurado por 25 preguntas y todas estas están orientadas a responder los ítems de investigación, dentro de los cuales 13 estaban orientadas a analizar el nivel de conocimiento y 12 sobre la vacuna COVID-19.

La validación del instrumento se llevó a cabo en dos etapas fundamentales. La

primera etapa consistió en la ****validación de contenido****, que se realizó con la participación de tres jueces expertos en el área, quienes revisaron y evaluaron el cuestionario para garantizar que cada uno de los ítems representara adecuadamente las dimensiones e indicadores relacionados con el conocimiento sobre la vacunación contra el COVID-19. Estos expertos se encargaron de verificar la claridad, pertinencia y relevancia de los ítems, asegurando así que el instrumento medía de manera precisa los aspectos propuestos. La segunda etapa fue la ****validación estadística****, la cual se llevó a cabo mediante el cálculo del coeficiente de alfa de Cronbach, un método utilizado para medir la consistencia interna del cuestionario. El valor obtenido fue de 0.75, lo que indica un nivel de confiabilidad adecuado.

Para la aplicación del instrumento, se contó con la aprobación del título de proyecto de investigación, después tuvo su resolución emitida por el decano de FACSA, finalmente la directora de la escuela de enfermería remitió una carta al director del centro de salud de José Leonardo Ortíz para que se autorice la recogida de datos, ya una vez logrado el permiso, se procedió a la aplicación del instrumento que fue el cuestionario. Pero antes de ser aplicada la encuesta, se tuvo previa coordinación con el jefe de servicio, que ayudo a la captación de madres con hijos que no superen los 4 años de edad para explicarles, una por una, sobre nuestra investigación que realizaríamos, también les leímos un consentimiento informado para que acepten su participación en la encuesta

Para poder realizar el procedimiento del análisis de datos en este estudio, es que se requirió de una muestra de 217 individuos, las cuales en este caso son las madres de los pequeños que acuden al área de inmunización de este centro médico cuyas edades no excedan los 4 años; una vez tenido las respuestas de los 217 cuestionarios aplicados durante la encuesta; estos pasaron a ser organizados en una data haciendo uso del programa Excel 2016, en la cual se organizan en una forma de matriz de datos teniendo como encabezado el número de pregunta. Posterior al haber organizado los datos con el Excel se procedieron a exportarlos al programa SPSS 26,

con este programa estadístico es que se realizó la estadística descriptiva de los datos recolectados. Así mismo, se cumplió con los respectivos principios (31)

En cuanto a los criterios éticos, se aplicó el reporte Belmont, el cual refiere a 3 principios básicos que son: respeto, justicia y beneficencia (32), en cuanto al principio de respeto por las personas se garantizó reconociendo la autonomía de cada participante. A las madres de los menores se les brindó información detallada sobre los objetivos, procedimientos y posibles implicancias del estudio, asegurando su comprensión y obteniendo su consentimiento informado de manera voluntaria. Además, se resguardó la confidencialidad de la información proporcionada por las participantes, respetando su privacidad y el derecho a decidir si deseaban o no formar parte del estudio, sin que esto afectara la atención que recibían en el centro de salud.

El principio de justicia se aseguró mediante la inclusión equitativa de todas las madres de menores de 4 años que acudían al centro de salud durante el período de estudio, sin discriminación alguna por su edad, estado civil, nivel educativo u otra condición. Se evitó cualquier tipo de sesgo en la selección de participantes, garantizando que todas tuvieran las mismas oportunidades de participar en la investigación y beneficiarse de sus resultados. Además, se tomó en cuenta la distribución equitativa de los beneficios del estudio, ya que los hallazgos permitieron identificar las áreas donde se requerían intervenciones educativas y mejoras en la comunicación sobre la vacunación.

Finalmente, el principio de beneficencia se aplicó procurando maximizar los beneficios y minimizar los riesgos para las participantes. La investigación se diseñó cuidadosamente para evitar cualquier daño físico o psicológico a las madres y sus hijos. Se brindó información adicional y se resolvieron dudas sobre la vacunación en aquellos casos donde se identificaron carencias de conocimiento, contribuyendo así al bienestar de los menores y sus familias. Además, los resultados del estudio proporcionaron una base para futuras acciones en salud pública, con el objetivo de mejorar la información y la cobertura de vacunación en la comunidad.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Los resultados obtenidos en la presente investigación son los siguiente:

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacunación contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz.

Nivel de Conocimiento	N°	%
ALTO	24	11,0%
BAJO	143	66,0%
MEDIO	50	23,0%
Total	217	100,0%

La presenta tabla, muestra que existe un nivel bajo 66% de conocimiento de las madres, seguido por nivel medio 23% y alto 11%.

Tabla 2. Factores sociodemográficos de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz

Factores sociodemográficos	Variable	n	%
Edad	21-30 años	82	38,0
	31-35 años	72	33,0
	36-40 años	50	23,0
	Más de 41 años	13	6,0
Estado Civil	Casada	137	63,0
	Madre soltera	41	19,0
	Divorciada	35	16,0
Grado de Estudios	Viuda	4	2,0
	Superior	56	26,0
	Secundaria	126	58,0
	Primaria	35	16,0
TOTAL GENERAL		217	100,0

La tabla presentada muestra una distribución de factores sociodemográficos en una muestra de 217 personas. En cuanto a la ****edad****, el grupo mayoritario es el de 21 a 30 años, que representa el 38.0% de la muestra (82 personas), seguido por el grupo de 31 a 35 años con un 33.0% (72 personas). Aquellos entre 36 y 40 años constituyen el 23.0% (50 personas), mientras que solo el 6,0% (13 personas) tienen más de 41 años.

En relación con el ****estado civil****, la mayoría de las personas están casadas (63.0%, 137 personas), seguido de madres solteras (19.0%, 41 personas) y divorciadas (16.0%, 35 personas). Solo un 2.0% (4 personas) son viudas. Finalmente, en cuanto al ****grado de estudios****, el 58.0% (126 personas) tienen estudios secundarios, seguido de un 26.0% (56 personas) con estudios superiores, mientras que el 16.0% (35 personas) cuenta únicamente con estudios de primaria.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz respecto a importancia de la inmunización

Conocimiento		Frecuencia	Porcentaje
importancia			
	ALTO	41	19,0%
	BAJO	137	63,0%
Válidos	MEDIO	39	18,0%
Total		217	100,0%

La presente tabla muestra que en primer lugar tenemos el nivel bajo con el más alto porcentaje 63%, seguido del nivel medio con 18% y por último el nivel alto con 19%. Esto indica que existe un gran desconocimiento sobre la importancia de la vacunación contra el Covid-19 por parte de las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz respecto a la efectividad de las vacunas

Conocimiento			
Efectividad		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	ALTO	45	20,0%
	BAJO	128	60,0%
	MEDIO	44	20,0%
	Total	217	100,0%

La tabla muestra que el nivel bajo sigue siendo el predominante con un 60% (128 personas), seguido del nivel alto con un 20% (45 personas) y el nivel medio con un 20% (44 personas). Esto indica que persiste un conocimiento limitado sobre la efectividad de las vacunas contra el COVID-19 entre las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz respecto a las reacciones adversas

Conocimiento			
	Reacciones adversas	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	ALTO	50	23,0%
	BAJO	125	58,0%
	MEDIO	42	19,0%
	Total	217	100,0%

La tabla muestra que el nivel bajo continúa siendo predominante con un 58% (125 personas), seguido por el nivel alto con un 23% (50 personas) y el nivel medio con un 19% (42 personas). Esto sugiere que aún existe un nivel considerable de desconocimiento sobre las reacciones adversas de la vacuna contra el COVID-19 entre las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz

Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz respecto a la especificación de las vacunas

Conocimiento		Frecuencia	Porcentaje
Especificación			
Válidos	ALTO	48	22,0%
	BAJO	127	59,0%
	MEDIO	42	19,0%
	Total	217	100,0%

La tabla muestra que el nivel bajo prevalece con un 59% (127 personas), seguido por el nivel alto con un 22% (48 personas) y el nivel medio con un 19% (42 personas). Esto indica que la mayoría de las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz tienen un conocimiento limitado respecto a la especificación de las vacunas contra el COVID-19

Tabla 7. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz respecto a la efectividad de las vacunas

Conocimiento		Frecuencia	Porcentaje
Efectividad			
Válidos	ALTO	47	22,0%
	BAJO	126	58,0%
	MEDIO	44	20,0%
	Total	217	100,0%

La tabla muestra que el nivel bajo sigue siendo predominante con un 58.06% (126 personas), seguido por el nivel medio con un 20.28% (44 personas) y el nivel alto con un 21.66% (47 personas). Esto evidencia que una proporción significativa de las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortíz presenta un conocimiento limitado sobre la efectividad de las vacunas contra el COVID-19

3.2. Discusión:

Las vacunas poseen gran repercusión en la salud pública, no solo permite evitar enfermedades, sino también la propagación, en ese sentido la vacuna para Covid-19, es una gran herramienta para la salud pública. Muchos de los problemas que se aprecian en la vacunación es la negatividad del familiar, el cual muchas veces se debe a desconocimiento como principal causa, es así como en la tabla 1 se aprecia que las madres poseen con conocimiento bajo. Estos resultados sugieren diferencias significativas en la percepción del riesgo y beneficio de la vacunación, influenciadas por diversos factores socioculturales y educativos presentes en la comunidad atendida por el centro de salud, estos hallazgos coinciden con Atanacio H y Gómez R (33), quienes afirmaron que entre los factores que involucran el incumplimiento del esquema de vacunación fueron el desconocimiento de las madres a cumplir con este factor clave para la prevención de enfermedades.

El conocimiento de las madres de niños menores de 4 años acerca de la vacunación contra la COVID-19 es, en general, limitado. Este hallazgo refleja lo documentado por Ortiz y colegas en 2023, quienes también observaron que la falta de información o comprensión sobre la vacuna es común entre los padres de niños pequeños. En el estudio se identificaron tanto similitudes como diferencias significativas en el nivel de conocimiento y en la disposición de los padres a aceptar la vacuna para sus hijos. Aunque algunos padres muestran interés en proteger a sus hijos, existe confusión sobre la seguridad y efectividad de la vacuna, lo que reduce su disposición a vacunar a los menores. Esta situación sugiere la necesidad de mejorar las campañas de información, haciendo énfasis en aclarar dudas comunes y brindar respuestas accesibles y confiables para reforzar la confianza en la vacunación infantil.

El conocimiento de las madres de niños menores de 4 años acerca de la vacunación contra la COVID-19 es, en general, limitado. Este hallazgo refleja lo documentado por Ortiz y colegas en 2023, quienes también observaron que la falta de información o comprensión sobre la vacuna es común entre los padres de niños pequeños. En el estudio se identificaron tanto similitudes como diferencias significativas en el nivel de

conocimiento y en la disposición de los padres a aceptar la vacuna para sus hijos. Aunque algunos padres muestran interés en proteger a sus hijos, existe confusión sobre la seguridad y efectividad de la vacuna, lo que reduce su disposición a vacunar a los menores. Esta situación sugiere la necesidad de mejorar las campañas de información, haciendo énfasis en aclarar dudas comunes y brindar respuestas accesibles y confiables para reforzar la confianza en la vacunación infantil.

En el estudio realizado en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz, se observa que el 66% de las madres de familia tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las vacunas contra el COVID-19. Esto sugiere un alto grado de desconocimiento respecto a la importancia y los beneficios de la vacunación en niños menores de 4 años. En contraste, el estudio de Ortíz et al., encontró que el 69,26% de los padres tenían conocimientos sobre la vacuna, lo cual indica un nivel relativamente mayor de información entre los padres de niños en edad escolar.

El estudio de Ortíz M. et al. (11), identificó una relación positiva entre el nivel de conocimiento de los padres y la aceptación de la vacuna en niños en edad escolar en Lima, la investigación realizada en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz destaca una necesidad apremiante de implementar intervenciones educativas dirigidas a las madres de niños menores de 4 años. Estas intervenciones deben enfocarse en aumentar el conocimiento y comprensión de la importancia de la vacunación, ya que la falta de información adecuada puede influir negativamente en la disposición de las madres para vacunar a sus hijos. Este hallazgo subraya la importancia de adaptar las estrategias de salud pública a las particularidades de diferentes grupos poblacionales para mejorar las tasas de vacunación y, por ende, la salud infantil.

Para corroborar de acuerdo con González et al., destacan que, a pesar de la eficacia y seguridad comprobada de las vacunas contra la COVID-19, la vacunación pediátrica sigue siendo baja. Este hallazgo es particularmente preocupante en el contexto de la pandemia, donde la inmunización es una herramienta crucial para controlar la propagación del virus y proteger a las poblaciones vulnerables, incluyendo a los niños.

En la presente tesis, se encontró que el nivel de conocimiento sobre la vacunación contra el COVID-19 entre las madres de menores de 4 años en el Centro de Salud es bajo. Este resultado tiene una relación directa con las bajas tasas de vacunación pediátrica observadas por González et al., la falta de conocimiento adecuado puede ser una barrera significativa para la aceptación y la adhesión a las campañas de vacunación.

Al analizar ambos estudios, se puede observar una correlación entre el nivel de conocimiento de las madres y las tasas de vacunación pediátrica. Las madres con un bajo nivel de conocimiento sobre la vacunación pueden tener dudas o miedos infundados sobre la seguridad y eficacia de las vacunas, lo que puede llevar a la indecisión o la negativa a vacunar a sus hijos. Un mayor conocimiento podría empoderar a las madres para tomar decisiones informadas, aumentando así la tasa de vacunación pediátrica.

La teoría de Nola Pender, enfocada en la Promoción de la Salud, es especialmente relevante en este contexto. Según Pender, el enfoque debe estar en empoderar a los individuos mediante la educación y la concientización, con el fin de fomentar la adopción de conductas saludables, como la vacunación. En el presente estudio, el bajo nivel de conocimiento de las madres sobre la vacunación contra el COVID-19 revela una barrera importante para la promoción de la salud. La falta de información adecuada limita la capacidad de las madres para tomar decisiones informadas y para participar activamente en la prevención de enfermedades (9).

Aplicar la teoría de Pender en este contexto implica la necesidad de desarrollar estrategias educativas centradas en el empoderamiento de las madres, proporcionándoles información clara y accesible sobre las vacunas, sus beneficios y los efectos adversos esperados. Pender sostiene que cuando las personas están bien informadas y tienen apoyo, es más probable que adopten comportamientos de salud positivos. En este caso, mejorar el conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19 podría aumentar significativamente la aceptación y cumplimiento del calendario de vacunación infantil.

Por tanto, la conexión entre el bajo nivel de conocimiento de las madres sobre la

vacunación contra el COVID-19 y las bajas tasas de vacunación pediátrica subraya la importancia de la educación y la sensibilización como pilares fundamentales en las estrategias de salud pública. Aumentar el conocimiento y combatir la desinformación puede desempeñar un papel crucial en mejorar las tasas de vacunación y, en última instancia, en la protección de la salud infantil (9).

En cuanto a la aceptabilidad de la vacuna, el presente estudio no proporciona datos específicos sobre este aspecto, mientras que Ortiz et al., reportaron que el 79,63% de los padres aceptaban la vacuna para sus hijos. Esta diferencia sugiere que, aunque las madres del estudio en el centro de salud pueden tener un bajo conocimiento, no se proporciona información directa sobre su disposición para vacunar a sus hijos.

Las madres de niños menores de 4 años atendidos en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz son en su mayoría jóvenes y casadas, con predominio de estudios secundarios. Este perfil sociodemográfico sugiere la necesidad de intervenciones educativas específicas para mejorar el conocimiento sobre la vacunación, ya que el nivel educativo y la juventud pueden influir en la comprensión de la importancia de esta medida de salud. Un análisis más profundo podría identificar las barreras que enfrentan en cuanto a la información sobre vacunación, permitiendo así diseñar estrategias que fomenten una mayor aceptación y comprensión de la vacunación en este grupo poblacional.

Estos resultados coinciden con los hallazgos de De La Cruz C, quien también reportó que la mayoría de las madres encuestadas tenían menos de 30 años y un nivel educativo comprendido entre primaria y secundaria. Este perfil sociodemográfico refleja un patrón común en cuanto a la falta de información o conocimiento adecuado sobre la importancia de la vacunación y el cumplimiento riguroso del calendario de vacunación en sus hijos. La desinformación en este grupo etario y educativo sugiere la necesidad de estrategias educativas dirigidas a mejorar la comprensión sobre los beneficios de la vacunación. Este tipo de intervenciones podría reducir las tasas de omisión o retraso en las vacunas, mejorando así la salud infantil (33).

Sobre el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre la vacuna contra el

Covid-19 en menores de 4 años atendidos en el Centro de salud respecto a medidas de prevención en primer lugar tenemos el nivel bajo con el más alto porcentaje, esto indica que existe un gran desconocimiento sobre las medidas de prevención del Covid-19 por parte de las madres de familia de menores de 4 años atendidos en el C.S. José Leonardo Ortiz, estos resultados se pueden deber aquí la mayoría de las mamás no han tomado conciencia aún de lo que significó o de lo que se viene a significar una vacuna; y es aquí el rol tan importante de las enfermeras y los enfermeros en el país; de buscar crear conciencia dentro de las personas, pero es más importante aún que se eduque a la población desde que sean pequeños desde que aún están en los centros educativos para que así conforme vayan creciendo y desarrollándose ya son conscientes de la importancia que tiene las vacunas para la salud de todas las personas.

Los hallazgos de este estudio están en línea con las conclusiones de Wong R. y Morales J. (35), quienes subrayan la importancia de la vacunación infantil contra la COVID-19 como una estrategia esencial para frenar la transmisión del virus y proteger tanto a los niños como a la comunidad en general. Aunque en muchos casos los niños presentan síntomas más leves que los adultos, aún pueden enfrentar complicaciones graves y, lo que es igual de importante, tienen la capacidad de transmitir el virus a otros. Vacunarlos no solo reduce el riesgo de contagio y enfermedad en este grupo vulnerable, sino que también contribuye significativamente al esfuerzo por lograr la inmunidad colectiva, un paso crucial para controlar y eventualmente superar la pandemia.

Según Ciapponi A. (36), tener un conocimiento adecuado sobre las medidas preventivas resulta fundamental para enfrentar y controlar la COVID-19 en el futuro. Esta responsabilidad recae tanto en el personal de salud como en los padres de los menores, quienes necesitan comprender a fondo los beneficios de cumplir con el esquema completo de vacunación contra el virus. Al conocer y valorar la importancia de la vacunación, se pueden reducir las complicaciones graves y disminuir la mortalidad en niños pequeños, un grupo especialmente vulnerable. Así, tanto la educación de los padres como el compromiso del personal de salud son claves para proteger a la infancia y fortalecer la salud pública en

el largo plazo.

En contraposición, se encuentra a Aguilar et al., quien descubre una conexión importante entre el nivel de conocimientos adquiridos y las actitudes adoptadas hacia la vacuna contra el COVID-19 (16). Este resultado sugiere que a medida que aumenta el entendimiento sobre la vacuna, también tiende a mejorar la disposición y aceptación hacia la vacunación contra el COVID-19. Esta relación subraya la importancia de la educación y la información precisa en la promoción de actitudes favorables hacia la vacunación como medida preventiva crucial contra la enfermedad.

Estos hallazgos difieren con Marín et al., en Uruguay, se encontró que los padres demostraron un alto grado de conocimiento respecto a la vacunación contra la COVID-19 en sus hijos menores de 18 años. Este hallazgo contrasta notablemente con los resultados del estudio realizado en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz, donde se evidenció que el nivel de conocimiento entre las madres de niños menores de 4 años era predominantemente bajo. Mientras que en Uruguay el 59.3% de los padres mostraron un alto nivel de conocimiento sobre la vacunación, en el estudio del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, el 66% de las madres presentaron un nivel bajo de conocimiento. Esta disparidad resalta la variabilidad en la comprensión y la información disponible sobre la vacunación contra la COVID-19 entre diferentes poblaciones y contextos de atención médica (12).

Ortíz et al. (11), reporta que el 69.26% de los padres en Suiza tiene un alto conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19, lo que contrasta fuertemente con la Tabla 5, donde solo el 19% de las madres de familia tiene un alto conocimiento sobre la importancia de la vacunación. Esto revela que, en el contexto local, existe un nivel mucho más bajo de comprensión de la relevancia de las inmunizaciones, lo que puede estar afectando la aceptación de la vacuna en la población infantil. Similarmente, Marín et al. (12) encontró que el 59.3% de los padres en Uruguay tenía un conocimiento alto, mientras que en la tesis, la mayoría de las madres tiene un nivel bajo de conocimiento, lo que indica una brecha informativa significativa en el contexto local.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones:

- La mayoría de las madres de niños menores de 4 años en el Centro de Salud José Leonardo Ortiz presentan un perfil sociodemográfico caracterizado por ser jóvenes, casadas y con estudios secundarios, lo cual parece influir en sus conocimientos limitados sobre la vacunación contra el COVID-19.
- Las madres tienen un conocimiento bajo sobre la importancia de la inmunización, lo que refleja una falta de comprensión sobre el rol esencial de las vacunas en la prevención de enfermedades graves y en la protección de la salud comunitaria, afectando potencialmente su disposición a vacunar a sus hijos.
- El nivel de conocimiento de las madres sobre la efectividad de las vacunas contra el COVID-19 es bajo, lo cual indica que muchas no comprenden plenamente la capacidad de la vacuna para reducir la severidad y mortalidad del virus, lo que podría influir negativamente en su aceptación de la vacunación.
- Existen importantes lagunas en el conocimiento de las madres respecto a las reacciones adversas de la vacuna, lo que podría contribuir a temores infundados o a la resistencia hacia la inmunización debido a una percepción incorrecta de los riesgos.
- En cuanto a la especificación de las vacunas, se observa que las madres desconocen aspectos clave como las dosis y características técnicas de la vacuna contra el COVID-19, lo cual limita su capacidad para tomar decisiones informadas y responsables en favor de la salud de sus hijos.
- La percepción de seguridad de las vacunas es baja entre las madres, evidenciando una falta de confianza en el proceso de inmunización, probablemente debido a una escasa información sobre los estudios y controles que garantizan la seguridad de la vacuna para el uso infantil.

- De manera general, el bajo nivel de conocimiento en las distintas áreas evaluadas revela la necesidad urgente de implementar programas de educación y sensibilización sobre la vacunación infantil contra el COVID-19, los cuales deben enfocarse en mejorar la comprensión sobre la efectividad, seguridad y beneficios de la inmunización para la salud infantil y comunitaria.

4.2. Recomendaciones:

- Al director del centro médico de estudio, que realicen campañas de concientización sobre la importancia de las inmunizaciones a todos los pequeños; haciendo hincapié sobre lo indispensable que es no contraer este virus.
- A la encargada del área de inmunizaciones, realice spots, y carteles didácticos que expliquen la importancia de la vacunación en niños de la vacuna COVID-19; indicando que si el pequeño no se vacuna está poniendo en riesgo a toda su familia, para que de esta manera comience a generar conciencia en las madres la importancia de poder vacunar a sus pequeños.
- Al personal de enfermería del centro médico José Leonardo Ortíz que programen visitas domiciliarias para brindar información a las madres, fortaleciendo el conocimiento que tienen sobre la vacuna contra la Covid-19, esto con el fin de que ellas estén bien informadas y así quitarles alguna duda o curiosidad sobre la vacuna de la Covid-19.
- Elaborar sesiones educativas a las madres de los menores de 4 años ,implementando intervenciones educativas virtuales para que tengan una información precisa y accesible, de tal manera que se beneficiara a las madres de manera presencial como virtual.

REFERENCIAS:

1. Enfermedad por coronavirus (COVID-19): vacunas y seguridad de las vacunas [Internet]. Quien.int. 2023 [consultado el 10 de junio de 2024]. 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)
2. El impacto de la pandemia de Covid-19 en la mortalidad infantil y sus daños colaterales. (internet). 2021. Citado el 05 de junio del 2023. Disponible en: <https://blogs.worldbank.org/es/voices/resumen-anual-2020-el-impacto-de-la-covid-19-coronavirus-en-12-graficos>
3. Pathak EB, Salemi JL, Sobers N, Menard J, Hambleton IR. COVID-19 in children in the United States: intensive care admissions, estimated total infected, and projected numbers of severe pediatric cases in 2020. J Public Health Manag Pract. 2020;26:325-333. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32282440/>
4. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. Perú; Instituto Nacional de Estadística e Informática. [citado 05 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
5. Situación Actual COVID-19 Perú 2021-2022. Citado el 05 de junio del 2023. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/coronavirus/coronavirus270522.pdf>
6. Perfil de los fallecidos por coronavirus Covid-19 en la región de Lambayeque. (internet). 2020. Citado el 05 de junio del 2023. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-05-21/reporte-perfil-de-los-fallecidos-por-coronavirus-en-lambayeque-final0.pdf>
7. Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú. (internet). 2022. Citado el 06 de junio del 2023. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182022000300273
8. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de

nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires.2021. (internet). 2022.Citado el 07 de junio del 2023.Disponible en:

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/2068/version/2191>

9. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet].

2011 Dic [citado 2023 Jul 24] ; 8(4): 16-23. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-

[70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)

10. Wu TY, Pender NJ, Yang KP. Promoting physical activity among taiwanese and American adolescents. J Nurs Res [internet] 2020 [consultado el 06 de junio del

2023];10(1):[57-64]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11923901/>

11. Ortíz Montalvo Yonathan Josué, De La Rosa Luis Neyra, Jara Contreras Annie Liz, Gonzales Paredes Maria Celeste, Marin Cipriano Caroline Gabriela, OrtízRomaní Katherine Jenny. Conocimientos de padres y aceptabilidad para que sus hijos reciban la

vacuna contra la COVID-19. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun

29] ; 95: . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

[75312023000100025](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312023000100025)

12. Marín-Mundo Leticia, Galeano Fernando, Lovera Dolores, Martínez-de Cuellar Celia. Grado de conocimiento de los padres con respecto a la vacunación contra la

COVID-19 en niños menores de 18 años. Rev. Inst. Med. Trop. [Internet]. 2022 Dec

[cited 2024 June 29] ; 17(2): 58-73. Available from:

http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962022000200058

13. Serrano-Marchuet Pepe, Gatell-Carbó Anna, Valldepérez-Baiges Cinta, Capdevila-Bert Ramon, Vila-de Muga Mònica, Canadell-Villaret Dolors et al .

Conocimientos y retos sobre COVID-19 y población pediátrica. Rev Pediatr Aten

Primaria [Internet]. 2021 Sep [citado 2024 Jun 29] ; 23(91): 321-326. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322021000300017

14. Bautista Leonelo E., Rodríguez-Villamizar Laura A., Herrera-Galindo Víctor M., Martínez-Vega Ruth A., Sosa-Ávila Luis M., Oróstegui-Arenas Myriam et al . ¿Es prioritario vacunar a niños de 3-11 años contra COVID-19 en Colombia?. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2021 Dec [cited 2024 June 29] ; 53: e201. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072021000100201&lng=en. Epub Mar 11, 2022. <https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21038>.
15. Chávez Pablo Aguilar, Julca Anita Becerra, Valverde-Rondo María, Ramírez Gladis Jesús, Miranda María Nique. Conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el Covid-19. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 Jun 29] ; 22(2): 244-251. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000200244&lng=es. Epub 16-Mar-2022. <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4343>
16. Gonzales-Zamora José A., Soriano-Moreno David R., Soriano Anderson N., Ponce-Rosas Linda, De-Los-Rios-Pinto Abraham, Murrieta-Ruiz Valen-tina et al . Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos bajo 12 años de edad contra la COVID-19: estudio transversal en Perú. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Jun 29] ; 39(3): 273-286. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182022000300273&lng=en&nrm=iso&tlng=en
17. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires.2021. (internet). 2022.Citado el 07 de junio del 2023.Disponible en: <https://websam.meducar.com/noticia/impacto-de-la-aplicaci-n-de-vacunas-contra-covid-19-sobre-la-incidencia-de-nuevas-infecciones-por-sars-cov-2-en-ps-de-la-provincia-de-buenos-aires/913>

18. Nivel de conocimiento de vacunas frente a la Covid-19 en usuarios del mercado modelo Los Portales de Chillón en el distrito de Puente Piedra, agosto – octubre 2021. (internet). 2022.Citado el 06 de junio del 2023.Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/887/TESIS%20NANCY%20MARCELA%2006-05-22.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
19. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú.2022. (internet). 2022.Citado el 08 de junio del 2023.Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000200201
20. Nivel del conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 por los pobladores del Caserío Ayash departamento de Ancash (octubre - diciembre) 2021. (internet). 2022.Citado el 10 de junio del 2023.Disponible en: <https://repositorio.uiqv.edu.pe/item/a92d799c-8963-4b30-bd5a-d4b8d5896502>
21. Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021. (internet). 2022.Citado el 10 de junio del 2023.Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/546>
22. Conocimiento sobre el protocolo de vacunación de la Covid-19 en el personal de salud de los vacunatorios en la Seguridad Social de Corto Plazo de La Paz, Bolivia marzo 2021. (internet). 2022.Citado el 16 de junio del 2023.Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29423>
23. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19-19: en Argentina. (internet). 2022.Citado el 16 de junio del 2023.Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802021000400496
24. COVID-19 Vacunación: la voz de los adolescentes y los adultos jóvenes. (internet). 2022.Citado el 22 de junio del 2023.Disponible en:

<https://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/amc/article/view/5596>

25. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años del Centro de Salud Pucalá – 2021. (internet). 2022.Citado el 22 de junio del 2023.Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9684/Damian%20Ruiz%20c%20Lisbeth%20%26%20D%c3%adaz%20Quiroz%20c%20Deysi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Factores asociados a la negativa de vacunación contra la COVID-19 en padres de familia de un distrito de Chiclayo. 2021(internet). Citado el 26 de junio del 2023.Disponible: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832022000200155

27. Rodrigues RN, Nascimento GLM do, Arroyo LH, Arcêncio RA, Oliveira VC de, Guimarães EA de A. The COVID-19 pandemic and vaccination abandonment in children: spatial heterogeneity maps. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2022;30:e3642. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/QJFNJmPxMnZp6kN3S9GrWJL/?lang=en>

28. Moraga-Llop F. Vacunación frente a la COVID-19 a partir de los 6 meses de edad. Completando el círculo de la prevención en pediatría [Vaccination against COVID-19 from 6 months of age on. Completing the circle of prevention in paediatrics]. Vacunas. 2023 Apr-Jun;24(2):84-87. Spanish. doi: 10.1016/j.vacun.2022.12.004. Epub 2022 Dec 26. PMID: 36590025; PMCID: PMC9790871. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9790871/>

29. Risso A, Chiaborelli M, Ciapponi A. Evidencia sobre las vacunas para COVID-19 en niñas, niños y adolescentes. Evid actual pract ambul [Internet]. 25 de enero de 2022 [citado 29 de junio de 2024];25(1):e006997. Disponible en: <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/6997>

30. Mayorga-Ponce RB, Monroy-Hernández A, Hernández-Rubio J, Roldan-Carpio A, Reyes-Torres SB. Programa SPSS. ICSA [Internet]. 5 de diciembre de 2021 [citado 29 de junio de 2024];10(19):282-4. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/7761>

31. Sánchez Delia. Ética y salud pública en tiempos de Covid-19. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2020 [citado 2024 Jun 29] ; 36(2): 1-5. Disponible en:

<http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688->

[03902020000200001&script=sci_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902020000200001&script=sci_arttext)

32. Atanacio Figueroa RH y Gómez Corasama R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021 [Tesis licenciatura]. Huancayo: Universidad Continental; 2021. Recuperado a partir de:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504

[TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf)

33. De La Cruz Ccaico AP, Gonzales Saldaña. SH. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años. Investig. innov. [Internet]. 20 de diciembre de 2023 [citado 17 de julio de 2024];3(3):56-67. Disponible en:

<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1859>

34. Wong Chew, RM., & Morales Fernández, JA. Generalidades, aspectos clínicos y de prevención sobre COVID-19: México y Latinoamérica 2021. *Universitas Medica*, 62(3), 97-114. <http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011->

[08392021000300011&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-08392021000300011&script=sci_arttext)

35. Ciapponi, A. Seguridad y eficacia preliminar de las vacunas para la prevención de COVID-19. *Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria*, 2021. 24(1), e002116-e002116. <https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/6912>

36. Dreser A. Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2021 Dec [cited 2024 July 17] ; 53: e101. Available from:

<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12024>

ANEXOS

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TECNICA DE INSTRUMENTO	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento respecto a la vacunación por COVID-19	Comprende el entender su importancia, efectividad, posibles reacciones adversas y seguridad. Este conocimiento ayuda a fomentar la aceptación de las vacunas y a reducir la reticencia. Un buen nivel de información es clave para proteger tanto al individuo como a la comunidad mediante la	La variable fue medida con un cuestionario que tuvo en cuenta cinco dimensiones.	Importancia de inmunización	- Reconoce la protección que brinda la vacuna contra el COVID-19 a niños menores de 4 años.	1 y 2	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario	Alto(20-25) Medio(11-19) Bajo (0-10)	Univariabile	Nominal
				- Valora la prevención de enfermedades graves como el COVID-19 mediante la vacunación.	3				
				- Conoce la importancia de vacunar a sus hijos para mantener su salud y protección.	4 y 5				

	inmunidad colectiva(20)		Efectividad de las vacunas	- Reconocen en la protección efectiva de la vacuna contra el COVID-19 para los niños pequeños.	6				
				- Conoce casos de niños vacunados contra el COVID-19 que no se han enfermado.	7				
				- Recibe información sobre la duración de la protección de la vacuna contra el COVID-19 en los niños.	8				
				- Observa que la vacuna contra el	9 y 10				

				COVID-19 funciona bien en otros niños de la comunidad.					
			Reacciones adversas	- Recibe información sobre posibles efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 en niños.	11				
				- Conoce la reacción después de la vacunación contra el COVID-19.	12 y 13				
				- Identifica los posibles efectos adversos a largo plazo por la vacuna contra el COVID-19 en sus	14				

				hijos.					
			Especificación de vacunas	- Conoce sobre las enfermedades específicas que previene la vacuna contra el COVID-19 en niños.	15 y 16				
		- Conoce el número de dosis y el calendario de vacunación recomendado para niños contra el COVID-19.		17 y 18					
		- Comprende cómo funciona la vacuna contra el COVID-19 para proteger a		19					

				sus hijos.					
			Seguridad de las vacunas	- Asumen que la vacuna contra el COVID-19es segura para sus hijos.	20, 21 y 22				
				- Demuestra conocimiento sobre los procedimientos de reporte y registro de efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19-19.	23				
				- Demuestra la seguridad de la vacuna contra el COVID-19en niños pequeños.	24				

				- Considera que la vacuna contra el COVID-19 es más segura que no vacunar a sus hijos contra la enfermedad.	25				
--	--	--	--	---	----	--	--	--	--





Universidad
Señor de Sipán

ACTA DE APROBACION DE ASESOR

Yo VARGAS CABRERA CINDY ELIZABETH quien suscribe como asesora designada mediante RESOLUCION N°0881-2024/FCS-USS del proyecto de investigación titulado NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19, EN MENORES DE 4 AÑOS EN EL C. S JOSÉ LEONARDO ORTIZ desarrollada por la egresada Llampen Montenegro Maria Isabel del programa de estudios de enfermería ,acredito haber revisado y realizado observaciones y recomendaciones pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Vargas Cabrera Cindy Elizabeth	DNI: 453020433	
Llampen Montenegro Maria Isabel	DNI: 72174154	

Pimentel.26 de septiembre de 2024



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Sr. Luis Alberto Pérez Tafur
Gerente Microred del C.S de Jose Leonardo Ortiz

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION PARA LA RECOLECCION DE DATOS

Mediante la presente carta, el director del Centro de Salud de Jose Leonardo Ortiz ,autoriza a la estudiante de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán ,Llempen Montenegro Maria Isabel con DNI:72174154 para que pueda iniciar su proceso de recolección de datos en nuestro centro de salud para el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19, EN MENORES DE 4 AÑOS EN EL C.S JOSÉ LEONARDO ORTIZ.

Chiclayo, 24 de mayo del 2023

Atentamente.


GERENCIA REGIONAL DE SALUD
CLAS JOSÉ LEONARDO ORTIZ
Luis A. Pérez Tafur
GERENTE DE MICRORED - M.I. 02
JEREPH C.S. - M.I. 02

Cálculo de la muestra

$$n = \frac{Z^2 P.Q.N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P.Q.}$$

N = tamaño de la población de 500 madres.

z = nivel de confiabilidad es de 1.96 en un 95%

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.5

q = probabilidad de fracaso = 0.5

E = error máximo admisible = 5%.

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 500}{0,05^2 (500-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 217.$$

INSTRUMENTO

Estimadas Madres,

Nos encontramos desarrollando una investigación que tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos sobre la vacunación contra el COVID-19 en niños menores de 4 años. Este estudio se lleva a cabo en el Centro de Salud José Leonardo Ortíz y su participación es fundamental para el éxito de esta investigación. A continuación, les presentamos el instrumento que utilizaremos para recopilar la información necesaria.

No	ITEMS DEL INSTRUMENTO	SI	NO
1	Las vacunas contra el COVID-19 son seguras para sus niños		
2	Deben los niños menores de 4 años recibir la vacuna contra el COVID-19		
3	Necesitan más de 1 dosis de vacuna los niños para el COVID-19		
4	Pueden causar efectos secundarios las vacunas contra el COVID-19 en los niños menores de 4 años		
5	Los niños pueden recibir la vacuna contra el COVID-19 al mismo tiempo que el calendario de vacunación		
6	Los niños menores de 4 años reciben la dosis de refuerzos de la vacuna de COVID-19		
7	La vacuna de COVID-19 es 100% confiable para los niños		
8	La vacuna contra el COVID-19 es obligatoria		
9	Si su hijo (a) esta resfriado (a), ¿se le puede vacunar contra la COVID-19?		
10	Si mi hijo ya tuvo COVID-19, ¿debe recibir la vacuna de COVID-19?		
11	¿Tiene conocimiento de los efectos que puede causar la vacuna contra la COVID-		

	19?		
12	Si mi hijo (a) ya ha pasado la COVID-19, ¿es necesario que se vacune contra la COVID-19?		
13	¿La dosis de vacuna de COVID-19 para niños es igual para la de adulto?		
14	¿Puedo vacunar a mi hijo (a) si es alérgico: ejem: proteína de huevo o levaduras?		
15	¿La vacuna COVID-19 para niños es la misma que la vacuna para adultos? Laboratorio		
16	¿Pueden las vacunas contra la COVID-19 afectar el corazón?		
17	¿Hay niños que no deberían recibir la vacuna contra la COVID-19?		
18	¿Hay alguna diferencia en las vacunas contra la COVID-19 para niños y adultos?		
19	¿La vacuna contra la COVID-19 interfiere con los genes (ADN) de los niños?		
20	¿Las vacunas contra el Covid-19 contienen microchips?		
21	¿Se puede vacunar contra la Covid-19 si tiene fiebre?		
22	¿Las vacunas contra el Covid-19 pueden alterar el ADN?		
23	¿Deben los padres prestar su consentimiento antes de que su hijo reciba la vacuna contra la Covid-19?		
24	¿Puede elegir que vacuna contra la Covid-19 desea recibir para su hijo?		
25	¿Usted o su hijo pueden infectarse por Covid-19 a través de la vacuna contra la Covid-19?		

Gracias por su colaboración

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

Autora:	Llempen Montenegro Maria Isabel
Procedencia:	Chiclayo – Perú
Administración:	Individual
Tiempo de duración:	5 - 10 minutos
Aplicación:	Madre de niños menores de 4 años
Estructura:	Conformada por 25 interrogantes: Nivel de Conocimiento sobre la vacunación Covid-19
Validación:	Juicio de expertos y prueba piloto
Confiabilidad:	Alfa de Cronbach 0.75
Tabulación de resultados:	Manual o informático

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,,
identificado con DNI....., DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación, así como en qué consiste mi participación.

Estos datos que yo otorgo serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad, manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podré ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable. Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan.

Por lo expuesto otorgo **MI CONSENTIMIENTO** para que se realice la encuesta que permita contribuir con los objetivos de la investigación

Chiclayo, de del 2024



