

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“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”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

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

TESISTA:

Bach. Enf. PAUCAR BARRIONUEVO, Denia Lorena

ASESORA:

Dra. ROJAS BRAVO, Violeta

HUÁNUCO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a mi yo del pasado, gracias por todos esos “un día a la vez”, que lo único que me queda escribir a mí ahora, son los agradecimientos; y a mi yo del futuro: “mira qué libro de colores más bonito te he hecho...”, de nada

Lady Lorraine.

Querida familia: sin vuestra paciencia, sin vuestro sacrificio, sin vuestra confianza... hoy yo no estaría celebrando esta tesis, simplemente gracias por dárme todo.

Los amo y abrazo.

A mis amigos de vida por brindarme su escucha activa, animarme a emprender este vuelo y a los que volaron lejos.

La autora

AGRADECIMIENTO

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, de Huánuco alma mater que me recibió en sus aulas donde recibí las más gratas enseñanzas que nunca olvidaré.

A mis distinguidos docentes, asesora y jurados del presente estudio, por las supervisiones, orientaciones, correcciones y consejos brindados durante el desarrollo y presentación de esta tesis de investigación.

A la Municipalidad de Pillco Marca, por brindarme la confianza para llevar a cabo la recolección de datos. Y a todos los trabajadores de esta institución, por la cooperación incondicional que sin ello no se hubiese podido completar esta investigación.

La autora

RESUMEN

Este estudio, tuvo como objetivo establecer la asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. La investigación fue de nivel relacional y tipo prospectivo, observacional, transversal, descriptivo, de diseño descriptivo relacional. Se aplicó como técnica la encuesta y como instrumentos tres cuestionarios: Cuestionario de Datos Generales, Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre la vacuna del COVID-19 y el Cuestionario de Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19. El análisis estadístico de datos se efectuó con el programa estadístico SPSS v.25 y la prueba de hipótesis se realizó con el Chi-cuadrado de Pearson. Los resultados evidenciaron que, en los trabajadores, el nivel predominante de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID- 19, es el de “suficiente” con un 50% (15); en cuanto al grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19, el nivel predominante es el de nivel “alto” 63,3% (19). Se encontró además en la hipótesis general: [valor $X^2 = 2,961$] [Pvalor. = $0,036 < 0,05$]. Se concluye determinando que existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, aceptación, vacuna, COVID- 19.

ABSTRACT

This study, aimed to establish the association between knowledge and the degree of acceptance of the COVID-19 vaccine in workers with children aged 12 - 17 years of the Municipality of Pillco Marca, Huánuco 2021. The research was relational level and prospective, observational, cross-sectional, analytical, relational design. Applied the survey as a technique and three questionnaires as instruments: General Data Questionnaire, Questionnaire on the Level of Knowledge about the COVID-19 vaccine and the Questionnaire on the Degree of Acceptance of the COVID-19 vaccine. The statistical analysis of the data was carried out with the statistical program SPSS v.25 and the hypothesis test was carried out with the Pearson Chi-square test. The results showed that, in the workers, the predominant level of knowledge about the vaccine against COVID-19 is "sufficient" with 50% (15); Regarding the degree of acceptance of the COVID-19 vaccine, the predominant level is the "high" level 63,3% (19). It was also found in the general hypothesis: [value $X^2 = 2.961$] [Pvalor. = 0.036 < 0.05]. It is concluded by determining that there is an association between the level of knowledge and the degree of acceptance of the COVID-19 vaccine in workers with children aged 12 - 17 years of the Municipality of Pillco Marca, Huánuco 2021.

Keywords: Level of knowledge, acceptance, vaccine, COVID-19.

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I.	1
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Fundamentación del problema de investigación	1
1.2. Formulación de problema de investigación general y específica	3
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	4
1.4. Justificación	5
1.5. Limitaciones	6
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas	7
1.7. Variables	8
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	8
CAPÍTULO II.	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes	12
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Bases conceptuales	35
2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas	36
CAPÍTULO III.	37
METODOLOGÍA	37
3.1. Ámbito	37
3.2. Población	37
3.3. Muestra	37
3.4. Nivel y tipo de estudio	38
3.5. Diseño de investigación	39
3.6. Técnicas e instrumento	40
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento	41

3.8. Procedimiento.....	42
3.9. Tabulación y análisis de datos	42
3.10. Consideraciones éticas	43
CAPÍTULO IV.....	44
RESULTADOS	44
4.1. Análisis descriptivo	44
4.2. Análisis inferencial.....	57
CAPÍTULO V.....	63
DISCUSIÓN.....	63
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	73
ANEXO N° 01.....	74
Cuestionario sobre datos generales de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca, Huánuco.....	74
ANEXO N° 02.....	75
Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el covid-19.....	75
ANEXO N° 03.....	76
Cuestionario Grado de Aceptación de la vacuna contra el Covid-19	76
ANEXO N° 04 Validación de (de los) instrumento (s) por jueces	77
ANEXO N° 05 Confiabilidad de los instrumentos	87
ANEXO N° 06. Consentimiento informado.....	88
ANEXO N° 07. Matriz de consistencia	89
ANEXO N° 08. Constancia de similitud de tesis	92
ANEXO N° 09. Acta de defensa de tesis	93
ANEXO N° 10 Nota biográfica	94
ANEXO N° 11 Autorización de publicación digital y D.J. del trabajo de investigación	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	44
Tabla 2. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el género de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	46
Tabla 3. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según la edad de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	47
Tabla 4. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	49
Tabla 5. <i>Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	51
Tabla 6. <i>Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	53
Tabla 7. <i>Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	54
Tabla 8. <i>Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	55
Tabla 9. <i>Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según la religión de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.</i>	56
Tabla 10. <i>Prueba de normalidad de las variables de la investigación.</i>	57
Tabla 11. <i>Prueba de la hipótesis general de la investigación.</i>	58
Tabla 12. <i>Prueba de la hipótesis específica 1 de la investigación.</i>	59
Tabla 13. <i>Prueba de la hipótesis específica 2 de la investigación.</i>	60
Tabla 14. <i>Prueba de la hipótesis específica 3 de la investigación.</i>	61
Tabla 15. <i>Prueba de la hipótesis específica 4 de la investigación.</i>	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	44
Figura 2. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el género de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.	46
Figura 3. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según la edad de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.	47
Figura 4. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	49
Figura 5. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	51
Figura 6. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	53
Figura 7. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	54
Figura 8. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.....	55
Figura 9. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según la religión de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.	56

INTRODUCCIÓN

Las vacunas son un medio de tratamiento profiláctico de enfermedades infecciosas causadas por patógenos (virales o bacterianos) y son importantes para romper la cadena epidemiológica que consiste en la fuente de infección, el mecanismo de transmisión y los individuos sanos susceptibles. El proceso de proporcionar inmunidad artificial a individuos sanos y susceptibles se denomina inmunización activa (vacunación).

Actualmente, el conocimiento y aceptación de las vacunas como tratamiento preventivo es rechazado o malinterpretado por grupos antivacunas que crean desinformación con teorías de conspiración como modificaciones de ADN, implantes de microchips, vacunas hechas a partir de células fetales y finalmente la mejor oportunidad de contraer COVID-19, porque la tasa de recuperación es del 99,97%. Todas estas teorías han llevado a muchos a creer que las vacunas son inseguras e innecesarias, afectan las tasas de aceptación de vacunas y aumentan los brotes y la incidencia de enfermedades prevenibles con vacunas.

Ante dichos cuestionamientos y una desinformación total del tema es que se vio como importante llevar a cabo la presente investigación titulado: “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”

El presente trabajo para su estudio se ha organizado en cinco capítulos:

Capítulo I: Se describe el problema de investigación; capítulo II: Se expone la formulación de hipótesis; capítulo III: Se describe el marco teórico; capítulo IV: Se expone la metodología; capítulo V: Se describen los resultados obtenidos. Así mismo se realizó la discusión de resultados y finalmente se presentaron las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos respectivamente.

CAPÍTULO I.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.Fundamentación del problema de investigación

A finales del año 2019, inició una pandemia global a causa del brote de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) un virus altamente contagioso y mortal, el cual generó en la humanidad cambios abruptos y una adaptación obligatoria de nuevos estilos de vida para poder subsistir. El sector salud de muchos países resultó afectado, evidenciando la fragilidad de este sistema el cual trajo como resultado la falta de atención y muerte de muchos ciudadanos. Asimismo, el sector económico y educativo se vieron afectados, ya que para poder evitar el contagio los Gobiernos tomaron medidas y declararon alerta sanitaria obligando a la población a someterse a cuarentena y aislamiento social por casi un año, el cual originó, irremediamente, el cierre de los centros de estudios, empresas, microempresas y todo tipo de comercio, generando pérdidas económicas, en donde los más afectados fueron las familias más pobres. Ante este panorama, los gobiernos de todos los países en su desesperación y preocupación por salvaguardar a su población, empezaron a tomar medidas para controlar el contagio y evitar más muertes; en este sentido, países de todo el mundo se agenciaron con medicamentos, antivirales, oxígeno y demás. Es de esta manera que se empiezan las pruebas para producir una cura de este virus, empezando con la creación de las vacunas contra el COVID-19 a nivel mundial.

Toda esta situación trajo consigo el miedo al contagio o que algunos de sus familiares y/o amigos terminen contagiados, además de la incertidumbre de no saber si las vacunas creadas eran seguras o no. Todo ello y sumado a la cuarentena obligatoria repercutieron de manera negativa en la salud mental de la población.

Al respecto, la Organización de las Naciones Unidas [ONU] ⁽¹⁾ en el año 2021 advirtió que a casusa de todo lo vivido durante la pandemia, las personas

terminarían desarrollando miedo, incertidumbre hacia el presente y hacia lo que deparaba el futuro, ansiedad y hasta depresión.

Hoy en día, si bien es cierto que el aislamiento y distanciamiento social, las mascarillas y todos los protocolos de bioseguridad ya no son obligatorios, este virus aún sigue siendo altamente contagioso y mortal, ya que se han descubiertos muchas variantes de este virus. En el Perú, al igual que en el resto de los países, ya se cuenta con vacunas que puedan contrarrestar dicha enfermedad y se ha comprobado la eficacia de estas, pues desde su aplicación, el número de contagios recudieron considerablemente permitiendo a las personas volver a llevar poco a poco su vida con normalidad. Sin embargo, pese a estos logros, se ha producido un incremento considerable en la resistencia y rechazo hacia las vacunas, el cual dificulta la inmunización total de la población.

Black y Rappuoli, en su investigación en el año 2010, discutieron las posibles razones por las cuales el público en general empezó a tener desconfianza en la eficacia de las vacunas, a pesar de la eficacia y seguridad que tienen estas en cuanto a prevención de enfermedades; llegando a la conclusión de que la falta de confianza del público era a consecuencia de la desinformación en medios de comunicación, concretamente en la difusión de información falsa en internet. ⁽²⁾

En el Perú, desde el comienzo del estado de emergencia se han registrado oficialmente 3'574,182 casos confirmados, una cifra alarmante, pero, ha sido visible el cambio desde que se empezó a aplicar la vacuna de inmunización contra el COVID-19, ya que, si bien las personas seguían contagiándose, el índice de mortalidad descendió de manera considerable, pero, lamentablemente aún existe población reacia, oponiéndose a la aplicación de la vacuna contra el COVID-19. ⁽³⁾

En el ámbito local, se registraron oficialmente 79,168 casos positivos en la región Huánuco con un total de 2610 fallecidos. A pesar de conocer el número de casos de contagio y mortalidad, y, siendo la población consciente de las consecuencias que este virus acarrea, es preocupante que la respuesta de la población huanuqueña sea su negativa a vacunarse. DIRESA-HUÁNUCO. ⁽⁴⁾

Uno de los casos más alarmantes en la región, fue lo expuesto por el director de la Diresa-Huánuco, donde informaba que una cantidad de 60 mil dosis de la vacuna contra el covid-19 del laboratorio AstraZeneca podrían ser devueltas al ministerio de salud, ya que, gran parte de la población huanuqueña no aceptaba vacunarse, esto debido a falta de información, mala información, o dado a que muchas personas no desean vacunarse o, por el contrario, preferían otras vacunas.⁽⁵⁾

Entonces, viendo la realidad de dicha problemática es que en la presente investigación se buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de edad de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2022.

1.2. Formulación de problema de investigación general y específica

1.2.1. Problema general

¿Existe asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?
- b) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?
- c) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?

- d) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo general

Establecer la asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.
- b) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.
- c) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.
- d) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

Ser profesional en enfermería nos brinda y demanda el ejercicio vocacional para el desarrollo de la práctica de la salud, de forma profesional e impecable, libres de cualquier error profesional, es por ello que debemos estar convencidos de la nobleza de nuestro trabajo pese a los conocimientos con los que contamos. Nuestra vocación no debe admitir nunca la rutina en el día a día, en el quehacer asistencial, el ideal y el valor del cuidado; no son simplemente cosas sueltas, el contacto con el paciente debe ser con una actitud de compromiso y con un juicio consciente. Salvaguardar la vida de las personas es primordial para todo profesional de la salud, es por ello que el rechazo que tiene una gran parte de la población peruana hacia las vacunas es de preocupación debido a que ponen en peligro su propio bienestar y salud, la de su familia y de toda la población en general, obstaculizando la inmunización de la población peruana y poder hacer frente a este virus. Es así que este estudio se propuso determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra el COVID- 19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la Municipalidad de Pillco Marca. Dichas variables fueron analizadas y estudiadas mediante enfoques teóricos; así también los resultados obtenidos fueron comparados con investigaciones internacionales, nacionales y regionales; los cuales, a su vez, estos escrutinios fueron plasmados en una consulta bibliográfica para la revisión de futuros investigadores interesados en este tema de estudio.

1.4.2. Justificación práctica

Igualmente guarda justificación práctica dado que los resultados obtenidos permiten tener una mejor perspectiva y un conocimiento actualizado sobre el nivel de conocimiento y la aceptación de la vacuna en una determinada población del distrito de Pillco Marca. Estos resultados serán entregados a la Municipalidad del distrito en mención y de ser tomados en consideración, estos pueden ser un punto de partida para que dicha

institución implemente estrategias institucionales encaminadas a seguir promoviendo información precisa sobre la importancia de la vacunación contra el COVID-19, como también adecuar o buscar la mejor forma de transmitir tal información. Todo ello en beneficio de la población pillcomarquina, el cual a su vez repercute indirectamente a toda la población huanuqueña.

1.4.3. Justificación social

Así también, presenta justificación social, dado que este es un tema de interés contemporáneo dado que la pandemia del COVID-19 y sus estragos catastróficos es un tema reciente y que actualmente aun lo seguimos viviendo, pero en menor proporción. Dado a ello, es indispensable que la población sea consciente sobre cuán importante es vacunarse y presentar las dosis recomendadas por el Estado. Este estudio además servirá a los profesionales de enfermería, ya que aportará información necesaria sobre algunos factores que influye en la postura negativa que tiene una gran parte de la población peruana hacia las vacunas contra el COVID-19.

1.4.4. Justificación metodológica

Asimismo, este estudio presenta justificación metodológica ya que los instrumentos utilizados presentan validez y confiabilidad estadística. Es así que fue considerado un instrumento metodológico para ser usado en otras investigaciones a fines a este estudio.

1.5.Limitaciones

Una de las principales limitaciones se encuentra coligada a la muestra de estudio, ya que no se pudo seleccionar padres con hijos menores de 12 a 17 años de la Sub Gerencia de Seguridad Ciudadana, esto debido a su labor en operativos. Todas las demás gerencias sí participaron a excepción de esta.

Otra limitación identificada es que los resultados obtenidos en este estudio no podrán ser generalizados a toda la población del distrito de Pillco Marca, solo a la muestra de estudio.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y el grado de aceptación en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y el grado de aceptación en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho1: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Hi2: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho2: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Hi3: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos

menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho3: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Hi4: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho4: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

1.7.Variables

1.7.1. Variable 1

Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19

1.7.2. Variable 2

Aceptación de la vacuna contra el COVID- 19

1.7.3. Variables intervinientes

Características socio demográficas del padre o madre de familia del menor adolescente

1.8.Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19

El nivel de conocimiento de las personas, en lo que respecta al COVID-19, tiene mucho que ver con el pensamiento sesgado que estas poseen, alimentado por la desconfianza al momento de analizar la información recibida. Para la psicología, este consiste básicamente en que el sujeto

tomará para sí solo la información que se ajusta mejor a su idea inicial, y luego, aunque reciba una información completa, este lo rechazará debido a que no se ajusta a su idea principal. Es así que, en el tema de vacunas, la creencia de que son riesgosas, se vuelve más bien en un tema de creencia, llegando hasta ser casi religiosa y cambiar esta forma de pensar de las personas mayormente será casi imposible. Por ello siempre es necesario disponer de un flujo de información adecuado, ya que posteriormente estos pensamientos serán difíciles de manejar. ⁽⁶⁾

Aceptación de la vacuna contra el COVID- 19

La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 por un sujeto es considerada como el consentimiento de forma voluntaria para recibir las dosis determinadas para obtener la inmunización, decisión influenciada por el conocimiento del sujeto en relación con la enfermedad, sus complicaciones y de la vacuna como medida de prevención. ⁽⁷⁾

1.8.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	Dimensión	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
V.1 Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19	Aspectos generales de la vacuna contra el covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Edad de aplicación • Importancia • Beneficios • Reacciones adversas • Contraindicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce Suficiente Puntaje: 14 - 20 • Conoce poco Puntaje: 7 - 13 • No conoce Puntaje: 0 – 6 Donde cada ítem = 3 puntos NO = 1 SI = 2	ORDINAL POLITOMICA
	Contexto cultural	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias • Opiniones de los demás • Temor a las reacciones adversas • Miedo a las inyecciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto Puntaje: 14 - 20 • Medio Puntaje: 7 - 13 • Bajo Puntaje: 0 – 6 Donde cada ítem = 3 puntos NO = 1 SI = 2	ORDINAL POLITOMICA
V.2 Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19	Biológico	<ul style="list-style-type: none"> • Género 	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	NOMINAL DICOTÓMICO
	Educación	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción 	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior Técnico • Superior 	ORDINAL POLITÓMICO
	Economía	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso económico familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • > 930.00 • < 930.00 	NOMINAL DICOTÓMICO

V. interviniente Características sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Estado civil 	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero (a) • Casado (a) • Conviviente • Viudo 	No tiene puntajes	NOMINAL POLITÓMICO
	<ul style="list-style-type: none"> • Religión 	<ul style="list-style-type: none"> • Evangélico • Católico • Mormón 		NOMINAL POLITÓMICO
	<ul style="list-style-type: none"> • Recibió orientación 	<ul style="list-style-type: none"> • Si – No 		NOMINAL DICOTÓMICO
	<ul style="list-style-type: none"> • Si cuenta con 2 dosis de covid 19 	<ul style="list-style-type: none"> • Si - No 		NOMINAL DICOTÓMICO

Fuente: *Elaboración propia*

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

En Francia, año 2021, Schwarzingger et al., ⁽⁸⁾ realizaron un estudio científico titulado “Reacción a la vacuna COVID-19 en una población representativa en edad laboral en Francia”, cuyo objetivo fue realizar un experimento de encuesta basado en las características de la vacuna. Éste estudio se realizó en adultos de 18 a 64 años de edad sin antecedentes de COVID - 19, en los cuales se evaluaron los efectos de la información sobre la vacuna, la información sobre la inmunidad colectiva y la recomendación del médico de cabecera (GP) sobre la vacilación ante la vacuna en una población representativa en edad laboral en Francia. Los resultados mostraron que, de los 1942 participantes, 649 (33,4%) recibió información de que más del 50% de los adultos deben ser inmunizados (ya sea por vacunación o infección) para alcanzar la inmunidad colectiva; y 641 (33,0%) no recibieron información sobre inmunidad colectiva. De la misma forma, 972 (50,1%) participantes mencionaron haber recibido información que indicaba que su médico de cabecera recomendaba la vacunación y 970 (49,9%) mencionó que su médico de cabecera no tenía opinión sobre la vacunación.

En Australia, año 2020, Rhodes A., et al., ⁽⁹⁾ realizaron un estudio titulado “Intención de vacunar contra el Covid-19 en Australia”, cuyo objetivo fue llevar a cabo un análisis de la intención de vacunar en una muestra representativa a nivel nacional de padres australianos (n = 2018) durante el 15 al 23 de junio de 2020, recopilaron datos a través de una encuesta en línea. La proporción ponderada de personas en el estudio que indicaba que no estaban seguras o no estaban dispuestas a aceptar una vacuna COVID-19 aumentó en un 10,0% (14,2% en abril a una proporción ponderada del 24,2% en junio [IC del 95%]; p <0,0001). Así mismo, los resultados identificaron a

los padres que no estaban seguros ($n = 320$; 16,7%) y a los que no estaban dispuestos ($n = 138$; 7,6%) a aceptar una vacuna COVID - 19, también se determinó que 379 (82,8%) estaban preocupados por la eficacia y seguridad de la vacuna, y 123 (26,9%) creía que una vacuna COVID - 19 era innecesaria.

En España, año 2021, Sánchez A. et al.,⁽¹⁰⁾ pusieron a disposición un estudio titulado “Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el sars-cov-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor” que tuvo como fundamento “el éxito de las políticas para erradicar la COVID-19 dependiendo de la aceptación que tengan las vacunas entre la población. Este trabajo midió la influencia en la intención de vacunarse contra el SARS-CoV-2 de tres variables usuales en estudios sobre el comportamiento del consumidor: la percepción de la eficiencia, el riesgo de la vacuna y la influencia social. Y en sus resultados observaron que la influencia de la percepción de la eficacia y la influencia social (percepción del riesgo) fue positiva (negativa) hacia la intención de vacunarse, siendo las ratios de tasas de uso de la vacuna mayores (menores) que 1 estadísticamente significativas ($p < 0,1$)”.

2.1.2. Antecedentes nacionales

En Perú, en el año 2021, Zamora J., et al.,⁽¹¹⁾ realizaron un estudio, titulado “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú”, que tuvo como una de sus conclusiones lo siguiente: “En Perú, un 16.5% de padres no vacunaría a sus hijos menores de 12 años, ya que perciben que la vacuna no es necesaria y no protegería contra la COVID-19, además de tener la preocupación de posibles eventos adversos; sin embargo, gran parte de los encuestados desconoce cuáles son estos eventos adversos. Nuestro estudio refleja que aún existe la creencia de que la vacuna contra la COVID-19 no es necesaria y que no protegería contra la COVID-19, lo que conlleva a tener una menor intención de vacunar a los niños menores de 12 años, sobre todo en la Costa peruana.

En Perú, en el año 2021, Quiroz et al.,⁽¹²⁾ realizaron un estudio titulado “Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca” con el objetivo de identificar los factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca, para lo cual se diseñó un estudio de nivel correlacional y tipo observacional – prospectivo. “Los resultados mostraron que el nivel de aceptación hacia la vacuna fue positivo en 81,98% (N = 314), mientras que 10,71% (N = 41) de los participantes no estaban completamente seguros y 7,31% (N = 28) definitivamente no aceptarían vacunarse. Después de analizar los resultados con ayuda de las pruebas estadísticas de Pearson y Spearman se determinó que existen tres factores que se relacionan al nivel de aceptación: el grado de instrucción ($r = 0,342$; $p = 0,00$), el nivel de conocimiento sobre la COVID-19 ($r = 0,204$; $p = 0,00$) y el temor a enfermarse y contagiar a la familia ($Rho = 0,445$; $p = 0,00$). Adicionalmente se pudo observar que la vacuna que la población preferiría es la del laboratorio Pfizer/BioNTech, debido a su seguridad y eficacia. Se concluyó en que, de los nueve factores estudiados, solo tres se relacionan directamente y de forma moderada con la aceptación a la vacuna contra la COVID-19.

En Perú, en el año 2021, Corrales J.⁽¹³⁾ realizó un estudio titulado “Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021” observacional, prospectivo, transversal, cuali-cuantitativo dónde se utilizó el método de la entrevista semiestructurada sobre aquella persona que visitó y/o se encuentre transitando en los alrededores del Mercado San Camilo en el periodo mes de mayo del 2021. Resultados: El 61,40% de los jóvenes entre los 18 y 25 años no están de acuerdo en aceptar vacunación contra el COVID-19, mientras que el 65,60% de los adultos sí lo están. El 64,80% de las mujeres no aceptan colocarse la vacuna. El 53,40% de los que concluyeron el nivel secundario no se vacunarán, seguido de los de nivel superior. El 73,30% de la población

refiere que, si de llegar el momento para tomar esta decisión, no se someterían a la vacunación.

En Perú, en el año 2021, Piscoche, N., C. ⁽¹⁴⁾ llevo a cabo la indagación: “Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021”. Objetivo: Determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y la actitud frente a su aplicación. Metodología: Básica, no experimental, nivel correlacional con enfoque cuantitativo. El instrumento fue el cuestionario. La muestra fue 134 personas de 18 a 80 años de diversos distritos de la capital. Resultados: Evidencian buen nivel de conocimiento sobre características generales de utilidad 76.87% y seguridad 95.52% de las vacunas. Por otro lado, el 47.76% consideraban que 50% de eficacia no es protectora. Asimismo, la conversación con amigos y familiares (70%), entidades gubernamentales (52.99%) y proveedores de la salud (50.75%) son fuentes de información muy influyentes para decidir vacunarse. Además, encontramos significancia entre conocimiento general sobre las vacunas y actitud cognitiva ($p=0.002$) y afectiva ($p<0.001$). Asimismo, el conocimiento sobre administración de la vacuna COVID-19 con la actitud cognitiva ($p=0.020$) y actitud general ($p=0.046$).

2.1.3. Antecedentes regionales

En Huánuco, en el año 2021, Ruiz M. et al, ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio titulado “Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco” con el objetivo de identificar la percepción del conocimiento y el tipo de actitudes frente a la COVID-19 en ciudadanos de la zona urbana de Huánuco, Perú. El estudio presenta un método analítico y transversal, con enfoque cuantitativo. La muestra fueron 168 ciudadanos. Aplicaron un cuestionario de la percepción del conocimiento y una escala de actitudes frente a la COVID-19 previamente validados. La percepción del conocimiento frente a la COVID-19, el 62,5% (105) mostró que “percibe que desconoce”. Se analizó el tipo de actitudes percibidas por

los ciudadanos frente a la COVID-19, el 63,1% (106) presentó actitudes negativas.

En Huánuco, en el año 2022, Condor et al., ⁽¹⁶⁾ efectuaron la indagación “Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID – 19 en los Comerciantes del Mercado Central, Huánuco-2021”. El objetivo: fue establecer la relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19. Metodología: nivel relacional y de tipo no experimental, prospectivo, transversal, analítico y básica. la población fue 292. Las herramientas: fueron 2 cuestionarios y finalmente procesamiento de datos se halló un 35,5% (59) aceptan la vacuna a la vez presentaron cognición de nivel alto, seguido de un 31,3% (52) tuvo nivel medio de conocimiento y manifiestan aceptabilidad de las vacunas; por otra parte, el 1,2% (2) tienen conocimiento alto y muestran negativa ante las vacunas; las variables presentaron un valor $Rho = 0.632$ y $p = 0.000$ ($p \leq 0.05$) y en cuanto a las dimensiones se aceptaron sus hipótesis específicas. Por último, se acepta la hipótesis alterna demostrando que existe relación entre el nivel de cognición con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID - 19.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

El modelo Pender expone las características, experiencias, conocimientos, afectos y como estas, llevan a las personas a participar o no, en el desarrollo de conductas saludables. La aplicación del presente modelo promueve practicar una adecuada educación y promoción de la salud para prevenir complicaciones futuras que pongan en riesgo a la población, favoreciendo un estilo de vida con prácticas saludables. Esta teoría se aplica a la problemática actual, los malos hábitos de las personas, como la inadecuada alimentación, mal manejo del estrés, poca higiene, entre otros, nos hace susceptibles al virus del COVID-19, en tal sentido, se busca mejorar el estilo de vida de las personas para que el impacto que pueda tener este virus, sea mínimo y no afecte nuestro día a día. ⁽¹⁷⁾

2.2.2. Teoría de Dorothea Orem

La teoría de Dorothea Orem, teoría del autocuidado, menciona que el autocuidado es una función humana, donde cada persona, de forma independiente, busca su estado de salud de manera en la mejor forma posible, así mismo, se debe aprender y regularse de acuerdo a las etapas de crecimiento y desarrollo. ⁽¹⁸⁾

Así mismo, esta teoría sugiere que, la enfermería es un sistema de acción que es conformado por las enfermeras ante las personas con limitaciones de la salud o que tienen una relación con ella, que evidencian problemas de autocuidado o de un cuidado dependiente, para ello, se debe de plantear la acción específica para poder satisfacer las necesidades. En tal sentido, la mencionada teoría abala el presente proyecto de investigación ya que, los síntomas del COVID-19 afectan gravemente a la salud de las personas, donde, muchas veces, presentan limitaciones y requieren el apoyo de una enfermera. Así mismo, las personas deben de tener un autocuidado personal para poder evitar infectarse con el virus.

2.2.3. La teoría de la Motivación de Abraham Maslow

Esta teoría, afirma que las necesidades humanas como necesidades fisiológicas, entre ellas, necesidades vegetativas como el hambre, cansancio, sueño, deseo sexual, tienen que ver con la supervivencia del individuo, las necesidades de seguridad, buscan la protección ante el peligro, ya sea real o imaginario, físico o abstracto, las necesidades sociales, necesidades de estima, necesidades de autorrealización; estas necesidades se encuentran ordenadas según una jerarquía, satisfaciendo primero las necesidades básicas como fisiológicas y seguridad, esto porque las personas primero satisfacen sus necesidades básicas para que, posteriormente, puedan satisfacer las necesidades secundarias. Esta teoría, en relación a la pandemia del COVID 19, sale a flote la teoría de seguridad, una teoría de necesidad básica donde la persona buscará su máximo protección ante la posibilidad de poder contraer al virus. ⁽¹⁹⁾

2.2.4. Conocimiento de la vacuna contra el COVID -19

2.2.4.1. Conocimiento

Hoy en día el conocimiento es entendido como un proceso progresivo que el hombre desarrolla para poder comprender y aprender sobre mundo y tomar conciencia de sí mismo como individuo y como especie. ⁽²⁰⁾

Así también, se puede ir desde el conocimiento científico hasta el conocimiento no científico, dependiendo del grado de coherencia de los elementos del proceso de conocimiento. El conocimiento no científico incluiría productos de la “captación intuitiva o sensible”. Por lo tanto, sus explicaciones son en su mayoría extraña, fantástica y con cierta carencia de lógica. Es el mundo de los antiguos conceptos humanos, la relación entre las personas y el entorno en el que tiene lugar la experiencia, y el mundo del mito, de la leyenda y supersticiones. Se caracteriza por la espontaneidad, de lo que se concluye que es producto de los acontecimientos y por lo tanto no resultado de la planificación, y se puede enfatizar que está lleno de subjetividad. ⁽²¹⁾

2.2.4.2. Concepto de conocimiento de la vacuna contra el COVID -19

El nivel de conocimiento de las personas, en lo que respecta al COVID-19, tiene mucho que ver con el pensamiento sesgado de las personas, alimentado por la desconfianza al momento de analizar la información recibida. Para la psicología, este consiste básicamente en que el sujeto tomará para sí solo la información que se ajusta mejor a su idea inicial, y luego, aunque reciba una información completa, este lo rechazará debido a que no se ajusta a su idea principal. Es así que, en el tema de vacunas, la creencia de que son riesgosas, se vuelve más bien en un tema de creencia, llegando hasta ser casi religiosa y cambiar esta forma de pensar de las personas mayormente será casi imposible. Por ello siempre es necesario

disponer de un flujo de información adecuado, ya que posteriormente estos pensamientos serán difíciles de manejar. ⁽²²⁾

Dimensión

En el presente estudio se consideró guardar solo una dimensión para la variable 1, el cual se detalla a continuación:

❖ Aspectos generales de la vacuna contra el COVID- 19

Los aspectos de un tema se pueden definir como las categorías en las que se clasifican los diferentes contenidos de este. Esas categorías se pueden estudiar por separado (a pesar de estar relacionadas entre sí) y con diferentes grados de profundidad dependiendo de la necesidad. ⁽²³⁾

En este sentido, con respecto al tema de la vacuna contra el COVID-19, la información será de manera general detallando los puntos que se considere más importantes. En esta perspectiva se presenta lo siguiente:

➤ ¿Qué es el COVID-19?

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China). ⁽²³⁾

✓ Síntomas del COVID-19

Según la OMS, Los síntomas más habituales de la COVID-19 son:

- Fiebre
- Tos seca

- Cansancio

Otros síntomas menos frecuentes y que pueden afectar a algunos pacientes:

- Pérdida del gusto o el olfato
- Congestión nasal
- Conjuntivitis (enrojecimiento ocular)
- Dolor de garganta
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares o articulares
- Diferentes tipos de erupciones cutáneas
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Escalofríos o vértigo

Entre los síntomas de un cuadro grave de la COVID-19 se incluyen:

- Disnea (dificultad respiratoria)
- Pérdida de apetito
- Confusión
- Dolor u opresión persistente en el pecho
- Temperatura alta (por encima de los 38° C)

Otros síntomas menos frecuentes:

- Irritabilidad
- Merma de la conciencia (a veces asociada a convulsiones)
- Ansiedad
- Depresión
- Trastornos del sueño
- Complicaciones neurológicas más graves y raras, como accidentes cerebrovasculares, inflamación del cerebro, estado delirante y lesiones neurales.

✓ **Prevención del COVID-19**

Hasta que se pueda obtener las dosis completas de las vacunas, el contagio se puede evitar siguiendo algunas medidas básicas de higiene recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁴⁾:

- Lavarse las manos hasta el antebrazo con agua y jabón por un mínimo de 20 segundos.
- Cubrirse la boca al toser o estornudar y nariz con un pañuelo desechable o con tu antebrazo.
- Evitar en contacto de la mano con los ojos, nariz o boca sin antes haberse lavado la mano.
- Hacer uso del alcohol gel al 70% solo si dispone de agua y jabón.
- Evitar el contacto directo con personas que muestren síntomas como los del resfrío o gripe.
- Usar mascarilla al salir de casa o al ingresar a un espacio cerrado.

✓ **Factores de riesgo**

Según la ONU, esta enfermedad puede provocar complicaciones más graves e incluso la muerte, dependiendo del estado de salud de las personas infectadas, las personas con factores que los hacen susceptibles de sufrir complicaciones por COVID-19 incluyen a ⁽²⁵⁾:

- Personas que frecuentemente tienen que viajar y desplazarse de un lugar a otro.
- Personas de la tercera edad.
- Personas que tienen problemas de salud o algún antecedente como enfermedad pulmonar o

cardíaca, hipertensión arterial, diabetes y cáncer

- Personal que trabaja en el área de salud.

✓ **Diagnóstico**

Para el diagnóstico del COVID - 19 es necesario integrar tanto la presentación clínica como la prueba diagnóstica de laboratorio. Las pruebas para COVID-19 pueden detectar actualmente una infección actual o una infección pasada. Existen dos tipos de pruebas (26):

- Prueba viral (molecular) para detectar una infección actual. Existen dos tipos de pruebas virales: las pruebas de amplificación de ácido nucleico (NAAT) y las pruebas de antígenos.
- Prueba de anticuerpos (también conocida como prueba serológica o prueba rápida) puede indicar si tuvo una infección anterior. Las pruebas de anticuerpos no deben usarse para diagnosticar una infección actual.

✓ **Tratamiento**

Actualmente el COVID – 19 no cuenta con un tratamiento médico específico o una cura. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que las personas contagiadas con COVID-19 deben recibir tratamiento para sus síntomas. Las personas en las que la enfermedad es grave requieren atención hospitalaria. - La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA; del inglés Food and Drug Administration) ha emitido autorizaciones de uso de emergencia de vacunas para prevenir COVID-19. Estas vacunas se están

distribuyendo por fases y aún no están disponibles para el todo público en general. ⁽²⁷⁾

➤ **Las vacunas**

Las vacunas son aquellas preparaciones (producidas con toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos o realizadas por ingeniería genética y otras tecnologías) que se administran a las personas para generar inmunidad activa y duradera contra una enfermedad estimulando la producción de defensas. ⁽²⁸⁾

✓ **¿Cómo funcionan las vacunas?**

Cuando se administra una vacuna el sistema inmunológico reconoce el antígeno, interpreta que se trata de la enfermedad y produce anticuerpos (defensas) contra esta.

Por eso si la persona entra en contacto con el microorganismo contra el cual fue vacunada en algún momento de su vida, las defensas generadas gracias a la vacuna se encargan de protegerla para evitar la enfermedad o que ésta sea leve.

✓ **Importancia de las vacunas**

Las vacunas y el agua potable son las dos herramientas más importantes para la prevención de enfermedades. Hace muchos años, cuando no existían las vacunas, algunas enfermedades producían miles de muertes por año. Un hito en la salud pública mundial fue la erradicación de la viruela en 1980. Actualmente se trabaja para erradicar la poliomielitis.

En el caso de no vacunarnos, si tenemos contacto con el microorganismo causante de la infección podemos

tener la enfermedad. Algunas de estas enfermedades pueden producir complicaciones importantes o incluso la muerte. Además, es fundamental tomar conciencia que no sólo podemos enfermarnos nosotros sino también transmitir las enfermedades a personas más vulnerables que no pueden recibir las vacunas como por ejemplo bebés recién nacidos, personas con defensas bajas, mayores de 65 años y personas embarazadas.

✓ **Vacunas para el COVID-19**

Las vacunas actúan mediante la simulación de los agentes infecciosos –virus, bacterias u otros microorganismos– que pueden causar una enfermedad. Esto hace que nuestro sistema inmunitario genere una respuesta rápida y eficaz frente al patógeno.

Las vacunas tradicionales introducían una forma atenuada de un agente infeccioso para que nuestro sistema inmunitario genere una memoria ante este agente, y, de esta manera nuestro sistema inmunitario puede detectar y combatir el patógeno rápidamente antes de que actúe. Algunas de las vacunas para la COVID-19 se han diseñado así.

Otras vacunas contra la COVID-19 se han preparado aplicando nuevos métodos, son las que se conocen como vacunas de ARN mensajero o ARNm. Estas vacunas de ARNm, en lugar de introducir antígenos (una sustancia que hace que el sistema inmunitario produzca anticuerpos), introducen en nuestro cuerpo el código genético necesario para que el sistema inmunitario produzca el antígeno por sí mismo. La tecnología de las vacunas de ARNm se ha estudiado

durante varias décadas. No contienen ningún virus vivo y no interfieren con el ADN humano.

✓ **Vacunas aceptadas por la OMS**

A febrero del 2022, la Organización Mundial de la Salud (OMS) autorizó las vacunas de Pfizer/BioNTech, AstraZeneca/Oxford, Janssen, Moderna, Sinopharm, Sinovac, Bharat y Novavax. ⁽²⁹⁾

✓ **Confiabilidad, Inmunogenicidad, eficacia y seguridad de vacunas contra el COVID-19**

Las vacunas contra la COVID-19 se han utilizado de manera segura para vacunar a miles de millones de personas. Las vacunas contra la COVID-19 se están produciendo con la mayor rapidez posible, deben pasar por pruebas rigurosas en los ensayos clínicos para demostrar que cumplen los criterios internacionales de referencia sobre seguridad y eficacia. Las vacunas solo pueden recibir la validación de la OMS y de los organismos normativos del país si satisfacen estas normas.

Las primeras pruebas de la vacuna contra el COVID-19 en humanos empezaron en marzo del 2020, a continuación, se puntualizarán las vacunas seleccionadas por la OMS ⁽³⁰⁾:

- **BNT162b2 (vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19)**

Se administra en una nanopartícula lipídica para expresar una proteína de pico de longitud completa por vía intramuscular en dos dosis con tres semanas de diferencia.

Inmunogenicidad:

La vacuna BNT162b2 en receptores de 12 a 15 años tuvo un perfil de seguridad favorable, produjo una mayor respuesta inmune que en adultos jóvenes y fue altamente efectiva contra el Covid-19.

Eficacia:

La vacuna de Pfizer BioNTech contra la COVID-19 tiene una eficacia del 95% contra la infección sintomática por SARS-CoV-2.

Seguridad y efectos secundarios:

Dentro de los efectos adversos locales y sistémicos son relativamente comunes, particularmente después de la segunda dosis; la mayoría son de gravedad leve o moderada (es decir, no impiden las actividades diarias) y se limitan a los dos primeros días después de la vacunación.

- **ARNm-1273 (Vacuna Moderna COVID-19):**

Se administra por vía intramuscular en dos dosis con un intervalo de 28 días.

Inmunogenicidad:

Se demostró una inmunogenicidad humoral favorable tanto en infectados por SARS-CoV-2 como no infectados por este virus, y en todas las categorías de edad.

Eficacia:

La vacuna de ARNm-1273 contra la COVID-19 tiene una eficacia del 94,1% contra la infección sintomática por SARS-CoV-2.

Seguridad y efectos secundarios:

Los efectos adversos locales y sistémicos son relativamente comunes, particularmente después

de la segunda dosis; la mayoría son de gravedad leve o moderada (es decir, no impiden las actividades diarias o requieren analgésicos) y se limitan a los dos primeros días después de la vacunación.

- **ChAdOx1 nCoV-19/AZD1222 (Universidad de Oxford, AstraZeneca y Serum Institute of India):**

Se administra por vía intramuscular y se evalúa en dos dosis con un intervalo de 4 a 12 semanas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las dos dosis se administren con un intervalo de 8 a 12 semanas.

Inmunogenicidad:

Se demostró una inmunogenicidad favorable tanto en infectados por SARS-CoV-2 como no infectados por este virus.

Eficacia:

La vacuna de ChAdOx1 nCoV-19/AZD1222 contra el COVID-19, tiene una eficacia del 70,4% para prevenir la infección sintomática.

Seguridad y efectos secundarios:

En los ensayos de fase anterior, la fatiga, el dolor de cabeza y la fiebre fueron relativamente comunes después de recibir la vacuna y fueron graves en hasta el 8 por ciento de los receptores.

- **WIV04 y HB02 (Sinopharm):**

Se administra por vía intramuscular en dos dosis con un intervalo de 28 días.

Inmunogenicidad:

La inmunogenicidad fue favorable frente a la variante B.1.351 (beta).

Eficacia:

La eficacia de la vacuna a partir de 14 días después de la vacunación completa, fue de 73% para WIV04 y de 785 para HB02.

Seguridad y efectos secundarios:

En los ensayos, no se notificaron reacciones graves.⁽³¹⁾

✓ **Posibles efectos secundarios de las vacunas contra el COVID-19**

CDC⁽³²⁾. La vacunación contra el COVID-19 ayuda a proteger a las personas de infectarse por COVID-19. Algunas personas tienen efectos secundarios después de vacunarse, los cuales son signos normales de que su organismo está generando protección. Estos efectos secundarios podrían afectar su capacidad para realizar las actividades diarias, pero deberían desaparecer en unos días. Algunas personas no tienen ningún efecto secundario y las reacciones alérgicas son poco frecuentes.

Las reacciones adversas que podrían causar problemas de salud a largo plazo son muy poco frecuentes después de cualquier vacuna, incluida la vacuna contra el COVID-19. Si ocurren reacciones adversas, suelen presentarse dentro de las seis semanas de haber recibido una dosis de la vacuna. Por este motivo, durante los ensayos clínicos, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE. UU. (FDA) recopiló datos sobre cada una de las

vacunas autorizadas contra el COVID-19 durante dos meses como mínimo (ocho semanas) luego de la dosis final. Los CDC, la FDA y otras agencias federales continúan monitoreando la seguridad de las vacunas contra el COVID-19 incluso ahora que las vacunas ya están en uso.

✓ **Efectos secundarios comunes:**

• **En el brazo donde recibió la vacuna inyectable:**

- Dolor
- Enrojecimiento
- Hinchazón

• **En el resto del cuerpo:**

- Cansancio
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Escalofríos
- Fiebre
- Náuseas

✓ **Reinfección de la COVID-19**

Algunas personas vacunadas pueden infectarse con la COVID-19, lo que se denomina una infección de una persona ya vacunada. En estos casos, es mucho más probable que solo presenten síntomas leves. La protección contra la enfermedad grave y la muerte sigue siendo muy elevada, aun así, con más variantes del virus como Ómicron, ha habido más infecciones importantes. Por eso se recomienda seguir tomando precauciones como evitar espacios concurridos, usar mascarilla y lavarse las manos regularmente, incluso si

estás vacunado, y, es muy importante recibir todas las dosis recomendadas de las vacunas para tener la máxima protección.

✓ **Vacuna contra el COVID-19 en niños y adolescentes**

Cada vez hay más vacunas aprobadas para uso en niños, por lo que es importante mantenerse informado sobre las orientaciones de las autoridades sanitarias locales y nacionales. La vacuna de Pfizer ha sido aprobada por la OMS para su uso en niños de 5 años en adelante, y la vacuna de Moderna ha sido aprobada para niños de 12 años en adelante.

Los niños y adolescentes tienden a presentar síntomas más leves que los adultos, por lo que, a menos que formen parte de un grupo con mayor riesgo de contraer la COVID-19, es menos urgente vacunarlos que a las personas mayores, a las que padecen enfermedades crónicas y a los trabajadores sanitarios. Consulta a las autoridades locales para saber cuál es el calendario de vacunación de los niños en el lugar donde vives.

Los centros para el control y la prevención de enfermedades recomiendan que todas las personas de 5 años de edad o más se vacunen contra el COVID-19 para estar protegidas. ⁽³²⁾

Según la CDC ⁽³³⁾, las siguientes son las vacunas recomendadas en niños y adolescentes:

- En menores de 4 años de edad o menos no están autorizadas ninguna de las vacunas contra el COVID-19.

- En menores de 5 a 11 años de edad, solo está autorizada la vacuna Pfizer-BioNTech.
- En menores de 12 a 17 años de edad, está autorizada solamente la vacuna Pfizer-BioNTech.

Actualmente, la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech es la única vacuna autorizada o aprobada para niños de 5 a 17 años de edad. Los niños y adolescentes necesitan dos dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech. Todas las personas de 12 años de edad o más deberían recibir además una dosis de refuerzo.

2.2.5. Aceptación de la vacuna contra el COVID-19

2.2.5.1. Aceptación

La aceptación es voluntaria de toda persona, es una acción que puede ocurrir en el contexto de la deliberación práctica y responder a razones prácticas. En el caso de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 una persona puede aceptar que la vacuna es un medio de protección frente al COVID-19, sin la necesidad de creer. ⁽³⁴⁾

La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 por un sujeto es considerada como el consentimiento de forma voluntaria para recibir las dosis determinadas para obtener la inmunización, decisión influenciada por el conocimiento del sujeto en relación con la enfermedad, sus complicaciones y de la vacuna como medida de prevención específica. ⁽⁷⁾

- **Aceptación como necesidad básica**

La aceptación de nuestro entorno es una de las necesidades primarias de todas las personas, esto porque somos seres sociales, donde, pertenecer a un grupo donde nos sintamos valorados es necesario para nuestro bien psicológico. Sin embargo, al ser tan importante para las personas, la búsqueda de

aceptación por parte de otras personas puede provocar que actúen en forma poco beneficiosa o, inclusive, de forma dañina.⁽³⁴⁾

- **Aceptación social**

El grado de satisfacción de una persona ante la participación social están influidas por las actitudes hacia las actividades sociales y el interés que se tenga, a su vez, también se encuentran determinados por el nivel de aceptación del individuo.⁽³⁵⁾

- **La aceptabilidad de vacunas**

Tiene esa denominación para poder describir el atraso en poder aceptar o rechazar la vacunación a pesar de la disponibilidad de servicios de vacunación. Existen factores que afectan la actitud de las personas hacia la aceptación de la vacuna, estas incluyen la complacencia, la conveniencia y la confianza. Aunque también se dio por motivos de riesgos frente a beneficios percibidos, falta de conocimiento y conciencia.⁽³⁶⁾

Se dieron grandes avances eficaces y seguras frente a la COVID-19, aun así, no tuvieron precedente. Cabe resaltar, que la aceptabilidad de la vacuna COVID-19 puede limitar los esfuerzos globales para combatir la pandemia actual.⁽³⁷⁾

➤ **Dimensión**

Para la variable 2, igualmente solo se consideró una dimensión, el cual se detalla a continuación:

Contexto cultural

El contexto cultural refiere a los valores, las costumbres y las creencias de un grupo social que influyen sobre un hecho determinado⁽³⁸⁾

➤ **Diferencias entre Aceptación y Creencia**

Una de las diferencias que se señalan entre creencia y aceptación es que la creencia es una cuestión de grado, la aceptación no lo es, la aceptación es una cuestión de todo o nada. Otras diferencias que mantienen, en cada caso, serían las siguientes: la creencia es involuntaria y está determinada por razones epistémicas, sólo las evidencias pueden llevar a un sujeto a creer, las razones prácticas son impotentes, la aceptación en cambio es voluntaria, es una acción y puede ocurrir en el contexto de la deliberación práctica y responder a razones prácticas. ⁽³⁹⁾

➤ **Teoría de la Acción Razonada**

Tiene relación con las conductas, creencias, intenciones y actitudes. Según la hipótesis, la mayoría de las conductas del ser humano están influenciados por creencias inconscientes que se sustentan en las normas culturales y sociales de la sociedad en la que habitan. Una de las ideas más comunes y ampliamente aplicadas en el espacio de la salud y otras disciplinas es la teoría de la acción racional. ⁽⁴⁰⁾

Frente a la pandemia del COVID- 19, la sociedad comenzó a presentar ciertas creencias los cuales han fomentado el rechazo hacia las vacunas que contrarrestan esta enfermedad. Estas creencias surgieron a partir de ciertas teorías que comenzaron a esparcirse a nivel mundial, en donde las redes sociales fueron y siguen siendo las principales fuentes de esta “información”. Entre algunas de estas teorías son los que se presenta a continuación:

- ✓ **Teorías de conspiración y desinformación acerca de la pandemia COVID-19.**
 - **Teoría relacionada con Bill Gates**

El multimillonario cofundador de Microsoft, es a quien se le culpa de haber instaurado el virus para tener la

oportunidad de administrar masivamente una supuesta vacuna y junto con ella un microchip o un mecanismo de nanotecnología que serviría para monitorear y controlar a la población. Definida teoría se basa en el suceso de que Gates financia indagaciones para desarrollar tratamientos, vacunas y tecnología para controlar la pandemia, asimismo en el año 2015 advirtió en un video TED que el planeta estaba en riesgo de una epidemia global y que no estaba preparado para hacerle frente. ⁽⁴¹⁾

- **Creencia que la tecnología de celulares 5G**

Esta teoría de conspiración debe ser fácil de refutar: ya que es biológicamente imposible que los virus se puedan esparcir por medio del espectro electromagnético. El espectro electromagnético está formado por ondas y fotones, mientras que los virus están formados por partículas biológicas compuestas por proteínas y ácidos nucleicos. ⁽⁴¹⁾

- **Otras teorías**

Señala el virus se escapó del laboratorio virología de Wuhan es en esta ciudad donde comenzó la pandemia; que es un arma biológica creada por China en contra de Estados Unidos y sus aliados; y al contrario, que ha sido generado por Estados Unidos en contra de China; asimismo, se ha responsabilizado a los alimentos transgénicos y a las grandes empresas farmacéuticas. ⁽⁴¹⁾

2.3. Bases conceptuales

- **Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19:**

El nivel de conocimiento de las personas, en lo que respecta al COVID-19, tiene mucho que ver con el pensamiento sesgado que estas poseen, alimentado por la desconfianza al momento de analizar la información recibida. Para la psicología, este consiste básicamente en que el sujeto tomará para sí solo la información que se ajusta mejor a su idea inicial, y luego, aunque reciba una información completa, este lo rechazará debido a que no se ajusta a su idea principal. Es así que, en el tema de vacunas, la creencia de que son riesgosas, se vuelve más bien en un tema de creencia, llegando hasta ser casi religiosa y cambiar esta forma de pensar de las personas mayormente será casi imposible. Por ello siempre es necesario disponer de un flujo de información adecuado, ya que posteriormente estos pensamientos serán difíciles de manejar. ⁽⁶⁾

- **Aspectos generales de la vacuna contra el COVID-19:**

Los aspectos de un tema se pueden definir como las categorías en las que se clasifican los diferentes contenidos de este. Esas categorías se pueden estudiar por separado (a pesar de estar relacionadas entre sí) y con diferentes grados de profundidad dependiendo de la necesidad.

En este sentido, con respecto al tema de la vacuna contra el COVID-19, la información será de manera general detallando los puntos que se considere más importantes. ⁽²⁰⁾

- **Aceptación de la vacuna contra el COVID- 19:**

La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 por un sujeto es considerada como el consentimiento de forma voluntaria para recibir las dosis determinadas para obtener la inmunización, decisión influenciada por el conocimiento del sujeto en relación con la enfermedad, sus complicaciones y de la vacuna como medida de prevención específica. ⁽⁷⁾

- **Contexto cultural:**

El contexto cultural refiere a los valores, las costumbres y las creencias de un grupo social que influyen sobre un hecho determinado ⁽³⁸⁾

2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

- **Conocimiento de la vacuna contra el COVID-19:**

Conocimiento

El origen del conocimiento puede considerarse tanto psicológico como lógico. Según el racionalismo, el conocimiento es una perspectiva epistemológica que afirma que la fuente básica del conocimiento humano es la razón. Ella argumenta que solo se puede hablar de conocimiento solo cuando es lógicamente necesario y universalmente válido, y que los juicios deben de poseer una necesidad lógica. El empirismo, por otro lado, sostiene que la única fuente de conocimiento es la experiencia, que no existe nada 'a priori' y que la mente humana es una 'tabula rasa' sin contenido previo. ⁽⁴²⁾

- **Aceptación de la vacuna contra el COVID- 19:**

La palabra ya mencionada deriva del vocablo latino “acceptatio” que refiere al efecto y acción de admitir. Dicho termino, a su vez está relacionado con aceptar, recibir o dar por bueno algo de modo voluntario y sin obstáculo. ⁽⁴²⁾

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El presente estudio de investigación se realizó en las instalaciones de la “Municipalidad Distrital de Pillco Marca” de la Provincia y Departamento de Huánuco. Se compone de 11 áreas de trabajo que subdividen sus funciones para proveer y controlar la prestación de los servicios públicos básicos requeridos para el bienestar de los vecinos y el desarrollo local; convocados para laborar el presente año 2021, bajo el mandato del alcalde, el profesor Lidgardo Vara Estrada. La concurrencia en la municipalidad durante el día es de 6 horas debido al estado de emergencia sanitaria por el COVID-19.

3.2. **Población**

La población accesible estuvo conformada por 54 trabajadores, de las áreas de la sub gerencia de limpieza pública, parques y jardines, segregación, policía municipal, gerencia de administración y gerencia municipal de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca. Entendiendo como población un conjunto total observable, formado por individuos a quienes se les puede denominar unidad de análisis y de quienes se puede evidenciar determinadas características o atributos. Es decir que consideramos como población accesible a un número de elementos de fácil acceso para la investigación y que se puede estudiar a través de una muestra ⁽⁴³⁾

3.3. **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 30 trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca que tienen hijos de 12 a 17 años con 11 meses y 29 días. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido a que el tipo de muestreo, tiene la forma de seleccionar una muestra bajo criterios personales como la concentración de la población, o la cercanía y acceso a la población. ⁽⁴⁸⁾ Como es el caso de la población de este estudio, será parte de la muestra, se consideró también los siguientes criterios:

A. Criterios de inclusión:

- Trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca con hijos (as) menores de 18 años (de 12 a 17 años, 11 meses y 29 días) que aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la firma del consentimiento informado.

B. Criterios de exclusión:

- Trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca que NO son padres de familia.
- Trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca que son padres de familia con hijos (as) mayores de 18 y menores de 12 años de edad.
- Trabajadores que fueron retirados en el presente año.
- Trabajadores quienes se vencía su contrato el mes de la aplicación del instrumento.
- Trabajadores que presentaban síntomas de Covid-19 o se encontraban con descanso médico.
- Quienes no aceptaron participar de la investigación y no firmaron el consentimiento informado.

C. Criterios de eliminación:

- Trabajadores que aceptaron participar previo consentimiento informado escrito, pero al momento de la encuesta no rellenaron en forma completa o dejaron en blanco el cuestionario.
- Trabajadores que respondieron mal el cuestionario, (respondieron incoherencias).

3.4. Nivel y tipo de estudio**3.4.1. Nivel**

El nivel de estudio fue relacional, ya que se buscó asociar el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19

en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años. Este nivel busca vincular dos variables a fin de establecer la afinidad o la asociación entre ellas. Estas variables de estudio no implican dependencia ni causalidad absoluta, sino probabilística entre ellas. Cabe mencionar que se puede medir la asociación entre de las variables categóricas mediante la estadística no paramétrica y la correlación de la variable numérica mediante la estadística paramétrica. ⁽⁴⁴⁾

3.4.2. Tipo de estudio

Se consideró los siguientes:

Según el tiempo de estudio: Prospectivo, ya que comienza en el presente y se extiende hacia el futuro. ⁽⁴³⁾

Según participación del investigador: Observacional, porque se realizó el estudio sin manipular las variables. ⁽⁴³⁾

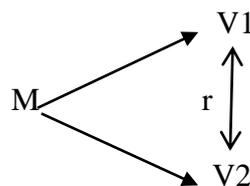
Según la cantidad de medición de las variables: Transversal, porque se aplicó los instrumentos en un único momento determinado. ⁽⁴³⁾

Según la cantidad de las variables a estudiar: Analítico, ya que cuenta con más de una variable. ⁽⁴³⁾

3.5. Diseño de investigación

Es un diseño descriptivo, correlacional aquel que permite el análisis de correlación de dos o más variables busca establecer las relaciones entre la variable 1 y la 2 V1. Pueden ser analizados por estadística no paramétrica y paramétrica. ⁽⁴³⁾

El esquema es el siguiente:



Donde:

V1= Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19.

V2= Grado de aceptación sobre la vacuna contra el COVID-19.

M=Muestra 30 trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca con hijos de 12 a 17 años con 11 meses y 29 días.

r= La relación bidireccional de las variables

3.6. Técnicas e instrumento**3.6.1. Técnicas**

La técnica que se utilizó en este estudio fue la **encuesta**, porque permitió recolectar datos de manera sencilla para su posterior procesamiento y análisis estadístico. ⁽⁴³⁾

3.6.2. Instrumentos

Se utilizaron cuestionarios modificados elaborados por Vitate Macedo Nancy ⁽⁴⁷⁾, que fueron adaptados al contexto de la pandemia por el virus SARS CoV-2, enfocados en la vacunación contra el COVID-19 en adolescentes de 12 – 17 años, 11 meses y 29 días.

Cuestionario A - Datos generales de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca, Huánuco. **(ANEXO N° 01)**

Cuestionario B - Nivel de Conocimiento sobre la vacuna del COVID - 19

Es el Instrumento que permitió recolectar información que se ha establecido de acuerdo a los indicadores para la primera variable, está compuesto de 10 preguntas dicotómicas con respuestas de “sí y no”. La puntuación se encuentra categorizada en “conoce suficiente”, “conoce poco” y “no conoce”, con una puntuación de 18-20, 14-17 y 10-13 respectivamente, cabe señalar que el puntaje máximo por pregunta es de dos puntos. Siendo el valor de SI = 2 y NO =1. **(ANEXO N° 02)**

Cuestionario C – Grado de aceptación de la vacuna contra el Covid-19

Este instrumento sirvió para recolectar datos de la segunda variable, consta de 10 preguntas dicotómicas. La puntuación se encuentra categorizada en “alto”, “medio” y “bajo”, con una puntuación de 18-20, 14-17 y 10-13 respectivamente, cabe mencionar que el puntaje máximo por pregunta será de dos puntos. SI = 2 y NO =1. (ANEXO N° 03)

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

a) Validez: Para determinar la validez de contenido de los instrumentos, se sometió a juicio de expertos, quienes evaluaron y dieron sus recomendaciones de forma personal. Dichos expertos fueron 5 concedores en el área de COVID-19, ESNI y Psicología. (ANEXO N° 04)

Motivo por el cual se consultó a los siguientes expertos:

Validación de los instrumentos de investigación, según los jueces expertos.

N° JUEZ	APELLIDOS Y NOMBRES	AREA DE TRABAJO	DNI	DECISIÓN
JUEZ 1	Ávila Araujo, Gerardo	Medico Asistente área -COVID19	07894120	Aplicable
JUEZ 2	Pérez Quispe, Fausto Roy	Lic. Enf. Responsable de Epidemiología	42082432	Aplicable
JUEZ 3	Eulogio Valenzuela, Erik Yudvel	Lic. Enf. del área de ESNI	40600191	Aplicable
JUEZ 4	Ventura Valle, María	Lic. Enf del área de ESNI	40600715	Aplicable
JUEZ 5	Pérez Quispe, Jhon Bruce	Psicólogo	41768005	Aplicable

b) Confiabilidad: Para medir la confiabilidad de los instrumentos se utilizó la prueba estadística de KR20 de Kuder Richardson puesto que este estadístico se utiliza para cuestionarios de respuestas dicotómicas, donde se considera

que el coeficiente de confiabilidad es bueno cuando se aproxima a 1.
(ANEXO N° 05)

3.8. Procedimiento

- Se solicitó permiso al jefe de recursos humanos de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca para realizar la investigación.
- Se recogió la carta de aprobación para la ejecución del proyecto de investigación.
- Se seleccionó a los sujetos que conformaron la muestra.
- Se brindó información a los trabajadores sobre la investigación.
- Se solicitó que firmen el consentimiento informado que se encontraba adjuntado con los instrumentos.
- Se aplicaron los dos cuestionarios a 30 trabajadores, de acuerdo a su disposición de tiempo.
- Se realizó el procesamiento o tabulación de los datos.
- Se realizó el análisis e interpretación de los datos.

3.9. Tabulación y análisis de datos

- Los datos se tabularon haciendo el uso del programa Excel y el paquete estadístico SPSS versión 25. Para ello, se codificaron las variables de los instrumentos.
- Se elaboró la base de datos considerando a las variables categóricas y numéricas, los datos fueron analizados de forma descriptiva.
- La descripción de los datos categóricos se realizó mediante tablas de frecuencia y sus respectivos gráficos.
- Los datos numéricos fueron visualizados por figuras para facilitar su comprensión.
- El estadístico que se usó fue el Chi cuadrado de Pearson porque mide la asociación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de la vacuna contra COVID-19.

3.10. Consideraciones éticas

- Autonomía: en la investigación, el trabajador de la Municipalidad de Pillco Marca decidió su participación mediante el consentimiento informado.
- Beneficencia: busca el beneficio para los menores de 18 años a través del trabajador de la Municipalidad de Pillco Marca,
- No maleficencia: no se desea hacer el mal con la información adquirida, al contrario, busca contribuir en el bienestar para los menores de 18 años
- Justicia: se trató de la misma forma a todos los trabajadores de la Municipalidad de Pillco Marca sin importar su condición económica, social, raza, sexo y religión.
- Confidencialidad: no se divulgó cualquier información brindada por los trabajadores de la Municipalidad de Pillco Marca resueltas en los cuestionarios. Los detalles de privacidad fueron explicados de forma oral a los trabajadores y posteriormente, se les entregó un documento de “consentimiento informado”. (ANEXO N° 06)

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Niveles	fi	%
No conoce	3	10,0%
Conoce poco	12	40,0%
Conoce suficiente	15	50,0%
Total	30	100%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

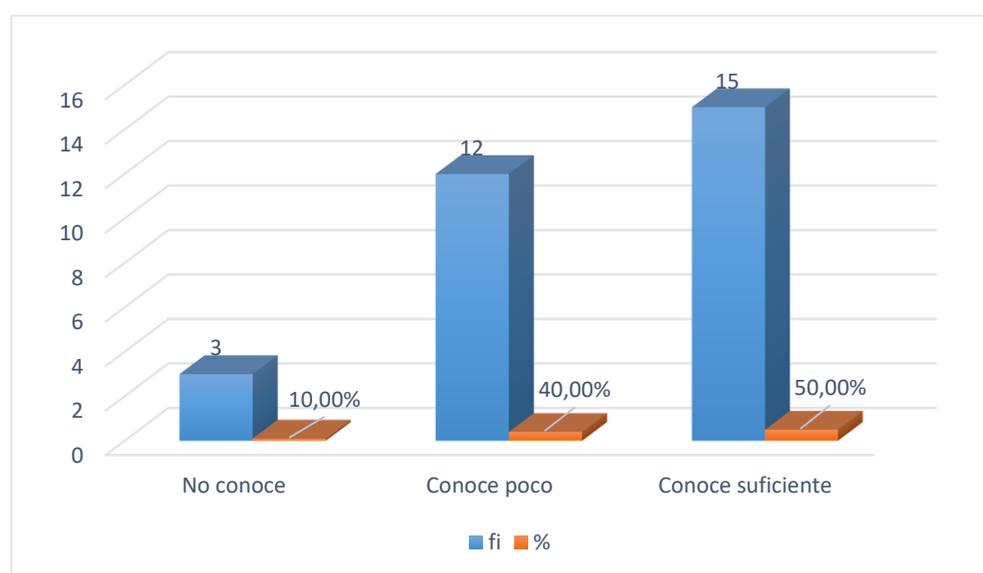


Figura 1. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 en trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Un 50% (15) refieren que conocen suficiente; a diferencia del 40% (12) que conocen poco y finalmente solo un 10% (3) no conocen. Es decir: los trabajadores afirman conocer que la vacuna es una sustancia líquida compuesta por antígenos, haciendo que este pueda combatir la enfermedad, esta vacuna debe ser aplicada 3 meses después de la primera dosis y también refieren que los síntomas después de la aplicación, pueden ser dolor o incluso fiebre en la zona de la inyección.

Tabla 2. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el género de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Género	Niveles						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Femenino	2	11,8%	7	41,2%	8	47,1%	17	100,0%
Masculino	1	7,7%	5	38,5%	7	53,8%	13	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

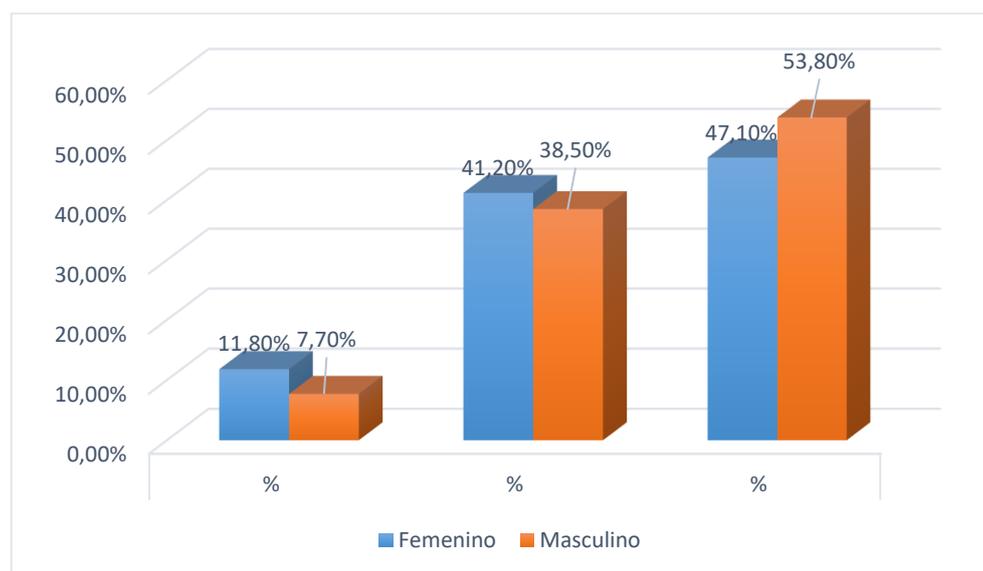


Figura 2. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el género de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Hubo porcentajes similares para los trabajadores que conocen suficiente: sexo femenino 47.1% (8) y del sexo masculino 53.8% (7); quienes conocen poco: se obtuvo que el sexo femenino fueron un 41.2% (7) y masculino un 38.5% (5). Es decir: los trabajadores de los dos géneros, tienen conocimientos sobre las vacunas.

Tabla 3. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según la edad de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Edad	Niveles						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
24 a 34 años	0	0,0%	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%
35 a 45 años	3	16,7%	8	44,4%	7	38,9%	18	100,0%
46 a 56 años	0	0,0%	2	28,6%	5	71,4%	7	100,0%
57 a más años	0	0,0%	0	0,0%	3	100,0%	3	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

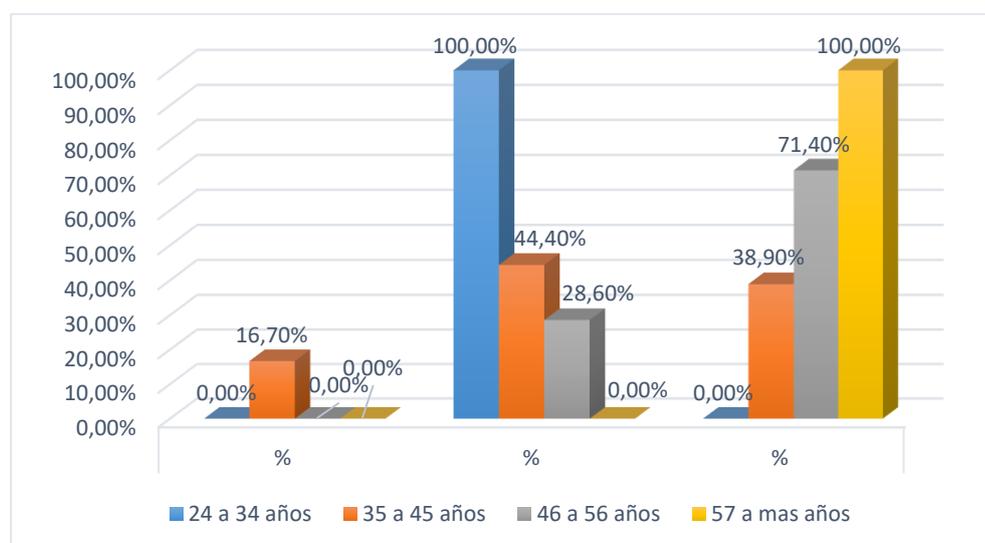


Figura 3. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según la edad de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Se consideró el total de cada subgrupo para realizar los porcentajes, donde los porcentajes altos se obtuvo, para los trabajadores que conocen suficiente: los de 57 años a más 100% (3) y los de 46 a 56 años con un 71.4% (5); así también para los que conocen poco; fueron las siguientes edades: de 35 a 45 años con un 44.4% (8) y para las edades de 24 a 34 años fue un 100% (2). Es decir: los trabajadores de las diferentes edades, ha predominado el conoce suficiente seguido por el poco conocimiento; lo que nos permite afirmar que tienen conocimientos sobre las vacunas; para que puedan afirmar que la vacuna es una sustancia líquida compuesta por antígenos, haciendo que este pueda combatir la enfermedad, esta vacuna debe ser aplicada 3 meses después de la primera dosis y también refieren que los síntomas después de la aplicación, pueden ser dolor o incluso fiebre en la zona de la inyección.

Tabla 4. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Grado de instrucción	Niveles						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	2	14,3%	3	21,4%	9	64,3%	14	100,0%
Secundaria	1	6,7%	8	53,3%	6	40,0%	15	100,0%
Superior	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

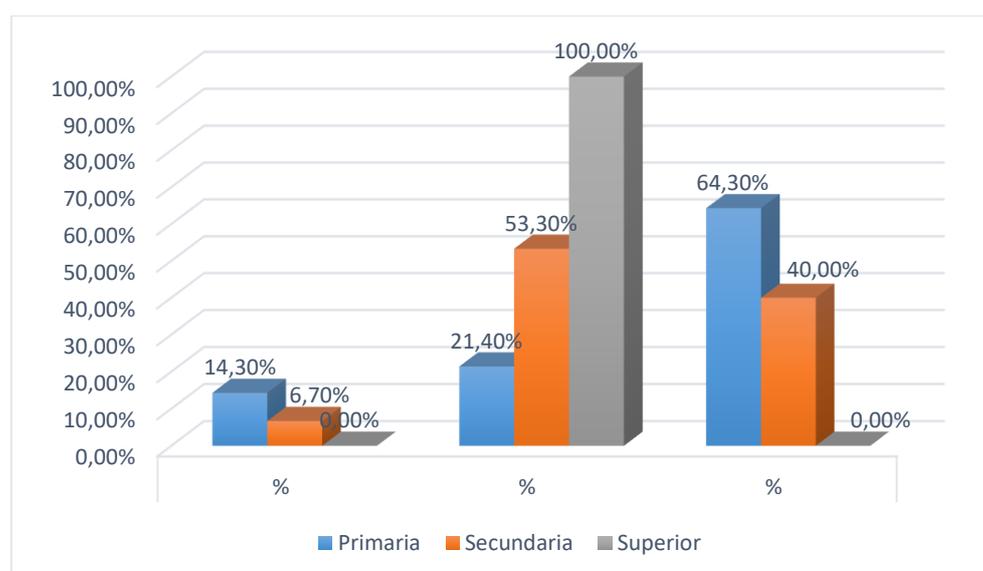


Figura 4. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Se consideró el total de cada subgrupo para realizar los porcentajes, donde los porcentajes altos se obtuvo, para los que conocen suficiente: los que tienen solo primaria 64.3% (9), para los que conocen poco fueron los que tenían secundaria 53.3% (8) y educación superior un 100% (1). Es decir: los trabajadores que tenían como grado de instrucción primaria, son los que, han predominado el conocimiento suficiente a diferencia de los que tienen secundaria y superior en ellos ha predominado el poco conocimiento.

Tabla 5. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Ingreso económico	Niveles						Total	
	No conoce		Conoce poco		Conoce suficiente			
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
menor de 930 soles	2	9,1%	7	31,8%	13	59,1%	22	100,0%
mayor de 930 soles	1	12,5%	5	62,5%	2	25,0%	8	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

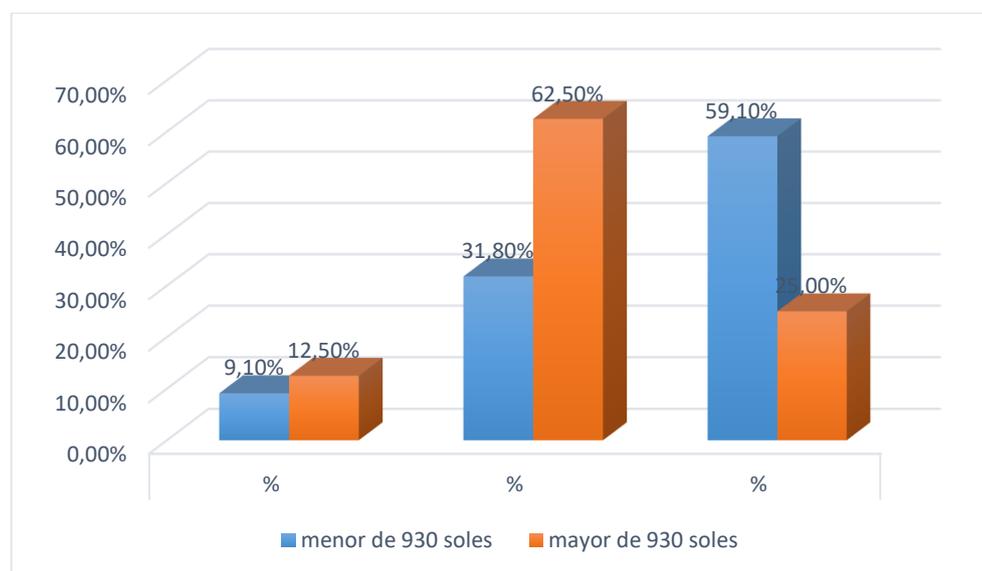


Figura 5. Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19 según el ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Se consideró el total de cada subgrupo para realizar los porcentajes, donde los porcentajes altos se obtuvo, para los trabajadores que conocen lo suficiente: los que tienen ingresos menores de 930 soles fueron un 59.1% (13), para los que conocen poco fueron los que tenían ingresos mayores a 930 soles con un 62.5% (5). Es decir: los trabajadores han mencionado que conocen poco y suficiente; lo que nos permite afirmar que ambos subgrupos tienen los conocimientos suficientes sobre la vacuna contra el COVID-19.

Tabla 61. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Niveles	fi	%
Bajo	1	3,3%
Medio	10	33,3%
Alto	19	63,3%
Total	30	100%

Nota. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

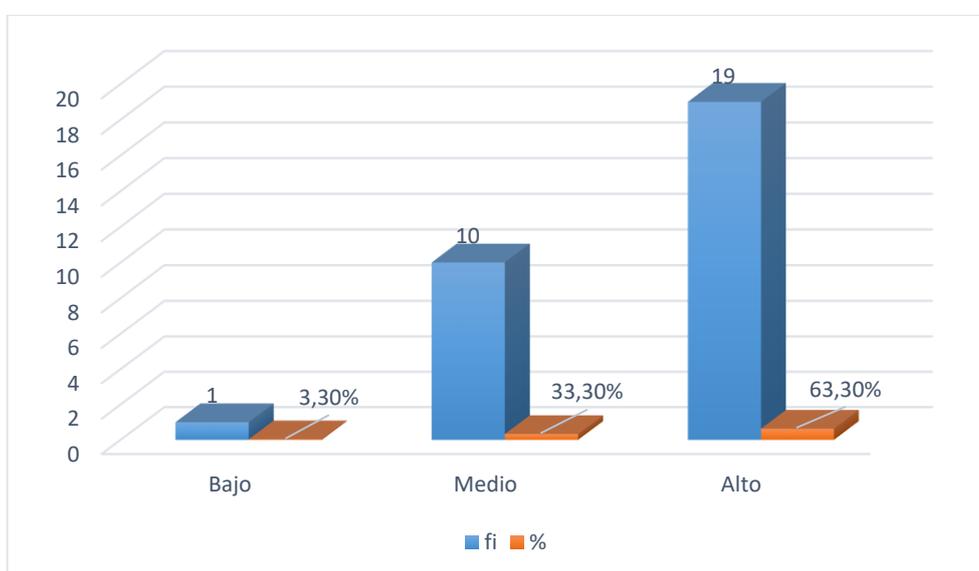


Figura 6. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. La mayoría de ellos que son un 63.3% (19) obtuvieron un nivel alto; a diferencia del 33.3% (10) obtuvieron el nivel medio y finalmente solo un 3.3% (1) el nivel bajo. Es decir: los trabajadores se muestran a favor de que sus familiares cercanos aprueben la vacuna contra el COVID-19.

Tabla 7. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Grado de instrucción	Niveles						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	1	7,1%	4	28,6%	9	64,3%	14	100,0%
Secundaria	0	0,0%	5	33,3%	10	66,7%	15	100,0%
Superior	0	0,0%	1	100,0%	0	0,0%	1	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

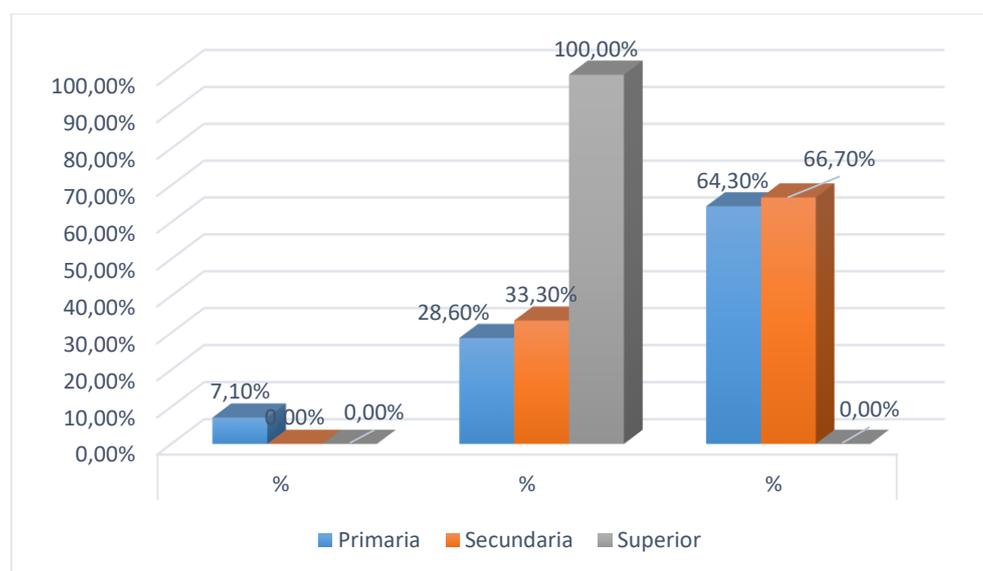


Figura 7. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Grado de instrucción de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Hubo porcentajes similares en el nivel alto, los que tienen el grado académico de primaria 64.3% (9) y secundaria 66.7% (10). Es decir: los trabajadores que tienen un grado de instrucción primaria, secundaria y superior, se muestran a favor de que se les administre la vacuna contra el COVID-19.

Tabla 82. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Ingreso económico	Niveles						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
menor de 930 soles	1	4,5%	6	27,3%	15	68,2%	22	100,0%
mayor de 930 soles	0	0,0%	4	50,0%	4	50,0%	8	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

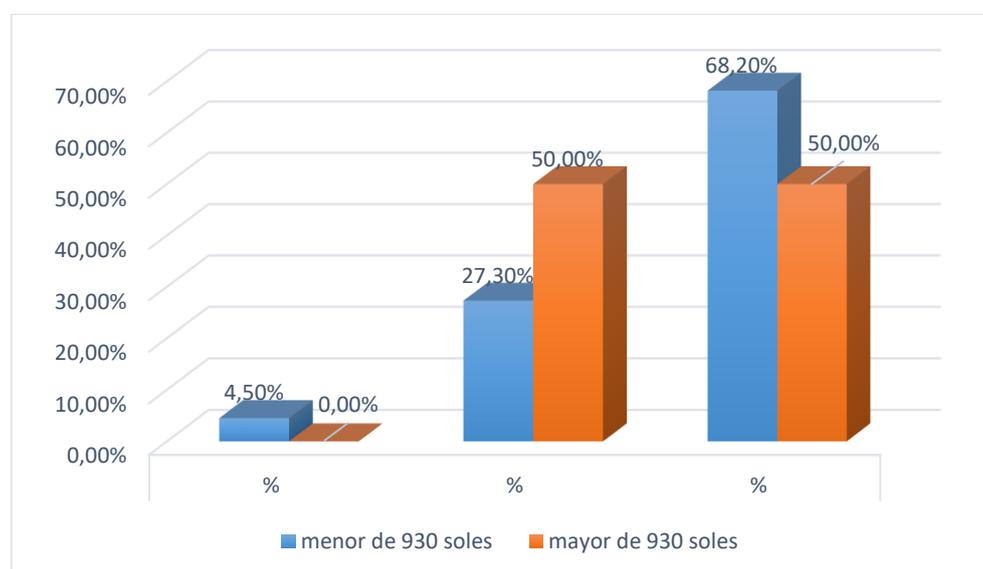


Figura 8. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según el Ingreso económico de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Se observó una prevalencia en el nivel alto, para los que tienen un ingreso menor de 930 soles con un 68.2% (15) y para los que tienen un ingreso superior a 930 soles con un 50% (4) obtuvieron los niveles medio y alto respectivamente. Es decir: los trabajadores con ingresos superiores e inferiores a 930 soles, se muestran a favor de que se les administre la vacuna contra el COVID-19.

Tabla 9. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según la religión de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Religión	Niveles						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Evangélico	1	8,3%	3	25,0%	8	66,7%	12	100,0%
Católico	0	0,0%	7	38,9%	11	61,1%	18	100,0%

Fuente. Aplicación del instrumento de investigación, 2021.

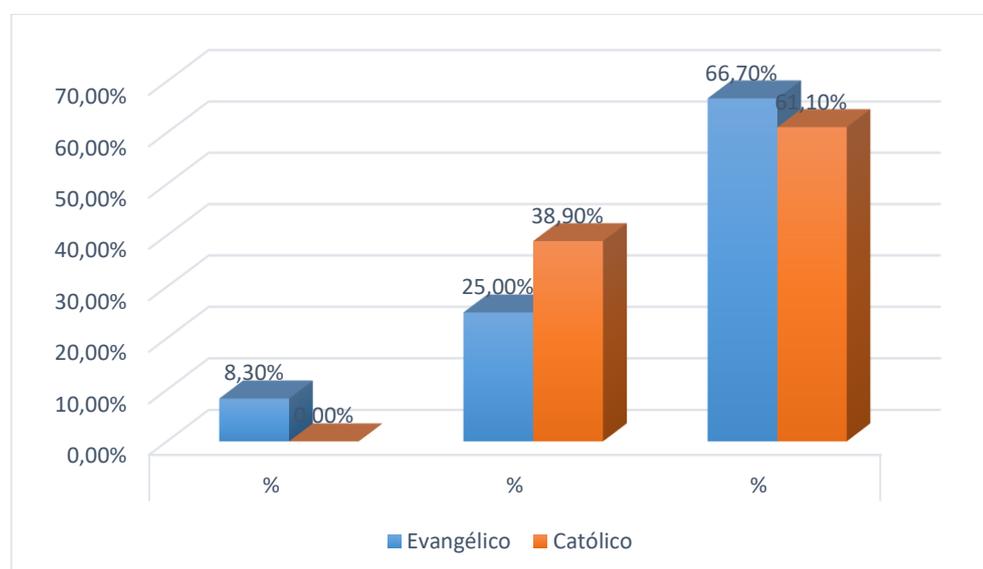


Figura 9. Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 según la religión de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021.

Análisis e interpretación

Según los resultados del cuestionario de investigación, de los 30 trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021. Se observó una prevalencia en el nivel alto, para los que son católicos con un 61.1% (11) y para los que son evangélicos con un 66.7% (8). Es decir: los trabajadores son en su mayoría evangélicos o católicos, quienes se muestran a favor de que se les administre la vacuna contra el COVID-19.

4.2. Análisis inferencial

4.2.1. Prueba de normalidad

Tabla 103. *Prueba de normalidad de las variables de la investigación.*

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Variable 1: Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19	,928	30	,042
Variable 2: Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19	,940	30	,001

Luego de haber realizado la prueba de normalidad Shapiro-Wilk (gl. $30 < 50$) donde se obtuvo como resultado que las variables: Conocimiento y el Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19, recopilados mediante los cuestionarios de investigación, no tiene una distribución normal; ya que el valor de sig. = 0,042 y 0,001 nos indica que se debe de emplear una prueba no paramétrica: Chi cuadrado de Pearson, con el cual se comprobó las hipótesis de investigación.

4.2.2. Prueba de hipótesis general

H₁: Existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

H₀: No existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Tabla 11. Prueba de la hipótesis general de la investigación.

Estadísticos		Variable 2: Grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19	
Variable	1:	Chi-cuadrado de Pearson	3,961
Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19		Sig. (bilateral)	,036
		gl	4
		N	30

Según los resultados obtenidos en la tabla, se puede observar que el valor $X^2 = 3,961$ y sig. = 0,036 es inferior al 0,05; lo que nos indica que se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir: existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

4.2.3. Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

Hi1: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho1: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Tabla 12. Prueba de la hipótesis específica 1 de la investigación.

R de Pearson		Contexto cultural
	Chi-cuadrado de	8,905
Conocimiento sobre la	Pearson	
vacuna contra el	Sig. (bilateral)	,018
COVID –19	df	6
	N	30

Según los resultados obtenidos en la tabla, se puede observar que el valor $X^2 = 8,905$ y sig. = 0,18 es inferior al 0,05 lo que significa que existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Prueba de hipótesis específica 2

Hi: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Tabla 134. Prueba de la hipótesis específica 2 de la investigación.

R de Pearson		Biológico
	Chi-cuadrado de	
Conocimiento sobre la	Pearson	2,516
vacuna contra el	Sig. (bilateral)	,683
COVID –19	Df	4
	N	30

Según los resultados obtenido en la tabla, se puede observar que el valor $X^2 = 2,516$ y sig. = 0,683 es superior al 0,05 lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Prueba de hipótesis específica 3

Hi3: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho3: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Tabla 14. Prueba de la hipótesis específica 3 de la investigación.

R de Pearson		Educación
	Chi-cuadrado de	
Conocimiento sobre la	Pearson	4,669
vacuna contra el	Sig. (bilateral)	,323
COVID –19	Df	4
	N	30

Según los resultados obtenidos en la tabla, se puede observar que el valor $X^2 = 4,669$ y sig. = 0,323 es superior al 0,05 lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Prueba de hipótesis específica 4

Hi4: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho4: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Tabla 15. Prueba de la hipótesis específica 4 de la investigación.

R de Pearson		Economía
	Chi-cuadrado de	2,812
Conocimiento sobre la	Pearson	
vacuna contra el	Sig. (bilateral)	,245
COVID –19	Df	2
	N	30

Según los resultados obtenidos en la tabla, se puede observar que el valor $X^2 = 2,812$ y sig. = 0,245 es superior al 0,05 lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

CAPÍTULO V.

DISCUSIÓN

Luego de recopilar los datos necesarios en cada capítulo de este estudio, sobre las variables conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19; se consideró paralelamente los aspectos generales y el contexto cultural de la vacuna contra el COVID-19; donde estuvo enfocado en el concepto, la edad de aplicación, la importancia, los beneficios, las reacciones adversas que pueden o no producir las contraindicaciones; como también las creencias, las opiniones de los demás, los temores a las reacciones adversas y el miedo que podrían tener a las inyecciones en este caso en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco en el año 2021.

Así pues, se evidenció que la hipótesis general obtuvo como resultado que existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. El estudio de Zamora et al. ⁽¹¹⁾ el 16.5% de los padres peruanos de la costa, refieren que no vacunarían a sus menores de 12 años ya que consideran que no son necesarios ni les protegería contra el COVID-19. Quiroz y Tello ⁽¹²⁾ mencionaron que existe relación entre el grado de aceptación y el conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19 en los pobladores de Cajamarca. Con respecto a las percepciones de conocimientos y las actitudes frente al COVID-19, según Ruiz et al. ⁽¹⁵⁾ encontraron que un 62.5% de los huanuqueños desconocen sobre el COVID-19 y un 63.1% ellos presentaron actitudes negativas frente al COVID-19.

Al igual que la primera hipótesis específica, donde se encontró que existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. En el estudio de Schwarzingger et al. ⁽⁸⁾ en su muestra administrada los instrumentos de investigación, refirieron que el 50.1% de los adultos franceses que tenían edades de 18 a 64 años, tienen conocimiento sobre la importancia de recibir la cantidad de dosis adecuadas para sus edades ya que esto les permitirá una inmunidad colectiva.

A diferencia de la segunda hipótesis específica, se determinó que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. A diferencia del estudio de Sánchez A. ⁽¹⁰⁾ encontraron que existe influencia negativa entre la

aceptación de la vacuna contra el COVID-19 con la percepción de la eficiencia, el riesgo de la vacuna y la influencia social. Así también Corrales ⁽¹³⁾ encontró que los jóvenes de 18 a 25 años, un 65.6% no están de acuerdo con recibir la vacuna contra el COVID-19, mientras que el 64.8% de los adultos prefieren si recibir la vacuna.

Como también de la tercera hipótesis específica, se determinó que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. Quiroz y Tello ⁽¹²⁾ mencionaron que existe relación entre el grado de aceptación y el grado de instrucción, el temor a contagiarse o contagiar a sus familiares; además ellos prefieren aplicarse las dosis adecuadas y necesarias por su efectividad y eficacia que este les proporciona a su salud.

Finalmente, para la cuarta hipótesis específica, se determinó que no asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” de los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. El estudio de Rhodes et al. ⁽⁹⁾ quienes mencionaron que su muestra de estudio eran padres de familia franceses referían no estar dispuestos a recibir la vacuna ya que a un 82.8% de ellos les preocupaba la seguridad y eficacia que este podría tener en su salud o la de sus familiares.

CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación, se concluye lo siguiente:

Primero: Respecto a la variable 01 “nivel de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19”; se concluye que el 50% (15) de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021; conocen suficiente; a diferencia del 40% (12) que conocen poco y finalmente solo un 10% (3) no conoce.

Segundo: Respecto a la variable 02 “grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19” se concluye, que la mayoría de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la municipalidad de Pillco Marca, Huánuco – 2021 que son un 63.3% (19) obtuvieron un nivel alto; a diferencia del 33.3% (10) obtuvieron el nivel medio y finalmente solo un 3.3% (1) el nivel bajo.

Tercero: Se determinó que existe asociación entre el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en los trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021 a través de la Prueba Chi cuadrado de Pearson, donde se obtuvo el valor $X^2 = 3,961$ y $p = 0,036 < 0,05$ siendo esta significativa estadísticamente.

Al cotejar los resultados de ambas variables: el 88.3 % (25) de los trabajadores han mencionado que conocen poco y suficiente; lo que nos permite afirmar que ambos subgrupos tienen los conocimientos necesarios sobre la vacuna contra el COVID-19 y sobre la variable 02 el 63.3% (19) que tienen un grado de aceptación “alto”.

Cuarto: Se concluyó que existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. A través de la Prueba Chi cuadrado de Pearson, donde se obtuvo el valor $X^2 = 8,905$ y $p = 0,018 < 0,05$ siendo esta significativa estadísticamente.

Quinto: Se concluyó que no existe asociación entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. Prueba Chi cuadrado de Pearson, donde se obtuvo el valor $X^2 = 2,516$ y $p = 0,683 < 0,05$.

Sexto: Se concluyó que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. Prueba Chi cuadrado de Pearson, donde se obtuvo el valor $X^2 = 4,669$ y $p = 0,323 < 0,05$.

Séptimo: Se concluyó que no existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en los trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021. Prueba Chi cuadrado de Pearson, donde se obtuvo el valor $X^2 = 2,812$ y $p = 0,245 < 0,05$.

RECOMENDACIONES

A la Institución

- Gestionar campañas de sensibilización para promover la vacunación en los trabajadores y sus familiares, debiendo continuar con las medidas preventivas contra la COVID-19.
- Implementar Barrido de inmunización contra el COVID-19 en trabajadores, familiares y visitantes de la Municipalidad distrital de Pillco Marca, a fin de crear una barrera sanitaria en dicha población.
- Brindar facilidades a los profesionales de la salud para realizar la vigilancia, monitoreo y prevención epidemiológica del COVID-19 a través de módulos de vigilancia en la institución.
- A las municipalidades que continúen con campañas de comunicación masivas para educar sobre los beneficios de la vacuna contra el COVID 19.

A la Facultad

- Incentivar la realización de investigaciones sobre la percepción de la población frente a temas de salud; ya que aún hay mucho desconocimiento e ideas preconcebidas que impiden el desarrollo de una cultura de autocuidado frente al COVID-19.
- Realizar investigaciones en una población de mayor cantidad de diferentes ámbitos tanto urbanos y rurales para reforzar los resultados encontrados.
- Fomentar convenios y alianzas estratégicas con diversas municipalidades locales y provinciales para que los estudiantes de enfermería eduquen sobre la vacuna contra el COVID-19 a la comunidad a través de charlas, talleres, programas, campañas, entre otros.

A los profesionales de enfermería

- Realizar campañas informativas en coordinación con la DIRESA – Huánuco en todas las instituciones a nivel de la región para ampliar los conocimientos de los trabajadores en relación al tema.
- Trabajar en la prevención y promoción de la salud.
- Continuar con las campañas de sensibilización sobre los beneficios en la salud pública de la vacuna contra el COVID-19. Ya que, a mayor conocimiento sobre la vacuna, mayor aceptación de la misma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unidas OdIN. Noticias ONU. [Online]; 2021. Acceso 16] de mayo de 2022. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2021/05/1492332>.
2. Black S,y RR. A crisis of public confidence in vaccines. Science Translational Medicine. 2010.
3. Perú Gd. Coronavirus (COVID-19) en el Perú. En: Lima; 2022
4. Salud DRd. Boletín epidemiológico. Huánuco 2022. Boletín. Huánuco: Dirección Regional de Salud, Huánuco.
5. Comercio E. Huánuco: anuncian que lote de 65 mil vacunas Astrazeneca están a punto de vencer.
6. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev An Fac med: [Internet], 2009 (citado 3 de nov 2022); 70(3): 72-2. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
7. Inostroza Mandrianza José. Vacunación obligatoria vs voluntaria. Una pugna con historia. Andes Pediatr: [Internet], 2021 (citado 3 de noviembre 2022); 92(1): 12-14. Disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000100012
8. Schwarzinger M., Watson V. y Arwidson P. COVID-19 vaccine hesitancy in a representative working-age population in France: a survey experiment based on vaccine characteristics. The Lancet Public Health.2021; 6(4): 210- 211. [https://DOI.org/10.1016/S2468-2667\(21\)00012-8](https://DOI.org/10.1016/S2468-2667(21)00012-8)
9. Rhodes A, Hoq M, Measey M, Danchin M. Intention to vaccinate against COVID-19 in Australia. 2020.
10. Sánchez A., et. al. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el sars-cov-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. Rev. Esp. Salud Publica. 2021.
11. Zamora J., Soriano D., Soriano A., Ponce L., De los Rios A. y Murrieta Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos menores de 12 años contra la COVID-19: Estudio transversal en Perú. Scielo. 2022.
12. Quiroz I. y Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. Tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca.

13. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Tesis. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa.
14. Piscoche, N., C. [Internet]. Conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima-Perú, 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoche_BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Ruiz M., Diaz A., Ubillús M., Aguí A. y Rojas V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2021; 21(2).
16. Condor, I., I., Rivera, M., W. Santiago Claudio, María Maribel Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID – 19 en los Comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.[Tesis de pregrado].Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
17. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. 2011; 8(4).
18. Naranjo Hernández, Concepción Pacheco J, Rodriguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. 2017; 19(3).
19. Araya Castillo L, Pedreros Gajardo M. Análisis de las Teorías de la Motivación de Contenido: Una Aplicación al mercado laboral del Chile del Año 2009. Revista de Ciencias Sociales. 2009; 4(12).
20. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev An Fac med: [Internet], 2009 (citado 3 de nov 2022); 70(3): 72-2. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
21. Martínez Marín A. y Ríos Rosas F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Cinta de Moeblo: [Internet], 2006 (citado 3 de nov 2022); 25. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
22. González Fernanda L. Aspectos y contenidos de un tema. Univer. UCESI. Eduteka.: [Internet], 2018 (citado 3 de noviembre 2022). Disponible en <https://eduteka.icesi.edu.co/modulos/1/158/785/1#:~:text=Los%20aspectos%20de%20un%20tema%20se%20pueden%20definir%20como%20las,profundidad%2C%20dependiendo%20de%20la%20necesidad>

23. Salud OMD. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>.
24. Perú Gd.; 2021.. Disponible en: <https://www.gob.pe/8663-ministerio-de-salud-como-prevenir-el-coronavirus>.
25. Salud OMD. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/global-excess-deaths-associated-with-the-COVID-19-pandemic>.
26. CDC. Center for Disease Control and Prevention. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncird/dvd.html>.
27. Avila J, Perez M, Gonzales L, García V. Coronavirus COVID-19; patogenia, prevención y tratamiento. España. 6 de marzo del 2020. SalusPLay. 2020; 8.
28. Huesped F. Fundación Huésped. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.huesped.org.ar/informacion/vacunas/que-son-y-como-funcionan/>.
29. OPS. OPS/OMS presenta nueva investigación sobre aceptación de vacunas contra la COVID-19 entre trabajadores de la salud den el Caribe. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-10-2021-opsoms-presenta-nueva-investigacion-sobre-aceptacion-vacunas-contra-covid-19>.
30. OPS. ¿Existe una vacuna contra la COVID-19? [Online]; 2021.
31. CDC. Posibles efectos secundarios después de vacunarse contra el COVID-19. [Online]; 2022. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019->
32. UNICEF. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/lo-que-debes-saber-sobre-vacuna-covid19>.
33. CDC. Vacunas contra el COVID-19 para niños y adolescentes. [Online]; 2022. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/recommendations/children-teens.html>.
34. Chire J.,M., A., C. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2021.
35. Condor, I., I.,Rivera, M., W. Santiago Claudio, María Maribel Nivel de cognición y relación con la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID – 19 en los Comerciantes del Mercado Central – Huánuco, 2021.[Tesis de pregrado].Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022.
36. Kumar D, Chandra R, Mathur M, Kapoor N. Vaccine hesitancy: Understanding better to address better. Health Policy Res.. 2016; 5(2).

37. Daley M, Narwaney K, Shoup J, Wagner N, Glanz J. Addressing Parents' Vaccine Concerns: A randomized trial of a social Media Intervention. *Prev. Med.* 2018; 55.
38. Organización Mundial De La Salud. Como actúan las vacunas. [Internet]. (08 de diciembre del 2020). Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>
39. Baptista, I. Que es un contexto cultural.[Internet]. *Mente plus.* (s.f).Disponible en: <https://mentepius.com/educacion/contexto-cultural>
40. Muñoz, G., S. Factores culturales y su relación con la aceptación de la vacuna del covid 19 en los usuarios del barrio 10 de agosto de la comuna San Pablo 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7108/1/UPSE-TEN-2022-0019.pdf>
41. Reyes, L. La Teoría de la Acción Razonada. Implicaciones para el estudio de las actitudes. [Internet]. *Investigación educativa duranguense.* 2007; (7), 66-77. Disponible en: [Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919%20\(3\).pdf](Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919%20(3).pdf)
42. Lynas M. COVID: 10 principales teorías de conspiración. Alliance for Science; 2020.Disponible en: <https://allianceforscience.cornell.edu/blog/2020/05/covid-10-principales-teorias-de-conspiracion/>
43. Fonseca Livia A., Martel y Chang, S., Rojas Bravo V., Flores Ayala V., Vela López S., *Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo.* 1ed. Lima: Gráfica D&S E.I.R.L.; 2013.
44. Vitate, M. Conocimiento y grado de aceptación sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en los padres de familia de escolares de 9 a 13 años de edad de una institución educativa de Huaral-Lima provincia, 2019. [Tesis de pregrado].Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.

ANEXOS

ANEXO N° 01.

**Cuestionario sobre datos generales de los trabajadores con hijos de 12 -17 años de la
Municipalidad Distrital de Pillco Marca, Huánuco**

**Título de la investigación: “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”**

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

I. DATOS GENERALES:**1. GÉNERO:**

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

2. EDAD:

- A. 24 -34 años (m)
- B. 35-45 años (m)
- C. 46-56 años (m)
- D. 57 a más años (m)

3. ESTADO CIVIL:

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

4. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- A. Primaria (m)
- B. Secundaria (m)
- C. Superior Técnico (m)
- D. Superior (m)

5. INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR:

- A. Menor a 930 soles (m)
- B. Mayor a 930 soles (m)

6. RELIGIÓN A LA QUE PERTENECE:

- A. Evangélico (m)
- B. Católico (m)
- C. Mormón (m)
- D. Otro (m)

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

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

**8. USTED CUENTA CON LAS 2 DOSIS
CONTRA EL COVID-19:**

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

9. SEXO DE SU MENOR HIJO O HIJA:

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

10. EDAD DE SU MENOR HIJO O HIJA:

..... Años

ANEXO N° 02

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el covid-19

Instrucciones:

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

PUNTUACIÓN:

N°	ITEMS	SI	NO
1.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA COMPUESTA POR ANTÍGENOS		
2.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS SARS-CoV-2 QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19		
3.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ		
4.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 "PFIZER" ES LA UNICA QUE ESTÁ APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 – 17 AÑOS		
5.	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA "PFIZER" EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2° DOSIS		
6.	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA		
7.	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID19		
8.	LA VACUNA DE COVID -19PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19		
9.	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE		
10.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA		
TOTAL			

SI = 2

NO = 1

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

ANEXO N° 03

Cuestionario Grado de Aceptación de la vacuna contra el Covid-19

Instrucciones:

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

N°	ENUNCIADOS	SI	NO
1.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARÍA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES		
2.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE DEBERÍA APLICAR A MAYORES DE EDAD		
3.	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 COMO FIEBRE O DOLOR DE CABEZA		
4.	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO		
5.	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19		
6.	SUS FAMILIARES CERCANOS, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19		
7.	LE CAUSA MIEDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19		
8.	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES Y/O VACUNAS		
9.	ACEPTARIA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19		
10.	FIRMARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19		
TOTAL			

PUNTUACIÓN:

Ítems positivos: 5, 6, 9, 10

Ítems negativos: 1, 2, 3, 4, 7 y 8

SI = 2

NO = 1

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

ANEXO N° 04 Validación de (de los) instrumento (s) por jueces

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”Nombre del experto: GERARDO AVILA ARAUJO Especialidad: MEDICO AREA COVID

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA	4	3	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 “PFIZER” ES LA ÚNICA QUE ESTÁ APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 – 17 AÑOS	4	4	4	4
	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA “PFIZER” EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2ª DOSIS	4	4	4	4
	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA	4	4	4	4
	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA DE COVID -19 PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19	4	4	4	4
	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (x)

NO ()

MINISTERIO DE SALUD

 DR. GERARDO AVILA ARAUJO

Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19"

Nombre del experto: GERARDO AVILA ARAUJO Especialidad: MEDICO AREA COVI

"Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CONTEXTO CULTURAL	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARIA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES	3	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SOLO ES PARA MAYORES DE 18 AÑOS	4	4	4	4
	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO	4	4	4	4
	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SUS FAMILIARES, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LE CAUSA TEMOR QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES	4	4	4	4
	ACEPTARIA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	FIRMARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (x) NO ()

MINISTERIO DE SALUD
 DR. GERARDO AVILA ARAUJO
 MEDICO GENERAL

Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: Fausto Poy Lopez Quispe Especialidad: Lic. ENF. R. EPIDEMIOLOGÍA

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

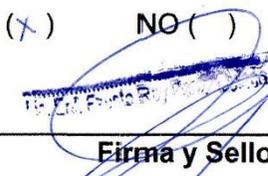
DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 “PFIZER” ES LA UNICA QUE ESTÁ APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 - 17 AÑOS	4	4	4	4
	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA “PFIZER” EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2° DOSIS	4	4	4	4
	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA	4	4	4	4
	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID19	4	4	4	4
	LA VACUNA DE COVID -19PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19	4	4	4	4
	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (x) NO ()


 Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: FAUSTO ROY PEREZ QUISTE Especialidad: LIC EN E. R. EPIDEMIOLOGÍA

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CONTEXTO CULTURAL	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARÍA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SOLO ES PARA MAYORES DE 18 AÑOS	4	4	4	3
	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO	4	4	4	4
	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SUS FAMILIARES, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LE CAUSA TEMOR QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES	4	4	4	4
	ACEPTARIA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	FIRMARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (x) NO ()


 Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19"

Nombre del experto: FRIK PUJOS EULOGIO VALENZUELA Especialidad: Lic. Enfermería

"Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA	3	3	3	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 "PFIZER" ES LA UNICA QUE ESTÁ APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 - 17 AÑOS	4	4	4	4
	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA "PFIZER" EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2º DOSIS	4	4	4	4
	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA	4	4	4	4
	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID19	3	3	3	3
	LA VACUNA DE COVID -19PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19	4	4	4	4
	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE	4	4	3	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA	4	3	3	3

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


Firma y Sello
 LIC. EULOGIO VALENZUELA
 COORDINADOR

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: ERIK YUDVEL EULOGIO VALENZUELA Especialidad: Lic. Enfermería

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CONTEXTO CULTURAL	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARÍA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES	3	3	3	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SOLO ES PARA MAYORES DE 18 AÑOS	4	4	4	4
	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO	3	3	3	4
	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SUS FAMILIARES, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LE CAUSA TEMOR QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES	3	3	3	4
	ACEPTARIA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	FIRMARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()

PERÚ Ministerio de Salud | RED DE SALUD HUÁNUCO
Firma y Sello
 LIC. ENF. ERIK Y. EULOGIO VALENZUELA
 COORDINADOR

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: Maria M. Ventura Valle Especialidad: Lic. Enfermería - ESN I

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA	4	4	4	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 “PFIZER” ES LA UNICA QUE ESTA APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 - 17 AÑOS	4	4	4	4
	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA “PFIZER” EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2° DOSIS	4	4	4	4
	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA	4	4	4	4
	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID19	4	4	4	4
	LA VACUNA DE COVID -19PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19	4	4	4	4
	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()


MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL HERMANO VALDIZAN M. INC.

 Lic. Enf. Maria M. Ventura Valle
 CEP 42589

Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: Maria M. Ventura Valle Especialidad: Lic. Enfermería - ESNI

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CONTEXTO CULTURAL	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARÍA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SOLO ES PARA MAYORES DE 18 AÑOS	4	4	4	4
	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO	4	4	4	4
	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SUS FAMILIARES, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LE CAUSA TEMOR QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES	4	4	4	4
	ACEPTARIA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	FIRMARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()

 Lic. Enf. Maria M. Ventura Valle
 CEP 42588

Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: Jhon Bruce Pérez Quispe Especialidad: psicólogo

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES UNA SUSTANCIA LIQUIDA ⁷⁷⁷ <i>Agua 240 ml</i>	4	4	3	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, LE ENSEÑA A NUESTRO SISTEMA DE DEFENSA A RECONOCER Y COMBATIR EL VIRUS QUE CAUSA LA ENFERMEDAD POR COVID-19 <i>Agua SANS COE ✓</i>	4	4	3	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SE APLICA SOLO A MAYORES DE 5 AÑOS HASTA ADULTOS MAYORES EN PERÚ <i>Pfizer</i>	4	4	3	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 “PFIZER” ES LA ÚNICA QUE ESTÁ APROBADA EN PERÚ PARA ADMINISTRAR EN ADOLESCENTES DE 12 – 17 AÑOS	4	4	4	4
	LA TERCERA DOSIS DE VACUNA “PFIZER” EN ADOLESCENTES SE APLICA DESPUES DE 3 MESES DE HABERSE APLICADO LA 2ª DOSIS	4	4	4	4
	LA APLICACIÓN MASIVA DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ES IMPORTANTE PARA CONTROLAR LA PANDEMIA	4	4	4	4
	PARA QUE UN ADOLESCENTE ESTÉ PROTEGIDO DEBE RECIBIR 2 O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	LA VACUNA DE COVID-19 PREVIENE CONSECUENCIAS GRAVES COMO LA HOSPITALIZACIÓN O LA MUERTE POR COVID-19	4	4	4	4
	LOS EFECTOS SECUNDARIOS MÁS COMUNES DESPUES DE LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SON DOLOR EN LA ZONA DE INYECCIÓN Y FIEBRE	4	4	4	4
LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 ESTÁ CONTRAINDICADA EN PERSONAS CON HISTORIAL DE ALERGIAS A ALGUN MEDICAMENTO, ALIMENTO U OTRA VACUNA	4	4	4	4	

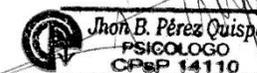
¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()

Sí, pero levantando de observaciones

 **Jhon B. Pérez Quispe**
PSICOLOGO
CPSP 14110

Firma y Sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DEL GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

Nombre del experto: Jhon Bova Pérez Quijano Especialidad: psicólogo

“Calificar con 1, 2, 3 o 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
CONTEXTO CULTURAL	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 LE CAUSARÍA DAÑO SEVERO A LOS ADOLESCENTES	4	4	4	4
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 SOLO ES PARA MAYORES DE 18 AÑOS <i>¿menor?</i>	4	4	4	3
	LE CAUSA DESCONFIANZA LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 <i>se le da más los principios</i>	4	4	3	3
	LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, SON UN ENGAÑO DE LAS FARMACIAS PARA GANAR DINERO	4	4	4	4
	SU RELIGIÓN APRUEBA VACUNARSE CONTRA EL COVID-19 <i>¿psicólogo?</i>	4	4	3	3
	SUS FAMILIARES, ESTAN DE ACUERDO QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19 <i>(verano)</i>	4	4	3	3
	LE CAUSA TEMOR QUE SU MENOR HIJO (A) SE VACUNE CONTRA EL COVID-19 <i>miedo</i>	4	4	4	3
	SU MENOR HIJO (A) TIENE MIEDO A LAS INYECCIONES <i>¿no mueren?</i>	4	4	4	4
	ACEPTARÍA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4
	FIRMARÍA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNAR A SU MENOR HIJO (A) CONTRA EL COVID-19	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado:

SI (X) NO ()

si, previo levantamiento de observaciones


 Jhon B. Pérez Quijano
 PSICÓLOGO
 CPsP 14110
 Firma y Sello

ANEXO N° 05 Confiabilidad de los instrumentos

PRUEBA KUDER RICHARDSON PARA LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19”

<p>Confiabilidad del instrumento de “conocimiento de la vacuna contra el covid-19”</p> $KR-20 = ((K/(K-1))*(1-(\sum p.q/V)))$ $KR - 20 = ((10/9)*(1-(1.64/5.60)))$ $KR - 20 = ((1.11)*(1- 0.29))$ $KR - 20 = (1.11*0.71)$ $KR - 20 = 0.788$
<p>Confiabilidad del instrumento “”grado de aceptación sobre la vacuna contra el covid-19”</p> $KR-20 = ((K/(K-1))*(1-(\sum p.q/V)))$ $KR - 20 = ((10/9)*(1-(2.14/6.04)))$ $KR - 20 = ((1.11)*(1- 0.35))$ $KR - 20 = (1.11*0.65)$ $KR - 20 = 0.721$

A partir de la magnitud es confiable el instrumento:

COEFICIENTE DE ASOCIACIÓN	MAGNITUD
0,70 a 1,00	Muy fuerte
0,50 a 0,69	Sustancial
0,30 a 0,49	Moderada
0,10 a 0,29	Baja
0,01 a 0,09	Despreciable

ANEXO N° 06. Consentimiento informado**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN TRABAJADORES CON HIJOS DE 12 -17 AÑOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILLCO MARCA, HUÁNUCO – 2021”**

Yo, _____, identificado (a) con DNI: _____ Me comprometo a participar libre y voluntariamente en la ejecución del trabajo de investigación realizado por el bachiller Lorena Paucar Barrionuevo.

También he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y serán utilizados únicamente con fines de formación y desarrollo profesional. Tomando todo ello en consideración y en tales condiciones, **CONSIENTO** participar en la aplicación de cuestionarios que sean convenientes para la realización de dicho estudio.

Dicho trabajo será realizado de manera confidencial por lo que los resultados obtenidos del estudio no serán revelados de tal manera que perjudiquen su privacidad como participante.

Firma del Participante

Firma de la Investigador

ANEXO N° 07. Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
“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”				
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema Principal	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	
¿Existe asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?	Establecer la asociación entre el conocimiento y el grado de aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en trabajadores con hijos de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.	<p>Hi: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y el grado de aceptación en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>Ho: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y el grado de aceptación en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p>	<p>V1 Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19</p> <p>Dimensión:</p> <p>- ASPECTOS GENERALES DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19</p> <p>V2 Aceptación sobre la vacuna contra el COVID-19</p> <p>Dimensión:</p> <p>- CONTEXTO CULTURAL - BIOLÓGICO - ACADÉMICO - ECONÓMICO</p>	<p>Nivel de investigación: Relacional</p> <p>Tipo de investigación: Prospectivo, observacional, transversal y analítico</p> <p>Diseño: Descriptivo, correlacional</p>
				<p>Donde:</p> <p>V1= Conocimiento sobre la vacuna contra el COVID –19.</p> <p>V2= Grado de aceptación sobre la vacuna contra el COVID-19.</p> <p>M=Muestra r= La relación direccional de las variables</p>
Problemas específicos	Objetivo específico	Hipótesis específica		
a) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?	a) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.	Hi1: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.		
b) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de	b) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y	Ho1: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna		

<p>12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?</p> <p>c) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?</p> <p>d) ¿Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021?</p>	<p>lo dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>c) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>d) Determinar la asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p>	<p>contra el COVID-19 y la dimensión “contexto cultural” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>Hi2: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>Ho2: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “biológica” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>Hi3: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.</p> <p>Ho3: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna</p>	<p>INTERVINIENTE Características socio-demográficas</p>	<p>Población: 54 trabajadores padres de familia, identificados dentro de las 11 áreas de trabajo en la Municipalidad Distrital de Pillco Marca.</p> <p>Muestra: 30 trabajadores de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca con hijos de 12 a 17 años con 11 meses y 29 días.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Técnica: Encuesta</p>
---	---	--	---	---

contra el COVID-19 y la dimensión “educación” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Hi4: Existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

Ho4: No existe asociación entre el conocimiento de la vacuna contra el COVID-19 y la dimensión “economía” en trabajadores con hijos menores de 12 - 17 años de la Municipalidad de Pillco Marca, Huánuco 2021.

ANEXO N° 08. Constancia de similitud de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



turnitin®
CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 089-UI-FE

Prov. 1758-2022-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis **“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”**, presentado por la tesista **Denia Lorena PAUCAR BARRIONUEVO**, tiene **4%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL *“Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%”. Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%”*.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 19 de diciembre de 2022


Dra. Juvita D. Soto Hilario

Directora Unidad de Investigación

Facultad de Enfermería

ANEXO N° 09. Acta de defensa de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 10.00 horas, del día 21 de diciembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 035-2022-UNHEVAL-D-FENF, del 31.ENE.2022.

- | | |
|----------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Silna Teresita VELA LOPEZ | PRESIDENTE |
| ✓ Mg. Gladys HERRERA ALANIA | SECRETARIA |
| ✓ Mg. Mida AGUIRRE CANO | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **DENIA LORENA PAUCAR BARRIONUEVO** Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría de la Dra. Violeta Benigna Rojas Bravo, (N° 281-2021-UNHEVAL-D-ENF, 08.NOV.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: "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".

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

NINGUNA

Obteniendo en consecuencia la Nota de Dieciocho (18) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 10 horas del día 21 de diciembre de 2022.

Dra. Silna Teresita VELA LOPEZ
PRESIDENTE

Mg. Gladys HERRERA ALANIA
SECRETARIA

Mg. Mida AGUIRRE CANO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)Excelente (19, 20)

ANEXO N° 10 Nota biográfica

La Bachiller en enfermería DENIA LORENA PAUCAR BARRIONUEVO, nació el 23 de mayo de 1997, en el distrito de Huánuco, provincia de Huánuco, región Huánuco, cursó sus estudios primarios en la Institución Educativa Eclesial “La Inmaculada Concepción”. El nivel secundario lo realizó en la hoy Institución Educativa “Springfield School”. Posteriormente cursó sus estudios superiores la carrera profesional de Enfermería en Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” de la ciudad de Huánuco.

Inició sus estudios superiores el año 2014 hasta finales del 2019, toda su experiencia académica le llevo a plantearse temas relevantes de diferentes áreas, decidiendo investigar sobre el “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”, los cuales fueron de impacto significativo de todo lo que aprendió gracias a la guía de los catedráticos universitarios.

**ANEXO N° 11 Autorización de publicación digital y D.J. del trabajo de
investigación**



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
----------	-------------------------------------	----------------------	--	-----------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	ENFERMERIA
Escuela Profesional	ENFERMERIA
Carrera Profesional	ENFERMERIA
Grado que otorga	
Título que otorga	LICENCIADA DE ENFERMERIA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	PAUCAR BARRIONUEVO DENIA LORENA								
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	910960873	
Nro. de Documento:	73784184				Correo Electrónico:				deniloupb@gmail.com

Apellidos y Nombres:									
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:		
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:				

Apellidos y Nombres:									
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:		
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:				

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO					
Apellidos y Nombres:	ROJAS BRAVO VIOLETA BENIGNA			ORCID ID:	0000-0001-7764-5243			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22486830

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VELA LOPEZ SILNA TERESITA
Secretario:	HERRERA ALANIA GLADIS
Vocal:	AGUIRRE CANO MIDA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Títulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
“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”
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, someténdome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2022
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Tesis Formato Patente de Invención		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	NIVEL DE CONOCIMIENTO	GRADO DE ACEPTACIÓN	VACUNA CONTRA EL COVID-19
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otros; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	PAUCAR BARRIONUEVO DENIA LORENA	Huella Digital
DNI:	73784184	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 2/12/2022		