



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Espinoza Diego Elcira Yessenia (orcid.org/0000-0002-9002-537X)

Zarzosa Martinez Jose Antonio (orcid.org/0000-0003-4156-4227)

ASESOR:

Mg. Marco Antonio Alvarado Figueroa (orcid.org/0000-0002-9034-9788)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Farmacología

LIMA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL - UNID				
RESULTADOS DE SIMILITUD				
NOMBRE DEL PROYECTO	Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023			
FACULTAD	FARMACIA Y BIOQUIMICA			
FECHA DEL INFORME	2808/2023			
INTEGRANTES	<table border="1"><thead><tr><th>APELLIDOS Y NOMBRES</th></tr></thead><tbody><tr><td>ESPINOZA DIEGO ELCIRA YESSENIA</td></tr><tr><td>ZARZOSA MARTINEZ JOSE ANTONIO</td></tr></tbody></table>	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA DIEGO ELCIRA YESSENIA	ZARZOSA MARTINEZ JOSE ANTONIO
APELLIDOS Y NOMBRES				
ESPINOZA DIEGO ELCIRA YESSENIA				
ZARZOSA MARTINEZ JOSE ANTONIO				
RESULTADO DE SIMILITUD	<table border="1"><thead><tr><th>RESULTADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Aprobado</td></tr></tbody></table>	RESULTADO	Aprobado	
RESULTADO				
Aprobado				
16%				

 
RECTOR

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a mi madre por su incite constante a seguir adelante a pesar de las adversidades, a mi padre y mi esposo por su soporte absoluto, a mi niño quien es la principal razón para seguir adelante.

Elcira Y. Espinoza Diego

El presente trabajo va dedicado a mis padres que desde el cielo me guían por el buen camino para poder cumplir mis objetivos, a mi esposa y hermanos por su apoyo incondicional y a mi hijo que es mi motivo principal para seguir adelante.

Jose A. Zarzosa Martinez

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos vivir experiencias únicas como la vida universitaria.

A nuestra familia por su apoyo absoluto para poder alcanzar este objetivo profesional.

A nuestro asesor por su ayuda, orientación y paciencia para realizar esta tesis.

A la Universidad y sus docentes que fueron parte de nuestra formación profesional.

Los autores

ÍNDICE DE CONTENIDO

CONSTANCIA DE SIMILITUD	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.5. Hipótesis	7
II. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Bases teóricas	11
III. METODOLOGÍA	
3.1. Tipo de investigación	19
3.2. Enfoque y diseño	19
3.3. Variables	20
3.4. Población y muestra	21
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
3.7. Criterios éticos y de rigor científico	23
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	37
VIII. REFERENCIAS	38
IX. ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1: Lista de vacunas contra la COVID 19 en 4 Fase de Investigación	15
Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad	23
Tabla 3: Características demográficas de los tutores de pacientes menores de edad de un Instituto de Salud.	25
Tabla 4: Dimensión factores individuales y grupales.	27
Tabla 5: Tabla cruzada Antecedente patológicos * Var. Aceptabilidad a la vacuna	30
Tabla 6: Prueba de Chi cuadrado	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Antecedentes patológicos de los pacientes menores de edad de un Instituto de Salud.	26
Figura 2: Dimensión factores relacionados con la vacuna	28
Figura 3: Dimensión factores contextuales	29

RESUMEN

Después observar la baja aceptabilidad a la vacuna contra la COVID- 19 en tutores o padres de menores de edad, planteamos esta investigación cuya finalidad fue establecer si existe asociación entre de los antecedentes patológicos y la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023. La metodología se categorizó como básico, no experimental, cuyo enfoque es cuantitativo, alcance correlacional y transversal. La muestra se halló contenida por 377 tutores o padres de familia. La información se recabó por medio de un cuestionario semiestructurado que empleó el método de encuesta incógnita, reservada y aprobada verbalmente. Los resultados mostraron que un 21% de los menores presentó enfermedades no infecciosas y un 79% infecciosas, la aceptabilidad de los tutores de estos menores a la vacuna contra la COVID 19 fue alta (96,3%), los tutores que siguen reticentes a la vacuna tienen inquietudes acerca de la seguridad y eficacia del inóculo que contrarresta la COVID-19 (< 2.5%), mientras que un 14 ,6% tienen desconfianza ante las reacciones secundarias que podría causar en sus hijos. La prueba Chi cuadrado arrojó un valor de $p= 0,317$. Conclusión, no se halló vínculo significativo entre las variables del presente estudio.

Palabras clave: Antecedentes personales, aceptabilidad, vacuna, COVID-19.

ABSTRACT

After observing the low acceptability of the COVID-19 vaccine by guardians of minors, we proposed the present study that aimed to determine a significant link between the pathological history and the acceptability of the vaccine against COVID-19 in tutors of patients in a Health Institute-Breña 2023. The methodology was categorized as Basic, quantitative, non-experimental, correlational scope and cross-sectional. The sample was found to be contained by 377 tutors or parents who attended the Breña Health Institute. The information was collected through a semi-structured questionnaire that used the unknown, reserved and verbally approved survey method. The results showed that 21% of the minors presented non-infectious diseases and 79% infectious, the acceptability of the guardians of these minors to the vaccine against COVID 19 was high (96.3%), the guardians who remain reluctant to the vaccine have concerns about the safety and efficacy of the inoculum that counteracts COVID-19 (<2.5%), while 14.6% are distrustful of the secondary reactions that it could cause in their children. The Chi square test yielded a value of $p= 0.317$. Conclusion, no significant link was found between the variables of this study.

Keywords: Personal history, acceptability, vaccine, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática

La enfermedad por coronavirus 19 causada por el virus SARS-CoV-2 (síndrome respiratorio agudo severo ocasionado por el coronavirus de tipo dos), originada en Wuhan-China (Lippi & Plebani, 2020), paralizó al mundo en el 2020 provocando una alerta mundial y que la ONU declarará una pandemia por COVID-19, debido a su acelerada propagación y gravedad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020), además hasta la actualidad existen reportes de cifras mayores a 584 millones de casos, como también cifras que superan los seis millones de defunciones por COVID-19 a nivel mundial (Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas [CSSE], 2022).

Estudios demostraron que la presencia de cualquier antecedente patológico incrementa la probabilidad de que la infección por el COVID-19 se complique e inclusive sea este un factor de riesgo de muerte hasta en un 90%, dentro de las comorbilidades más prevalentes en los casos COVID-19 están las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares entre otros (Espinoza et al., 2020; Salinas-Aguirre et al., 2022).

Es así que Labry-Lima et al. (2022) en su estudio realizado en España reportó que de todas las víctimas fenecidas a causa de la COVID-19 un 71% presentaron hipertensión, 32% diabetes, 28% antecedentes neurológicos, 21% insuficiencia renal y en un porcentaje menor a 20% cardiopatía, insuficiencia renal, neoplasia, asma u otra enfermedad previa. Mientras que en México Salinas -Aguirre et al. (2022) en su estudio reportó que del total de muertes el 40% presentó como antecedente hipertensión, un 34% diabetes, 19,8% obesidad, y un porcentaje menor a 10% tenía una enfermedad cardíaca, patología renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, VIH y otros.

Así mismo Rivas-Ruiz et al. (2020) en su estudio sobre mortalidad en niños por la COVID-19 reportó que del total de fallecidos presentaron como antecedente inmunosupresión en un 26%, obesidad 11% y riesgo cardiovascular alto 7,4%.

Frente a esta grave crisis sanitaria, social y económica mundial muchos grupos entre empresas e instituciones académicas a nivel mundial trabajaron en tiempo récord en la invención de esta nueva vacuna (12-18 meses), todo ello con la finalidad de quebrantar la secuencia de transmisión a través de la inmunidad de rebaño (Casas & Mena, 2021).

Hasta la fecha existen 50 vacunas con autorización emitidas por países y regiones (OPS, s.f.), además según el Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas de la Universidad Johns Hopkins a nivel mundial ya se han aplicado una dosificación mayor a los 12 mil millones de inóculos contra la COVID-19, donde están incluidas las dosis de refuerzo (CSSE, 2022), lo que ha hecho que a la actualidad hayan disminuido significativamente el número de muertes a nivel mundial, sin embargo existen personas que aún no se han vacunado.

Salam (2021) en su revisión sistemática reporta un análisis de la frecuencia de aceptación a la inoculación contra el COVID-19 a nivel mundial, donde las frecuencias más altas de aprobación se observan en los países de Ecuador (97%), Malasia (94,3%), Indonesia (93,3%) y China (91,3%), mientras que las de menor frecuencia se hallaron en Kuwait (23,6%), Jordania (28,4%), Italia (53,7%), Rusia (54,9%), Polonia (56,3%), Estados Unidos (56,9%) y Francia (58,9%).

Entre los aspectos influyentes en la aceptabilidad a la vacunación, resalta la información errónea y la poca confianza en la vacuna, riesgos percibidos e irresolución ante su seguridad, efectividad y eficacia de la vacuna, sumándole aspectos sociales, demográficos, políticos, la susceptibilidad percibida a la COVID-19, procedencia de información respecto al nuevo coronavirus y la vacuna (Chávez & Sánchez, 2021; Horiuchi et al.,2021) , además otros

condicionantes como los culturales, creencias irracionales, entre otros (Gómez & Páramo, 2021).

En Perú, se han reportado hasta el momento más de 219 mil defunciones a causa del COVID 19, representando una tasa de letalidad del 4,89% conforme a reportes del Ministerio de Salud (MINSA, 2023), sobre ciertas comorbilidades que se asociaron a mortalidad, Vences et al. (2020) en su estudio ejecutado en el hospital Edgardo Rebagliati reportó: hipertensión (39%), obesidad (25%), diabetes (22%) y otros (<10%); datos similares a los reportados en la investigación de Valenzuela, *et. al.* (2021) realizados en otro hospital público.

Se han administrado dosis de vacunas con cifras mayores a 87 millones desde el inicio de su aplicación en febrero del 2021 (MINSA, 2023). Un estudio llevado a cabo en la ciudad de Lima a inicios del 2022 determinaron en relación a la pretensión de vacunación, que el 88,6% de los encuestados ya habían sido vacunados, además señalaron que dentro de las razones de desestimar la vacunación fueron un 40% por las reacciones secundarios que este podría ocasionar, 26,7% por la aprensión hacia la vacuna, y otro 26,7% por aversión a las agujas e inyecciones, por último el 6,7% refiere que evitó la vacuna por encontrarse ya inmunes (Cahuana & Jaramillo, 2022), datos similares reportó Quiroz & Tello (2021), estos estudios realizados en adultos .

Gonzales-Zamora et al. (2022) en su investigación realizado en la región Lima reportó que un 16,5% de padres no daría autorización para la vacunación a sus hijos, refiriendo que esta no es imprescindible que no los salvaguarda de la infección por el nuevo coronavirus, ni de posibles eventos adversos. Mientras que estudios llevados a cabo en Arequipa por Medina (2022) reporta que la aceptación de los padres es propicio en la mayor parte de los casos, lo cual coincide con Colquehuanca (2022) en cuanto a los temores sobre los efectos adversos y falta de conocimiento respecto al inóculo contra el nuevo coronavirus.

El Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña es una institución prestadora de salud desde el año 1923, su población objetivo son los niños y adolescentes de edades entre cero meses a 17 años 11 meses, en el año 2022 atendieron en promedio 588 pacientes por día en las áreas emergencia, hospitalización y Consulta externa (Unidad de Estadística del Instituto Nacional de Salud del niño [INSN], 2023).

Durante los primeros años de la pandemia (2020-2021) en el INSN se reportaron un total de 14 muertes y más de 1800 casos positivos al nuevo coronavirus, del cual un 78% presentaron comorbilidades no específicas, un cuatro por ciento enfermedades neurológicas, dos por ciento asma, uno por ciento % enfermedad renal, cardiovascular y obesidad, mientras que otras comorbilidades representaron menos del uno por ciento (INSN, 2021).

Después de haber observado resistencia por parte de tutores de personas menores de edad a la aplicación de la vacuna que contrarresta la COVID-19, aduciendo diversos motivos como complicaciones, la falta de seguridad, las reacciones adversas, las complicaciones futuras de la vacuna contra el COVID-19, entre otras; a nivel local tampoco se han realizado o encontrado investigaciones relacionadas con la vacilación de tutores ante la vacuna, por lo que se vio oportuno el desarrollo del presente estudio con finalidad de recabar información que será de utilidad para cambiar esta decisión que afecta directamente a los niños y adolescentes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. *Problema general*

¿Existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?

1.2.2. *Problemas específicos*

¿Existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?

¿Existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?

¿Existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID-19 en su aceptabilidad en tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. *Objetivo general*

Establecer si existe alguna asociación entre los antecedentes patológicos y la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023

1.3.2. *Objetivos específicos*

Demostrar si existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

Demostrar si existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

Demostrar si existe alguna asociación entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID-19 en la aceptabilidad de tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023.

1.4. Justificación de la investigación

La pandemia suscitada por este reciente coronavirus sostiene un efecto muy relevante en el aspecto socioeconómico mundialmente y sobre todo en nuestro país, en el cual existe mucha desigualdad social, este evento a perturbado no sólo la economía de los peruanos, sino también su salud mental y física.

La desigualdad social también estuvo presente en la accesibilidad a los establecimientos de salud que fue precario, un claro ejemplo fue el vahído de en las ofertas de salud, déficit de camas UCI (0,9 cama UCI x 100 mil habitantes en el 2020, cuando debería de haber mínimo 6 x 100 mil hab.) (Dargent & Rousseau, 2021), escasez de balones de oxígeno, además del manejo ineficaz de pacientes infectados lo cual aumentó la frecuencia de proliferación de la mencionada patología, por todo ello la vacunación fue una medida muy importante en la prevención de este contexto, por lo que la evasiva a la vacunación aún es un impedimento para la resolución del actual dilema de salud comunitaria. Por tal motivo el presente estudio tendrá un valor social ya que buscará alternativas de solución frente a esta crisis de salud pública que finalmente beneficiará a la población en general y sobre todo a los más vulnerables.

En cuanto a la implicancia práctica en la actualidad se siguen registrando casos de infección y defunciones a causa del COVID-19, a pesar de que la vacunación empezó en febrero del 2021, esto probablemente se deba al surgimiento de recientes versiones del virus, al declive inmunitario, por tal motivo es importante las dosis de refuerzo sobre todo en personas con mayor predisposición a la COVID 19, por ello la vacunación se transforma en una disposición muy importante; por lo que los datos hallados en esta investigación permitirán evaluar y describir el grado de aceptabilidad a la vacunación que contrarresta la COVID 19 en tutores de pacientes de un Instituto de Salud con el propósito proponer soluciones y estrategias que aporten información verás respecto al proceso de la vacunación que es una medida

preventiva significativa y que los padres puedan tomar una mejor decisión, que ya de lo contrario los niños y adolescentes serían los afectados. También cabe recalcar que en la actualidad hay pocas investigaciones a nivel nacional vinculadas a la aceptabilidad de tutores de menores de edad a la vacuna que contrarresta la COVID 19.

Por último, en su utilidad metodológica la investigación proporcionará a través del instrumento una herramienta importante para recolectar y evaluar datos relacionados con la aceptabilidad de padres a la vacuna que contrarresta la COVID 19, los cuales podrán ser utilizados en futuras investigaciones para profundizar más sobre el tema.

1.5. Hipótesis

1.5.1. *Hipótesis general*

Existe asociación entre antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID 19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

1.5.2. *Hipótesis específicas*

Existe asociación entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID 19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

Existe asociación entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID 19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

Existe asociación entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID 19 en la aceptabilidad de tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Ámbito internacional:

Kyei-Arthuro et al. (2022) en su estudio “Parents’ and guardians’ acceptability of COVID-19 vaccination for children in Ghana: An online survey”. Cuyo objetivo general del estudio fue evaluar la prevalencia de aceptabilidad de la vacunación contra la COVID-19 para niños entre padres y tutores en Ghana. Técnica de muestreo: por conveniencia y de bola de nieve. Diseño: no experimental, transversal. Instrumento: cuestionario autoadministrado en línea. La conclusión fue que la mayoría de padres estaban dispuestos a aceptar la vacuna que contrarresta la COVID-19 para sus hijos y que su principal preocupación eran la información inadecuada acerca de la seguridad de las vacunas y sus reacciones adversas.

Baynouna et al. (2022) en su estudio “Parents’ views on the acceptability of a COVID-19 vaccine for their children: A cross-sectional study in Abu Dhabi-United Arab Emirates. El objetivo general fue evaluar la aceptación de la vacuna infantil contra el COVID-19 por parte de los padres de estudiantes de escuela en Abu Dhabi, EAU. La muestra se halló instituida por 2510 tutores de estudiantes de escuelas públicas. El diseño fue transversal. El instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que la aceptación de padres a la vacunación infantil que contrarresta la COVID-19 era alta. Entre determinantes importantes estuvieron la edad de los niños y las fuentes de información influyentes.

Aedh (2022) en su investigación “Parental attitudes, their acceptance of children’s COVID-19 vaccines, and contributing factors in Najran, Saudi Arabia: a cross-sectional survey”, tuvo como objetivo evaluar el comportamiento y las actitudes de los padres hacia la vacunación de sus hijos contra el COVID-19, su muestra estuvo representada por más de 464 padres. El diseño fue transversal. El instrumento fue un cuestionario previamente validado. Conclusión

los padres mostraron una tasa significativa de vacilación a la vacuna COVID-19, sus principales preocupaciones fueron la falta de datos de seguridad adecuados, las posibles consecuencias futuras y la eficacia de la vacuna.

Ma et al. (2022) en su investigación “Parental acceptance of inactivated vaccination against COVID-19 in children with acute lymphoblastic leukemia: the power of the oncologist and the alliance”, tuvo como objetivo encuestar la voluntad de los padres de aceptar la vacuna para sus hijos, que son sobrevivientes de leucemia linfoblástica aguda infantil (LLAMADAS), e establecer aspectos relacionados con la aceptabilidad a la vacuna, su muestra estuvo representada por 424 familias. El instrumento fue un cuestionario. Conclusión: del total de padres 21,4% estuvieron de acuerdo con la vacunación, 39,6% dudaron, y 38,9% no estuvieron de acuerdo. El motivo más frecuente para la reticencia a la vacuna: la falta de recomendaciones del personal profesional (50,9%) y la gran cantidad de información en Internet (44,6%) era el principal recurso no sanitario contra la vacunación.

Krakowczyk et al. (2022) su estudio “COVID-19 vaccine for children: parental willingness to vaccinate and its associated factors: a network analysis”, su objetivo fue investigar la relación entre diferentes factores psicológicos, demográficos y conductuales enlazados con la aprobación a la vacuna COVID-19 para niños entre los padres. La muestra se encontró compuesta por 2405 padres. El diseño fue transversal. El instrumento fue un cuestionario. En cuanto a resultados mostraron: en particular el cumplimiento, la confianza, la seguridad de las vacunas, si los padres han sido vacunados contra el COVID-19, la confianza en el sistema gubernamental, el miedo al COVID-19 y la edad de los padres estaban directamente relacionados con la aprobación a la vacuna COVID-19 para niños.

Antecedentes en el ámbito nacional:

Gonzales-Zamora et al. (2022) en su estudio “Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos bajo 12 años de edad contra la COVID-19: estudio transversal en Perú”, su objetivo general fue evaluar las percepciones y voluntad de padres en vacunar a sus hijos bajo 12 años en Perú, la muestra estuvo constituido por 673 padres. El diseño del estudio fue transversal y analítico. El instrumento fue un cuestionario. La conclusión a la que llegaron fue que un 16,5% de padres no aceptaría la vacuna para sus hijos de 12 años a menos, porque percibieron innecesaria a la vacuna y no los salvaguarda de la COVID-19, a la vez tener inquietud acerca de sus posibles complicaciones postadministración.

Medina (2022) en su investigación el objetivo general fue conocer la opinión de la aceptación de la vacuna contra el COVID 19, en padres de niños menores de 8 años en un Colegio de Arequipa, la muestra fue por conveniencia estuvo constituida por 104 padres. El diseño del estudio fue observacional, prospectivo y transversal. El instrumento de recolección de datos fue un formulario estructurado con una confiabilidad de 95%. La conclusión a la que llegaron fue que la aprobación a la vacuna COVID 19 fue conveniente en la mayor parte, mientras que se halló negativa en padres con desconocimiento respecto a la vacuna, sus posibles complicaciones inclusive estimar que es una falsedad.

Collquehuanca (2022) en su estudio el objetivo general fue determinar las percepciones respecto de la vacuna contra la COVID-19 en padres de menores de edad en una institución educativa estatal Arequipa 2022, la muestra utilizada fue por conveniencia determinada por saturación. El diseño del estudio fue observacional, prospectivo, transversal, cualitativo. El instrumento fue una ficha de recolección de datos. La conclusión a la que llegaron fue que aproximadamente el 50% de padres tenían desconfianza y escepticismo ante la vacuna, además de existir incertidumbre ante posibles complicaciones, además de tener proveedores de información desacertados.

Flores (2022) en su reporte de investigación cuyo objetivo general fue determinar el nivel de aceptabilidad de la vacuna contra COVID-19 en padres de familia de la I.E. El Redentor de Sta. Eulalia, provincia de Huarochirí, Región Lima, año 2022, la muestra estuvo conformada por 180 padres de familia. El diseño del estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo comparativo. El instrumento fue un cuestionario. Los resultados que hallaron fue que el grado de aceptabilidad más alta se encontraron en los padres del nivel primario (44.7%) y nivel secundario (16.7%), a diferencia de los padres de familia de inicial que no tuvieron grados altos de aceptabilidad.

2.2. Bases teóricas

Historia clínica

Es un documento en el cual se registra información valiosa acerca del paciente que nos ayudará a llegar al diagnóstico de las enfermedades. En general, un historial médico incluye una indagación sobre el historial médico del paciente, el historial quirúrgico anterior, el historial médico familiar, el historial social, las alergias y los medicamentos que el paciente está consumiendo o que ha dejado de consumir recientemente. Es fundamental conocer el estado de salud de los familiares más cercanos del paciente. ya que nos muestran enfermedades actuales y pasadas, que pueden señalar un patrón de ciertas enfermedades dentro de la familia (Nichol et al., 2022).

La anamnesis es parte fundamental de la redacción de una historia clínica es realizada por el profesional sanitario, quien recopila datos del paciente con la finalidad de llegar a un diagnóstico y tratamiento, dentro de la anamnesis remota se registran los antecedentes personales patológicos.

Antecedentes patológicos personales: donde se menciona a las enfermedades que el paciente ha presentado con antelación (Romero et al., 2010); se debe registrar la presencia o no de enfermedades transmisibles y no transmisibles. (MINSA, 2017)

Transmisibles o infecciosas: Describe enfermedades provocadas por microbios infecciosos como virus, bacterias, hongos o parásitos; que se transfieren de una persona a otra, directa o indirectamente, entre ellas tenemos: Rubéola, Tos Ferina, Neumonía, Hepatitis, Fiebre tifoidea, Varicela, Parotiditis, VIH, Otros (Valladares et al.,2019).

No transmisibles o no Infecciosas: se utiliza para describir una categoría de enfermedades que en gran medida no son provocadas por infecciones agudas, tienen efectos a largo plazo en la salud y con frecuencia requieren atención y tratamiento a largo plazo, así tenemos: diabetes, obesidad, cardiopatía, hipertensión, asma, enfermedad renal, artritis reumatoide, otros (OMS, s.f.).

Coronavirus

La extensa familia de virus conocidos como coronavirus (CoV) puede provocar una amplia gama de dolencias, desde el resfriado común hasta afecciones más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) o el síndrome respiratorio agudo grave. (SARS-CoV). Un reciente coronavirus es una reciente cepa de coronavirus que no se ha identificado antes en humanos. Antes de que se anunciara el brote en Wuhan - China en diciembre de 2019, no se había descubierto el nuevo coronavirus, también conocido como 2019-nCoV o COVID-19 (OPS, s.f.).

Origen de la covid-19

Según Domingo (2022) existen dos hipótesis: Uno de ellos es el origen zoonótico del SARS-CoV-2, mientras que el segundo es la posible fuga de este coronavirus de un laboratorio. Refiere que lamentablemente no ha habido avances significativos en ese tema,

por lo que sigue manteniéndose básicamente las mismas dos hipótesis. Con base en la información revisada por Domingo, aún no hay una conclusión definitiva y bien demostrada sobre la procedencia del SARS-CoV-2.

Presentación clínica de la COVID 19

La enfermedad COVID-19 producida por el virus SARS-CoV-2 y es transmitida directamente de una persona a otra, así como indirectamente a través de las gotitas Flügge que se originan cuando un paciente tose, estornuda o habla. También se puede propagar a través del contacto con superficies contaminadas y acercando las manos a la boca, la nariz o los ojos. La ventilación insuficiente hace que el virus quede suspendido en el aire durante minutos u horas, lo que se traduce en transmisión aérea (Andrés et al., 2022).

Las condiciones predisponentes más prevalentes entre 5.700 pacientes hospitalizados en Nueva York fueron hipertensión (57%), obesidad (42%) y diabetes (34%). Mientras que las personas menores de 65 años que eran obesos tenían más probabilidades de necesitar intubación o morir. Otras condiciones predisponentes en un 32% fueron patologías cardiovasculares y enfermedades pulmonares crónicas en 18%. La hospitalización fue 6 veces más común y la mortalidad fue 12 veces más común en pacientes con enfermedad previa en comparación con los que no la tenían. Según diferentes autores otro factor de riesgo es la edad, en China, la tasa de letalidad fue del 15 % para las personas mayores de 80 años, del 8 % para las personas entre 70 y 79 años, del 3,6 % para las personas entre 60 y 69 años y del 1,3 % para las personas entre las edades de 50 y 59 (Gil et al., 2021).

Síntomas: la infección por el nuevo coronavirus puede presentar síntomas respiratorios inferiores similares a los de la gripe. Entre el 30 y el 90 % de los pacientes tienen fiebre; es más común en pacientes hospitalizados y menos común en pacientes mayores y ambulatorios. Los síntomas informados con mayor frecuencia entre los pacientes ambulatorios son adinamia,

dolor de cabeza y mialgia; otros síntomas comunes incluyen dolor de garganta, rinorrea y conjuntivitis. También tenemos síntomas estomacales que incluyen náuseas, vómitos o diarrea. Un síntoma extremadamente específico de COVID-19 es la anosmia. Otros síntomas neurológicos además de los dolores de cabeza incluyen signos meníngeos, mareos, convulsiones y síntomas de conciencia. Sin embargo, hasta el 40% de las personas con la afección pueden no tener síntomas (Gil et al., 2021).

La manifestación más grave de esta enfermedad es neumonía se evidencia por fiebre, tos, disnea y opacidades pulmonares bilaterales en la radiografía de tórax. En una investigación que involucró a más de 70 000 casos, la neumonía leve o sin neumonía representó el 81 % de los casos, la neumonía moderada con hipoxemia representó el 14 % y la neumonía grave representó el 5 % de los casos (Gil et al., 2021).

Un informe sobre infecciones por SARS-CoV-2 refiere que el curso de la patología es más leve en los niños, las infecciones asintomáticas son frecuentes por lo que su potencial de transmisión es alto. Sin embargo, hay casos que requirieron cuidados intensivos y ventilación, incluso existen reporte de muertes (Lu et al., 2020).

Vacunas contra la COVID-19

“Las vacunas se definen como preparados biológicos el cual proporciona inmunidad adquirida activa a una determinada enfermedad infecciosa. Lo hacen estimulando una respuesta inmune a un antígeno, una molécula que se encuentra en el patógeno” (Ndwandwe & Wiysonge, 2021, p 111).

Históricamente las vacunas, en este caso las que contrarrestan la COVID 19 se han acelerado a una velocidad inimaginable. En la actualidad existen 11 vacunas en fase 4, 30 en el listado de uso de emergencia (EUL/OMS) y 50 vacunas autorizadas por países y regiones para su administración dentro de su jurisdicción (OPS, s.f.).

“Las vacunas COVID-19 se encuentran en cuatro categorías principales que utilizan diferentes plataformas: vacunas de vacunas de vectores virales, virus completo, vacunas basadas en proteínas y vacunas de ácido nucleico” (Ndwandwe & Wiysonge, 2021, p 111).

A continuación, un listado de 11 vacunas que contrarrestan la COVID 19 las cuales se ubican en la 4 fase (vacunas que están aprobadas y ya son comercializadas).

Tabla 1

Lista de vacunas contra la COVID 19 en 4 Fase de Investigación

Descripción de la plataforma de vacunas	Vacuna candidata	Desarrolladores
Virus inactivado	CoronaVac	Sinovac Investigación y Desarrollo Co., Ltd
Virus inactivado	Vacuna SARS-CoV-2 inactivada (célula Vero)	Sinopharm;
Virus inactivado	Vacuna inactivada contra el SARS-CoV-2 (célula Vero), nombre de la vacuna BBIBP-CorV	Sinopharm;
Vector viral (no replicante)	ChAdOx1-S - (AZD1222)	AstraZeneca + Universidad de Oxford
Vector viral (no replicante)	Nueva vacuna recombinante contra el coronavirus (vector de adenovirus tipo 5)	CanSino Biological Inc./Instituto de Biotecnología de Beijing
Vector viral (no replicante)	Vacuna COVID-19 recombinante (vector de adenovirus tipo 5) para inhalación (Ad5-nCoV-IH)	CanSino Biological Inc./Instituto de Biotecnología de Beijing
Vector viral (no replicante)	Anuncio26.COVS.2	Farmacéutica Janssen
Vacuna basada en ARN	ARNm-1273	Moderna + Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID)

Vacuna basada en ARN	BNT162b2 (3 LNP-ARNm), Comunidad	Pfizer/BioNTech + Fosun Pharma
Subunidad de proteína	MVC-COV1901	Medigen Vaccine Biologics + Dynavax + Instituto Nacional de Alergia y
Vacuna basada en ARN	ARNm-1273.351.	Moderna + Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID)

Nota: Adaptado de OMS (2022)

Aceptabilidad a la vacuna

Rojas et al. (2022) refiere que la aceptabilidad a la vacuna que contrarresta la COVID19 es estimada como el consentimiento voluntario para recibir las dosis necesarias para lograr la inmunización; esta elección se ve afectada por la comprensión que tiene la persona de la enfermedad, sus complicaciones y el papel de la vacuna como una forma especializada de medicina preventiva.

Llanos y Advíncula (2021) describen a la aceptación Es un reconocimiento de que la vida no siempre sale como la planeamos, que cada individuo tiene su propio mapa único. Aceptar la realidad, o lo que no podemos cambiar, requiere algo más que una actitud pasiva. En lugar de quejarnos o languidecer en nuestra irritación, ira o cavilaciones, elegimos adaptarnos a las circunstancias desafiantes. Nuestra salud emocional mejora cuando podemos adaptarnos a la realidad. Aceptar las dificultades nos permite crecer tanto personal como profesionalmente, encontrar nuestros recursos, perfeccionarlos y cambiarnos a nosotros mismos; en otras palabras, nos hace más resistentes y capaces de controlar nuestras emociones.

Factores asociados a la aceptabilidad de una vacuna

La aprobación de la vacunación es un comportamiento resultante de un complejo proceso para determinar decisiones que consigue verse potencialmente influenciado por extensos y diversos factores, que fueron identificados a partir de estudios de investigación y experiencias de los miembros del Grupo Asesor Estratégico de Expertos en Inmunización (SAGE) en el campo y discusiones con expertos que trabajan en el área (OPS, 2020), quienes los agruparon en tres categorías:

- **Influencias contextuales:** estas influencias surgen debido a factores históricos, socioculturales (religión, cultura, género, etc), ambientales (como barreras geográficas), económicos, políticos, medios de comunicación, líderes destacados y sectores de empuje opositoras o a favor de la vacunación.
- **Influencias Individuales y grupales:** estas surgen de las percepciones personales, de la vacuna e impacto del ambiente social y sus semejantes o pares. En otras palabras, para la aceptación a una vacuna inciden las experiencias personales, familiares o comunitarias, también influyen sus actitudes y creencias sobre salud y prevención, nivel de entendimiento de estas, además credulidad y experiencias con los sistemas de salud y los proveedores, ven a la vacunación como una norma social que no es necesaria y además dañina.
- **Vacunación:** Cuestiones adecuadamente asociadas a la vacuna o vacunación, incluyendo ventajas/desventajas (evidencia epidemiológica y científica), su forma de administración, confiabilidad, procedencia y costo, así como el proceder de los proveedores de salud, su fuerza de recomendación y sus conocimientos (OPS, 2020; McDonald & SAGE, 2015).

2.3. Marco conceptual

Antecedentes: Lo que viene antes es un contexto útil para comprender o evaluar lo que viene después. La historia personal es información sobre la salud de una persona que permite la gestión y seguimiento de su estado de salud. Además, es capaz de incorporar información sobre vacunas, infecciones, operaciones y alergias. Además, contiene información sobre sus medicamentos recetados, así como comportamientos de salud como la alimentación y el ejercicio (Instituto Nacional del Cáncer, s.f.).

Patológico: Que denota enfermedad, es un adverbio que describe algo que está relacionado con una enfermedad. Los antecedentes patológicos son morbilidades diagnosticadas con anterioridad y deben tenerse en cuenta de allí en adelante, ya que estos antecedentes hacen que la persona se vuelva susceptible a ciertas situaciones de salud (MINSa, 2018)

Aceptabilidad: Implica aceptar voluntariamente lo que se da, proporciona o pide. Aceptar, aprobar y estar de acuerdo con algo. La aceptabilidad a la vacuna es el comportamiento resultante de un complejo proceso de determinar decisiones que consigue verse influenciado por diversos factores (Rojas et al., 2022).

Vacuna: Sustancia química o combinación de sustancias diseñadas para desencadenar una respuesta inmunitaria contra un tumor o microorganismos como virus o bacterias. Las vacunas que contrarresta la COVID-19 son de utilidad para proveer al sistema inmunológico y proteger a las personas de contagiarse con esta enfermedad, además de evitar que presenten síntomas más graves si se contagian de COVID-19. (NIH, s.f.)

III. METODOLOGÍA

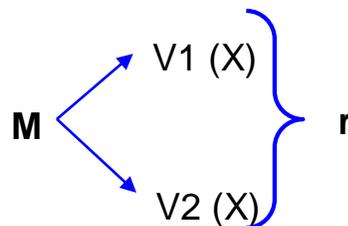
3.1 Tipo de investigación

De acuerdo a su finalidad la presente investigación fue de tipo básico, así mismo denominada investigación pura, este tipo de estudios no aborda ningún problema urgente; en cambio, es útil como marco teórico para diferentes tipos de investigación. (Arias & Covinos, 2021, p 68), por lo que con este estudio se buscó comprender y ampliar los conocimientos sobre las variables aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 y antecedentes patológicos, las cuales serán de utilidad para investigaciones posteriores gracias a los resultados obtenidos.

3.2. Enfoque y diseño de investigación

Debido al uso de la recolección de datos y su posterior evaluación para responder a las preguntas de investigación y validar la hipótesis de investigación, el enfoque de la investigación actual es de tipo cuantitativo (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). El diseño es no experimental, dado que no existió manipulación de las variables, de alcance relacional o correlacional, pues se indagó la existencia de un vínculo entre las variables de estudio (SINCIE, 2022, 27m49s) y transversal dado que la información fue reunida en un solo periodo y en un tiempo exclusivo.

Para ello, se presentó el siguiente diseño correlacional donde se buscó la existencia de un vínculo entre las variables antecedentes patológicos y la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19:



Donde:

M: Muestra significativa

V1, V2: Variables de Estudio

O: Medición de ambas variables

r: Relación entre las variables del estudio.

3.3 Variables

Variable 1: Antecedentes Personales Patológicos

Definición conceptual

Menciona a la presencia de enfermedades ya sean transmisibles o no transmisibles que el paciente presenta o ha presentado en algún momento de su vida, el cual debe ser registrado en la redacción de una historia clínica (MINSA, 2017).

Definición operacional

Presencia de enfermedad(es) o patologías que el menor de edad presenta o presentó con anterioridad a la encuesta, con sus dimensiones clasificadas como infecciosas o transmisibles y no infecciosas o no transmisibles. Fueron valorados en escala de medición nominal dicotómica.

Variable 2: Aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19

Definición conceptual

La aceptación a la vacuna es el consentimiento voluntario para recibir la inoculación con la dosificación establecida y así obtener la inmunización (Rojas, *et. al.* 2022).

Definición operacional

Mención de aceptar o rechazar la administración de una o demás dosis de la vacuna que contrarresta la COVID 19 para su menor hijo. Fue valorado en escala nominal dicotómica (si/no).

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

El universo o la población es descrita como el conjunto finito o infinito de los componentes del estudio (sujetos), que comparten propiedades similares o particulares (Arias y Covinos, 2021). Razón por la cual nuestra población estuvo compuesta por los tutores de los pacientes que acudieron por una atención al Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, que se encuentra ubicada en la Avenida Brasil N° 600 de Breña, que realiza alrededor de 21 150 atenciones por día.

Criterios de Inclusión

- Tutores o padres que acudan al ámbito de estudio seleccionado.
- Tutores o padres que no tengan impedimento alguno para desarrollar la encuesta.
- Tutores o padres que deseen colaborar con la investigación.
- Tutores o padres con hijos menores de 18 años.
- Tutores o padres que tengan hijos con antecedentes personales patológicos.

Criterios de exclusión

- Tutores o padres que tengan algún impedimento para desarrollar la encuesta.
- Tutores o padres que no deseen colaborar con la investigación.
- Tutores o padres que tengan hijos sin antecedentes personales patológicos.

3.4.2. Muestra

Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) precisa que la muestra es un subconjunto de la población el cual te importa, del que se acopian datos pertinentes, y cumplirá con ser muy característico de la población (de forma probabilística, así universalizar los resultados hallados en la muestra a la población). Para el desarrollo de este estudio nuestra muestra fue seleccionada de manera probabilística o sea fue conformado por un subconjunto de población

con candidatos igualmente probables para la selección (Arias & Covinos, 2021), para lo cual aplicamos la siguiente fórmula:

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

donde:

n: Magnitud de la muestra

N: El total de la población N= 705

Z: Nivel de confianza deseada = 1,96

p = Proporción de la población con propiedades deseadas = 0,5

q: Proporción de la población sin propiedades deseadas = 0,5

e: Error que se prevé cometer = 0,05

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 21150 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (21150 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 377$$

Por lo tanto, la muestra de nuestra investigación estuvo constituida por 377 tutores de pacientes que acudieron a un Instituto Nacional en Breña.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Dado que la información se adquirió de los propios individuos, o sea concedidos por ellos acerca de sus opiniones, actitudes, comportamientos o percepciones, lo que constituye parte de los datos pertinentes para la investigación (Arias, 2020), por lo que en este caso se empleó el método de la encuesta.

La herramienta para la recopilación de datos que utilizó la investigación es el cuestionario que consistió en un grupo de preguntas numeradas y mostradas en una tabla,

con sus respectivas alternativas, que el tutor respondió según creía conveniente (Arias & Covinos, 2021). El mencionado instrumento fue expuesto y posteriormente validado por tres expertos en la materia.

Se empleó una prueba piloto para la confiabilidad del instrumento, para lo cual se usó el método Kuder Richardson (KR-20), debido a que las respuestas de las variables fueron dicotómicas, siendo el resultado (tabla 2):

Tabla 2

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
,671	31

El valor de confiabilidad de 0.671 indica que es confiable.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó la estadística descriptiva la cual empleó tablas y gráficos, también la estadística inferencial que se realizó mediante la prueba chi cuadrado de Pearson que es una prueba de correlación para datos no paramétricos.

3.7. Criterios éticos y de rigor científico

Este trabajo de investigación garantizó que en el transcurso de todo el desarrollo del estudio (implementación, ejecución y difusión) se consideró los principios éticos tales como:

Beneficencia, puesto que todos los individuos del estudio no estuvieron expuestos a perjuicios ante cualquier situación. Además, los beneficiados fueron los menores de edad, ya

que al conocer los resultados de la investigación se realizaron propuestas de mejora a favor de contribuir con un tratamiento favorable.

Confidencialidad, ya que los instrumentos de investigación, así como los resultados fueron manejados únicamente por los responsables, lo que garantizó la reserva de datos.

Anonimato, durante el transcurso del estudio en especial a lo largo de la recolección de datos no se registraron datos personales o de identificación.

Información, antes de que comenzara la recopilación de datos, se proporcionó información sobre la seguridad y el carácter voluntario del estudio. A continuación, se solicitó al encuestado su consentimiento informado, con el mensaje de que la participación en el estudio es completamente voluntaria, no obligatoria, y depende de ellos decidir si lo hacen o no en cualquier momento.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 3

Características demográficas de los tutores de pacientes menores de edad de un Instituto de Salud

Características demográficas	N = 377	
	N°	%
Grupo etario		
18 a 30 años	115	30,5
31 a 40 años	180	47,7
41 a 50 años	78	20,7
50 años a más	4	1,1
Género		
Femenino	287	76,1
Masculino	90	23,9
Estado civil		
Soltero (a)	44	11,7
Casado (a)	132	35,0
Conviviente	194	51,5
Otro	7	1,8
Grado de instrucción		
Primaria	12	3,2
Secundaria	210	55,7
Superior	155	41,1
Religión		
Católico	371	98,4
Evangélico	6	1,6
Edad del hijo		
0 a 4 años	95	25,2
5 a 12 años	184	48,8
12 a 17 años	98	26,0
Número de hijos		
1 hijo (a)	123	32,6
2 hijos	215	57,1
3 hijos	36	9,5
4 a más	3	0,8
Total	377	100

Nota: Datos tomados del cuestionario estructurado y empleado a la muestra de estudio.

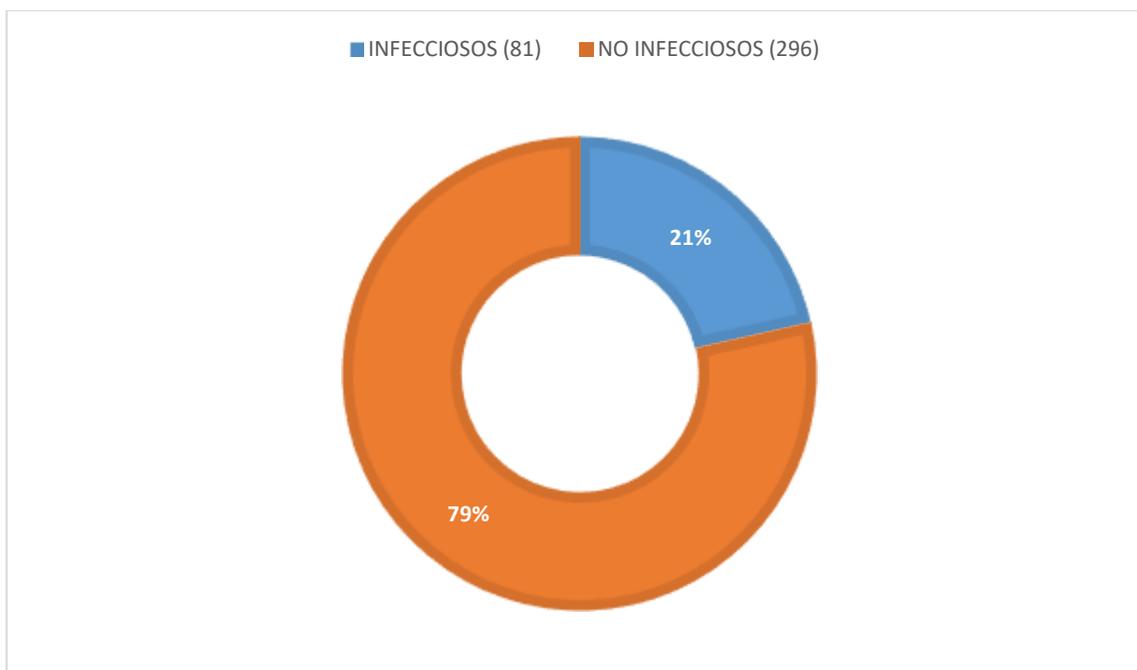
Análisis e interpretación:

Referente a las características demográficas de los tutores de pacientes de un Instituto de Salud, se observa que casi la mitad de los tutores 47.7% tienen edades de entre 31 a 40 años, el 30.5% entre 18 a 30 años, un 20.7% de 41 a 50 años y solo 1,1% tenían más de 50 años, la mayoría de encuestados 76,1% eran féminas y solo 23,9% masculinos; el estado civil de la muestra fue que el 51.5% tiene estado conviviente, el 35% es casado, el 11.7% son solteros y un 1.8% tenían otro estado civil; en relación al nivel educativo se avizora que el 55.7% tiene educación secundaria, el 41,1% superior y solo el 3.2% educación primaria; el 98.4% de los padres de niños profesan la fe católica, mientras el 1.6 % son evangélicos; respecto a la edad de los niños se tiene que el 48.8% tiene edades entre los 5 y 11 años; el 26.0% tienen entre 12 y 17 años, el 25.2% entre 0 y 4 años; sobre el número de hijos se tiene el 57.1% tiene 2 hijos, el 32.6% un hijo, el 9.5% 3 hijos y solo el 0.8% 4 hijos.

Variable 1: Antecedentes patológicos

Figura 1

Antecedentes patológicos de los pacientes menores de edad de un Instituto de Salud



Nota: Datos tomados del cuestionario estructurado y empleado a la muestra de estudio.

Análisis e interpretación:

El gráfico 1, muestra respecto a la presencia de antecedentes patológicos de los pacientes menores de edad de un instituto de salud se avizora que la mayor parte de la muestra, o sea un 82.3% tiene antecedentes no infecciosos, mientras que solo el 17.7% presenta antecedentes infecciosos.

Variable 2: Aceptabilidad a la vacuna

Tabla 4

Dimensión factores individuales y grupales

	SI		NO	
	N°	%	N°	%
¿Se siente satisfecho con las vacunas que Ud. ha recibido?	368	97,6	9	2,4
¿Presentó usted algún efecto adverso de consideración?	0	0,0	377	100,0
¿Conoce a alguien mayor de edad que aún no se haya vacunado?	29	7,7	348	92,3
¿Conoce a alguien que haya presentado efectos adversos graves después de la vacunación?	6	1,6	371	98,4
¿Estaría dispuesto a dar la autorización para que su hijo se vacune incluyendo la dosis de refuerzo?	363	96,3	14	3,7
¿Recomendaría la vacuna a algún padre para que acepte la vacuna para sus hijos?	362	96,0	15	4,0
¿En su centro de salud le incentivaron a vacunación para Ud. y su hijo?	370	98,1	67	1,9
¿El profesional de salud le brinda confianza para admitir la vacuna?	366	97,1	11	2,9
¿El profesional de salud le brindó información clara acerca la vacuna?	372	98,7	5	1,3
Total			377	

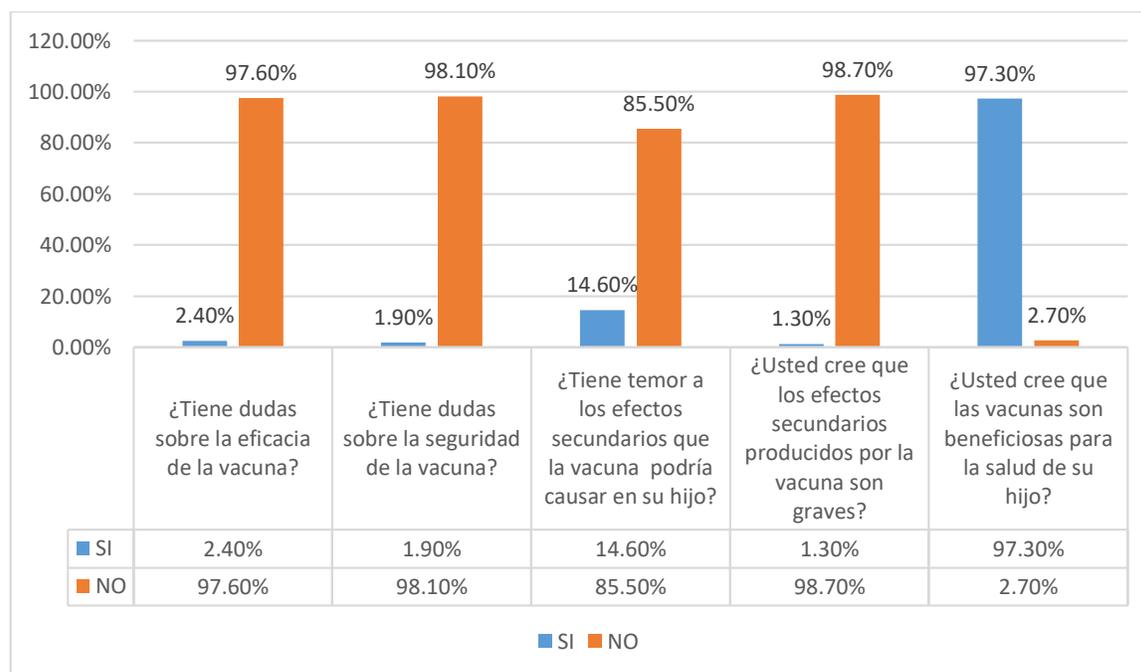
Nota: Datos tomados del cuestionario estructurado y empleado a la muestra de estudio.

Análisis e interpretación:

Respecto a la admisibilidad a la vacuna contra el nuevo coronavirus por factores individuales y grupales se observa que el 97.6% estuvo satisfecho con las vacunas que le aplicaron, el 100% de encuestados no presentó efectos adversos a causa de la vacuna, sólo el 7.7% refiere que conoce a algún sujeto mayor de edad que ha rechazado la vacuna, sólo un 1.6% conoce a alguien que ha presentado efectos adversos graves posterior a la vacunación, el 96% recomendaría la vacuna a un padre a que acepten la vacuna para sus hijos, el 98.2% alude que en su centro de salud le incentivaron a la vacunación, el 97.1% tuvo confianza en el profesional de salud en el momento de recibir la vacuna y el 98,7% refiere que recibió información clara sobre la vacuna por parte del personal de salud.

Figura 2

Dimensión factores relacionados con la vacuna



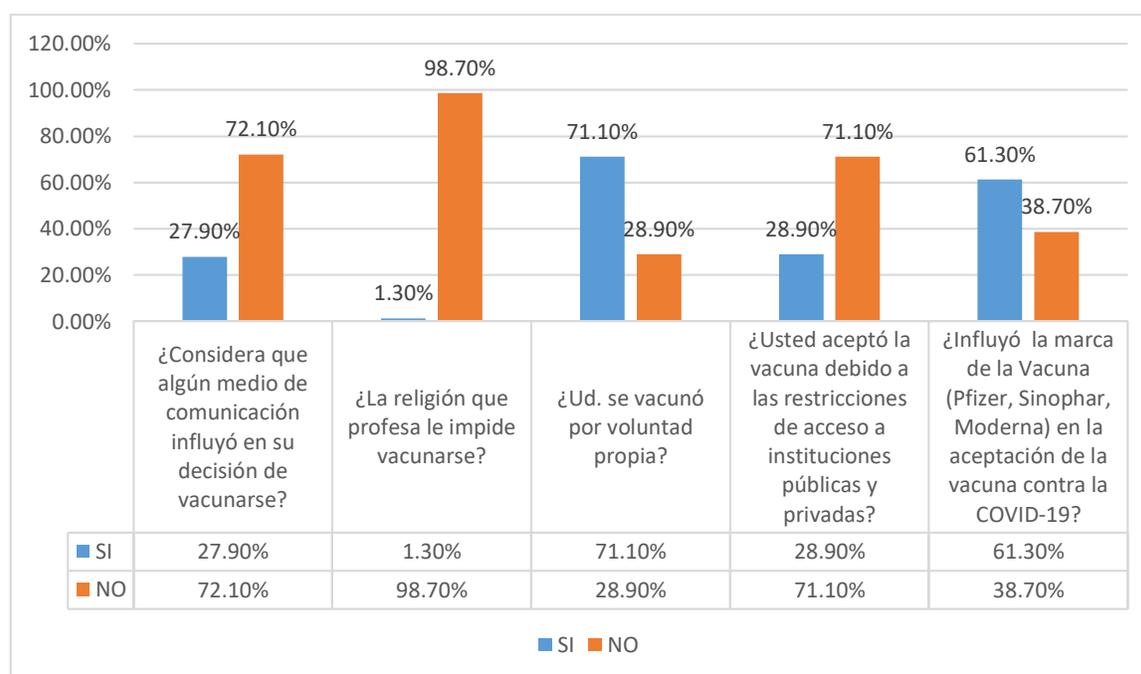
Nota: Datos tomados del cuestionario estructurado y empleado a la muestra de estudio.

Análisis e interpretación:

Respecto a la aceptabilidad a la vacuna el nuevo coronavirus por factores relacionados a la vacuna se observa que sólo el 2.4% tiene dudas sobre la eficacia de la vacuna, un 1.9% tiene dudas sobre la seguridad de la vacuna, un 14.6% tiene temor a los efectos que la vacuna podría causar en su hijo, un 1.3% cree que los efectos secundarios de la vacuna son graves, mientras que un 97.3% piensa que las vacunas son beneficiosas para la salud.

Figura 3

Dimensión factores contextuales



Nota: Datos tomados del cuestionario estructurado y empleado a la muestra de estudio.

Análisis e interpretación:

Respecto a la aceptabilidad a la vacuna contrarresta la COVID 19 por factores contextuales se observa un 72,1% de la muestra que los medios de comunicación no influyeron en la determinación de vacunarse, en un 98.7% su religión no le impide vacunarse, un 71.1% se vacunaron por voluntad propia, mientras que un 28.9% aceptó la vacuna por las restricciones de accesibilidad a instituciones públicas o privadas y un 61.3% dice que la marca de la vacuna influyó en su aceptación.

Correlación

Tabla 5

*Tabla cruzada Antecedente patológicos * Var. Aceptabilidad a la vacuna*

Antecedentes patológicos	Var. Aceptabilidad a la vacuna		Total
	No acepta	Acepta	
Infeciosos	0	67	67
No infecciosos	14	299	312
Total	14	365	379

Los datos indican los 67 padres cuyos hijos presentan un antecedente infeccioso estarían dispuestos a dar la autorización para la vacunación de su hijo; mientras que de 365 padres cuyos hijos presentan antecedentes no infecciosos, 299 aceptan la vacuna para su hijo y solo 14 padres no aceptarían la vacuna para su hijo a pesar de que este presenta un antecedente no infeccioso.

Los resultados mostrados indican que los padres aceptan la vacuna aun cuando los hijos puedan tener algún antecedente porque entienden que es lo que protege a sus hijos.

Prueba de Hipótesis

H0: No existe asociación significativa entre los antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023

Hi: Existe asociación entre los antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

Tabla 6
Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.303 ^a	8	.317
Razón de verosimilitud	6.960	8	.541
Asociación lineal por lineal	2.285	1	.131
N de casos válidos	377		

a. 13 casillas (72.2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .01.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado, muestran que la significancia es mayor a 0.05 (.317) lo cual indica que no hay asociación entre los antecedentes infecciosos o no infecciosos y la aceptabilidad a las vacunas en los tutores de los niños de un Instituto de salud.

Se concluye rechazando la hipótesis de investigación y aceptando la hipótesis nula demostrando que “No existe asociación entre los antecedentes patológicos y la aceptabilidad a la vacuna de los tutores de pacientes menores de edad de un Instituto de Salud de Breña, 2023.”.

V. DISCUSIÓN

En este estudio al determinar la asociación entre antecedentes patológicos y aceptabilidad de tutores a la vacuna contra la COVID-19 de pacientes menores de edad en un Instituto de Salud de Breña, se pudo encontrar que el valor (p calculado = 0.317) es mayor (p tabular = 0.05), mediante la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de Pearson. Lo que nos da a entender que no existe relación entre las variables. Esto quiere decir que los antecedentes infecciosos y no infecciosos no tiene asociación con la aceptabilidad a las vacunas y sus factores individuales/grupales, contextuales y asociados a la vacuna. Frente a lo indicado se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, donde refiere que no existe asociación significativa entre antecedentes patológicos y la aceptabilidad de padres a la vacuna contra la COVID-19 de pacientes menores de edad en un Instituto de Salud de Breña. Entre otros hallazgos se encontró que de todos los pacientes menores de edad con antecedentes patológicos sus tutores casi en su totalidad (96,3%) estuvieron de acuerdo en autorizar la aplicación de la vacuna contra el nuevo coronavirus. La alta aceptabilidad de la vacuna COVID-19 para niños encontrada en este estudio es comparable a otras encuestas realizadas por el estudio de Kyei-Arturo, et. al. (2022) en Ghana, Hammershaimb, et. al. (2022) en EE. UU., Baynouna, et. al. (2022) en Abu Dabi, Gonzales-Zamora, et. al. (2022) en Perú y el de Medina (2022) en Arequipa.

En la tabla 4 indica que un 97,6% de tutores se sintieron satisfechos con la vacuna contra la COVID 19 que recibieron, este porcentaje coincide con el 96,3% de tutores que autorizarían la aplicación de la vacuna para sus hijos, este dato concuerda con el estudio Wang et al. (2021) realizado en China donde observaron que la aceptabilidad de los padres a la vacuna era entre probable a muy probable y en cuanto a la aceptabilidad de la vacuna para sus hijos tuvo el mismo resultado, Drouin et al. (2021) en su investigación también encontró una fuerte relación entre la determinación de vacunar a su hijo y la determinación personal de

no vacunarse, además la OPS (2020) en su texto “Comunicación sobre vacunación segura” indica que por regla general, si una persona percibe alto el riesgo de una enfermedad, será más probable que este se vacune y por consiguiente es más probable que vacune a su hijo, por lo tanto, decimos que la aceptabilidad a la vacunación en padre e hijo es directamente proporcional.

En la figura 2 los resultados nos muestra que dentro de las razones a la reticencia de la vacunación todavía están: incertidumbre ante la seguridad y la eficacia en un porcentaje menor a 2.5%, mientras el temor a las reacciones secundarias de la vacuna en un 14.5%, datos similares de pueden encontrar en los reportes de Kyei-Arturo et al. (2022) en Ghana el cual puntualiza las principales razones para la no aceptación de la vacuna por parte de tutores, donde incluyeron desconfianza ante la seguridad de la vacuna (34,3%) y inquietud por los eventos adversos de la vacuna (18,0%), Wang et al. (2022) encontró que, para los tutores con baja intención, pesadumbre por la seguridad de la vacuna fue la razón principal de su menor intención de vacunación, mientras Baynouva et al. (2022) indica que un 82.5% de sus encuestados que aún no habían vacunado a sus hijos tenía miedo a las reacciones secundarias que la vacuna podría causar. Hammershaimb et al. (2022) refiere que: probablemente los padres y tutores perciban que la vacuna es segura, pero es posible que no vean relevancia de permitir que sus hijos se vacunen debido a los efectos secundarios y otros problemas relacionados con la vacuna, por todo ello, se podría explicar la diferencia de porcentajes en nuestro estudio sobre la desconfianza en la efectividad y seguridad (<2.5%) con el temor a efectos secundarios que aumenta en un 14.5%.

También podemos indicar que es un predictor positivo la creencia de los tutores en los beneficios de las vacunas de rutina (97.3%) para la aceptabilidad de los padres a la vacuna contra la COVID 19, dato que se corrobora con el estudio de Hammershaimb et al. (2022)

realizada en EE. UU. y Wang et al. (2022), por lo que, podemos afirmar que, si un niño cumplió con el calendario de vacunación existe una gran probabilidad de la aceptación a la vacuna de parte del tutor, ya que este tiene la creencia de que las vacunas son beneficiosas.

Si bien sólo un 27.9% de nuestros encuestados consideraron que los medios de comunicación influyeron en la determinación de vacunarse, Baynouva et al. (2022) menciona en su investigación que la mayoría de sus encuestados estaba de acuerdo en que los medios de difusión pueden influir en la determinación de los padres de vacunar a sus hijos, por lo tanto, los medios de difusión poseen un papel muy valioso para informar mejor a la comunidad, sin embargo, los funcionarios gubernamentales y los trabajadores de la salud son los más confiables en estos casos.

Un 28.9% de los encuestados refieren no se vacunaron por voluntad, sino que aceptaron la vacunación por las restricciones de acceso a las instituciones públicas y privadas, sin embargo, las personas son libres de aceptar o rechazar tratamientos o inmunizaciones, pero a causa de la emergencia sanitaria se antepone la salud comunitaria, el cual posee un doble significado que incluye el derecho de las personas a proteger su salud a través de la vigilancia, promoción y prevención, a la vez la población tiene deberes en favor de la comunidad, los cuales son contemplados en el más alto nivel del artículo 7 de la Constitución Política (Defensoría del Pueblo, 2021), por lo que, aseveramos que si bien tenemos libertades que el Estado debe respetar, también el Estado tiene la potestad de imponer restricciones con la finalidad de salvaguardar la salud pública de la población.

La marca de las vacunas también fueron un factor para la aceptación de la vacuna, es así que el 61,3% de los encuestados manifestaron que la marca de la vacuna influyó en la aceptación de la misma, estas preferencias por marcas se observan en los hallazgos de Baynouns et al. (2022) que indica que los tutores tenían preferencia por las vacunas Sinophar

y Pfizer, al respecto podemos indicar que lo importante no es la marca de la vacuna sino obtener la protección personal y colectiva, que se consigue con la administración de cualquier marca de vacuna.

VI. CONCLUSIONES

No existe asociación entre antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

No existe asociación entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

No existe asociación entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.

No existe asociación entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID-19 en la aceptabilidad de tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023.

VII. RECOMENDACIONES

A los profesionales de la salud, sugerimos realizar más estudios de aceptabilidad a la vacuna COVID 19 en tutores o padres de familia, ya que la vacunación de los menores de edad depende de ellos, sobre todo en padres de menores que presentan enfermedades crónicas y en grupos de edad con menor cobertura de vacunación.

Al Ministerio de Salud, se recomienda que en las campañas de vacunación deben centrarse en recalcar la eficacia y seguridad de las vacunas, con más importancia en el grupo de edades vulnerables y sobre todo en personas con ciertas condiciones médica.

El personal de salud debe ser uno de los principales difusores de comunicación e información sobre la vacunación contra la COVID 19 a los tutores, porque ellos son una de las fuentes más confiables, sobre todo en pacientes con comorbilidades, aprovechando que estos recurren con cierta continuidad a los establecimientos de salud.

VIII. REFERENCIAS

- Aedh, A.I. (2022). Actitudes de los padres, su aceptación de las vacunas COVID-19 para niños y los factores contribuyentes en Najran, Arabia Saudita: una encuesta transversal. *Vacunas*, 10 (8), 1264. <https://doi.org/10.3390/vaccines10081264>
- Andrés, M., García, M-C., Fajardo, A., Grau, L., Pagespetit, L., Plasencia, V., Martínez, I., Abadía, C., Sanahuja, A. & Bella, F. (2022). Nosocomial outbreak of COVID-19 in an internal medicine ward: probable airborne transmission. *Revista Clínica Española*, 222 (10), 578-583. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256522000741>
- Arias, J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica* (1ra ed.). [Archivo PDF]. Perú: Enfoques consulting EIRL. Recuperado de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Arias, J. & Covinos, M. (2021). *Diseño y Metodología de la Investigación* (1ra ed.) [Archivo PDF]. Perú: Enfoques Consulting EIRL. Recuperado de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Baynouna, A., Al Hosani, F., Al Memari, S., Al Mazrouei, S., Al Shehhi, B., AlShamsi, N., AlKwuiti, M., Nazmus, H., Al Mutairi, H., & Al Hajeri, M. (2022). Parents' views on the acceptability of a COVID-19 vaccine for their children: A cross-sectional study in Abu Dhabi-United Arab Emirates. *Elsevier*. 40 (38), 5562-5568. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X22009549>
- Cahuana, H. & Jaramillo, R. (2022). *Factores asociados a la predisposición a vacunarse contra la COVID – 19, en los usuarios de la Botica Parroquial San Gabriel Villa María Del Triunfo, Lima 2022*. [Tesis pregrado, Universidad Roosevelt]. Repositorio de

RENATI.

http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/945/TESIS__CAHUANA%20-%20JARAMILLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Casas, I., & Mena, G. (2021). La vacunación de la COVID-19 [The COVID-19 vaccination]. *Medicina clínica*, 156 (10), 500–502.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997597/>

Centro de ciencia e ingeniería de sistemas (CSSE) de la Universidad Johns Hopkins (2022).

Repositorio de datos de COVID-19. Recuperado en octubre de 2022 en:

<https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19>

Chavez, K & Sánchez, N (2021). *Evaluación de la intención de vacunación contra COVID - 19 y sus factores asociados en la población adulta - Arequipa 2021* [Tesis pregrado, Universidad Católica de Santa María] Repositorio de RENATI.

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>

Collquehuanca, C. (2022). *Percepciones respecto de la vacuna contra la COVID-19 en padres de menores de edad en una institución educativa estatal Arequipa 2022*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. Repositorio de la UNSA.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14215/MCcohace.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dargent, E., & Rousseau, S. (2021). Perú 2020: The Interruption of Political Continuity?.

Revista de ciencia política (Santiago), 41 (2), 377-400.

<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-090X2021005000112>

- Defensoría del Pueblo (2021). *Informe de Limitaciones de derechos para personas no vacunadas a fin de garantizar la salud pública ante la COVID-19*. Recuperado de: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/12/INFORME-AAE-12-2021.pdf>
- Domingo, J. (2022). An updated review of the scientific literature on the origin of SARS-CoV-2. *Environmental Research*, 215 (114131), 1-5.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S001393512201458X>
- Espinoza, O., Dos Santos, A., Fornanciar, E., Gulin, F. Amorim, T. & Franciene, P. (2020) Prevalence of comorbidities in patients and mortality cases affected by SARS-CoV2: a systematic review and meta-analysis. *Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo*. 62 (43), 1-13.
<https://www.scielo.br/j/rimtsp/a/j3thRMzZK7gyDdpjZ7ZBvR/?lang=en>
- Flores, F.(2022). *Nivel de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 en padres de familia, Institución Educativa "El Redentor", año 2022*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo], Repositorio de UCV.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/96717/Flores_GFA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gil, R., Bitarb, P., Deza, C., Dreyse, J., Florenzano, M., Ibarra, C., Jorquera, J., Melo, J., Olivi, H., Parada, MT., Rodríguez, JC. & Undurraga, A. (2021). Clinical Presentation of Covid-19. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32 (1), 20-29.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300912>
- Gómez, D & Páramo, P (2021). La aceptación o rechazo a vacunarse contra el Covid 19: revisión sistemática desde las perspectivas culturales, psicológicas y educativas.

Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología, 21 (2), 1-18.

<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/vacunarse-covid19/3258>

Gonzales-Zamora, J., Soriano-Moreno, D., Soriano, Anderson N., Ponce-Rosas, L., De-Los-Rios-Pinto, A., Murrieta-Ruiz, V., Morocho-Alburquerque, N., Caira-Chuquineyra, B., & Alave, J.. (2022). Percepciones e intención de los padres de vacunar a sus hijos bajo 12 años de edad contra la COVID-19: estudio transversal en Perú. *Revista chilena de infectología*, 39 (3), 273-286. <https://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182022000200273>

Hernández-Sampieri, R., y Mendóza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill.

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

Hammershaimb, A., Cole, L., Liang, Y., Hendrich, M., Das, D., Petrin, R., Cataldi, Y., O'Leary, S. y Campbell J (2022). Aceptación de la vacuna contra el COVID-19 entre los padres estadounidenses: una encuesta representativa a nivel nacional. *Journal de la Sociedad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas*, 11(8), 361–370.

<https://doi.org/10.1093/jpids/piac049>

Horiuchi, S., Sakamoto, H., Abe, SK., Shinohara, R., Kushima, M., Otawa, S., Yui, H., Akiyama, Y., Ooka, T., Kojima, R., Yokomichil, H. , Miyake, K., Mizutani, T., & Yamagata, Z. (2021). Factors of parental COVID-19 vaccine hesitancy: A cross sectional study in Japan. *PLoS ONE*. 16 (12).

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0261121>

Instituto Nacional del Cáncer [NIH] (s.f.) *Antecedentes Personales*. Gobierno de los Estados Unidos. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-personales>

Krakowczyk, J., Bäuerle, A., Pape, L., Kaup, T., Nulle, L., Teufel, M., & Skoda, E. (2022). COVID-19 Vaccine for Children: Vaccination Willingness of Parents and Its Associated Factors—A Network Analysis. *Vaccines*, *10* (7), 1155. <http://dx.doi.org/10.3390/vaccines10071155>

Kyei-Arthur, F., Kyei-Gyamfi, S., Agyekum, M., Afrifa-Anane, G., Amoh, A. (2022) Parents' and guardians' acceptability of COVID-19 vaccination for children in Ghana: An online survey. *PLoS ONE*. *17* (8), 1-18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272801>

Labry-Lima, A., Saez-de la Fuente, J, Kader, L., Alegre-del Rey, E., García-Cabrera, E., & Sierra-Sánchez, J. (2022). Factores asociados a la mortalidad en pacientes hospitalizados por COVID-19 en España. Datos del Registro Español de Resultados de Farmacoterapia frente a COVID-19 (RERFAR). *Farmacia Hospitalaria*. *46* (2), 57-71. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432022000200004

Lippi, G. & Plebani, M.(2020) . Laboratory abnormalities in patients with COVID-2019 infection. *Química Clínica y Medicina de Laboratorio (CCLM)*, *58*(7). <https://doi.org/10.1515/cclm-2020-0198>

Lu, X., Zhang, L., Du, H., Zhang, J., Li, Y. Qu, J.,Zhang, W., Wang, Y., Li, Y., Bao, S., Wu, Ch., Liu, H., Liu, D., Shao, J., Peng, X., Yang, Y., Liu, Z., Xiang, Zhang, F., ..., Xu, S. (2020).SARS-CoV-2 Infection in Children. *The New England Journal of Medicine*, *382*

(17), 1663-1665.

<https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMc2005073?articleTools=true>

Llanos, M. & Advíncula, A. (2021). *Aceptabilidad a la vacunación Covid-19 y sus factores asociados en personas adultas, Yanahuanca, Pasco 2021*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión] Repositorio de la UNDAC.

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2952/1/T026_71248240_T.pdf

Ma, Y., Liu, N., Zhong, G., Wang, D., Cao, L., Bai, S., Zhu, P., Zhang, A. & Wang, X. (2022). Parental acceptance of inactivated vaccination against COVID-19 in children with acute lymphoblastic leukemia: the power of the oncologist and the alliance. *Vacunas*, 10 (12).

<https://www.mdpi.com/2076-393X/10/12/2016>

MacDonald, N. & Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización de la OMS [SAGE] (2015). Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*, 33 (34), 4161-4164.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X15005009?via%3Dihub>

Medina, D. (2022). *Opinión de la aceptación sobre la vacuna contra COVID-19 en padres de familia de niños menores de 8 años de un colegio particular de Arequipa*. [Tesis pregrado, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. Repositorio de la UNSA.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14213/MCmelady.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud (2017). *Guía Técnica para el llenado de la Historia Clínica de Atención Integral de Salud del Adulto Mayor* [Archivo PDF]. Perú: MINSa. Recuperado de

<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/minsa-adulto-mayor>.

Ministerio de Salud (2023). *Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica*.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>

Ministerio de Salud (2023). *Sala situacional COVID-19 Perú*. Recuperado el 04 de febrero de

2023 de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

Ministerio de Salud (2023). *Vacuna COVID-19 en el Perú*. Repositorio Único Nacional de

Información en Salud. Recuperado el 05 de febrero de 2023 de:

<https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>

Nichol J., Sundjaja J., & Nelson G. (2022). History medical. Stat Pearls.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534249/>

Ndwandwe, D. & Wiysonge, C. (2021). COVID-19 vaccines. *Current Opinion in Immunology*:

71, p 111-116, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S095279152100090X>

Oficina de Epidemiología Instituto Nacional del Niño Breña (2021) *Análisis Situacional de los Servicios de Salud INSN- Breña 2021 (TOMO I)*.

<http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/publicaciones/ASIS%20TOMO%20I%20-%202021.pdf>

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15756:who-characterizes-covid-19-as-a-pandemic&Itemid=1926&lang=es

Organización Panamericana de la Salud (2020). *Comunicación sobre vacunación segura*

(p.18) [Archivo PDF]. Washington D. C.: OPS. Recuperado de:

<https://www.campusvirtualesp.org/es/webinar/comunicacion-sobre-vacunacion-segura-orientaciones-para-el-personal-de-salud>

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). *Coronavirus*.

<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>

Organización Panamericana de la Salud (s.f.). *Enfermedades no transmisibles*. OPS.

<https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-transmisibles>

Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2022). *Farmacovigilancia para vacunas*

COVID-19. <https://covid-19pharmacovigilance.paho.org/index.php>

Quiroz, I. & Tello, M. (2021). *Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la*

COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. [Tesis pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello]. Repositorio de UPAGU.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1982/FYB-042-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Rivas-Ruiz, R., Roy-García, I., Ureña-Wong, K., Aguilar-Ituarte, F., Vázquez-de Anda, G.,

Gutiérrez-Castrellón, P., Mancilla-Ramírez, J. & Moreno-Espinosa, S. (2020). Factores asociados a muerte en niños con COVID-19 en México. *Gaceta médica de México*. 156 (6), 526-532. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132020000600526&script=sci_arttext)

[38132020000600526&script=sci_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0016-38132020000600526&script=sci_arttext)

Rojas, B., D'Apolló, R., Figueroa, T., Galíndez, B., Godoy, M., Gómez, R., Hurtado, D.,

Jiménez, Y., Jorgui, J., Loureiro, M. & Mejías, A.. Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio "El Ujano". *Bol Venez*

Infectol. 33 (1), 14-23. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381959/02-rojas-b-14-23-2022.pdf>

Romero, A., Rivero, J., Olascoaga, F., Pino, R., Figueiras, B., & Del Sol, L. (2010).

Aproximación a la historia clínica: una guía.. *Medisur*, 8 (5), 183-218.

<https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1334/6586>

Salinas-Aguirre, J., Sánchez-García, C., Rodríguez-Sánchez, R., Rodríguez-Muñoz, L., Díaz-

Castaño, A. Bernal-Gómez, R.(2022) Características clínicas y comorbilidades asociadas a mortalidad en pacientes con COVID-19 en Coahuila (México). *Revista Clínica Española*.

222 (5), 288-292.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256521000138#bib0110>

Sallam, M. (2021). COVID-19 vaccine reluctance worldwide: a concise systematic review of

vaccine acceptance rates. *Vaccines*, 9 (2), 160. [https://www.mdpi.com/2076-](https://www.mdpi.com/2076-393X/9/2/160)

[393X/9/2/160](https://www.mdpi.com/2076-393X/9/2/160)

Sociedad Hispana de Investigadores Científicos [SINCIE] (16 de noviembre de 2022). José

Supo - De Tipos Niveles y Diseños de Investigación Científica [Archivo de Video].

YouTube <https://www.youtube.com/watch?v=UuNU7ckDFz0>

Valenzuela, K., Espinoza, A. & Quispe, J. (2021). Mortalidad y factores pronósticos en

pacientes hospitalizados por COVID-19 en la Unidad de Cuidados Intermedios de un hospital público de Lima, Perú. *Horizonte Médico*, 21 (1).

<https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.05>.

Valladares, W., Rodríguez, G., Paz, P. & Espinoza, V. (2019). Intervención educativa sobre

las enfermedades transmisibles en el Centro Educativo Experimental de la UNAH.

Revista UNAH Sociedad, 1 (4), 110-120.

<https://www.lamjol.info/index.php/UNAHSOCIEDAD/article/view/10361/12031>

Vences, M., Pareja, J., Otero, P., Veramendi-Espinoza, L., Vega-Villafana, M., Mogollón-Lavi, J., Morales, E., Olivera-Vera, J., Meza, C., Salas, L., Triveño, A., Marin, R., Carpio-Rodríguez, R., & Zafra, J. (2020). Factores asociados a la mortalidad en pacientes hospitalizados por covid-19: cohorte prospectiva en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú. *Scielo Preprints* .
<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1241>

Unidad de Estadística del Instituto Nacional del Niño Breña (2022). *Atenciones Médicas INSN 2022*. Archivo de la unidad de Estadística INSN. Lima. Perú.

Wang, Z., She, R., Chen, X., Li, L., Li, L., Huang, Z. & Lau, T. (2021). Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years among Chinese doctors and nurses: a cross-sectional online survey, *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 17(10), 3322-3332, DOI: 10.1080/21645515.2021.1917232

Wang, C., Jones, J., Hilliard, M., Tully, C., Monaghan, M., Marks, B., Hildebrandt, T., Streisand, R., (2022.)Correlates and Patterns of COVID-19 Vaccination Intentions among Parents of Children with Type 1 Diabetes, *Journal of Pediatric Psychology*, 47 (8), 883–891, <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsac0>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE/TIPO/ DISEÑO	TÉCNICAS/ INSTRUMENTO
Problema general ¿Existe relación significativa antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?	Determinar la relación significativa entre los antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023	<p>Hi: Existe relación significativa entre los antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023</p>	V.1: Antecedentes patológicos	<p>UNIDAD DE ANÁLISIS Cada tutor del paciente que acude a un Instituto de salud</p> <p>POBLACIÓN Todos los tutores de los pacientes < de 18 años que acuden a un instituto de Salud que son 21150 por mes aproximadamente</p> <p>MUESTRA 377 Tutores que acuden a un Instituto de Salud</p>	<p>ENFOQUE Cuantitativo</p> <p>TIPO Básico</p> <p>DISEÑO No Experimental, Transeccional, Correlacional</p>	Encuesta /Cuestionario
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Existe relación significativa entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?</p> <p>¿Existe relación significativa entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023?</p> <p>¿Existe relación significativa entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID-19 en su aceptabilidad en tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar la relación significativa entre antecedentes patológicos y el factor contextual de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.</p> <p>Determinar la relación significativa entre antecedentes patológicos y el factor individual/grupal de la aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023.</p> <p>Determinar la relación significativa entre antecedentes patológicos y la influencia de la vacuna contra la COVID-19 en la aceptabilidad de tutores de pacientes influenciadas por la vacuna en un Instituto de Salud-Breña 2023.</p>		V.2.: Aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19			

Fuente: Adaptado de Vásquez (2019)

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	Se refiere a las enfermedades que el paciente ha presentado con anterioridad o que presenta en la actualidad. (Nichol, <i>et.al.</i> , 2022)	Presencia enfermedad(es) o patologías que el menor de edad presenta o presentó con antelación a la encuesta.	Infecciosas	Varicela Neumonía Hepatitis Dengue Otro	1,2,3,4,5
			No Infecciosas	Diabetes Hipertensión Obesidad Asma Cardiopatía Alergia Otro	6,7,8,9,10,11,12
ACEPTABILIDAD A LA VACUNA COVID-19	Es la aprobación de manera voluntaria a recibir las dosis establecidas para lograr la inmunización (Rojas, <i>et. al.</i> , 2022).	Decisión de aceptar o rechazar la inoculación de la vacuna COVID-19 a su menor hijo, influenciada por diversos factores.	Factores individuales y grupales	<ul style="list-style-type: none"> ● Experiencia personal ● Creencias sobre la salud ● Riesgo/ beneficio percibido ● Experiencia de Pares ● Confianza en los proveedores de la salud 	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21
			Factores relacionada con la vacuna	<ul style="list-style-type: none"> ● Beneficios de la vacuna ● Componentes de la vacuna ● Efectos secundarios de la vacuna ● Importancia de la vacuna ● Medios de información respecto a la vacuna 	22, 23, 24, 25, 26
			Factores contextuales	<ul style="list-style-type: none"> ● Religioso ● Político ● Medios de comunicación ● Percepción de la Industria Farmacéutica 	27, 28, 29, 30, 31

Anexo 3: Instrumento de Recolección de Datos

Encuesta de Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra el COVID-19 en tutores de los pacientes menores de edad de un Instituto de Salud en Breña - 2023.

Sr(a) tutor(a) la presente encuesta es anónima y tiene como finalidad determinar los Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra el COVID-19, el cual nos permitirá proponer sugerencia para el mejoramiento de la aceptación en tutores de pacientes del Instituto de Salud en Breña, por favor marque con una X la respuesta que crea conveniente.

I. DATOS GENERALES

Edad:

A. 18-30 () B. 31-40 () C. 41-50 () D. 51-60 ()

Sexo:

A. Femenino () B. Masculino ()

Estado civil:

A. Soltero () B. Casado () C. conviviente () D. Otro

Grado de instrucción:

A. Primaria () B. Secundaria () C. Superior () D. Sin estudios ()

Religión:

A. Católica () B. Evangélica () C. Otro.....

Edad de su hijo:

A. 0-4 años () B. 5-11 años () C. 12-17 años ()

Número de hijos:

A. 1 () B. 2 () C. 3 () D. 4 a + ()

II. Variable 1: ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

INFECCIOSOS	SI	NO
1. Varicela		
2. Neumonía		
3. Hepatitis		

4. Dengue		
5. Otro (especifique)		
NO INFECCIOSAS	SI	NO
6. Diabetes		
7. Asma		
8. Hipertensión		
9. Obesidad		
10. Cardiopatía		
11. Alergias		
12. Otro (especifique)		

III. Variable 2: ACEPTABILIDAD A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Factores individuales y grupales	SI	NO
13. ¿Se siente satisfecho con las vacunas que Ud. ha recibido?		
14. ¿Presento Ud. algún efecto adverso de consideración?		
15. ¿Conoce a alguien mayor de edad que aún no se ha vacunado?		
16. ¿Conoce a alguien que haya presentado efectos adversos graves después de la vacunación?		
17. ¿Estaría dispuesto a dar la autorización para que su hijo se vacune incluyendo la dosis de refuerzo?		

18. ¿Recomendaría la vacuna a algún padre para que acepte la vacuna para sus hijos?		
19. ¿En su centro de salud le incentivaron a vacunación para Ud. y su hijo?		
20. ¿El personal de salud le da confianza para recibir la vacuna?		
21. ¿El personal de salud le brindó información clara sobre la vacuna?		
Factores relacionados con la vacuna	SI	NO
22. ¿Tiene dudas sobre la eficacia de la vacuna?		
23. ¿Tiene dudas sobre la seguridad de la vacuna?		
24. ¿Tiene temor a los efectos secundarios que la vacuna podría causar en su hijo?		
25. ¿Usted cree que los efectos secundarios producidos por la vacuna son graves?		
26. ¿Usted cree que las vacunas son beneficiosas para la salud de su hijo?		
Factores contextuales	SI	NO
27. ¿Considera que algún medio de comunicación influyó en su decisión de vacunarse?		
28. ¿La religión que profesa le impide vacunarse?		
29. ¿Ud. se vacunó por voluntad propia?		

30. ¿La aceptación de la vacuna estuvo condicionada a las restricciones de acceso a instituciones públicas y privadas.?		
31. ¿Influyó la marca de la Vacuna (Pfizer, Sinophar, Moderna) en la aceptación de la vacuna contra la covid-19?		

¡Gracias por su tiempo!

Anexo 4: Testimonios fotográficos



Anexo 5: Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Salazar Guillen Marianela
 1.2. Grado académico : Magister
 1.3. Cargo e institución donde labora: JNSN - AJS-Médica - Director Técnico
 1.4. Título de la Investigación : Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023
 1.5. Autores : Bach. Espinoza Diego Elcira Yessenia
 Bach. Zarzosa Martínez José Antonio
 1.6. Autor del instrumento : Autoría propia
 1.7. Nombre del instrumento : Encuesta de Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de los pacientes menores de edad de un Instituto de Salud en Breña - 2023.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.		.		X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL						
TOTAL						

II. VALORACION CUANTITATIVA: 78%

III. VALORACION CUALITATIVA: Buena

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplica

Breña 17 de febrero 2023

Lugar y fecha:

JSC
 Q.F. Marianela Salazar Guillén
 C.O.F.P. 18266
 DIRECTOR TÉCNICO
 AJS MEDICA S.A.C.

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: **SERNIENTO Torre Maria Cleofe**
 1.2. Grado académico : **MAGISTER**
 1.3. Cargo e institución donde labora: **I.N.S.N - BREÑA**
 1.4. Título de la Investigación : **Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de pacientes en un Instituto de Salud-Breña 2023**
 1.5. Autores : **Bach. Espinoza Diego Elcira Yessenia
Bach. Zarzosa Martínez José Antonio**
 1.6. Autor del instrumento : **Autoría propia**
 1.7. Nombre del instrumento : **Encuesta de Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID-19 en tutores de los pacientes menores de edad de un Instituto de Salud en Breña - 2023.**

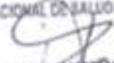
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

II. VALORACION CUANTITATIVA: **82%**

III. VALORACION CUALITATIVA: **Muy BUENO**

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: **Aplica**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA



 Maria Cleofe Serniento Torre
 QUIMICO FARMACEUTICO
 C.O.F.P. 01983 RNE 053

Lugar y fecha:

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto : Churango Valdez Javier
 1.2 Grado académico : Magister
 1.3 Cargo e institución donde labora : Docente UNID
 1.4. Título de la Investigación : Antecedentes patológicos y aceptabilidad a la vacuna contra la COVID 19 en tutores de pacientes en Instituto de salud Breña 2023
 1.5. Autor del instrumento : Espinoza Diego Elcira Yessenia – Zarzosa Martínez José Antonio
 1.6. Nombre del instrumento : Juicio de Expertos UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de la ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos -Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACIÓN CUALITATIVA : MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICA

Lugar y fecha: 20 de ENERO 2023


 Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292