



UNIVERSIDAD INTERAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**NIVEL DE ACEPTACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE LA
VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN USUARIOS DE BOTICA
MOLIFARMA LA MOLINA-LIMA 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA

TITO LARICO KIMBERLY MAIVEYLI

ASESOR:

Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ JAVIER

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

La actual tesis en primer lugar se lo brindamos a Dios, por ser la fuerza que nos encamina frente a las adversidades, por orientarnos en nuestro camino, y concedernos la oportunidad de vivir este momento.

A nuestros padres que siempre nos dieron ánimos y su apoyo incondicional para alcanzar nuestros objetivos y metas.

A mi mejor amiga y compañera de tesis con la que he aprendido y compartir momentos inolvidables.

Y por último a nuestro asesor Mg. Q. F. Javier Churango Valdez quien con su entrega y dedicación ha conducido a un final satisfactorio este trabajo.

ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA

TITO LARICO KIMBERLY MAIVEYLI

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por concedernos la vida y posibilitarnos llegar al final de esta investigación para conseguir el título profesional.

Gracias a nuestra universidad, por permitirnos formarnos en ella; gracias a los docentes, por sus enseñanzas y consejos; a todos nuestros compañeros, que fueron partícipes de este proceso ya sea directa e indirecta; que hoy se venía reflejando en la culminación de nuestro paso por la universidad.

Gracias a nuestros padres por brindarnos su apoyo incondicional, sus consejos y orientaciones durante todo este proceso.

ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA

TITO LARICO KIMBERLY MAIVEYLI

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I: Planteamiento del problema.....	3
1.1. Descripción de la realidad problemática	3
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problema específicos.....	4
1.3. Objetivos del problema	5
1.3.1. Objetivos general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación.....	6
CAPITULO II: Fundamentos Teóricos.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes Nacionales	7
2.1.2. Antecedentes Internacionales	8
2.2. Bases teóricas.....	10
2.2.1. Aceptación como necesidad básica	10
2.2.2. Aceptación Social.....	10
2.2.2.1. Influencia de la aceptación social.....	10

2.2.2.2.	Diferencias entre aceptación y creencia	10
2.2.2.3.	Diferencias entre conocimiento y creencia	11
2.2.3.	COVID-19.....	12
2.2.4.	Vacunas aceptadas por la OMS	13
2.2.4.1.	Pfizer	13
2.2.4.2.	AztraZeneca.....	14
2.2.4.3.	Jonhson & Johnson	16
2.2.4.4.	Moderna	18
2.2.4.5.	Sinopharm.....	20
2.3.	Marco conceptual.....	22
2.4.	Hipótesis.....	24
2.4.1.	Hipótesis general.....	24
2.4.2.	Hipótesis específica	24
2.5.	Operacionalización de las variables e indicadores.....	26
Tabla 1. Tabla del nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma la Molina-Lima 2022		26
CAPITULO III: Metodología		27
3.1.	Tipo y nivel de investigación.....	27
3.2.	Descripción del método y diseño	27
3.3.	Población y Muestra	27
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.4.1.	Técnica	28
3.4.2.	Instrumento.....	28
3.4.3.	Validez de los instrumentos	28
3.4.4.	Confiabilidad del Instrumento	29
3.4.5.	Técnicas de procedimiento y análisis de datos.....	30
CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados.....		31

4.1. Presentación de resultados	31
4.2. Prueba de hipótesis	44
4.2.1. Hipótesis general.....	44
4.2.2. Hipótesis específica N°1	45
4.2.3. Hipótesis específica N° 2	46
4.2.4. Hipótesis específica N° 3	47
4.2.5. Hipótesis específica N° 4	48
4.3. Discusión de los resultados.....	49
CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones	52
5.1. Conclusiones.....	52
5.2. Recomendaciones	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
Anexo 1. Matriz de consistencia	60
Anexo 2. Cuestionario	61
Anexo 3. Data consolidado de resultados	65
Anexo 4. Cronograma del programa experimental	67
Anexo 5. Testimonios fotográficos.....	68
Anexo 6. Juicio de expertos	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla del nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el covid-19 en usuarios de botica Molifarma la Molina-Lima 2022.....	26
Tabla 2. Tabla del resumen de procesamiento de casos	29
Tabla 3. Tabla de la estadísticas de fiabilidad	29
Tabla 4. Tablas de frecuencia según Genero	31
Tabla 5. Tablas de frecuencia según edad	32
Tabla 6. Tabla de frecuencia según nivel de educación	33
Tabla 7. Tablas de frecuencia según estado civil	34
Tabla 8. Tablas de frecuencia según comorbilidades presentadas	35
Tabla 9. Tablas de frecuencia de información que han obtenido	36
Tabla 10. Tabla de Frecuencia según nivel de conocimiento.....	37
Tabla 11. Tabla de frecuencia de que vacuna se aplicaron contra el covid 19	38
Tabla 12. Tabla de Frecuencia de Reacciones Adversas según dosis.....	39
Tabla 13. Tabla de Frecuencia de presencia de síntomas	40
Tabla 14. Tabla de Frecuencia según requirió tratamiento médico para controlar las reacciones adversas.....	41
Tabla 15. Tabla de frecuencia de requerir hospitalización para manejo de las reacciones adversas presentada	42
Tabla 16. Tablas de frecuencia de las reacciones adversa aparecieron el día	43
Tabla 17. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y nivel de Aceptación	44
Tabla 18. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y Nivel de Información.....	45

Tabla 19. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y Nivel de Conocimiento.....	46
Tabla 20. Correlación Rho de Spearman entre Nivel de aceptación y Efectos Secundarios.....	47
Tabla 21. Correlación Rho de Spearman entre Nivel de aceptación y al Tratamiento.....	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Frecuencia según Genero	31
Figura N° 2. Frecuencia según edad	32
Figura N° 3. Frecuencia según nivel de educación.....	33
Figura N° 4. Frecuencia según estado civil	34
Figura N° 5 Frecuencia según comorbilidades presentadas	35
Figura N°6 Frecuencia de información que han obtenido.....	36
Figura N°7 Frecuencia según nivel de conocimiento.....	37
Figura N°8 Frecuencia de que vacuna se aplicaron contra el covid 19	38
Figura N°9 Frecuencia de Reacciones Adversas según dosis.....	39
Figura N°10 Frecuencia de presencia de síntomas	40
Figura N°11 Frecuencia según requirió tratamiento médico para controlar las reacciones adversas.....	41
Figura N°12 Frecuencia de requerir hospitalización para manejo de las reacciones adversas presentada	42
Figura N°13 Frecuencia de las reacciones adversa aparecieron el día.....	43

RESUMEN

La investigación tuvo como Objetivo: Identificar los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022. Materiales y Métodos: El estudio fue descriptivo observacional de tipo básica, la muestra es probabilística y se realizó a 100 usuarios principalmente a mujeres mayores de 40 años, el instrumento utilizado fue un cuestionario que está conformada por 30 ítems. Los Resultados: se analizó que el 65 % son femeninos, las edades más representadas con un 31 % son de 50 a 59 años, con morbilidades de obesidad de 48 %, teniendo como síntomas más frecuentes con un 100 % dolor, teniendo los 3 primeros días síntomas de 75 % y teniendo más reacciones adversas en la 2 da dosis con el 55 %, Conclusiones: los usuarios que acuden a la botica Molifarma tienen un grado de nivel de aceptación moderada a los efectos adversos de la vacuna.

Palabras clave: Nivel de aceptación, efectos adversos, COVID-19.

ABSTRACT

The objective of the research was: To identify the adverse effects against the covid-19 vaccine in relation to the level of acceptance in users who go to the Molifarma La Molina pharmacy - Lima 2022. Materials and Methods: The study was descriptive observational of a basic type, the sample is probabilistic and it was carried out on 100 users, mainly women over 40 years of age, the instrument used was a questionnaire that is made up of 30 items. The Results: it was analyzed that 65% are female, the most represented ages with 31% are from 50 to 59 years, with obesity morbidities of 48%, having as the most frequent symptoms with 100% pain, having the first 3 days' symptoms of 75% and having more adverse reactions in the 2nd dose with 55%, Conclusions: users who go to the Molifarma apothecary have a moderate degree of acceptance level to the adverse effects of the vaccine.

Keywords: Level of acceptance, adverse effects, COVID-19.

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó 105 805 951 casos confirmados de COVID-19, el 8 de febrero de 2021. (OMS, 2021), en ausencia de tratamientos efectivos y pocas terapias modificadoras de la enfermedad, la esperanza mundial para el control de la enfermedad radica en la distribución y difusión eficientes de las vacunas existentes. (Izda V, 2021). Vacunarse es la clave para el control exitoso de la enfermedad. (Bahat, 2019). A pesar del creciente número de vacunas seguras y efectivas en el mercado, la vacilación de las vacunas es un problema creciente con implicaciones globales, sería la aceptación de la inmunización. (Simac C, 2020)

Este fenómeno cobra importancia debido a que enfermedades previamente prevenibles han sido controladas mediante vacunas. (Atwell JE - Phadke VK, 2016). Aceptar una vacuna contra el COVID-19 es una discusión válida en el contexto de una pandemia, donde la desinformación, la desconfianza y las teorías de conspiración impiden que otras comunidades tomen medidas de mitigación basadas en la enfermedad, y las vacunas no son triviales. (OMS, 2020). Hay algunos estudios sobre cómo obtener la vacuna COVID-19. Algunos países como China, Ecuador, Malasia, Indonesia, Corea del Sur, Brasil, Sudáfrica, Dinamarca y el Reino Unido tienen altas tasas de aceptación que van del 65 % al 97 %. (Wang J, 2020), en cambio, la aceptación es menor en otros países, oscilando entre el 55% y el 62%, como Rusia y Francia. (Lazarus JV – Schwarzinger M, 2021)

Esta aceptación varía con diferentes factores sociales y demográficos, niveles de ingresos y otros factores que no la hacen estable para todos los países. Perú es uno de los países más golpeados por esta pandemia. Según el Departamento de Situación del Ministerio de Salud (MINSU), al 8 de febrero de este año se han reportado más de 1,18 millones de casos y más de 42.000 muertes a causa del COVID-19. (Ministerio de Salud, 2021). El 7 de febrero llegó a Perú el primer lote de vacunas, para iniciar el proceso de vacunación contra el COVID-19. Al igual que en el resto del mundo, en el Perú esta vacuna no ha sido totalmente aceptada. Según una encuesta publicada por IPSOS en febrero de 2021, si

hubiera una vacuna gratuita y fácilmente disponible contra el COVID-19, el 35 % de la población del país no se vacunaría, siendo la primera razón el temor a los efectos negativos. Efectos secundarios de la vacuna. (IPSOS, 2020), por lo tanto, el objetivo de la presente investigación fue determinar reacciones adversas a la vacuna covid-19 en relación al ingreso de usuarios que acuden al Hospital Molifarma, La Molina - Lima 2022

En el capítulo I: se presenta el planteamiento, formulación y objetivo. Capítulo II: se aborda los fundamentos teóricos de los objetivos de estudio; teorías que explican las dimensiones; objetivos generales y específicos. Capítulo III: la metodología y diseño de la investigación, recolección y procesamientos de datos. Capítulo IV: es la presentación y análisis de los resultados, en el Capítulo V: las conclusiones y recomendaciones y; Por último, la bibliografía consultada y los anexos que contienen la documentación probatoria de los aspectos más significativos de la investigación.

CAPITULO I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

Wuhan, China se convierte en el epicentro del comienzo de la neumonía por un motivo desconocido, en unos pocos días, las infecciones acrecentaron drásticamente, no solo en China continental, sino también en varios continentes, la OMS, manifestó que el COVID-19 es una Emergencia de Salud Pública de estimación Internacional. (Huang Y, 2020)

El número de muertes y los efectos negativos que continúan aumentando, el mundo está eligiendo desesperadamente las vacunas como una estrategia de alta providencia de infecciones para el distanciamiento del contacto físico, no viajes, cierres de negocios y escuelas que pueden ser desmanteladas. Es por eso por lo que la vacunación contra este virus se considera la mejor, una herramienta que es eficacia de la vacuna contra infecciones ocasionales, aunque no sea del 100%. (Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad de la Comunidad d Madrid, 2021)

Las vacunas se encuentran entre los grandes logros de la salud pública mundial, se estima que el enfoque más alto es para contener la epidemia y adopta de manera agresiva porque evitara entre 2 y 3 millones de muertes. (MMWR, 2021). Los ensayos clínicos antes de la comercialización, da la seguridad de las vacunas contrastadas con la sólida base de evidencia científicas, como el control de calidad durante la fabricación, los convierten en medicamentos muy seguros. (Plotkin S, 2017)

En nuestro país, se ha incluido una vacuna contra COVID-19 en el programa nacional de inmunización, con el fin de mitigar la epidemiología de esta enfermedad, al igual que otros medicamentos, las vacunas pueden causar efectos adversos no deseados y dañinos llamados reacciones adversas a medicamentos (RAM). De lo contrario, es necesario notificar al sistema de farmacovigilancia de cualquier sospecha de RAM, lo cual puede ayudar a identificar efectos adversos desconocidos hasta ahora, evaluar los riesgos de los medicamentos comercializados, recomendar medidas de salud pública e

informar al público. Sobre la seguridad de los productos médicos. Es muy poco probable que después de recibir la vacuna COVID-19, haya graves efectos secundarios que causan problemas de salud, se puede decir a largo plazo. En el pasado, el control de la vacunación mostro reacciones adversas que por lo común ocurrían dentro de las 6 semanas; posteriores a la recepción de la vacuna. Debido a lo antes expuesto, la FDA ha recopilado datos sobre todas las vacunas COVID-19 aprobadas para su uso a lo largo de 2 meses (es decir 8 semanas) ulteriormente de la última dosis 8. Los CDC incesantemente dan seguimiento a la convicción de las vacunas COVID-19 incluso mientras están en uso. (Luzuriaga J, 2021)

Este trabajo de estudio observacional busca estimar el nivel de aceptación de la vacuna por medio del análisis de la repetición de efectos adversos de la vacuna contra el covid-19 entre aquellos usuarios que acuden en la botica Molifarma, La Molina-Lima 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina - Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?

¿Cuáles son los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?

¿Cuál es el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?

¿Cuál es el nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?

1.3. Objetivos del problema

1.3.1. Objetivo general

Identificar los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Analizar los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

Evaluar los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

Examinar el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

Estimar el nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

1.4. Justificación

La vacunación es la práctica general más económica y eficaz, por lo que es tan importante que los ciudadanos conozcan los beneficios de la vacunación y sean conscientes de los posibles efectos secundarios. Sí a la vacunación, de esta forma se evitará el desarrollo de enfermedades inmunológicamente prevenibles, reduciendo así la morbilidad y mortalidad en la población

Las competencias en la dimensión cognitiva que los estudiantes de Farmacia y Bioquímica adquieren durante su formación profesional tienen que ser evaluadas, ya que estas brindan al estudiante habilidades, destrezas y la capacidad de actuar frente a los problemas. Así mismo les permitirá cumplir con una de las funciones principales del químico farmacéutico que es la de educar a la persona, familia y comunidad.

La formación del Químico Farmacéutico en el ámbito de la prevención y la promoción de la salud es importante, es aquí donde el profesional puede plantear estrategias para optar una adecuada asesoría hacia la ciudadanía y poder favorecer al cumplimiento de metas de ofrecimiento al respecto de la inmunización a las poblaciones de riesgo frente a los cuidados de la vacuna contra el COVID-19, después de aplicarse pueden llegar a tener reacciones adversas, la investigación quiere obtener, evaluar y a la vez dar a conocer las posibles reacciones adversas que se dan cuando se aplica la vacuna contra el COVID-19 y a la vez el nivel de aceptación que tiene la población acerca de la vacuna y de sus efectos adversos.

CAPITULO II: Fundamentos Teóricos

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Alberto J. 2021 (Arequipa). El Objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021. Métodos: éste es un estudio, observacional, prospectivo, transversal, cualitativo - cuantitativo, el método la entrevista. 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. Conclusiones: la mayoría de los jóvenes, entre ellos solteros, y del sexo femenino, no están de acuerdo en aceptar la vacuna contra el COVID-19.

Gironzini P. 2021 (Arequipa). El objetivo Evaluar la frecuencia de las reacciones adversas como consecuencia de la aplicación de la vacuna inactivada contra SARS CoV-2 (BBIBP-CorV) y sus factores asociados en internos de medicina del hospital III Goyeneche. Métodos: se realizó una encuesta en línea, siendo 95 usuarios y se utilizó el paquete estadístico SPSS 27. Resultados: 41 internos (43.2%), tuvieron el antecedente de tener alguna enfermedad crónica, siendo las más frecuentes el sobrepeso/obesidad (26.3%). La reacción adversa más frecuente fue el dolor en el sitio de inoculación, con una frecuencia de 42.1% y 43.2% en la primera y segunda dosis.

Herrera P. 2021 (Lima). Determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú. Metodología, estudio transversal analítico, utilizando la encuesta. Resultado: Se analizaron los datos de 17.162 adultos. La prevalencia general de IDV fue de 74,9%. Se asoció a menor prevalencia de IDV el sexo femenino, vivir en un pueblo o zona rural y la AVR de políticos, $RP=0,95$ (IC95%:0,94-0,96), $RP=0,95$ (IC95%:0,91- 0,99), $RP=0,90$ (IC95%:0,86-0,93) y $RP=0,89$ (IC95%:0,87-0,91). Conclusión: existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna.

Rio J. 2021 (Ica). Determinar el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19, en adultos de una región de Perú y evaluar sus posibles factores asociados. Metodología: estudio transversal, se encuesta a 466 adultos a través de la aplicación de un cuestionario. Resultado: aceptación de la vacuna con un 70,6 %. Conclusión: se encontró que el grado de aceptabilidad de la vacuna no es óptimo; se encontró asociación de la aceptación de la vacuna con el género masculino.

Borrero C. 2021 (Piura). El objetivo es determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y el deseo de ser vacunados contra el COVID-19. Metodología: tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. Se aplicó una encuesta virtual. Resultado: La prevalencia de deseo de ser vacunado contra el COVID-19 fue de 64.03%. Se encontró que el deseo de ser vacunados se asoció con el sexo femenino (RP: 0.80, IC95%: 0.64-0.99, $p=0.045$). Conclusión: Los factores que se asociaron a un deseo positivo de vacunación fueron sexo femenino, el nivel educativo superior técnico y superior universitario, el asma, nivel de conocimiento alto sobre COVID-19 y nivel de conocimiento alto sobre vacunación contra COVID-19.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Luzuriaga J, et al. 2021, (Argentina). El objetivo evaluar el impacto de la vacunación sobre la evolución media de nuevos casos SARS-Cov-2 en PS comparada con la de la población general. Metodología se obtuvo del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, período abril/2020 a marzo/2021. Resultados. A partir de septiembre, el número de casos comienza a disminuir más pronunciadamente en PS que en la población general. Conclusión, la vacuna contra COVID-19 a finales de diciembre en distintos países, se ha comenzado a reportar una baja de la incidencia de nuevos casos de infección por SARS-CoV-2.

Acosta E, et al. 2021, (Ecuador). El objetivo es presentar los avances y efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 en la actualidad y los

posibles efectos adversos. Metodología es por revisión bibliográfica de artículos científicos, tesis recientes. Resultado se encontró la existencia de vacunas, basadas en vectores de adenovirus, aquellas basadas en la proteína S y las que tienen como principio activo de picovacc son viriones completos. Se concluye que la experimentación para la construcción de una vacuna que permita atender la pandemia del Covid19 aún sigue en estudio y con ello complicaciones y efectos adversos están presentes y están siendo estudiados.

Álvarez L. 2021, (España). El objetivo es evaluar las posibles reacciones adversas a la vacuna frente al COVID-19 notificadas por los trabajadores de un hospital terciario de Madrid. Metodología: análisis descriptivo retrospectivo, Se realizó un análisis comparativo aplicando la prueba Chi-cuadrado de Pearson para las variables cualitativas y el test de Mann-Whitney para variables cuantitativas. Resultado: Los trabajadores que notificaron reacciones adversas fueron 207 sujetos tras la dosis 1 (2,45% del total de vacunados). Conclusión: Deberá continuarse estudiando las reacciones producidas tras la vacunación y su relación de causalidad con ella.

Guzmán N, et al. 2021, (Colombia). El objetivo fue conocer la disposición para aceptar la vacunación contra esa enfermedad de personas de 80 y más años. Metodología: el estudio fue corte transversal, fue encuesta telefónica a 11,721 personas de 80 años. Resultados: El promedio de edad fue 85,0 años (DE: 4,5), sin diferencias entre sexos; 3.344 participantes (28,5%) refirieron el antecedente de haber realizado una prueba diagnóstica previa de COVID-19 y 73 resultados positivos. Conclusión: relativamente baja aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en Colombia plantea desafíos importantes para lograr el control de la pandemia.

Sánchez J, et al. 2021, (España). El objetivo es la percepción de la eficacia, el riesgo de la vacuna y la influencia social. Metodología: se utilizó la encuesta a 600 residentes de España. Resultados: la influencia de la percepción de la eficacia y la influencia social (percepción del riesgo) fue

positiva (negativa) hacia la intención de vacunarse. Conclusiones: pueden ser útiles para orientar la política informativa que deberán llevar a cabo las autoridades sanitarias al efecto de inducir a la población al uso de la vacuna para el SARS-CoV-2.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Aceptación como necesidad básica

La aceptación por parte de otros es una de las necesidades básicas de todo ser humano. Debido a que somos animales sociales, pertenecer a un grupo en el que nos sintamos valorados es fundamental para nuestro bienestar psicológico. Dentro de la jerarquía de necesidades de Maslow, la aceptación por parte de otros se encuentra situada en el tercer nivel. Por delante de ella aparecen tan solo requisitos biológicos como la comida o el sueño, y la búsqueda de seguridad y estabilidad. Al ser una necesidad tan importante para el bienestar humano, la búsqueda de aceptación por parte de otros puede provocar que algunas personas se comporten de formas poco beneficiosas o incluso dañinas, como, por ejemplo, la no aceptación de las vacunas como medida de protección frente al COVID-19. Sin embargo, la búsqueda de aceptación social también puede traer muchos beneficios a la vida de las personas, siempre que se elija con cautela las personas que nos influyeran. (Lifeder, 2021)

2.2.2. Aceptación Social

Significa el grado en el que la compañía de una persona es tenida por otros como satisfactoria para el mantenimiento de relaciones estrechas.

2.2.2.1. Influencia de la aceptación social

Las actitudes hacia las actividades sociales y el interés en estas, están muy influidas por el grado de satisfacción que depara la participación social. Esto está, a su vez, determinado por el grado de aceptación del individuo, en el presente trabajo, dicha aceptación estará condicionada por la respuesta que perciba la mayoría respecto a la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 como alternativa para combatir dicha enfermedad. (El status Social, 2021)

2.2.2.2. Diferencias entre aceptación y creencia

Una de las diferencias que se señalan entre creencia y aceptación. 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. Por Ejemplo, un paciente puede aceptar que la vacuna es una medida de protección, aunque no lo crea. Las razones para aceptar algo no tienen por qué ser siempre epistémicas, pueden ser éticas, de prudencia o de conveniencia, como generalmente sería el caso, respecto a salud.
- La creencia no es contextual y no responde a las intenciones o pretensiones que tenga el sujeto en ese contexto.
- La aceptación, en cambio, parece contextual y relativa a las pretensiones y riesgos presentes.

Por ejemplo, aunque algunos pacientes no creen que la enfermedad COVID-19 sea grave, la aceptan, por los riesgos que conlleva negarla totalmente. No se comportan según lo que creen, sino según lo menos arriesgado. (Social MMP, 2021)

2.2.2.3. Diferencias entre conocimiento y creencia

Conocer casi siempre implica un conocimiento directo, un conocimiento que exige una proximidad con la cosa conocida, una experiencia o un contacto; es lo que Bertrand Russell denomina conocimiento por familiaridad; por eso en español se usan expresiones como las siguientes: "conozco a Juan desde hace años", "conozco bien Arequipa; viví allí 7 años", "¿conoces tal canción?". Así como el conocimiento guía nuestras acciones, del mismo modo funcionan las creencias. Conocimiento y creencias constituyen guías o mapas de la realidad en la que ha de desenvolverse el sujeto: sé que la distancia Córdoba-Madrid es de 400 km; se trata de un conocimiento al que recurro cuando he de planificar un viaje entre estas dos ciudades. De manera semejante funcionan las

creencias: si creo en la función protectora de las vacunas, es normal que acepte vacunarme. Y es que la creencia no es más que una información que inconscientemente tomamos como verdadera en el momento de su adquisición. Tanto el conocimiento como la creencia actúan desde el trasfondo como guías de la acción. (Diez A, 2017)

Una verdadera creencia equivale a conocimiento si su verdad no es un accidente, es decir, si fue producida por facultades aptas. La aceptación tiene que ver, como hemos visto, con razones prácticas, con razones de conveniencia o de prudencia; no así la creencia, que viene gobernada única y exclusivamente por razones epistémicas. Se dice que la creencia, a diferencia de la aceptación, no es sensible a las pretensiones contextuales. En la medida en que la creencia aspira a la verdad, sólo las evidencias, o lo que nosotros consideramos evidencias, determinan nuestra creencia y su grado. (Universito presis cholarship, 2021)

2.2.3. COVID–19

A finales del 2019 en el mes de diciembre, Wuhan, China se convirtió en el epicentro de un brote de neumonía de etiología desconocida que no cedía ante tratamientos actualmente utilizados. En pocos días los contagios aumentaron exponencialmente, no solo en China Continental sino también en diferentes países. El agente causal fue identificado, un nuevo coronavirus (2019-nCoV) posteriormente clasificado como SARS-CoV2 causante de la enfermedad COVID - 19. El 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de Salud declara a esta enfermedad como una pandemia. La presente revisión tiene como finalidad exponer las causas y el origen de esta pandemia, así como las posibles medidas para contenerla. (Actaodontologica, 2021)

Las vacunas para prevenir la infección por SARS-CoV-2 se consideran el enfoque más prometedor para frenar la pandemia y se están aplicando enérgicamente. A fines de 2020, varias vacunas estaban disponibles para su uso en diferentes partes del mundo, más de 40 vacunas candidatas se encontraban en ensayos en humanos y más de 150 en ensayos preclínicos. La Organización Mundial de la Salud

mantiene una lista actualizada de vacunas candidatas en evaluación. (Tracker, 2021)

2.2.4. Vacunas aceptadas por la OMS

La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. (FDA) ha emitido una Autorización de uso de emergencia (EUA) para permitir el uso de emergencia del producto no aprobado, Vacuna Pfizer-BioN-Tech COVID-19, para la inmunización activa para prevenir COVID-19 en personas de 12 años de edad o más, MODERNA COVID - 19 VACUNA, y la vacuna Janssen COVID-19, para la inmunización activa para prevenir el COVID-19 en personas mayores de 18 años. (FDA, 2021)

2.2.4.1. Pfizer

Es una vacuna de tipo ARNm que se administra en una nano partícula lipídica para expresar una proteína de pico de longitud completa.

- Fecha de aprobación: 12/20

La primera de las vacunas en recibir la validación de la OMS fue la que desarrolló Pfizer-BioN-Tech, debido a que cumplía con los criterios de seguridad, eficacia y calidad establecidos por la organización y, además, los beneficios de su uso para hacer frente al virus SARS-CoV-2 compensan los posibles riesgos. (OMS,2021)

- Administración, dosis e intervalo

BNT162b2 (vacuna Pfizer-BioN-Tech COVID-19) se administra en dos dosis intramusculares de 0,3 ml cada una, administradas con tres semanas (21 días) de diferencia. Cada vial de BNT162b2 contiene al menos cinco dosis después de la dilución. Con jeringas con poco espacio muerto, el volumen de cada vial puede ser suficiente para suministrar seis dosis completas; en tales casos, se pueden administrar las seis dosis. Sin embargo, cualquier volumen residual inferior a una dosis completa (es decir, <0,3 ml) debe descartarse y no debe combinarse con los residuos de otros viales.

- Cadena de frío

Durante el almacenamiento, se debe minimizar la exposición a la luz de la habitación y evitar la exposición a la luz solar directa y la luz ultravioleta. No se debe volver a congelar los viales descongelados.

*** Viales congelados antes de su uso**

Las cajas de viales de dosis múltiples de la vacuna COVID-19 de Pfizer-BioN-Tech llegan en contenedores térmicos con hielo seco. Una vez recibidos, se deben retirar los envases de los viales inmediatamente del recipiente térmico y, preferiblemente, guardarlos en un congelador de temperatura ultra baja entre -80°C a -60°C (-112°F a -76°F) hasta la fecha de caducidad impresa en la etiqueta.

- Efectos adversos

*** Reacciones adversas en ensayos clínicos**

Las reacciones adversas después de la vacuna Pfizer-BioN-Tech COVID-19 que se han informado en ensayos clínicos incluyen dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos, dolor en las articulaciones, fiebre, hinchazón en el lugar de la inyección, enrojecimiento en el lugar de la inyección, náuseas, malestar según la información de la prescripción en la EUA.

*** Reacciones adversas en la experiencia posterior a la autorización**

Se han notificado reacciones alérgicas graves, incluida la anafilaxia, y otras reacciones de hipersensibilidad (p. Ej., Erupción cutánea, prurito, urticaria, agio derma), diarrea, vómitos y dolor en las extremidades (brazo) después de la administración de la vacuna Pfizer-BioN-Tech COVID-19 fuera de ensayos clínicos.

2.2.4.2. AstraZeneca

Vacuna COVID-19 AstraZeneca es una vacuna monovalente compuesta por un único vector de adenovirus de chimpancé recombinante de replicación deficiente (ChAdOx1) que codifica la glicoproteína S del SARS-CoV-2. Después de la administración, la glicoproteína S del SARS-CoV-2 se expresa localmente

estimulando las respuestas inmunitarias celulares y de anticuerpos neutralizantes. (ESSALUD,2021)

- Fecha de aprobación: 02/21

El 15 de febrero, la OMS incluyó en su lista de uso de emergencia las dos versiones de la vacuna AstraZeneca/Oxford y dio luz verde para que se desplegaran mundialmente a través del mecanismo Covax.

Las vacunas de AstraZeneca se están produciendo en varios centros de fabricación, tanto en Corea como en el Instituto Serum de la India, tienen una eficacia de 63.09% y son adecuadas para los países de ingresos medios y bajos debido a su fácil almacenamiento, explicó la OMS. Para aprobar su uso de emergencia, la OMS evaluó su calidad, seguridad y eficacia, a través del Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre inmunización (SAGE), que analizó el fármaco en menos de cuatro semanas y recomendó su uso contra COVID-19. (Oxford/AstraZeneca, 2021)

- Administración, dosis e intervalo

La dosificación recomendada es la siguiente: dos dosis administradas por vía intramuscular (0,5 ml cada una) separadas por un intervalo de entre 8 y 12 semanas.

- Vial multidosis:

- Vial de 8 dosis: 4 ml de suspensión en un vial de 8 dosis (vidrio transparente tipo I) con tapón (elastómero con revestimiento de aluminio). Cada vial contiene 8 dosis de 0,5 ml. Tamaños de envase de 10 viales multidosis.
- Vial de 10 dosis: 5 ml de suspensión en un vial de 10 dosis (vidrio transparente tipo I) con tapón (elastómero con revestimiento de aluminio). Cada vial contiene 10 dosis de 0,5 ml. Tamaños de envase de 10 viales multidosis. (Europa, 2021)

- Cadena de frío

* **Conservación de la vacuna**

1. Vial multidosis sin abrir: almacenar a 2-8 °C. No congelar. Conservar los viales en el embalaje exterior para protegerlos de la luz.
2. Vial multidosis abierto: la vacuna debe almacenarse entre 2 °C y 8 °C durante el período de uso.
3. Después de tomar la primera dosis use el contenido del vial en las próximas 6 horas y manténgase a una temperatura de 2 °C a 8 °C.

Las dosis de AstraZeneca pueden almacenarse, transportarse y manipularse en condiciones normales de refrigeración de entre dos y ocho grados durante, al menos, seis meses, a diferencia de la solución de Pfizer, que necesita temperaturas ultra frías de -70°C. Esto significa que su transportación será más sencilla hasta centros de salud locales y residencias de ancianos. Este diseño de producción de escala global-regional-local la convierte en la candidata más conveniente para los países emergentes, pues puede almacenarse durante largos períodos a temperaturas normales de refrigeración. (Juárez C, 2021)

- **Efecto adverso**

Las reacciones adversas más frecuentes fueron inflamación en el lugar de inyección (>60%), dolor en el lugar de inyección, cefalea y cansancio (>50%), mialgias y malestar (>40%), sensación febril y escalofríos (>30%); artralgias y náuseas (>20%) y fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (>7%). Mayoritariamente estas reacciones fueron de intensidad leve o moderada y se resuelven en pocos días. Estas reacciones son menos intensas y frecuentes tras la segunda dosis y a mayor edad de los vacunados. (López B, 2021)

Esta vacuna está asociada con un riesgo extremadamente pequeño de tipos inusuales de eventos trombocitos asociados con la trombocitopenia. Debido a la rareza de estos eventos y la posible gravedad de COVID-19, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) concluyó que los beneficios generales de la vacuna continúan superando el riesgo. (Apódate, 2021)

2.2.4.3. Jonhson & Johnson

Esta vacuna se basa en un vector de adenovirus 26 de replicación incompetente que expresa una proteína de pico estabilizada.

- Fecha de aprobación: 03/21

La OMS incluyó, el 12 de marzo de este año, a la vacuna contra COVID-19 de Johnson & Johnson en la lista de uso de emergencia para todos los países y aprobó su distribución en el marco del mecanismo Covax.

Esta es la primera de las vacunas aprobadas por la OMS que solo requiere de una dosis, “lo cual debería facilitar las cuestiones logísticas en todos los países. Además, los datos obtenidos en amplios ensayos clínicos que ha presentado esta empresa demuestran que la vacuna es eficaz en la población de más edad”, indicó la organización en un comunicado.

- Administración, dosis e intervalo

Ad26.COV2. S (vacuna Janssen COVID-19, también conocida como vacuna Johnson & Johnson) se administra en una dosis intramuscular de 0,5 ml. La vacuna Janssen COVID-19 se suministra en una caja de 10 viales multidosis. Se pueden extraer un máximo de 5 dosis del vial multidosis.

- Cadena de frío

Almacenamiento antes de la primera punción del vial de vacuna; Almacenar las viales multidosis sin perforar de la vacuna Janssen COVID-19 a una temperatura de 2 ° C a 8 ° C (36 ° F a 46 ° F) y protéjalos de la luz. No almacenar congelado. Los viales sin perforar de la vacuna Janssen COVID-19 se pueden almacenar entre 9 ° C y 25 ° C (47 ° F a 77 ° F) hasta por 12 horas. La vacuna Janssen COVID-19 se almacena inicialmente congelada por el fabricante y luego se envía a 2 ° C a 8 ° C (36 ° F a 46 ° F).

- Efectos adversos

Las reacciones adversas notificadas en un ensayo clínico después de la administración de la vacuna Janssen COVID-19 incluyen dolor en el lugar de la inyección, dolor de cabeza, fatiga, mialgia, náuseas, fiebre, eritema en el lugar

de la inyección e hinchazón en el lugar de la inyección. En estudios clínicos, se han notificado reacciones alérgicas graves, casos como anafilaxia tras la administración de la vacuna Janssen COVID-19.

- **Trombosis con trombocitopenia.**

Los informes de eventos adversos después del uso de la vacuna Janssen COVID-19 bajo autorización de uso de emergencia sugieren un mayor riesgo de trombosis que involucra los senos venosos cerebrales y otros sitios (incluidos, entre otros, los grandes vasos sanguíneos del abdomen y las venas de extremidades inferiores combinado con trombocitopenia y con la aparición de síntomas aproximadamente una o dos semanas después de la vacunación. La mayoría de los casos de trombosis con trombocitopenia notificados después de la vacuna Janssen COVID-19 se han producido en mujeres de entre 18 y 49 años; algunos han sido fatales. El curso clínico de estos eventos comparte características con la trombocitopenia autoinmune inducida por heparina. En personas con sospecha de trombosis con trombocitopenia después de la vacuna Janssen COVID-19, el uso de heparina puede ser dañino y es posible que se necesiten tratamientos alternativos. Se recomienda encarecidamente la consulta con especialistas en hematología. La Sociedad Estadounidense de Hematología ha publicado consideraciones relevantes para el diagnóstico y tratamiento de la trombosis con trombocitopenia después de la vacuna Janssen COVID-19.

2.2.4.4. Moderna

Esta vacuna de ARN mensajero (ARNm) fue una de las primeras vacunas para el SARS-CoV-2 que se produjo; fue desarrollado y administrado a humanos dentro de los dos meses posteriores a la publicación de la secuencia genómica del SARSCoV-2. La vacuna utiliza ARNm suministrado en una nano partícula lipídica para expresar una proteína de pico de longitud completa.

- Fecha de aprobación: 05/21

El pasado 1 de mayo, la OMS aprobó el uso de emergencia de la vacuna contra COVID-19 de la farmacéutica estadounidense Moderna, de esta manera, puede formar parte del mecanismo Covax mediante el cual la organización distribuye las dosis a países en desarrollo.

- Administración, dosis e intervalo

El ARNm-1273 (vacuna Moderna COVID-19) se administra en dos dosis intramusculares de 0,5 ml cada una, administradas con un mes (28 días) de diferencia 10.

La vacuna Moderna COVID-19 se suministra en dos presentaciones en viales de dosis múltiples:

- Un vial de dosis múltiples que contiene un máximo de 11 dosis: rango de 10-11 dosis (0,5 ml cada uno).
- Un vial de dosis múltiples que contiene un máximo de 15 dosis: rango de 13 a 15 dosis (0,5 ml cada uno).
- Dependiendo de las jeringas y agujas utilizadas para cada dosis, puede que no haya suficiente volumen para extraer más de 10 dosis del vial de 11 dosis máximo o más de 13 dosis del vial de 15 dosis máximo.

- Cadena de frío

Los viales de dosis múltiples de la vacuna Moderna COVID-19 se almacenan congelados entre -50° y -15°C (-58° a 5°F). Conservar en la caja original para protegerlo de la luz. No almacenar en hielo seco o por debajo de -50°C (-58°F). El uso de hielo seco puede someter los viales a temperaturas inferiores a -50°C (-58°F). Los viales pueden almacenarse refrigerados entre 2° y 8°C (36° a 46°F) hasta 30 días antes del primer uso. Los viales se pueden almacenar entre 8° y 25°C (46° a 77°F) por un total de 24 horas. Después de que se haya extraído la primera dosis, el vial debe mantenerse entre 2° y 25°C (36° a 77°F).

Los viales deben desecharse 12 horas después de la primera punción. Los viales descongelados se pueden manipular en condiciones de luz ambiental. No vuelva a congelar una vez descongelado.

- Efectos adversos

En los estudios clínicos, las reacciones adversas en participantes de 18 años o más fueron dolor en el lugar de la inyección (92,0%), fatiga (70,0%), dolor de cabeza (64,7%), mialgia (61,5%), artralgia (46,4%), escalofríos (45,4%), náuseas / vómitos (23,0%), hinchazón / sensibilidad axilar (19,8%), fiebre (15,5%), hinchazón en el lugar de la inyección (14,7%) y eritema en el lugar de la inyección (10,0%). Se han informado reacciones alérgicas graves, incluida la anafilaxia, después de la administración de la vacuna Moderna COVID-19 durante la vacunación masiva fuera de los ensayos clínicos.

- Efectos adversos graves

Al 25 de noviembre de 2020, el 1.0% (n = 147) de los participantes que recibieron la vacuna Moderna COVID-19 y el 1.0% (n = 153) de los participantes que recibieron placebo informaron eventos adversos graves, uno de los cuales fue el caso de Parálisis de Bell que ocurrió 32 días después de recibir la vacuna. Pueden presentarse otros efectos colaterales como náuseas y vómitos intratables.

2.2.4.5. Sinopharm

Esta es una vacuna inactivada basada en un aislado de SARS-CoV-2 de un paciente en China; tiene un adyuvante de hidróxido de aluminio.

- Fecha de aprobación: 05/21

La Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó el 07 de mayo, el uso de emergencia de la vacuna contra el COVID-19 fabricada por la empresa china Sinopharm. Es la primera vacuna desarrollada por un país no occidental que cuenta con el respaldo de la OMS. La vacuna ya ha sido administrada a millones de personas en China y en otros lugares. (BBC.SINOPHARM-OMS, 2021)

- Administración, dosis e intervalo

La vacuna está indicada para ser aplicada a personas a partir de los 18 años cumplidos. El esquema de vacunación es de dos dosis de 0,5 ml, aplicadas por vía intramuscular en el músculo deltoides del brazo, con un intervalo entre ambas de 21 días. Se presenta en un vial mono dosis: Cada Vial con 0,5 mL de solución que corresponde a 1 dosis de vacuna. (GOB.AR, 2021)

- Lugar de administración

En adultos y adolescentes, las vacunas intramusculares generalmente se inyectan en el deltoides. La técnica de inyección adecuada para reducir el riesgo de lesión en el hombro implica la inyección en un ángulo de 90 ° en la parte central y más gruesa del deltoides.

- Desviaciones de los intervalos de dosificación recomendados

Para las vacunas de ARNm, que se administran como series de dos dosis, la segunda dosis debe administrarse lo más cerca posible del intervalo recomendado, pero no antes de lo recomendado. Si es necesario, la segunda dosis se puede programar hasta seis semanas (42 días) después de la primera dosis. Si la segunda dosis no se administra dentro de este período de tiempo, debe administrarse tan pronto como sea posible. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos señalan que no es necesario repetir la serie si la segunda dosis se administra demasiado pronto o más de seis semanas después de la primera dosis. La eficacia de la administración de vacunas fuera de los plazos recomendados es incierta, aunque con algunas vacunas, el uso de intervalos más largos se ha asociado con respuestas de anticuerpos de títulos más altos.

- Cadena de frío

La vacuna de Sinopharm se puede refrigerar y transportar a una temperatura de entre 2 y 8 grados centígrados, una temperatura que alcanzan refrigeradores normales. No Congelar. Se recomienda aplicar el contenido de forma inmediata una vez abierto el vial y Se debe desechar cualquier vial abierto cuyo contenido no haya sido utilizado al momento de su apertura.

- Efectos adversos

El índice de ocurrencia para reacciones farmacológicas adversas puede presentarse como:

- Muy común (> 10%): dolor en el lugar donde se aplicó la inyección
- Común (1% - 10%): fiebre temporal, fatiga, dolor de cabeza, diarrea, enrojecimiento, hinchazón, picazón y endurecimiento en el lugar donde se aplicó la inyección
- Infrecuente (1%): sarpullido de la piel en el lugar donde se aplicó la inyección; náuseas y vómitos, picazón en el lugar donde no se aplicó la inyección, dolor muscular, artralgia, somnolencia, mareos, etc.
- No se observaron reacciones adversas serias relacionadas a la vacuna.

2.3. Marco conceptual

COVID-19: Es una enfermedad respiratoria aguda causada por el SARS-CoV-2, un nuevo coronavirus estrechamente relacionado con el SARS-CoV. (FDA,2021)

Vacunas para COVID – 19: Vacunas o vacunas candidatas que contienen antígenos del componente del SARS-CoV-2, material genético o virus del SARS-CoV-2 inactivado, y están diseñadas para prevenir el COVID-19. (FDA,2021)

Cadena de frío: Temperatura de entre 2 y 8 grados centígrados, una temperatura que alcanzan refrigeradores normales. (De Salud-Es Salud, 2021)

Efecto adverso: Sucede durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia. (Juárez C, 2021)

Aceptación: Acción de aceptar. (Bernal L,2022)

Inmunogenicidad: Se define como la capacidad de una determinada sustancia, en este caso los medicamentos biológicos, para generar respuestas inmunes, por ejemplo, eventos adversos o problemas en la efectividad del medicamento. (BBC, 2021)

Eficacia: Capacidad para producir el efecto deseado o de ir bien para determinada cosa. (BBC, 2021)

Seguridad: Sensación de total confianza que se tiene en algo o alguien. (BBC, 2021)

ARNM-1273 (vacuna moderna covid-19): Esta vacuna de ARN mensajero (ARNm) fue una de las primeras vacunas para el SARS-CoV-2 que se produjo; fue desarrollado y administrado a humanos dentro de los dos meses posteriores a la publicación de la secuencia genómica del SARS-CoV-2. Se administra por vía intramuscular en dos dosis con un intervalo de 28 días. (Rio J, 2021)

BNT162B2 (vacuna pfizer-biontech COVID-19): Esta vacuna de ARNm se administra en una nano partícula lipídica para expresar una proteína de pico de longitud completa. Se administra por vía intramuscular en dos dosis con tres semanas de diferencia. (Rio J, 2021)

Percepción: Se ofrecen diversas definiciones que han ido evolucionando hacia la implicación de las experiencias y los procesos internos del individuo. (Collado L, 2021)

Subjetiva: Son las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro. (Collado L, 2021)

Selectiva: La percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir. (Collado L, 2021)

Temporal: Es un fenómeno a corto plazo. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción voluntaria evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de los mismos. (Borrero C, 2021)

Creencia: Idea o pensamiento que se asume como verdadero. (Borrero C, 2021)

Conocimiento: Acción de conocer. (Borrero C, 2021)

Influencia: Poder de una persona o cosa para determinar o alterar la forma de pensar o de actuar de alguien. (Grimaltos T, 2021)

Aceptación social: Significa el grado en el que la compañía de una persona es tenida por otros como satisfactoria para el mantenimiento de relaciones estrechas. (Grimaltos T, 2021)

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Los efectos adversos contra el COVID-19 SI existe relación con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

2.4.2. Hipótesis específica

Los efectos adversos contra el COVID-19 SI tiene relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Los efectos adversos contra el COVID-19 SI tiene relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Si hay un nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Si hay un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

2.5. Operacionalización de las variables e indicadores

Tabla 1. Tabla del nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
DEPENDIENTE Nivel de Aceptación	Se basa en la cantidad de aceptar algo que deseas.	Esto incluye cuando dejas o aceptas.	Información	Nivel de Información	Ordinal	0
			Conocimiento	Nivel de Conocimiento		
INDEPENDIENTE Efecto Adversos de la vacuna COVID -19	Problema médico inesperado que sucede durante el tratamiento con un medicamento u otra terapia.	Los efectos adversos son leves, moderados o graves, y es posible que tengan otras causas diferentes al medicamento o la terapia que se administran.	Efecto Secundario	Intensidad de efecto adverso	Ordinal	0
			Tratamiento	Tratamiento		

CAPITULO III: Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, Observacional debido a que no se manipularán las variables del estudio, Prospectivo porque se realizarán encuestas y Analítico porque determinará la fuerza de asociación entre las variables del estudio siendo el tipo correlacional.

3.2. Descripción del método y diseño

En la presente investigación se usó el método inductivo, pues iniciaremos analizando una parte de la población y en base a ellos vamos a realizar una generalización hacia el todo, es decir hacia la población.

3.3. Población y Muestra

- **Población:**

La población estará conformada por 160 usuarios que asistirán a la botica Molifarma, La Molina - Lima 2022

- **Muestra**

La muestra estará comprendida por todos los usuarios que usuarios que asistirán a la botica Molifarma, La Molina - Lima 2022

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

Signo	Numero	Significación
n	Incógnita	Muestra estimada
N	160	Población
Z ²	1.96	Nivel de confianza con el 95%
p	0.05	Proporción esperada 5%
q	0.95	Es la obtención de (1-0.05) =0.95
d	0.03	Precisión con el 3%

Muestra:

$$n = \frac{160 * 1,96^2 * 0,05 * 0,95}{0,03^2 * (160 - 1) + 1,96^2 * 0,05 * 0,95} = 100$$

$$n = 100 \text{ Usuarios}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.4.1. Técnica**

Para poder recolectar los datos para nuestro trabajo de investigación, utilizaremos una encuesta que se realizará a los usuarios que asistan a la botica Molifarma, La Molina - Lima 2022, por otro lado. Luego de obtener todos los datos se procederá a ser llenados en un Excel con todos los datos obtenidos.

3.4.2. Instrumento

El instrumento es el cuestionario ya que promete todas las representaciones potenciales para que el encuestador tesista trascienda independencia y naturalidad en sus objeciones. Además, la encuesta es la comunicación interpersonal entre el entrevistado y el entrevistador realizado por un profesional mediante el cuestionario. (López-Roldán et al. 2015) afirmaron que, el cuestionario se convierte en una herramienta de recopilación de información, que puede identificar preguntas de manera ordenada y sistemática, y determinar las respuestas a través del sistema de registro de entrada de datos.

3.4.3. Validez de los instrumentos

La validación de los instrumentos se procede a realizar por medio de la validez de expertos (especialistas en materia de estudio); quienes son los encargados de indicar el grado en que un instrumento será medido por la variable de investigación. La validez, en términos principales, se define como el grado en que un instrumento pretender ser medido por la variable de estudio. (Hernández et al. 2014).

La validez es una cuestión más compleja que debe alcanzarse en todo instrumento de medición que se aplica (Kerlinger y Lee 2002), plantearon la siguiente pregunta respecto de la validez: ¿está midiendo lo que cree que está midiendo? Si es así, su medida es válida; si no, evidentemente carece de validez”.

3.4.4. Confiabilidad del Instrumento

El instrumento está compuesto por 30 ítems, siendo el tamaño de muestra 20 encuestados; de esta manera para determinar la confiabilidad del instrumento se aplica el estadístico Alpha de cron Bach utilizando para el cálculo el software estadístico SPSS versión 22.

Resultados del Alpha de cron Bach aplicando SPSS:

Tabla 2. Tabla del resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del Procedimiento.

Tabla 3. Tabla de la estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach ^a	N de elementos
0.749	30

Interpretación

El valor del Alpha de cron Bach cuanto más se aproxime a su valor máximo, 1, mayor es la fiabilidad de la escala. La fiabilidad de la escala con el valor de Alpha de cron Bach es 0.749; por lo que concluimos que el instrumento utilizado para la recopilación de datos es confiable.

3.4.5. Técnicas de procedimiento y análisis de datos

La técnica: será a través de una encuesta bien estructurada. El instrumento: se construirá un instrumento por una ficha de recolección de datos y los instrumentos validados para ser evaluados es el nivel de aceptación y los efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19, Utilizaremos como técnica de recolección de datos el programa de SPSS 22, y el programa de EXCEL.

CAPITULO IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultados

Tabla 4. Tablas de frecuencia según Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	65	65,0	65,0	65,0
	Masculino	35	35,0	35,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

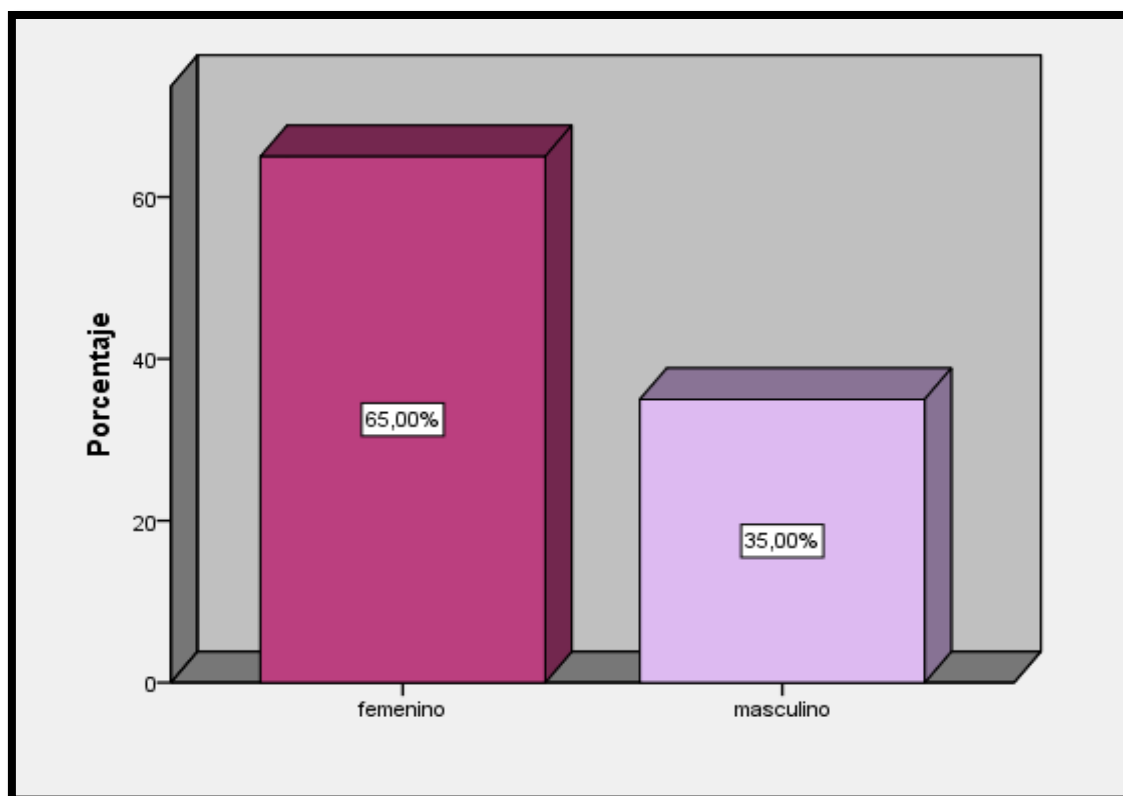


Figura N° 1. Frecuencia según Género

Fuente: Elaboración propia

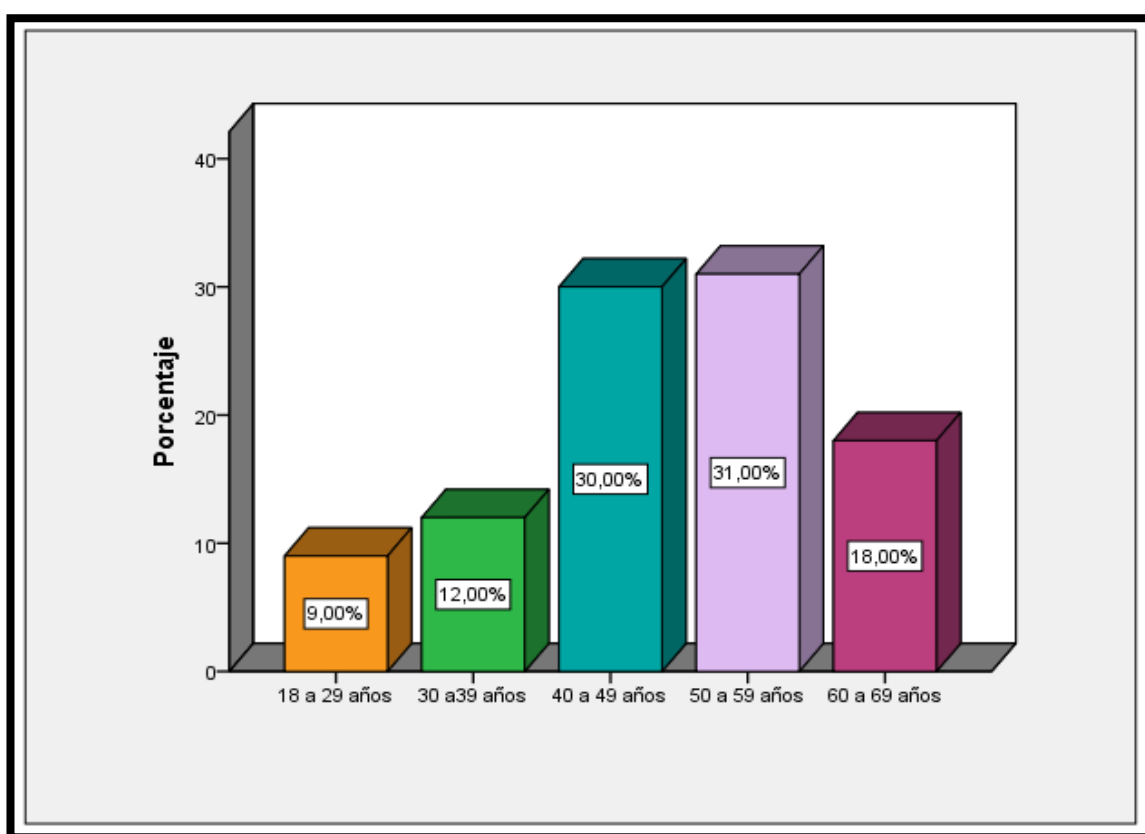
Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 65 % son femeninos y el 35 % masculino

Tabla 5. Tablas de frecuencia según edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 18 a 29 años	9	9,0	9,0	9,0
30 a39 años	12	12,0	12,0	21,0
40 a 49 años	30	30,0	30,0	51,0
50 a 59 años	31	31,0	31,0	82,0
60 a 69 años	18	18,0	18,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N° 2. Frecuencia según edad**

Fuente: Elaboración propia

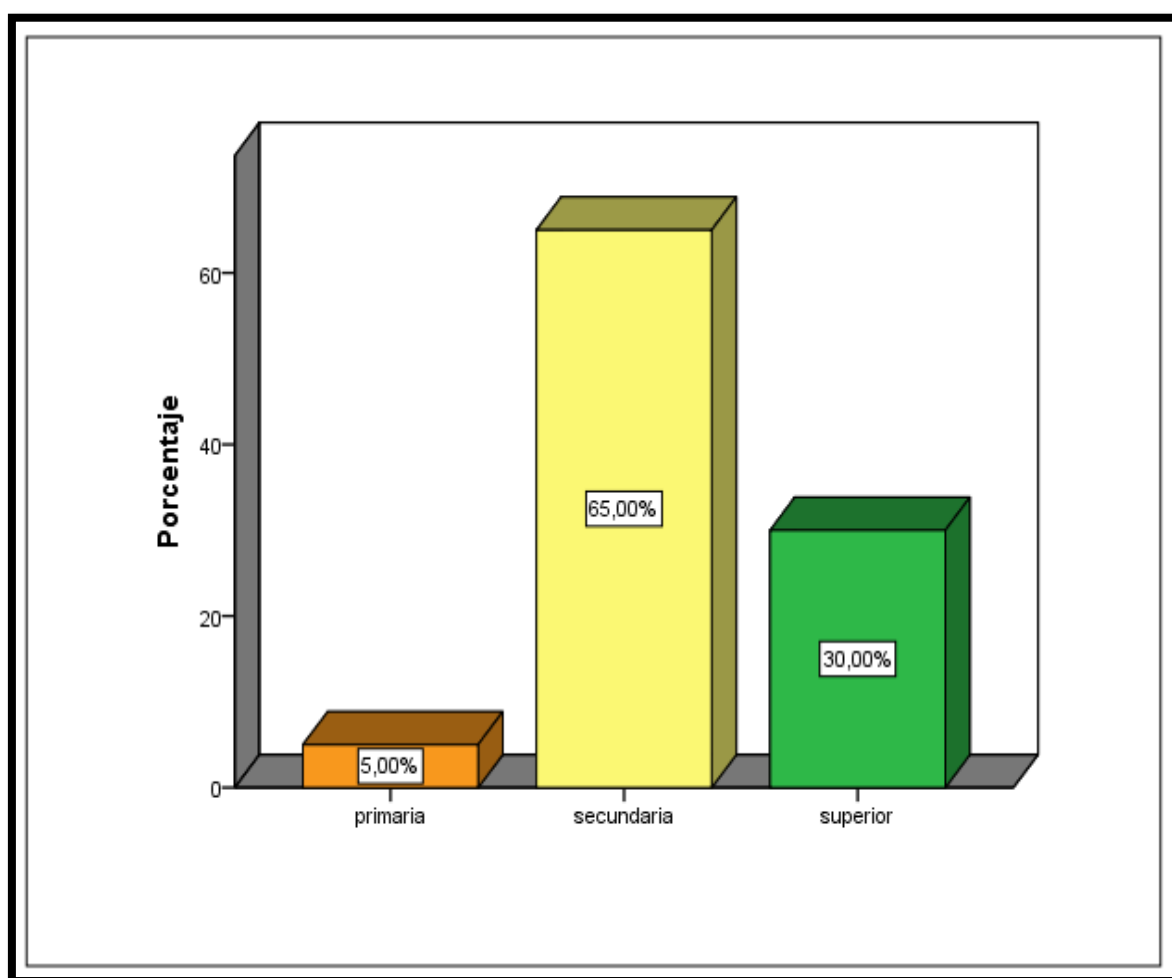
Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 31 % son de las edades de 50 a 59 años, el 18% de 60 a 69 años y el 9% de 18 a 29 años.

Tabla 6. Tabla de frecuencia según nivel de educación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Primaria	5	5,0	5,0	5,0
Secundaria	65	65,0	65,0	70,0
superior	30	30,0	30,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N° 3. Frecuencia según nivel de educación**

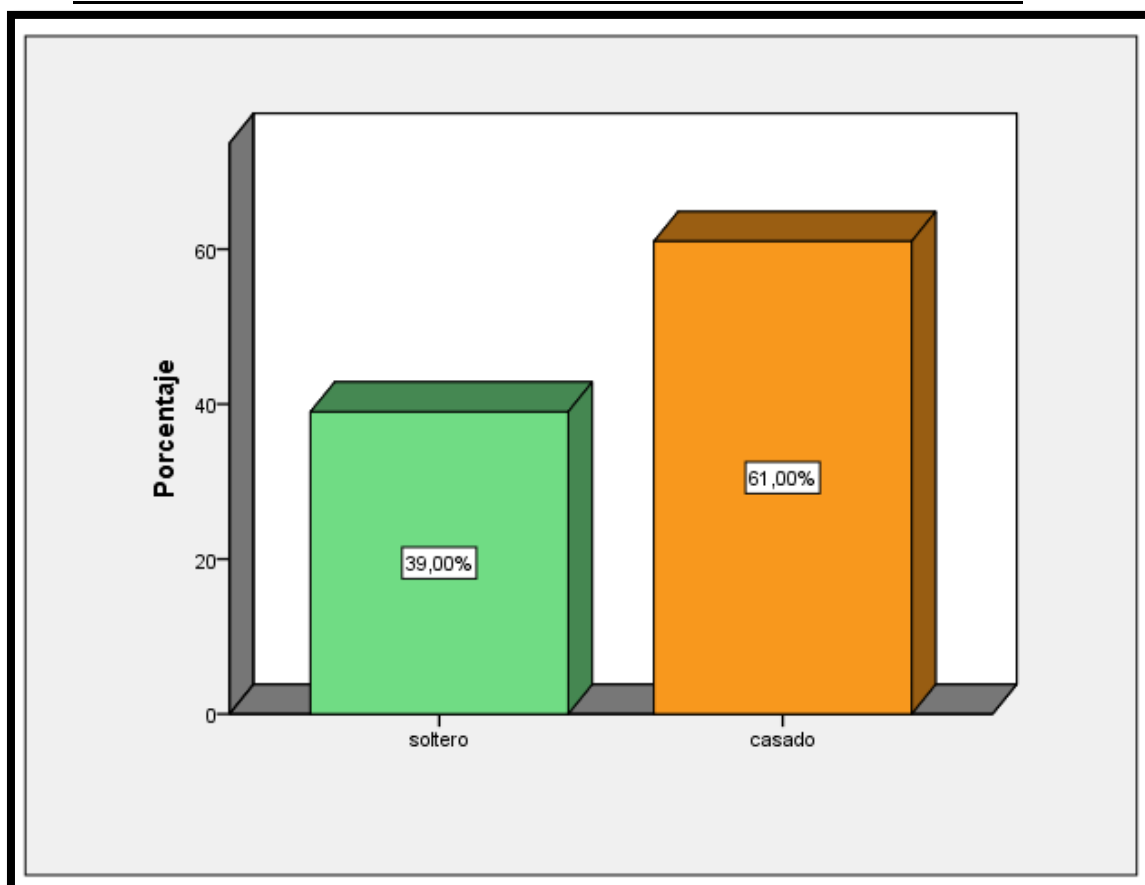
Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 65% tienen un nivel de secundaria y el 30 % su nivel es superior y el 5 % tienen educación primaria.

Tabla 7. Tablas de frecuencia según estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	39	39,0	39,0	39,0
	Casado	61	61,0	61,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	



Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

Figura N° 4. Frecuencia según estado civil

Fuente: Elaboración propia

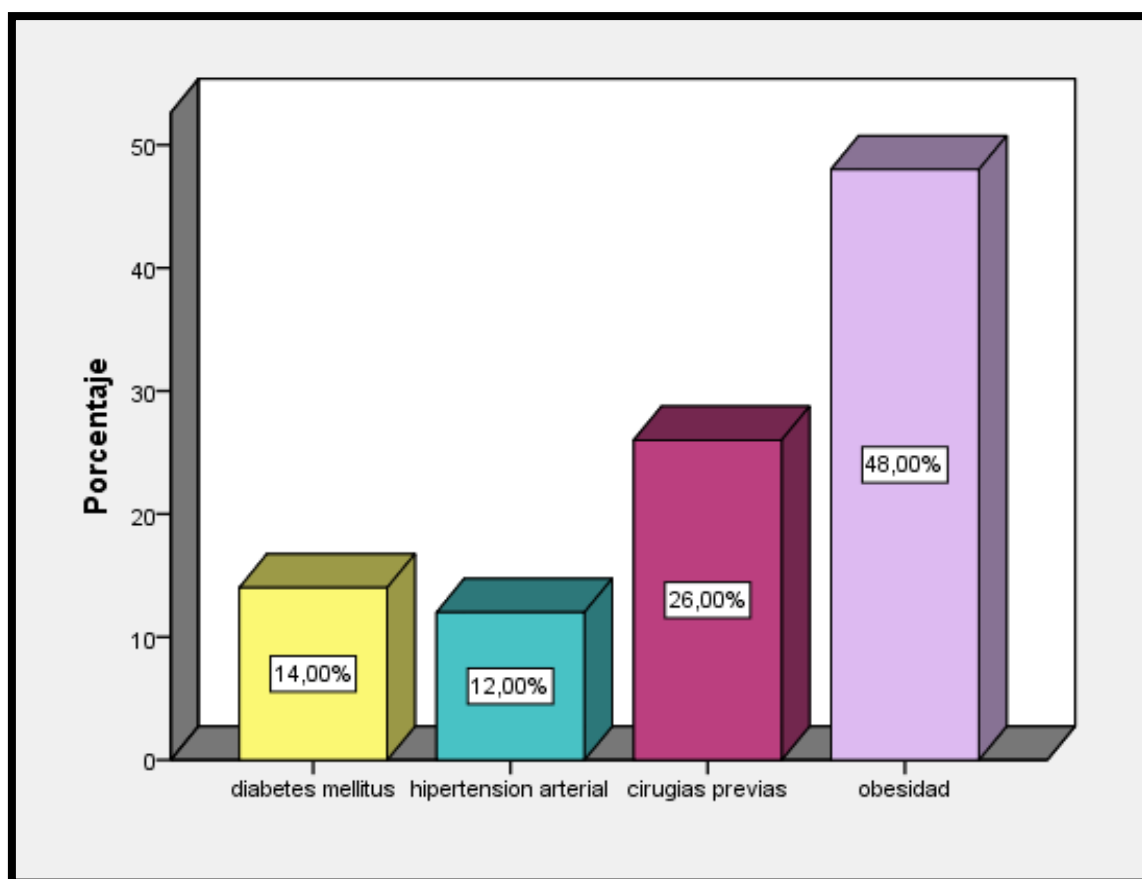
Interpretación:

De la encuesta aplicada, se tiene que el 61 % son casados (a) y el 39% son solteros

Tabla 8. Tablas de frecuencia según comorbilidades presentadas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Diabetes Mellitus	14	14,0	14,0	14,0
Hipertensión Arterial	12	12,0	12,0	26,0
Cirugías Previas	26	26,0	26,0	52,0
Obesidad	48	48,0	48,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N° 5 Frecuencia según comorbilidades presentadas**

Fuente: Elaboración propia

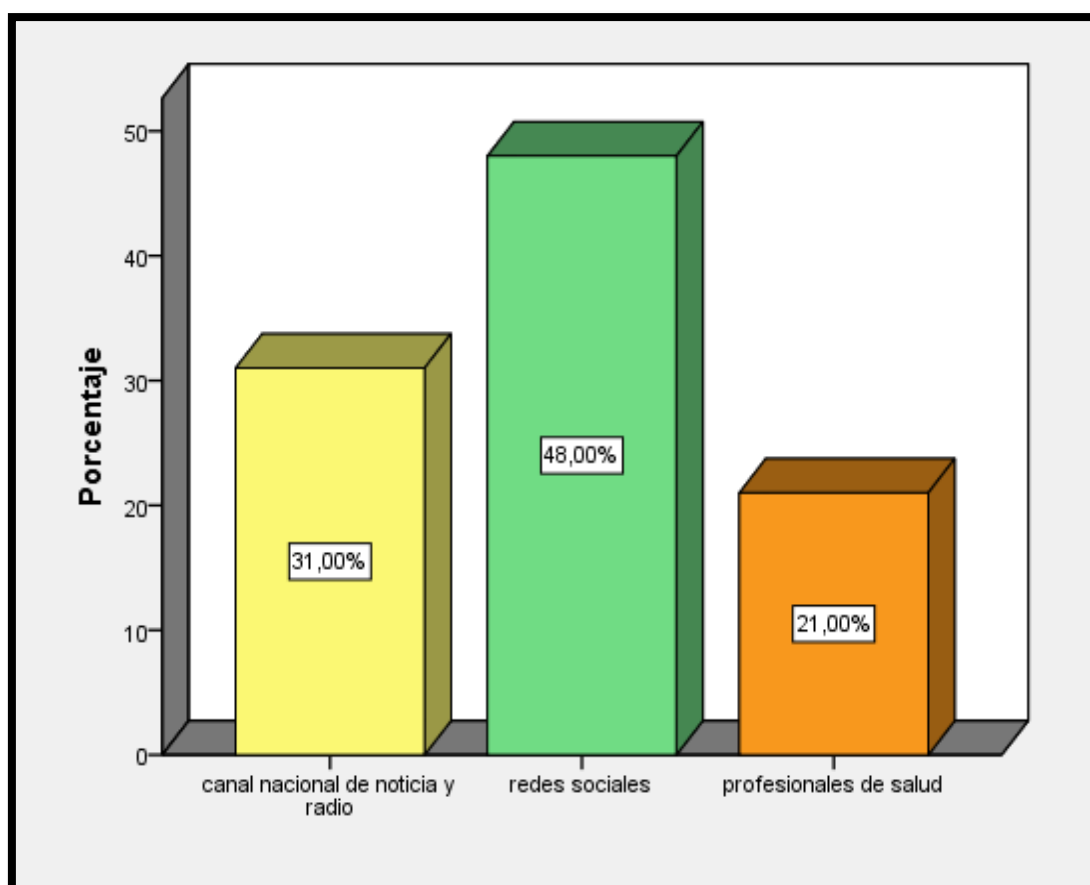
Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 48 % tienen obesidad, el 26 % tienen cirugías previas, el 14 % diabetes mellitus y el 12% hipertensión arterial.

Tabla 9. Tablas de frecuencia de información que han obtenido

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Canal nacional de noticia y radio	31	31,0	31,0	31,0
Redes sociales	48	48,0	48,0	79,0
Profesionales de salud	21	21,0	21,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N°6 Frecuencia de información que han obtenido**

Fuente: Elaboración propia

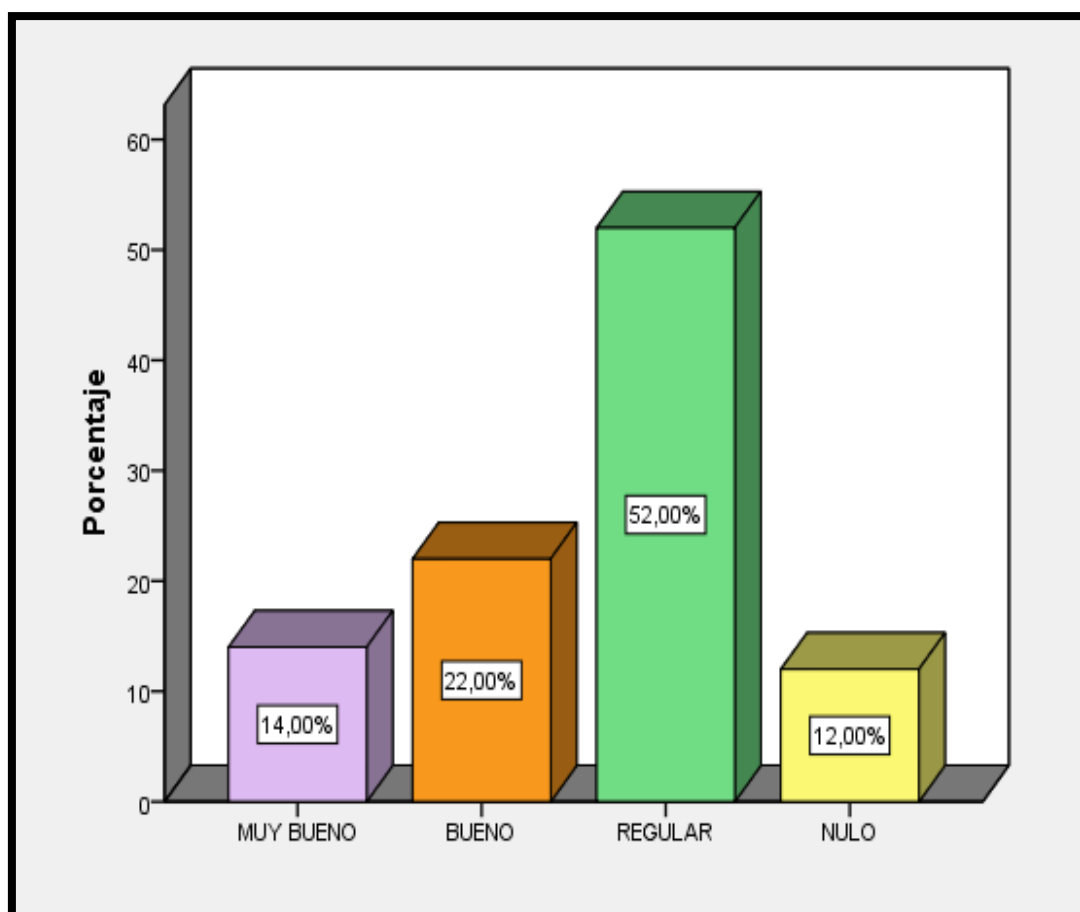
Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 48 % recibieron información por redes sociales, el 31 % canal nacional de noticias y radio y el 21 % de profesionales de salud.

Tabla 10. Tabla de Frecuencia según nivel de conocimiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido MUY BUENO	14	14,0	14,0	14,0
BUENO	22	22,0	22,0	36,0
REGULAR	52	52,0	52,0	88,0
NULO	12	12,0	12,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N°7 Frecuencia según nivel de conocimiento**

Fuente: Elaboración propia

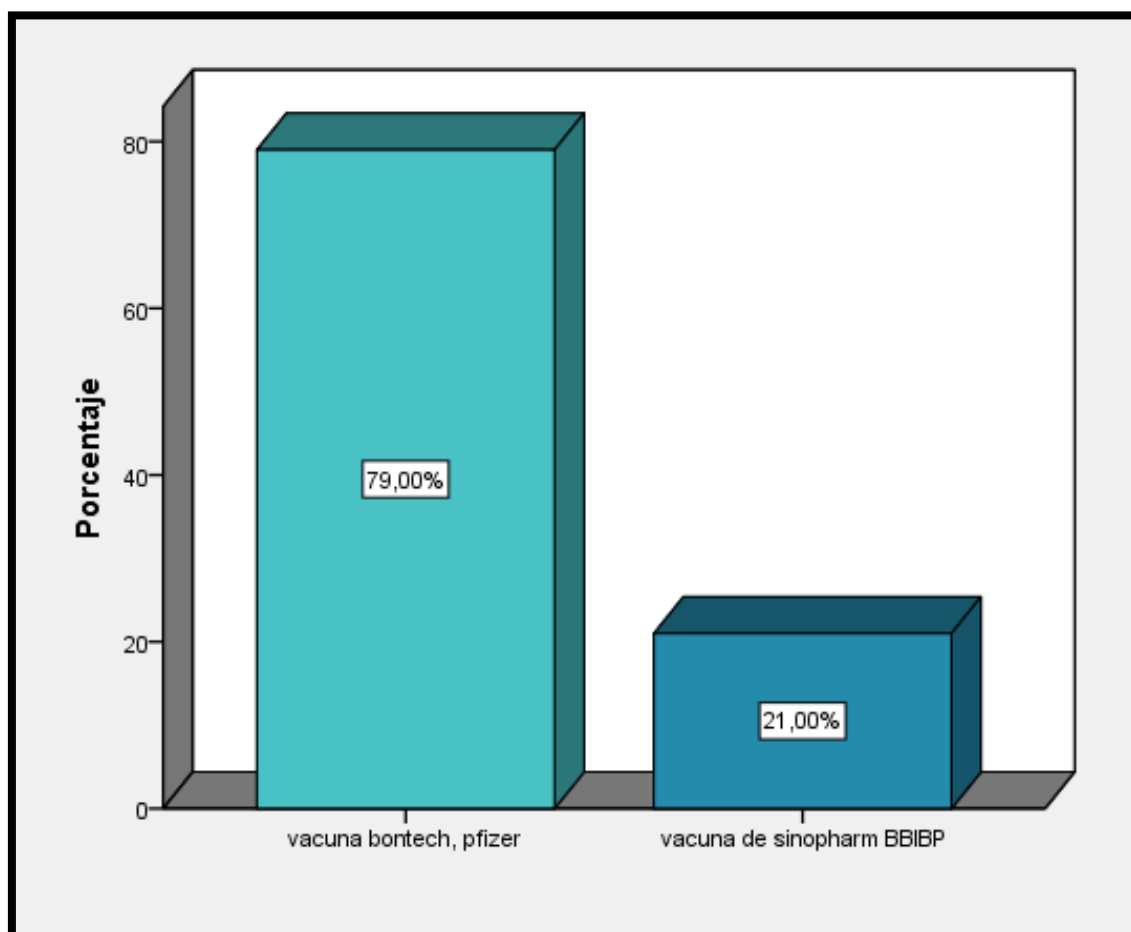
Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 52 % su conocimiento es regular, el 22 % es buena, el 14 % es muy buena y el 12% es nula es decir desconocen del tema.

Tabla 11. Tabla de frecuencia de que vacuna se aplicaron contra el COVID- 19

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
		a	e		
Válido	Vacuna Bontech, Pfizer	79	79,0	79,0	79,0
	Vacuna de Sinopharm BBIBP	21	21,0	21,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N°8 Frecuencia de que vacuna se aplicaron contra el Covid 19**

Fuente: Elaboración propia

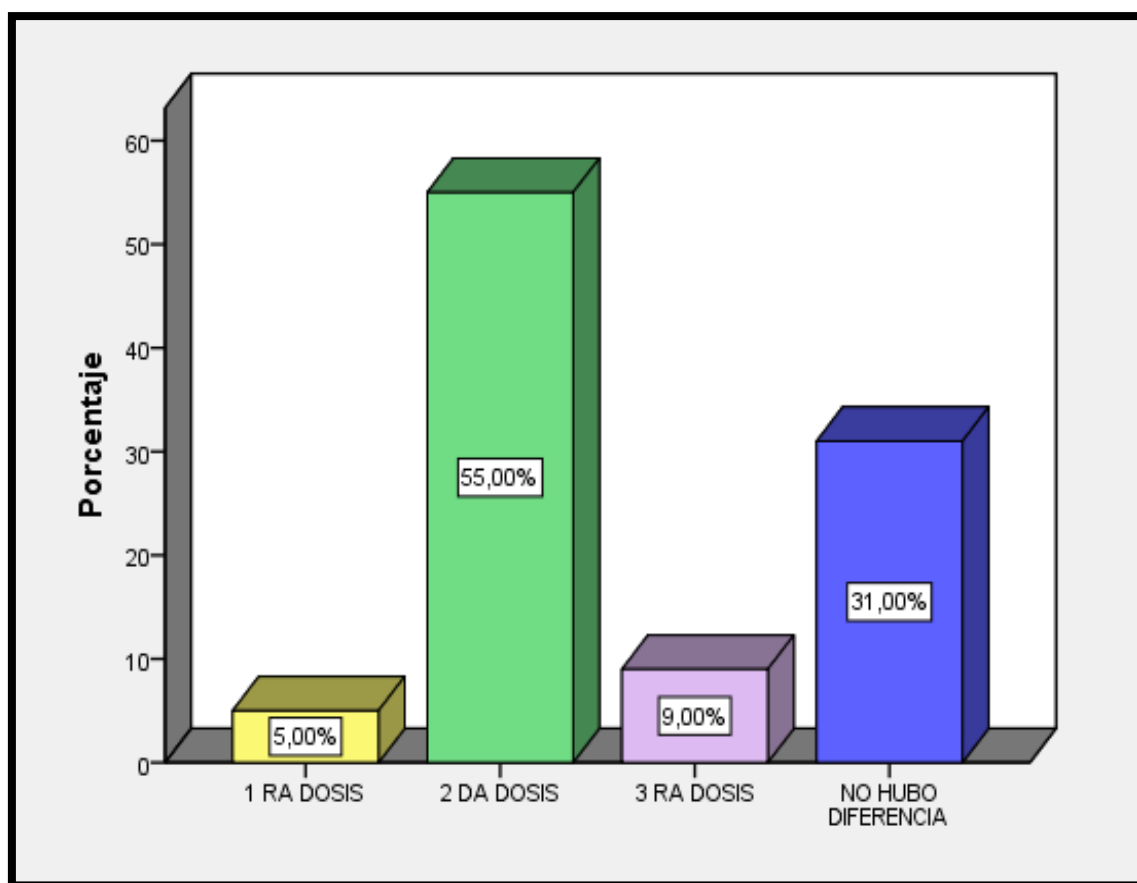
Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 79 % se vacunaron con Pfizer y el 21 % con sinophar.

Tabla 12. Tabla de Frecuencia de Reacciones Adversas según dosis

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido 1 RA DOSIS	5	5,0	5,0	5,0
2 DA DOSIS	55	55,0	55,0	60,0
3 RA DOSIS	9	9,0	9,0	69,0
NO HUBO DIFERENCIA	31	31,0	31,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: "Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022".

**Figura N°9 Frecuencia de Reacciones Adversas según dosis**

Fuente: Elaboración propia

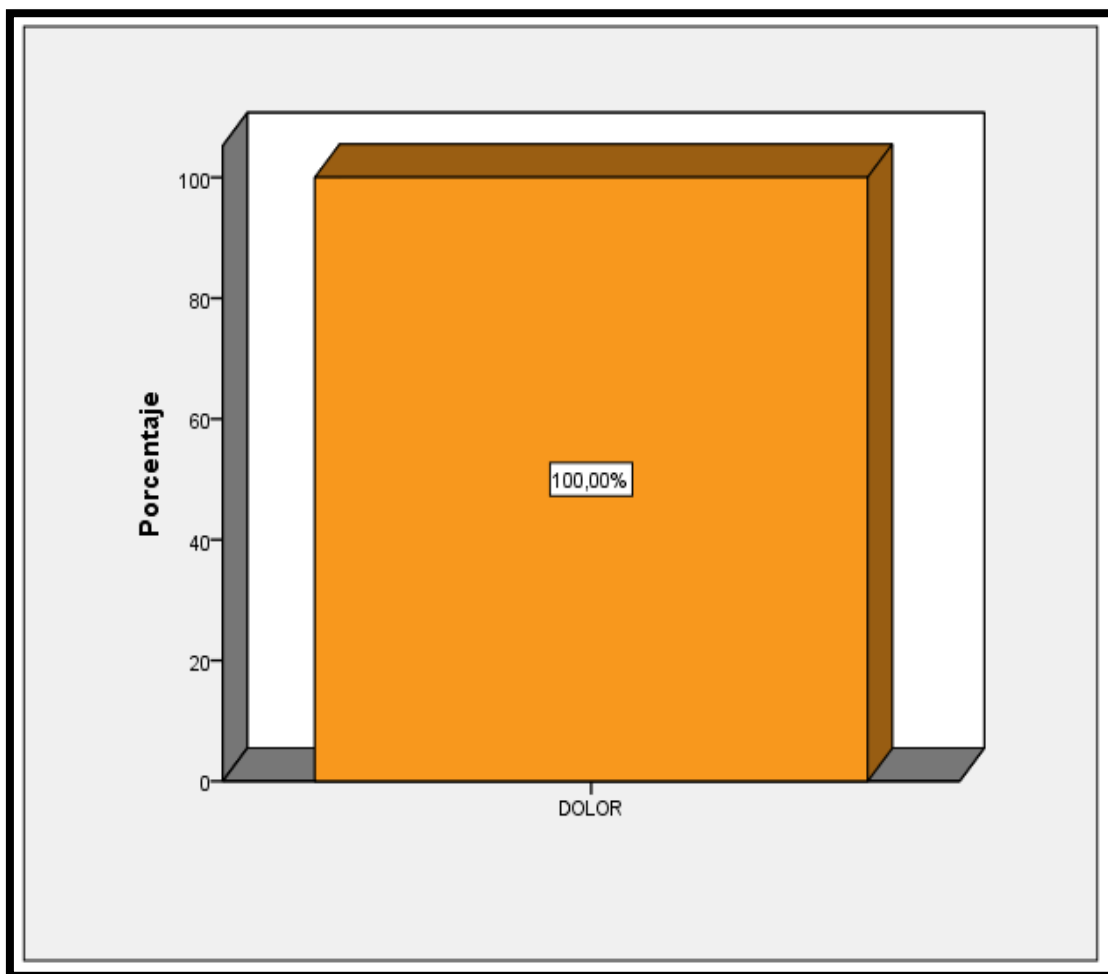
Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 55 % presentaron R.A. en la 2 dosis, el 31 % no hubo diferencia, el 9 % en la 3 dosis y el 5 % en la 1 dosis.

Tabla 13. Tabla de Frecuencia de presencia de síntomas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido DOLOR	100	100,0	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

**Figura N°10 Frecuencia de presencia de síntomas**

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 100 % indica dolor.

Tabla 14. Tabla de Frecuencia según requirió tratamiento médico para controlar las reacciones adversas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido SI	64	64,0	64,0	64,0
NO	36	36,0	36,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

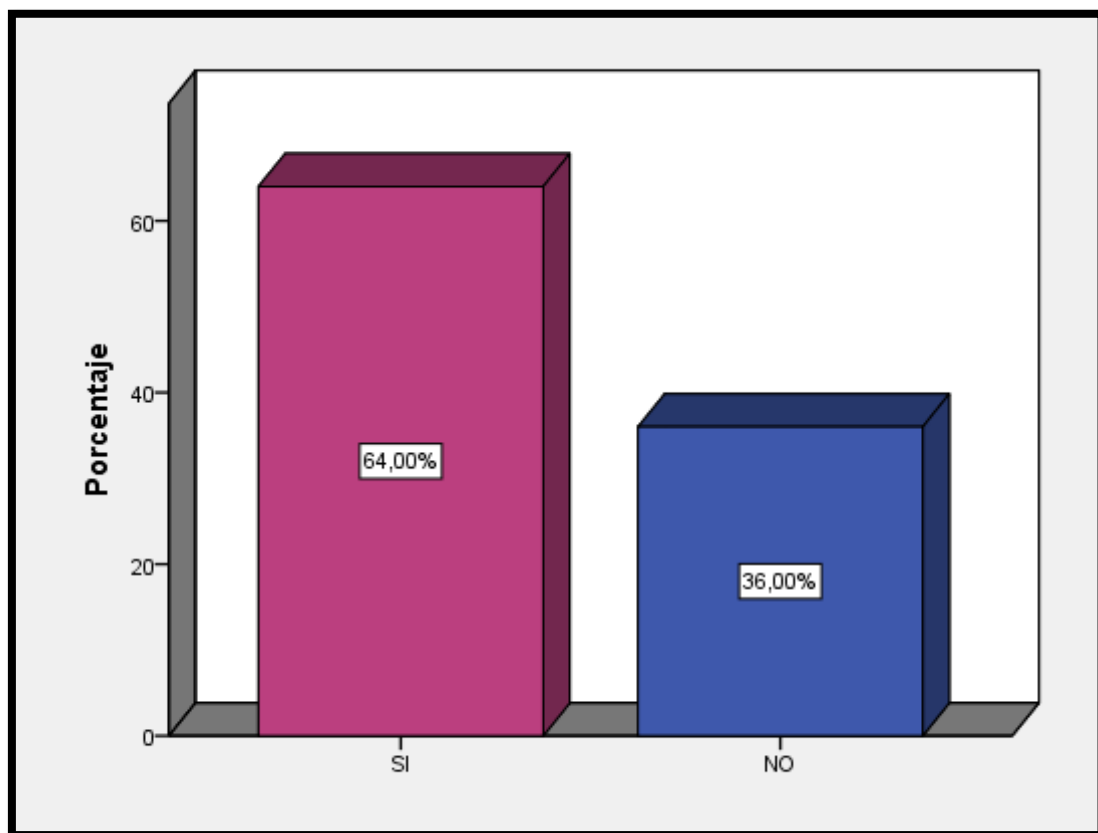


Figura N°11 Frecuencia según requirió tratamiento médico para controlar las reacciones adversas

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 64 % si requirió tratamiento y el 38 % no lo requirió

Tabla 15. Tabla de frecuencia de requiere hospitalización para manejo de las reacciones adversas presentada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido NO	100	100,0	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

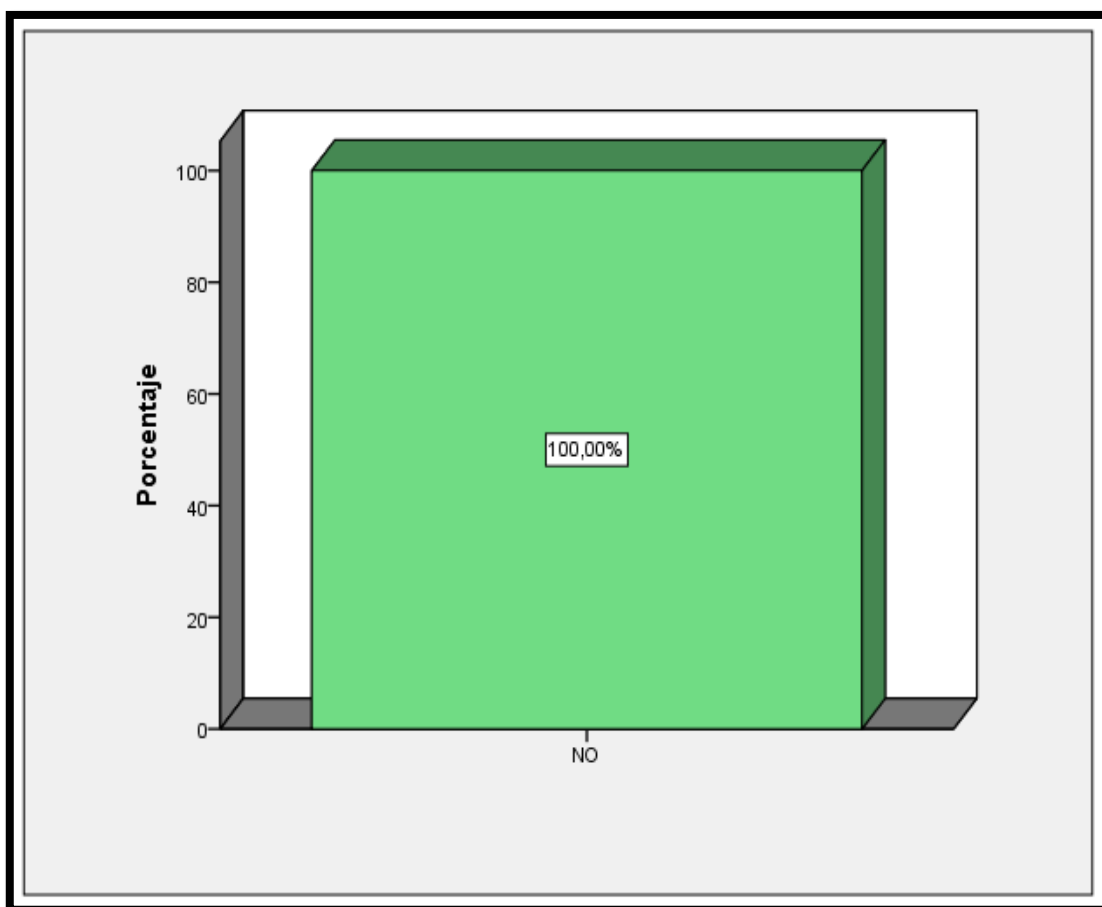


Figura N°12 Frecuencia de requerir hospitalización para manejo de las reacciones adversas presentada

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, el 100 % no requirió hospitalización.

Tabla 16. Tablas de frecuencia de las reacciones adversa aparecieron el día

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	LOS PRIMEROS 3 DIAS	75	75,0	75,0	75,0
	LOS PRIMEROS 5 DIAS	12	12,0	12,0	87,0
	LOS PRIMEROS 7 DIAS	13	13,0	13,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario: “Nivel de Aceptación y Efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios de botica Molifarma, La Molina-Lima 2022”.

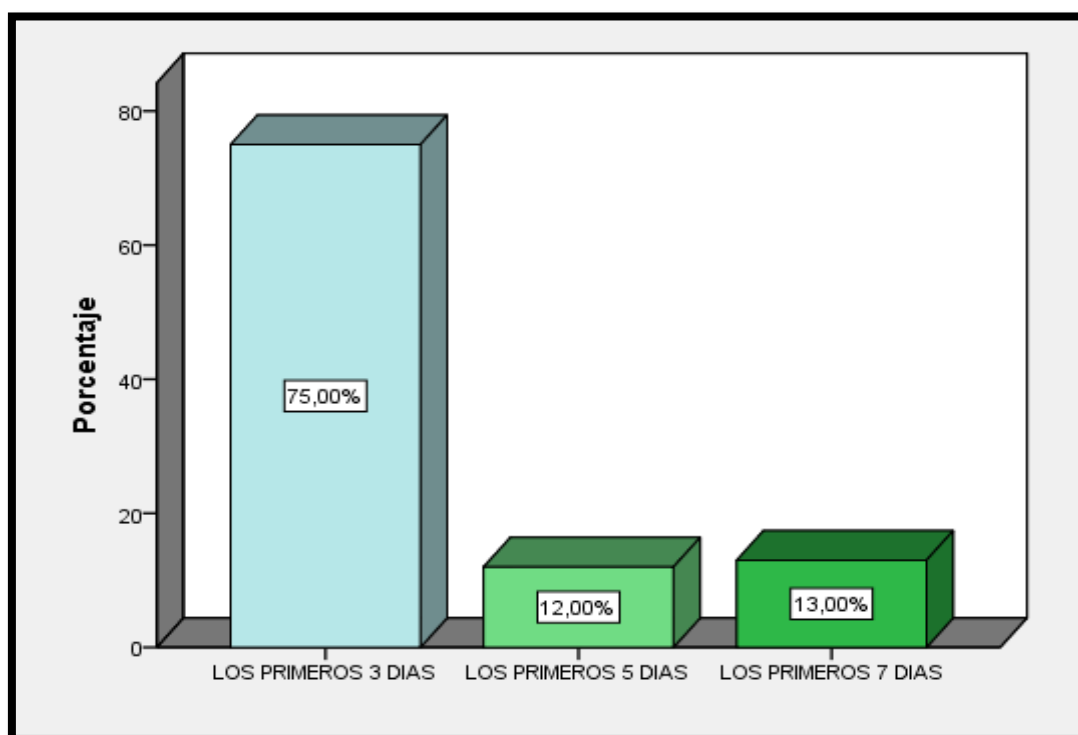


Figura N°13 Frecuencia de las reacciones adversa aparecieron el día

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la encuesta aplicada, 75 % los primeros 3 días, 13 % los primeros 7 días y 12 % los primeros 5 días.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

Ho: No existe relación entre los efectos adversos contra el COVID-19 con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

Ha: Existe relación entre los efectos adversos contra el COVID-19 con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

Tabla 17. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y nivel de Aceptación

			Nivel de Aceptación	Efectos adversos
Rho de Spearman	Nivel de Aceptación	Coeficiente de correlación	1,000	,390**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Efectos adversos	Coeficiente de correlación	,390**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

Se observa que existe correlación, porque el sig. Bilateral es menor que 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación entre los efectos adversos contra el COVID-19 con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022. El coeficiente rho de Spearman es de (390**), lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es baja, por lo tanto, se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva media entre los efectos adversos contra el COVID-19 con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

4.2.2. Hipótesis específica N°1

Ho: No existe relación de los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Ha: Existe relación de los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Tabla 18. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y Nivel de Información

			Efectos adversos	Nivel de Información
Rho de Spearman	Efectos adversos	Coeficiente de correlación	1,000	,388**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Nivel de Información	Coeficiente de correlación	,388**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

Se observa que existe correlación, porque el sig. Bilateral es menor que 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación de los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022. El coeficiente rho de Spearman es de (388**), lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es media. Asimismo, se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva entre de los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

4.2.3. Hipótesis específica N° 2

Ho: No existe relación entre de los efectos adversos contra el COVID-19 al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Ha: Existe relación entre e los efectos adversos contra el COVID-19 al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Tabla 19. Correlación Rho de Spearman entre Efectos adversos y Nivel de Conocimiento

			Efectos adversos	Nivel de Conocimiento
Rho de Spearman	Efectos adversos	Coeficiente de correlación	1,000	,388**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Nivel de Conocimiento	Coeficiente de correlación	,388**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

De los resultados anteriores obtenidos en las tablas, comprobamos que entre los efectos adversos contra el COVID-19 al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022 existe una relación directa y baja al obtener un valor de 0.388; Así mismo comprobamos que existe una relación media de 38,8% entre ambas variables.

Por otro lado, al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación entre los efectos adversos contra el COVID-19 al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

4.2.4. Hipótesis específica N° 3

Ho: No existe relación de un nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Ha: Existe relación entre un nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Tabla 20. Correlación Rho de Spearman entre Nivel de aceptación y Efectos Secundarios

			Nivel de aceptación	Efectos Secundarios
Rho de Spearman	Nivel de aceptación	Coeficiente de correlación	1,000	,387**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	100	100
	Efectos Secundarios	Coeficiente de correlación	,387**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Interpretación:

De los resultados anteriores obtenidos en las tablas, comprobamos que entre el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022. Existe una relación directa y baja al obtener un valor de 0.387; Así mismo comprobamos que existe una relación media de 38,7 % entre ambas variables.

Por otro lado, al obtener un valor de sigma de $p=0.000$ y es menor de 0.05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, demostrando efectivamente que, si existe relación un nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

4.2.5. Hipótesis específica N° 4

Ho: No existe relación con un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Ha: Existe relación con un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

Tabla 21. Correlación Rho de Spearman entre Nivel de aceptación y al Tratamiento

		Nivel de aceptación Tratamiento		
Rho de Spearman	Nivel de aceptación	Coeficiente de correlación	1,000	,139
		Sig. (bilateral)	.	,167
		N	100	100
	Tratamiento	Coeficiente de correlación	,139	1,000
		Sig. (bilateral)	,167	.
		N	100	100

Interpretación:

Se observa que existe correlación, porque el sig. Bilateral es menor que 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna: Existe relación con un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022. El coeficiente rho de Spearman es de (139**), lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es baja. Por ende, se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva entre el nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

4.3. Discusión de los resultados

El objetivo de este estudio es Identificar los efectos adversos contra la vacuna del COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022.

El nivel correlacional del resultado, hallaron, relación entre los efectos adversos contra el COVID-19 con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022, esto se determinó con Rho Spearman que es la prueba estadística obtenida es de 0.390 para intensidad positiva, por lo que la relación entre variables es muy significativa, con índice bilateral menor a 0.05 (0.000), comparando con la investigación de Álvarez con el objetivo “Evaluar los posibles efectos secundarios de la vacuna COVID–19 con el personal de un tercer hospital de Madrid”, teniendo como resultado que si existe significancia entre los efectos adversos de la vacuna del COVID–19.

En la tabla 5, las edades más representativas fueron de 50 a 59 años con el porcentaje de 31 %; en la tabla 4, nos muestra que el género femenino con un porcentaje alto de 65 %; en la tabla 6, el grado de instrucción más representativo fue el nivel secundaria completa con el 65 %, en la tabla 7 la mayoría de usuarios son casados con un porcentaje de 61 %; asimismo en el estudio de Borrero el cual tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y el deseo de ser vacunados contra el COVID-19, como respuesta la prevalencia de deseo de ser vacunado contra el COVID-19 fue de 64.03%. Se encontró que el deseo de ser vacunados se asoció con el sexo femenino con el nivel educativo superior técnico y superior universitario.

En la tabla 9 acerca de la información dada por la vacuna a usuarios que acuden a la botica Molifarma, la Molina-Lima 2022, el 48 % se orientó por redes sociales, y según el nivel de conocimiento que refleja en la tabla 10, representa que el 52 % es regular, por eso en la tabla 20 la relación entre nivel de aceptación y efecto secundario es bajo con un 35,7%, lo cual nos indica que los usuarios si hay una aceptabilidad de la vacuna que puede causar efectos secundarios después de aplicarse.

según Rio, su objetivo es Determinar el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19, en adultos de una región de Perú y evaluar sus posibles factores asociados, como resultado: la aceptación de la vacuna con un 70,6 % y según Alberto con el Objetivo: Determinar las percepciones de la aceptación de la Vacuna contra el COVID-19 en Arequipa 2021, sus resultados indican que 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, al comparar con nuestra investigación en la tabla 5 indican que las edades de 18 a 29 años tienen un porcentaje de 9 % y con mayor porcentaje de 31 % son los de 40 a 59 años, lo cual coincide con estudios anunciados en líneas de arriba, que los jóvenes aún no tienen una percepción adecuada hacia las vacunas contra el COVID-19, por miedo a sus reacciones adversas que puede producir.

En la tabla 11, usuarios de botica Molifarma, la Molina-Lima 2022 ,manifiestan con el 79 % que se aplicaron la vacuna del laboratorio Pfizer, y si comparamos con nuestra tabla 5, observamos que nuestros usuarios con el 31 % fueron adultos mayores de 51 a 60 años, en el estudio de Peña donde tuvo como objetivo evaluar eficacia y seguridad de la vacuna de refuerzo BNT162b2 en pacientes que recibieron BBIBP – CorV (SINOPHARM) de acuerdo con el calendario de vacunación completo, como respuesta permite un asesoramiento técnico objetivo sobre eficacia y seguridad, asegurando un acceso rápido y equitativo a este bien público en la sociedad la vacuna contra el COVID 19 del laboratorio SINOPHARM, comparando con nuestro trabajo los usuarios solo con un 34 % se vacunaron con el laboratorio sinopharm, ya que en nuestro país esta vacuna estaba para los jóvenes y está reflejado en la tabla 4 con el 32 % de las edades de 18 – 30 años y 22,67 % de 31 – 40 años.

En la tabla 12, frecuencia de los efectos adversos contra el COVID-19, observamos que los usuarios que ingresan en la botica Molifarma, la Molina-Lima 2022, manifiestan con más frecuencia la 2da dosis, comparando con nuestros estudios Álvarez en donde su objetivo evaluar los posibles efectos secundarios de la vacuna COVID–19 con el personal de un tercer hospital de

Madrid, donde en respuesta a su investigación manifiesta que 1ra dosis con el 70,5 % con la 2° dosis con el 50,7 % a los eventos adversos reportados, fueron con niveles bajos y moderados; en la tabla 13 se menciona que la reacción más frecuente fue con un 100 % dolor, lo cual los usuarios requirieron tratamiento como lo manifiesta en la tabla 14, que el 64 % si llevaron tratamiento, comparando nuestra investigación con el estudio de Gironzini en donde su objetivo fue evaluar la frecuencia de eventos adversos luego de la administración de la vacuna inactivada SARS – CoV – 2 (BBIBP – CorV) y factores asociados en los estudiantes del hospital Goyeneche III, como resultados muestran que el 63,2 % de los participantes experimentaron efectos secundarios inmediatos con la primera dosis, mientras que un total de 54,7% experimentaron efectos secundarios con la 2da dosis. La reacción adversa más repetida fue el dolor en el lecho del implante, con estigma del 42,1% y del 43,2% en la primera y segunda dosis. Las reacciones sistémicas más frecuentes fueron cefalea y astenia.

CAPITULO V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

La relación entre efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información se determinó mediante la C. de Spearman aprobando la H.A. y tiene un C.C. (coeficiente de correlación) de 0.388 indicando que tiene un grado de relación positiva, lo que indica que existe una relación.

Se identificó la relación que existió entre los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información, con un 38,8%, utilizando la correlación de Rho Spearman en su firma. Bilateral 0.000 acepta H.A. y su un C.C. de significativo es 0,388, lo que indica que los dos lados tienen una relación débil. Logramos entender que si la dimensión mejora, también lo hace la variable.

Se encontró que la relación entre e los efectos adversos contra el COVID-19 al nivel de conocimiento consistente, esto es sig. Bilateral es 0.000 aprobando la H.A. y con un C.C. de 0.388 mostrando que existe correlación entre la variable y la dimensión.

Se ha determinado la relación que existe con el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19, con un 38,7 %; Rho Spearman acepta con Sig. Bilateral 0.000. Aprobando el H.A. con un C.C. con un nivel de significancia de 0.387 positivo en la relación.

Se ha identificado la relación entre un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19, de los cuales el 13,9 %, existe un un C.C. de significativo, es decir, 0,139 muestra que la dimensión también está restringida a la variable; dada la extensión de la relación entre ambos.

5.2. Recomendaciones

Se recomienda que los Químicos farmacéuticos deban instruir a los usuarios para que consideren su comprensión de los eventos adversos luego de la aplicación de la vacuna COVID-19.

Se recomienda que la educación sea brindada por un profesional farmacéutico, la cual debe ser clara y detallada para permitir al usuario tener cuidado ante posibles reacciones posteriores a la vacunación, para evitar la exposición a complicaciones de salud.

Se recomienda que el centro de farmacia tenga materiales educativos/informativos específicos del departamento que puedan estar disponibles para los usuarios con respecto a los eventos adversos en su atención posterior a la vacunación.

Se recomienda que se deban realizar estudios comparativos entre las diferentes vacunas disponibles en nuestro país.

Se recomienda que las instalaciones farmacéuticas deben fomentar la vacunación contra el COVID-19 en la población general, ya que las vacunas han demostrado una seguridad adecuada en varios estudios, como se describe en este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Fda.gov. [Online]. [cited 2021 05 22. Available from:
<https://www.fda.gov/media/144413/download>.

Fda.gov. [Online]. [cited 2021 05 22. Available from:
https://www.fda.gov/media/144637/download?utm_medium=email&utm_source=gov_delivery

Fda.gov. [Online]. [cited 2021 05 22. Available from:
<https://www.fda.gov/media/146304/download>.

Noticias A. ¿Cuáles son las vacunas contra Covid-19 aprobadas por la OMS? [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from:
<https://www.tvazteca.com/aztecanoticias/vacunas-covid-19-oms-especiales>.

De Salud-Es Salud - V. eeSS. Manual de Vacunación Segura Contra COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from:
http://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_cont_ra_COVID_19.pdf.

Who.int. La vacuna de Oxford/AstraZeneca contra la COVID-19: lo que debe saber. [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from:
<https://www.who.int/es/newsroom/feature-stories/detail/the-oxford-astrazeneca-covid-19-vaccine-what-you-need-to-know>.

Juárez CTc. Ventajas en la distribución y logística de la vacuna Covid-19 de AstraZeneca por cadena de frío. [Online].; 2021 [cited 2021 25 22. Available from: <https://thelogisticsworld.com/logistica-y-distribucion/cadena-de-frio-en-la-vacunacovid-19-de-astrazeneca-da-ventaja-en-su-distribucion-y-logistica/>.

IPSOS. COVID-19 y vacunas- febrero 2021- Encuesta Nacional Urbano Rural [Internet]. 2020. Available from: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2021-02/encuesta_nacional_urbano_rural_febrero_2021_-_covid_19.pdf

Lin C, Tu P, Beitsch LM. Confidence and Receptivity for COVID-19 Vaccines: A Rapid Systematic Review. *Vaccines (Basel)*. 2020 Dec 30;9(1):16. doi: 10.3390/vaccines9010016.

Lazarus JV, Ratzan SC, Palayew A, Gostin LO, Larson HJ, Rabin K, et al. Author Correction: A global survey of potential acceptance of a COVID-19 vaccine. *Nat Med [Internet]*. 2021 Jan 11 [cited 2022 Feb 12]; Available from: <http://www.nature.com/articles/s41591-020-01226-0>

Lopez Bernal J, Andrews N, Gower C, Stowe J, Robertson C, Tessier E, et al. Early effectiveness of COVID-19 vaccination with BNT162b2 mRNA vaccine and ChAdOx1 adenovirus vector vaccine on symptomatic disease, hospitalisations and mortality in older adults in England. *The Preprint Server for Health Sciences*. 2021 Marzo. [cited 2021 05 22]. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.03.01.21252652v1>

Uptodate.com. COVID-19: Vaccines to prevent SARS-CoV-2 infection. [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from: <https://www.uptodate.com/contents/covid-19-vaccines-to-prevent-sars-cov-2-infection>.

BBC. Sinopharm: la OMS aprueba el uso de emergencia de la vacuna china contra el coronavirus. *BBC*. 2021 May. [cited 2021 05 22. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57029503>

Gob.ar. Manual del Vacunador. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. 2021 May. [cited 2021 05 22. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-03/manual->

vacunadorsinopharm_12-3-2021.pdf

Gob.pe. [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/SAR_S-COV-2/FICHA_TECNICA.PDF.

Europa.eu. [Online]. [cited 2021 05 22. Available from:
https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/vaxzevria-previously-covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-product-information_es.pdf.

Uptodate.com. Interim CDC recommendations for COVID-19 vaccine administration errors and deviations. [Online].; 2021 [cited 2021 05 22. Available from:
https://www.uptodate.com/contents/image?imageKey=ID%2F130956&topicKey=ID%2F129849&search=covid%20vacuna&rank=2~129&source=see_link.

Percy Herrera-Añazco, Angela Uyen-Cateriano, Diego Urrunaga-Pastor, Guido Bendezu-Quispe, Carlos J. Toro-Huamanchumo, Alfonso J. Rodriguez-Morales, Adrian V. Hernandez, Vicente Aleixandre Benites-Zapata. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú.
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1879/version/1993>

Rio J, Becerra B, Miranda U. "Aceptabilidad de la vacuna contra la Covid-19, en adultos de una region del Perú". Universidad Nacional. San Luis Gonzaga. 2021.

Laura Álvarez Collado. Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a Covid-19 en trabajadores de un hospital terciario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab 2021; 30(2): 227-238

N. Alvis-Guzman, J. Alvis-Zakzuk, J. Paz-Wilches, J.C. Fernandez-Mercado, F. de la Hoz- Restrepo. “Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021”. Revista Elsevier Public Health Emergency Collection. [visitado 22 de febrero 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8332929/>

Malik AA, McFadden SM, Elharake J, Omer SB. Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. *EClinicalMedicine*. 2020 Sep;26:100495.

Jorge de Andrés Sánchez, Mario Arias-Oliva, Jorge Pelegrín-Borondo y Orlando Lima Rua. “Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor”. *Rev Esp Salud Pública*. 2021; Vol. 95: 28 de julio e1-11. [Visto el 22 de febrero del 2022]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202107101.pdf

Borrero C. “ASOCIACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y DESEO DE SER VACUNADOS CONTRA EL COVID-19 EN POBLACION PIURANA DE 18 – 29 AÑOS”. [tesis para optar el título profesional de Medico Cirujano] Universidad Nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Medicina Humana. Piura – Perú, 2021.

Lifeder.com. Aceptación por parte de otros: tipos, importancia, ejemplos. [Online].; 2021 [cited 2021 05 23. Available from: <https://www.lifeder.com/aceptacion-parteotros/>.

El Status Social. Resumen y apuntes sobre el texto: Psicología de la adolescencia de H. Hurlock. [Online].; 2021 [cited 2021 05 23. Available from: <https://www.monografias.com/trabajos57/status->

social-hurlock/status- socialhurlock.shtml.

Schwarzinger M, Watson V, Arwidson P, Alla F, Luchini S. COVID-19 vaccine hesitancy in a representative working-age population in France: a survey experiment based on vaccine characteristics. *Lancet Public Health*. 2021 Feb;S2468266721000128.

social MMP. Blogspot.com. [Online].; 2021 [cited 2021 05 23. Available from: <http://melanycm1996.blogspot.com/2015/05/aceptacion-social.html>.

Diez Patricio A. Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiquiatr.* 2017; 37(131). [cited 2021 05 23. Available from:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352017000100008

Universitypressscholarship.com. Universitypressscholarship.com. [Online].; 2021 [cited 2021 05 23. Available from: https://oxford.universitypressscholarship.com/view/10.1093/0195128923.001.0001/a_cprof-9780195128925-chapter-12.

Grimaltos T. Creencia, Aceptación Y Conocimiento. *Episteme NS*. 2009; 29(1): p. 35 - 50. [cited 2021 05 29. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-43242009000100002.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

“NIVEL DE ACEPTACIÓN Y EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN USUARIOS DE BOTICA MOLIFARMA LA MOLINA-LIMA 2022”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID 19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Analizar los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Evaluar los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Examinar el nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID 19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Estimar el nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Los efectos adversos contra el COVID-19 SI existe relación con el nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>Los efectos adversos contra el COVID-19 SI tiene relación al nivel de información en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Los efectos adversos contra el covid-19 SI tiene relación al nivel de conocimiento en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Si hay un nivel de aceptación con relación a los efectos secundarios después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p> <p>Si hay un nivel de aceptación con relación al tratamiento después de aplicarse la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de Aceptación</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> información Conocimiento <p>Variable 2:</p> <p>Efectos Adversos</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> Efecto Secundario Tratamiento 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Corresponde a una investigación básica, aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Observacional-descriptiva-</p> <p>Población Muestra:</p> <p>Población:</p> <p>160 usuarios</p> <p>Muestra:</p> <p>100 usuarios</p>

Anexo 2. Cuestionario

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS QUE INGRESAN A LA BOTICA MOLIFARMA- LA MOLINA

OBJETIVO: Identificar los efectos adversos contra el COVID-19 con relación al nivel de aceptación en usuarios que acuden a la botica Molifarma, La Molina – Lima 2022

PRESENTACIÓN: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en su respuesta.

INSTRUCTIVO Marque con una “X” en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

1.- ¿Usted está de acuerdo en participar en la encuesta de forma voluntaria?

Si

No

SECCIÓN 1: Cuestionario de parámetros sociodemográficos y laborales

1.	Género: 1. Femenino 2. Masculino
2.	Edad: 1. 18 a 29 años 2. 30 a 39 años 3. 40 a 49 años 4. 50 a 59 años 5. 60 a 69 años 6. 70 a más
3.	Nivel de instrucción: 1. Primaria 2. Secundaria 3. Superior
4.	Indicar las comorbilidades presentadas: 1. Diabetes mellitus 2. Hipertensión arterial 3. Cirugías previa 4. Obesidad 5. Otros: _____
5.	Estado Civil:

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soltero 2. Casado 3. viudo
6.	<p>La información que han obtenido sobre las vacunas contra el COVID 19, de donde lo obtuvo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Canal nacional de noticias y radio 2. Agencias gubernamentales 3. Redes sociales 4. Discusión entre amigos y familiares 5. Profesionales de la salud

SECCIÓN 2: DESEO DE SER VACUNADOS

1. ¿Aceptaría la vacunación contra el COVID 19?

1. SI
2. NO

Si su respuesta fue NO, por favor indique las razones por las cuales no se vacunaría:

SECCIÓN 3: Conocimiento sobre COVID 19

Responda el cuestionario siguiente indicando si las afirmaciones son verdaderas o falsas

Preguntas	Verdadera	Falsa
1.COVID 19, es una infección vírica:		
2.COVID 19, se propaga a través de las gotitas respiratorias de personas infectadas:		
3.Fiebre, tos, dolor de garganta y dificultad para respirar son posibles síntomas:		
4.El periodo de aislamiento es de dos semanas si se sospecha infección:		
5.La vacuna COVID 19, está disponible en los mercados:		
6.Los antibióticos son el tratamiento de primera línea:		
7.El lavado de manos y el uso de mascarillas pueden prevenir la transmisión:		
8.Los pacientes con enfermedades crónicas subyacentes tienen más probabilidad de casos graves y de muerte:		
9.El COVID 19, puede ser mortal:		

SECCIÓN 4: CONOCIMIENTO SOBRE VACUNACIÓN POR COVID 19

Por favor, lea atentamente las preguntas/afirmaciones y responda con lo mejor de sus conocimientos:

Preguntas	Si	No	No sé	Otra respuesta:
1. ¿Qué conocimiento tiene usted respecto a la vacuna contra el COVID 19?				
2. ¿Es legalmente obligatorio aceptar la vacuna contra el COVID 19?				

3. ¿Usted cree que es arriesgado utilizar la vacuna contra el COVID 19?				
4. ¿Usted cree que hay incertidumbre sobre los efectos de las vacuna contra el COVID 19?				
5. ¿Usted cree que las vacunas contra el COVID 19 produzcan efectos adversos?				
6. ¿Con la vacunación se logrará la inmunidad protectora contra el COVID 19?				
7. Está de acuerdo, en aceptar los efectos adversos de la vacuna contra el COVID 19				

SECCIÓN 5: EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID 19

1. Que vacuna contra el COVID -19 se aplicó:
 1. Vacuna BioNTech, Pfizer
 2. Vacuna Johnson & Johnson
 3. Vacuna Oxford, AstraZeneca
 4. Vacuna de Sinopharm BBIBP
2. En caso de haber presentado alguna reacción a la vacuna mencionada, estas fueron de mayor intensidad en:
 1. 1ra dosis
 2. 2da dosis
 3. 3ra dosis
 4. No hubo diferencia
3. Coloque una X en el recuadro correspondiente si presentó la reacción adversa dentro de los primeros 7 días de la aplicación de cada dosis.

- **En zona de inoculación**

Reacción	1ra Dosis	2da Dosis	3ra Dosis
Dolor			
Hinchazón			
Escozor			
Enrojecimiento			
Ninguno			

- **No relacionados a la zona de inoculación**

Reacción	1ra Dosis	2da Dosis	3ra Dosis
Fiebre			
Fatiga			
Inapetencia			
Nauseas			
Vómitos			
Estreñimiento			
Diarrea			
Rush			
Dolor de cabeza			
Dolor articular y/o muscular			
Prurito en regiones distintas a la zona de punción			
Shock anafiláctico			
Angioedema			
Ninguno			

4. ¿requirió tratamiento médico para contrarrestar las reacciones adversas presentadas?
 1. Si
 2. No
5. Requirió hospitalización para manejo de las reacciones adversas presentadas
 1. Si
 2. No
6. Las reacciones adversas aparecieron el día:
 1. Los primeros 3 días
 2. Los primeros 5 días
 3. Los primeros 7 días

Cuadro estadístico de SPSS versión 22

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
13	p13	Numérico	8	2	los antibioticos ...	{1,00, verda...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
14	p14	Numérico	8	2	el lavado de ma...	{1,00, verda...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
15	p15	Numérico	8	2	los pacientes c...	{1,00, verda...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
16	p16	Numérico	8	2	el covid 19, pue...	{1,00, verda...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
17	p17	Numérico	8	2	que conocimien...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
18	p18	Numérico	8	2	es legalmente ...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
19	p19	Numérico	8	2	usted cree que ...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
20	p20	Numérico	8	2	uisted cree que...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
21	p21	Numérico	8	2	usted cree que ...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
22	p22	Numérico	8	2	con la vacunaci...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
23	p23	Numérico	8	2	estas deacuerd...	{1,00, si}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
24	p24	Numérico	8	2	que vacuna con...	{1,00, vacun...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
25	p25	Numérico	8	2	en caso de hab...	{1,00, 1 RA ...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
26	p26	Numérico	8	2	presencia de re...	{1,00, DOL...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
27	p27	Numérico	8	2	en que dosis pr...	{1,00, 1RA ...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
28	p28	Numérico	8	2	requirió tratami...	{1,00, SI}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
29	p29	Numérico	8	2	requirióhospitali...	{1,00, SI}...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
30	p30	Numérico	8	2	las reacciones ...	{1,00, LOS ...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
31	VARIABLE1	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
32	VARIABLE2	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
33	DIMENSION1	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
34	DIMENSION2	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
35	DIMENSION3	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
36	DIMENSION4	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Escala	Entrada
37	V1	Numérico	5	0	VARIABLE1 (a...	Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
38	V2	Numérico	5	0	VARIABLE2 (a...	Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
39	D1	Numérico	5	0	DIMENSION1 (...	Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
40	D2	Numérico	5	0	DIMENSION2 (...	{1, MUY BU...	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
41	D3	Numérico	5	0	DIMENSION3 (...	Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
42	D4	Numérico	5	0	DIMENSION4 (...	Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Ordinal	Entrada
43	VAR00001	Numérico	8	2		Ninguna	Ninguna	2	Derecha	Nominal	Entrada

Anexo 4. Cronograma del programa experimental

ACTIVIDADES	LUGAR Y FECHA	N° ENCUESTAS REALIZADAS
Aplicación de la encuesta	usuarios que acuden a la botica Molifarma La Molina – Lima 2022 02 de marzo 2022	20
Aplicación de encuesta	usuarios que acuden a la botica Molifarma La Molina – Lima 2022 04 de marzo 2022	20
Aplicación de encuesta	usuarios que acuden a la botica Molifarma La Molina – Lima 2022 07 de marzo 2022	20
Aplicación de la encuesta	usuarios que acuden a la botica Molifarma La Molina – Lima 2022 09 de marzo 2022	20
Aplicación de la encuesta	usuarios que acuden a la botica Molifarma La Molina – Lima 2022 11 de marzo 2022	20
Total		100

Anexo 5. Testimonios fotográficos Fotos de las encuestas de los usuarios

**UNIVERSIDAD NACIONAL PARA EL DESARROLLO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE
EMBAJADA ECUATORIANA**

UNID
UNIVERSIDAD NACIONAL PARA EL DESARROLLO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE
EMBAJADA ECUATORIANA

ENCUESTA DE OPINIONES DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE EN EL CENTRO DE ATENCIÓN DE URGENCIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE EMBAJADA ECUATORIANA

OBJETIVO: Conocer la opinión de los usuarios del servicio de atención al paciente en el centro de atención de urgencias del Hospital General de Embajada Ecuatoriana, con el fin de mejorar la calidad del servicio.

JUSTIFICACIÓN: Conocer la opinión de los usuarios del servicio de atención al paciente en el centro de atención de urgencias del Hospital General de Embajada Ecuatoriana, con el fin de mejorar la calidad del servicio.

CONCEPTOS CLAVES:

1. ¿Qué es un servicio de atención al paciente en el centro de atención de urgencias?

- Si
- No

SECCIÓN 1. Datos de identificación personal y laboral

1. Sexo
 Masculino
 Femenino

2. Edad
 18 a 25 años
 26 a 35 años
 36 a 45 años
 46 a 55 años
 56 a 65 años
 66 años

3. Nivel de estudios
 Primaria
 Secundaria
 Superior

4. Ocupación o actividad principal
 Estudiante
 Empleado
 Otro
 Desempleado

5. Estado civil
 Casado
 Soltero
 Viudo

6. La información que se solicita es necesaria para el estudio de la calidad del servicio.

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

SECCIÓN 2. PERCEPCIÓN DEL SERVICIO

1. ¿Cuál es su percepción sobre el servicio de atención al paciente en el centro de atención de urgencias del Hospital General de Embajada Ecuatoriana?

- Si
- No

SECCIÓN 3. Grado de satisfacción con el servicio de atención al paciente en el centro de atención de urgencias del Hospital General de Embajada Ecuatoriana

Opinión	Siempre	Siempre No
1. La atención médica es adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. El personal es amable y eficiente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. El tiempo de espera es adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. El ambiente físico es agradable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. El personal está bien capacitado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. El personal es accesible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. El personal es empático	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. El personal es profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. El personal es responsable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. El personal es respetuoso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 4. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN POR COVID-19

Por favor, marque con una X la respuesta correcta y responda con un signo de X las afirmaciones.

Pregunta	Si	No	Si es	Si es	Si es
1. ¿Qué es una infección por COVID-19?					
2. ¿El COVID-19 es una enfermedad infecciosa?	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ¿El COVID-19 es una enfermedad viral?	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ¿El COVID-19 es una enfermedad bacteriana?					
5. ¿El COVID-19 es una enfermedad fúngica?					
6. ¿El COVID-19 es una enfermedad parasitaria?					

7. ¿Qué es una infección por COVID-19?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

8. ¿El COVID-19 es una enfermedad infecciosa?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

9. ¿El COVID-19 es una enfermedad viral?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

10. ¿El COVID-19 es una enfermedad bacteriana?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

11. ¿El COVID-19 es una enfermedad fúngica?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

12. ¿El COVID-19 es una enfermedad parasitaria?

Sí
 No
 Tal vez
 No sé
 No responde

INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE FERRAMENTAS DE DIAGNÓSTICO PARA LA BIOTECNIA



INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE FERRAMENTAS DE DIAGNÓSTICO PARA LA BIOTECNIA

OBJETIVO: Evaluar los efectos obtenidos sobre el nivel de conocimiento al nivel de estudiantes de ciencias que se encuentran estudiando la Biología - Curso 2021

PRESENTACIÓN: Con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento al respecto, se elaboró el siguiente cuestionario, el cual puede ser usado de manera individual o en grupo.

RESPUESTAS: Marque con una "X" en el espacio que correspondiera a cada ítem.

CONSIDERACIONES:

1. ¿Desearía de participar en la encuesta de forma voluntaria?

Sí
 No

SECCIÓN 1: Cuestionario de parámetros sociodemográficos y laborales

1. Género	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
2. Edad	<input checked="" type="checkbox"/> 18 a 24 años <input type="checkbox"/> 25 a 34 años <input type="checkbox"/> 35 a 44 años <input type="checkbox"/> 45 a 54 años <input type="checkbox"/> 55 años o más
3. Nivel de educación	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Tercera
4. Tipo de institución educativa	<input type="checkbox"/> Institución pública <input checked="" type="checkbox"/> Institución privada
5. Tipo de institución	<input checked="" type="checkbox"/> Instituto <input type="checkbox"/> Colegio <input type="checkbox"/> Otro

Ítem	Si	No
6. ¿Utiliza una plataforma de aprendizaje en línea para la enseñanza de la Biología?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Utiliza una plataforma de aprendizaje en línea para la enseñanza de la Biología?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. ¿Utiliza una plataforma de aprendizaje en línea para la enseñanza de la Biología?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 2: PERCEPCIÓN DE LA VIGILANCIA CONTRA EL COVID-19

- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 - Siempre
 - Siempre
 - Siempre
 - Nunca
- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 - Siempre
 - Siempre
 - Siempre
 - Nunca
- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 - Siempre
 - Siempre
 - Siempre
 - Nunca

Ítem	Si	No
9. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 12. ¿Se siente seguro al salir a caminar? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. ¿Se siente seguro al salir a caminar? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. ¿Se siente seguro al salir a caminar? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. ¿Se siente seguro al salir a caminar? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

SECCIÓN 3: CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

- ¿Sabes lo que es COVID-19?
 - Sí
 - No

SECCIÓN 4: CONOCIMIENTO SOBRE EVALUACIÓN DEL COVID-19

Ítem	Si	No
16. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 5: CONOCIMIENTO SOBRE EVALUACIÓN DEL COVID-19

Ítem	Si	No
26. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. ¿Sabes lo que es COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 6: PERCEPCIÓN DE LA VIGILANCIA CONTRA EL COVID-19

Ítem	Si	No
29. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
31. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
32. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
33. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
34. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
35. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
36. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
37. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
38. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
39. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
40. ¿Se siente seguro al salir a caminar?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 -
 -
- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 -
 -
- ¿Se siente seguro al salir a caminar?
 -
 -

Fotos de evidencias







Anexo 6. Juicio de expertos
FICHA DE VALIDACION 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: "NIVEL DE ACEPTACION Y EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN USUARIOS DE BOTICA MOLIFARMA LA MOLINA-LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA - TITO LARICO KIMBERLY

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 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	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 28 de febrero 2022


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

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE ACEPTACION Y EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN USUARIOS DE BOTICA MOLIFARMA LA MOLINA-LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA - TITO LARICO KIMBERLY

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 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	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 28 de febrero 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera
Químico Farmacéutico
Especialidad en Toxicología y Química Legal
C.A.P. 7570 - RNE 030
DNI: 25796967

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: "NIVEL DE ACEPTACION Y EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN USUARIOS DE BOTICA MOLIFARMA LA MOLINA-LIMA 2022"

1.5. Autor del instrumento: ACUÑA JARA NOHEMA YULIANA - TITO LARICO KIMBERLY

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 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	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 28 de febrero 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
GUTIERREZ