



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS
ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL
CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL
MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN
DE LURIGANCHO, 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO

FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. FERNANDEZ LOZANO, OIMER
<https://orcid.org/0000-0003-1498-2036>

Bach. RAMOS MAUTINO, DORIS
<https://orcid.org/0000-0002-9456-3212>

ASESOR:

Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO
<https://orcid.org/0000-0003-1257-299X>

LIMA - PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Oimer Fernández Lozano, con DNI 41022972 en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Farmacia y Bioquímica (grado o título profesional que corresponda) de título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud el dieciséis por ciento (16%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 22, de Febrero de 2023.



Oimer Fernández Lozano
DNI: 41022972



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacobiólogo
COFP: 08053

Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto
DNI: 07459338

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Doris Ramos Mautino, con DNI **46645587** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Farmacia y Bioquímica (grado o título profesional que corresponda) de título "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud el dieciséis por ciento (16%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 22, de Febrero de 2023.



Doris Ramos Mautino
DNI: 46645587



Acaro Chuquicaña Fidel Ernesto
DNI: 07459338

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

APlagio SEGUNDO ANTIPLAGIO tesis Fernandez-Ramos
301022

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

es.scribd.com

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

8

dirislimacentro.gob.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias = 1%

DEDICATORIA

Dedico esta investigación en primer lugar a Dios, a mis padres abuelos, hermanos, por enseñarme el ejemplo de la perseverancia y a no rendirme en los momentos más difíciles que me ha tocado vivir durante este tiempo.

De modo similar, doy gracias infinitas a toda mi familia por brindarme su apoyo, ya que sin ellos no podría hacerlo y como también aquellas personas por su aliento que me impulsaron a seguir adelante y cumplir con las metas y anhelo que algún día siempre soñé.

Oimer

A Dios por darme la oportunidad de seguir con mi vida y llegar a cumplir uno de mis metas.

A mis padres, Eusebio Ramos y Valeria Mautino quienes me dieron la educación, los valores, amor y sobre todo su apoyo incondicional. A mis hermanos por su afecto, consejos y motivación. Nunca me cansare de agradecer a mi familia, ya que sin ellos no hubiera podido cumplir uno de mis metas

Doris

AGRADECIMIENTO

Agradecemos eternamente a Dios por brindarnos la sabiduría, fortaleza y la voluntad para superar cualquier dificultad u obstáculo que nos presenta durante el camino, para lograr nuestros objetivos y metas; por protegernos durante nuestra formación profesional

A nuestra Alma Mater licenciada, la Universidad María Auxiliadora por permitirnos a formarnos en sus aulas durante los cinco años de estudio educativa, donde nos fuimos desarrollando profesionalmente con ética y valores por brindarnos excelentes docentes durante el camino de nuestra carrera profesional y a la facultad de la escuela profesional de farmacia y bioquímica.

Estamos agradecidos por tener al mejor asesor de la Universidad María Auxiliadora, Dr. QF. Fidel Ernesto Acaro Chuquicaña por habernos guiado, en base a sus conocimientos y experiencias, además agradecer por la paciente labor que nos ha tenido durante el desarrollo de nuestra tesis.

Finalmente, a todos los docentes por brindarnos sus conocimientos científicos y compartir sus experiencias durante nuestra formación profesional ya que la gran parte de sus conocimientos que hoy poseemos, lo hemos adquirido gracias a la dedicación, paciencia, compromiso y esfuerzo que los docentes hicieron por nosotros, sus labores son muy valiosos para nosotros.

Oimer

Doris

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÌNDICE DE TABLA	v
ÌNDICE DE FIGURA	vi
ÌNDICE DE ANEXO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	6
21. . Enfoque y diseño de la investigación	6
22. . Población, muestra y muestreo	6
23. . Variables de investigación	8
24. . Técnica e instrumentos de recolección de datos	9
25. . Procedimiento de recolección de datos	9
26. . Métodos de análisis estadístico	10
27. . Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÒN	22
4.1. Discusión	22
4.2. Conclusiones	27
4.3. Recomendaciones	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad	11
Tabla 2. Distribución según la edad	11
Tabla 3. Nivel demográfico según género	12
Tabla 4. Distribución según grado de instrucción.	13
Tabla 5. Distribución de frecuencias de la V1	14
Tabla 6. Distribución de frecuencias de la dimensión ESAVI	14
Tabla 7. Distribución de frecuencias de la dimensión Tratamiento de ESAVI	14
Tabla 8. Distribución de frecuencias de la dimensión Duración de ESAVI	15
Tabla 9. Distribución de frecuencias de la V2	15
Tabla 10. Distribución de frecuencias nivel de afectación	16
Tabla 11. Distribución de frecuencias evaluación de la causalidad	16
Tabla 12. Distribución de frecuencias sistemas que son afectados	16
Tabla 13. Tablas cruzadas Conocimiento * Efecto	17
Tabla 14. Pruebas de normalidad	18
Tabla 15. Prueba para la Hipótesis General	19
Tabla 16. Prueba para la Hipótesis Especifica 1	19
Tabla 17. Prueba para la Hipótesis Especifica 2	20
Tabla 18. Prueba para la Hipótesis Especifica 3	21

ÌNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Porcentajes de la distribución según edad.	11
Figura 2.	Porcentajes sobre nivel demográfico según género.	12
Figura 3.	Porcentajes de la distribución según grado de instrucción.	13

ÌNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables.	38
Anexo B: Instrumentos de recolección de datos.	40
Anexo C: Consentimiento informado.	44
Anexo D: Carta de presentación.	46
Anexo E: Validación de instrumentos de recolección de datos.	48
Anexo F: Evidencias de trabajo de campo.	51

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19, en los comerciantes del mercado Valle Sagrado, distrito San Juan de Lurigancho, 2021. **Métodos:** Es de enfoque cualitativo, con diseño trasversal descriptiva no experimental, probabilístico porque la muestra es de 200 comerciantes que son seleccionadas al azar, el estudio se realizó en mes de noviembre y diciembre del 2021, se utilizó como herramienta cuestionarios con 20 preguntas compuesta por dos variables. **Resultados:** respecto a las variables Conocimiento y Efecto, del 100% el 16.5% tiene un conocimiento bajo, el 4% un conocimiento mediano y el 79.5% un conocimiento alto y para la variable efecto de las reacciones adversas el 16.5% tiene un conocimiento bajo, el 23.5% un conocimiento medio y el 60% un conocimiento alto; mientras que 16.5% tienen un nivel bajo con respecto al conocimiento asociado a los efectos, mientras que 56.0% tiene un nivel alto con respecto al conocimiento asociado a los efectos de las reacciones adversas por las vacunas utilizadas para la prevención del COVID-19 de los que trabajan en el mercado Valle Sagrado de San Juan de Lurigancho. **Conclusión:** En las características sociodemográfico se concluyen, del 100%, el 43% son jóvenes entre 18 a 28 años y según el género los que predominan más son de sexo femenino al 69%. Por otro lado, el nivel de conocimiento de las vacunas contra el COVID-19, de los 200 entrevistado el 33 (16.5%) tiene un nivel bajo, sin embargo 159 encuestados (79.5%) tiene un nivel alto; así como también los efectos adversos de las vacunas utilizadas contra el COVID-19 de los 200 entrevistados el 33 (16.5%) tienen un nivel bajo y 120 (66%) tienen un nivel alto. Existe relación entre el conocimiento y el efecto adversos de las vacunas empleadas para el control del virus (COVID-19), en los comerciantes que laboran en el mercado Valle Sagrado, distrito de San Juan de Lurigancho, 2021, tiene una relación aceptable moderada, (Rho de 0.634 y p-valor de 0.000)

Palabras clave: Efectos adversos, COVID-19, vacunas

ABSTRACT

Objective: to determine the level of knowledge of the adverse effects of the vaccines used in the control of COVID- 19, in the merchants of the sacred valley market, San Juan de Lurigancho district, 2021. **Methods:** It is a qualitative approach, with a cross-sectional design, non- experimental descriptive, as well as probabilistic because the sample is 200 merchants who are not randomly selected. the study was carried out in November and December 2021, where we use as a tool questionnaire with 20 questions divided into two variables. **Results:** Regarding the Knowledge and Effect variables, of 100% 16.5% have low knowledge, 4% medium knowledge and 79.5% high knowledge and for the variable effect of adverse reactions, 16.5% have low knowledge, 23.5% % medium knowledge and 60% high knowledge; while 16.5% have a low level regarding the knowledge associated with the effects, while 56.0% have a high level regarding the knowledge associated with the effects of adverse reactions to vaccines used for the prevention of COVID-19 of the who work in the Valle Sagrado market in San Juan de Lurigancho. **Conclusion:** In the sociodemographic characteristics, 100% are concluded, 43% are young people between old 18 and 28 years old and according to gender those who predominate the most are female at 69%. On the other hand, the level of knowledge of the vaccines against COVID-19, of the 20 interviewed, 33 (16.5%) have a low level, however 159 respondents (79.5%) have a high level; as well as the adverse effects of the vaccines used against COVID-19 of the 200 interviewees 33 (16.5%) have a low level and 120 (66%) have a high level. There is a relationship between knowledge and the adverse effect of the vaccines used in the control of Covid-19, in the merchants of the Sacred Valley market, district of San Juan de Lurigancho, 2021, has a moderate acceptable correlation, (Rho of 0.634 and p -value of 0.000)

Keywords: Adverse effects, COVID-19, vaccines

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia mundial del COVID-19 ha afectado a la población de manera profunda y multidimensional generando caos en el sistema público y privado, donde se vio saturado de pacientes con COVID-19 en hospitales y clínicas causando muertes en diferentes países a nivel mundial, donde también fue afectado el sistema económico, político y educacional. Ante esta problemática de la pandemia del COVID-19 propusieron encontrar estrategias de inmunización centrándose en desarrollar vacunas para combatir y prevenir la infección por COVID-19¹. Las industrias farmacéuticas a nivel mundial han desarrollado rápidamente vacunas de calidad (seguras y efectivas) para ayudar a reducir las patologías, las emergencias hospitalarias y sobre todo la mortalidad relacionadas con el COVID-19; de esta forma, el desarrollo de las vacunas ayuda a proteger la salud de la población y permitir un retorno gradual a las actividades sociales, económicas y laborales². A principios de 2021, debido a las circunstancias, los gobiernos de los países enfrentan una serie de desafío para obtener las dosis necesarias de las vacunas y proteger la salud pública³.

En medio de la pandemia del COVID-19, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció en diciembre de 2020 que hay más de 200 vacunas experimentales en desarrollo y en diferentes etapas de investigación, de las cuales 60 están en fase clínico⁴ y 8 vacunas son aprobados y autorizadas por las autoridades sanitarias internacionales, ya que cumplen los criterios necesarios de seguridad y eficacia. los siguientes laboratorios son; Pfizer/BioNTech, Moderna, Sputnik, Sinopharm, AstraZeneca, Johnson & Johnson y Sinovac; están siendo distribuido para inmunizar a la población⁵.

En los meses de Abril, Mayo y Junio del 2020, durante la pandemia ; nuestro país ha sido uno de los más afectados, ocupando el segundo lugar en el número de casos contagiados, a nivel de Sur América o en Latino América, después de Brasil³¹. A partir del 15 de Setiembre del 2020 el gobierno firmó un compromiso de pago con el laboratorio Pfizer y la compañía Covax Facility para la adquisición de vacunas seguras y efectivas, obteniendo dosis para vacunar a 11 millones de personas³², y en julio del 2021 se logró adquirir un total de 97,834,600 millones de dosis de vacunas de los laboratorio como: Pfizer 95%, AstraZeneca 70%,

Sinopharm 79.34%, Gamaleya 92% y Covax Facility, estos serán entregados en el mediano y largo plazo, según el contrato y cronograma de entrega, hasta llegar a vacunar al 100% a la población; por otro parte el gobierno continúa con las negociaciones con los laboratorios Johnson & Johnson, Moderna, Curevac, Novavax, Sinovac y Sinopharm, para asegurar la compra de más dosis⁶.

En el Perú; según el resultado de IPSOS, en el mes de febrero de 2021, el 35% de los ciudadanos no quisieron vacunarse, siendo uno de los motivos las causas de los efectos adversos de dichas vacunas; ya que no tienen la información apropiada sobre las vacunas autorizadas contra el COVID-19, los cuales demuestran que tienen un alto nivel de eficacia. Además, como otras vacunas utilizadas en enfermedades de origen virales como la Influenza (H1N1) pueden causar efectos adversos leves o moderados que desaparecen espontáneamente a pocos días indicando que la vacuna es efectiva por lo que el sistema inmunitario responde adecuadamente y raramente se presentan efectos secundarios graves que podrían causar reacciones alérgicas graves^{7, 8,9}.

Algunos de los efectos adversos secundarios típicos en el lugar de la inyección, en la piel, son: dolor, calor, enrojecimiento, hinchazón, induración y/o con la presencia de síntomas sistémico (fiebre, mialgia, cefalea, entre otros) con la probabilidad que ocurran en función de cada vacuna¹⁰.

Una reacción o efecto adverso de la vacuna, es un efecto dañino indeseado e imprevisto, causado por la inducción de la vacuna que ocurre cuando se usa en dosis normalmente usadas en humanos para la profilaxis (prevención de enfermedades). También puede ser una forma de efectos secundarios cuando se sospecha una relación de causa y efectos entre el uso de la vacuna y la causa persivida¹¹.

La vacuna Pfizer/BioNTech, es un tipo de RNA mensajero para el coronavirus, los estudios en fase 3 demostraron seguridad y eficacia en un 95% para la enfermedad. Se administra en dos dosis separadas, la segunda a los 21 días; ya que produce una buena respuesta humoral que ayuda a mejorar en la segunda dosis, incluyendo a los mayores 65 años. Los eventos adversos más comunes después de la segunda dosis fueron reacciones locales (84.1%), cansancio (62.9%), dolor de cabeza

(55.1%), dolor muscular (38.3%), escalofríos (31.9%), dolor de huesos (23.6%) y fiebre (14.2%), siendo menos habitual entre los mayores de 55 años¹².

La vacuna AstraZeneca se basa en un vector de virus desplegado que utilizan un adenovirus de chimpancés, carece de su replicación y contiene material genético de la proteína viral del SARS-Cov-2¹³. Sus efectos adversos más frecuentes son leves a moderados y de menor duración como: dolor e hinchazón en la zona de la aplicación, mialgia, cansancio, náuseas, fiebre, escalofríos, dolor abdominal y erupción cutánea. Como también puede presentarse mareo y dolor de los huesos, así mismo se recomienda el uso preventivo de paracetamol¹⁴.

La vacuna Sinopharm es desarrollada de un virus inactivo, por medio de esta sustancia química, calor o radiación lo detiene por completo la replicación del virus. Tiene una efectividad del 79.34% con esquema de dosificación de dos dosis con intervalo de 21 días¹⁵; Como efectos adversos puede presentarse en tres etapas; Muy frecuente (> 10%): dolor en la zona de aplicación; frecuente (1% a 10%): fiebre transitoria, fatiga, cefalea, diarrea, enrojecimiento, hinchazón, picor y rigidez en el lugar de la inoculación; e Infrecuente (<1%): erupción de la piel en el lugar de la inyección; náuseas y vómitos, picor donde se inyecta, mialgia, dolor de los huesos, somnolencia, mareos. No se observaron eventos adversos graves relacionados con la vacuna¹⁶.

Los antecedentes internacionales refieren a Álvarez, et al., el año 2021, en España, evaluaron, posibles efectos adversos de la vacuna frente al COVID-19, informados por los colaboradores del hospital. Entre los resultados, se evidenciaron a trabajadores que notificaron efectos adversos, en la primera dosis fueron 207, en una muestra de 8446 y en la segunda dosis fueron 397 de un total de 8255 trabajadores¹⁷.

García, et al., el año 2021, en Colombia, analizaron e identificaron los diferentes efectos colaterales que con frecuencia se presentaron en personas vacunadas. En los resultados, en su mayoría presentaron efectos colaterales a la vacuna contra el COVID-19, siendo más destacado la fiebre; utilizando un 66% de la vacuna Pfizer y el 44% de la vacuna Sinovac¹⁸.

Del mismo modo en el estudio de Shengli, et al., el año 2021, en China, se evaluó la seguridad e inmunogenicidad de un fármaco inactivo en vacuna para el COVID-19; reportando en la muestra 320 pacientes que fueron aleatorizados, en la cual el resultado de la fase 1, los primeros 7 días ocurrieron reacciones adversas en pacientes en el grupo de solo hidróxido de aluminio (alumbre), dosis baja, dosis media y dosis alta; y en la fase 2 se mostraron efectos adversos comunes en la zona aplicada y fiebre leve; ya no se observan reacciones adversas¹⁹.

A nivel nacional, Gironzini, et al., el año 2021, en Arequipa, evaluaron la seguridad de la vacuna mediante la investigación de la frecuencia de efectos adversos inactivadas del SARS-COV-2 (BBIBP- CorV) y sus causas asociados, utilizando como muestra total a 95 internos siendo 35 hombres y 60 mujeres; de las cuales en la dosis uno, 60(63.2%) participantes presentaron efectos adversos, mientras que en la dosis dos fueron 52(54.7%) participantes; sin embargo en la primera 42.1% y segunda 43.2% dosis los efectos adversos muy frecuentes fueron, el dolor en el sitio de inoculación²⁰.

Así mismo el estudio de Purizaga N, el año 2013, en Tumbes, determinó la frecuencia, el tiempo y la intensidad de los eventos adversos que produce la vacuna contra la Influenza Humana (AH1N1); como resultados, las personas que se vacunaron fueron de la edad de 20-34 años, la mayoría presentó dolor leve en el sitio de la inoculación (49%), dolor de cabeza (20%) y malestar general (11%); los síntomas se manifestaron entre las 6 y 24 horas después de la inoculación (41%)²¹.

Finalmente, Ramos M, el año 2018, en Huancayo, evaluó el conocimiento sobre efectos adversos después de la vacunación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Franklin Roosevelt. En cuanto al resultado del 100% de las enfermeras en formación, el 85% tienen un nivel bajo de conocimientos, 12% medio y finalmente el 3% es alto en conocimientos ²².

La importancia de la investigación es brindar información adecuada a las poblaciones sobre las vacunas contra el COVID-19, que tiene efectos adversos leves y/o moderados que pueden ser controlables, ya que los resultados obtenidos hasta el momento son positivos, logrando de esta manera controlar el virus del

COVID-19. Se justifica que no hay mayor información del estudio acerca de los efectos adversos de las vacunas contra el COVID-19, por ello nuestra investigación busca contribuir y beneficiar a la comunidad científica. Por esta razón en el ámbito teórico obtenido de la investigación permitirá informar a la población, tomar conciencia de la gravedad y consecuencia al no vacunarse contra el COVID-19²³. Por otro lado, el valor práctico se refiere a la participación responsable de los personales de salud brindando una buena orientación y realizando farmacovigilancia sobre las vacunas para prever los efectos adversos, asegurando el autocuidado a la población. En el nivel metodológico, la investigación se ejecutará teniendo en cuenta el método científico; utilizando un instrumento de tipo cuestionario para llegar al objetivo planteado²⁴.

El objetivo general del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19, en los comerciantes del mercado Valle Sagrado, distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

Además de ello se plantea la hipótesis general, se busca la relación entre nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19 y sus hipótesis específicas:

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

Estuvo comprendido por una investigación de tipo básica, puesto que busca la profundización de conocimiento ayudando en la cimentación de la investigación^{25,26}.

Enfoque: La investigación es de enfoque cualitativo, porque se utilizó datos estadísticos, que ayudaron a dar respuestas a las interrogantes, además de comprobar las hipótesis en estudio de la presente investigación²⁶.

Diseño: El diseño de la investigación no experimental, es de corte transversal, se lleva a cabo en una ocasión (un momento definido); y es prospectivo porque va desde el inicio del estudio hasta culminar los resultados²⁶ y es de tipo básico porque la investigación tiene como finalidad ampliar los conocimientos en base a la realidad.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población:

Se trabajó con una estimación de 418 personas mayores de 18 años; del mercado Valle Sagrado, en San Juan de Lurigancho.

Muestra:

Para calcular la muestra se utilizó una fórmula para poblaciones finitas obteniendo el nivel de confiabilidad del 95% y un 5% como límite de error.

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

De modo que:

n: Indica el tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N: Tamaño del universo.

p: % de la población que tiene la probabilidad de éxito 50%.

q: % de la población tiene probabilidad de fracaso 50%.

D: Error de estimación permitido 5%.

Z: Nivel de confiabilidad (1.96)

$$n = \frac{(418) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(418-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} \quad n = \quad \mathbf{200}$$

Considerando el número de encuestados que laboran en el mercado Valle Sagrado en San Juan de Lurigancho²⁷, es de 418 y la muestra calculada es de 200 voluntarios.

Muestreo:

Es probabilístico porque la muestra es seleccionada al azar y aleatoria porque toda población tiene la oportunidad de ser escogido en la muestra.

Criterio de inclusión:

- ≥ 18 años que deseen participar en la investigación.
- Ambos sexos que deseen participar en la investigación.
- Personas que hayan sido vacunados y deseen participar en la investigación.
- Participación voluntaria del estudio.

Criterio de exclusión:

- Personas incapacitadas que no le impide desarrollar el cuestionario.
- Personas menores de 18 años, que no deseen participar en la investigación.
- Personas que no hayan sido vacunados.

2.3. Variables de la investigación

2.3.1. Variable independiente

Conocimiento de los efectos adversos de las vacunas entre vendedores que laboran en el mercado Valle Sagrado en San Juan de Lurigancho.

- **Definición conceptual:**

Personas mayores de 18 años que tienen la habilidad de responder las preguntas de la encuesta, y determinar su conocimiento sobre los efectos adversos de las vacunas utilizadas por el gobierno para prevenir la propagación del COVID-19, los cuales se estima los aspectos más importantes como: conocimiento sobre las vacunas utilizadas en la epidemia del COVID-19. En la que se puede precisar estadísticamente en una encuesta, dando a conocer a las autoridades y usuarios sobre dichos eventos farmacológicos²⁸.

- **Definición operacional:**

Para evaluar a la variable Nivel de conocimiento de las vacunas, se tomará en cuenta la aplicación de un cuestionario de elaboración propia de escala tipo Likert empleando los siguientes componentes que se presentan a continuación:

Escala de medición: Ordinal.

Escala de respuesta: Si: 3, No: 2, No se: 1

2.3.2. Variable dependiente

Efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19, en los trabajadores del mercado Valle sagrado, San Juan de Lurigancho.

- **Definición conceptual:**

Una reacción o efecto adversos de la vacuna, es un efecto dañino, indeseado e imprevisto, causado por la inducción de la vacuna que ocurre cuando son usadas en dosis normalmente, en humanos para la profilaxis (prevención de enfermedades). También puede ser una forma de efectos secundarios cuando se sospecha una relación de causa y efecto entre el uso de la vacuna y la causa prevista¹¹.

- **Definición operacional:**

Para evaluar a la variable Los efectos adversos de las vacunas, se tomará en cuenta la aplicación de un cuestionario de elaboración

propia de escala tipo Likert empleando los siguientes componentes.
que se presentan a continuación:
Escala de medición: Ordinal.
Escala de respuesta: a:1, b:2, c:3 y d:4

2.4. Técnica e instrumentación de recolección de datos

La técnica utilizada, es la encuesta y el instrumento empleado fue un cuestionario con 20 preguntas, empleando la investigación, “nivel de conocimientos de efectos adversos de las vacunas utilizadas contra el COVID-19, en los comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado, distrito de San Juan de Lurigancho, 2021”.

La investigación se desarrolló en base de datos sociodemográficas de los encuestados (edad, género, estado civil y nivel educativo), y en operacionalización de variables como: nivel conocimiento sobre las vacunas y los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19. De tal manera, el cuestionario se empleó en comerciantes mayores de 18 años que laboran en el mercado Valle Sagrado, San Juan de Lurigancho; como también se le explicaron las instrucciones sobre cómo desarrollar el cuestionario.

Validación de instrumentos de recolección de datos

La validez de los instrumentos fue sometida por juicios de expertos profesionales que ha sido consultados por 3 especialistas de la facultad Farmacia y Bioquímica que conocen sobre la evaluación del instrumento del tema. De tal manera se entregaron ejemplares de cuestionario y fichas de validación para su evaluación. Los expertos entregaron la ficha de validación, dando su aprobación para el desarrollo de la encuesta.

2.5. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó en el mes de noviembre y diciembre del 2021, esta actividad ha durado un aproximado de 15 días.

Se solicitó verbalmente y por medio de una carta de presentación el permiso a la administración del mercado Valle Sagrado para realizar la encuesta a los comerciantes. Se explicó a los encuestados acerca de la investigación

del proyecto “Nivel de conocimientos de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19”; a los que aceptaron se le entrego un consentimiento informado y el cuestionario para su desarrollo que duró entre 10 a 15 minutos, orientando cada duda que tengan sin influir en las respuestas.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Se realizó el análisis estadístico, utilizando herramienta de Microsoft Excel 2010 y SPSS v24.0. Los datos obtenidos del cuestionario se almacenaron en la base de datos para calcular y analizar, en el programa SPSS se utilizó para realizar la captura y análisis complejo de datos estadísticos con la finalidad de crear tablas, gráficos y medidas de centralización en la regla de porcentaje. Se utilizó el indicador Alfa de Cronbach para determinar el nivel de confiabilidad, la prueba de kolmogorv- Smirnov se utilizó en el reporte inferencial para la comparación de hipótesis, análisis de normalidad de las variables y dimensiones; y por último se utilizó la prueba no paramétrica como la de Rho de Spearman para la prueba de hipótesis.

2.7. Aspecto ético.

En este estudio se aplicó los principios bioéticos de la investigación, teniendo en cuenta la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Ante ello se tuvo en cuenta de cuidar la identidad de los colaboradores y los aspectos bioéticos que se aplicó respetando la voluntad y decisión de los encuestados; la no maleficencia es prevenir y no causar daño en su integridad, la beneficencia es hacer el bien sin ninguna mala intención y la justicia hacer que todos participan voluntariamente en la encuesta con igualdad y con los mismos derechos^{29,30}. En consecuencia, se aplicó el consentimiento informado, explicando que su identidad será confidencial.

III. RESULTADOS

A continuación, los resultados del estudio: Nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19, en los comerciantes del Mercado Valle Sagrado, distrito de San Juan de Lurigancho, 2021.

Del análisis descriptivo tenemos:

Tabla 1.

Estadísticas de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.743	20

En conclusión, el indicador Alfa de Cronbach es el 0,743, está sobre el 0,7. Se puede afirmar que el instrumento tiene un alto grado de confiabilidad.

Tabla 2.

Distribución según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-28	87	43%
29-38	53	26%
39-48	36	18%
49-58	15	8%
59-68	9	5%
Total	200	100%

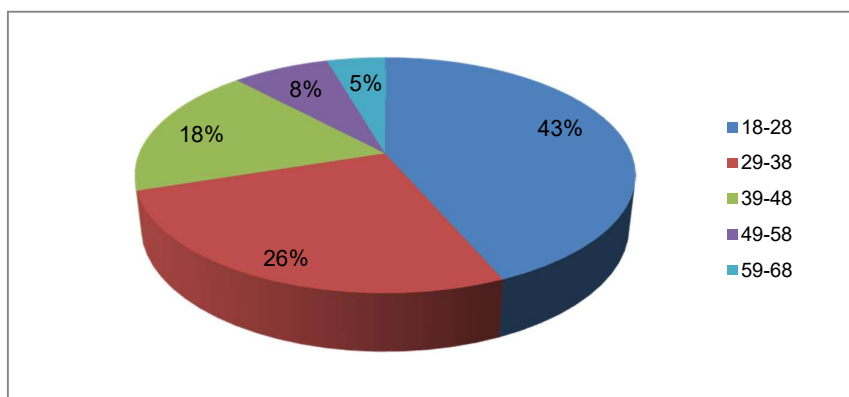


Figura 1. *Porcentaje de la distribución según la edad*

Elaborado por: Autores.

En la Tabla 2 y Figura 1, se observa las edades de los comerciantes entre 18- 28 años representando por el 43%; las edades entre 29-38 años representan al 26%; entre 39-48 años es el 18% de encuestados. Entretanto, las edades entre 49-58 años representan al 8% y finalmente los que representan edades entre 59-68 años son 5% de los encuestados.

Tabla 3.

Nivel demográfico según género

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	63	31%
Femenino	137	69%
Total	200	100%

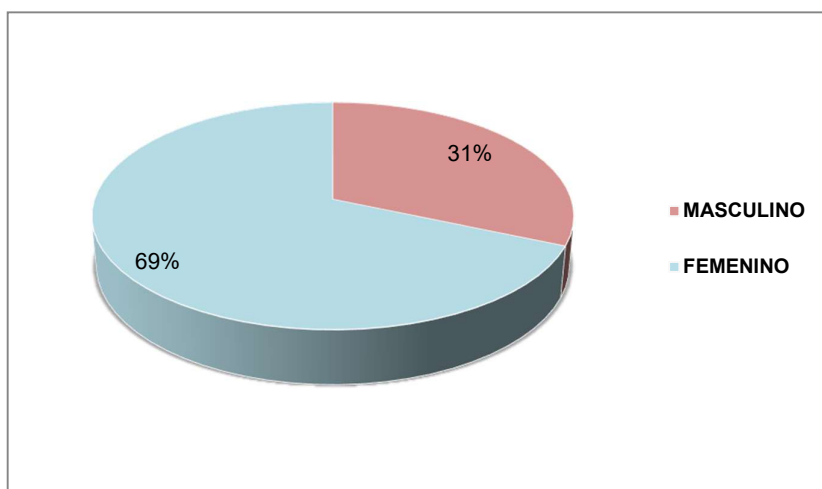


Figura 2. *Porcentaje sobre nivel demográfico según género*

Elaborado por: Autores.

En la tabla 3 y figura 2, en la distribución de género se observa que el 69% de los comerciantes son de sexo femenino y el 31% representan al sexo masculino los que laboran en el mercado Valle Sagrado en San Juan de Lurigancho.

Tabla 4.

Distribución según grado de instrucción.

Grado De Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Secundaria	123	61.5%
Primaria	14	7.0%
Universitario	29	14.5%
Técnico	34	17.0%
Total	200	100%

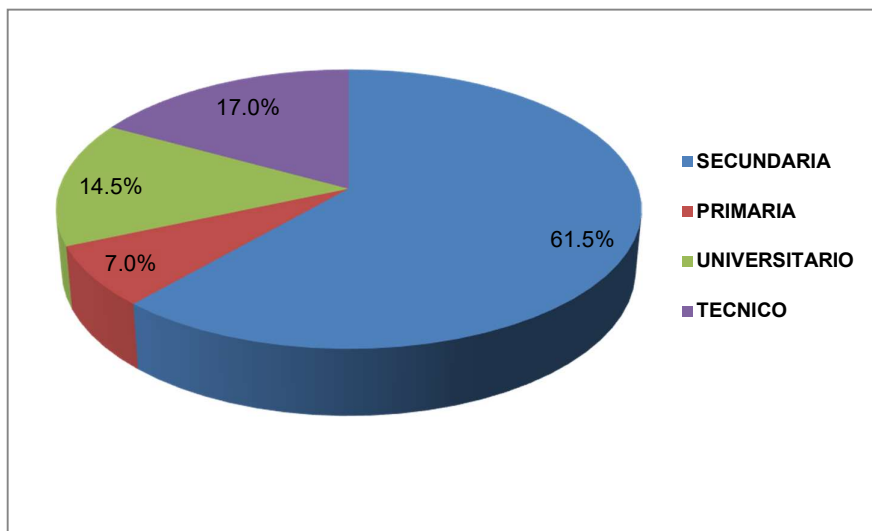


Figura 3. *Porcentaje de la distribución según nivel educativo*

Elaborado por: Autores.

La tabla 4 y la figura 3, el nivel del grado de instrucción se observa que el 61.5% de los encuestados que laboran en el mercado Valle Sagrado son mayoritariamente los que tienen estudios secundarios, el 17% son los que tienen un grado de instrucción técnicos, el 14.5% % son personas que tienen estudios universitarios y por último el 7% de los encuestados son los que tienen estudios primaria incompletos.

Tabla 5.

Distribución de frecuencias de la V1 (Variable de conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19)

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	16.5
Medio	8	4.0
Alto	159	79.5
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

En la tabla 5, acerca de la variable de conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19 (V1), el 16.5% tienen un nivel bajo, mientras que el 4% tienen un nivel medio y por último el 79.5% tienen un nivel alto.

Tabla 6.

Distribución de frecuencias de la dimensión ESAVI (Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización)

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	16.0
Medio	80	40.0
Alto	88	44.0
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

Respecto a la tabla 6, en la dimensión del ESAVI (Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización), el 16.0% tienen un nivel bajo, mientras que el 40.0% tienen un nivel medio y por último el 44.0% tienen un nivel alto sobre el nivel de conocimiento de los ESAVI del COVID-19 de los que laboran en el mercado Valle Sagrado de San Juan de Lurigancho.

Tabla 7.

Distribución de frecuencias de la dimensión Tratamiento de ESAVI

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	44	22.0
Medio	79	39.5
Alto	77	38.5
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

En cuanto a la tabla 7, la dimensión tratamiento del ESAVI, el 22.0% tienen un nivel bajo, mientras que el 39.5% tienen un nivel medio y por último el 38.5% tienen un nivel alto sobre el nivel de conocimiento del tratamiento del ESAVI del COVID-19 los que laboran en el mercado Valle Sagrado de San Juan de Lurigancho.

Tabla 8.

Distribución de frecuencias de la dimensión Duración de ESAVI

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	69	34.5
Medio	49	24.5
Alto	82	41.0
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

Con relación a la tabla 8, la dimensión duración del ESAVI, el 34.5% tienen un nivel bajo, mientras que el 24.5% tienen un nivel medio y por último el 41.0% tienen un nivel alto, sobre el nivel de conocimiento con relación a la duración del ESAVI del COVID-19.

Tabla 9.

Distribución de frecuencias de la V2 (Efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19)

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	16.5
Medio	47	23.5
Alto	120	60.0
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

En la tabla 9, la variable efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19 (V2), el 16.5% tienen un nivel bajo, mientras que el 23.5% tienen un nivel medio y por último el 60.0% tienen un nivel alto sobre los efectos adversos de las vacunas del control del COVID-19.

Tabla 10.*Distribución de frecuencias de la dimensión Nivel de afectación*

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	59	29.5
Medio	68	34.0
Alto	73	36.5
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

Respecto a la tabla 10, la dimensión nivel de afectación, el 29.5% tienen un nivel bajo, mientras que el 34.0% tienen un nivel medio y por último el 36.5% tienen un nivel alto sobre el nivel de afectación de las vacunas utilizadas para la prevención del COVID-19.

Tabla 11.*Distribución de frecuencias de la dimensión Evaluación de la causalidad*

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	56	28.0
Medio	14	7.0
Alto	130	65.0
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

De acuerdo a la tabla 11, la dimensión evaluación de la causalidad, el 28.0% tienen un nivel bajo, mientras que el 7.0% tienen un nivel medio y por último el 65.0% tienen un nivel alto sobre la evaluación de la causalidad de las vacunas utilizadas para la prevención del COVID-19.

Tabla 12.*Distribución de frecuencias de la dimensión Sistemas que son afectados*

Ítems	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	57	28.5
Medio	81	40.5
Alto	62	31.0
Total	200	100.0

Elaborado por: Autores.

Referente a la tabla 12, la dimensión de sistemas que son afectados, el 28.5% tienen un nivel bajo, mientras que el 40.5% tienen un nivel medio y por último el

31.0% tienen un nivel alto sobre los sistemas que son afectados por las vacunas utilizadas para la prevención del COVID-19.

Tabla 13.

Tablas cruzadas Conocimiento Efecto

		Efecto							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		Rto	% N	Rto	% N	Rto	% N	Rto	% N
Conocimiento	Bajo	33	16.5%	0	0.0%	0	0.0%	33	16.5%
	Medio	0	0.0%	0	0.0%	8	4.0%	8	4.0%
	Alto	0	0.0%	47	23.5%	112	56.0%	159	79.5%
	Total	33	16.5%	47	23.5%	120	60.0%	200	100.0%

Elaborado por: Autores.

Según la tabla 13, respecto a las variables Conocimiento y Efecto, del 100% 16.5% tiene un conocimiento bajo, el 4% un conocimiento mediano y el 79.5% un conocimiento alto y para la variable efecto de las reacciones adversas el 16.5% tiene un conocimiento bajo, el 23.5% un conocimiento medio y el 60% un conocimiento alto; mientras que 16.5% tienen un nivel bajo con respecto al conocimiento asociado a los efectos, mientras que 56.0% tiene un nivel alto con respecto al conocimiento asociado a los efectos de las reacciones adversas por las vacunas utilizadas para la prevención del COVID-19.

El reporte inferencial:

Para la comparación de hipótesis, se deben de utilizar la prueba de kolmogorov-Smirnov y realizar el análisis de la normalidad de las variables

H₀: Las variables tienen una distribución normal

H₁: Las variables no tienen una distribución normal.

Tabla 14.*Pruebas de normalidad*

	Kolmogorov – Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Dim1	.280	200	.000
Dim2	.248	200	.000
Dim3	.269	200	.000
Dim4	.239	200	.000
Dim5	.410	200	.000
Dim6	.206	200	.000
Conocimiento	.484	200	.000
Efecto	.371	200	.000

Elaborado por: Autores.**Leyenda:**

Dim 1 (ESAVI)

Dim 2 (tratamiento ESAVI)

Dim 3 (Duración de ESAVI)

Dim 4 (Nivel afectación)

Dim 5 (evaluación de la causalidad)

Dim 6 (Sistema afectados)

Los resultados demostraron la prueba no paramétrica, dando a conocer que se debe utilizar el estadígrafo de Rho de Spearman por tener una distribución normal de las variables.

Prueba de Hipótesis GeneralH₀: No existe relación entre el conocimiento y el efecto.H₁: Existe relación entre el conocimiento y el efecto.

a=0.05

Regla de decisión: si $p \geq a$ se acepta H₀; si $0 < 0.05$ se rechaza H₀

Tabla 15.*Prueba de la Hipótesis General*

			Conocimiento	Efecto
Rho de Spearman	Conocimiento	Correlación	1.000	,634**
		Sig.		.000
		N	200	200
	Efecto	Correlación	,634**	1.000
Sig.		.000		
N		200	200	

Elaborado por: Autores.

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El Rho Spearman demostró que el p Vaule de 0.00 con un valor menor a 0.05, indicando que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna; existiendo una correlación positiva moderada con un valor de 0.634.

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 1

H₀: No existe relación entre la dimensión ESAVI y el efecto

H₁: Existe relación entre la dimensión ESAVI y el efecto

$\alpha=0.05$

Regla de decisión: si $p \geq \alpha$ se acepta H₀; si $0 < p < 0.05$ se rechaza H₀

Tabla 16.*Prueba para la Hipótesis Especifica 1*

			ESAVI	Efecto
Rho de Spearman	ESAVI	Correlación	1.000	,437**
		Sig.		.000
		N	200	200
	Efecto	Correlación	,437**	1.000
Sig.		.000		
N		200	200	

Elaborado por: Autores.

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El Rho de Spearman demostró que el p Vaule de 0.00 con una estimación menos de 0.05 indicando que desaprobamos la hipótesis nula y aprobamos la alterna;

existiendo una correlación positiva moderada relación entre la dimensión ESAVI y el efecto con un valor de 0.437

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 2

H₀: No existe relación entre la dimensión Tratamiento de ESAVI y el efecto

H₁: Existe relación entre la dimensión Tratamiento de ESAVI y el efecto

$\alpha=0.05$

Regla de decisión: si $p \geq \alpha$ se acepta H₀; si $0 < 0.05$ se rechaza H₀

Tabla 17.

Prueba para la Hipótesis Especifica 2

			Tratamiento de ESAVI	Efecto
Rho de Spearman	Tratamiento de ESAVI	Correlación	1.000	,643**
		Sig.		.000
	Efecto	N	200	200
		Correlación	,643**	1.000
	Sig.	.000		
	N	200	200	

Elaborado por: Autores.

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El Rho Spearman demostró el p Vaule de 0.00 con un valor menos a 0.05, indicando que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna; existiendo una correlación positiva moderada, la relación entre la dimensión y tratamiento de ESAVI y el efecto con un valor de 0.643

Prueba de contraste para la Hipótesis Especifica 3

H₀: No existe relación entre la dimensión Duración de ESAVI y el efecto

H₁: Existe relación entre la dimensión Duración de ESAVI y el efecto

$\alpha=0.05$

Regla de decisión: si $p \geq \alpha$ se acepta H₀; si $0 < 0.05$ se rechaza H₀

Tabla 18.

Prueba para la Hipótesis Especifica 3

			Duración de ESAVI	Efecto
Rho de Spearman	Duración de ESAVI	Correlación	1.000	,545**
		Sig.		.000
	Efecto	N	200	200
		Correlación	,545**	1.000
	Sig.	.000		
	N	200	200	

Elaborado por: Autores.

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El Rho Spearman comprobó el p Vaule 0.00 con un valor menos a 0.05, indicando que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna; existiendo una correlación positiva moderada en relación entre la dimensión de duración de ESAVI y el efecto con valor de 0.545.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

El propósito de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19, en los comerciantes del mercado Valle Sangrado, distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

Después de analizar los resultados obtenidos podemos indicar que nuestra muestra está integrada por casi el 50% de personas entre 28 a 18 años y se tiene un 69% de mujeres quienes participaron en el desarrollo de nuestras encuestas y más del 60% tienen estudios secundarios completos; estos datos son similares a los de Corrales (2021) quien realizó su investigación en Perú¹⁶, la diferencia de ambas investigaciones es mínimas debido que las poblaciones encuestadas son comerciantes que trabajan el mercado, por ellos los que predominan más son los jóvenes y mujeres; en ese sentido Canchanya (2021) también, en Perú³³, se identificó una leve diferencia de los resultados demográficos puesto que esa investigación se desarrolló en redes sociales³³.

Con respecto a la variable Nivel de conocimiento de los efectos adversos de la vacuna utilizadas para el control del COVID-19, demostrando un nivel alto con un 79.5% de nuestra muestra sobre la variable materia de investigación, puesto que estos están informados por los medios de comunicación que ellos escuchan en el día a día durante sus labores siendo la principal fuente de comunicación la radio y televisión; estos resultados son similares a los de Aguilar et. (2022) en Perú³⁴, donde la mayoría de los participantes tiene un buen nivel de conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19, sobre todo en su efectividad y seguridad, dicho estudio es el más alto en comparación con Guevara y Sánchez (2021) en Perú³⁵, que demuestra que más del 60% de los participantes de un mercado, confirman que las vacunas son seguras y fundamentales para contrarrestar la pandemia³⁵.

Por otro lado, en la dimensión del ESAVI (Eventos adversos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización), se identificó que el 44% de nuestra muestra tiene un nivel alto sobre esta dimensión; por ser un tema de interés personal y las campañas realizadas por el ministerio de salud sobre

la seguridad de las vacunas y los posibles eventos adversos que puedan ocasionar estas vacunas contra el COVID-19; Por otro lado, Piscoche (2021) en Perú³⁶, dio a conocer que más del 95% de su muestra saben que las vacunas son buenas y protegen a la población de muchas enfermedades y además son seguras para las personas que se inoculan.

Por otro lado, con respecto a los tratamientos de un ESAVI, también se demuestra un alto conocimiento por parte de los trabajadores del mercado, gratificado el interés de estos sobre los tratamientos y qué hacer si se presentan los eventos adversos durante las campañas de vacunación; así mismo Villegas y Garces. (2021) en Perú³⁷ reveló que sus encuestados también tienen un alto nivel de conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19, puesto que su muestra de estudio estuvo integrada por personal de un hospital provincial de Acobamba.

En la misma línea con respecto a la tabla cruzada de las variables de la investigación, 112 de los comerciantes tienen un alto conocimiento sobre los ESAVI, demostrando que las campañas por parte del ministerio de salud han llegado a la población y por ello el gran número de personas vacunadas en las diferentes campañas realizadas por el personal de salud de los distintos establecimientos de salud de cada jurisdicción; para Rivas y Vílchez (2022) en Perú da a conocer que su muestra consideran que es necesario completar las dosis que se requiere para la prevención del COVID-19³⁸.

Por otro lado, con respecto a la dimensión de duración de los ESAVI, solo el 41% sabe cuánto tiempo dura estos eventos adversos, puesto que estos pueden variar en días o semanas, si estos son leves o moderados; para Mamani y Otazú (2021) en Perú³⁹, muestra las actitudes de los encuestados sobre la dosis necesaria de la aplicación de las vacunas para proteger la salud, así como también conocen cuáles son los tipos de vacunas autorizadas en el Perú. El conocimiento que tiene los encuestados sobre las vacunas contra el COVID-19 se debe a la coyuntura de la situación del momento, como el miedo y la poca economía, ya que esta situación es preocupante para la población, por ello buscan informarse, de tal manera el alto conocimiento que se observa en los resultados y al comparar con los estudios de otros autores mencionados, se asocian a la preocupación de los encuestados.

Del mismo modo el 60% de los trabajadores del mercado Valle Sagrado tiene un elevado nivel de efectos adversos de las vacunas contra el COVID- 19; es importante señalar que la mayoría se inoculó la vacuna de Sinopharm, seguida por la vacuna producida por Pfizer y una mínima parte se aplicó la AstraZeneca, los eventos adversos más comunes fueron la fiebre, que se dio con la primera dosis, por otro lado el dolor en la zona de punción se dio en más del 50% estos fueron ESAVI leves; en ese sentido Ccapacoila Huillca et. (2021) en Perú⁴⁰, en 242 encuestados la vacuna más aplicada es la de Sinopharm, seguida por Pfizer y por último AstraZeneca, como también evidenciaron las reacciones adversas leves y moderadas.

Con respecto a la dimensión nivel de afectación, el 36.5% conoce el nivel de afectación que podría ocasionar un ESAVI, por la fuente de información correcta sobre las posibles reacciones adversas de las vacunas, dadas a conocer por el personal de la salud, además de la radio, tv o redes sociales; del mismo modo se observa una similitud en el informe de la dirección de farmacovigilancia presentada por el Ministerio Salud (2021) ⁴¹ sobre los efectos adversos presentados fueron leve, moderados. Por otra parte, comparando con los resultados internacional, hay variaciones en los tipos de vacunas que les aplicaron, según en la investigación de Cano y Morales et. (2021) en Colombia, de 176 participante, recibieron la vacuna Pfizer, Sinovac y AstraZeneca ⁴², sin embargo, en el ensayo de Segura (2021) en Ecuador, las vacunas empleadas fue Pfizer, AstraZeneca y Sinovac⁴³.

Respecto a la dimensión de causalidad el 65% de los trabajadores encuestados tienen un nivel alto sobre la evaluación de causalidad, debido también a la información transmitida por el personal de la salud; así mismo Fuertes et. (2022) en Colombia, los efectos adversos que reportaron con frecuencia fue el dolor en el sitio de la inoculación, y la cefalea ⁴⁴.

Del mismo modo con respecto a la dimensión que partes afectadas el 40.5% de los participantes tiene un nivel alto de conocimiento, por ser más temas que manejan los profesionales de la salud; con Corrales (2021) hay una poca diferencia con las reacciones adversas en los participantes encuestados como el dolor en el lugar de la inyección, fiebre y cefalea¹⁶. Según Nilver Piscoche (2021) en Perú, los datos obtenidos tienen una variación sobre la

influencia de la fuente de información, ya que los efectos más significativos que utilizan como fuente de información es la radio noticias de tv y los periódicos locales, como también los proveedores de atención de la salud³⁶. Con respecto a la hipótesis general, esta investigación busca determinar la relación del nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas contra el COVID-19, en los comerciantes del mercado Valle Sagrado. Dando a conocer el nivel de correlación positiva moderada con un Rho de 0.634 y además del p-valor de 0.000, resultado parecido al de Aguilar al et. (2022), quien obtuvo (valor de $p < 0,05$) para el nivel de conocimientos constituye un factor de protección para una adecuada actitud para ser vacunado con rs de 0.43; por otra parte, Mamani y Otazú (2021) en Perú, el análisis estadístico aplicó la prueba de Chi-cuadrado, se muestra el valor de significancia ($p=0.000$), lo que indica que existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacunación contra SARS-CoV-2³⁹.

Para la hipótesis específica 1, es conocer la relación entre el ESAVI y el efecto adverso de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19. Esto muestra una correlación positiva moderada con un Rho de 0.437 y además el p-valor de 0.000, el mismo resultado que el de Piscoche (2021) en Perú, quien encontró asociación significativa relación entre nivel de conocimiento sobre la vacuna contra COVID-19 y la aceptación a su aplicación con un $p=0.020$ así como la actitud general con un valor de $p=0.046$, calculado mediante Test exacto de Fisher³⁶; además Fuertes al et. (2022) en Colombia, con una mínima diferencia estadística, las mujeres tuvieron una diferencia de $p=0.01$ entre el dolor en el lugar de inyección y el escalofrío, en comparación con los hombres. Se evaluó que otras condiciones clínicas y demográficas no estaban significativamente relacionadas con el curso de los eventos⁴⁴.

Para la hipótesis específica 2, Conocer la relación entre el tratamiento del ESAVI y el efecto adverso de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19. Nos indicó que el nivel de correlación es positivamente moderado con un valor para Rho de 0.643 y un valor de p-valor de 0.00), resultados que difieren con Villegas y Garces. (2021) el nivel de significancia para el coeficiente Rho de Spearman tiene un valor de 0,513 que es mayor a 0.05;

concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre la vacuna contra la COVID-19; mientras que Piscoche (2021), identifico algunas dificultades para la aceptación de la vacuna. Esto se debe a problemas de asequibilidad, en gran medida relacionados con el género, la ubicación y la educación. Asimismo, los efectos secundarios (62%) y el rápido desarrollo y aprobación de vacunas (80%) que se asocian en el lugar de residencia.

En cuanto a la hipótesis específica 3, se da a conocer la relación entre la duración del ESAVI y el efecto adverso de las vacunas utilizadas en el control del Covid-19. indica el nivel de correlación positiva moderada obteniendo un Rho de 0.545 y además de un p-valor de 0.000; Rivas y Vílchez (2022), en Perú, el ensayo de conocimiento y aceptabilidad, se utilizó Rho Spearman que tiene como resultado de p-valor de 0.016 y Rh es 0.047 la cual se rechaza la relación entre variables y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

En los diferentes estudios que se mostraron tanto nacionales e internacionales se aplicaron diferentes tipos de vacunas, en las cual en nuestro país las que predominan más es Sinopharm seguida Pfizer, sin embargo, en otros países las que más se utilizó, es la vacuna Pfizer como también el Sinovac; estos tipos de vacunas se debe, a que cada Estado tiene diferentes tipos de políticas sobre la salud. En nuestro país según el resultado de nuestra investigación, la vacuna del laboratorio Sinopharm ha sido la más utilizada en nuestra población según las encuestas fue mayoritariamente joven que trabajan en el mercado. Con respecto a la gravedad de los efectos adversos, comparando los resultados hay una pequeña diferencia, en las reacciones adversas leves, moderadas y graves, sin embargo, lo que predominó más es los efectos adversos leves como dolor en el sitio de la inoculación, fiebre y cefalea, esto se debe, que el sistema inmunológico de cada persona son diferente, así como también influye la alimentación.

4.2. Conclusiones

En las características sociodemográfico se concluyen, del 100%, el 43% son jóvenes entre 18 a 28 años y según el género los que predominan más son de sexo femenino al 69%, por lo que se precisa que los jóvenes se están empoderando en la sociedad.

Por otro lado, se concluye, el nivel de conocimiento de las vacunas contra el COVID-19, de los 200 entrevistado el 33 (16.5%) tiene un nivel bajo, sin embargo 159 encuestados (79.5%) tiene un nivel alto, esto se debe a que la población en la actualidad se está informando; por otro lado, sobre los efectos adversos de las vacunas utilizadas contra el covid-19 de los 200 entrevistados el 33 (16.5%) tienen un nivel bajo y 120 (66%) tienen un nivel alto.

La prueba de hipótesis general, se puede concluir que, existe relación significativa entre el conocimiento y el efecto adverso de las vacunas del Covid-19, teniendo una correlación positivamente moderada (Rho de 0.634 y p-valor de 0.000).

La prueba de hipótesis específica 1, se puede concluir que, existe relación significativa entre la dimensión ESAVI y el efecto adverso de las vacunas del del COVID-19, en los comerciantes del mercado valle sagrado, teniendo una correlación positiva moderada (Rho de 0.437 y p-valor de 0.000); el nivel de conocimiento entre los participantes podría estar relacionado con la publicidad de las autoridades sanitarias y una buena información de la red de salud. Este alto nivel de conocimiento se debe a que hoy en día los jóvenes toman conciencia sobre la salud.

La prueba de hipótesis específica 2, se puede concluir que, existe relación significativa entre la dimensión tratamiento de ESAVI y el efecto adverso de las vacunas del COVID-19, tiene una correlación positiva moderada, (Rho de 0.643 y p-valor de 0.000); por ello los profesionales de la salud tiene que seguir brindando información sobre las vacunas y sus efectos adversos leves a los usuarios para que sin temor cumplan con todas las dosis que se requiere, ya que esto sería un beneficio para toda la población.

La prueba de hipótesis específica 3, se puede concluir que, existe relación significativa entre la dimensión duración de ESAVI y el efecto adverso de las vacunas del COVID-19, tiene una correlación positiva moderada, (Rho de 0.545 y p-valor de 0.000); los encuestados tienen conocimiento sobre que medicamentos utilizar (paracetamol) para aliviar los síntomas de los efectos adversos leves producidos por las vacunas, ya que fueron informados por el personal de la salud.

4.3. Recomendaciones

A toda la población hacerles saber que es muy importante estar informados de los beneficios y/o seguridad de las vacunas, para contrarrestar las consecuencias que conlleva las enfermedades (virus y bacterias).

A las autoridades del Perú se les recomienda prepararse para eventuales pandemia como equipando los hospitales, postas, tener una buena tecnología, una buena alimentación y hacer un buen plan de contingencia para que no haya muchos contagios.

A todo el sector salud se le recomienda una buena farmacovigilancia durante la inmunización del covid-19, para disminuir las reacciones adversas en personas que pueden sufrir enfermedades degenerativas.

Con esta investigación promueve incentivar y ayudar a la población a seguir vacunándose ya que los efectos adversos como se indica son muy pocos o mejor dicho son leves la cual se deben seguir vacunándose hasta completar las dosis que se lo requiere sin tener temor.

Con los resultados obtenidos se le recomienda a seguir estudios con el fin de llegar a las personas que no se han vacunado ya que por ello se puede seguir contagiándose haciendo más aun fuerte la epidemia.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Ibáñez C, Guelfenbein1, 2, Torres J, 2 y Santolaya E. acunas SARS CoV-2, estudios en fase III. Revista Chilena; enero 2021; 38 (1): 88-98. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071610182021000100088&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
2. OMS. Recomendaciones provisionales para el uso de la vacuna inactiva BIBP contra el COVID- 19. China National Biotec (CNBG), Sinopharm, 2021; pp 8. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341937/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE-recommendation-BIBP-2021.1-spa.pdf>
3. Ministerio de Salud y Protección Social Departamento Nacional de Planeación Ministerio de Hacienda y Crédito Público Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud. Plan nacional de vacunación contra la COVID-19. MINSALUD, Colombia; 2021 v2. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/Vacunacion-covid-19.aspx>
4. OMS. Los distintos tipos de vacuna que se están estudiando. Estados miembros de las naciones unidas, Suiza; 2021. <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>
5. MINSA.C Vacunas Coronavirus: Vacunas contra el COVID-19 en el Perú. plataforma digital única del estado peruano, Gob.pe; 2021. <https://www.gob.pe/11571>.
6. MINSA, Plácido F. Castro J, Pardo K. Vacunar es vida. biblioteca nacional del ministerio de salud; 2021; Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5486.pdf>
7. Herrera P, Uyen A, Urrunaga D, Bendezu G, Toro C, Rodríguez A y al-et. Prevalencia y factores asociados a la intención de la vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Scielo Preprints Scielo Preprints; 2021, Perú, pp. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1879>

8. De Vito E, Catalano H. Infodemia y desinformación. ¿Qué sabemos de la efectividad y la eficacia de la vacuna contra/para SARS –CoV- 2 /COVID? Instituto de investigaciones médicas Alfredo Lanari, Argentina 2020, 80;3. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S002576802020001000107&script=sci_arttext&tlng=es
9. OMS. Efectos Secundarios de las vacunas contra la COVID-19. articulo estados miembros; Suiza, 2021. <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
10. Galván C, Catalá A y Muñoz C. Vacunas frente al SARS-CoV 2 y piel. Actas dermo- sifiliograficas xxx, España, 2021; pag.9. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731021002039>
11. Coila R, Huaquisto N. Influencia de la actitud de las madres frente a los cuidados post-vacunales de la pentavalente en niños menores de un año, centro de salud Guadalupe julio a octubre del 20015. Tesis para optar el título profesional de: la licenciada en enfermería; Perú; Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez.2015. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/170>
12. Dirección General de salud Públicas, calidad e innovación. Información sobre la inmunidad y desarrollo de vacunas frente a COVID-19. Centro de Coordinación de alertas y Emergencias Sanitarias; España, 2021; pp. 18. [Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Estrategia de vacunación COVID-19 en España \(mscbs.gob.es\)](https://www.mscbs.gob.es/Ministerio-de-Sanidad-Consumo-y-Bienestar-Social-Profesionales-Estrategia-de-vacunacion-COVID-19-en-Espana)
13. Perelli L, García S, Alfie V, Klappenbach R, Pichon A, Bardach A, Al-et. Vacunas contra el COVID-19. Documento de evaluación de tecnologías sanitarias. Informe de respuesta rápida n° 814; Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, Argentina. 2020, ISSN. 1668-2793. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1140939/iecs-irr-814-va-1-3.pdf>
14. Villar F, Martínez M, Jiménez D, Fariñas F, Ortiz de Lejarazu R, López J, Al-et. Recomendaciones SEPAR sobre la vacuna COVID-19 en las enfermedades respiratorias. Open Respiratory Archives, España ;2021 pag.15. <https://www.elsevier.es/en-revista-open-respiratory-archives-11-avance-resumen-recomendaciones-separ-sobre-vacuna-covid-19>
[S2659663621000163](https://doi.org/10.1016/j.ora.2021.1000163)

- 15.** DIGEMID. Vacunas contra el SARS-CoV -2. Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos CenadIM. 2021, Perú; V1. <https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/files/Vacunas-SARS-CoV-2.pdf>
- 16.** Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2021. 66pp. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>
- 17.** Alvares L, Castiñeiras M, Gonzales F, Gonzales J, Casma R, Núñez M. Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a COVID-19 en trabajadores de un hospital terciario. Rev. Asoc. Esp med trab .2021; vol 30, (2). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113262552021000200217
- 18.** García D, Ceballos F, Mejía M, Lucero P, Correa L, Londoño G. Estudio con respecto a las reacciones de la vacuna contra el COVID-19 administrada en distintos pacientes en Colombia. facultad de ciencias de la salud, programa de medicina, materia de investigación empírica. Colombia: Universidad de Manizales.2021. <https://es.scribd.com/document/508869870/Trabajo-final-IE-1-1>
- 19.** Shengli B, Kia P, yuntao P, Dongyang B, Huajun P, Zhiqiang M, al et. Effect of an inactivated vaccine against SARS CoV-2 on safety and immunogenicity outcomes interim analysis of randomized clinical trials. American medical association. All rights resrved; China. Editorial Jama, 2020 vol. 324 (10). <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2769612>
- 20.** Gironzini P. Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactiva contra el SARS CoV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del hospital III Goyeneche- MINSA, Arequipa 2021. Tesis para optar el título profesional de Medicina Cirujana. Perú; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2021; 61 pp. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12580>
- 21.** Purizaga N. eventos adversos de la vacuna contra la influenza humana a H1N1 en Tumbes. Artículo de revista de investigación científica Universidad de Tumbes; Perú. Revista manglar; 2013, 10(2)

<https://erp.untumbes.edu.pe/revistas/index.php/manglar/article/view/7>

- 22.** Ramos M, Toscano D. Nivel de conocimiento sobre reacciones adversas post- vacunales de los estudiantes de enfermería de la Universidad Privada Franklin Roosevelt. informe final de tesis para optar el título de: Licenciada en Enfermería; Perú, Universidad Roosevelt 2018; pp 69.

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/121>

- 23.** Sosa J, Mendoza K. Evaluación de la automedicación de los antibióticos en el tratamiento del COVID-19 en pobladores de la Urb. Condevilla San Martin de Porres. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Perú, Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp40.

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/415>

- 24.** Quito M, Sánchez Y. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de los medicamentos Azitromicina, Ivermectina y Dexametasona para el tratamiento del COVID-19 en los transeúntes de la AV, Campoy de las cuadras 2 y4. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp40.

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/315/TRABAJO%20DE%20INVESTIGACION%20PARA%20OPTAR%20EL%20GRADO%20DE%20BACHILLER%20QUITO%20ROJAS%20%26%20SANCHEZ%20CASTRO.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- 25.** Sánchez R, Surichaqui R. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la Azitromicina para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado Mega Plaza de Santa Clara. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp37.

<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/354>

- 26.** Chávez N, Guardia H. Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, Magdalena del Mar. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp42. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/381>

27. Cahuín I, Díaz E. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamentos (Ivermectina, Azitromicina, Dexametasona) para el tratamiento del COVID-19 en comerciantes del mercado Israelita en San Juan de Lurigancho. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp55.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/344/TESIS%20DE%20BACHILLER%20DESCRIPTIVA%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Malquichagua Y, Damián M. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de medicamento (Azitromicina, Dexametasona e Ivermectina) para el tratamiento del COVID-19 en usuarios que acuden a la botica InkaFarma Caquetá Rímac. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp36.
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/345>
29. Cáceres N. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de Ivermectina, Dexametasona y Azitromicina, para el tratamiento en pacientes de la COVID-19 en Farmacia Líder-A. H. Enrique Montenegro en San Juan de Lurigancho. Trabajo de investigación para optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica. Perú; Universidad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 2020: pp 46
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_a2b0a92a51bb66730390e484394855e5
30. García M. Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. Médico especialista en medicina de familia comunitaria; Madrid, Coordinador de estudios de la fundación CESM. Rev Adm Sanit 2006, pp 16 en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13091842>
31. Gutiérrez J. La pandemia de la COVID -19 en el Perú: análisis epidemiológico de la primera ola. Perú, revista sociedad peruana de medicina interna, 2021, vol 34(2).
DOI: <https://doi.org/10.36393/spmi.v34i2.595>

- 32.** Ministerio de Salud, Minsa: Perú firmo acuerdos para compra de 11 millones de dosis contra el COVID - 19 con Covax Facility y Pfizer. Perú plataforma única del estado peruano.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303334-minsa-peru-firmo-acuerdos-para-compra-de-11-millones-de-dosis-contra-la-covid-19-con-covax-facility-y-pfizer/>
- 33.** Canchanya X. percepción social de la aceptación de la vacuna contra la Covid-19 en usuarios de las redes sociales, tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de ciencias Farmacéuticas y Bioquímicas, Perú Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt:2021.pp 46
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/609/TE SIS%20XIOMARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 34.** Aguilar P, Becerra A, Valverde M, Jesús G, Ñique M; conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra el COVID -19, revista de facultad de medicina humana, artículo original URP. Artículo original; Perú 2022 pp8;
<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4343>
- 35.** Guevara O, Sánchez N. Nivel desconocimiento, percepción y aceptación de vacunas contra la COVID -19 en comerciantes del mercado de productores de santa Anita, Tesis para Optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico; Facultad de Ciencias de la Salud, escuela profesional de Farmacia y Bioquímica; Perú Universidad María Auxiliadora ;2021, pp63
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/876/TEISIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 36.** Piscoche N, sobre la vacuna contra el COVID-19 y actitud frente a su aplicación en población de Lima, Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud. Perú, escuela de Pos. Grado, Universidad Cesar Vallejo, 2021, pp86.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68311/Piscoc he BNC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 37.** Villegas J, Garces S, relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la COVID -19 del hospital provincia de Acobamba,

Tesis para optar el Título Profesional de licenciado Tecnológico Médico en laboratorio clínico y anatomía patológica; facultad de ciencias de la Salud, carrera profesional de tecnología médica con especialidad en laboratorio clínico; Perú; Universidad Nacional de Jaén ,2021; PP.37.

http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/195/1/Villegas_LJA_Garc%C3%A9s_ISY.pdf

- 38.** Rivas D, Vílchez R. conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA, Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Facultad de Ciencias Farmacéuticas Bioquímicas, Perú; universidad inca Garcilaso de la Vega.2021- PPG84.
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/6342/Tesis%20Rivas%20Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 39.** Mamani M, Otazu K, nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SARS-COV-2 en la población adulta de la Ciudad de Puerto Maldonado - MADRE de Dios; tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico; Facultad de Ciencias de la Salud escuela Profesional de farmacia y Bioquímica, Perú, Universidad María Auxiliadora.2021, PP68.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/816/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 40.** Ccapacoila S, Huilca L. determinación de los efectos adversos post vacuna COVID-19 en los trabajadores de 40 a 60 años de la plataforma comercial “FECETRAM” de Arequipa; tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, Perú; Facultad de Ciencias de la Salud; Escuela Profesional de Farmacias y Bioquímica, Universidad María Auxiliadora; 2021.PPG66
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1001/TESIS%20HUILCA-CCAPACOILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 41.** Ministerio de salud. Informe de farmacovigilancia eventos Adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacunación contra el COVID-19, Perú, dirección de farmacovigilancia, acceso y uso- DFAU equipo del centro nacional de farmacovigilancia y tecnología – ECENAFYT.PP21.
<https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/262/Informe%20de%20los%20ESAVI%20vacunas%20COVID%2019%20al%2031.12.21-2.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

42. Cano Y, Morales L. Efectos secundarios y medidas preventivas post vacunación contra COVID-19 en el programa de enfermería de una Universidad en Bogotá D.C, Colombia; facultad de ciencia de la salud programa de enfermería, Universidad de ciencias y aplicadas, 2021 .pp <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4387/Trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n%20final.pdf>
43. Segura B. Reacciones adversas ocasionadas por la vacunación del Covid-19 en una población de médicos de la “generación 91”, trabajo de fin de la carrera titulado, Ecuador, facultad de ciencias de trabajo y comportamiento humano, Universidad Central del Ecuador, 2021, PP24. <https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4378/1/Trabajo%20Final%20%28Bolivar%20Segura%29.pdf>
44. Fuertes J, Jeanpool M, Rivas A, al -et. Eventos adversos posteriores a la vacunación contra COVID-19: un estudio de corte transversal, Perú, Universidad Norbert Wiener, 2022, 11(2). <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe › do.>

Anexo A: Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Naturaleza	Escala de medición	Medidas	Indicadores	Unidad de medidas
Covariable Comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado, distrito San Juan de Lurigancho, 2021	Son personas mayores de 18 años que tiene la capacidad de responder cualquier encuesta.	Con características socio-demográficas (edad, genero, nivel de instrucción, estado civil) de los comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado.	Características socio-demográficas	cualitativa	Nominal	directo	Edad	Alternativas de opción múltiples
				cualitativa	Nominal	directo	Género	Alternativas de opción múltiples
				cualitativa	Nominal	directo	Nivel de instrucción	Alternativas de opción múltiples
				cualitativa	Nominal	directo	Estado civil	Alternativas de opción múltiples

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida
Variable Independiente Conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19.	Los aspectos más importantes como: conocimiento sobre las vacunas utilizada contra el COVID-19. En la que se puede precisar estadísticamente en una encuesta, dando a conocer a las autoridades y usuarios sobre dichos eventos farmacológicos ²⁸	Para evaluar a la variable Nivel de conocimiento de las vacunas, se tomará en cuenta la aplicación de un cuestionario de elaboración propia de escala tipo Likert.	ESAVI	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 1 al 3	Bajo :0-10 Medio:11-20 Alto : 21-30
			Tratamiento de ESAVI	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 4 al 6	Si:3 No:2 No se:1
			Duración de ESAVI	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 7 al 10	
Variable Dependiente Efectos adversos de la vacuna utilizadas contra el COVID-19.	El efecto adverso de la vacuna, es un efecto dañino, indeseado e imprevisto, causado por la inducción de la vacuna que ocurre cuando se usa en dosis normalmente usadas. También puede ser una forma de efectos secundarios cuando se sospecha una relación causal ¹¹ .	Para evaluar a la variable los efectos adversos de las vacunas, se tomará en cuenta la aplicación de un cuestionario de elaboración propia de escala tipo Likert.	Nivel afectación	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 11 al 14	Bajo :0-10 Medio:11-20 Alto : 21-30
			Evaluación de la causalidad	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 15 al 17	a:1 b:2 c:3 d:4
			Sistemas afectados	Cualitativa	Ordinal	Directo	Ítems 18 al 20	

ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FICHA DE DATOS			
Edad ()	Genero()	Nivel de instrucción()	Estado civil()

Edad: colocar solo la edad

Género: colocar F (femenino) o M (masculino)

Nivel de instrucción: Colocar primaria (P), secundaria (S), técnico (T) o universitaria (U)

Estado civil: Colocar soltero(S) o casado(C)

ENCIERRA CON UN CÍRCULO LA RESPUESTA CORRECTA

CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19	
1	<p>¿Para usted, las vacunas se utilizan para reforzar el sistema inmunológico y prevenir enfermedades?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
2	<p>¿Considera usted que las vacunas son importantes porque nos protege contra las enfermedades?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
3	<p>¿Las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
4	<p>¿Es necesario colocar las vacunas de refuerzo?</p> <p>a. si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
5	<p>¿Considera usted que las vacunas son seguras para la salud?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p>

	c. No se
6	<p>¿Para usted, las personas vulnerables y sanas se pueden vacunar contra el COVID-19?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
7	<p>¿Consideras que las vacunas contra el COVID- 19 son peligrosas para la salud?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
8	<p>¿Considera usted que no es necesario completar las dos dosis de las vacunas para prevenir el virus (COVID-19)?</p> <p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. No se</p>
9	<p>¿Una persona puede vacunarse contra el COVID-19 si presentan síntomas de la gripe?</p> <p>a. SI.</p> <p>b. NO.</p> <p>c. No sé.</p>
10	<p>¿Cuál de las siguientes alternativas, de las vacunas contra el Covid-19 existe en el Perú?</p> <p>a. Pfizer, Sinopharm y AstraZeneca.</p> <p>b. Sinopharm, Johnson & Johnson y Moderna.</p> <p>c. AstraZeneca, Sputnik y Johnson & Johnson.</p>
EFFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19	
11	<p>¿Para usted qué es un efecto adverso?</p> <p>a. Es curar todas las enfermedades</p> <p>b. Es cualquier efecto dañino, no deseado producido por la inducción de la vacuna.</p> <p>c. Proteger el sistema inmunitario.</p>

	d. T.A.
12	<p>¿Qué tipo de vacuna le aplicaron contra el covid-19?</p> <p>a. Pfizer.</p> <p>b. Sinopharm.</p> <p>c. AstraZeneca.</p> <p>d. Otros.</p>
13	<p>¿Qué efectos adversos sistémicos presentó después de vacunarse?</p> <p>a. Fiebre</p> <p>b. Cefalea</p> <p>c. Mareo o vomito</p> <p>d. asintomático.</p>
14	<p>¿Qué tiempo le duro los efectos adversos de la vacuna contra COVID-19?</p> <p>a. 1 a 4 horas.</p> <p>b. 1 a 5 días.</p> <p>c. Más de 5 días.</p> <p>d. No presento.</p>
15	<p>¿En qué dosis le dio los efectos adversos?</p> <p>a. Primera dosis.</p> <p>b. Segunda dosis.</p> <p>c. Primera y segunda dosis.</p> <p>d. Ninguna dosis.</p>
16	<p>¿Qué efectos adversos presentó usted en el sitio de inoculación?</p> <p>a. Eritema.</p> <p>b. Prurito.</p> <p>c. Dolor.</p> <p>d. Asintomático.</p>
17	<p>¿Los efectos adversos que ha tenido usted fueron?</p> <p>a. Leves.</p> <p>b. Moderadas.</p> <p>c. Graves.</p>

	d. Sin efecto.
18	<p>¿Qué clase de medicación usted aplica para controlar los síntomas de los efectos adversos?</p> <p>a. Fármacos prescritos por el Medico.</p> <p>b. Farmacéutico.</p> <p>c. Remedios Caseros.</p> <p>d. ninguna</p>
19	<p>¿Qué medicamento utilizó o conoce usted para aliviar la fiebre y dolor producido por la vacuna contra el COVID-19?</p> <p>a. Paracetamol.</p> <p>b. Ibuprofeno.</p> <p>c. ninguno.</p> <p>d. No sabe no precisa</p>
20	<p>¿Sabe usted, quien brinda la información correcta sobre las posibles reacciones adversas de la vacuna contra el COVID-19?</p> <p>a. Televisión, radio o redes sociales.</p> <p>b. El Personal de salud.</p> <p>c. Familias o amigos.</p> <p>d. Otros</p>

ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento manifiesto a los investigadores del proyecto de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.** Que estoy informado (a) con claridad y veracidad con respecto a las características de la investigación, los cuales les permitirá recopilar datos y realizar una evaluación objetiva sobre el tema, los cuales involucran las características socio-demográficas (edad, genero, nivel de instrucción, estado civil), los conocimientos de los aspectos más importantes de las vacunas y como también dar a conocer las reacciones adversas ocasionadas por las vacunas. Así mismo los investigadores manifiestan que mis datos personales se mantendrán en absoluta confidencialidad. Además, considero que mi participación es libre y voluntaria; firmo dicho consentimiento en el presente estudio.

Firma del participante

Firma del investigador

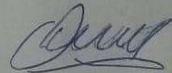
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento manifiesto a los investigadores del proyecto de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021.** Que estoy informado (a) con claridad y veracidad con respecto a las características de la investigación, los cuales les permitirá recopilar datos y realizar una evaluación objetiva sobre el tema, los cuales involucran las características socio-demográficas (edad, genero, nivel de instrucción, estado civil), los conocimientos de los aspectos más importantes de las vacunas y como también dar a conocer las reacciones adversas ocasionadas por las vacunas. Así mismo los investigadores manifiestan que mis datos personales se mantendrán en absoluta confidencialidad. Además, considero que mi participación es libre y voluntaria; firmo dicho consentimiento en el presente estudio.



Firma del participante


KATHERINE FALCON SANCHEZ
D.N.I. 75144768



Firma del investigador

OIMER FERNANDEZ LOZANO
DNI: 91022972

Anexo D: CARTA DE PRESENTACIÓN

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 25 de noviembre del 2022

Carta N°075-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sr.:

PRESIDENTE
Junta de Comerciantes Mercado Valle Sagrado
Av. Canto Grande 3729
San Juan de Lurigancho – Lima Metropolitana

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la Srs. Doris Ramos Mautino con código de estudiante N° 161305 y Oimer Fernández Lozano con código de estudiante N° 161166; alumnos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.


Los mencionados alumnos se encuentran desarrollando su trabajo de tesis intitulado **"Nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control de la COVID-19, en comerciantes del mercado Valle Sagrado, distrito San Juan de Lurigancho, 2021"** con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, solicitamos a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en las instalaciones del establecimiento farmacéutico que Ud. lidera.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio en el personal y usuarios de su Establecimiento Farmacéutico debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,


MSc. Gerson Córdova Serrano
Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad María Auxiliadora

**ASOC. DE PROP. CC. T.
MDO. 1 VALLE SANGRADO**
Fecha: 28/12/2022
RECIBIDO

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

06 de enero de 2023

Estimado Universidad María Auxiliadora:

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para informarles que la Srta. Doris Ramos Mautino y Sr. Oimer Fernández Lozano, con carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora, presentada para realizar la encuesta sobre **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, EN EL DISTRITO SJL, 2021**, ha sido aceptado, con el propósito de encuestar a los comerciantes que estén disponible en colaborar.

Sin más por el momento, me despido de usted.

Saludos cordiales.

ASOC. DE PROP. COM.
MDO. 1 VALLE SAGRADO
Fecha 06/01/2023

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'G. Cruz', written over a horizontal line.

ANEXO E: Validación de instrumentos de recolección de datos

Validación de instrumentos de recolección de datos

FICHA DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19	✓ Ramos Mautino, Doris. ✓ Fernández Lozano, Oimer.
Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(x)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 14/01/2022

Validado por:

Mg. Jenny Rosalyn Huerta León

Validación de instrumentos de recolección de datos

FICHA DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/> Ramos Mautino, Doris. <input checked="" type="checkbox"/> Fernández Lozano, Oimer.
Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(X)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(X)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(X)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(X)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: 28 de diciembre de 2021

Validado por: Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



Validación de instrumentos de recolección de datos

FICHA DE VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario nivel de conocimiento de los efectos adversos de las vacunas utilizadas en el control del COVID-19	✓ Ramos Mautino, Doris. ✓ Fernández Lozano, Oimer.
Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS UTILIZADAS EN EL CONTROL DEL COVID-19, EN LOS COMERCIANTES DEL MERCADO VALLE SAGRADO, DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2021"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	(x)	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	(x)	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

.....

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

.....

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

.....

Fecha: 14/01/2022

Validado por:



Dr. Jhonnel Samaniego Joaquín

ANEXO F: Evidencias de trabajo de campo



Foto 1: Investigador encuesta a los comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado San Juan de Lurigancho



Foto 2: Investigadora encuesta a los comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado San Juan de Lurigancho

CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS

PERÚ Ministerio de Salud

Nombres: Ayreydes
 Apellidos: Ulanos Lozano
 Domicilio: _____
 Tipo Doc: DNI N°: 45 778281
 Edad: 39 Distrito: _____
 Provincia: _____
 N° Celular: 943168954
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	<u>04 SEP 2021</u>	<u>2021078192</u>
	2da Dosis	<u>25 SEP 2021</u>	
Otros			<u>B 2021082360</u>

CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS

PERÚ Ministerio de Salud

Nombres: Williams
 Apellidos: Avatara Cordero
 Domicilio: H2 H2. 172. 551
 Tipo Doc: DNI N°: 45100921
 Edad: 34 Distrito: 5-71
 Provincia: Lima
 N° Celular: 966193889
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
Otros	<u>4 DOSIS</u>	<u>28/11/22</u>	<u>000577A</u>

CARNÉ DE VACUNACIÓN MAYORES DE 5 AÑOS

PERÚ Ministerio de Salud

Nombres: Jesly
 Apellidos: Farihuano
 Domicilio: H2 H2. 172. 551
 Tipo Doc: DNI N°: 42429140
 Edad: 30 Distrito: 551
 Provincia: LIMA
 N° Celular: 921486676
 Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	/ /	
	2da Dosis	/ /	
	3ra Dosis	/ /	
Antiamarilica	Dosis única	/ /	
SR	Dosis única	/ /	
Influenza (Comorbilidad/Riesgo)	Dosis única	/ /	
Contra COVID-19	1ra Dosis	<u>5/9/21</u>	<u>20210781</u>
	2da Dosis	<u>7/6 SEP. 2021</u>	
Otros			<u>B 2021082360</u>

STRAZENECA
20 20/3/21 78121

Foto 3: Carnet de vacunación de los comerciantes que trabajan en el mercado Valle Sagrado San Juan de Lurigancho