



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA
APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN
RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV
EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA –
JULIO – SETIEMBRE 2022.**

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

AUTORES

Bach. RANTES HILARIO, NOEMI ESPERANZA

<https://orcid.org/0009-0001-9583-5697>

Bach. YANAPA ESPILLICO, LEO JUNIOR

<https://orcid.org/0009-0006-1594-1307>

ASESOR

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

LIMA-PERU

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Rantes Hilario Noemi Esperanza**, con DNI **46553415** en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL **Químico Farmacéutico** de título “**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022.**” **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 de 8% 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, 31 de agosto del 2023.

Rantes Hilario Noemi Esperanza
DNI 46553415

La Serna La Rosa Pablo Antonio
DNI 06121495

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, **Yanapa Espillico Leo Junior**, con DNI **71109963**, en mi condición de autor de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** de título **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022.”**, **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 de 8% 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, 31 de agosto del 2023.

YANAPA ESPILLICO JUNIOR LEO
DNI: 71109963

LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO
DNI: 06121495

6. Apellidos y Nombres
7. DNI
8. Grado o título profesional
9. Título del trabajo de Investigación
10. Porcentaje de similitud

TESIS FINAL RANTES - YANAPA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	revistamvz.unicordoba.edu.co Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	1%

Dedicatoria

A nuestras familias por ser el motivo fundamental para este gran logro.

A nuestros docentes por habernos enseñado durante este largo camino, siempre orientándonos con ética y profesionalismo fortaleciendo nuestras habilidades y conocimientos durante nuestra formación universitaria.

Agradecimiento

Principalmente a Dios por ser nuestro cuidador dándonos fortaleza para seguir adelante y lograr la meta.

A la Universidad María Auxiliadora por habernos acogido en sus instalaciones con docentes de alta competitividad brindándonos sus conocimientos de alta calidad.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCION	1
II.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
	2.1. Enfoque y diseño de la investigación.	8
	2.2. Población, muestra y muestreo.	8
	2.3. Variables de investigación.	9
	2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
	2.5. Plan de recolección de datos.....	11
	2.7. Aspectos éticos	11
III.	RESULTADOS	13
IV.	DISCUSIÓN	21
	4.1. Discusión	21
	4.2. Conclusiones	25
	4.3. Recomendaciones	26
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
VI.	ANEXOS	33

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Análisis de confiabilidad del instrumento del Cuestionario CAP sobre la aplicación de vacunas para la COVID-19	13
Tabla 2: Coeficiente de fiabilidad	13
Tabla 3: Rango de aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach.....	14
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre la aplicación de las vacunas para la COVID-19 en residente de la urbanización Perú Zona III y IV - SMP.....	15
Tabla 5: Actitud frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19.	17
Tabla 6: Nivel de prácticas frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19 en residente de la urbanización Perú Zona III y IV -SMP.....	19

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables	33
Anexo B: Cuestionario	34
Anexo C: Consentimiento informado.....	41
Anexo D: Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos.....	42
Anexo E: Evidencias fotográficas del trabajo de investigación	45

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) sobre la aplicación de vacunas contra la COVID-19 en residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres – Lima – Julio – Setiembre 2022.

Metodología: Descriptiva con enfoque cualitativo, de diseño no experimental y muestreo probabilístico, con una población de 2 000 habitantes, de la cual se tuvo una muestra representativa de 322 participantes, empleándose como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de 27 preguntas.

Resultados: Un (72.7%) de participantes revelaron un nivel considerable en conocimientos sobre las vacunas COVID-19, de un (73%) nivel alto y un (19%) muy alto. Respecto a la actitud se percibió un nivel alto de (64.4%) y muy alta con (28.8%). En cuanto a las prácticas un (49.5%) evidencio un nivel alto.

Conclusiones: se alcanzó una relación positiva, respecto al conocimiento, actitudes y prácticas de vacunación COVID-19 en personas con educación técnica superior, ingresos superiores principalmente mujeres y los profesionales farmacéuticos; Los Jóvenes y ancianos con menos educación de zonas rurales evidenciaron menor conocimiento y actitudes negativas

Palabras clave: conocimiento, actitudes y prácticas (CAP), COVID-19, atención farmacéutica, vacunación, reacción adversa a medicamentos (RAMS).

Abstract

Objective: To determine the knowledge, attitudes, and practices (KAP) regarding the application of COVID-19 vaccines in residents of the Peru Zone III and IV urbanization in the San Martin de Porres district - Lima - July - September 2022.

Methodology: Descriptive with a qualitative approach, non-experimental design and probabilistic sampling, with a population of 2,000 inhabitants, from which there was a representative sample of 322 participants, using the survey as a technique and a 27-question questionnaire as an instrument.

Results: (72.7%) of participants revealed a considerable level of knowledge about COVID-19 vaccines, with (73%) having a high level and (19%) a very high level. Regarding attitude, a high level was perceived in (64.4%) and a very high level in (28.8%). As for practices, (49.5%) demonstrated a high level.

Conclusions: A positive relationship was achieved regarding the knowledge, attitudes, and practices of COVID-19 vaccination in individuals with higher technical education, higher incomes, mainly women, and pharmaceutical professionals. Young people and elderly individuals with less education from rural areas demonstrated lower knowledge and negative attitudes.

Keywords: knowledge, attitudes, and practices (KAP), COVID-19, pharmaceutical care, vaccination, adverse drug reaction (ADR).

I. INTRODUCCION

La pandemia por la enfermedad del coronavirus COVID-19, del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), un beta coronavirus tipo 2 de ARN monocatenario no segmentado de sentido positivo, fue considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una emergencia de salud pública a nivel mundial. Posee una tasa de letalidad variable, de 0,1% a más del 25%, dependiendo del país. Fue reportada por primera vez en Wuhan, China, en diciembre de 2019 y terminó extendiéndose hasta convertirse en una pandemia mundial. Para mitigarla, se tomaron principalmente medidas de contención e higiene, así como el uso de medicamentos que se empleaban para otras patologías, sin una clara evidencia científica. Asimismo, se desarrollaron vacunas que demostraron ser eficaces y seguras para combatir el virus. Participaron más de 200 candidatos a vacuna y 90 candidatos se encontraban en fase de ensayos clínicos. La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó 13 vacunas para su aplicación. El Reino Unido fue el primer país en aprobar la vacuna BNT162 desarrollada por Pfizer el 2 de diciembre de 2020, y la vacunación comenzó en pacientes de alto riesgo el 8 de diciembre de 2020 (1-3).

Debido a la cantidad sin precedentes de contagios a nivel mundial, que afectaron a millones de personas y generaron grandes dificultades en los sistemas sanitarios, durante ese periodo no existía una terapia definitiva para el manejo de la COVID-19 y sus complicaciones, generando incertidumbre y desconfianza en la vacunación por parte de la población, ya que durante las vacunaciones masivas se reportaron reacciones alérgicas con una alta frecuencia en comparación con otras vacunas, y esto ocurrió más frecuentemente en mujeres. Esto, sumado a teorías conspirativas y a organizaciones antivacunas, creó desafíos adicionales. En ese momento, la única alternativa para combatir este virus y prevenir sus complicaciones era mediante las vacunas desarrolladas en un corto periodo de tiempo respecto al promedio, lo cual representó un récord para la ciencia médica, bajo una autorización de emergencia de la OMS. (4,5).

El estudio publicado en el *International Journal of General Medicine* sobre las opiniones y el conocimiento de los padres sobre la vacunación en Polonia señala que, a pesar de que las vacunas salvan muchas vidas en todo el mundo, en muchos países, incluido Polonia, el porcentaje de niños no vacunados se está incrementando constantemente. Sin embargo, la mayoría de los encuestados en este país son conscientes de los movimientos antivacunas y tienen una actitud negativa hacia ellos. A pesar de esto, estos movimientos siguen influyendo en el público, principalmente a través de las redes sociales, donde tienen una amplia difusión. Además, los hallazgos del estudio muestran una correlación entre el nivel de educación y la actitud general hacia la inmunización. Las personas con educación superior tienden a tener una opinión negativa sobre estos movimientos antivacunas. Esto sugiere que el nivel educativo juega un papel importante en la percepción de la vacunación y en la capacidad de discernir la información confiable de la desinformación. Estos resultados resaltan la importancia de promover la educación y la información basada en evidencia sobre las vacunas. Es necesario contrarrestar la difusión de información errónea y los movimientos antivacunas para fomentar una mayor confianza en la vacunación y garantizar altas tasas de cobertura vacunal, lo cual es fundamental para proteger a la población contra enfermedades prevenibles y mantener la salud pública. (6).

En América latina y el caribe sucede que 8 de cada 10 personas adultas tienen la intención de vacunarse, pero temor a los efectos secundarios, con una prevalencia de un 90% empezando por Venezuela, Bolivia, Ecuador, Perú y República Dominicana; pero existe un mayor rechazo a la vacunación en mujeres, sin embargo, personas mayores de 35 años manifestaban intenciones positivas de vacunación y menor desconfianza a los efectos adversos de la vacuna (7).

El Perú no fue ajeno a esta pandemia, presentando una gran cantidad de contagios y una alta mortalidad, con 3,537,488 contagios y 211,619 fallecidos hasta el 16/03/2022. En comparación con países vecinos, incluso habiendo llegado la COVID-19 más tarde al país, las políticas de salud pública y la cultura de prevención de la población fueron determinantes para alcanzar cifras no registradas

anteriormente (4,8,9). En regiones como Arequipa, un estudio determinó que el mayor rechazo a la vacunación se encontraba entre los jóvenes menores de 25 años, principalmente mujeres. También se observó rechazo entre extranjeros, personas que ejercían profesiones independientes, aquellos con creencias religiosas y personas adultas. Sin embargo, aquellos con un nivel educativo superior mostraron una mayor disposición a vacunarse. Se llevó a cabo un estudio similar en el departamento de Huancavelica, enfocado en trabajadores de un hospital, donde se encontró que el 50.5% de ellos aceptaba la vacunación, a pesar de estar conscientes de los posibles efectos secundarios a largo plazo. (10,11).

El conocimiento sobre la seguridad de las vacunas y no solo su eficacia es importante, debido a que podría ocasionar reacciones adversas desde leves, moderadas y severas; teniendo en cuenta que la seguridad farmacológica absoluta no existe. Las vacunas a diferencia de otros medicamentos se administran en personas sanas con un fin preventivo. En el caso de las vacunas desarrolladas para la COVID-19 sus efectos a largo plazo aún no están dilucidados; la desinformación y difusión masiva por redes sociales sobre los supuestos efectos secundarios de las vacunas crea desconfianza e incertidumbre en la población. Sin embargo, los beneficios superan con creces los posibles riesgos. (12,13).

De tal forma es fundamental que se realicen esfuerzos continuos para promover la educación sobre vacunas, proporcionar información precisa y científicamente respaldada con mayores investigaciones sobre de los conocimientos, actitudes y prácticas de la población acerca de la COVID-19 en distintos grupos poblacionales para brindar estrategias de salud pública más focalizadas eliminando la infodemia y creencias mágico-religiosas de la población; no solo para su prevención sino también para el desarrollo de una adecuada inmunización colectiva y así poder reestablecer las actividades sociales y económicas (13).

Las vacunas son consideradas como una suspensión de microorganismos virales, bacterianos, vivas, inactivados, fracciones o sub unidades de ARN o ADN, así como partículas proteicas que luego de ser administradas pueden inducir en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad; una vacunación segura es

prioritario y esencial en los programas de inmunización por las instituciones de salud bajo el cumplimiento de un conjunto de procedimientos normados y estandarizados bajo un protocolo donde se observan la formulación de una vacuna; su producción, transporte, almacenamiento, conservación, distribución, manipulación, aplicación y eliminación así como la vigilancia epidemiológica e investigación sobre los ESAVI (Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización), se considera cualquier evento asociado a la vacunación o inmunización dentro de un determinado periodo y no necesariamente causal en donde se incluyen las complicaciones severas como la hospitalización, riesgo de muerte, discapacidad y/o fallecimiento (14).

Las vacunas contra la COVID-19 preparan al sistema inmune del receptor y lo protege frente a los diversos síntomas y las formas graves de la enfermedad contribuyendo a disminuir la expansión del virus o bien salvar las vidas de pacientes que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). (15).

La (OMS) afirma que la vacunación es una forma inofensiva, simple y eficaz de fortalecer nuestro organismo frente a enfermedades antes de estar en contacto con ellas mediante la activación de nuestras defensas naturales para estimular su aprendizaje de defensa y así resistir a las infecciones respectivas (16). El ministerio de la sanidad de España se refiere a las reacciones adversas medicamentosas (RAMs) como un hecho indeseable que se suscita con el paciente mientras se hallaba utilizando un medicamento, un ejemplo de una RAM es la anafilaxia un episodio de alergia que padece un paciente luego de consumir o aplicarse algún tipo de medicamento (17). Actualmente en nuestro país se ofrecen las vacunas de laboratorios mundiales como Pfizer, AstraZeneca, y Sinopharm que recibieron luz verde para su aplicación existen ocho vacunas en todo el mundo aprobadas con un nivel porcentual de efectividad que va desde el 49.62% hasta el 95%. sin embargo, a causa de trámites administrativos y la demanda mundial hace difícil adquirirlos en grandes cantidades retrasando las inmunizaciones (18).

Vélez, N., el año 2021. Determino la intención de vacunación contra covid-19 y los factores asociados a esta en la ciudad de Arequipa a través de encuestas validadas en 430 personas donde un 87% tiene la intención de vacunarse siendo la mayoría

mujeres sin embargo lo restante aun es reacia a la vacunación (19). Además, Ortega, J., también en el 2021, informó acerca del estudio realizado sobre el conocimiento y actitudes hacia la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyeneche. Donde fueron seleccionados 200 personas mediante un muestreo no probabilístico y se les administró un cuestionario validado; los resultados mostraron que el (20.50%) de los encuestados tenía una actitud negativa hacia la vacunación, el (17.50%) se mostraba indiferente y el (62%) tenía una actitud positiva; se concluyó que existe una relación directa y significativa entre un mayor conocimiento y actitudes más positivas hacia la vacunación contra COVID-19 (20). Así mismo, Córdova, G., igualmente en el 2021, realizó un estudio sobre reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, en 35 hombres (36.8%) y 60 mujeres (63.2%), concluyendo que la frecuencia de reacciones adversas en general fue de 75.8% solo en aquellos que tenían factores asociados y antecedente de enfermedades crónicas como alergias a medicamentos y/o alimentos (21).

Según el estudio realizado por Fiestas, F. y Granda, J., el 2021, determinaron que, en los pacientes que acuden al primer nivel de atención en los puestos de salud Ciudad Eten y Mochumi, el (52.84%) y el (43.08%) respectivamente, poseían un nivel medio y alto de conocimientos sobre el COVID-19, lo que indica que tienen una comprensión básica de la enfermedad. Además, se observó que el (63.43%) de los pacientes mostraban una actitud positiva hacia la vacunación contra el COVID-19 y el uso de medidas preventivas y de protección. (22).

El estudio realizado por Jiménez, L., en el 2021. Obtiene las siguientes conclusiones: 1) se encontró una relación directa y significativa entre un mayor conocimiento y actitudes más positivas hacia la vacunación contra el COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021; y 2) la edad avanzada no tuvo influencia en los conocimientos, pero sí en las actitudes positivas hacia la vacunación contra el COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021.(23).

En el estudio realizado por Villegas, J. y Garcés, S., en el año 2021, sobre el nivel de conocimiento del personal del Hospital Provincial de Acobamba respecto a la vacuna contra la COVID-19, se halló que la mayoría de los participantes, aproximadamente el 76.2%, poseía un conocimiento alto sobre la vacuna. Si bien esta cifra es adecuada, se espera que aumente con el tiempo conforme a las estrategias que se tomen en cuenta dentro de la entidad. En cuanto a la actitud, la mitad de los encuestados (50.5%) mostraron una actitud favorable hacia la vacuna contra la COVID-19. (24).

Principales organismo referentes de la salud a nivel mundial expresaron que la vacuna no te vuelve inmune al COVID19, pero si disminuye los síntomas y las complicaciones de la enfermedad, razón por la cual, muchos ciudadanos peruanos consideran innecesaria la vacunación situación que pone en riesgo la salud pública, debido a que el virus tiene una facilidad para mutar; sumado a estos se encuentran movimientos religiosos que consideran a la vacuna la marca del diablo, otros que poseen chips para poder controlar sus voluntades. También está la incertidumbre de su eficacia y sobre todo los posibles efectos secundarios a largo plazo, ideas que vienen siendo difundidas por redes sociales de forma masiva por movimientos antivacunas creando confusión e incertidumbre en la población (25).

Mas de la mitad de peruanos estuvo reacia a la vacunación pese al inicio de la segunda ola, actitud que se repite con la llegada de la tercera ola debido al desconocimiento de sus beneficios dejándose llevar por comentarios sin evidencia científica (26). Por ello, resulta necesario cuestionarnos ¿Cuál será el nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre la aplicación de vacunas de la COVID-19 en residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres – Lima – Julio – Setiembre 2022.

El valor teórico de esta investigación se sustenta en brindar nuevos conocimientos a los ciudadanos que conforman la muestra de estudio. Esto contribuirá a fortalecer los esfuerzos de vacunación y promover una mayor cobertura en la población resaltando que dicha investigación también puede ser tomada como fuente de estudio por investigadores a nivel nacional e internacional.

El valor práctico de la investigación responde a que en la población peruana existe un alto porcentaje que demuestra su negativa a ser vacunado contra la COVID-19; respondiendo a diversos factores como las creencias mágico religiosas, desinformación o el poco conocimiento sobre el empleo y los efectos adversos de las diversas vacunas contra la COVID-19.

El objetivo principal de nuestra investigación es determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la aplicación de vacunas de la COVID-19 en residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres – Lima – Julio – Setiembre 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

El presente estudio utiliza un enfoque cualitativo con una metodología descriptiva no experimental de carácter transversal para explorar el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la vacunación contra la COVID-19 en los residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres en Lima. La recolección de datos se lleva a cabo en un periodo específico de tiempo y se plantean preguntas de investigación que se ajustan al enfoque aplicativo y descriptivo de la metodología utilizada. (27).

2.2. Población, muestra y muestreo.

Población

La presente investigación se trabajó con personas que viven en la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres del departamento de Lima, de acuerdo a la información dada por el presidente de la Urbanización 2 000 personas.

Muestra

Se trabajó con una muestra representativa de acuerdo a los criterios de exclusión e inclusión bajo la siguiente fórmula.

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

Donde:

n = muestra representativa

N = población (N=2000)

Z = margen de seguridad 95% (Z=1.96)

E = Coeficiente de error máximo 5% (E=0,05)

p = Probabilidad del ámbito investigativo (p=0.5)

q = Probabilidad no factible para realizar la investigación (q=0.5)

Tomando en consideración un nivel de significancia del 95% y una población de 2 000 usuarios, la muestra se calcula reemplazando los datos mencionados en la fórmula de muestra de una población finita:

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

$$n = \frac{2000 * 1.96^2(0.5 * 0.5)}{0.05^2(200 - 1) + 1.96^2(0.5 * 0.5)}$$

$$n = 1920.8/5.9579$$

$$n = 322.39$$

Entonces, al aplicar la fórmula correspondiente, este dio como resultado 322 personas, a los cuales se encuestó en el tiempo seleccionado.

Criterios de inclusión

- Ser residente de la Urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima.
- Estar de acuerdo en participar del estudio mediante una encuesta.
- Tener edades comprendidas entre 18 a 60 años.

Criterios de exclusión

- Ser residente de otra Urbanización en el distrito de San Martín de Porres.
- No estar entre edades de 18 a 60 años.
- No querer brindar la información completa en la encuesta.
- No querer ser partícipe de la investigación.

2.3. Variables de investigación.

El presente estudio presenta conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación de las vacunas para la COVID-19 en residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres, variables de tipo cualitativo.

Definición conceptual.

Según Cardwell “el perfil de Conocimientos Actitudes y Prácticas (CAP) es utilizado para conocer lo que las personas saben, creen y hacen con relación a un tema específico mediante una encuesta estructurada y estandarizada a una determinada población estos datos son recopilados de manera oral por el entrevistador, para que posteriormente sea analizado de forma cuantitativa o cualitativa dependiendo del

objetivo y diseño del estudio, generalmente es muy usado en el ámbito de la salud pública”. (28, 29). Según la RAE el Conocimiento es la acción de y efecto de conocer, entender y aceptación como aprobación, recibir, dar por bueno, recibir voluntariamente (30).

Definición operacional

Es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la aplicación de vacunas para la COVID19 que nos permita identificar estadísticamente la relación entre estas variables para poder tener un antecedente, para ello hemos utilizado un cuestionario conformado por 27 preguntas, que está dividido en 4 dimensiones: 1) datos demográficos, 2) conocimientos básicos respecto a vacunas, 3) actitudes frente a la vacunación, 4) practicas sobre la vacunación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo de investigación, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos. Se elaboró como instrumento un cuestionario con 27 preguntas que abordaban las 4 dimensiones del estudio sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con las vacunas para la COVID-19: 1) datos demográficos, 2) conocimientos básicos respecto a vacunas, 3) actitudes frente a la vacunación, 4) practicas sobre la vacunación. Bajo 5 categorías: 1) muy bajo nivel, 2) bajo nivel, 3) moderado nivel, 4) alto nivel y 5) muy alto nivel. La escala de medición de Likert se utilizó para capturar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas en cada una de las categorías establecidas. Esta encuesta se administró a los participantes seleccionados de la muestra representativa de los residentes de la Urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres, en el período comprendido entre julio y setiembre de 2022. La encuesta como técnica de recolección de datos nos permitió recopilar información directamente de los participantes, brindando una visión amplia de las percepciones y comportamientos en relación con las vacunas COVID-19 estos resultados obtenidos a partir de la encuesta contribuirán a una comprensión más completa de la situación.

2.5. Plan de recolección de datos

Se solicitó al Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica que emitiera una carta de presentación dirigida al Presidente de la Urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima, con el objetivo de obtener la autorización necesaria para llevar a cabo el estudio de campo y contar con las facilidades requeridas. Posteriormente, se procedió a realizar las encuestas, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos, así como el propósito del estudio, con el objetivo de garantizar la confidencialidad de los participantes. Se obtuvo el consentimiento de los participantes para completar las encuestas de manera integral y precisa, siguiendo los parámetros establecidos en el estudio.

2.6. Métodos de análisis estadísticos

Para el estudio se empleó estadística descriptiva, mediante tabla de frecuencias y porcentajes procesados bajo una herramienta avanzada de análisis y visualización de datos (Microsoft Excel).

2.7. Aspectos éticos

Bajo el respeto a la libre participación, se enfatizó que los participantes no estaban obligados a responder la encuesta, ya que su participación era voluntaria. Se aseguró que la recopilación de datos se llevara a cabo de manera anónima, protegiendo así la identidad de los participantes. En este estudio, se siguieron principios bioéticos fundamentales, como la autonomía, que se refiere al respeto por la capacidad de las personas para tomar decisiones sobre sí mismas. Esto se abordó a través del consentimiento informado y se respetaron los resultados de la encuesta según la voluntad de cada participante. Además, se destacaron aspectos éticos como la beneficencia, que implica hacer el bien a las personas. Se informó a los participantes sobre el impacto que los resultados de este estudio podrían tener en la sociedad en general. Se enfatizó la no maleficencia, que se refiere al principio de no causar daño a las personas. Se aseguró individualmente a cada participante que la presente investigación no representaba ningún riesgo para su salud.

Asimismo, se promovió el principio de justicia, que implica una distribución equitativa de beneficios y costos, así como una consideración justa de los riesgos para la salud. Durante todo el proceso, se trató a los participantes con cordialidad y respeto, asegurando un trato justo en su participación en el estudio. (31).

III. RESULTADOS

El presente trabajo de tesis investigó acerca del CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022, para lo cual se utilizó un instrumento de recolección de datos de 27 preguntas las cuales fueron validadas por 3 expertos, donde se encuestó a 322 personas durante los meses de julio-septiembre del 2022, los resultados de la presente investigación son presentados a continuación:

Tabla 1: Análisis de confiabilidad del instrumento del Cuestionario CAP sobre la aplicación de vacunas para la COVID-19

FORMULA	ITEMS	CANTIDAD
$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S}{S} \right]$	α: Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.841679637
	K: Número de ítems del instrumento	27
	Σ: Sumatoria de las varianzas de los ítems	18.7807
	S: Varianza total del instrumento	99.109
$\alpha = 0.841679637$		

Tabla 2: Coeficiente de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N
0.841	27

En la **Tabla 1 y 2** se aprecia el nivel de confiabilidad de nuestro instrumento sobre los CAP sobre la aplicación de las vacunas COVID19 en residentes de la Urb. de la avenida Perú del distrito de San Martín de Porres, de acuerdo a la **Tabla 3**: Rango de aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach (32), se encuentra en 0.84 el cual se encuentra dentro del rango de excelente confiabilidad.

Tabla 3: Rango de aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach

Rango	Confiabilidad
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad *
1	Confiabilidad perfecta

3.1 Datos Demográficos

Datos demográficos de los residentes encuestados en la urbanización Perú Zona III y IV del distrito de San Martín de Porres.

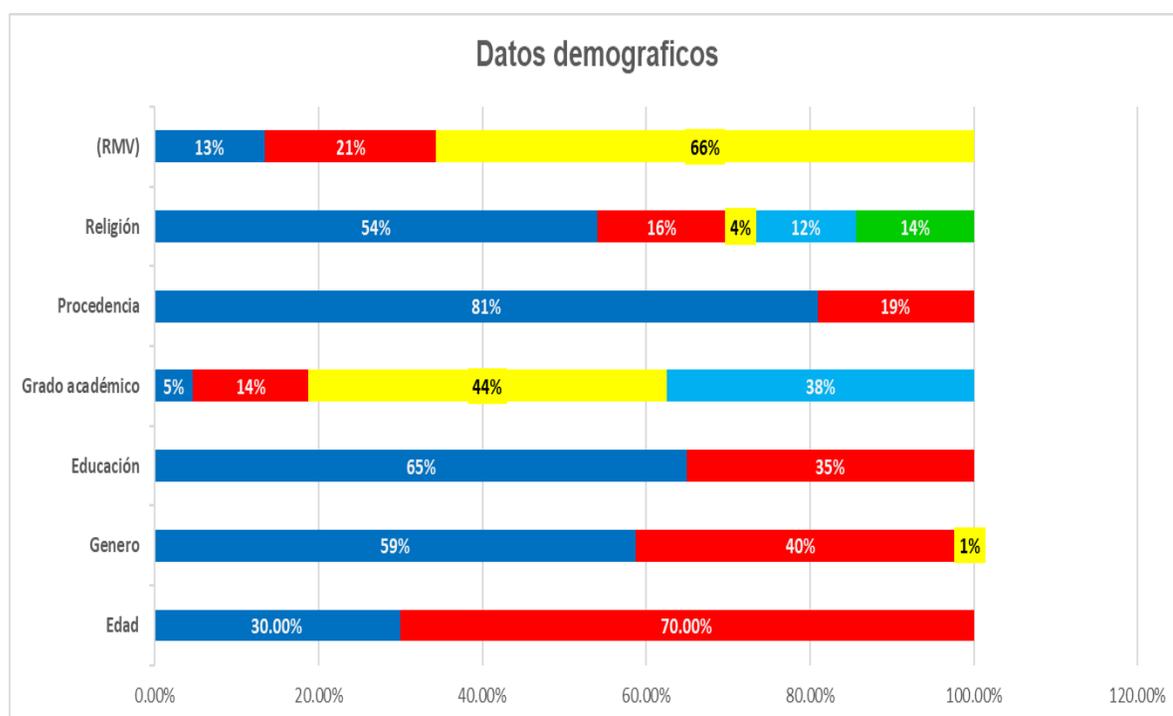


Figura 1: Datos demográficos del distrito de San Martín de Porres.

En la **Figura 1**, se muestra un resumen de las características demográficas y socioeconómicas de los encuestados en la Urbanización Perú Zona III y IV. Se observa que el (70%) de los encuestados tienen edades mayores a los 30 años, y

hay una mayor presencia de mujeres, representando el (59%) del total. En cuanto a la educación, la mayoría tiene grados técnicos (44%) y universitarios (38%), con una mayoría de estudiantes provenientes de escuelas públicas (65%).

La población encuestada principalmente proviene de áreas urbanas (81%) y la religión más predominante es la católica con un (54%). En términos de ingreso económico, la gran mayoría tiene ingresos superiores a la remuneración mínima vital de S/. 1025.00, representando el (66%) de la población encuestada.

3.2. Nivel de conocimiento sobre la aplicación de las vacunas para la COVID-19.

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre la aplicación de las vacunas para la COVID-19 en residente de la urbanización Perú Zona III y IV - SMP.

CONOCIMIENTO	RANGO	FRECUENCIA	%
MUY BAJO	0-10	0	0.0%
BAJO	11-20	2	0.8%
REGULAR	21-30	19	7.5%
ALTO	31-40	184	72.7%
MUY ALTO	41-50	48	19.0%
	TOTAL	253	100.0%

Fuente y elaboración propia.

En la **Figura 2** se puede observar que la mayoría de las personas se ubica en un nivel alto de conocimiento con un (73%), sin embargo existe un (7%) que se encuentra en un nivel intermedio o tiene poca información sobre la vacunación contra la COVID-19.



Figura 2: Nivel de conocimiento sobre la aplicación de las vacunas para la COVID-19.

Una de las preguntas de la dimensión de conocimiento fue la postura de los encuestados respecto a la seguridad de la vacuna **Figura 3**, donde un (42.5%) tenía una confianza en esta, y un (33.8%) dudaba sobre la seguridad de las vacunas, y una minoría de esta población no tenía confianza en su seguridad (8.5%).

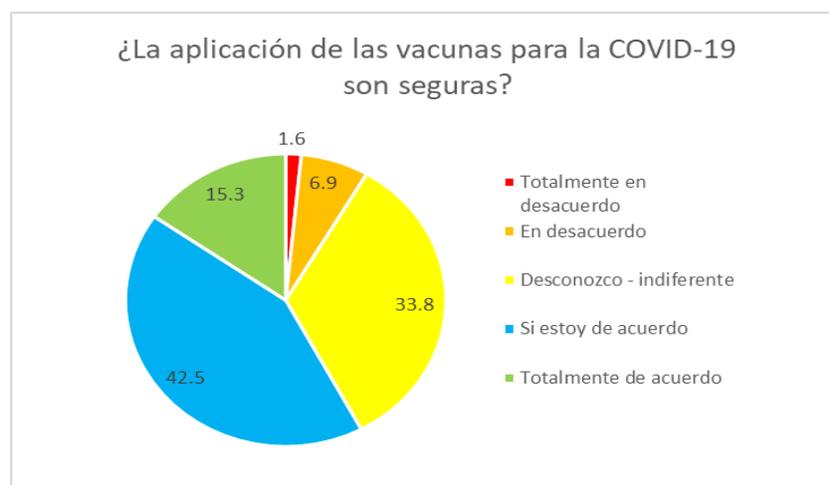


Figura 3: seguridad sobre las vacunas para la COVID 19.

Respecto a la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 en todas las personas muchas no estaban de acuerdo que se considerase a personas vulnerables como las embarazadas, niños, o madres en periodo de lactancia por las posibles repercusiones o efectos secundarios de las vacunas a largo plazo **Figura 4**, mostrando una postura positiva a la vacunación en un (35%), sin embargo un total desacuerdo en un (13.8%).

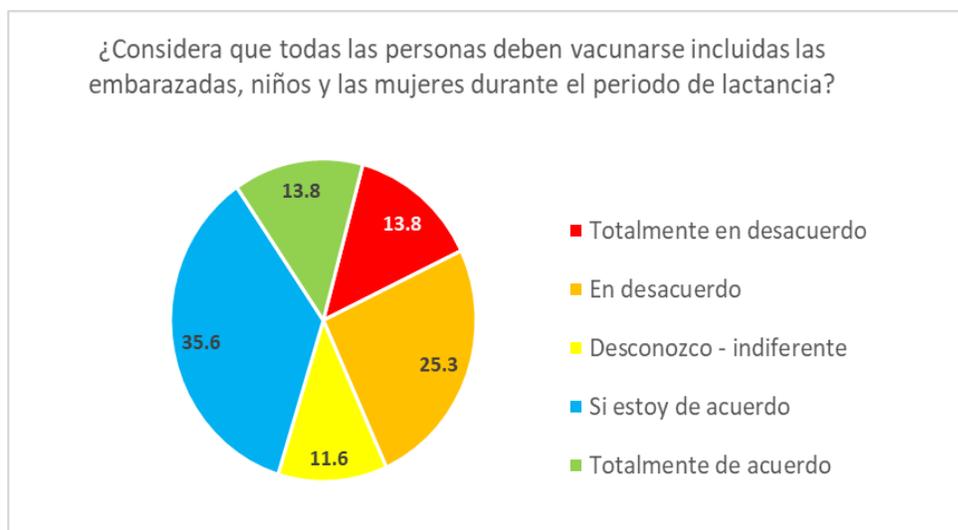


Figura 4: Consideración a personas aptas para la vacunación.

3.3. Nivel de actitud frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19.

Tabla 5: Actitud frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19.

ACTITUDES	RANGO	FRECUENCIA	%
MUY BAJO	0-7	0	0.00%
BAJO	8-14	6	2.88%
REGULAR	15-21	8	3.85%
ALTO	22-28	134	64.42%
MUY ALTO	29-35	60	28.85%

La actitud de la población frente a la vacunación es en general positiva alto (64%) y alto (28.8%) están dispuestos a acudir a profesionales capacitados para recibir información sobre estas **Figura 5**, sin embargo un pequeño porcentaje (7%)

presentan dudas sobre la confiabilidad de las vacunas. Además, se destaca la importancia del acceso al conocimiento específico sobre la vacuna y la necesidad de una comunicación más sencilla y adecuada acerca de la vacunación por parte del personal sanitario **Figura 6**.

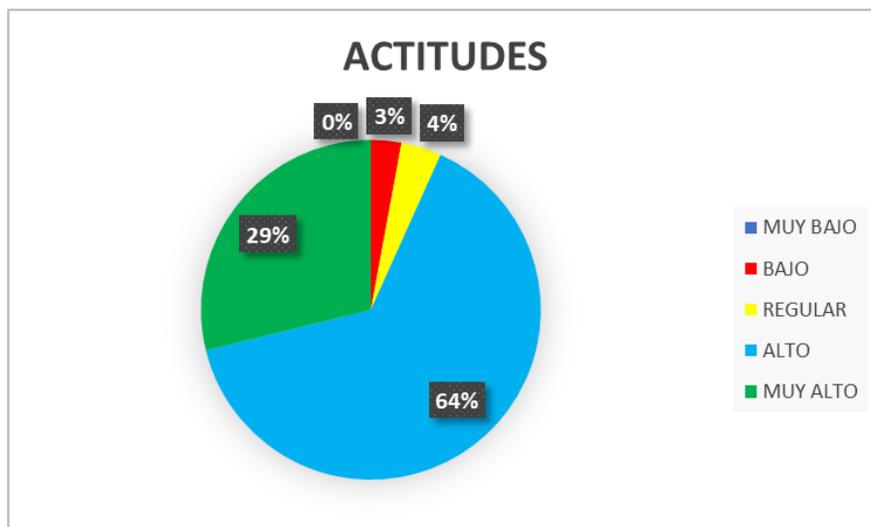


Figura 5: Fuente cuestionario de elaboración propia

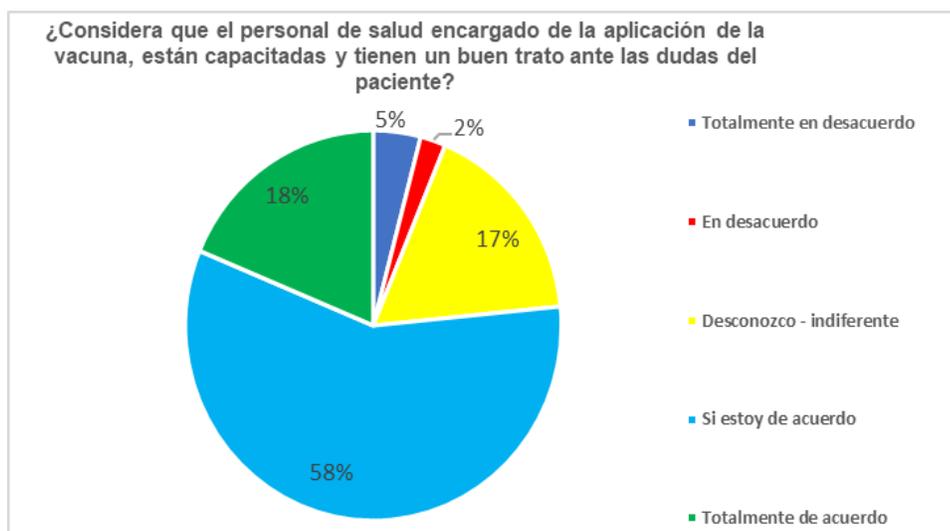


Figura 6: Capacitación del personal sanitario.

3.4. Nivel de prácticas frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19.

Tabla 6: Nivel de prácticas frente la aplicación de las vacunas para la COVID-19 en residente de la urbanización Perú Zona III y IV -SMP.

PRACTICA	RANGO	FRECUENCIA	%
MUY BAJO	0-10	0	0.0%
BAJO	11-20	1	0.3%
REGULAR	21-30	2	0.6%
ALTO	31-40	163	49.5%
MUY ALTO	41-50	163	49.5%
	TOTAL	329	100.0%

Fuente y elaboración propia

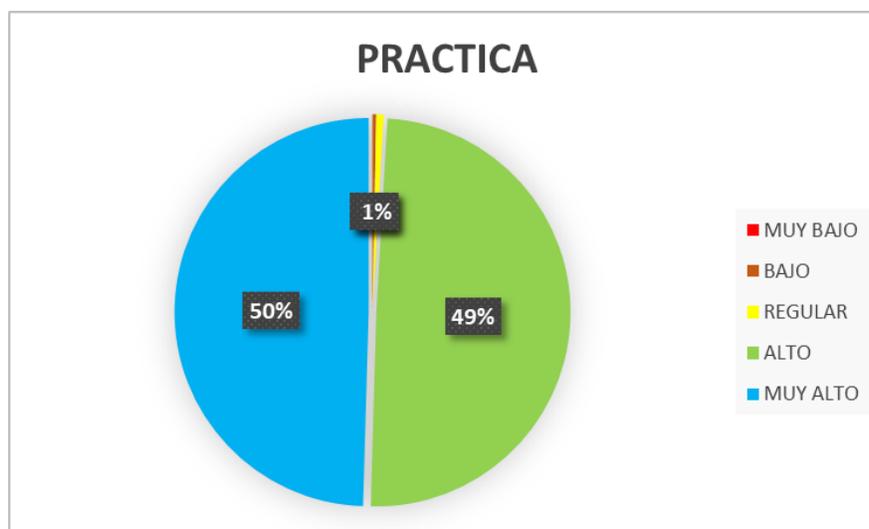


Figura 7: nivel de prácticas respecto a la aplicación de las vacunas contra la COVID-19.

En la **Figura 7** se observa que la mayoría de las personas posee un nivel de prácticas alto (49%) y muy alto (50%) respecto a la vacunación, como ya haberse aplicado la vacuna con dosis que el gobierno solicitaba, el uso de barreras de protección, y el accionar a seguir cuando la persona o algún familiar presente una RAMs.

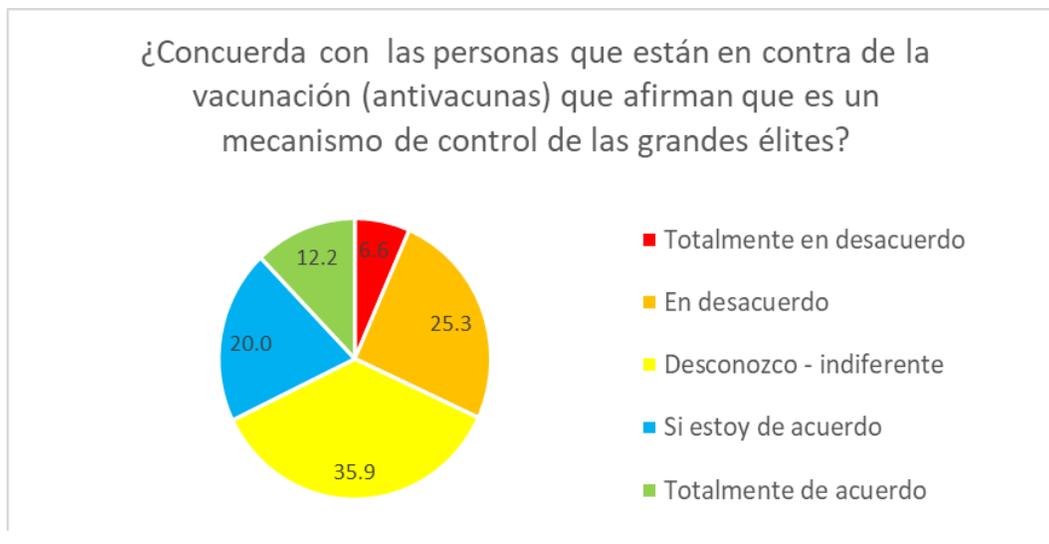


Figura 8: Postura frente a movimientos antivacunas (fuente de elaboración propia).

En la **FIGURA 8** se puede apreciar que un (35.9%) es indiferente, un (31.9%) que está en desacuerdo o muy desacuerdo a estas posturas conspiranoicas, sin embargo un considerable porcentaje está de acuerdo o totalmente de acuerdo que hay algo escondido detrás de la vacunación contra la COVID19 (32.2%).

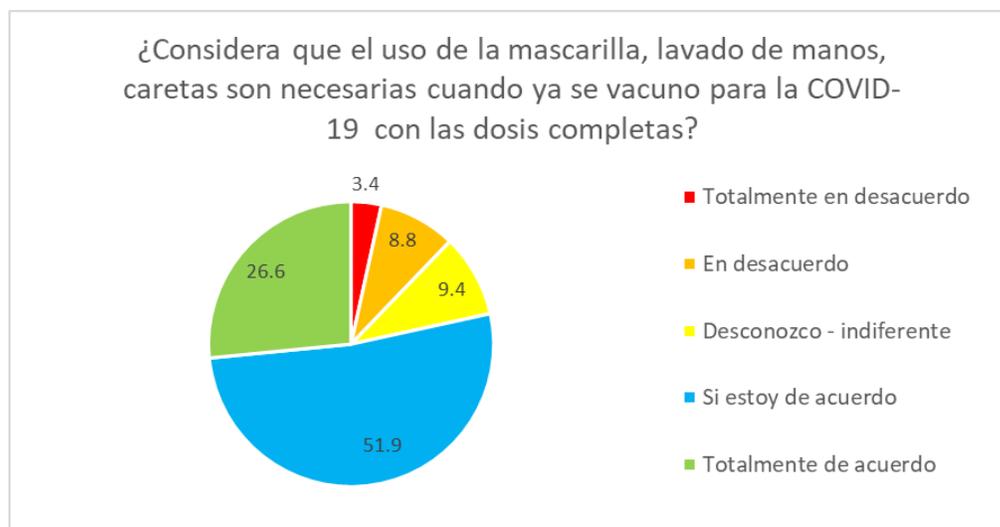


Figura 9: Mantenimiento del uso de barreras de protección como las mascarillas independientemente de vacunados (fuente de elaboración propia)

En la **FIGURA 9** durante el periodo de estudio se pudo observar que las personas consideraban mantener las medidas de bioseguridad como el uso de las mascarillas a pesar de estar vacunados estando de acuerdo en continuar esta práctica (51.9%)

y totalmente de acuerdo un (26.6%). También consideran que la vacunación contra la COVID 19 traería un beneficio en la sociedad por lo tanto consideran importante mantener las medidas higiénicas para evitar el contagio.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

En esta investigación se exploró el conocimiento, las actitudes y las prácticas entorno a la aplicación de vacunas COVID-19 en los residentes de Urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima, para lo cual se organizó en tres secciones principales

Aunque el conocimiento, según la Real Academia Española (RAE), se refiere a comprender, conocer y aceptar voluntariamente un tema específico (30), el ámbito científico suele no ser ampliamente accesible al público en general, a menos que la persona tenga cierto nivel de educación académica. Esto plantea un problema en el entendimiento de la aplicación de vacunas, ya que la opinión de cada individuo se basará en la fuente de conocimiento que consulte. Algunas fuentes estarán respaldadas por evidencia científica, mientras que otras estarán sesgadas, especialmente aquellas relacionadas con creencias mágico-religiosas o teorías conspirativas difundidas en las redes sociales.

En nuestra investigación en torno al conocimiento sobre las vacunas de la COVID19 en residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima se halló que las personas independientemente de su nivel de educación conocen que la COVID 19 y que esta causado por un virus conocida como SARSCOV-2 (79%), así como las pruebas de laboratorio necesarias para la detección de la infección (89%), de igual forma en sus manifestaciones y mecanismo de contagio que posee este virus (75.2%) sin embargo muchas personas de nuestro estudio presentan dudas sobre qué tan confiables son las vacunas (42.1%) sobre todo por desconocer el método y procedimiento de fabricación tanto en personas con educación básica como técnico superior, el cual

concuenda con estudios como el de Vélez, N.:(2021) donde la intención de vacunarse era del 87%(19), así como Ortega, J.:(2021) donde la actitud positiva hacia la vacunación estaba determinada por el conocimiento de la vacuna(20) otro factor es la afinidad de la profesión las carreras relacionadas al campo de la salud ya sea en familias amigos o vecinos que tenían a un médico, enfermera farmacéutico u otro profesional que les explique detalladamente esta enfermedad sin embargo carreras no afines a esto presentaban dudas sobre las vacunas, Villegas J, Garcés S (2021) en un estudio realizado en un hospital provincial al personal sanitario determino que el conocimiento sobre la vacuna COVID 19 tenía una gran predisposición en la vacunación del personal así como en sus familiares (76.2%), el acceso al conocimiento de forma específica como en este caso los profesionales sanitarios genera un impacto positivo hacia la vacunación sobre en aquellos que acuden a estos en búsqueda de información y les permita tomar una decisión frente a la vacunación, en países europeos las tasas de vacunación están disminuyendo esto está ocasionando que aparezcan enfermedades que se consideraban erradicadas o controladas como la sarampión, poliomielitis entre otros, siendo un causal grave que atenta contra la salud pública(6), otros grupos a considerar también son las personas de provincia con pocos estudios académicos que tienen una mayor confianza en terapias alternativas rechazando la vacunación por desconocer su modo de fabricación y la finalidad de su producción en masa, estudios que realizaron Fiestas F, Granda J. (2021) también determinaron que los pacientes del primer nivel de atención en los puestos de salud Ciudad Eten y Mochumi, tenían conocimientos básicos sobre esta enfermedad 43.08% siendo justificable el rechazo a la vacunación y su mayor disposición a terapias alternativas, el cual podría cambiar si se aplica una política de la promoción y prevención en los establecimientos del primer nivel de atención y en zonas alejadas de la urbe, capacitando al personal sanitario independiente de su función (medico, químico farmacéutico, enfermera, odontólogo, nutricionistas, psicólogos, etc.) en la formas de una comunicación más sencilla, entendible y adecuada acerca de la vacunación OMS (2021) como una forma inofensiva, simple y eficaz de fortalecer nuestro organismo frente a enfermedades(16), no solo para la COVID 19, también para las

18 vacunas que tiene el esquema de inmunización del MINSA, esto podría incrementar las tasas de vacunación de la población tanto para la actual pandemia como las futuras epidemias que puedan presentarse.

Respecto a la actitud que es la predisposición manifestada del individuo frente a una acción respecto a la aplicación de la vacunas de la COVID 19 al momento de realizarse este trabajo de investigación fue positiva ya sea en aceptar las políticas que tomo el gobierno como la obligatoriedad de dosis, así como la disposición de acudir a un profesional capacitado frente a una RAMS y las medidas que debe de realizar frente a estas y lo importante que es continuar la vacunación en toda la población, así como el uso de terapias alternativas que complementen a la vacunación y las medidas de seguridad durante la recuperación como la cuarentena, y la empatía del personal sanitario que aplica las vacunas tanto en centro autorizados como en las visitas domiciliarias, como se manifiesta en los estudios realizados por Pisaniak P, Tarczon A, et al (2021) donde muestran una correlación entre el nivel de educación y una actitud general positiva hacia la inmunización en personas con educación superior y una actitud negativa frente a movimientos antivacunas, mismas evidencias que llevo a conglomerar el estudio realizado por Jiménez L. (2021) en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche – Arequipa, sin embargo personas que no sufrieron este contagio y solo utilizaron terapias alternativas eran reacias a la vacunación, considerando que estas eran innecesarias la cual también estaba relacionado a que estas personas pertenecías a grupos religiosos, sin embargo eran grupos minoritarios y tenían un impacto mínimo, respecto a la difusión de información sobre la vacunas debería estar a cargo del Minsa bajo la representación de distintos profesionales de la salud que avalen y validen la seguridad de las vacunas difundíéndolo a través de las redes sociales debido a que este medio de comunicación es la más consumida actualmente por la sociedad, esto podría cambiar la actitud de las personas frente a la vacunación.

En el ámbito de las practicas que tienen los residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima frente a la vacunación

La población en estudio presenta practicas positivas frente a la vacunación contra la COVID 19, sin embargo hay un trasfondo en la decisión que tomaron, pues la aplicación de esta fue en principio diferentes factores como el temor hacia la enfermedad y sus complicaciones, a las exigencia que dispuso el gobierno sobre el estricto cumplimiento de las dosis completas tanto para poder trabajar estudiar o acceder alguna entidad financiera o gubernamental lo que llevo a tomar la decisión de vacunación de muchos a pesar de los temores que estos tenían como las RAMS, Estudios como el realizado por Gironzini P. (2021) sobre reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche – MINSA afirma que las RAMS solo esta tiene una mayor presentación en pacientes que tengan antecedentes de algún tipo de hipersensibilidad ya sea a alimentos o medicamentos y que estas suelen ser leves(21) en nuestro estudio los sujetos de investigación tenían el conocimiento básico sobre cual debía ser el actuar y a que profesionales acudir para este tipo de RAMS respecto a la búsqueda de información y asesoría suelen acudir algún profesional sanitario como aquellos que dispensa medicamentos (boticas o farmacias) y reconocen que el deporte y la alimentación saludable son necesarios para mantener un sistema inmune optimo y poder combatir la enfermedad así como la práctica de medidas preventivas(lavado de manos (77%), evitar las zonas concurridas y aglomeraciones en caso no este vacunados (80.8%) así como la búsqueda de información de fuentes con evidencia científica pues mucho de los encuestados presentaban un rechazo a los movimientos antivacunas y creencias mágico religiosas por la falta de pruebas o evidencia que los respalde (91.6%), si bien el contexto social propicio para tomar estas medidas en las personas fue diferente en otros países esto debido a los tipos de vacunas que se promocionaban y que algunas de ellas presentaban efectos adversos muy notorios lo que llevo a la desconfianza en la población sobre su aplicación, siendo en nuestro país muy poco los casos reportados y de los cuales muchos eran molestias locales en la zona aplicación de la vacuna, consideramos que para incrementar las tasas de vacunación también es importante que el personal sanitario explique en un lenguaje sencillo las molestias que esta causara luego de aplicarse la vacuna así como los

signos y síntomas que presenta una persona que sufrió una RAMS, y a quien debe acudir y las medidas a realizar frente a estos eventos.

Aunque el conocimiento sobre el virus y sus manifestaciones es amplio, muchas personas presentan dudas sobre la confiabilidad de las vacunas, debido a la falta de información y a la influencia de teorías conspiranoicas sin sustento difundidas por las redes sociales sin embargo un conocimiento sobre la aplicación de las vacunas para la COVID 19 es superior al 73% aún existe menos del 7% de la muestra estudiada que desconoce del tema y muestra su rechazo, también es importante destacar el acceso al conocimiento de forma específica, como en el caso de los profesionales sanitarios, que genera un impacto positivo hacia la vacunación. Además, se indica que las personas de provincia con pocos estudios académicos tienen una mayor confianza en terapias alternativas y rechazan la vacunación por desconocer su modo de fabricación y la finalidad de su producción en masa más aún si se trata de grupos vulnerables como mujeres en periodo de gestación o maternidad y niños por lo cual Se sugiere aplicar una política de promoción y prevención en los establecimientos de atención primaria como en boticas y farmacias donde se pueda comunicar de manera más sencilla y entendible la importancia de la vacunación pues la actitud de la población frente a la vacunación es en general positiva y están dispuestos a acudir a profesionales capacitados para recibir información.

4.2. Conclusiones

La investigación realizada en los residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima sobre los conocimientos actitudes y prácticas en la aplicación de vacunas para la COVID-19. Se encontró que aunque la mayoría de las personas encuestadas conocían la enfermedad COVID 19, que estaba ocasionada por un virus, como se propagaba y las manifestaciones que presentaban las personas infectadas, muchos tenían dudas sobre la fiabilidad de las vacunas.

La predisposición de las personas a vacunarse era optima sobre todo en aquellas que tenían una educación superior o afines al campo de la salud, sin embargo la dificultad al acceso de conocimiento específico como el proceso de fabricación de las vacunas, generaba desconfianza y rechazo llevando a muchos a optar por terapias alternativas como la fitoterapias o aquellas patrocinadas por pseudocientíficos como aguas milagrosas, llevando a muchas personas rechazar la vacunación el cual era más notorio en personas con pocos estudios académicos y provenientes de zonas rurales.

Se recomienda la promoción y prevención de la COVID 19 en establecimientos del primer nivel de atención no solo de la parte pública, también de la parte privada incluido en estas las boticas y farmacias donde es mucho más fácil el acceso del paciente a los servicios de salud, de igual manera debe existir una capacitación específica al personal sanitario de boticas y farmacias para que estas puedan comunicar la importancia de la vacunación como una forma efectiva de fortalecer el sistema inmune frente a enfermedades como la COVID 19 y entre otras que se encuentran en el paquete de inmunizaciones del MINSA.

La actitud frente a la vacunación al momento de la investigación es positiva con aceptación de las políticas de gobierno y la disposición a acudir a un profesional sanitario capacitado para recibir la vacuna.

4.3. Recomendaciones

Informar a través de fuentes confiables y accesibles sobre la vacunación contra la COVID 19 como en el ministerio de salud (MINSA), la organización mundial de la salud (OMS), instituciones médicas reconocidas.

Implementar y desarrollar políticas y normativas sobre la difusión y comunicación acerca de la vacunación contra la COVID 19 y otras enfermedades focalizados en zonas de mayor afluencia como el primer nivel de atención (boticas y farmacias) donde el personal sanitario este correctamente capacitado y certificado para poder brindar una asesoría correcta.

Encargar a los colegios profesionales de las carreras afines a la salud la capacitación constante en sus colegiados sobre la práctica preventivo promocionales de políticas de salud pública como el deporte la alimentación saludable, las medidas higiénicas y salud mental frente a eventos epidemiológicos. Fiscalizar y regular la venta y prácticas ilegales de terapias mágicas o milagrosas sin evidencia científica solida que lo respalde, así como el ejercicio ilegal de la atención sanitaria por personal no afín a la profesión de la salud.

Realizar charlas en instituciones educativas no afines a las carreras de ciencias de la salud sobre medidas preventivas higiénico dietéticas y consultar siempre a un profesional de la salud para obtener una información y asesoramiento adecuado sobre la vacunación pues esta es una medida efectiva para prevenir la propagación de las enfermedades como la COVID 19 mediante una comunicación más sencilla y adecuada acerca de la vacunación por parte del personal sanitario, con el fin de incrementar las tasas de vacunación de la población.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kelly H, Sokola B, Abboud H. Safety and Efficacy of COVID-19 Vaccines in Multiple Sclerosis Patients. *Journal of Neuroimmunology* [Internet]. 2021 Jul 15 [cited 2021 Oct 11];356(577599):1–57. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8095041/pdf/main.pdf>
2. He Q, Mao Q, Zhang J, Bian L, Gao F, Wang J, et al. COVID-19 Vaccines: Current Understanding on Immunogenicity, Safety, and Further Considerations. *Frontiers in Immunology* [Internet]. 2021 Apr 12 [cited 2021 Oct 11];12(669339):1–13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8071852/pdf/fimmu-12-669339.pdf>
3. Kashte S, Gulbake A, El-Amin III SF, Gupta A. COVID-19 vaccines: Rapid development, implications, Challenges and Future Prospects. *Human Cell* [Internet]. 2021 Mar 7 [cited 2021 Oct 11];34(3):711–33. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7937046/pdf/13577_2021_Article_512.pdf
4. Sampath V, Rabinowitz G, Shah M, Jain S, Diamant Z, Jesenak M, et al. Vaccines and Allergic reactions: the past, the Current COVID-19 pandemic, and Future Perspectives. *Allergy* [Internet]. 2021 Jun 1 [cited 2021 Oct 11];76(6):1640–60. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8251022/pdf/ALL-76-1640.pdf>
5. Lustig N, Mariscal J. El Impacto De La COVID-19 En América Latina: Se Requieren Respuestas Fuera Del Libreto. *Análisis Carolina* [Internet]. 2020 Apr 24 [cited 2021 Oct 11];1(12):2–12. Available from: <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/04/AC-22.-2020.pdf>
6. Pisaniak P, Tarczon A, Konarska M, Ozga D. Parents' Opinions and Knowledge about Vaccination in Poland - a Cross-Sectional Observational Study. *International Journal of General Medicine* [Internet]. 2021 Jul [cited 2021 Oct 11];Volume 14(3235):1–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8275215/>
7. Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano A, Toro-Huamanchumo CJ, Rodriguez-Morales AJ, et al. Cross-sectional Analysis of COVID-19 Vaccine intention, Perceptions and Hesitancy across Latin America and the Caribbean. *Travel Medicine and Infectious Disease* [Internet]. 2021 May [cited

- 2021 May 20];41(102059):1–12. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8063600/pdf/main.pdf>
8. Yan Y, Pang Y, Lyu Z, Wang R, Wu X, You C, et al. The COVID-19 Vaccines: Recent Development, Challenges and Prospects. *Vaccines* [Internet]. 2021 Apr 5 [cited 2021 May 6];9(4):349. Available from: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/4/349/htm>
 9. Nilsson L, Csuth Á, Storsaeter J, Garvey LH, Jenmalm MC. Alergia a Las vacunas: Evidencia a Considerar Para Las Vacunas COVID-19. *Current Opinion in Allergy & Clinical Immunology* [Internet]. 2021 Jun 18 [cited 2021 Sep 8];21(4):401–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8270228/pdf/coaci-21-401.pdf>
 10. Corrales J. Percepciones De La Aceptación De La Vacuna Contra El COVID-19 En Personas Que Acuden a Un Mercado Popular En Arequipa 2021 [Internet] [Disertacion De Pregrado]. [Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa]; 2021 [cited 2021 Oct 11]. p. 1–66. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Villegas A, Garcés S. Relación Entre Conocimiento Y Actitud De Trabajadores Sobre La Vacuna Contra La COVID-19 Del Hospital Provincial De Acobamba, 2021 [Internet] [Tesis Disertacion De Pregrado]. [Universidad Nacional De Jaén Facultad Ciencias De La Salud]; 2021 [cited 2021 Oct 11]. p. 1–37. Available from: http://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/handle/UNJ/383/Villegas_LJA_Garc%c3%a9s_ISY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Comité Asesor De Vacunas. Seguridad De Las vacunas. Contraindicaciones Y Precauciones | Comité Asesor De Vacunas De La AEP [Internet]. vacunasaep.org. Comité Asesor De Vacunas; 2021 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-3>
 13. Organización Panamericana De La Salud. Combatir Mitos Sobre Las Vacunas Contra La COVID-19 [Internet]. paho.org. Paho; 2021 Jan [cited 2021 Oct 11] p. 1–3. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53215/OPSFPLIMCOVID-19210006_spa.pdf?sequence=8
 14. Pessah S. Norma Técnica De Salud Que Establece El Esquema De Vacunación [Internet]. Aug 1, 2018. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

15. Medlineplus. Vacunas Contra La COVID-19: MedlinePlus Enciclopedia Médica [Internet]. medlineplus.gov. 2021 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007775.htm>
16. Organización Mundial De La Salud. Vacunas E Inmunización ¿Qué Es La vacunación? [Internet]. www.who.int. Organización Mundial De La Salud; 2020 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
17. Agencia Española De Medicamentos Y Productos Sanitarios. Información Para Las Notificaciones De Sospechas De Reacciones Adversas a Medicamentos Por Parte De Profesionales Sanitarios [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. 2015 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/farmacovigilancia-de-medicamentos-de-uso-humano/notificacion-de-sospechas-de-reacciones-adversas-a-medicamentos-ram-de-uso-humano/notificasospechas-ram-profsanitarios/>
18. Gobierno Del Perú. Coronavirus: Vacunas Contra La COVID-19 En El Perú [Internet]. www.gob.pe. 2021 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
19. Chávez N, Sánchez K. Evaluación De La Intención De Vacunación Contra COVID - 19 Y Sus Factores Asociados En La Población Adulta - Arequipa 2021 [Internet] [Tesis De Disertacion De Pregrado]. Universidad Católica de Santa María. [Universidad Católica De Santa María]; 2021 [cited 2021 Oct 11]. p. 1–66. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10901>
20. Ortega J. Conocimientos Y Actitudes Frente a L Vacunación Contra COVID - 19 En Familiares De Pacientes Hospitalizados En El Servicio De Obstetricia Del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021 [Internet] [Tesis De Disertacion De Pregrado]. Universidad Católica de Santa María. [Universidad Católica De Santa María]; 2021 [cited 2021 Oct 11]. p. 1–50. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10837>
21. Gironzini P. Reacciones Adversas Inmediatas a La Vacuna Inactivada Contra El SARS COV-2 BBIBP-CORV En 95 Internos De Medicina Del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa 2021 [Internet] [Tesis De Disertacion De Pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Universidad Nacional De San Agustín De

- Arequipa]; 2021 [cited 2021 Oct 11]. p. 1–54. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12580>
22. Fiestas F, Granda J. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí - Marzo 2021. Tesis profesional. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2021.
 23. Jiménez L. Conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra covid-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021. Tesis de bachiller. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Medicina Humana; 2021.
 24. Villegas J, Garcés S. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021. Tesis de licenciatura. Jaén: Universidad Nacional de Jaén, Facultad Ciencias de la Salud; 2021.
 25. BBC News. 5 Razones Por Las Que Los Contagios De Coronavirus Pueden Seguir Aumentando Aunque Se Avance En La Vacunación. BBC News Mundo [Internet]. 2021 Mar 21 [cited 2021 Oct 11];1–3. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-56405803>
 26. SWI. Swissinfo.ch. [Online].; 2021 [cited 2021 setiembre 10. Available from: https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-per%C3%BA_casi-la-mitad-de-los-peruanos-no-quiere-vacunarse-contra-la-co-vid-19/46292506.
 27. Hernandez-Sampieri R. Metodologia De La Investigacion [Internet]. 6nd ed. Vol. 1. Mexico: McGRAW-HILL; 2014 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
 28. World Health Organization. Advocacy, communication and social mobilization for TB control A Guide To Developing Knowledge, Attitude And Practice Surveys [Internet]. 2008 Jun [cited 2022 Feb 21]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43790/9789241596176_eng.pdf
 29. Cardwell F. Knowledge, Attitudes And Practices Of Global Environmental Change And Health: Toward Sustainable Behaviour Change? [Internet] [MSc]. [McMaster University]; 2011 [cited 2022 Feb 21]. p. 2–141. Available from: <https://macsphere.mcmaster.ca/bitstream/11375/11104/1/fulltext.pdf>

30. Real Academia Española. Conocimiento Definiciones [Internet]. rae.es. Real Academia Española; 2006 [cited 2021 Oct 11]. Available from: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>
31. Harrison M. Applying Bioethical Principles to Human Biomonitoring. Environmental Health [Internet]. 2008 Jul 15 [cited 2019 Dec 11];7(1):1–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2423457/pdf/1476-069X-7-S1-S8.pdf>
32. Oviedo HC, Campo-Arias A. Aproximación Al Uso Del Coeficiente Alfa De Cronbach. Revista Colombiana De Psiquiatría [Internet]. 2022 Jun 3 [cited 2023 May 8];34(4):572–80. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009#:~:text=El%20coeficiente%20alfa%20fue%20descrito

VI. ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida
Conocimiento, actitudes y prácticas en la aplicación de vacunas COVID-19 en residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima	El perfil de Conocimientos Actitudes y Prácticas (CAP) en residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima sobre la aplicación de la vacuna para la COVID-19	La cantidad de conocimiento, actitudes y practicas sobre la aplicación de vacunas para la COVID-19 en residentes de la urbanización Perú Zona III y IV en el distrito de San Martín de Porres – Lima.	Información demográfica	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems a - d	Operaciones múltiples
			Conocimientos	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 6 al 14	Operaciones múltiples
			Actitudes	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 15 al 22	Operaciones múltiples
			Practicas	Cualitativa	Nominal	Directa	Ítems 23 al 30	Operaciones múltiples

Anexo B: Cuestionario



UMA | **Universidad
María Auxiliadora**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, somos estudiantes de farmacia y bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y estamos acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán dar a: conocer sobre los **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA.**

Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención.

Cuando piense en su respuesta, trate de recordar la última semana, es decir, los últimos siete días.

¿Qué respuesta viene a tu mente primero?

Escoge la opción que mejor se adapte a su respuesta y márcala con una equis (X). Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos sus marcas claramente.

No tienes que mostrarle a nadie sus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará su cuestionario una vez que hayas finalizado.

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA

Responda de forma sincera, esta encuesta es anónima y personal.

¿En qué edad se encuentra?

- 18 a 30 años
- 31 a 60 años

¿A que genero pertenece?

- Femenino
- Masculino
- otro

¿Qué tipo de educación tuvo?

- Publico
- Privado

¿Cuál es su grado académico?

- Primaria
- secundaria
- técnico
- universitario

¿Cuál es su procedencia?

- Urbano
- Rural

¿Cuál es su religión?

- Católica
- Evangélica
- Mormona
- otras
- ninguna

¿En cuánto es su ingreso económico? (Remuneración Mínima Vital)

- Menos S/1.025
- Igual S/1.025
- Superior S/1.025

1. ¿El causante de la COVID-19 es una enfermedad ocasionada por el virus SARSCOV-2?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

2. ¿La COVID-19 se propaga de manera frecuente a través de gotitas respiratorias (estornudar o toser) de individuos infectados y ambientes poco ventilados?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

3. ¿Usted cree que la aplicación de vacunas para la COVID-19 disminuye el contagio al virus SARSCOV-2?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

4. ¿Considera que todas las personas deben vacunarse incluidas las embarazadas, niños y las mujeres durante el periodo de lactancia?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

5. ¿Usted cree que una persona infectada con la COVID-19 debería vacunarse?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

6. ¿Considera adecuado combinar vacunas para la aplicación contra la COVID-19?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

- 7. ¿Los principales síntomas de la COVID-19 suele ser fiebre, fatiga, tos seca, pérdida del gusto, pérdida del olfato y dolores corporales?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 8. ¿Para confirmar el diagnóstico de la COVID-19 se utilizan: prueba rápida, molecular, antigénica, inmunofluorescencia?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 9. ¿La aplicación de las vacunas para la COVID-19 son seguras?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 10. ¿Considera que la vacuna para la COVID-19 tiene beneficios en las personas y la sociedad?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 11. ¿Consideras importante que el gobierno exija la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 en dosis completas?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 12. ¿La aplicación de las vacunas para la COVID-19 podrían presentar una reacción alérgica?**
- Totalmente de acuerdo
 - Si estoy de acuerdo
 - Desconozco - indiferente
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- 13. ¿Si usted o un familiar presenta una reacción adversa (RAMS) a la vacuna Como: Urticaria, sarpullidos, pérdida del conocimiento, dificultad para tragar, pérdida del habla, hemorragias, lo llevaría de inmediato al hospital?**

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

14. ¿Debería mantenerse la vacunación contra la COVID-19 sabiendo que el contagio se mantiene y la vacuna no lo hace inmune al virus?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

15. ¿Usted cree que los remedios caseros son innecesarios en las complicaciones graves de la COVID-19?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

16. ¿Considera que se debe realizar cuarentena si se contagia con la Covid-19 a pesar de estar vacunado?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

17. ¿Considera que el personal de salud encargado de la aplicación de la vacuna, están capacitadas y tienen un buen trato ante las dudas del paciente?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

18. ¿Concuerda con las personas que están en contra de la vacunación (antivacunas) que afirman que es un mecanismo de control de las grandes élites?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

19. ¿Cuándo el gobierno anuncia la aplicación de una nueva vacuna para la COVID-19 usted busca informarse sobre sus riesgos y beneficios antes de aplicarse la vacuna?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

20. ¿Si algún miembro de su familia termina con una reacción adversa(RAMS) a la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 usted aun consideraría vacunarse?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

21. ¿Considera que hay temor de algún efecto secundario antes de decidir vacunarse para la COVID-19?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

22. ¿Cuándo usted sospecha que tiene síntomas de COVID-19 usted considera en buscar ayuda en un profesional?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

23. ¿Considera que el uso de la mascarilla, lavado de manos, caretas son necesarias cuando ya se vacuno para la COVID-19 con las dosis completas?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

24. ¿La alimentación, el hacer ejercicio y no estar en sobrepeso podría evitar complicaciones graves de la COVID-19?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

25. ¿Usted cree que se debe evitar lugares con bastante aglomeración como el transporte público, mercados, centro de entretenimiento a pesar de estar vacunado contra la COVID-19?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

26. ¿Considera habitual que usted o un familiar suyo presente molestias leves en la zona de aplicación de la vacuna COVID-19 como dolor muscular, malestar general?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

27. ¿Actualmente considera necesario buscar información de fuentes confiables sobre las vacunas para la COVID-19 y otras enfermedades?

- Totalmente de acuerdo
- Si estoy de acuerdo
- Desconozco - indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Anexo C: Consentimiento informado.



UMA | Universidad
María Auxiliadora
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar en un proyecto de investigación sobre el CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022. Se garantiza que la información de cada participante se mantendrá completamente anónima. Cada cuestionario se archivará con un código o número de identificación asignado por los investigadores responsables de este estudio. La participación en el cuestionario es voluntaria, y en caso de que algún participante decida retirarse después de completar la encuesta, deberá comunicarse con los investigadores para que se proceda a la destrucción de su cuestionario de forma adecuada.

La investigación será llevada a cabo por los investigadores **Noemi Rantes Hilario** y **Leo Junior Yanapa Espillico**, quienes son graduados de la Universidad María Auxiliadora y pertenecen a la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Los participantes pueden dirigir cualquier pregunta o consulta a los investigadores durante el proceso de la encuesta. Se recomienda que cada participante tome el tiempo necesario para garantizar una evaluación adecuada.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Iniciales y/o nombre
completo:

Anexo D: Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela profesional de farmacia y bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Testistas	-Bach. Rantes Hilario, Noemi Esperanza -Bach. Yanapa Espillico, Leo Junior
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022.	

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?

..... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

...Ninguno.....

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

...Ninguno.....

Fecha: 09 de Mayo del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norío



Firma

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela profesional de farmacia y bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Instrumentos de recolección de datos
Tesistas	Bach. Rantes Hilario, Noemi Esperanza Bach. Yanapa Espillico, Leo Junior
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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: 9 de Mayo Del 2022

Validado por Msc: Gerson Cordova Serrano



Firma

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela profesional de farmacia y bioquímica
FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Tesistas	-Bach. Rantes Hilario, Noemi Esperanza -Bach. Yanapa Espillico, Leo Junior
Título de investigación: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN PERÚ ZONA III Y IV EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA – JULIO – SETIEMBRE 2022.	

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: 23 de abril de 2022

Validado por: Mg. PABLO LA SERNA LA ROSA



Firma

Anexo E: Evidencias fotográficas del trabajo de investigación





UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 26 de setiembre del 2022

Carta N°062-2022 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.

Sr.:

Luis Alberto Aguilar Nifla

Dirigente Junta de Vecinos Urb. Avenida Perú

San Martín de Porres - Lima Metropolitana.

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a los. Srs. Rantes Hilaro, Noemi Esperanza con código de estudiante N° 181219 y Yanapa Espillico, Leo Junior con código de estudiante N° 192101; 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 "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA APLICACIÓN DE VACUNAS COVID-19 EN RESIDENTES DE LA URBANIZACIÓN DE LA AVENIDA PERU EN EL DISTRITO DE SAN MARTÍN DE PORRES – LIMA" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico.

Motivo por el cual, extendemos la invitación a usted para les brinde la autorización y facilidades necesarias para que se pueda ejecutar el proyecto de investigación en la Urb. Avenida Perú que Ud. lidera.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio en los vecinos y residentes de la Urb. Avenida Perú debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información y muestras obtenidas 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

LUIS ALBERTO AGUILAR NIFLA
DIRIGENTE JUNTA VECINAL
URB. AVENIDA PERÚ

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Martín De Porres, 1 de octubre del 2022

Carta N° 05

Director de la Escuela Profesional de Farmacia Y Bioquímica

Dr. Jhonnel Williams Samaniego Joaquín

Asunto:

Aceptación para realizar encuestas

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted cordialmente y a la vez comunicarle que hemos aceptado a los bachilleres: Rantes Hilario Noemi Esperanza y Yanapa Espillico Leo Junior en nuestra urbanización para que realicen las encuestas de su tesis titulado: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LA APLICACIÓN COVID 19 EN RESIDENTES DE LA URB AV PERU ZONA III Y IV DE SAN MARTIN DE PORRES-LIMA.

Sin otro particular quedo ante usted:

Atentamente


LUIS ALBERTO AGUILAR NIFLA
DIRIGENTE JUNTA VECINAL
URB. AVENIDA PERÚ