



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACIÓN DE LAS
VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19 A
PACIENTES DE ENTRE 18 A 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD
SAN VICENTE DE CANAÁN EDÉN PROVINCIA DE SATIPO
DEPARTAMENTO DE JUNÍN - JUNIO 2022.**

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

AUTORES:

Bach. REYES SANTOS, UVE

<https://orcid.org/0009-0005-0925-9558>

Bach. SANCHEZ MERINO, LI BETHY

<https://orcid.org/0009-0001-7936-8232>

ASESOR:

Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO

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

LIMA – PERÚ

2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, REYES SANTOS UVE , con DNI 47325348 en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de FARMACIA Y BIOQUIMICA de título " Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la covid-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de salud san Vicente de Canaán edén provincia de Satipo departamento de Junín - junio 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 del trece por ciento (13%) 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 4 de agosto de 2023



Reyes Santos Uve

DNI: 47325348



Mg. 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, SANCHEZ MERINO LI BETHY , con DNI 45676800 en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de QUIMICO FARMACÉUTICO de título " Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la covid-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de salud san Vicente de Canaán edén provincia de Satipo departamento de Junín -junio 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 del trece por ciento (13%) 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, 04 de agosto de 2023.



Sánchez Merino Li Bethy

DNI: 45676800



Mg. 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

TESIS FINAL REYES-SANCHEZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.udch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

9

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1%

10

www.medigraphic.com

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a todos los que fueron parte de este proceso de formación universitaria amigos y docentes y a mi familia por su apoyo incondicional desde el lado emocional y a Dios por darme salud y vida; y permitirme lograr forjar un futuro prometedor en el ámbito profesional.

Li B, Sánchez

Este trabajo está dedicado a todas aquellas personas, que estuvieron presente durante mi proceso de formación universitaria como son docentes y familiares es preciso agradecer por el apoyo incondicional.

Uve, Reyes

AGRADECIMIENTO

La vida universitaria es un reto que cada día tenemos que afrontar con una meta que requiere de esfuerzo constante, es por ello que quiero dar las gracias a Dios en primer lugar y a mis padres y en especial a nuestros docentes, por sus enseñanzas brindadas durante nuestra formación profesional, a nuestro asesor por la paciencia y sabiduría brindada.

Li B, Sánchez

Agradezco primeramente a Dios, a mis padres y el asesor que con la sabiduría y paciencia hizo posible que logremos parte de nuestro objetivo.

Uve, Reyes

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	II
Agradecimiento	III
Índice general	IV
Índice de Tablas	V
Índice de Figuras	VI
Índice de Anexos	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	7
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSION	23
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	29
ANEXOS	35

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Datos sociodemográficos	12
Tabla 2.	Edad de los participantes	13
Tabla 3.	Información sobre el estado de salud de los participantes	14
Tabla 4.	Conocimiento sobre la enfermedad de la COVID-19	16
Tabla 5.	Aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.	18
Tabla 6.	Aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19	20

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Nivel de conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente de Canaán Edén.	21
Figura 2.	Número de dosis de vacunación contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente de Canaán Edén.	21
Figura 3.	Grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente de Canaán Edén, junio 2022.	32

INDICE DE ANEXOS

Anexo A.	Operacionalización de la variable	36
Anexo B.	Instrumentos de recolección de datos	37
Anexo C.	Criterios de calificación	40
Anexo D.	Consentimiento informado	41
Anexo E:	Validación de ficha de recolección de datos por juicio de expertos.	42
Anexo F.	Autorización del centro de Salud	45
Anexo G.	Evidencias de trabajo de campo	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de salud San Vicente de Canaán Edén provincia de Satipo departamento de Junín- junio 2022. **Materiales y métodos:** La investigación de enfoque cualitativo, no experimental de tipo descriptivo, utilizó un cuestionario conformado por 27 preguntas, definiendo el nivel de conocimiento alto, medio y bajo y el grado de aceptación de las vacunas contra la COVID-19 en alto y bajo. La población estuvo conformada por 418 personas, se tomó una muestra de 200 participantes. **Resultados:** El 24.5% refiere que se ha enfermado de la COVID- 19 y, el 49.5% indica que aún no se ha contagiado del virus, el 79% reconoce al virus como organismo causante, el 27.5% refiere que la variante del COVID-19 es un virus más contagioso, que afecta principalmente a los pulmones, estos resultados determinaron un nivel medio de conocimiento (59%), y solo 36% de los participantes se ha vacunado con las tres dosis. **Conclusión:** Los resultados determinaron un nivel medio de conocimiento (59%) sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm, pero bajo de aceptación (36%) hacia la vacunación contra el COVID-19.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, grado de aceptación, SARS-CoV-2, Inmunización.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and degree of acceptance of the Pfizer and Sinopharm vaccines against COVID-19 in patients between 18 and 65 years of age at the San Vicente de Canaán Edén health center, province of Satipo, department of Junín- June 2022. **Materials and Methods:** The research with a qualitative, non-experimental approach of a descriptive type, used a questionnaire made up of 27 questions, defining the level of high, medium and low knowledge and the degree of acceptance of the COVID-19 vaccines in high and low. The population consisted of 418 people, a sample of 200 participants was taken. **Results:** 24.5% report that they have become ill with COVID-19 and 49.5% indicate that they have not yet been infected with the virus, 79% recognize the virus as the causative organism, 27.5% report that the variant of COVID-19 19 is a more contagious virus, which mainly affects the lungs, these results determined a medium level of knowledge (59%), and only 36% of the participants have been vaccinated with the three doses. **Conclusion:** The results determined a medium level of knowledge (59%) about the Pfizer and Sinopharm vaccines, but low acceptance (36%) towards vaccination against COVID-19.

Keywords: Level of knowledge, degree of acceptance, SARS-CoV-2, immunization,

I. INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2 tuvo sus inicios en diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan (China), extendiéndose rápidamente por todo el mundo hasta la actualidad, convirtiéndose en una preocupación a nivel internacional (1). La COVID-19 generó una crisis sanitaria, social y económica, sin precedentes en la salud y la economía a nivel mundial (2).

Las estimaciones iniciales del brote en Wuhan (China) sugirieron un tiempo de duplicación del número de personas infectadas de 6 a 7 días y el período de incubación de 4,2 días (3). Desde los primeros casos hasta el 14 de junio de 2022 se ha notificado 533.816.957 casos de COVID-19, incluidas 6.309.633 defunciones, respecto a la región de las Américas se notificó el 29,8% del total de casos y 43,6 % de las defunciones acumuladas a nivel mundial (4).

El impacto que ocasionó la pandemia por COVID-19 en el Perú fue alto, el Perú se encontraba dentro de los 15 principales países del mundo en casos reportados de COVID-19 y el segundo en América Latina, solo después de Brasil, el 25 de mayo de 2020, Perú reportó 123.979 casos de COVID-19 con una tasa de letalidad de 2,9% (5).

El 15 y 21 de diciembre de 2020 se lanzaron las vacunas de Sinopharm y Pfizer en con una eficacia del 79,34% y el 94,6% respectivamente, la Administración Estatal de Alimentos y Medicamentos de China y la Administración de Alimentos y Medicamentos de los EE.UU (FDA, por sus siglas en inglés) y la Agencia Europea del Medicamento (EMA) autorizaron su comercialización y los primeros en recibir las vacunas fueron el personal de Salud (6) (7) (8).

El objetivo de una vacunación es reducir las tasas de mortalidad y el número de hospitalizaciones para evitar la congestión de los hospitales y mantener su

capacidad de respuesta frente a COVID-19 así alcanzar la inmunidad colectiva, para ello se requiere una vacunación del 50 % y el 67% (9).

Varias vacunas contra el COVID-19 ya están disponibles en muchos países del mundo, la urgencia de la vacunación crece cada día, sin embargo, desde que aparecieron las vacunas se observó una deficiencia en la capacidad de respuesta por parte de los gobiernos en gestionar la adquisición de las vacunas, por otro lado, muchos países se están enfrentando a un gran desafío que sería la voluntad de aceptar la vacuna COVID-19 (2) (10).

Junto con la aprobación y comercialización de las vacunas también surgió una campaña de desinformación sobre las vacunas del COVID-19, circulando noticias y artículos en medios de comunicación y redes sociales, en algunos casos con información correcta, en otros no (infodemia) las búsquedas en internet sobre información actualizada de la COVID-19 se dispararon del 50% al 70%, donde el exceso de información causó fatiga mediática, desinformación y difusión de noticias falsas creando en la población desconfianza por seguridad y eficacia de las vacunas (11). En el Perú se implementaron penas de prisión para las personas que crearon y compartían noticias de esa manera se tuvo éxito relativo en el control de la infodemia (5).

Un estudio en Jordania indica la intención de vacunarse contra la COVID-19 fue 34,9% frente al 39,6% que no desea vacunarse, el 25,5% que duda en vacunarse y el 18,6% estaban totalmente en contra de la vacunación (12). Otro estudio en Malasia refiere que el 62% tenía un conocimiento deficiente sobre la vacuna COVID-19 y el 64,5% recibiría la vacuna contra la COVID-19 estos altos puntajes en conocimiento se asociaron a que los encuestados tiene una educación superior, ingresos más altos (13). Un estudio realizado al personal de salud en China expreso que el 93,9 % recibiría la vacuna contra el COVID-19 esto se ve relacionado con el nivel el alto nivel de conocimiento que tiene sobre la vacuna (89,2 %) (14). Una encuesta realizada en Perú y publicada por IPSOS en agosto del 2020 sobre la aceptación de la vacunación fue del 75%, en setiembre 2021 la prevalencia de vacunación fue del 74,9% (15). En octubre del 2021 el 49,2% aceptaría vacunarse,

el 37,6% esta inseguro sobre su decisión y 13,2% no aceptaría ser vacunado (16). Las razones de rechazo fueron que el 44.4% prefieren que se hagan más estudios, del 35 al 37.1% le preocupan los efectos adversos, estos motivos deben ser abordados en estrategias de comunicación que busquen incentivar la vacunación en Perú, informar sobre la seguridad y eficacia de las vacunas así crear confianza en la población para tener una campaña de vacunación exitosa (17).

Frente a los problemas planteados surge la pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén, provincia de Satipo, departamento de Junín - junio 2022?

La familia de los coronavirus (COVID-19) en los humanos causan enfermedades respiratorias conocidas como el SARS-CoV-2, se caracteriza por ser de forma redonda polimórfica, tiene un diámetro de 60 a 140 nm, en la superficie del virus se encuentra la proteína espiga (18).

La infección por COVID-19 presenta síntomas de leves a graves los comunes incluyen fiebre (83%), tos (82 %) y dificultad para respirar (31%), los síntomas gastrointestinales como vómitos, diarrea y dolor abdominal van del 2 al 10% y gran parte de la población portadores asintomáticos (19).

Sinopharm: BBIBP-CorV. Consiste en una vacuna inactivada (cepa HB02), la cual fue cultivada y purificada en células Vero, posteriormente fue inactivada mediante su mezcla completa con β -propiolactona, la vacuna mostró una eficacia de 86%, los efectos adversos fueron dolor (>10%); eritema, hiperemia, prurito, edema o hinchazón (1-10%) y rash cutáneo (<1%) en el sitio de la inyección. Pfizer/Biontech: BNT162b2, es una preparación basada en ARNm que codifica una proteína S mutante P2 (P2 S) del SARS-CoV-2, modificada con nucleósidos mediante la sustitución de la molécula uridina, demostró una efectividad de 89.5% al 97.4%, los principales efectos adversos sistémicos, fueron: fatiga (59%), mialgia (37%), escalofríos (35%), artralgia (22%), diarrea (10%), y fiebre (16%) (20) (21).

Las vacunas de Pfizer y Sinopharm son seguras y, sin embargo, la vacuna Sinopharm mostró una menor prevalencia de efectos adversos en comparación con las vacunas de Pfizer (20). El 96,8% prefieren una vacuna específica, siendo las vacunas preferidas las de Pfizer (39,68%) y Sinopharm (23,35%) (22).

Goncu S., y col., en el 2021, evaluaron la aceptación de la vacuna y las actitudes de vacilación hacia las vacunas contra la enfermedad por COVID-19 en mujeres embarazadas. Resultando que el 37% tiene intención de recibir la vacuna (23).

Yigit, M., y col. en el 2021, predijeron la frecuencia de rechazo de la vacuna contra COVID-19 nacionales y extranjeras, resultando que el 66,1% de los padres se mostró reacio a recibir vacunas extranjeras y el 37,4% se mostró reacio a recibir vacunas nacionales (24).

Elhadi M, y col. en el 2021, evaluaron el conocimiento, las actitudes, la práctica y la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 entre los trabajadores de la salud y la población en general, obteniendo que el 79,6% se vacunarían si la vacuna tiene una eficacia del 90% o más, el 60.6% se vacunaría con una eficacia del 70% o más, y solo 41,2% con una eficacia del 50% (25).

Abado J, y col. en el 2022, tuvieron como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 en pobladores de la sierra peruana, donde el 63.8% tiene conocimiento alto y el 36.2% tiene conocimiento bajo sobre COVID-19, el 29.4% sí se vacunaría y el 70.6% no (26).

Azpilcueta L., y col. en el 2021, investigaron el nivel de conocimiento sobre las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022, donde el 60.6% tiene un nivel aceptable de conocimientos y el 12.97% tiene conocimiento pobre (27).

Guevara B, y col. en el 2022, determinaron la relación entre el nivel de conocimiento, percepción y la aceptación de la vacuna contra el COVID – 19 en los comerciantes del Mercado de Productores de Santa Anita-Lima, Perú, donde el 66.8% de participantes respondieron correctamente, el 54.52% desean vacunarse, mientras que el 31.10% posiblemente si acepten (28).

Guarniz V, y col. en el 2021, tuvieron como objetivo principal evaluar la relación entre el nivel de conocimiento acerca de Covid-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-CoV-2 en la población estudiantil de la Universidad Nacional de Cajamarca durante el año 2021, donde el 63.75% tiene el conocimiento, el 57.5% aceptaron las vacunarse el 18% no se encuentra ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 24.5% no las aceptaron (29).

El personal de salud y los adultos mayores fueron los primeros en recibir las primeras vacunas Sinopharm y Pfizer que llegaron a Perú demostrando haber generado inmunidad a partir de los 14 días aplicada la vacuna, desde febrero del 2021 se inició la campaña de vacunación teniendo resultados positivos en cuanto a la disminución de la mortalidad y estancias hospitalarias entonces la vacunación ha tenido éxito en contener la pandemia por COVID-19 (30).

En la actualidad se tiene muchos estudios relacionados al nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas estas son realizadas utilizando herramientas como las redes sociales, encuestas digitales, obteniéndose solo información de personas que tiene acceso a sistemas digitales, más no de personas que no tienen acceso a la modernidad digital, es así que se tiene altos niveles de conocimiento y aceptación por parte de la población que tienen acceso a la era digital, pero se sabe muy poco de la realidad de la vacunación en el Perú profundo, ya que esta población es la menos afortunada por la presencia de barreras sociales, escasa información además de que estos pueblos profundos son tradicionalistas y confían más en la medicina tradicional que la medicina occidental, es así nuestro interés de evaluar el nivel de conocimientos y grado de aceptación de las vacunas que se distribuyen en Perú por ello se ha elaborado un cuestionario de 27 preguntas, teniendo en cuenta el método científico, además de introducir un instrumento de recolección de datos

válidos para otras investigaciones, ya que este instrumento será validado por juicio de expertos .

Las vacunas reducen la mortalidad y las complicaciones de la COVID-19, sin embargo, en Perú se han reportado casos donde muchos adultos que recibieron su primera dosis no volvieron para recibir la segunda ni la tercera dosis (22) frente a ello, nuestro objetivo es determinar el nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén, provincia de Satipo, departamento de Junín - junio 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

La investigación tiene un enfoque cualitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental de tipo descriptivo y corte transversal. Es no experimental porque no se trabajó con animales de experimentación, es descriptivo porque a través de una serie de preguntas se podrá evaluar el nivel de conocimiento y el grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín y es de corte transversal por qué la encuesta se realizó por única vez a cada participante y se desarrolló en el mes de junio 2022.

2.2. Población, muestra y muestreo.

2.2.1 Población. Estuvo representado por los pacientes que acudieron al centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín en el mes de junio del 2022, la cual está conformada por adultos mayores de 18 años y menores de 65 años, según la estadística de atención brindada por el centro de Salud por mes en promedio acuden 418 personas considerando este número como la población total.

2.2.2 Muestra. Se aplicó la fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Total de personas = 418.

$Z_{\alpha} = 1.96^2$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (5%)

Reemplazando:

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

2.2.3 Muestreo. Fue de tipo probabilístico aleatorio considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Pobladores que asistan al Centro Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín - junio 2022.
- Solo pobladores mayores 18 años y menores de 65 años.
- Pobladores que aceptaran a participar de la encuesta.
- Pobladores que hablen el idioma Castellano, Quechua y Ashaninka

Criterios de exclusión

- Pobladores que no accedan a formar parte de la investigación.
- Pobladores con alguna discapacidad mental.
- Personal de Salud del Centro Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín.
- Pobladores menores 18 años y mayores de 65 años.

2.3. Variables de investigación.

✚ Nivel de conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19

- **Definición conceptual:** Son los conocimientos teóricos sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.
- **Definición operacional:** El nivel de conocimientos sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, se evaluaron a través de un

cuestionario estructurado en base a preguntas con respuesta de opción múltiple (anexo B).

 **Grado de aceptación de las vacunas contra la COVID-19**

- **Definición conceptual:** Es la facultad del ser humano de acceder voluntariamente a aplicarse la vacuna Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.
- **Definición operacional:** El grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, se determinó en alto y bajo donde alto = $\geq 50\%$ de las personas que accedieron a vacunarse y bajo $<$ al 50% de las personas que se aplicaron las vacunas.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica aplicada fue el de una encuesta y el Instrumento se basó en un cuestionario de 27 preguntas que permitieron evaluar el nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, este cuestionario está clasificada por IV categorías:

- I. **Aspectos sociodemográficos**, además las preguntas sociodemográficas en este apartado se incluyen 9 preguntas sobre el contagió de COVID-19, accesos a vacunas y la presencia de comorbilidades.
- II. **Conocimientos de la enfermedad de la COVID-19**, consta de 5 preguntas sobre los conocimientos propios de la enfermedad de la COVID-19.
- III. **Conocimientos sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19**, consta de 5 preguntas relacionadas al conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.
- IV. **Aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19**, consta de 7 preguntas relacionadas a la aceptación de las vacunas.

Estas preguntas nos ayudaron a responder a la pregunta de investigación, este cuestionario de preguntas está basada en los instrumentos

modificados y adaptados de: Quiroz I, Tello M (2021) “Factores asociados al nivel de conocimiento de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores del distrito de Cajamarca” y de Sánchez M. y Guevara O (2021), “Nivel de conocimiento, percepción y aceptación de las vacunas contra la COVID-19 en comerciante del Mercado de productores de Santa Anita, Junio 2021”. Las preguntas se sometieron a validación por juicio de 3 expertos de la Universidad María Auxiliadora. (Anexo B) quienes lograron la validez de cuestionario.

Para determinar el nivel de conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm, las preguntas del cuestionario (de la pregunta 9 a la pregunta 19) fueron valoradas, donde una respuesta bien contestada vale 1 punto y una mal contestada vale 0 puntos, determinándose así un nivel alto (9-12 puntos), nivel medio (5-8 puntos) y nivel bajo (0-4 puntos) y el grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, se determinó en alto y bajo, donde un alto grado de aceptación es $\geq 50\%$ de personas que accedieron a la vacunación de 3 dosis y bajo grado de aceptación o rechazo es $<$ al 50% de personas que accedieron a la vacunación, menor a 3 dosis o no se vacunaron.

2.5. Plan de recolección de datos.

- ✚ Una vez aprobado el proyecto de investigación viajamos a la provincia de Satipo donde se encuentra el Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén, provincia de Satipo, departamento de Junín.
- ✚ Se solicitó la carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora (UMA) y la autorización del director del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén, para poder realizar las encuestas.
- ✚ Estratégicamente nos ubicamos en el área de admisión e ingreso del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén, donde captamos a los participantes.
- ✚ Se explicó la naturaleza de la investigación, a su vez se hizo hincapié que la participación es voluntaria y de forma anónima.

- ✚ La aceptación de los participantes se consolidó mediante la firma del consentimiento informado (Anexo D).
- ✚ Se entregó los cuestionarios a los participantes, quienes se tomaron el tiempo necesario para responder a todas las preguntas de entre 15 a 20 min, así también estuvimos presente en todo momento frente a cualquier duda.
- ✚ Se encuestó hasta completar la muestra.
- ✚ Los resultados fueron interpretados en tablas y gráficas para posteriormente discutirlos y obtener las conclusiones.

2.6. Métodos de análisis estadístico.

El procesamiento de datos se realizará en el programa de Microsoft Excel 2019 y SPSS versión 22, los resultados fueron representados por tablas y gráficas que incluyeron medidas frecuencias, porcentajes y la media, se trabajó con un nivel de confianza de 95% y margen de error del 0.05.

2.7. Aspectos éticos.

Se tomó en cuenta los principios de bioética en investigación, como es el **principio de autonomía**, porque los participantes accedieron libre y voluntariamente a participar de la investigación (31), **no maleficencia** porque las preguntas de la investigación no vulneran la salud del paciente, por ser una investigación de tipo no experimental, **beneficencia** este principio está relacionado a no causar daño o prevenir daños, por ello se les brindó la información necesaria de la investigación, **es de justicia**, porque en todo momento al participante se le dará un trato cordial y respetuoso, no hubo discriminación, es así que en el momento de la encuesta estuvimos presente en todo momento y colaboramos con la interpretación de las preguntas por el factor idioma ya que algunos participantes hablaban el idioma Ashaninka (32)

III. RESULTADOS

A continuación, presentamos los resultados de la investigación, los resultados estarán presentados de acuerdo a las dimensiones de las variables de la investigación.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Información de los participantes		Total	
		N	(%)
Total		200	100%
Género	Femenino	113	56,5
	Masculino	87	43,5
Grado de instrucción	Primaria	50	25,0
	Secundaria	95	47,5
	Superior técnico	34	17,0
	Superior universitario	9	4,5
	Sin estudios	11	5,5
Idioma	Castellano	104	52,0
	Quechua	5	2,5
	Ashaninka	29	14,5
	Castellano y Quechua	62	31,0
Ocupación	Ama de casa	77	38,5
	Agricultor	68	34,0
	Comerciante	15	7,5
	Estudiante	24	12,0
	Sin ocupación	5	2,5
	Otros	11	5,5

En la tabla 1, se muestra la distribución de los datos sociodemográficos de los 200 participantes, donde el género femenino estuvo representado por 113 participantes (56.5%) y el género masculino estuvo representado por 87 participantes (43.5%), en cuanto a grado de instrucción, 50 participantes (25%) tienen estudios primaria, 95 participantes (47.5%) tiene estudios secundarios, 34 participantes (17%) tienen estudios superior técnico, 9 participantes (4.5%) tienen estudios superior universitario y 11 participantes (5.5%) no tienen estudios, respecto al idioma que 104 participante (52%) hablan castellano, 5 participantes (2.5%) habla quechua, 29 participantes (14.5) Ashaninka y 62 participantes (31%) hablan castellano y quechua, respecto a la ocupación 77 participantes (38.5%) son amas de casa, 68 participantes (34%) son agricultores, 15 participantes (7.5%) son comerciantes, 24 participantes (12%) son estudiantes y 5 participantes (2.5%) no tienen ocupación y 11 participantes (5.5%) tienen otras ocupaciones.

Tabla 2. Edad de los participantes

Encuestados	Media	Mediana	Moda
200	35,88	33	32

En la tabla 2, se observa la distribución de los 200 participantes donde la edad media fue de 35 años.

Tabla 3. Información sobre el estado de salud de los participantes

Información de los participantes		Total	
		N	(%)
	Total	200	100%
¿Usted se ha enfermado de la COVID-19?	Si	49	24,5
	No	99	49,5
	No se	52	26,0
¿Durante este tiempo de pandemia, tuvo el acceso a tomarse alguna prueba de descarte para detectar la COVID-19?	Si	59	29,5
	No	141	70,5
¿Usted padece de alguna enfermedad?	DM-2	3	1,5
	HTA	10	5,0
	Obesidad	4	2,0
	No se	143	71,5
	Otra	40	20,0

En la tabla 3, se observa, la distribución de los 200 participantes, sobre la información del estado de salud de los participantes y de acuerdo a la pregunta ¿Usted se ha enfermado de la COVID-19?, encontramos que 49 participantes (24.5%) se ha enfermado con la COVID-19, mientras que 99 participantes (49.5%) refiere que no, pero también encontramos que 52 participantes (26%) no sabe si se ha enfermado, respecto a la pregunta ¿Durante este tiempo de pandemia, tuvo el acceso a tomarse alguna prueba de descarte para detectar la COVID-19? 59 participantes (29.5%) se tomó una prueba COVID-19 y mientras que 141 participantes (70.5%) no tuvo acceso a una prueba, respecto a la pregunta ¿Usted padece de alguna enfermedad?, encontramos que 3 participantes (1.5%) tiene DM-2, 10 participantes (5%) tiene HTA, 4 participantes (2%) y 4 participantes (2%) tiene obesidad, mientras que 143 participantes (71.5%) desconoce si tiene alguna enfermedad y 40 participantes (20%) refiere que tiene otra enfermedad.

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA COVID -19

Tabla 4. Conocimiento sobre la enfermedad de la COVID-19

Información de los participantes	Total		
	N	(%)	
	Total	200	100%
¿Como usted se informaba sobre la COVID-19?	Radio y/o TV	120	60,0
	Internet, redes sociales	28	14,0
	Por familiar enfermo	7	3,5
	Personal del centro de salud	31	15,5
	No me informaba	14	7,0
¿La enfermedad de la COVID-19 es una enfermedad producida por?	Una bacteria	16	8,0
	Un hongo	5	2,5
	Un virus	158	79,0
	Un parásito	14	7,0
	Otro	7	3,5
¿Como cataloga a la enfermedad COVID-19?	Enfermedad mortal	28	14,0
	Enfermedad muy contagiosa	91	45,5
	Una gripe muy fuerte	72	36,0
	Otro	9	4,5
¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19?	Tos, fiebre y malestar general	27	13,5
	Pérdida del gusto y olfato	28	14,0
	Dolor de espalda y dificultad para respirar	13	6,5
	Dolor de cabeza	6	3,0
	Todas las anteriores	105	52,5
	No se	21	10,5
¿Cuál es la mejor manera de prevenir la COVID-19?	Lavado de manos	38	19,0
	Cambiarse de ropa	5	2,5
	Usar tapabocas	13	6,5
	Usar alcohol en gel	7	3,5
	Todas las anteriores	124	62,0
	No se	13	6,5
¿Qué entiende por variante de la COVID -19?	Es la COVID-19 pero más mortal	10	5,0
	Es un virus más contagioso	55	27,5
	La mutación de la COVID-19	27	13,5
	No se	108	53,0

En la tabla 4, se observa, la distribución de los 200 participantes, respecto a los conocimientos sobre la enfermedad de COVID-19 realizamos las siguientes preguntas ¿Como usted se informaba sobre la COVID-19?, encontramos que 120 participantes (60%) se informaba a través de radio y TV, 31 participantes (15.5%) se informaban a través del personal de centro de salud y 28 participantes (14%) se informaba por internet y redes sociales, respecto a la pregunta ¿La enfermedad de la COVID-19 es una enfermedad producida por?, encontramos que 158 participantes (79%) refiere que es un virus, 16 participantes (8%) dice que es un bacteria, 14 participantes (7%) es un parasito, respecto a la pregunta ¿Como cataloga a la enfermedad COVID-19?, encontramos 91 participantes (45.5%) refiere que es un enfermedad muy contagiosa, 72 participantes (36%) es un gripe muy fuerte, 28 participantes (14%) dice q es una enfermedad mortal, respecto a la pregunta ¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19?, 105 participantes (52.5%) refiere que los síntomas son la tos, fiebre, malestar general, perdida del gusto y olfato, dolor de espalda, dificultad para respirar y dolor de cabeza, mientras que solo 27 participantes (13.5%) solo tienen tos, fiebre y malestar general, 28 participantes (14%) solo sufren pedida del gusto y olfato, mientras que 21 participantes (10.5%) no sabe cuáles son los síntomas de la COVID-19, respecto a la pregunta ¿Cuál es la mejor manera de prevenir la COVID-19?, 124 participantes (62%) refiere que el lavado de manos, cambiarse de ropa, usar tapabocas, uso de alcohol gel, por otro laso 38 participantes (19%) refiere que solo el lavado de manos es la mejor manera de prevenir el COVID-19, respecto a la pregunta ¿Qué entiende por variante de la COVID -19?, 108 participantes (53%) no sabe que es la variante de COVID-19, mientras que 55 participantes (27.5%) refiere que es un virus más contagioso.

III. CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID -19.

Tabla 5. Conocimiento sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19

informacion de los participantes		Total	
		N	(%)
	Total	200	100%
¿La vacuna es?	Una medicina	7	3,5
	Una cura	6	3,0
	Parte del tratamiento	49	24,5
	Un método de prevención	93	46,5
	No sé, que son las vacunas	45	22,5
¿Sabe que las vacunas pueden producir efectos adversos cómo?	Dolor de cabeza	30	15,0
	Dolor en la zona de vacunación	69	34,5
	Prurito	4	2,0
	Todas las anteriores	52	26,0
	Ninguna de las anteriores	27	13,5
¿Conoce cuáles son las marcas de las vacunas?	Si	65	32,5
	No	135	67,5
¿Si respondió si, marque cuales se está aplicando en el Perú?	Pfizer (EE. UU)	42	21,0
	Sinopharm (China)	22	11,0
	Sputnik (Rusia)	1	,5
	Total	65	32,5
Alguien que se ha vacunado. ¿Podría enfermarse con la COVID-19?	Si	134	67,0
	No	25	12,5
	No se	41	20,5
¿La vacunación contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?	Si	33	16,5
	No	164	82,0
	No se	3	1,5

En la tabla 5, se observa, la distribución de los 200 participantes, respecto a los conocimientos sobre la vacuna Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 realizamos las siguientes preguntas ¿La vacuna es? Encontrando que 93 participantes (46.5) refiere que es un método de prevención, 49 participantes (24.5%) es parte del tratamiento y 45 participantes (22.5%) no sabe que son las vacunas, respecto a la pregunta ¿Sabe que las vacunas pueden producir efectos adversos cómo? Encontramos que 69 participantes (34.5%) menciona que hay dolor en la zona de vacunación, 52 participantes (26%) refiere que la vacuna puede producir dolor de cabeza, dolor en la zona de vacunación y prurito, mientras que 15 participantes (7.5%) refieren que las vacunas no producen efectos adversos, respecto a la pregunta ¿Conoce cuáles son las marcas de las vacunas? 135 participantes refieren que no conocen las marcas de las vacunas y 65 participantes (32.5%) refieren que, si conocen las marcas de las vacunas, a estas personas que dicen que conocen las vacunas se le realizo la siguiente pregunta ¿Cuáles son las marcas que se está aplicando en el Perú? 42 participantes (21%) dicen que se está aplicando la Pfizer y 22 participantes (11%) dicen que se está aplicando la Sinopharm, respecto a la pregunta, alguien que se ha vacunado ¿Podría enfermarse con la COVID-19? 134 participantes (67%), afirma que si, 25 participantes (12.5%) refiere que no y 41 participantes (20.5%) no sabe, respecto a la pregunta ¿La vacunación contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?, 164 participantes (82%) dicen que no, mientras que 33 participantes (16.5) refieren que sí.

IV. ACEPTACION DE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19

Tabla 6. Aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19

Información de los participantes		N	Total (%)
	Total	200	100%
¿Usted cree que las vacunas son seguras para tratar la COVID-19?	Si	54	27,0
	No	114	57,0
	No se	32	16,0
¿Usted cree que las vacunas son efectivas para tratar la COVID-19?	Si	48	24,0
	No	93	46,5
	No se	59	29,5
Si tuviera la posibilidad de elegir una vacuna ¿Cuál se aplicaría contra la COVID-19?	Pfizer	60	30,0
	Sinopharm	18	9,0
	Sputnik	3	1,5
	AstraZeneca	7	3,5
	Johnson & Johnson	1	,5
	No me vacunaría	111	55,5
¿Cuál de las vacunas cree usted que es más efectiva?	Pfizer	55	27,5
	Sinopharm	16	8,0
	Pfizer y Sinopharm	12	6,0
	Ninguna	117	58,5
¿Cuál de las vacunas cree usted que es más segura?	Pfizer	59	29,5
	Sinopharm	14	7,0
	Pfizer y Sinopharm	6	3,0
	Ninguna	121	60,5
¿Cuál cree que es el beneficio de vacunarse?	No, me enfermaré con la COVID-19	9	4,5
	Me enfermaré, pero ya no será grave	98	49,0
	Tendré inmunidad contra la COVID-19	9	4,5
	Desconozco los beneficios de vacunarse	84	42,0
¿Cuál sería la razón por las que no se aplicaría las vacunas?	Ya me enfermé por COVID-19, no necesito vacunarme	73	36,5
	Las vacunas causan mucho dolor	20	10,0
	No tengo tiempo para vacunarme	5	2,5
	No me quiero vacunar	14	7,0
	Soy paciente vulnerable	8	4,0
	Otra	51	25,5
	Las vacunas no son efectivas ni seguras	8	4,0
Las vacunas son microchip.	21	10,5	
¿Cuántas dosis me he colocado?	Solo una dosis	20	10,0
	Dos dosis	52	26,0
	Tres dosis	72	36,0
	Ya no es necesario vacunarse	2	1,0
	No me vacuné	54	27,0

En la tabla 6, se observa, la distribución de los 200 participantes, respecto a la aceptación de las vacunas Pfizer t Sinopharm contra la COVID-19 realizamos las siguientes preguntas ¿Usted cree que las vacunas son seguras para tratar la COVID-19?, encontrando que 114 participantes (57%) refiere que no, 54 participantes (27%) refiere que sí, pero 32 participantes (16%) no sabe, respecto a la pregunta ¿Usted cree que las vacunas son efectivas para tratar la COVID-19?, 93 participantes (46.5%) refiere que no son efectivas, 48 participantes (24%) refiere que si son efectivas, mientras que 32 participantes (16%) no sabe, respecto a la pregunta, Si tuviera la posibilidad de elegir una vacuna ¿Cuál se aplicaría contra la COVID-19?, 60 participantes (30%) tienen preferencia por la vacuna Pfizer, 18 participantes (9%) prefiere la vacuna Sinopharm, pero encontramos que 111 participantes (55.5%) no se vacunarían, respecto a la pregunta ¿Cuál de las vacunas cree usted que es más efectiva? 55 participantes (27.5%) refiere que la vacuna más efectiva es la Pfizer y 117 participantes (58.5%) mencionan que ninguna vacuna es efectiva, respecto a la pregunta ¿Cuál de las vacunas cree usted que es más segura? 59 participantes (29.5%) refiere que la vacuna Pfizer es la más segura, mientras que 121 participantes (60.5%) ninguna vacuna es segura, respecto a la pregunta ¿Cuál cree que es el beneficio de vacunarse? 98 participantes (49%) refiere que se enfermara, pero será menos grave, 84 participantes (42%) desconoce los beneficios de vacunarse, respecto a la pregunta ¿Cuál sería la razón por las que no se aplicaría las vacunas? 73 participantes (36.5%) refieren que ya se enfermaron, por eso no necesitan vacunarse, 20 participantes (10%) no se vacunan porque las vacunas causan mucho dolor, 21 participantes (10.5%) refieren que las vacunas son microchip, respecto a la pregunta ¿Cuántas dosis me he colocado? 72 participantes (36%) se ha colocado las 3 dosis, 52 participante (26%) se ha colocado 2 dosis, 20 participantes (10%) se ha colocado solo 1 dosis y 54 participantes (27%) no se vacuno.

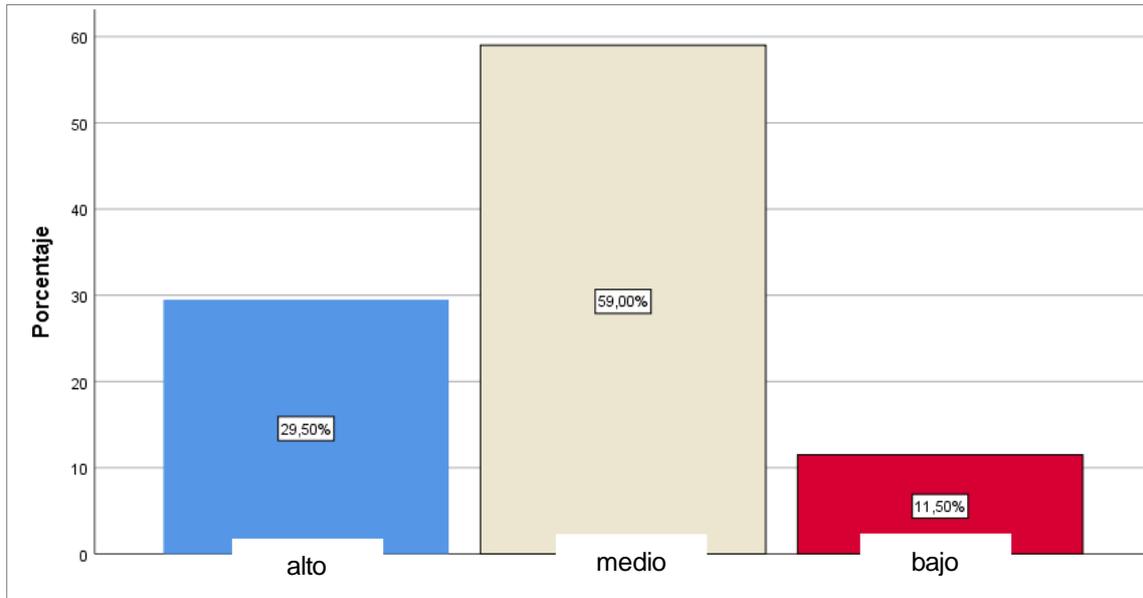


Figura 1. Nivel de conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente Canaán Edén.

En la figura 1 se observa, la distribución del nivel de conocimiento de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente Canaán Edén, donde se observa que nivel de conocimiento alto (29.5%), medio (59%) y bajo (11.5%).

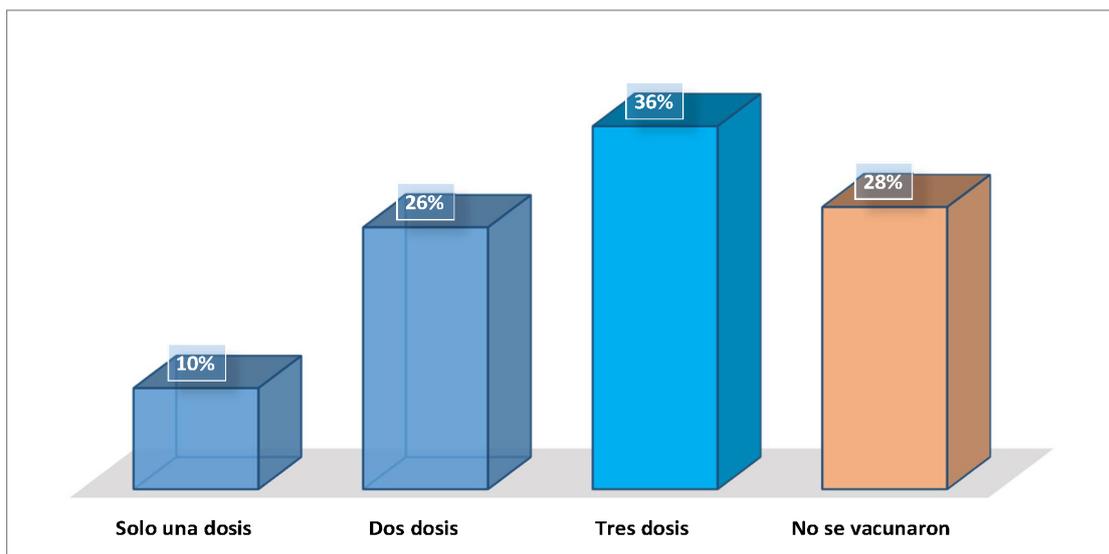


Figura 2. Número de dosis de vacunación contra la COVID-19 en pacientes de Centro de Salud San Vicente Canaán.

En la figura 2, observamos la distribución del número de vacunas aplicadas contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente de Canaán Edén, junio 2022, donde el 10% tiene solo una dosis, el 26% tiene 2 dosis, el 36% tiene 3 dosis de vacunas contra la COVID-19 mientras que el 28% no se vacunaron todavía con ninguna dosis.

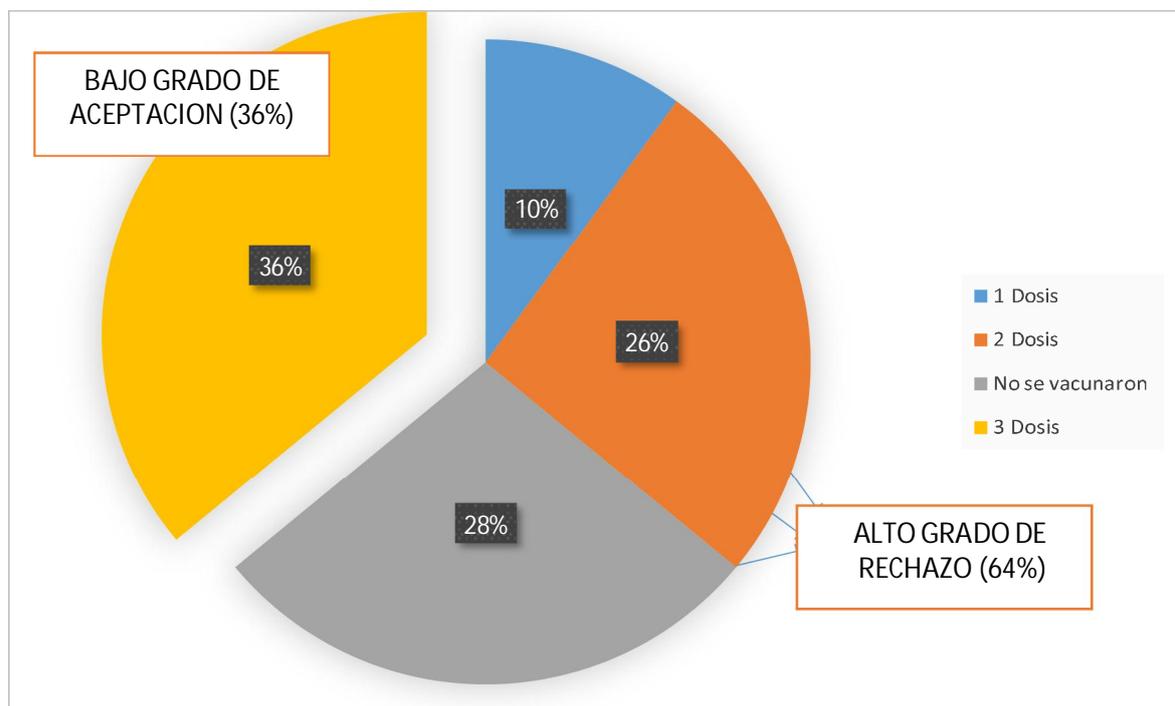


Figura 3. Grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de Centro de Salud San Vicente Canaán Edén, junio 2022.

En la figura 3, observamos la distribución del grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de centro de salud San Vicente de Canaán Edén, junio 2022, donde hay un bajo grado de aceptación de las vacunas ya que solo el 36% se ha vacunado con las 3 dosis, y un alto grado de rechazo 64% donde el 28% no se aplicó ninguna dosis, el 10% solo se aplicó 1 dosis y el 26% se aplicó solo 2 dosis.

IV. DISCUSION

4.1. Discusión de Resultados.

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en pacientes de Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén. Los resultados determinaron un nivel de conocimiento medio (59%) sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm, pero bajo nivel de aceptación (36%) hacia la vacunación contra el COVID-19.

Esta encuesta estuvo dominada por el género femenino (56.5%) seguido de masculino (43.5%), resultado similar al encontrado por Habib et al., (33) donde encontraron más población masculina que femenina, este estudio se realizó entre adultos de 18 años a 65 años, porque en ese momento la vacuna estaba disponible solo para mayores de 18 años a más, con una edad media de 35.8 años, resultados similares a los estudios de Sahrum et al., (34) y Habib et al (33)

Respecto al grado de instrucción, la mayoría de los participantes tienen educación secundaria (47.5%) y educación primaria (25%) y, gran parte de los participantes se dedican a actividades de ama de casa (38.5%) y de agricultura (34%), como observamos más de mitad de ellos tienen educación básica y trabajo que no requiere de estudios superiores, y a pesar de no tener en su gran mayoría estudios superiores, nuestros participantes demostraron tener un nivel de conocimiento medio (59%), este es un hallazgo irónico e inesperado, porque se esperaría que sucediera lo contrario, por otro lado observamos que los estudios de Abado J y col y Azpilcueta L y col (26), (27) presentan resultados similares donde el nivel de conocimiento es alto.

Respecto al idioma, hubo predominio del idioma castellano (52%), seguido del idioma castellano y quechua (31%) y no menos representativo al idioma Ashaninka (14.5%) este resultado nos indica que aun contamos con poblaciones que mantienen el idioma nativo y que el idioma no es una barrera para estar bien informados sobre situaciones actuales. Es por ello que los líderes de comunidades

deben estar informados sobre la escala de la pandemia y sus consecuencias para poder comunicar claramente el conocimiento de la transmisión del virus y se deben aclarar varios conceptos erróneos y disipar los rumores rápidamente (33).

Solo el 24.5% refiere que se ha enfermado de la COVID-19 y, el 49.5% indica que aún no se ha contagiado del virus, sin embargo el 26% no sabe si en algún momento se contagió del virus, estas personas que no saben si fueron infectadas por el virus, pueden ser considerados pacientes asintomáticas, lo que aumentaría el riesgo de exposición a la enfermedad sobre todo a las personas con quienes frecuenta, por ello a importancia de saber si una persona se encuentra infectada con el virus (35), pero para ello las personas deberían realizarse una prueba de descarte, sin embargo la población en estudio refiere que más de la mitad (70.5%) no tuvo acceso a tomarse una prueba de descarte de vacuna COVID-19, evidenciándose un problema, pues estas pruebas de descarte y las vacunas habrían llegado muy tarde o no llegaron.

La mayoría de los encuestados sabía que el organismo causante era un virus (79%), que es muy contagiosa (45.5%) y la variante del COVID-19 es un virus más contagioso (27.5%) que afecta principalmente a los pulmones, manifestándose en síntomas como son las fiebres altas, perdida gusto y olfato, dolor de espalda, dificultad respiratoria, dolor de cabeza y malestar en general (52.5%), como vemos nuestros participantes tienen un buen conocimiento sobre la enfermedad y las vacunas contra la COVID-19. Mas de la mitad (60%) nuestros encuestados se informaban por radio y TV, mientras que un pequeño grupo se informaba a través de las redes sociales (14%), resultado diferente a estudio de Reuben (36), donde menciona que los encuestados tienen buen conocimiento (99,5 %) de la COVID-19 y, este resultado respondería a las fuentes de información que tenían los encuestados, donde más de la mitad de encuestados encontraban información actual en el Internet y las redes sociales, sin embargo estas plataformas sino están reguladas se convierte en un problema porque, uno puede encontrar información verídica o hechos con información errónea, por otro lado nuestra investigación

también revela que otro grupo importante de la población (15.5%) recibía información de la enfermedad y las vacunas de la COVID-19 por parte del personal del centro de salud, cabe resaltar que algunos pobladores de Canaán Edén, no cuentan con servicios de radio, TV, internet y redes sociales, es por ello la población acudía al centro de Salud a buscar información, y es el personal de salud quienes informaban sobre la situación actual de la enfermedad y la vacunas contra la COVID-19, resaltamos el papel importante que el personal de salud tuvo en los momentos críticos de la pandemia, el personal de salud forma parte importante en la educación de los pacientes en cuanto a la enfermedad y vacunas contra la COVID-19.

Respecto a los conocimientos sobre las vacunas de Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19. Encontramos que los participantes tienen un nivel de medio (59%) conocimiento sobre estas dos vacunas, pues la mayoría de los encuestados menciona que la vacuna es un método de prevención (46.5%), ambas vacunas pueden producir efectos adversos como dolor en la zona de aplicación (34.5%), Dolor de cabeza (15%), así también reconocen que las vacunas que se comercializan en el Perú son la vacuna Pfizer (21%) y Sinopharm (11%) resultados similares al estudio realizado por Paul (37) donde menciona que las vacunas contra el COVID-19 tienen varios efectos secundarios, como dolor o malestar, reacciones alérgicas, hinchazón, fiebre, escalofríos, cansancio y dolor de cabeza dentro de 1 a 3 días después de la administración de la vacuna.

Respecto a la inmunidad de rebaño Aschwanden C. (38) recomendó vacunar al 70% de la población para lograr la inmunidad colectiva contra el COVID-19, respecto de ello observamos que la población en estudio tiene un concepto errado ya que el 82% refiere que la vacunación contra la COVID-19 no protege a otras personas que no recibieron la vacuna, es por ello que el éxito de la vacunación y la inmunidad colectiva entre el público depende del conocimiento de las personas sobre las vacunas COVID-19 (37). Por otro lado, el 67% de los participantes refiere que una vez vacunado, una persona igual podría volver a enfermarse de la COVID-19, la

población reconoce, entre otros beneficios de la vacunación, la poca probabilidad de fallecer a causa de la infección o de sufrir secuelas graves, además que el estado peruano exige la vacunación para incorporarse a las actividades laborales y trámites legales que se habían interrumpido por el estado de emergencia (39).

Respecto al grado de aceptación de las vacunas contra la COVID-19, observamos que casi la mitad de los participantes piensa que las vacunas no son seguras (57%), ni efectivas (46.5%) y consultando específicamente sobre las vacunas de Pfizer y Sinopharm también más de la mitad de los encuestados no confían en la seguridad (60.5%) ni la efectividad (58.5%) de estas, sin embargo observamos que un pequeño porcentaje tiene preferencia por la vacuna de Pfizer, similar al estudio por Narapureddy et al., (40) pues de elegir con que vacuna ser vacunarían ellos elegirían a Pfizer (30%), pues creen que vacunados disminuye el riesgo de complicaciones de enfermedad (49%), respecto a ello Reuben et al., (36) menciona que el 61,8% no confía en la vacuna Sinopharm procedencia china, estos dos estudios reflejan el sentir de la población del Centro de Salud San Vicente Canaán Edén.

Una de las razones por la que no se aplicaría la población es que la población tiene la creencia de que si ya se enfermó de COVID-19 ya no necesitarían vacunarse, pues ya habrían generado inmunidad contra la COVID-19, otra de las causas por la que no desean vacunarse es la presencia de efectos adversos que se manifiestan a corto plazo siendo los más preocupantes los efectos secundarios a largos plazo, pues hay desconocimiento de esta información ya que la vacuna contra la COVID-19 fueron una de las más rápidas en el proceso de manufactura y tiempo récord se le dio la autorización sanitaria para su comercialización, eh ahí un punto a trabajar con la población que recibieron la vacuna, estar atentos ante cualquier evento que se pueda atribuir a la vacunas en un futuro se debe poner en práctica la farmacovigilancia.

Otras de las razones de no vacunarse contra la COVID-19, no solo están centradas en la desconfianza a la vacuna, sino también en la desconfianza de las acciones del gobierno, la población no tiene información correcta sobre las vacunas contra el COVID-19 y están confundidas acerca de recibir o no la vacuna, por ejemplo grupo de la población cree que la vacunas son un microchip (10%) y que el gobierno confabuladas con las empresas farmacéuticas trataría de inocular para tener control sobre ellos, por ello es importante que los medios de comunicación, personal, líderes de comunidades se encuentren capacitados e informados para transmitir información consistente verídica, avalada por estudios de investigación para que no se vea opacada por conflictos de intereses que podrían perjudicar la estrategia de vacunación y por ende salvar vidas (39).

La pandemia de la COVID-19 es el problema de salud pública más grave en la actualidad no ha terminado nos encontramos cursando la quinta ola en Perú, el control de la pandemia no sólo dependerá de la disponibilidad y acceso a las vacunas, sino también, de la aceptación pública hacia las mismas, hasta el momento la mayoría de la población encuestada (36%) se ha vacunado con las tres dosis, siendo este un indicador de aceptación bajo porque solo un tercio de la población encuestada se ha vacunado, además, existe un preocupante 27% que a la fecha no se ha vacunado, esto respondería a que gran parte de la población duda o rechaza vacunarse contra la COVID-19 o solo se ha vacunado con 1 o 2 dosis (64%) (41), por ello es importante que el gobierno mejore el sistema de vacunación y rompa con estas barreras de creencia e informe objetivamente sobre el plan de vacunación, y así logremos una vacunación al 100%

4.2 Conclusiones

1. El nivel de conocimiento es medio (59%) sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del Centro de Salud San Vicente Canaán Edén de la provincia de Satipo departamento de Junín Junio del 2022.
2. El grado de aceptación es bajo (36%) sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén de la provincia de Satipo departamento de Junín - junio del 2022.

4.3 Recomendaciones

- ✚ Desarrollar las diversas estrategias en conjunto desde el gobierno (ministerio de salud) y promover la vacunación hasta los pueblos más recónditos de Perú. Estas estrategias deben contemplar capacitaciones y la administración de las vacunas
- ✚ Realizar un estudio que abarque solo las poblaciones lejanas tanto de la costa selva y sierra de Perú profundo, así poder ver la realidad en cuanto a plan de vacunación contra la COVID-19 en estos pueblos.
- ✚ Recomendar al personal del Centro de Salud San Vicente de Canaán Edén realizar más capacitación a los líderes de comunidades para que la población que aun no se han vacunado puedan vacunarse para ello se debe brindar información y resolver dudas y promover la vacunación y que el idioma no represente una barrera en la comunicación.

- ✚ Desarrollar unas campañas de vacunación de manera ejemplar para promover la vacunación a nivel de poblaciones alejados, pues estas campañas solo se ven en la ciudad, mas no en poblados alejados

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Online] 2022 [Acceso 10 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>.
2. Wong M, Wong E., Huang J, Cheung A, Law K, Chong M et al. Acceptance of the COVID-19 vaccine based on the health belief model: A population-based survey in Hong Kong. *Vaccine*. [Online] 2021 [Acceso 2 de junio de 2022]; 39(7):1148–1156. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.12.083>.
3. Sanchez S, Lin Y, Xu C, Romero E, Hengartner N y Ke R. Alta contagiosidad y rápida propagación del coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo. *Enfermedades infecciosas emergentes*. [Online] 2020 [Acceso 10 de junio de 2022];26(7):1470-1477. Disponible en: <https://doi.org/10.3201/eid2607.200282>.
4. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. *Epidemiológica: brotes recurrentes de COVID-19*, Washington. [Online] 2022. [Acceso 15 de junio de 2022]
5. Alvarez A, Mejia R, Delgado J, Del Aguila S, Arce A, Valladares J & Yáñez J. The Peru approach against the COVID-19 infodemic: insights and strategies. *The American journal of tropical medicine and hygiene*. [Online] 2020 [Acceso 15 de junio de 2022]; 103(2), 583. Disponible en: [doi: 10.4269/ajtmh.20-0536](https://doi.org/10.4269/ajtmh.20-0536).
6. Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los EE. UU. La FDA aprueba la primera vacuna contra el COVID-19. [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022] Disponible en: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/la-fda-aprueba-la-primera-vacuna-contra-el-covid-19>.
7. Hernández J. Vacunas y vacunación contra el COVID-19. *Revista Mutis*. [Online] [Acceso 10 de junio de 2022]; 10(2):5-9. Disponible en: <https://doi.org/10.21789/22561498.1737>.

8. Gómez J, Ivarez M, Martín S. Efectividad y seguridad de las vacunas para el SARS-CoV-2 actualmente disponibles.FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria. [Online] 2021[Acceso 15 de junio de 2022]; 28(8) 442-451. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2021.07.001>.
9. Omer S, Yildirim I, Forman HP. Inmunidad colectiva e implicaciones para el control del SARS-CoV-2. JAMÁ. [Online] 2020. [Acceso 20 de junio de 2022]; 24(20):2095–6. Disponible en: [doi:10.1001/jama.2020.20892](https://doi.org/10.1001/jama.2020.20892).
10. Abebe H, Shitu S, Mose A. Understanding of COVID-19 Vaccine Knowledge, Attitude, Acceptance, and Determinates of COVID-19 Vaccine Acceptance Among Adult Population in Ethiopia. Infect Drug Resist. [Online] 2022 [Acceso 10 de junio de 2022]; 14:2015-2025. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/IDR.S312116>.
11. Organización Panamericana de la Salud. (OPS). Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. [Online] 2020 [Acceso 15 de junio de 2022]; Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52053/Factsheet-Infodemic_spa.pdf?sequence=16.
12. Sallam M, Dababseh D, Eid H, Hasan H, Taim D, Al K., et al. Low COVID-19 Vaccine Acceptance Is Correlated with Conspiracy Beliefs among University Students in Jordan. Int. J. Environ. Res. Public Health. [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022]; 18(5):2407. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18052407>.
13. Mohamed N, Solehan H, Mohd M, Ithnin M, Che C. Conocimiento, aceptación y percepción sobre la vacuna COVID-19 entre los malayos: una encuesta basada en la web. Plos one. [Online] 2021 [Acceso 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256110>.
14. Li H, Chen L, Pan N, Liu J, Zhang X, Yi J. et al. Vaccination status, acceptance, and knowledge toward a COVID-19 vaccine among healthcare workers: a cross-sectional survey in China. Human vaccines & immunotherapeutics. [Online] 2021 [Acceso 5 de junio de 2022]; 17(11):4065–4073. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2021.1957415>.

15. Institut de Publique Sondage d'Opinion Secteur (IPSOS). Encuesta Nacional Urbana Agosto 2020 - Vacuna y mitos 2020. [Online] 2020. [Acceso 10 de junio de 2022] Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/encuesta-nacional-urbana-agosto-2020-vacuna-y-mitos>.
16. Herrera P, Uyen Á., Urrunaga D, Bendezu G, Toro J, Rodríguez J. et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. [Online] 2021. [Acceso 5 de mayo de 2022] 38, 381-390. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.383.7446>.
17. García F, Pacheco N, Ramos K, Ortiz Y, Itusaca N, Garcia L, et al. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. *Rev. Cuerpo Med.* [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022] Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rmhnaaa/article/view/1191>.
18. Pérez M, Gómez J, Dieguez R. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev haban cienc med.* [Online] 2020 [Acceso 15 de junio de 2022]; 19(2). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3254>.
19. Ciotti M, Ciccozzi M, Terrinoni A, Wen J, Cheng W & Bernardini S. The COVID-19 pandemic, *Critical Reviews in Clinical Laboratory Sciences*. [Online] 2020. [Acceso 15 de junio de 2022] 57(6):365-388. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10408363.2020.1783198>.
20. García Z, Perón L, Ramírez I, Morales J, Mosqueda E, Vilchis J, et al. Vacunas contra la COVID-19. *Acta méd. Grupo Ángeles*. [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022] 19(3):429-444. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300429&lng=es. Epub 04-Abr-2022.
21. Soiza L, Scicluna C, & Thomson E. Efficacy and safety of COVID-19 vaccines in older people. *Age and ageing*. [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022] 50(2):279–283. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ageing/afaa274>.
22. Cjuno J, Baza E, Gonzalez R, Polo R, Alvarado M, Ipanaque M, & Hernande R. Percepción y preferencias sobre vacunas para COVID-19 entre habitantes

- de una ciudad del norte peruano, 2021. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Online] 2021[Acceso 15 de junio de 2022]; 40 (7): 697-703. Disponible en: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5750890>.
23. Goncu S, Oluklu D, Atalay A, Menekse D, Tanacan A, Moraloglu O et al. Aceptación de la vacuna COVID-19 en mujeres embarazadas. Revista internacional de ginecología y obstetricia. [Online] 2021[Acceso 15 de junio de 2022]; 154(2):291-296. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ijgo.13713>.
 24. Yigit M, Ozkaya A , Aslinur M, Senel M. Evaluación del rechazo a la vacuna contra el COVID-19 en los padres, The Pediatric Infectious Disease Journal. [Online] 2021[Acceso 15 de junio de 2022]; 40(4):134-136. Disponible en [7. Yigit, Metin MD * ; Ozkaya-Parlakay, Aslinur MD † ; Senel, Emrah MD ‡ Evaluación del rechazo a la vacuna contra el COVID-19 en los padres, The doi: 10.1097/INF.00.](#)
 25. Elhadi M, Alsoufi A, Alhadi A, Hmeida A, Alshareea E, Dokali, M, et al. attitude, and acceptance of healthcare workers and the public regarding the COVID-19 vaccine: a cross-sectional study. BMC public health. [Online] 2021[Acceso 15 de junio de 2022]; 21(1): 955. Disponible en: [., Burkan, R., ... Msherghi, A. \(2021\). Knowledge, attitude, and acceptance of healthcare workers and the public regarding the COVID-19https://doi.org/10.1186/s12889-021-10987-3.](#)
 26. Abado J & Chura R. Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladores de la sierra peruana. Apuntes Universitarios. [Online] 2022 [Acceso 15 de junio de 2022] Disponible en: [5. Abado Díaz, J. D., & Chura Muñico, R. Y. \(2022\). Conocimiento y percepciones de la aceptación de la vacuna para el SARS - COV-2 en pobladhttps://doi.org/10.17162/au.v12i3.1114.](#)
 27. Azpilcueta L, Zeballos E. Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022. Tesis UCSM. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Arequipa.<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11651>.
 28. Sánchez N, Guevara O. Sánchez R. Nivel de Conocimiento, Percepción Y Aceptación De Vacunas Contra La Covid-19 En Comerciantes Del Mercado De Productores De Santa Anita, Julio 2021. Tesis Para Optar El Título Profesional De Químico Farmaceutico. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Lima.<https://hdl.handle.net/20.500.12970/876>.

29. Guarniz M. Relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-COV-2 en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2021. Tesis para optar el título de médico cirujano. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca.2. Guarniz Vigo, M. C. (2022). Relación entre el nivel de conocimiento sobre COVID-19 y el grado de aceptación de las vacunas contra SARS-COV-<http://hdl.handle.net/20.500.14074/4854>.
30. Escobar S, Vargas J, & Rojas L. Evidencias preliminares sobre el efecto de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. *Boletín del Instituto Nacional de Salud*. [Online] 2021 [Acceso 15 de junio de 2022]; 27 (3-4):35-39. Disponible en: [ISSN: 1683-7487](https://doi.org/10.1186/1683-7487).
31. Cosac S. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del participante de investigación clínica. *Rev. bioét.* [Online] 2017 [Acceso 15 de junio de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422017251162>.
32. Aparisi J. los principios de la Bioética y el surgimiento de un abioética intercultural. *Veritas*. [Online] 2010 [Acceso 15 de mayo de 2022]; 22:121-157. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006.
33. Habib A, Dayyab M, Ilyasu G, & Habib G. Knowledge, attitude and practice survey of COVID-19 pandemic in Northern Nigeria. *PLoS one*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 16(1): 0245176. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245176>.
34. Sharun K, Faslu K, Haritha V, Jose B, Tiwari R, Dhama K. Covid-19 vaccine acceptance: Beliefs and barriers associated with vaccination among the general population in india. *Journal of Experimental Biology and Agricultural Sciences*. [Online] 2020 [Acceso 15 de noviembre de 2022]:8:210-S,2020. Disponible en DOI: [http://dx.doi.org/10.18006/2020.8\(Spl-1-SARS-CoV-2\).S210.S218](http://dx.doi.org/10.18006/2020.8(Spl-1-SARS-CoV-2).S210.S218)
35. Masoud T, Zaazouee S, Elsayed M, et al.. KAP-COVIDGLOBAL: a multinational survey of the levels and determinants of public knowledge, attitudes and practices towards COVID-19. *BMJ Open*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 11(2):04397 Disponible en doi:10.1136/bmjopen-2020-043971

36. Reuben C, Danladi A, Saleh A. et al. Conocimiento, actitudes y prácticas hacia COVID-19: una encuesta epidemiológica en el centro-norte de Nigeria. *Community Health*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 46:457–470. Disponible en (<https://doi.org/10.1007/s10900-020-00881-1>)
37. Paul A, Sikdar D, Mahanta J, Ghosh S, Javed A, Paul S, et al. Peoples' understanding, acceptance, and perceived challenges of vaccination against COVID-19: A cross-sectional study in Bangladesh. *PloS one*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 16(8):0256493. Disponible en <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256493>
38. Ashwanden C. Five reasons why COVID herd immunity is probably impossible. *Nature*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 591(7851), 520–522. Disponible en <https://doi.org/10.1038/d41586-021-00728-2>
40. Narapureddy B, Muzammil K, Alshahrani M, Alkhathami A, Alsabaani A, AlShahrani A, et al. Aceptación de la vacuna COVID-19: creencias y barreras asociadas con la vacunación entre los residentes de Arabia Saudita. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*. [Online] 2021 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 14: 3243–3252. Disponible en: DOI Disponible en <https://doi.org/10.2147/JMDH.S340431>
41. Caycho T, Gallegos M, Valencia P, Vilca L, Moreta R, Puerta D y Pinto B. Creencias en teorías conspirativas sobre vacunas COVID-19 en la Comunidad Andina de Naciones. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. [Online] 2022 [Acceso 15 de noviembre de 2022]; 61(2):123-128 (ISSN:1690-4648).

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de las variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Naturaleza	Escala de medición	Medida	Indicadores	Unidades de medida
Nivel de conocimiento sobre la enfermedad y vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19	Conocimientos teóricos sobre la enfermedad y la vacuna Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.	Se evaluará las dimensiones del nivel de conocimientos sobre la enfermedad y las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, a través de preguntas específicas (anexo B)	Factores sociodemográficos	Cualitativa	Nominal	Directa	Preguntas del 1 al 8	Respuestas de opción múltiple
			Conocimientos sobre la enfermedad de la COVID-19	Cualitativa	Nominal	Directa	Preguntas del 9 al 14	Correcta: 1 Incorrecta: 0
			Conocimiento sobre las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19	Cualitativa	Nominal	Directa	Preguntas del 15 al 18	Correcta: 1 Incorrecta: 0
Grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19	La facultad del ser humano de acceder voluntariamente a aplicarse la vacuna Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19.	El grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19, de determino en alto y bajo, donde alto = $\geq 50\%$ accedieron a vacunación y bajo < al 50% accedió a la vacunación.	Aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID -19	Cualitativa	Nominal	Directa	Preguntas del 19 al 27	Alto $\geq 50\%$ que accedieron a vacunación. Bajo < al 50% que accedió a la vacunación.

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

Título del cuestionario: Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID -19 a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de salud san Vicente de Canaán Edén provincia de Satipo departamento de Junín - junio 2022.

¡Bienvenido! Somos tesistas de la Universidad María Auxiliadora, Lima 2022, estamos realizando una investigación sobre el Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 en el cual le solicitamos nos brinde información para llegar a nuestros objetivos.

Instrucciones: Marque en con una X la opción que se aproxime más a su respuestas. Todas las preguntas tienen que ser contestadas, la información que nos brinde será confidencial y anónima.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad.....
2. Sexo: Femenino () Masculino ()
3. Grado de instrucción
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior técnico
 - d) Superior universitario
 - e) Sin estudios
4. Idioma
 - a) Castellano
 - b) Quechua
 - c) Ashaninka
 - d) Otro, especifique.....
5. Ocupación
 - a) Ama de casa
 - b) Agricultor
 - c) Comerciante
 - d) Estudiante
 - e) Sin ocupación
 - f) Otros.....
6. ¿Usted se ha enfermado de la COVID-19?
 - a) Si.
 - b) No
 - c) No se
7. ¿Durante este tiempo de pandemia, tuvo el acceso a tomarse alguna prueba de descartar para detectar la COVID-19?
 - a) Si
 - b) No
8. ¿Usted padece de alguna enfermedad?
 - a) Diabetes
 - b) Hipertensión arterial
 - c) Obesidad
 - d) No se
 - e) Otra ¿Cuál es?.....

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA COVID -19

9. ¿Como usted se informaba sobre la COVID-19?
 - a) Radio y TV
 - b) Internet, redes sociales
 - c) Porque algún familiar se enfermó.
 - d) Los trabajadores del centro de salud nos informaban.
 - e) No me informaba
10. ¿La enfermedad de la COVID-19 es una enfermedad producida por?
 - a) Una bacteria
 - b) Un hongo
 - c) Un virus
 - d) Un parásito

- e) Otro, especifique.....
- 11. ¿Como cataloga a la enfermedad por la COVID-19?
 - a) Una enfermedad mortal
 - b) Una enfermedad muy contagiosa
 - c) Una gripe muy fuerte
 - d) Otro, especifique
- 12. ¿Cuáles son los síntomas de la COVID-19
 - a) Tos, fiebre y malestar general.
 - b) Perdida del gusto y olfato
 - c) Dolor de espalda y dificultad para respirar
 - d) Dolor de cabeza.
 - e) Todos los anteriores.
 - f) No se
- 13. ¿Cuál es la mejor manera de prevenir la COVID-19?
 - a) Lavado de manos
 - b) Cambiarse de ropa
 - c) Usar tapabocas
 - d) Usar alcohol en gel
 - e) Todas las anteriores
 - f) No se
- 14. ¿Qué entiende por variante de la COVID -19?
 - a) Es la COVID-19 pero más mortal.
 - b) Es un virus más contagioso.
 - c) La mutación de la COVID -19.
 - d) No se

III. CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19.

- 15. ¿La vacuna es?
 - a) Una medicina
 - b) Una cura
 - c) Parte del tratamiento
 - d) Un método de prevención
 - e) No sé, que son las vacunas.
- 16. ¿Sabe que las vacunas pueden producir efectos adversos cómo?
 - a) Dolor de cabeza
 - b) Dolor en la zona de vacunación
 - c) Prurito
 - d) Alergias
 - e) Todas las anteriores
 - f) Ninguna de las anteriores
 - g) No produce efectos adversos
- 17. ¿Conoce cuáles son las marcas de las vacunas?
 - a) Si
 - b) No

¿Si respondió si, marque cuales se está aplicando en el Perú?

 - a) Pfizer (EE. UU)
 - b) Sinopharm (China)
 - c) Sputnik V (Rusia)
 - d) AstraZeneca (Reino Unido)
 - e) Johnson & Johnson (reino Unido)
 - f) Otra, indique.....
- 18. Alguien que se ha vacunado. ¿Podría enfermarse con la COVID-19?
 - a) Si.
 - b) No
 - c) No se
- 19. ¿La vacunación contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No se

IV. ACEPTACION DE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19

- 20. ¿Usted cree que las vacunas son seguras para tratar la COVID-19?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sé.

21. ¿Usted cree que las vacunas son efectivas para tratar la COVID-19?
- d) Si
 - e) No
 - f) No sé.
22. Si tuviera la posibilidad de elegir una vacuna ¿Cuál se aplicaría contra la COVID-19?
- a) Pfizer (EE. UU)
 - b) Sinopharm (China)
 - c) Sputnik V (Rusia)
 - d) AstraZeneca (Reino Unido)
 - e) Johnson & Johnson (Reino Unido)
 - f) No me vacunaría
23. ¿Cuál de las vacunas cree usted que es más efectiva?
- a) Pfizer
 - b) Sinopharm
 - c) La Pfizer y Sinopharm
 - d) Ninguna
 - e) Otra, especifique
24. ¿Cuál de las vacunas cree usted que es más segura?
- f) Pfizer
 - g) Sinopharm
 - h) La Pfizer y Sinopharm
 - i) Ninguna
 - j) Otra, especifique
25. ¿Cuál cree que es el beneficio de vacunarse?
- a) Ya no, me enfermaré con la COVID-19
 - b) Me enfermaré, pero ya no será grave.
 - c) Tendré inmunidad contra la COVID-19
 - d) Desconozco los beneficios de vacunarse.
26. ¿Cuál sería la razón por las que no se aplicaría las vacunas?
- a) Las vacunas no son efectivas ni seguras.
 - b) Las vacunas son microchip.
 - c) Ya me enfermé por COVID-19, no necesito vacunarme.
 - d) Las vacunas causan mucho dolor
 - e) No tengo tiempo para vacunarme
 - f) No me quiero vacunar
 - g) Soy paciente vulnerable
 - h) Otra causa, describa.....
27. ¿Cuántas dosis a la fecha se ha colocado?
- a) Solo una dosis
 - b) Dos dosis
 - c) Tres dosis
 - d) Solo una vacuna es necesaria.
 - e) Ya no es necesario vacunarse.
 - f) No me vacune

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!

Anexo C: Criterios de calificación

CONOCIMIENTO SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA COVID -19			
9. ¿Cuál fue el medio, de como usted se informaba sobre el COVID-19?	a) Radio y TV	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Internet, redes sociales	1	
	c) Porque algún familiar se enfermó.	1	
	d) Los trabajadores del centro de salud.	1	
	e) No me informaba	0	
10. ¿La enfermedad de COVID-19 es una enfermedad producida por?	a) Una bacteria	0	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Un hongo	0	
	c) Un virus	1	
	d) Un parásito	0	
	e) Otro, especifique.....	0	
11. ¿Como cataloga a la enfermedad por COVID-19?	a) Una enfermedad mortal	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Una enfermedad muy contagiosa	1	
	c) Una gripe muy fuerte	0	
	d) Una enfermedad incurable	0	
	e) Otro, especifique	0	
12. ¿Cuáles son los síntomas del COVID-19	a) Tos, fiebre y malestar general.	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Pérdida del gusto y olfato	1	
	c) Dolor de espalda y dificultad para respirar	1	
	d) Dolor de cabeza.	1	
	e) Todos los anteriores.	1	
	f) No se	0	
13. ¿Cuál es la mejor manera de prevenir el COVID-19?	a) Lavado de manos	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Cambiarse de ropa	1	
	c) Usar tapabocas	1	
	d) Usar alcohol en gel	1	
	e) Todas las anteriores	1	
	f) No se	0	
14. ¿Qué entiende por variante del COVID-19?	a) Es el COVID-19 pero más mortal.	0	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Es un virus más contagioso.	0	
	c) La mutación del COVID-19.	1	
	d) No se	0	
CONOCIMIENTO SOBRE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19			
15. ¿La vacuna es?	a) Una medicina	0	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Una cura	0	
	c) Parte del tratamiento	0	
	d) Un método de prevención	1	
	e) No sé, que son las vacunas.	0	
16. ¿Sabe que las vacunas producen pueden producir efectos adversos cómo?	a) Dolor de cabeza	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Dolor en la zona de vacunación	1	
	c) Prurito	1	
	d) Alergias	1	
	e) Todas las anteriores	1	
	f) Ninguna de las anteriores	0	
	g) No produce efectos adversos	0	
17. ¿Conoce cuáles son las marcas de las vacunas?	a) Sí	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) No	0	
¿Si respondió sí, marque cuales se está aplicando en el Perú?	a) Pfizer (EE. UU)	1	Correcto = 1; Incorrecto= 0
	b) Sinopharm (China)	1	
	c) Sputnik V (Rusia)	1	
	d) AstraZeneca (Reino Unido)	1	
	e) Johnson & Johnson (reino Unido)	2	
	f) Otra, indique.....	0	
18. Alguien que se ha vacunado. ¿Podría enfermarse con el COVID-19?	a) Sí.	1	Correcto =1; Incorrecto= 0
	b) No	0	
	c) No sé.	0	
19. ¿La vacunación contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?	a) Sí.	1	Correcto =1; Incorrecto= 0
	b) No	0	
	c) No sé.	0	

CRITERIOS DE CALIFICACION	PUNTAJE
Alto	09 - 12 puntos
Intermedio	05 - 08 puntos
Bajo	0 - 04 puntos

Anexo D. Consentimiento informado.

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 a 65 años del centro de salud san Vicente de Canaán Edén provincia de Satipo departamento de Junín – junio 2022.

Nombre de los investigadores: Uve Reyes Santos, Sánchez Merino Li Bethy

Propósito del estudio: Evaluar el Nivel de conocimiento y grado de aceptación.

Beneficios por participar: Ser parte de un estudio de investigación ayudara a la sociedad y los investigadores a mejorar los conocimientos y los beneficios de las vacunas Pfizer y Sinopharm contra el covid-19.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Confidencialidad: Toda información que brinde es confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a los investigadores, Uve Reyes Santos, Sánchez Merino Li Bethy.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Declaración de consentimiento: Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Firma del entrevistado

Anexo E: validación de ficha de recolección de datos por juicio de expertos.

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- REYES SANTOS, UVE - SANCHEZ MERINO, LI BETHY
Título de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION DE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHARM CONTRA LA COVID-19 A PACIENTES DE ENTRE 18 A 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE DE CANAAN EDEN PROVINCIA DE SATIPO DEPARTAMENTO DE JUNÍN - JUNIO 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: 01 de agosto del 2022

Validado por:

Firma:



Gerben Córdova Serrano
M.C. Bacteriología y Biología Molecular
Química Farmacéutica
C.O.F.P. 16921

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las Vacunas Pfizer Y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 A 65 años del centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín - junio 2022.	Bach. Reyes Santos, Uve Bach. Sanchez Merino, Li Bethy
Título de investigación: Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las Vacunas Pfizer Y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 A 65 años del centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Satipo Departamento de Junín - junio 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

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

EN LA ACEPTACIÓN NO LLEVA PUNTAJES, SOLO LA OPINIÓN DEL ENCUESTADO

Fecha: 010822

Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las Vacunas Pfizer Y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 A 65 años del centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Salpo Departamento de Junín - junio 2022.	Bach. Reyes Santos, <u>Uve</u> Bach. Sanchez Merino, Li <u>Betty</u>
Título de Investigación: Nivel de conocimiento y grado de aceptación de las Vacunas Pfizer Y Sinopharm contra la COVID-19 a pacientes de entre 18 A 65 años del centro de Salud San Vicente de Canaán Edén Provincia de Salpo Departamento de Junín - junio 2022.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

III. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNO.....
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO.....
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o producirse mejor?
 - ¿La **vacunación** contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?
 - ¿La vacuna contra la COVID-19 puede proteger a otras personas que no reciben la vacuna?

Fecha: 09 - 06 - 2022

Validado por: Domicio Escalante Elisa Roxana

Firma:



Anexo F: Autorización del centro de Salud



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 13 de junio del 2022

CARTA N° 113-2022/ RPPYB-UMA

Sr.
DILBER NIEL SANCHEZ MERINO
Jefe del Centro de Salud San Vicente de Canaan
Del Distrito de Rio Tambo
Prov. Satipo- Junín
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: REYES SANTOS, live DNI 47325348 y SANCHEZ MERINO, Li Bethy DNI 45676800 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTACION DE LAS VACUNAS PFIZER Y SINOPHAR CONTRA LA COVID -19 A PACIENTES DE ENTRE 18 A 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE DE CANAAN EDEN PROVINCIA DE SATIPO DEPARTAMENTO DE JUNÍN - JUNIO 2022"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente:




**CENTRO DE SALUD SAN VICENTE
CASA EDEN**
Mg. Dilber Niel Sanchez Merino
DNI: 44557187
CNP: 972008




Dr. Javier Seminario Lopez
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica

Av. Cesar Vallejo 488, San Juan de Lurigancho
Telf. 549 4212
www.umaria.edu.pe

Anexo G: Evidencias de trabajo de campo

















