



Universidad
Norbert Wiener

Facultad De Farmacia y Bioquímica

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

**Nivel de conocimiento de la vacuna contra sars
cov2 y la disposicion a vacunarse de los pobladores
que asisten a la botica Mathias, 2022**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autor: Br. Flores Palomino, Ángel Jhonatan
Código ORCID: 0000-0002-7106-9633

Br. Chumacero Castillo, José De La Rosa
Código ORCID: 0000-0001-6526-9084

Asesor(a): Mg. Ramos Jaco Antonio Guillermo
Código ORCID: 0000-0002-0491-8682

Lima, Perú

2022

Tesis

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS
COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES
QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS, 2022**

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesor(a)

MG. RAMOS JACO ANTONIO GUILLERMO

CODIGO ORCID: 0000-0002-0491-8682

Dedicatoria:

Para todos aquellos que perdieron un familiar
en tiempos de pandemia

Flores Palomino, Ángel Jonatan

Dedicatoria:

A todas las personas que han podido salir de este flagelo
que afecta al mundo y aunque están afectados siguen
siendo valiosos a la sociedad

Chumacero Castillo, José de la Rosa

Agradecimiento:

En especial a los médicos enfermeras y personal de salud que
cumpliendo con su deber atienden a todas las personas afectadas
por el coronavirus y que exponiendo su vida brindan atención
con cariño y amor al prójimo

Flores Palomina, Ángel Jonatan

Chumacero Castillo, José de la Rosa

INDICE

Pág.

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice	
Resumen	
Abstract	
Introducción	10
CAPITULO I: EL PROBLEMA	11
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	12
1.2.1 Problema general	12
1.2.2 Problema específico	12
1.3 Objetivo de la investigación	13
1.3.1 Objetivo general	13
1.3.2 Objetivo específico	13
1.4 Justificación de la Investigación	13
1.4.1 Teórica	13
1.4.2 Metodológica	13
1.4.3 Practica	13
1.5 Limitaciones de la investigación	14
CAPITULO II: MARCO TEORICO	15
2.1 Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Antecedentes nacionales	15
2.1.2 Antecedentes internacionales	17
2.2 Bases teórica	17
2.3 Formulación de hipótesis	19
2.3.1 Hipótesis general	19
2.3.2 Hipótesis específica	23
CAPITULO III: METODOLOGIA	19
3.1 Método	20
3.2 Enfoque	20
3.3 Tipo	20

3.4	Diseño	20
3.5	Población muestra y muestreo	20
3.5.1	Criterio de inclusión	20
3.5.2	Criterio de exclusión	20
3.6	Variables y operacionalización	21
3.7	Técnica e instrumento de recolección de datos	22
3.7.1	Técnica	22
3.7.2	Descripción	23
3.7.3	Validación	23
3.7.4	Confiabilidad	24
3.8	Procesamiento u análisis de datos	21
3.9	Aspectos éticos	24
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		25
4.1	Resultados	25
4.2	Discusión de resultados	28
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		31
5.1	Conclusiones	31
5.2	Recomendaciones	31
REFERENCIAS		32
ANEXOS		36
Anexo 1: Matriz e consistencia		38
Anexo 2: Instrumentos		39
Anexo 3: Validez de instrumento		42
Anexo 4: Formato de consentimiento informado		45
Anexo 6: Aceptación del trabajo de investigación		46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Frecuencia de datos demográficos de los pobladores encuestados en la Botica Mathias,2022.	25
Tabla 2	Nivel de conocimiento de vacuna contra el SARS-CoV-2 en la Botica Mathias,2022.	25
Tabla 3	Disposición en lo cognitivo, conductual y emocional contra a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población acude a la Botica Mathias, 2022.	26
Tabla 4	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la disposición contra a la vacunación.	27
Tabla 5	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la disposición conductual frente a la vacunación.	27

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud ante la vacunación contra SARS CoV2 que tiene los pobladores que asisten a la Botica Mathias. Metodología: se empleó un método inductivo, de enfoque cualicuantitativo, el tipo de investigación fue básica prospectiva y el diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 150 personas que asisten a la Botica Mathias durante los meses de setiembre y octubre del 2021. El tipo de muestreo empleado fue de tipo no probabilístico por conveniencia, la técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado es el cuestionario. El instrumento de recopilación de datos fue validado por 3 profesionales de la carrera de Farmacia y bioquímica de la universidad Wiener, en el procesamiento de datos se empleó el programa Excel y Word. Resultados: De 384 personas, 74,22% fueron mujeres, 56.66% eran casados, 63.54% tenían estudios secundarios, 64.03% tuvieron antecedentes de Covid-19. Sobre nivel de conocimiento; 74% tenían buen conocimiento del tipo de vacuna, 55.7% tenían buena información sobre la vacuna y 56.3% tenían buen conocimiento sobre mitos de la vacuna. Asimismo; 82.6% estuvieron de acuerdo con disposición cognitiva sobre la vacunación, 75.5% de acuerdo con disposición conductual y 77.3% de acuerdo con disposición emocional. Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre la vacuna fue buena y estuvieron de acuerdo en actitud cognitiva, conductual y emocional en la población adulta encuestada

Palabras clave: Vacunación, Nivel de conocimiento, actitud, SARS CoV2

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge and attitude towards vaccination against SARS CoV2 of the residents who attend the Mathias Pharmacy. Methodology: an inductive method was used, with a qualitative-quantitative approach, the type of research was basic prospective and the design was non-experimental. The sample consisted of 150 people who attend the Mathias Pharmacy during the months of September and October 2021. The type of sampling used was non-probabilistic for convenience, the technique used for data collection was the survey and the instrument used is the questionnaire. The data collection instrument was validated by 3 professionals from the Pharmacy and Biochemistry career of the Wiener University, in the data processing the Excel and Word programs were used. Results: Of 384 people, 74.22% were women, 56.66% were married, 63.54% had secondary studies, 64.03% had a history of Covid-19. On level of knowledge; 74% had good knowledge of the type of vaccine, 55.7% had good information about the vaccine, and 56.3% had good knowledge about vaccine myths. Likewise; 82.6% agreed with cognitive disposition on vaccination, 75.5% agreed with behavioral disposition and 77.3% agreed with emotional disposition. Conclusions: The level of knowledge about the vaccine was good and they agreed in cognitive, behavioral and emotional attitude in the adult population surveyed.

Keywords: Vaccination, Level of knowledge, attitude, SARS CoV2

INTRODUCCIÓN

Hoy el mundo atraviesa una de las situaciones de salud más críticas de los últimos tiempos, una nueva cepa de virus el SARS COV2 se apodero del mundo trayendo muerte y zozobra en los países desarrollados y en vías de desarrollo. Al inicio la ciencia moderna no pudo hacerle frente a este flagelo por lo que los países tomaron diversas medidas para reducir el número de casos y muertes por este virus. Una de las estrategias sanitarias iniciales fueron las medidas de bioseguridad y el distanciamiento social, esto ayudo poco a reducir las cifras de contagios, luego gracias al esfuerzo de muchos países y numerosas empresas farmacéuticas se desarrollaron las primeras vacunas, aunque con pocos estudios, fueron puestos en práctica y se aplicaron a la población mundial. A medida que avanzaba el virus y se inoculaba a la población aprendíamos más sobre el virus y también aprendíamos más de la vacuna, información científica y otras no ligada a la ciencia era difundida de manera inescrupulosa por los medios de comunicación lo que hacía que mucha gente desconociera realmente las propiedades de las vacunas trayendo el desinterés de la población por vacunarse.

Hoy, todavía mucha gente no sabe realmente si las vacunas pueden hacerle bien o provocarles daños y muchas personas en la que incluso hay profesionales, tienen poca disposición a vacunarse. Este estudio trata de conocer el nivel de conocimiento que tienen la población sobre las vacunas y la disposición a vacunarse por ello que realizar esta investigación es de suma importancia para contribuir a que más gente se vacunen y evitar así el avance del virus y sus variantes.

En el capítulo I trataremos sobre el problema, los objetivos y la justificación de la investigación y limitaciones. En el capítulo II se tocará el marco teórico se revisará los antecedentes tomados en cuenta para el desarrollo de la tesis, asimismo las bases teóricas. En el capítulo III se mencionará el método, enfoque, tipo y diseño de la investigación, también se propondrá la población y se estimará la muestra de estudio y el procesamiento de datos. En el capítulo IV se presentarán los resultados, los análisis comparativos y se discutirán los resultados de estudio. En el capítulo V se mencionarán las conclusiones llegadas en este estudio y se propondrán algunas recomendaciones sobre futuros temas relacionados con nuestra investigación

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En cuando a las personas de todo el planeta pensó en celebrar un año nuevo de paz y felicidad, en la ciudad China de Wuhan las alarmas sanitarias alertaron sobre la presencia de un patógeno letal identificado como SARS-CoV2 catalogado como el causante del COVID-19, este patógeno no pudo ser controlado por el sistema sanitario chino propagándose rápidamente por todo el mundo.¹ El rápido azote de este patógeno hizo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 1 de marzo 2020 declara pandemia mundial debido al número elevado de contagios y muertes provocadas por el virus. Rápidamente, muchos países cerraron fronteras y tomaron medidas de bioseguridad para disminuir los contagios y muerte, al mismo tiempo laboratorios farmacéuticos en todo el mundo comenzaron a reunir a sus expertos a finde desarrollar una vacuna para frenar al patógeno y salvar el mayor número de vidas de las personas.² Empresas farmacéuticas importantes como Pfizer/BioNtech, AstraZeneca, Moderna, Sinopharm Lab, Sinovac Lab. Jansen y Jonhson compitieron entre si por desarrollar la vacuna en el menor tiempo, generando en la población desconfianza e incertidumbre por la falta de ensayos clínicos, falta de efectividad, eficacia y seguridad de alguna de ellas y por el miedo a las secuelas ocasionadas por la composición de las mismas reportada por científicos y estudiosos, pese a todo ello la OMS y la FDA autorizan la vacunación, los países empiezan a adquirir vacunas y comienza la etapa de inoculación.³ Los boletines de información de la OMS aseguran que las vacunas aprobadas cumplen con los estándares de eficacia y eficiencia confiriendo inmunidad para combatir SARS-CoV-2, brindando un alto grado de protección frente al patógeno alcanzado un porcentaje del 95 al 100% de defensa.^{4,5}

Hoy se viene aplicando la vacuna, el 30.7% de la población mundial ha sido inoculada, un 16% ya recibió su segunda dosis⁶ pero, aun muchas personas no están vacunadas por lo que se estima que recién para el 2023 el 98% de la población mundial ya debería estar inoculada por segunda vez.⁷

Países como Italia y España el 91.8% de sus habitantes han demostrado una alta tasa de aceptación al proceso de inmunización contra el SARS-CoV-2⁸ a diferencia

de Francia que el 26% de la población rechaza la inmunización¹⁰ y Estados Unidos de América en el cual el 20% de sus habitantes también rechazan la vacunación⁹, siendo los temores a las reacciones adversas atribuidas al inoculo, los mitos, las creencias, el poco conocimiento de la composición, de la eficiencia o eficacia, lo que obstaculiza la vacunación.¹¹

En el Perú, la pandemia por SARS-CoV-2 cobró la vida de más de 199 mil personas enlutando a numerosas familias de todos los estratos sociales, en febrero de este año el Ministerio de Salud (MINSA) adquiere un lote de vacunas e inicia el programa de vacunación a nivel nacional siendo los primeros en vacunarse los profesionales que se encontraban en la primera línea de atención a los pacientes, siguiendo luego los ancianos y personas vulnerables.¹² El programa de vacunación en el Perú viene utilizando las vacunas Pfizer/BioNtech (EE. UU) 95% de eficacia, AztraZeneca (Reino Unido) 70% de eficacia, Sinopharm (China), 79.34% de eficacia y pese a todo ello mucha gente decide aún no vacunarse.^{7,13} Un estudio realizado por IPSOS sobre intención de vacunarse, reportó que el 35% de los peruanos no se vacunarían atribuyendo esto al desconocimiento de composición de las vacunas y las reacciones adversas documentadas por web.¹⁴

En vísperas de una tercera ola por el SARS-CoV-2 con una variante más patógena que la anterior, es necesario que todos los peruanos estén vacunados o conocer porque no quieren vacunarse por ello esta investigación tiene a bien conocer el grado de disposición de los pobladores a vacunarse.¹⁵

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV2 y la disposición a vacunarse de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022?

1.2.2 Problema específico

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022?
- ¿Cuál es el nivel de disposición a la vacunación contra SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022?
- ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y la disposición a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV2 y la disposición a vacunarse de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.

1.3.2 Objetivo específico

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.
- Conocer la disposición a la vacunación contra SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.
- Determinar la disposición conductual frente a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación es básica y se justifica ya que podrá aportar información relevante referida al conocimiento y actitudes de los pobladores al proceso de vacunación, reportando datos que pueden ser posteriormente analizados, los cuales contribuirá a afinar las estrategias de convencimiento hacia las personas inseguras para que decidan vacunarse y proteger su salud y de las personas que lo rodean.

También se justifica ya que muchos investigadores tanto nacionales como internacionales buscan conocer las causas del porque no inmunizarse y lo que contribuyó a ello.

1.4.2 Metodológica

La presente investigación aporta con un instrumento de recolección de datos que podrá ser utilizado en futuras investigaciones con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV2 y la disposición a vacunarse de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.

1.4.3 Práctica

Esta investigación es justificada por lo que se puede realizar en la botica Mathias la cual fue acondicionada estratégicamente para mantener el

distanciamiento social, además el desarrollo de la investigación los gastos y contratiempos fueron anticipados por los tesistas.

1.5 Limitaciones de la investigación

La zona de vacunación es un lugar de muchas restricciones para el acceso y por lo tanto se tuvo que entrevistar a los participantes en la salida del centro de vacunación del IPD, asimismo se utilizó equipo de protección personal (EPP) al momento de la recolección de datos.

Por último, el distanciamiento social fue también una dificultad la cual fue superada con el protocolo de bioseguridad que los tesistas expusieron, como la doble mascarilla, protector facial, alcohol gel y toallitas húmedas.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Marwa, E. Mohamed A. (2021) evaluaron el conocimiento, la actitud y las prácticas de los participantes hacia la vacuna contra el coronavirus. La metodología usada fue una encuesta en línea empleando un cuestionario aplicado a hombres y mujeres. El cuestionario estuvo dividido en tres dimensiones, la primera evaluó la experiencia sobre la infección por coronavirus, la segunda evaluó las creencias de salud de la vacuna y la tercera evaluó los conocimientos y actitudes en torno a la vacunación. Los resultados evidenciaron que el 83% de los encuestados alentaría a su familia a vacunarse, el 94% reconoce que la vacuna otorga inmunidad, el 89% está convencido que se pueden vacunar embarazadas y pacientes crónicos, el 94% está de acuerdo con la vacuna Sinopharm. Se afirma que los participantes tienen buen conocimiento y actitud sobre la vacuna.¹¹

Abebe H, Shitu S, Mose A (2021) Dieron a conocer las actitudes, la aceptación y los determinantes hacia la aceptación de la inmunización COVID-19. Participaron 492 personas, el estudio fue transversal, se empleó el cuestionario, se empleó el modelo de regresión multivariable para dar a conocer los factores que condicionan la vacunación. Los resultados demostraron que el conocimiento hacia la vacuna fue de 74%, la actitud positiva hacia la vacuna alcanzó un 44.75 y la intención de vacunación fue de 62.6%. Las personas mayores de 46 años son más propensas a vacunarse. Se concluye que los conocimientos y la actitud son importantes para vacunarse.¹⁹

All-Mulla R, Abu-Madi M, Talafha QM. et al (2021) evaluaron las actitudes de los estudiantes y empleados de una universidad. En esta investigación participaron 462 entre estudiantes y empleados, el tipo de estudio fue transversal. Los resultados demostraron que el 62% de los encuestados estuvieron dispuestos a vacunarse, los hombres alcanzaron el mayor porcentaje de aceptación, existe

una alta desconfianza de las reacciones adversas a la vacuna por parte de los encuestados, también la participación de los medios de comunicación juega un papel importante en el deseo de vacunarse. Se concluye que existe vacilación por parte de los encuestados a vacunarse²⁰

2.1.2. **Antecedentes Nacionales**

Villegas J. Garces S. (2021) relacionaron el conocimiento y la actitud de trabajadores sobre la vacuna COVID-19. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo y no experimental, la muestra estuvo conformada por 101 trabajadores hombres y mujeres de 30 a 65 años. Se empleó como instrumento el cuestionario, para relacionar las variables se utilizó en Rho d Spearman. Los resultados evidenciaron que el 72% presentó un conocimiento alto sobre la vacuna, el 50.5% admitió que se vacunaría. Esta investigación concluye que el conocimiento no se relaciona con la actitud a vacunarse.¹⁶

Corrales J. (2021) Evaluó la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. El instrumento empleado fue la entrevista semiestructurada, el tipo de investigación fue transversal, prospectivo, observacional, cualicuantitativo, la muestra lo conformo las personas jóvenes y adultas que asisten al mercado San Camilo. Los resultados demostraron que el 61.4% de los jóvenes de 18 a 25 años no aceptan la vacunación, a diferencia de los adultos que si la aceptan 65.6%. el 64.8% de las mujeres encuestadas indicaron que no se vacunarían, el 53.4% de participantes con instrucción secundaria y superior indicaron que la vacuna no es necesaria, el 73.3% de los encuestados refiere que llegado el momento tomarían la decisión de no vacunarse. Se concluye que existe temor a la vacunación¹⁷

Jiménez L. (2021) demostró los conocimientos y actitudes frente a la vacuna contra COVID-19 en pacientes hospitalizados. En esta investigación participaron 200 pacientes hombres y mujeres, el muestreo fue no probabilístico, el instrumento aplicado fue el cuestionario. Para relacionar las variables se empleó el método de Spearman y Pearson. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento de la vacuna fue deficiente con un 17%, la actitud

negativa hacia la vacunación alcanzó el 20.5%, la indiferencia a si se vacuna o no 17.5%. las personas con nivel de instrucción superior afirman que si se vacunarían 62%. Se concluye que hay una relación significativa entre el grado de instrucción, conocimiento y aceptación a vacunarse. ¹⁸

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

Sobre el conocimiento se puede decir que es un proceso intelectual en la cual el hombre toma conciencia del mundo que lo rodea, lo analiza, contempla y crea una representación interna de lo aprendido ¹⁶

Asimismo, se puede definir al conocimiento como como una realidad que el hombre construye en su mente a través de datos que recibe. ²¹

En otras palabras, el conocimiento forma parte de la cultura del ser humano obtenida a través de la experiencia del contexto y de la realidad con grupos humanos, el conocimiento inicia con la percepción sensorial, seguido del entendimiento para luego finalizar en la razón.

Disposición

Es una de las tantas formas de conducta que puede presentar unas personas en un momento determinado y que puede estar influenciada por una situación inherente. Vale la pena aclarar que la disposición es una forma de ser independiente desarrollada por el ser humano en la cual el acepta o rechaza algo o responde de manera positiva o negativa ante una eventualidad ²²

Es importante dejar en claro que la disposición es parte de la aceptación y estas pueden darse en cualquier situación como la que hoy vivimos en tiempos de pandemia con lo cual el sujeto realiza juicios de razón sobre lo que debe o no hacer en esos casos o lo mejor que es para su salud.

La disposición de una persona a realizar algo está en función a tres elementos primordiales, uno de ellos tiene que ver con un componente cognitivo que se logra a raíz de la información recibida y los conocimientos adquiridos, otra es el componente emocional donde están comprometidos los sentimientos o situación que marcaron al sujeto y finalmente el componente conductual que tiene que ver con la intención de hacer o rechazar una actividad ²²

2.2.2. Vacunación

Es un programa el cual consiste en inmunizar a la mayoría de las personas para hacerle frente un patógeno. La vacuna es un medicamento que confiere al organismo la capacidad de defenderse contra los virus, haciendo que las personas inmunizadas cuando contraigan la enfermedad son presenten sintomatologías fuertes o pongan en riesgo su vida. ¹⁷ Existen muchas formas de preparar una vacuna, algunas de ellas llevan en su fórmula microorganismos atenuados, otros llevan una porción de ARN del virus, otros tienen anticuerpos específicos, ofreciendo una protección sólida en un tiempo determinado por lo cual es necesario recibir dosis repetidas hasta alcanzar defensas necesarias. ⁵ Como se mencionó al inicio, existe muchas controversias sobre el uso de la vacuna contra la COVID-19 que puede desaminar a la población a ser uso de ellas, la presencia de reacciones adversas, dolor, fiebre. Inflamación, náuseas, alergia dolor muscular son solo algunas de las situaciones documentadas y que contribuyen negativamente al uso de las vacunas por lo que es necesario corroborar en la población estos parámetros para evitar que más gente muera por la pandemia cuando pudo ser vacunado.

Vacuna contra SARS-CoV-2

Las vacunas son consideradas productos biológicos que administrados a los pacientes pueden estimular el sistema inmunitario protegiendo al organismo de la acción de agentes patógenos. Para lograr la protección de las personas a veces es necesario que estos sean inoculados varias veces a fin de generar la inmunidad esperada, pero para lograr el éxito de la vacuna participan factores relacionados con: composición del inóculo, edad del inoculado, número de administraciones y calidad de los coadyuvantes ³³.

Las vacunas pueden presentar contradicciones entre las cuales destacan:

- a.- Efectos dañinos permanentes, en el caso de la vacuna para prevenir la tos ferina se puede producir encefalopatías.
- b.- Efectos dañinos temporales, esto puede ocurrir por la edad o estado fisiológico como el embarazo ³⁴.

La tecnología de elaboración de las vacunas permiten incorporar los siguientes componentes como el antígeno inmunizante, este puede estar diluido en un líquido de suspensión. Uno de los elementos importantes que debe contar la vacuna es el preservante o estabilizante que permite que la vacuna permanezca homogénea y evite la contaminación bacteriana. Asimismo, la vacuna puede contar con adyuvantes, los cuales mejoran el performance de inmunogenicidad ³⁵.

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

No aplica por ser variables descriptivas

2.3.2. Hipótesis Especifica

No aplica por ser una investigación de alcance descriptivo

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de investigación

Deductivo

3.2.Enfoque investigación

Cuantitativo

3.3.Tipo de investigación

Aplicada Básica

3.4.Diseño de investigación

No experimental, descriptivo

3.5.Población, muestra y muestreo

La población: Estuvo constituida por todos los participantes que acuden a la Botica Mathias.

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Personas mayores de edad
- Que acepten participar en la investigación
- Que firmen el consentimiento informado

3.5.2. Criterios de exclusión

- Menores de edad
- No aceptaron participación
- No firmaron el consentimiento informado

La muestra: La población es desconocida que asisten a la Botica Mathias durante los meses de julio y agosto del 2022. Se obtuvo el tamaño de muestra fue necesario aplicar la siguiente fórmula para una población infinita

$$n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

Donde:

n: (tamaño de la muestra) = ¿?

P: (probabilidad a favor) = **0.5**

q: (probabilidad en contra) = **0.5**

Z: (Es el valor de confianza) **95 % = 1.96²**

d: (nivel de precisión absoluta) = **0.05²**

Reemplazando datos en la fórmula n=

$$n = \frac{196^2 \cdot 0.50 \cdot 0.50}{0.05^2}$$

$$0.05^2$$

$$n = 384$$

La muestra estuvo conformada por 384 participantes mayores de edad que fueron seleccionados aleatoriamente que acuden a la Botica Mathias

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variable I

Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS COV-2

Operacionalización de variables

Variable N1 Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS COV-2

Definición operacional: Información obtenida mediante la experiencia o el aprendizaje sumado a un conjunto de ideas claras, precisas, ordenadas o inexactas que posee la población adulta en relación a la vacuna contra SARS CoV2.

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa (Rango)
Conceptos básicos de La vacuna contra la SARS CoV2.	Preguntas del 1 al 4	Ordinal	Deficiente Regular Bueno
Administración de la vacuna contra la SARS CoV2.	5 al 6		
Tipos de vacunas administradas en Perú	7 al 9		

3.6.2. Variable II

Disposición a vacunarse

Variable N2 Disposición a vacunarse

Definición operacional: Acción de aceptación o de rechazo, teniendo en cuenta opiniones, creencias, sentimientos y conductas propias de los sujetos

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa (Rango)
Componente cognitivo	Preguntas del 1 al 4	Ordinal	Positiva Indiferente Negativa
Componente emocional	5 al 8		
Componente conductual	9 al 11		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado es el cuestionario.

3.7.2 Descripción

El Cuestionario sobre el nivel de conocimiento (Anexo 1) fue elaborado por Villegas, et al. ¹⁶ modificado por los autores del presente estudio, está conformada de una batería de 12 preguntas, con alternativas múltiples, clasificadas en 3 dimensiones: conocimientos básicos de la vacuna contra la SARS CoV2, administración de la vacuna contra la SARS-CoV2 y tipos de vacunas administradas en Perú; cada respuesta acertada obtendrá un valor de 1 punto y cada respuesta errada tendrá el valor de 0. Los puntajes obtenidos fueron sumados y se obtuvo una puntuación global.

A continuación, una tabla de valoración de los resultados de la prueba de conocimientos:

NIVEL DE CONOCIMIENTO	CALIFICACION
Bueno	7 a 9
Regular	4 a 6
Deficiente	1 a 3

Para conocer la disposición, se realizó un test de 11 preguntas, las preguntas fueron calificadas con una escala tipo Likert, con valores de 1 a 3 puntos por cada ítem, los puntajes acumulados indicaron la puntuación de los participantes.

A continuación, una tabla de valoración de los resultados de la prueba de disposición:

TIPO DE DISPOSICIÓN	CALIFICACIÓN
Positiva	8 a 11
Indiferente	4 a 7
Negativa	0 a 3

3.7.3 Validación

El instrumento de recopilación de datos fue validado por 3 profesionales de la carrera el cual dieron su apreciación sobre la confiabilidad del mismo.

3.7.4 Confiabilidad

Al ser un tipo de investigación no experimental, la confiabilidad está supeditada a la validación del instrumento, sin embargo, este instrumento reproduce resultados de una manera consistente y coherente cuando se realizan investigaciones similares a los parámetros establecidos en el instrumento.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La información obtenida fue registrada en una base de datos elaborado por los investigadores, se empleó el programa Excel y Word y se utilizó una computadora Lenovo Intel Core I3. La información permitió elaborar tablas y gráficos para el análisis de los resultados con el sistema SPSS (Statistical Package for the Social Science) Versión 26 para la formulación de tablas y gráficos donde se obtuvieron porcentajes y frecuencias.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación se realizó siguiendo los valores éticos de los investigadores como es la honestidad y la verdad, respetando también la conducta ética durante la investigación y siguiendo las buenas prácticas de investigación. Este trabajo es inédito, pretende aportar información a la sociedad sobre actitudes y conocimientos hacia la vacunación por parte de los ciudadanos. Toda la información recopilada en esta tesis está debidamente refrendada en la bibliografía para no usurpar el lugar de los investigadores y darles el debido respeto que se merecen.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación y discusión de los resultados

4.1.1. Resultados

Tabla 1: Frecuencia de datos demográficos de los pobladores encuestados en la Botica Mathias,2022.

Datos Demográficos		Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	Primaria	66	17,19%
	Secundaria	244	63,54%
	Superior	74	19,27%
Estado civil	Soltero	145	37,86%
	casado	217	56,66%
	Divorciado	11	2,87%
	Viudo	10	2,61%
Sexo	Masculino	99	25,78%
	Femenino	285	74,22%
Antecedentes con Covid-19	Si	235	64,03%
	No	132	35,97%
Total		384	100%

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1 se observa que los usuarios encuestados, tenían mayormente estudios secundarios (63.54%) y nivel superior (19.27%); asimismo, 56.66% eran casados y 37.86% solteros; 74.22% fueron mujeres y 64.03% tuvieron antecedentes de Covid-19.

Tabla 2: Nivel de conocimiento de vacuna contra el SARS-CoV-2 en la Botica Mathias,2022.

Nivel de conocimiento		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conceptos básicos de la vacuna contra la SARS CoV2.	Deficiente	9	2,3	2,3
	Regular	91	23,7	26,0
	Bueno	284	74,0	100,0
Administración de la vacuna contra la SARS CoV2.	Deficiente	9	2,3	2,3
	Regular	161	41,9	44,3
	Bueno	214	55,7	100,0
Tipos de vacunas en Perú	Deficiente	17	4,4	4,4
	Regular	151	39,3	43,8
	Bueno	216	56,3	100,0
Total		384	100,0	

Interpretación: En la tabla 2 y figura 2 se observan sobre nivel de conocimiento sobre tipos de vacuna; 74% fueron buenos y 23.7% regular. Nivel de conocimiento sobre información de la vacuna, 55.7% fueron buenos y 41.9% regular. Nivel de conocimiento sobre mitos de la vacuna, 56.3% fueron buenos y 39.3% regular.

Tabla 3. Disposición en lo cognitivo, conductual y emocional contra a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población acude a la Botica Mathias, 2022.

Actitud frente a la vacunación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Cognitivo	Totalmente en desacuerdo	1	,3	,3
	En desacuerdo	16	4,2	4,4
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	17	4,4	8,9
	De acuerdo	317	82,6	91,4
	Totalmente de acuerdo	33	8,6	100,0
Conductual	Totalmente en desacuerdo	1	,3	,3
	En desacuerdo	9	2,3	2,6
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	57	14,8	17,4
	De acuerdo	290	75,5	93,0
	Totalmente de acuerdo	27	7,0	100,0
Emocional	En desacuerdo	11	2,9	2,9
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	30	7,8	10,7
	De acuerdo	297	77,3	88,0
	Totalmente de acuerdo	46	12,0	100,0
Total		384	100,0	

Interpretación: En la tabla 3 y figura 3 se observan los datos de actitudes frente a la vacunación contra el SARS-COV-2. En actitud cognitivo, 82.6% estuvieron de acuerdo y 4.2% en desacuerdo. En actitud conductual, 75.5% estuvieron de acuerdo y 2.3% en desacuerdo. En actitud emocional, 77.3% estuvieron de acuerdo y 12% totalmente de acuerdo.

Tabla 4. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la disposición contra a la vacunación.

Tabla cruzada		Actitud frente a la vacunación SARS-Cov-2					Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	1 (0.3%)	4 (1%)	4 (1%)	35 (9.1%)	1 (0.3%)	45 (11.7%)
	Bueno	0 (0%)	7 (1.8%)	11 (2.9%)	309 (80.5%)	10 (2.6%)	337 (87.8%)
Total		1 (0.3%)	12 (3.1%)	15 (3.9%)	345 (89.8%)	11 (2.9%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 32,203 Grados de libertad: 8 Significancia: 0.000

Interpretación. En la tabla 4 se observa que, 80,5% tuvieron conocimiento bueno y 9,1% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud frente a la vacunación. Asimismo, 2,6% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud frente a la vacunación del SARS-Cov-2.

Tabla 5. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la disposición conductual frente a la vacunación.

Tabla cruzada		Conductual					Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.3)	1 (0.3%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	1 (0.3%)	3 (0.8%)	11 (2.9%)	29 (7.6%)	1 (0.3%)	45 (11.7%)
	Bueno	0 (0%)	6 (1.6%)	45 (11.7%)	260 (67.7%)	26 (6.8%)	337 (87.8%)
Total		1 (0.3%)	9 (2.3%)	57 (14.8%)	290 (75.5%)	27 (7%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 19,456 Grados de libertad: 8 Significancia: 0.013

Interpretación. En la tabla 5 se observa que, 67,7% tuvieron conocimiento bueno y 7,6% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud conductual frente a la vacunación. Asimismo, 6,8% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud conductual frente a la vacunación del SARS-Cov-2.

4.2. Discusiones de resultados

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, la evaluación sobre el tipo de vacuna aplicadas en este fue bueno, según el sexo femenino 53%, según la edad de 34 – 41 años 37 %, este resultado se asemeja al hallado por Corrales J. (2021) quien afirma que los adultos si aceptan vacunarse en un 65,6%, y difiere con las mujeres ya que en su investigación el 64,8% de ellas no se vacunarían a diferencia de nuestra investigación en que las mujeres son las más receptivas a la vacuna. Según el grado de instrucción 90,03% está dispuesto a vacunarse, pero según Corrales J. (2021) el 53,44% con educación superior piensa que la vacuna no es necesaria resultado diferente a Jiménez L. (2021) quien afirma que el 62% con educación superior si se vacunaría. En referencia las personas casadas, son seguro SIS y antecedentes familiares con COVID 80% si se vacunarían. Al evaluar si las personas que tuvieron COVID pueden vacunarse, el conocimiento fue bueno, según el sexo 86.66%, según la edad 58%, según el grado de instrucción 87,33%, estado civil 90.66%, seguro médico 92.66%, antecedentes familiares con COVID 86,66%; al evaluar cuantos días después de la segunda dosis quedan inmunizados el conocimiento fue bueno, según el sexo 60%, según la edad 68,66%, según el grado de instrucción 84.66%, estado civil 82,66%, seguro médico 85,33%, antecedentes familiares con COVID 86,66%; al evaluar el conocimiento sobre la composición de la vacuna, el conocimiento fue bueno, según el sexo 53,33%, según la edad 64,66%, según el grado de instrucción 84,66%, estado civil 77,33%, seguro médico 82%, antecedentes familiares con COVID 73,33%; al evaluar sobre el conocimiento de las reacciones inmediata de la vacunación, esta fue buenas, según el sexo 92,66%, según la edad 83,33%, según el grado de instrucción 84.66%, estado civil 84,66%, seguro médico 84,66%, antecedentes familiares con COVID 86,66%; al evaluar el conocimiento sobre las reacciones tardías de la vacuna, el conocimiento fue bueno, según el sexo 90%, según la edad 84,00%, según el grado de instrucción 81,33%, estado civil 81,33%, seguro médico 89,33%, antecedentes familiares

con COVID 73,33%; al evaluar quienes fueron los primeros en vacunarse, el conocimiento fue bueno, según el sexo 60%, según la edad 67,33%, según el grado de instrucción 88%, estado civil 92%, seguro médico 88,0%, antecedentes familiares con COVID 86,66%; al evaluar si pueden tomar medicamentos después de vacunarse el conocimiento es bueno, según el sexo 86,33%, según la edad 82,00%, según el grado de instrucción 92,0%, estado civil 92.%, seguro médico 78%, antecedentes familiares con COVID 90%. Estos resultados son similares a los hallados por

Al conocer la actitud a la vacunación contra SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, los que creen que la vacuna es necesaria, el nivel de aceptación es positiva con un promedio del 87,75% en todos los parámetros analizados, los que creen que la vacuna es efectiva, todo los parámetros analizados refirieron que es positiva en un 85.55%, al evaluar si la vacuna protege contra las variantes, todos los parámetros fueron positivos en un 82.31% pero según Marwa, E. Mohamed A. (2021) sus resultados fueron del 94%, al evaluar si las vacunas provocan reacciones adversas los encuestados están de acuerdo en ello en un 85.09%, al evaluar si les es indiferente vacunarse, para todos es positivamente en un 82.77%, sobre si tienen intención de vacunarse, la mayoría refiere que si tienen intención de vacunarse en el 82.77%, este resultado es superior al hallado por Villegas J. Garces S. (2021) el cual refiere que el 50.5% se vacunaría y por Corrales J. (2021) que refiere que el 73.3% llegado el momento tomarían la decisión de no vacunarse y por Herrera P, Uyen A, Urrugarra A et.al (2021) cuya intención de vacunarse es del 74.9% y Abebe H, Shitu S, Mose A (2021) cuya intención de vacunación fue de 62.6%. Sobre el temor a vacunarse la mayoría refiere que sí 79.44%, sobre si acepta vacunarse las dosis necesarias, la mayoría si aceptaría 82.77%, sobre si les es indiferente vacunarse contra la COVID, la actitud es positiva en el 82.77%, si llegado el momento tomaría la decisión de vacunarse la repuesta es positiva en el 90.66%, para Marwa, E. Mohamed A. (2021) fue del 83%. Si se debería contar con las medidas de bioseguridad la respuesta es positiva en el 97.33% en nuestra investigación. Al relacionar el nivel de conocimiento y la actitud a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias esta es buena 85% y positiva 89%, estos resultados son similares a los hallados por Villegas J. Garces S. (2021) el cual refiere que el 72% presentó un conocimiento alto sobre la vacuna, asimismo, se asemeja a Jiménez L. (2021) el cual reporta que el nivel de conocimiento de la vacuna fue deficiente con un 17% y de Marwa, E. Mohamed A. (2021) que el 94% está de acuerdo con la vacuna. Asimismo, según Abebe H, Shitu S, Mose A (2021) el conocimiento hacia la vacuna fue

de 74%, y la actitud positiva hacia la vacuna alcanzo un 44.7%, Finalmente All-Mulla R, Abu-Madi M, Talafha QM. et al (2021) reportó que el 62% de los encuestados estuvieron dispuestos a vacunarse lo que sustenta nuestra investigación.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias es resultado es bueno en los parámetros analizados como fueron sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, seguro médico y antecedentes familiares.

Al evaluar qué actitud a la vacunación contra SARS CoV2 presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias es resultado es positivo en todos los parámetros analizados

Al relacionar el nivel de conocimiento y la actitud a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias podemos afirmar que hay una alta relación ya que las personas que tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna también tienen una buena actitud hacia la vacuna

5.2 Recomendaciones

- Realizar estudios sobre los medios de comunicación que pueden afectar el deseo de vacunarse por la gente ya que mucha información no verdadera circula por la web y puede mal informar a la gente.
- Realizar campañas de información sobre la necesidad de vacunarse y la seguridad que las vacunas proporcionan frente a la enfermedad y sus variantes
- Crear un block para colocar información de primera mano sobre los estudios realizados hasta este momento de la efectividad de las vacunas y socializarlos con toda la población.

REFERENCIAS

1. Amanat F, Krammer F. SARS-CoV-2 Vaccines: Status Report. *Immunity*. 14 de abril de 2020;52(4):583-9.
2. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, a worldwide public health emergency. *Revista Clínica Española (English Edition)* [Internet]. enero de 2021 [citado 6 de agosto de 2021];221(1):55-61. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2254887420300333>
3. OMS. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas [Internet]. 2021 [citado 6 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
4. COVID-19 Vaccines Advice [Internet]. [citado 8 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>
5. Eficacia, efectividad y protección de la vacuna [Internet]. [citado 8 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
6. Mathieu E, Ritchie H, Ortiz-Ospina E, Roser M, Hasell J, Appel C, et al. A global database of COVID-19 vaccinations. *Nat Hum Behav*. 2021;
7. Mena Roa M. • Gráfico: ¿Qué tan eficaces son las vacunas contra la COVID-19? | Statista [Internet]. 2021 [citado 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/23569/eficacia-estimada-de-los-candidatos-a-vacuna-en-la-prevencion-de-la-covid-19/>
8. Gallè F, Sabella EA, Roma P, Giglio O De, Caggiano G, Tafuri S, et al. Knowledge and Acceptance of COVID-19 Vaccination among Undergraduate Students from Central and Southern Italy. *Vaccines* 2021, Vol 9, Page 638 [Internet]. 10 de junio de 2021 [citado 12 de agosto de 2021];9(6):638. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/6/638/htm>
9. Expectations for a COVID-19 Vaccine - AP-NORC [Internet]. [citado 12 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://apnorc.org/projects/expectations-for-a-covid-19-vaccine/>
10. Peretti-Watel P, Seror V, Cortaredona S, Launay O, Raude J, Verger P, et al. A future vaccination campaign against COVID-19 at risk of vaccine hesitancy and politicisation. *Lancet Infect Dis* [Internet]. 1 de julio de 2020 [citado 12 de agosto de 2021];20(7):769-70. Disponible en: <http://www.thelancet.com/article/S1473309920304266/fulltext>

11. Marwa O E, Mohamed E. A A. Public awareness about coronavirus vaccine, vaccine acceptance, and hesitancy. *Journal of medical virology* [Internet]. 2021 [citado 6 de agosto de 2021]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34255346/>
12. Covid 19 en el Perú - Ministerio del Salud [Internet]. [citado 6 de agosto de 2021]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
13. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19 en el Perú | Gobierno del Perú [Internet]. [citado 7 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
14. COVID-19 y vacunas- febrero 2021 | Ipsos [Internet]. [citado 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/covid-19-y-vacunas-febrero-2021>
15. CENEPRED. Escenario de riesgo por COVID-19 para la ciudad de Puerto Maldonado, provincia de Tambopata, región de Madre de Dios provincia y departamento de San Martín [Internet]. 2021 [citado 10 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10522_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-puerto-maldonado-provincia-de-tambopata-departamento-de-madre-de-dios.pdf
16. Villegas Lozano JA, Garcés Ignacio SY. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Jaén; 2021; 2021. Disponible en: <http://m.repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/383>
- 17.- Corrales Chire JMA. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa- 2021 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2021 [citado 6 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>
- 18.- Jiménez Ortega LV. Conocimiento y actitudes frente a la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyoneche - Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 5 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10837>
- 19.- Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano A, Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Toro-Huamanchumo CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. *Scientia Medica* [Internet]. 2021;1(23):17. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1879%0Ahttps://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1879/3026>
- 20.- 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. Infection and Drug Resistance [Internet]. 2021 [citado 8 de agosto de 2021];14:2015. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8179743/>
- 21.- All-Mulla R, Abu-Madi M, Talafha QM, Tayyem RF, Abdllah AM. COVID-19 Vaccine Hesitancy in a Representative Education Sector Population in Qatar. Vaccines [Internet]. 1 de junio de 2021 [citado 6 de agosto de 2021];9(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34207012/>
- 22.- Calsina Arenas H, Chuquimia Iturry OL. Nivel de conocimiento del lavado de manos como practica saludable en la prevención de enfermedades de enfermería , San Juan Bosco de Juli , Puno. [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2015 [citado 28 de agosto de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2244/Hscaarh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 23.- Pozo Municio J. Psicología del Aprendizaje Humano. Adquisición del conocimiento y cambio personal by Ediciones Morata - issuu [Internet]. ISSU. 2014 [citado 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://issuu.com/ediciones_morata/docs/fragmento_pozo
- 24.- Akhtar H, Patel C, Abuelgasim E, Harky A. COVID-19 (SARS-CoV-2) Infection in Pregnancy: A Systematic Review. GOI. 2020;85(4):295-306. DOI: 10.1159/000509290 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32728006/>
- 25.- Organización Mundial de la Salud. Orientaciones para el público (Internet). (citado 9 de enero de 2021). Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
- 27.- Organización Mundial de la Salud. Hoja de ruta del SAGE de la OMS para el establecimiento de prioridades en el uso de vacunas contra la COVID-19 en un contexto de suministros limitados. [Internet]. 2020 [citado 28 Mar 2021] Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/sage/covid/sageprioritization-roadmap-covid19-vaccines.pdf?sfvrsn=bf227443_36&download=true
- 28.- Plan Estratégico para la vacunación contra la COVID-19 en Argentina. [Internet]. 2021 [citado 28 Mar 2021] Disponible online en <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/plan-estrategico>
- 29.- . OMS -Organización Mundial de la Salud. Los distintos tipos de vacunas que existen [citado 28 de marzo de 2021] Disponible online en <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine->

30. Siegrist CA, Aspinall R. B-cell responses to vaccination at the extremes of age. *Nature Rev Immunol* 2009; 9: 185-194. <https://www.nature.com/articles/nri2508>
- 31.- American Academy of Pediatrics. Active immunization. En: Pickering LK, Baker CJ, Long SS, McMillan JA, eds. Red Book. 2006 Report of the Committee on Infectious Diseases. 27th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2006: 9-54. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5751a5.htm>
- 32.- Hanson LÅ, Silfverdal SA. Vaccination immunology. *Scan J Infect Dis* 2008; 40: 696-701. <https://europepmc.org/article/MED/19086338>
- 33.- García J. Ortega M. Generalidades de las vacunas. En: Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP). 2012. Vol. 5. p.3-15. <https://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-1>
- 34.- OMS. (2016) Módulos de capacitación de vacunación segura. Perú: Minsa. Organización Panamericana de la Salud. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=960&item=vacunacion&cat=communication&Itemid=40929&lang=es
- 35.- Centro para el control y prevención de Enfermedades “Como medir la efectividad de la vacuna” [Revisado 04 diciembre 2021] <https://espanol.cdc.gov/flu/vaccines-work/effectivenessqa.htm>

ANEXOS

ANEXO 1

Anexo 1. Matriz de consistencia

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS, 2022

Formulación del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p style="text-align: center;">Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV2 y la disposición a vacunarse de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022?</p> <p style="text-align: center;">Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022? • ¿Cuál es el nivel de disposición a la vacunación contra SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022? • ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento y la disposición a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022? 	<p style="text-align: center;">Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV2 y la disposición a vacunarse de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre la vacuna SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022. • Conocer la disposición a la vacunación contra SARS CoV2 que presentan los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022. • Determinar la disposición conductual frente a la vacunación contra SARS CoV2 de los pobladores que asisten a la Botica Mathias, 2022. 	No aplica	<p>Variable I</p> <p>Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS COV-2</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conceptos básicos de la vacuna contra la COVID-19.</p> <p>Administración de la vacuna contra la COVID-19</p> <p>Tipos de vacunas administradas en Perú</p> <p>Variable II</p> <p>Disposición a la vacunación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Cognitivo</p> <p>Emocional</p> <p>Conductual</p>	<p style="text-align: center;">Método de investigación</p> <p style="text-align: center;">Inductivo</p> <p style="text-align: center;">Enfoque de investigación</p> <p style="text-align: center;">Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <p style="text-align: center;">aplicada</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación</p> <p style="text-align: center;">No experimental, descriptivo prospectivo, transversal</p> <p style="text-align: center;">Población:</p> <p style="text-align: center;">Participantes que acuden a una botica de Botica Mathias, 2022.</p> <p style="text-align: center;">Muestra:</p> <p style="text-align: center;">150 participantes</p> <p style="text-align: center;">Técnica:</p> <p style="text-align: center;">Encuesta</p> <p style="text-align: center;">Para la recopilación de datos se utilizará un cuestionario.</p>

ANEXO 2: COMITÉ DE ETICA



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 244-2022-DFFB/UPNW

Lima, 31 de agosto de 2022

VISTO:

El Acta N° 220 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista FLORES PALOMINO, ANGEL JHONATAN Y CHUMACERO CASTILLO, JOSÉ DE LA ROSA egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS, 2022” presentado por el/la tesista FLORES PALOMINO, ANGEL JHONATAN Y CHUMACERO CASTILLO, JOSÉ DE LA ROSA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

ANEXO 3: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-COV-2

PRESENTACIÓN: Es muy grato comunicarme con Ud. Para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que estamos realizando un estudio sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS.

La información recopilada será totalmente anónima y solo será empleada para la obtención del título profesional de Químico Farmacéutico. Le pedimos que pueda responder las preguntas formuladas con honestidad.

Gracias por su participación

I. DATOS GENERALES
NOMBRE:
APELLIDOS
DNI
TELEFONO <input type="checkbox"/> Edad
SEXO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
GRADO DE INSTRUCCIÓN MAXIMO ALCANZADO:
<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Otro
OCUPACIÓN
<input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Su casa
SEGURO MÉDICO:
<input type="checkbox"/> SIS <input type="checkbox"/> ESSALUD <input type="checkbox"/> Otro seguro <input type="checkbox"/> No tiene
ANTECEDENTES FAMILIARES CON COVID
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
II. VARIABLE NI
A. CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2
¿Conoce Ud. los tipos de vacuna que se están aplicando en el Perú
<input type="checkbox"/> Sinopharm <input type="checkbox"/> Janssen y Johnson <input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Pfizer <input type="checkbox"/> Sputnik -----
<input type="checkbox"/> Sinovac <input type="checkbox"/> COVAX
¿Conoce ud. Si las personas que tuvieron COVID pueden ser vacunadas?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Conoce ud cuantos días despues de la segunda dosis queda inmunizado?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicar los días.....
¿Conoce Ud. ¿La composición de la vacuna?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Si la respuesta fue SI, conoce la composición que ud conoce
<input type="checkbox"/> ARNm <input type="checkbox"/> ADNm
<input type="checkbox"/> Virus atenuado <input type="checkbox"/> Virus activo

¿Conoce Ud. Las reacciones inmediatas que podría ocasionar la vacuna en el sitio de aplicación			
<input type="checkbox"/> Dolor	<input type="checkbox"/> Tumefacción	<input type="checkbox"/> Erupciones	
<input type="checkbox"/> Enrojecimiento	<input type="checkbox"/> Equimosis	<input type="checkbox"/> Prurito	
<input type="checkbox"/> Adormecimiento	<input type="checkbox"/> Inflamación	<input type="checkbox"/> Hemorragia	
¿Conoce Ud. las reacciones tardías que podría ocasionar la vacuna en su organismo?			
<input type="checkbox"/> Malestar general	<input type="checkbox"/> Mareos	<input type="checkbox"/> Insomnio	<input type="checkbox"/> Sueño
<input type="checkbox"/> Dolor muscular	<input type="checkbox"/> Escalofríos	<input type="checkbox"/> Artralgia	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Dolor de Cabeza	<input type="checkbox"/> Fiebre	<input type="checkbox"/> Mialgia
<input type="checkbox"/> Cansancio	<input type="checkbox"/> Nauseas	<input type="checkbox"/> Diarrea	
¿Conoce ud. Que tipo de pacientes fueron los primeros en vacunarse?			
<input type="checkbox"/> Diabéticos	<input type="checkbox"/> Hipertensos	<input type="checkbox"/> Asmáticos	
<input type="checkbox"/> Anémicos	<input type="checkbox"/> Stress	<input type="checkbox"/> Epilépticos	
<input type="checkbox"/> Obesos	<input type="checkbox"/> Ansiedad	<input type="checkbox"/> Neuropatías	
<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> Depresión	<input type="checkbox"/> Otros	
¿Conoce Ud. ¿Si se puede tomar algún medicamento después de la vacunación?			
<input type="checkbox"/> Paracetamol	<input type="checkbox"/> Ivermectina	<input type="checkbox"/> Azitromicina	
<input type="checkbox"/> Ibuprofeno	<input type="checkbox"/> Aspirina	<input type="checkbox"/> Otros	

VARIABLE N2 DISPOSICIÓN A VACUNARSE			
	POSITIVA	NEGATIVA	INDIFERENTE
A.- COMPONENTE COGNITIVO			
¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 es necesaria?			
¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 son efectivas y seguras?			
¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 lo protegerá frente a las variantes existentes de la enfermedad?			
¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 provoca reacciones adversas?			
B.- COMPONENTE EMOCIONAL			
¿Vacunarse le es indiferente?			
¿Usted tiene intención de vacunarse?			

¿Se tiene temor a la vacuna COVID-19?			
¿Aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para protegerse contra la COVID-19?			
C.- COMPONENTE CODUCTUAL			
¿le es indiferente vacunarse contra la COVID-19?			
¿Si se llega el tomento tomaría la decisión de vacunarse?			
¿Considera usted que después de la vacunación es importante continuar con las medidas preventivas dispuestas por el gobierno como mantener la distancia, uso de mascarilla?			

ANEXO4: FORMATOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2							
	DIMENSIÓN 1: Conceptos básicos de La vacuna contra la COVID-19							
1	¿Conoce Ud. ¿Si las personas que tuvieron COVID pueden ser vacunadas?	X		X		X		
2	¿Conoce Ud. Las reacciones inmediatas que podría ocasionar la vacuna en el sitio de aplicación	X		X		X		
3	¿Conoce Ud. las reacciones tardías que podría ocasionar la vacuna en su organismo?	X		X		X		
4	¿Conoce Ud. ¿Si se puede tomar algún medicamento después de la vacunación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administración de la vacuna contra la COVID-19							
5	¿Conoce Ud. cuantos días después de la segunda dosis queda inmunizado?	X		x		X		

6	Conoce Ud. ¿Qué tipo de pacientes fueron los primeros en vacunarse?	x		X		x		
	DIMENSIÓN 3: Tipos de vacunas administradas en Perú	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Conoce Ud. los tipos de vacuna que se están aplicando en el Perú	X		x		X		
8	¿Conoce Ud. ¿La composición de la vacuna?	x		X		x		
9	¿Si la respuesta fue SI, de que está elaborada							

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 2: DISPOSICIÓN A VACUNARSE							
	DIMENSIÓN 1: COMPONENTE COGNITIVO	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 es necesaria?	X		X		X		
2	¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 son efectivas y seguras?	X		X		X		
3	¿Cree usted que la vacuna contra la COVID-19 lo protegerá frente a las variantes existentes de la enfermedad?	X		X		X		
4	¿Cree usted que las vacunas contra la COVID-19 provoca reacciones adversas?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: COMPONENTE EMOCIONAL	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Vacunarse le es indiferente?	X		X		X		
6	¿Usted tiene intención de vacunarse?	X		X		X		

7	¿Se tiene temor a la vacuna COVID-19?	X		X		X	
8	¿Aceptaría vacunarse las dosis que sean necesarias para protegerse contra la COVID-19?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3: COMPONENTE CODUCTUAL		Si	No	Si	No	Si	No
9	¿le es indiferente vacunarse contra la COVID-19?	X		X		X	
10	¿Si se llega el tomento tomaría la decisión de vacunarse?	X		X		X	
11	¿Considera usted que después de la vacunación es importante continuar con las medidas preventivas dispuestas por el gobierno como mantener la distancia, uso de mascarilla?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Pineda Perez, Neuman Mario

DNI:09410930

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

21 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante

ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2021

ANEXO 6: FORMATO DE CARTA DIRIGIDA AL ESTABLECIMIENTO



CARTA DE ACEPTACION

Yo, Tony Narciso Reyna Pizán, identificado con N° de DNI 43315883, **Representante Legal y propietario de Boticas Mathias** con RUC 10433158836. Mediante la presente autorizo que se realice la recolección de datos de proyecto de tesis titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS COV2 Y LA DISPOSICION A VACUNARSE DE LOS POBLADORES QUE ASISTEN A LA BOTICA MATHIAS OCTUBRE 2021”. Cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y la actitud ante la vacunación contra SARS CoV2 que tiene los pobladores que asisten a la Botica Mathias en el AA. HH Liberación del distrito de San Juan de Lurigancho-Lima Metropolitana. A los estudiantes Flores Palomino Angel Jhonatan, Chumacero Castillo José de la Rosa, identificados con DNI 45920581 y 43781351 de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.

.....
**REPRESENTANTE LEGAL Y
PROPIETARIO DE BOTICA MATHIAS
REYNA PIZAN TONY NARCISO**

