

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores
del A.H. 12 de Octubre de La Unión, noviembre 2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico.

Autora

Reymundo Lachira, Blanca Flor.

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2023

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
TITULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	20
Tipo y Diseño de investigación	20
Población - Muestra y Muestreo	21
Técnicas e instrumentos de investigación	22
Procesamiento y análisis de la información	23
RESULTADOS	24
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	34
CONCLUSIONES	37
RECOMENDACIONES	38
ANEXOS	45

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1	<i>Características sociodemográficas de pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	24
Tabla 2	<i>Características de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	26
Tabla 3	<i>Percepción acerca de la vacunación, según dimensiones eficacia, seguridad y accesibilidad, contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	28
Tabla 4	<i>Percepción total acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	30
Tabla 5	<i>Aceptación acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	31
Tabla 6	<i>Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, percepción acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	32
Tabla 7	<i>Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, aceptación de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.</i>	33

1. Palabra clave.

Tema	Percepción, aceptación, vacuna, COVID-19.
Especialidad	Farmacia.

Keywords

Subject	Perception, acceptance, vaccine, COVID-19.
Speciality	Pharmacy.

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso racional de medicamentos.
Área	Ciencias médicas y de la salud.
Subárea	Ciencias de la salud.
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios.

2. Título.

Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores del A.H. 12 de Octubre de La Unión, noviembre 2022.

3. Resumen.

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la percepción y aceptación de acerca de la vacuna contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura. Para esto se diseñó un estudio descriptivo, observacional, transversal que incluyó a 103 pobladores a los que se les aplicó una encuesta acerca de las variables de estudio. Los resultados muestran que 75.7% de encuestados recibieron 3 dosis de vacuna contra Covid-19 y el 61.1% la vacuna Sinopharm; el 84.5% tienen percepción favorable acerca de la vacunación contra Covid-19, siendo la dimensión accesibilidad la de mayor percepción favorable (81.6%) y la dimensión seguridad la de mayor percepción desfavorable (14.6%); la aceptación de la vacunación en nivel favorable es de 63.1% y desfavorable de 31.1%. Concluyéndose que la mayoría de los pobladores tienen percepción y aceptación favorable de la vacunación contra Covid-19 y sólo el número de dosis de vacuna contra Covid-19 recibida se asocia significativamente a una mayor aceptación y percepción favorable de la vacunación.

Palabras clave: Percepción, aceptación, vacuna, COVID-19.

4. Abstract.

The objective of this research was to determine the perception and acceptance of the vaccine against COVID-19 in residents of the 12 de Octubre Human Settlement in the district of La Unión de Piura. For this, a descriptive, observational, cross-sectional study was designed that included 103 residents to whom a survey was applied about the study variables. The results show that 75.7% of respondents received 3 doses of the vaccine against Covid-19 and 61.1% the Sinopharm vaccine; 84.5% have a favorable perception about vaccination against Covid-19, with the accessibility dimension being the one with the highest favorable perception (81.6%) and the security dimension the one with the highest unfavorable perception (14.6%); the acceptance of vaccination at a favorable level is 63.1% and unfavorable 31.1%. Concluding that the majority of residents have a favorable perception and acceptance of vaccination against Covid-19 and only the number of doses of vaccine against Covid-19 received is significantly associated with a greater acceptance and favorable perception of vaccination.

Keywords: Perception, acceptance, vaccine, COVID-19.

5. Introducción.

Antecedentes y fundamentación científica.

A nivel internacional, Álvarez et al. (2021) en su estudio observacional, descriptivo y retrospectivo realizado en un hospital de Madrid en España se propusieron como objetivo evaluar las posibles reacciones adversas a las vacunas contra la COVID-19 notificadas por los trabajadores del hospital en una muestra de 8446 pacientes. Los resultados muestran que tras la primera dosis de vacuna se notificaron reacciones adversas en el 2.45% de vacunados, mientras que tras la segunda dosis en el 4.80%; siendo la media de 2.15 efectos adversos notificados por paciente luego de la primera dosis y de 3.27 tras la segunda dosis. Del total de reacciones adversas, las más frecuentes notificadas y que ya se encontraban referenciadas en la ficha técnica de la vacuna fueron, en la primera y segunda dosis respectivamente, fiebre (42.51% y 56.68%), cefalea (39.13% y 51.89%) y mialgias (26.09% y 57.68%); mientras que las reacciones adversas que no se encontraban referencias en la ficha técnica fueron mareo (8.70% y 9.57%), diarrea (6.28% y 6.80%) y odinofagia (4.83% y 3.27%). En cuanto a las reacciones de hipersensibilidad, del total de pacientes que notificaron reacciones adversas, estas se presentaron en el 7.7% tras la primera dosis y 4.3% tras la segunda dosis, no habiendo notificaciones de casos de anafilaxia.

Aguirre et al. (2021) realizaron una investigación bibliográfica acerca de las vacunas contra SARS-CoV-2 aplicadas en Colombia con el objetivo de recopilar datos de las reacciones adversas de las mismas reportadas en estudios fase III, enfatizando las del tipo de hipersensibilidad, con la finalidad de proponer un protocolo de atención de pacientes con antecedentes de alergias. Encontraron que las vacunas aprobadas para su aplicación en Colombia contenían entre sus excipientes polietilenglicol (PEG) y polisorbato-80, implicados en reacciones de hipersensibilidad inmediata; en el caso de la vacuna de Pfizer – BioNTech se reportaron eventos adversos en el 26.7% de pacientes que recibieron la vacuna, el dolor en el lugar de la aplicación el evento más

reportado, el 1.1% de pacientes presentó reacciones adversas severas aunque no se detallaron en el informe ni tampoco las reacciones de hipersensibilidad. En la vacuna AstraZeneca – Oxford, las reacciones sistémicas reportadas con frecuencia fueron fatiga, cefalea, fiebre y mialgia, no se reportó reacciones de hipersensibilidad. La vacuna de Moderna reportó reacciones de hipersensibilidad en el 1.5% de pacientes del grupo vacuna y, 1.1% en el grupo placebo. El estudio de la vacuna de Johnson & Johnson reportó que las reacciones de hipersensibilidad fueron raras y no graves y, no se reportó reacciones de hipersensibilidad.

En Ecuador, Castelo et al. (2022) llevaron a cabo una investigación que tuvo como objetivo determinar las posibles reacciones adversas presentadas en adultos tras la vacunación contra SARS-CoV-2. Con un estudio descriptivo, utilizando una encuesta aplicada a una muestra de 235 pobladores de la localidad Recinto Umpechico obtuvieron como resultados que el 61.3% de encuestados manifestó haber experimentado reacciones adversas tras la administración de la vacuna; siendo la vacuna Conmirmaty de Pfizer BioNTech la de mayor frecuencia de administración (47.65%) y la que se relaciona con el mayor porcentaje de aparición de reacciones adversas (29.36%). También encontraron que el 100% de las reacciones adversas fueron del tipo no graves y no necesitaron hospitalización para su resolución; las de mayor prevalencia fueron dolor en el lugar de aplicación (31.98%), cefalea (15.4%) y fiebre (13.95%); además el tiempo de duración de la reacción adversa fue de 2 a 3 días en el 48.60% de los casos y de un día en el 27.10%. En el extremo del tratamiento utilizado para el alivio o resolución de la reacción adversa están el uso de paracetamol (62.65% de casos) y en el 23.5% de casos no utilizaron ningún tratamiento farmacológico.

A nivel nacional, León y Luyo (2021) llevaron a cabo una investigación en usuarios de una posta médica del distrito de Jicamarca en la región Lima, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas tras la administración de la primera y segunda dosis de la vacuna contra COVID-19, para lo cual encuestaron a 385 usuarios adultos en un estudio de enfoque cualitativo y

diseño transversal. El 49.6% recibió la vacuna de Sinopharm, el 37.7% la vacuna de Pfizer BioNTech y, el 12.7% la vacuna de Astra Zeneca. Respecto al nivel de conocimiento de las reacciones adversas de las vacunas recibidas, el 55.8% de encuestados obtuvo un nivel moderado, el 40.8% un nivel bajo y sólo el 0.8% un nivel alto, no existiendo diferencias significativas de esta variable en relación con el sexo, edad, nivel educativo, ocupación laboral y lugar de procedencia del usuario encuestado. Las reacciones adversas medicamentosas más frecuentes señaladas por los encuestados, según la primera y segunda dosis de la vacuna respectivamente, son dolor en el lugar de administración (84.4% y 75.6%), mialgias (65.7% y 63.6%), cefalea (61.8% y 55.1%) y, fiebre (51.2% y 45.2%).

Vidal et al. (2021) analizaron la percepción sobre las vacunas contra la COVID-19 en una población de 320 adultos mayores atendidos en el consultorio de valoración geriátrica integral del hospital Cayetano Heredia de Lima, empleando una investigación descriptiva y transversal. La muestra de 83 participantes del estudio estuvo conformada en un 62.7% por mujeres y 37.3% por varones, siendo la edad media de 74.0 años, el 25.3% refirió haber padecido de COVID-19. Los resultados del estudio fueron que el 71.6% de encuestados afirmó haberse vacunado contra la influenza y/o neumococo, el 91.5% se ha vacunado contra la COVID-19, el 9.4% sólo con la primera dosis y el 90.6% con la segunda dosis. Respecto a la percepción de la vacunación, el 90.0% piensa que las personas no vacunadas están en riesgo de contraer COVID-19 y eventualmente, requerir hospitalización y/o morir a causa de esta enfermedad; el 65.4% considera que estas vacunas son seguras pero el 24.7% no sabe si son seguras; finalmente, el 95.0% está seguro de que las vacunas evitan complicaciones o formas severas de la enfermedad.

En la ciudad de Arequipa, Gironzini (2021) se propuso evaluar la frecuencia de aparición de reacciones adversas medicamentosas inmediatas provocadas tras la administración de la vacuna inactivada contra el SARS-CoV-2, BBIBP-CorV, producida por el laboratorio Sinopharm de China. La población de estudio fueron los internos de medicina del Hospital III Goyeneche del Minsa, eligiendo una muestra de

95 individuos, 60 del sexo femenino y 35 del sexo masculino, con una edad media de 26.61 años. El 75.8% de los individuos presentaron algún tipo de reacción adversa medicamentosa, el 63.2% a la primera dosis y el 54.7% a la segunda dosis. La incidencia de reacciones adversas locales, según la primera o segunda dosis respectivamente, fueron dolor (42.1% y 43,2%), hinchazón (8.4% y 11.6%), eritema (8.4% y 5.3%) y, prurito (10.5% y 5.3%); mientras que la incidencia de las principales reacciones adversas sistémicas fue, fiebre (10.5% y 7.4%), astenia (22.1% y 15.8%), cefalea (22.1% y 18.9%) y, dolor articular y/o muscular (12.6% y 10.5%). Además, el padecer de enfermedades crónicas aumentó 3.6 veces el riesgo de manifestación de reacción adversa; el tener antecedentes de reacciones alérgicas aumentó 7.9 veces este riesgo; mientras que el haber padecido de reacciones adversas tras la administración de la primera dosis de vacuna aumenta el riesgo de padecerlas en la segunda dosis en 4.71 veces.

El estudio de Corrales (2021) tuvo como objetivo determinar la percepción de la aceptación de la vacuna contra COVID-19 en Arequipa, mediante un estudio observacional, transversal, cualicuantitativo, utilizando una encuesta semiestructurada aplicada a 120 sujetos ubicados en el mercado San Camilo, el 60% son de sexo femenino, el 45.8% con instrucción secundaria, el 44.2% con instrucción superior, el 54.2% con edad entre 18 a 25 años. El 73.3% de encuestados no aceptaba la vacunación, siendo los de sexo femenino, de grado de instrucción secundaria y los de edad entre 18 a 25 años los que con mayor frecuencia no aceptaban la misma. Mientras que los encuestados que manifestaron si aceptar la vacunación, expresaron que el principal motivo sería la probable protección que les daría la vacuna (62.5%); sólo el 13.3% cree que son efectivas y; el 10.8% piensa que con la vacuna si contraerán COVID-19 y el 7.5% piensa que les causará la muerte.

Por su parte, Ríos, K. y Ríos, L. (2021) en su investigación realizada en pacientes del distrito de Huamachuco en la región La Libertad, propusieron como objetivo identificar las reacciones adversas medicamentosas experimentadas tras la administración de las vacunas contra el SARS-CoV-2. La investigación de tipo

descriptiva y transversal incluyó una muestra de 240 pacientes, 148 mujeres y 92 hombres, a quienes se les aplicó una encuesta para la recolección de datos. Los resultados muestran que el 87.5% de encuestados manifestaron que las vacunas recibidas si protegen contra COVID-19; el 80% afirmó conocer que estas vacunas podrían desencadenar la aparición de reacciones adversas; mientras que el 75.8% aseveraron que experimentaron algún tipo de reacción adversa, de los cuales el 32.5% la experimentaron tras la aplicación de la primera dosis, el 26.7% luego de la segunda dosis y, el 16.6% en las dos dosis. De acuerdo con el tipo de vacuna, del total de pacientes que reportaron presentar reacciones adversas, el 45.8% recibió la vacuna Sinopharm, el 29.2% la vacuna Astra Zeneca y el 25.0% la vacuna Pfizer. El tipo de reacciones adversas reportadas con mayor frecuencia fueron dolor en el lugar de la aplicación (15.8%), fiebre (14.2%) y cefalea (10%). Finalmente, los medicamentos utilizados para contrarrestar las reacciones adversas fueron paracetamol, genérico o de marca, en el 79.6% de pacientes e ibuprofeno en el 6.3%.

Herrera et al. (2021) investigaron la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunarse contra Covid-19 en pobladores peruanos que utilizan la red social Facebook, incluyendo en su encuesta a 17 162 usuarios adultos. Encontraron una prevalencia de intención de vacunarse del 74.9%. Por departamentos, los de mayor porcentaje de aceptación a la vacunación contra Covid-19 fueron Lima provincias (81.4%), Lima metropolitana (77.7%) y Junín (76.7%); los de menor aceptación fueron Madre de Dios (53.9%), Ayacucho (66.1%) y Puno (69.5%); en el departamento de Piura la aceptación de la vacunación se encontró entre el 72.7% y 74.2%. Asociándose la intención de vacunarse al género del encuestado, área de residencia (urbana o rural), presencia de sintomatología sospechosa de Covid-19, probabilidad de que algún familiar se enferme de Covid-19 y a la recomendación de vacunarse emitida por autoridades gubernamentales y la OMS.

A nivel local, Cjuno et al. (2021) realizaron un estudio acerca de la percepción y preferencias que tienen los pobladores de la ciudad de Piura sobre las vacunas para COVID-19, el cual fue de corte transversal e incluyó una muestra de 741 sujetos, 452

de sexo femenino y 289 de sexo masculino. Los resultados evidencian que el 96.8% de encuestados prefieren una vacuna en específico, la del laboratorio Pfizer (39.68%) y la de laboratorio Sinopharm (23.35%); el 77.1% de la muestra manifiestan tener la expectativa que la vacuna que se reciba servirá para prevenir la infección por SARS-CoV-2 y; el 89.2% indica conocer que los efectos adversos debido a la vacuna son leves. Así mismo, en cuanto a las actitudes frente a la demora de la vacunación, los pobladores provenientes de urbanizaciones prefieren buscar otro medio para conseguir la vacuna (49.0%) frente a la opción de esperar el turno de vacunación (40.9%), mientras que los provenientes de asentamientos humanos o pueblos jóvenes prefieren en su mayoría esperar el turno de vacunación (53.5%) frente a buscar otros medios para conseguir la vacunación (36.7%).

Lazo (2021) llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue analizar los factores sociodemográficos asociados a la percepción acerca de la campaña de vacunación en pobladores de los distritos de Piura, Castilla y Veintiséis de Octubre. Para lo cual empleó una muestra de 385 sujetos, a quienes encuestó en un estudio observacional, analítico – transversal mediante formularios electrónicos. La aceptación del proceso de vacunación en la población fue positiva en 55.32% de encuestados y negativo en el 44.68%. Encontró que entre las principales razones para no vacunarse contra el SARS-CoV-2 está la desconfianza en el sistema y en el personal de salud (35.3%), mientras que entre las razones para considerar si vacunarse están el deseo de retornar a la normalidad antes de la pandemia (84.2%) y no tener la necesidad de utilizar equipos de protección personal (82.3%). La percepción negativa al proceso de vacunación estuvo asociada al sexo masculino, el tener primaria completa y estudios superiores.

La investigación de Távara (2021) se propuso como objetivo determinar la asociación entre conocimientos y actitudes sobre la vacunación contra la COVID-19 en pobladores adultos de la ciudad de Ayabaca, para lo cual encuestó a 345 participantes, de los cuales el 50.4% eran de sexo femenino y el 44.9% su edad estaba en el rango entre 18 a 30 años, en un estudio de diseño transversal y observacional. En

sus resultados muestra que el 80% de encuestados presentaron una actitud inadecuada respecto a la vacunación contra COVID-19 y el 20% actitud adecuada; existiendo diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre la vacunación respecto a la actitud mostrada, pues en el grupo con actitud inadecuada el 51.09% de encuestados tenía un nivel bajo de conocimiento, mientras que en el grupo con actitud adecuada el 65.22% tenía un nivel de conocimiento alto; así mismo el 53.26% presentó nivel bajo de conocimiento general sobre COVID-19 en el grupo con actitud inadecuada, mientras que el 57.97% presentó nivel alto en el grupo con actitud adecuada, siendo estas diferencias estadísticamente muy significativas ($p < 0.001$).

El Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) informa que en el distrito de La Unión de Piura la cobertura de la vacunación contra COVID-19 en la primera dosis es del 92.06%, en la segunda dosis es de 87.24%, en la tercera dosis es de 65.71% y en la cuarta dosis es de 12.58% (REUNIS, 2023)

El brote del 2019 del nuevo coronavirus Sars-CoV-2 iniciado en la provincia de Hubei de China, se ha extendido a muchos otros países. El 30 de enero de 2020, el Comité de Emergencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una emergencia sanitaria mundial, debido a la gran velocidad de propagación del virus.

Los coronavirus son virus de ARN grandes monocatenarios positivos con envoltura que infectan a los seres humanos y a una amplia gama de animales, siendo su signo clínico inicial síndromes respiratorios agudos, otros síntomas clínicos son principalmente fiebre, tos seca y fatiga, algunos se acompañan de congestión nasal, secreción nasal, dolor de garganta, dolor muscular y diarrea. Y en su forma severa se presenta el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), el shock, el síndrome de disfunción multiorgánica (MODS) y la miocarditis fulminante aparecen en pacientes graves y fallecidos por COVID-19.

En el Perú han sido aprobadas y utilizadas las siguientes vacunas para su aplicación en la población:

Pfizer – BioNTech.

Llamada BNT162b2, fue de las primeras vacunas en recibir validación por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) al demostrar eficacia, seguridad y calidad contra SARS-CoV-2.

Su mecanismo de acción es ARNm adherido a una nanopartícula lipídica que codifica proteína espiga del coronavirus SARS-CoV-2, siendo su esquema de dosificación de dos dosis, administradas por vía intramuscular, con un intervalo de 21 días entre la primera y segunda dosis (Aguirre, 2021).

Se almacenan en viales de dosis múltiples a temperatura ultra baja entre -80 °C a -60 °C protegida de la luz visible y la luz ultravioleta y, transportados en contenedores con hielo seco (Corrales, 2021).

Los ensayos clínicos han informado las siguientes reacciones adversas: dolor en el sitio de administración de la vacuna, cefalea, mialgia, artralgia, fiebre, escalofríos y náuseas. Post comercialización se han identificado reacciones alérgicas graves, anafilaxia, reacciones de hipersensibilidad como erupciones cutáneas, prurito, urticaria y angioedema (U. S. Food & Drug Administration [FDA], 2021).

AstraZeneca y Universidad de Oxford.

Llamada vacuna ChAdOx1 nCoV-19, aprobada por la OMS en su listado de uso de emergencia en febrero de 2021, con una eficacia demostrada en ensayos clínicos de 63.09%, consideradas ideales para su aplicación en países de ingresos bajos y/o medios por sus condiciones de almacenamiento fáciles (Corrales, 2021).

Su mecanismo de acción es a través de un vector único de adenovirus de chimpancé sin capacidad de replicación, capaz de expresar la proteína espiga del

coronavirus SARS-CoV-2. Su esquema es de dos dosis, con un intervalo de administración de entre 70 a 84 días (Aguirre, 2021).

Sus condiciones de almacenamiento y transporte en viales multidosis requieren conservar la vacuna entre 2 a 8 °C, protegidas de la luz, una vez abierto la vial multidosis se puede utilizar el contenido por un periodo de 6 horas. No requiere temperaturas ultra bajas de almacenamiento y transporte (Corrales, 2021).

Las reacciones adversas más frecuentes, de intensidad leve a moderada y resueltas en pocos días, reportadas en ensayos clínicos incluyen: inflamación en el lugar de aplicación (>60%), dolor en lugar de aplicación, cefalea (>50%), mialgia (>40%), escalofrío (>30%), náuseas (>20%), fiebre mayor a 38 °C (>7%) (Lopez Bernal et al., 2021).

Johnson & Johnson.

Vacuna Janssen/Ad26.COV2.S, aprobada por la OMS el 12 de marzo de 2021 e incluida en la lista de uso de emergencia, fue la primera vacuna monodosis (Corrales, 2021).

Su mecanismo de acción, similar a la vacuna AstraZeneca, es a través de un vector único de adenovirus no replicativo que expresa la proteína espiga del coronavirus SARS-CoV-2 (Aguirre, 2021).

Se almacena en viales multidosis protegidos de la luz y a temperatura entre 2 a 8 °C, también se pueden almacenar entre 9 a 25 °C por un periodo de 12 horas (Corrales, 2021).

Los ensayos clínicos han evidenciado reacciones adversas como: dolor en el lugar de aplicación, cefalea, mialgia, fiebre, fatiga, náuseas, eritema e hinchazón en el lugar de aplicación y, se han reportado reacciones alérgicas graves como anafilaxia. Post comercialización se han reportado casos de trombosis combinado con trombocitopenia, una a dos semanas después de la vacunación. (FDA, 2022).

Moderna.

Vacuna mRNA-1273 de origen estadounidense, aprobada para uso de emergencia por la OMS el 1 de mayo de 2021 (Corrales, 2021).

El mecanismo de acción es de tipo ARNm que codifica la proteína espiga del coronavirus SARS-CoV-2, cuya administración es en dos dosis con un intervalo de 28 días (Aguirre, 2021).

Las condiciones de almacenamiento de las viales multidosis son en congelamiento con hielo seco entre -50°C a -15°C, protegidas de la luz. También se pueden almacenar entre 2°C a 8°C por un periodo máximo de 30 días antes de su uso; y entre 8°C y 25°C por un máximo de 24 horas (Corrales, 2021).

Los ensayos clínicos en pacientes mayores de 18 años evidencian los siguientes efectos adversos: dolor en el lugar de administración de la vacuna (92.0%), fatiga (70.0%), cefalea (64.7%), mialgias (61.5%), artralgias (46.4%), escalofríos (45.4%), fiebre (15.5%). Además se han reportado reacciones adversas graves como anafilaxia, luego de la administración masiva de la vacuna (FDA, 2021).

Sinopharm.

Vacuna llamada CoronaVac, de origen chino, aprobada para su uso de emergencia por la OMS el 7 de mayo de 2021 (Corrales, 2021).

Se trata de virus inactivo aplicada en dos dosis con un intervalo de administración de 56 días entre la primera y la segunda dosis (Aguirre, 2021).

Se puede almacenar y transportar a temperatura entre 2°C y 8°C, sin congelar y, la administración debe ser inmediata una vez abierto el vial (Corrales, 2021).

Las reacciones adversas, según su frecuencia de aparición son: dolor en el lugar de aplicación de la vacuna (muy frecuente, menos del 10%), fiebre, cefalea, diarrea, fatiga (frecuente, entre 1 a 10%), artralgia, somnolencia, mialgia, sarpullido en el lugar

de aplicación (poco frecuente, menos del 1%) (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas [DIGEMID], 2021).

Novavax. Vacunas bivalentes.

Se ha evidenciado que una cuarta dosis de las vacunas clásicas de tipo ARNm tiene eficacia baja y de corta duración en la prevención de infección por la variante Ómicron de SARS-CoV-2, sin embargo siguen siendo efectivas y de protección duradera contra la aparición de síntomas severos, hospitalización y muerte, con una eficacia de alrededor de 80%. Por ejemplo, estudios observacionales llevados a cabo en Israel durante periodos de predominio de infecciones por la variante Ómicron, evidenciaron que la aplicación en adultos mayores de 60 años de la cuarta dosis de la vacuna Pfizer – BioNTech (BNT162b2) generó una baja protección en la prevención de infecciones y de duración corta, entre tres a ocho semanas, pero redujo la tasa de enfermedad grave y fue 75% efectiva contra la mortalidad por COVID-19, en comparación con la aplicación de la tercera dosis (Martin et al., 2022) (Díaz y Toro, 2022).

Por lo que se ha desarrollado vacunas como la NVX-CoV2373 (Novavax) la cual utiliza un adenovirus como vector introduce el gen de la proteína *spike* en el núcleo celular lo que induce a la producción endógena de esa proteína, desencadenando una respuesta inmune protectora de tipo humoral y celular, resaltando que el vector adenoviral no se replica, lo que permite prevenir la aparición de efectos adversos propios de la administración de vacunas con virus vivos. Estas vacunas son diseñadas contra la cepa original de Wuhan y contra las variantes Ómicron BA.1, BA.4 y BA.5 (Martin et al., 2022) (Díaz y Toro, 2022).

En el extremo de la definición de percepción se debe tener cuidado al emplear este término cuando se trata de designar a otros aspectos del ser humano que también tratan acerca de la visión del mundo de los grupos sociales, por ejemplo se suele

calificar como percepción ciertos aspectos que más bien corresponden al plano de las actitudes, valores sociales o creencias (Vargas, 1994).

Desde el punto de vista de la psicología, la percepción se define como el proceso cognitivo de la conciencia que es reconocer, interpretar y dar significado a las sensaciones captadas del ambiente físico y social para elaborar juicios de valor, interviniendo otros procesos como el aprendizaje, la memoria y la simbolización (Vargas, 1994).

Debido a que la coyuntura en la que se asimilan estas sensaciones es cambiante en el tiempo, la percepción también es flexible y cambiante, pues el individuo es capaz de reformular tanto las experiencias como las estructuras de la percepción (Vargas, 1994).

La percepción acerca de la vacunación la podemos analizar según las siguientes dimensiones:

Eficacia.

La eficacia de un medicamento en general y de la vacuna contra la COVID-19 en específico representa la medida o el grado de reducción de la probabilidad de desarrollar la enfermedad en un sujeto vacunado en un periodo de tiempo, en comparación con los sujetos no vacunados (Higdon et al., 2021)

Se calcula con la siguiente fórmula:

$$Eficacia\ Vacuna = 1 - \frac{\# \text{ casos entre vacunados} / \# \text{ vacunados}}{\# \text{ casos entre no vacunados} / \# \text{ no vacunados}}$$

$$Eficacia\ Vacuna = 1 - \frac{Riesgo\ en\ grupo\ vacunados}{Riesgo\ en\ grupo\ no\ vacunados}$$

Todas las vacunas aprobadas para su uso, incluidas las vacunas de la lista de uso de emergencia, deben evidenciar una eficacia superior al 50% en ensayos clínicos. La revisión de resultados de publicaciones coloca la eficacia de las vacunas aprobadas en el rango de 66 a 95% (Higdon et al., 2021).

Se deduce que las vacunas no protegen al 100% frente al desarrollo de la enfermedad, la vacunación masiva reduce significativamente el número de personas expuestas al virus, disminuyendo su propagación; también reducen la probabilidad que la persona que se enferme desarrolle formas graves de la enfermedad o la muerte (OMS, 2021)

Por ejemplo la revisión sistemática evidencia que la muerte por COVID-19 se reduce en 85 a 98% con la vacuna Pfizer & BioNTech y entre 80 a 86% con la vacuna Sinovac; el desarrollo de enfermedad grave se reduce en 85 a 98% (Pfizer & BioNTech), 90 a 96% (Moderna), 75 a 95% (AstraZeneca), 85% (Janssen), 85 a 100% (Sinovac) (Higdon, 2021).

Seguridad.

Se refiere a la existencia de políticas públicas, específicamente política nacional de medicamentos, que vigilen y garanticen el desarrollo, comercialización y uso de medicamentos (vacunas) seguros, con una relación beneficio/riesgo aceptable, además de informar oportunamente sobre los posibles efectos adversos que puedan presentarse tras la administración del medicamento y su adecuado tratamiento (OMS, 2021).

Accesibilidad.

El acceso o accesibilidad a medicamentos, incluidas las vacunas, se define a la situación en la que el individuo puede obtener tales medicamentos dentro de una distancia de viaje razonable (accesibilidad geográfica), estar disponibles en el establecimiento de salud (disponibilidad física), a un costo razonable (financieramente posible) y su prescripción sea resultado de un uso racional del medicamento o vacuna (Oscanoa, 2012).

Cuando hablamos de aceptación, en el contexto de la pandemia COVID-19, se define como la aprobación del sujeto de manera voluntaria para recibir las dosis establecidas para alcanzar la inmunización contra la COVID-19, decisión que está influenciada por factores como conocimiento acerca de la enfermedad y sus complicaciones y, de la vacuna como medida de prevención de la enfermedad (Rojas et al., 2021).

Glosario de términos.

Accesibilidad geográfica. Relación entre la ubicación del establecimiento donde se encuentra el medicamento para su dispensación y/o expendio y la ubicación del usuario final del medicamento.

Asequibilidad. Es la relación entre los precios de los medicamentos ofertados y la capacidad del paciente o usuario de pagarlos para su adquisición.

Cadena de frío. Conjunto de procedimientos y tareas necesarios para garantizar la potencia inmunológica de las vacunas desde el momento de su fabricación hasta su aplicación.

Características sociodemográficas. Son definidas como el grupo de características biológicas, sociales, económicas y culturales que distinguen a la población que está sujeta al estudio, tomando interés en aquellas que pueden ser operacionalizadas y medibles.

Disponibilidad física. Es la relación entre la cantidad de medicamento que se requiere y la cantidad de medicamento entregado.

Inmunidad. Es la capacidad que poseen los organismos para resistir o defenderse de la agresión de xenobióticos.

Inmunización. Proceso que previene la aparición de enfermedades, discapacidades o la muerte por causa de enfermedades prevenibles a través de la vacunación.

Reacciones Adversas a Medicamentos. Reacción nociva del paciente, de carácter no intencionada que se presenta tras el uso de un medicamento, incluidas las vacunas, con fines de prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o, para la modificación de funciones fisiológicas.

Justificación de la investigación.

Justificación teórica. El presente estudio aporta conocimiento acerca de la percepción y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en pobladores de un asentamiento humano de un distrito de Piura.

Justificación práctica. Teniendo en cuenta que se espera aumentar la cobertura de la vacunación contra el COVID-19, el conocer su percepción y aceptación en la población permite implementar estrategias tomando en cuenta los resultados de esta investigación.

Justificación social. Se aporta a lograr una mayor cobertura de la vacunación contra el COVID-19, disminuyendo su propagación entre la población y protegiendo a la misma de formas graves de la enfermedad y la necesidad de hospitalización, impidiendo la saturación de los servicios de salud.

Problema.

¿Cuál es la percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022?

Conceptualización y operacionalización de las variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas.	Grupo de características biológicas, sociales, económicas y culturales que distinguen a la población que está sujeta al estudio, tomando interés en aquellas que pueden ser operacionalizadas y medibles (Rabines, 2002).	Sexo. Edad Grado de instrucción.	Género del individuo, masculino o femenino. Periodo desde el nacimiento del individuo hasta el momento de su medición, en años. Nivel de estudios académicos concluidos manifestados por el sujeto.	Masculino Femenino <26 27 – 36 37 – 46 47 – 56 >57 Primaria Secundaria Superior univ. o téc. Sin instrucción	Nominal. Escala. Nominal.
Vacuna contra COVID-19.	Medicamento administrado con la finalidad de alcanzar la inmunización contra el COVID-19 (Rojas et al., 2021).	Dosis recibidas. Tipo de vacuna.	Número de dosis de vacuna contra COVID-19 administradas al sujeto, comprobados mediante carnet de vacunación virtual o físico. Vacuna recibida por el sujeto, según laboratorio fabricante.	1 dosis 2 dosis 3 dosis 4 dosis Pfizer Sinopharm Moderna AstraZeneca No recuerda	Nominal. Nominal.
Percepción de la vacunación.	Proceso cognitivo de la conciencia que es reconocer, interpretar y dar significado a las sensaciones captadas del ambiente físico y social para elaborar juicios de valor, interviniendo otros procesos como el aprendizaje, la	Eficacia de la vacuna. Seguridad de la vacuna.	Respuesta que dé el sujeto sobre la eficacia de la vacuna contra COVID-19, según escala de Likert. Respuesta que dé el sujeto sobre la seguridad de la vacuna contra COVID-19, según escala de Likert.	Desfavorable Indiferente Favorable Desfavorable Indiferente Favorable	Nominal. Nominal.

	memoria y la simbolización (Vargas, 1994).	Accesibilidad de la vacuna.	Respuesta que dé el sujeto sobre la accesibilidad de la vacuna contra COVID-19, según escala de Likert.	Desfavorable Indiferente Favorable	Nominal.
Aceptación de la vacunación.	Aprobación del sujeto de manera voluntaria para recibir las dosis establecidas para alcanzar la inmunización contra la COVID-19, decisión que está influenciada por factores como conocimiento acerca de la enfermedad y sus complicaciones y, de la vacuna como medida de prevención de la enfermedad (Rojas et al., 2021).	Aceptación.	Respuesta que dé el sujeto sobre la aprobación para recibir la vacuna contra COVID-19, según escala de Likert	Desfavorable Indiferente Favorable	Nominal.

Hipótesis.

No aplica.

Objetivos.**Objetivo general.**

Determinar la percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.

Objetivos Específicos.

1. Determinar las características sociodemográficas de pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.
2. Analizar las características de la vacunación contra el COVID-19 recibida por pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.
3. Analizar la percepción acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.
4. Analizar la aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.

6. Metodología.

a) Tipo y diseño de investigación.

Tipo de investigación:

Básica. El presente estudio se planteó para aportar conocimiento objetivo acerca de las características de las vacunas contra el COVID-19 recibidas por pobladores de un Asentamiento Humano y, su percepción y aceptación (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Diseño de la investigación:

Descriptivo: Los resultados del estudio aplicado a la población describieron categóricamente la percepción y aceptación de la vacunación contra el COVID-19 (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Observacional: La investigadora no manipuló ni intervino sobre las variables de estudio ni sobre la población a estudiar, sólo observó, describió y analizó (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Transversal: Los datos de cada unidad de estudio acerca de las variables a investigar se obtuvieron en un determinado periodo de tiempo sin observar su evolución, siendo un estudio de corte en el tiempo (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

b) Población, muestra y muestreo.

Población.

La población estuvo compuesta por pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura a noviembre de 2022.

Muestra.

Tamaño de la muestra.

Criterios de inclusión:

- Pobladores mayores de edad que acepten participar del estudio.

Criterios de exclusión:

- Pobladores analfabetos.
- Personas que al momento de la toma de datos se encuentren de paso en el A. H. 12 de Octubre.

Para el cálculo del tamaño muestral (n) se aplicó los siguientes criterios:

Población (N) = 140 pobladores.

Proporción de percepción positiva de medicamentos genéricos (supuesta): 60% de la población (p=0.6); (q=0.4)

Precisión: (d=0.05)

Nivel de confianza: 95 % (z = 1.96)

Luego se aplicó la fórmula:

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

$$n = 103$$

Técnica de muestreo.

Se seleccionó la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia.

c) Técnicas e instrumentos de investigación.

La técnica de investigación fue la entrevista y el instrumento utilizado el cuestionario elaborado para el presente estudio.

d) Confiabilidad y validez del instrumento.

Confiabilidad medida con prueba Alfa de Cronbach.

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	103	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	103	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,735	4

La consistencia de los instrumentos de recolección de datos es de nivel “alta”.

e) Procesamiento y análisis de la información.

- **Técnicas de procesamiento y análisis de datos.**

De los cuestionarios aplicados se obtuvo información de las características del poblador, su percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19.

Los datos obtenidos se ingresaron al programa estadístico SPSS v. 21 para analizar la percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19.

- **Técnicas estadísticas.**

Porcentaje.

Es la descripción cuantitativa porcentual de las variables y sus dimensiones a estudiar, lo que permite obtener resultados que pueden ser comparables con otros estudios similares aplicados en otras realidades o analizar su evolución.

7. Resultados.

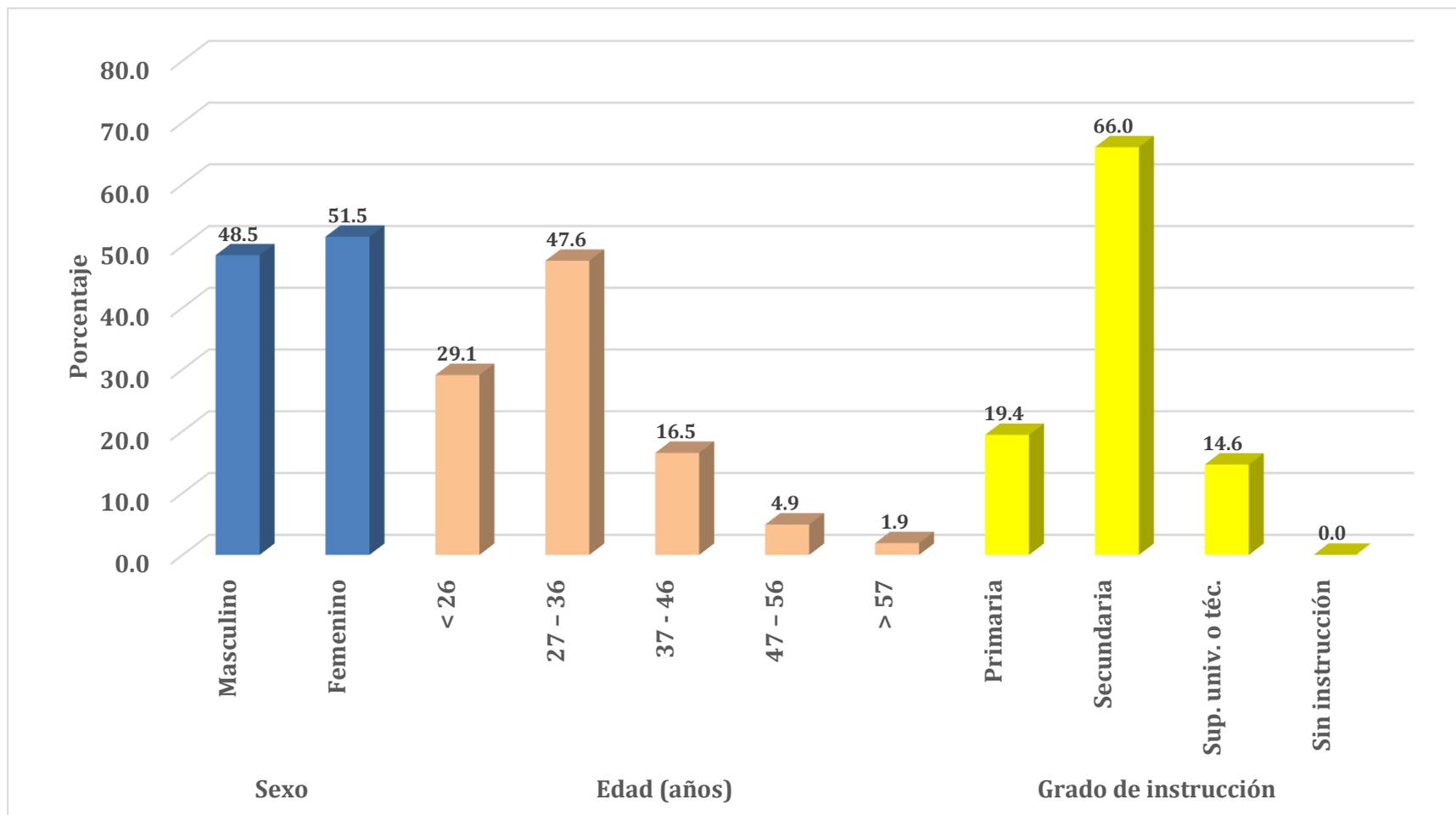
a. Características sociodemográficas de pobladores.

Tabla 1. *Características sociodemográficas de pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.*

		N	%
Sexo	Masculino	50	48,5
	Femenino	53	51,5
Edad (años)	< 26	30	29,1
	27 – 36	49	47,6
	37 - 46	17	16,5
	47 – 56	5	4,9
	> 57	2	1,9
Grado de instrucción	Primaria	20	19,4
	Secundaria	68	66,0
	Superior universitaria o técnica	15	14,6
	Sin instrucción	0	0,0
TOTAL		103	100,0

En la tabla 1 se observa que el 51.5% de pobladores encuestados del A. H. 12 de Octubre de La Unión son de sexo femenino, el 47.6% tienen entre 27 y 36 años y el 29.1% tiene menos de 26 años y, el 66.0% posee instrucción educativa de nivel secundaria, el 19.4% primaria y el 14.6% superior universitaria o técnica.

Figura 1. Características sociodemográficas de pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.



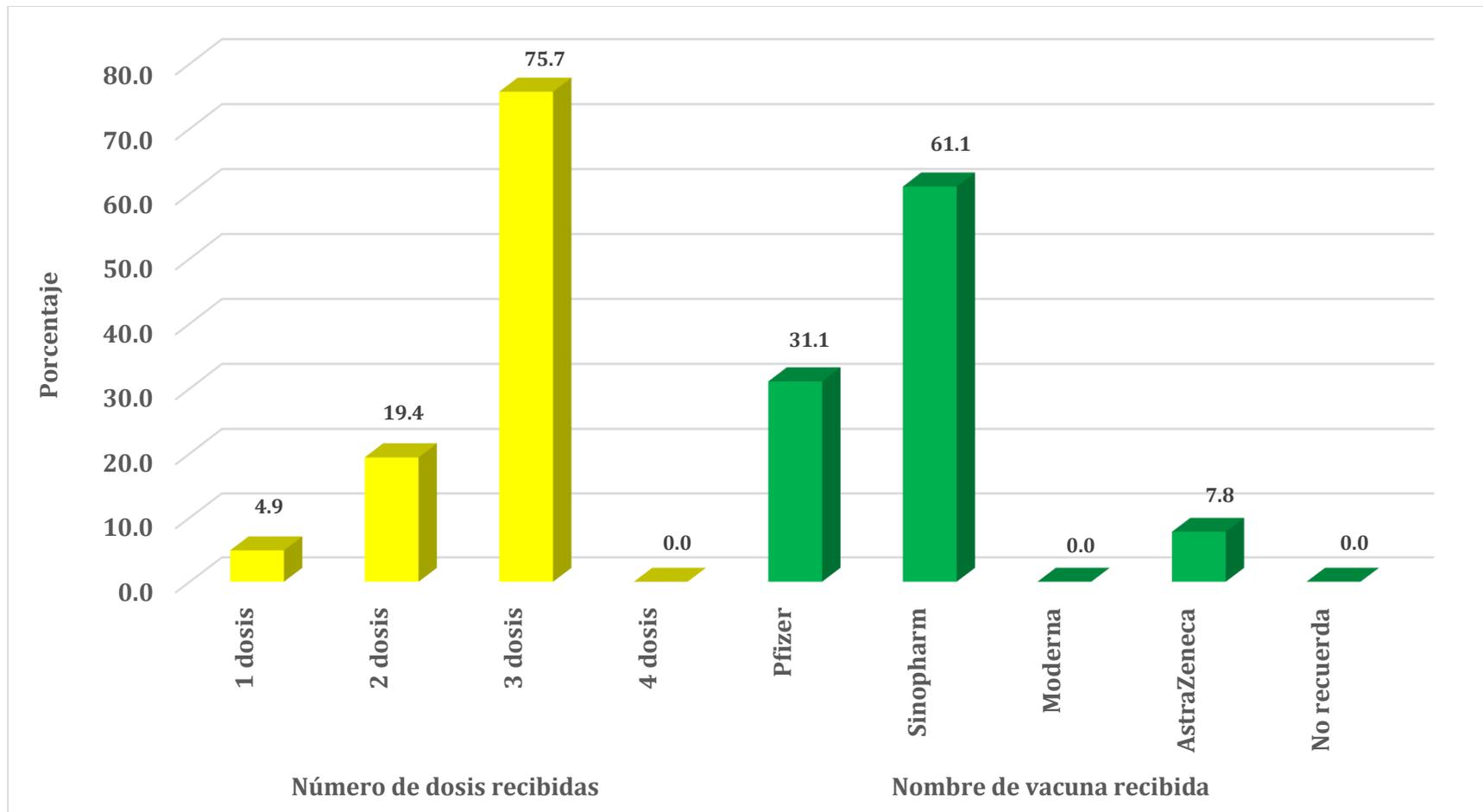
b. Características de la vacunación contra COVID-19.

Tabla 2. *Características de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.*

		N	%
Número de dosis recibidas	1 dosis	5	4,9
	2 dosis	20	19,4
	3 dosis	78	75,7
	4 dosis	0	0.0
Nombre de vacuna recibida	Pfizer	32	31.1
	Sinopharm	63	61.1
	Moderna	0	0.0
	AstraZeneca	8	7.8
	No recuerda	0	0.0
TOTAL		103	100.0

En la tabla 2 se observa que el 75.7% de pobladores encuestados del A. H. 12 de Octubre de La Unión han recibido 3 dosis de vacunas contra la COVID-19, el 19.4% ha recibido 2 dosis, el 4.9% ha recibido 1 dosis y ninguno ha recibido la cuarta dosis. Mientras que el 61.1% de los encuestados manifiesta haber recibido la vacuna Sinopharm, el 31.1% la vacuna Pfizer y el 7.8% la vacuna AstraZeneca contra la COVID-19.

Figura 2. Características de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.



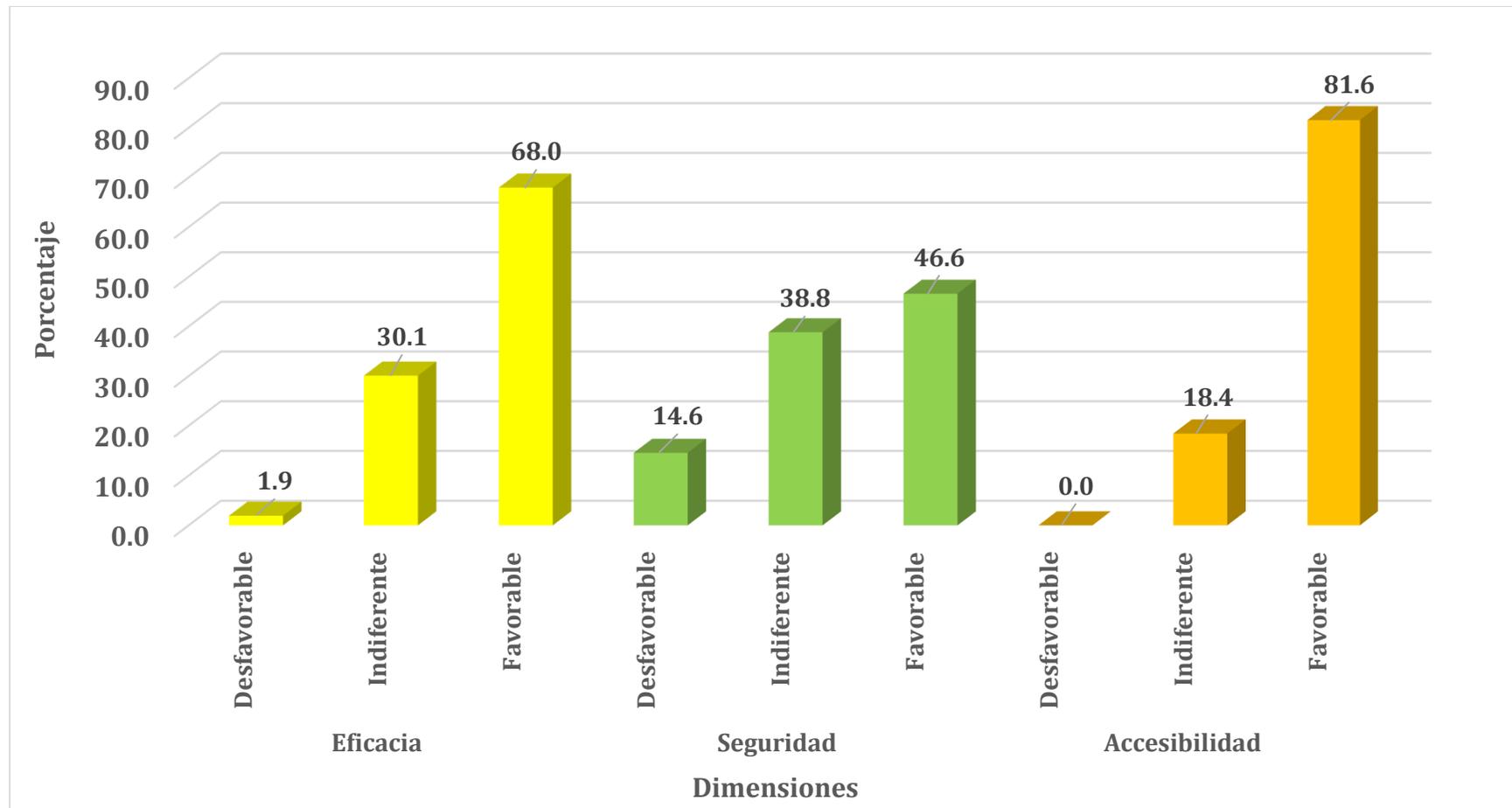
c. Percepción, según dimensiones, acerca la vacunación contra COVID-19.

Tabla 3. *Percepción acerca de la vacunación, según dimensiones eficacia, seguridad y accesibilidad, contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.*

	Eficacia		Seguridad		Accesibilidad	
	N	%	N	%	N	%
Desfavorable	2	1.9	15	14.6	0	0.0
Indiferente	31	30.1	40	38.8	19	18.4
Favorable	70	68.0	48	46.6	84	81.6
TOTAL	103	100.0	103	100.0	103	100.0

En la tabla 3 observamos que el 68.0% de pobladores encuestados tiene una percepción favorable acerca de la eficacia de la vacuna recibida contra COVID-19, mientras que el sólo el 46.6% tiene percepción favorable sobre la seguridad de esta vacuna y, el 81.6% tiene percepción favorable acerca de la accesibilidad de la vacuna. Además, la dimensión con mayor porcentaje de pobladores encuestados con percepción desfavorable es la seguridad con un 14.6%.

Figura 3. Percepción acerca de la vacunación, según dimensiones eficacia, seguridad y accesibilidad, contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.



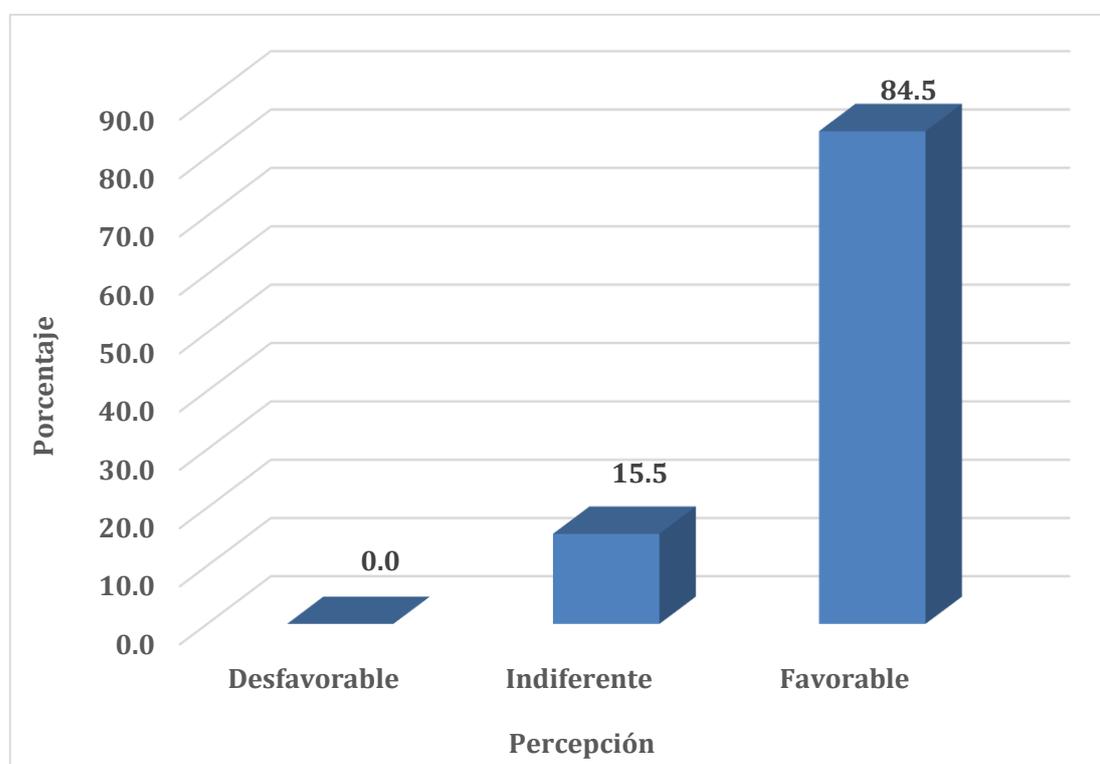
d. Percepción total acerca la vacunación contra COVID-19.

Tabla 4. Percepción total acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.

	Percepción total	
	N	%
Desfavorable	0	0.0
Indiferente	16	15,5
Favorable	87	84,5
TOTAL	103	100.0

En la tabla 4 observamos que la percepción total sobre la vacunación contra COVID-19 es indiferente en el 15.5% de pobladores encuestados y favorable en el 84.5% de éstos.

Figura 4. Percepción total acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.



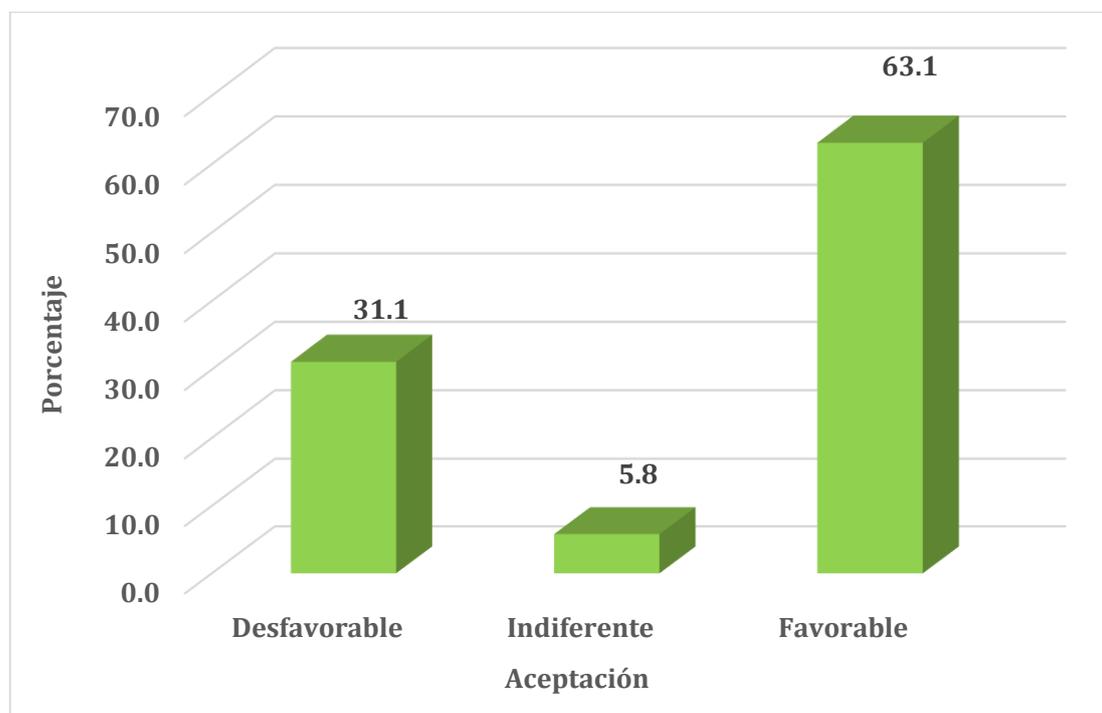
e. Aceptación acerca la vacunación contra COVID-19.

Tabla 5. Aceptación acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.

	Aceptación	
	N	%
Desfavorable	32	31,1
Indiferente	6	5,8
Favorable	65	63,1
TOTAL	103	100.0

En la tabla 5 se visualiza que el 63.1% de pobladores encuestados tiene una aceptación considerada como favorable acerca de la vacunación contra COVID-19, el 5.8% tiene una aceptación indiferente, mientras que el 31.1% de pobladores tiene una aceptación desfavorable acerca de esta vacunación.

Figura 5. Aceptación acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.



f. Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, percepción acerca de vacunación contra COVID-19.

Tabla 6. *Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, percepción acerca de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.*

Característica	Percepción			p-valor	
	Desfavorable	Indiferente	Favorable		
	N (%)	N (%)	N (%)		
Edad (años)	< 26	0 (0.0)	6 (20.0)	24 (80.0)	0.560
	27 -36	0 (0.0)	8 (16.3)	41 (83.7)	
	37 -46	0 (0.0)	1 (5.9)	16 (94.1)	
	47 - 56	0 (0.0)	1 (20.0)	4 (80.0)	
	> 57	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	
Sexo	Masculino	0 (0.0)	6 (12.0)	44 (88.0)	0.185
	Femenino	0 (0.0)	10 (18.9)	43 (81.1)	
Grado de instrucción	Sin instrucción	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.396
	Primaria	0 (0.0)	5 (25.0)	15 (75.0)	
	Secundaria	0 (0.0)	9 (13.2)	59 (86.8)	
	Superior	0 (0.0)	2 (13.3)	13 (86.7)	
Vacuna recibida	Pfizer	0 (0.0)	5 (15.6)	27 (84.4)	0.921
	Sinopharm	0 (0.0)	7 (11.1)	56 (88.9)	
	Moderna	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
	AstraZeneca	0 (0.0)	4 (50.0)	4 (50.0)	
Número dosis recibida	1 dosis	0 (0.0)	4 (80.0)	1 (20.0)	0.000
	2 dosis	0 (0.0)	8 (40.0)	12 (60.0)	
	3 dosis	0 (0.0)	4 (5.1)	74 (94.9)	
	4 dosis	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
TOTAL	0 (0.0)	16 (15.5)	87 (84.5)		

En la Tabla 6 se observa que los mayores porcentajes de pobladores con percepción favorable acerca de la vacunación contra COVID-19 son: mayores de 57 años (100.0%), sexo masculino (88.0%), grado de instrucción secundaria (86.8%), los que recibieron vacuna Sinopharm (88.9%) y 3 dosis (94.9%). Siendo sólo significativa la relación entre dosis recibidas y percepción de la vacunación.

g. Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, aceptación de la vacunación contra COVID-19.

Tabla 7. *Relación entre características sociodemográficas y de vacunación y, aceptación de la vacunación contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de Octubre, del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.*

Característica	Aceptación			p-valor	
	Desfavorable	Indiferente	Favorable		
	N (%)	N (%)	N (%)		
Edad (años)	< 26	9 (30.0)	1 (3.3)	20 (66.7)	0.892
	27 -36	17 (34.7)	5 (10.2)	27 (55.1)	
	37 -46	3 (17.6)	0 (0.0)	14 (82.4)	
	47 - 56	3 (60.0)	0 (0.0)	2 (40.0)	
	> 57	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (100.0)	
Sexo	Masculino	15 (30.0)	3 (6.0)	32 (64.0)	0.158
	Femenino	17 (32.1)	3 (5.7)	33 (62.3)	
Grado de instrucción	Sin instrucción	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.589
	Primaria	9 (45.0)	1 (5.0)	10 (50.0)	
	Secundaria	17 (25.0)	4 (5.9)	47 (69.1)	
	Superior	6 (40.0)	1 (6.7)	8 (53.3)	
Vacuna recibida	Pfizer	9 (28.1)	3 (9.4)	20 (62.5)	0.511
	Sinopharm	19 (30.1)	3 (4.8)	41 (65.1)	
	Moderna	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
	AstraZeneca	4 (50.0)	0 (0.0)	4 (50.0)	
Número dosis recibida	1 dosis	5 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.000
	2 dosis	17 (85.0)	2 (10.0)	1 (5.0)	
	3 dosis	10 (12.8)	4 (5.1)	64 (82.1)	
	4 dosis	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	
TOTAL	32 (31.1)	6 (5.8)	65 (63.1)		

En la Tabla 7 se observa que los mayores porcentajes de pobladores con aceptación favorable de la vacunación contra COVID-19 son: mayores de 57 años (100.0%), sexo masculino (64.0%), grado de instrucción secundaria (69.1%), los que recibieron vacuna Sinopharm (65.1%) y 3 dosis recibidas (82.1%). Siendo sólo significativa la relación entre dosis recibidas y aceptación de la vacunación.

8. Análisis y discusión.

En la Tabla 2 se observa que en cuanto a las características de la inmunización la mayoría de los pobladores encuestados (75.7%) afirman haber recibido 3 dosis de vacuna contra COVID-19 y un porcentaje menor (19.4%) dos dosis, según la información recogida en el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS, 2023) en el distrito de La Unión el porcentaje de pobladores, con edades comprendidas entre los 18 a 59 años, que han recibido la tercera dosis de vacuna contra COVID-19 está entre 59.49% y 64.77%, resultado menor a lo reportado por nuestro estudio y, en aquellos que han recibido dos dosis el porcentaje varía entre 18.96% y 21.46%, similar a nuestro resultado. Pero lo que hemos reportado es diferente a lo reportado en la investigación de Castelo et al. (2022), en donde el 67.7% de pobladores de una localidad ecuatoriana recibieron dos dosis de vacuna contra COVID-19, el 19.1% recibieron sólo 1 dosis y, el 13.2% recibieron 3 dosis. La probable razón por la que los pobladores deciden no recibir el total de dosis de la vacuna contra COVID-19 es el poco o nulo conocimiento acerca de la vacuna y su funcionalidad, por ejemplo, en la investigación de Corrales (2021) casi la mitad (48.3%) de encuestados en un mercado de abastos de la ciudad de Arequipa afirman no conocer qué es ni para qué es útil la vacuna contra COVID-19, el 4.2% piensan que es un engaño creado por corrupción y solamente el 13.3% afirma que son efectivas para evitar el contagio de COVID-19 lo que genera que no aceptarían vacunarse contra COVID-19 en el 73.3% de encuestados. Respecto al tipo de vacuna recibida el 61,1% manifiesta haber recibido la vacuna Sinopharm, aunque Cjuno et al. (2021) reportaron en su investigación que pobladores del distrito de Piura prefirieron la vacuna de Pfizer, de origen estadounidense, en un 39.68% de encuestados y la vacuna Sinopharm, de origen chino, en un 23.35%.

En las Tablas 3 y 4 visualizamos que la percepción total acerca de la vacunación contra Covid-19 es favorable para el 84.5% de pobladores encuestados y en el análisis por dimensiones, la dimensión con mayor porcentaje de percepción favorable acerca de la vacunación contra Covid-19 es la accesibilidad hacia la vacuna

con 81.6% y la dimensión con menor porcentaje de percepción favorable es la seguridad con 46.6%, siendo además, la dimensión con mayor porcentaje de percepción desfavorable en el 14.6% de pobladores encuestados. Al respecto el estudio de Cjuno et al. (2021) reporta que en el caso de pobladores de Piura, el 98% de encuestados considera que la vacuna contra Covid-19 tiene efectos secundarios (el 89.2% piensa que son leves y el 8.8% piensa que son moderados), el estudio de Corrales (2021) también muestra que el 85.8% de encuestados asegura que la vacuna contra Covid-19 presenta efectos indeseados (fiebre para el 55.8%, muerte para el 7.5% e incluso que causa la enfermedad Covid-19 para 10.8%), lo que podría ser el motivo por el cual la dimensión seguridad es la de menor percepción como favorable y mayor percepción desfavorable que hay en nuestra investigación.

La aceptación de la vacunación contra Covid-19 en nuestro estudio es de nivel favorable en el 63.1% de pobladores encuestados en nuestra investigación (Tabla 5), al respecto Herrera et al. (2021) encontraron que la aceptación de vacunación contra Covid-19 en usuarios de Facebook en Perú es de 74.9% y en Piura departamento se ubica entre el 72.7% y 74.2%, siendo que la intención de vacunarse se asocia a presentar o haber presentado sintomatología sospechosa de Covid-19, miedo a que un familiar se enferme de Covid-19 y a las recomendaciones dadas por organismos gubernamentales o la OMS; en Piura la investigación de Lazo (2021) encontró que el 55.32% de encuestados en los distritos de Castilla, Piura y Veintiséis de Octubre aceptaban el proceso de vacunación contra Covid-19; resultados contrarios al encontrado por Corrales (2021), quien encontró que sólo el 26.7% de pobladores que asisten a un mercado de Arequipa aceptarían la vacunación contra Covid-19, siendo que el 48.3% de la muestra no conocen acerca de la vacuna contra Covid-19 y el 4.2% está convencido que tanto la enfermedad como la vacuna son una mentira creada por los gobiernos para generar corrupción.

En cuanto a los factores asociados a la percepción acerca de la vacunación contra Covid-19 (Tabla 6), nuestro estudio evidencia que no hay relación entre esta variable y las características sexo, edad y grado de instrucción, encontrando sólo

asociación significativa con el número de dosis de vacuna recibidas. Contrario a nuestros resultados, la investigación de Lazo (2021) muestra que en pobladores de los distritos de Piura, Castilla y Veintiséis de Octubre, la percepción negativa acerca de la vacunación contra Covid-19 se asocia a ser de sexo masculino, tener grado de instrucción sólo primaria completa y estar en el rango de edad entre 61 a 70 años.

En la Tabla 7 se analiza la aceptación de la vacuna contra Covid-19 y factores asociados, encontrando que sólo se asocia al número de dosis de vacuna recibidas por el poblador, en aquellos que han recibido 3 dosis de vacuna la aceptación de nivel favorable de la vacunación alcanza el 82.1% de los encuestados, no encontrándose asociación con el sexo, edad, grado de instrucción del poblador ni con el tipo de vacuna recibida. Resultado contrario al reportado por Herrera et al. (2021), quienes encontraron que la aceptación e intención de vacunarse contra Covid-19 se asocia al género, los de sexo masculino tienen mayor prevalencia de intención de vacunarse (76.4%) que los de sexo femenino (73.7%), al igual que los del área urbana (76.3%) en comparación con los de área rural (65.4%), pero se debe considerar que este estudio se realizó en personas usuarias de la red social Facebook, con el limitante que no todas las personas son usuarias de esta red social.

9. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

- 1.** La mayoría de los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura son de sexo femenino, tienen entre 27 a 36 años y grado de instrucción secundaria.
- 2.** La mayoría de los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura han recibido hasta 3 dosis de vacuna contra Covid-19 y manufacturada por el laboratorio Sinopharm.
- 3.** La mayoría de los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura tienen percepción favorable acerca de la vacunación contra Covid-19, siendo la dimensión accesibilidad aquella con mayor porcentaje de percepción favorable.
- 4.** La mayoría de los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura tienen aceptación favorable acerca de la vacunación contra Covid-19.
- 5.** Solamente el número de dosis de vacuna contra Covid-19 recibidas por los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura se asocia significativamente con aceptación favorable acerca de la vacunación contra Covid-19.
- 6.** Solamente el número de dosis de vacuna contra Covid-19 recibidas por los pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura se asocia significativamente con percepción favorable acerca de la vacunación contra Covid-19.

Recomendaciones.

- 1.** Aplicar este estudio a otras poblaciones para comparar resultados acerca de la percepción y aceptación acerca de la vacuna contra Covid-19.
- 2.** Implementar estrategias con la finalidad de aumentar los niveles de percepción y aceptación acerca de la vacunación contra Covid-19.
- 3.** Socializar los resultados de este estudio para concientizar en los profesionales de la salud y la población acerca de la importancia de la vacunación contra Covid-19 para la salud pública.

10. Referencias Bibliográficas.

- Aguirre-Morales, N., Gómez-Henao, C., Calle, A. M., Cardona-Villa, R., Diez-Zuluaga, L. S., Santamaría-Salazar, L. C., ... Sánchez, J. (2021). *Reacciones adversas asociadas a vacunas contra la COVID-19*. *CES Medicina*, 35(3), 230-243. Epub March 23, 2022. Disponible en:
<https://doi.org/10.21615/cesmedicina.6282>
- Álvarez Collado, L., Castiñeiras Ortega, M., González Contreras, F., González de Abreu, J. M., Casma López, R. M. y Núñez López, M. C. (2021). *Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a Covid-19 en trabajadores de un hospital terciario*. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 30(2), 217-228. Epub 13 de septiembre de 2021. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000200217&lng=es&tlng=
- Castelo-Rivas, W., Carrión-Cevallos, K., Ramírez-Cedeño, K., y Tipanluisa-Cajilema, S. (2022). *Reacciones adversas de vacunados contra la COVID-19 pertenecientes al Recinto Umpechico, Ecuador*. *Revista Información Científica*, 101(4), e3867. Disponible en:
<http://revinformcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3867>
- Cjuno, J., Bazan Palomino, E., González Ramírez, R., Polo Bardales, R., Alvarado Carbonel, M., Ipanaque Zapata, M. y Hernández, R. M. (2021). *Percepción y preferencias sobre las vacunas para COVID-19 en pobladores de una ciudad del norte peruano, 2021*. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40 (7), 607 – 617. Disponible en:
<https://doi.org/10.5281/zenodo.5750901>
- Corrales Chire, Juan M. A. (2021). *Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021*. Tesis de grado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/20.500.12773/12315>

- Díaz Castrillón, F. J. y Toro Montoya, A. I. (2022). *Del ARN mensajero a los vectores virales y las proteínas recombinantes: la evolución de las vacunas contra COVID-19*. Medicina y Laboratorio, 26 (4), 319 -322. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108418>
- DIGEMID. (2021). *Vacuna contra el SARS-CoV-2 (Vero Cell), inactivada. Ficha Técnica*. Disponible en:
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/COVID19/VACUNAS/SARS-COV-2/FICHA_TECNICA.PDF
- Gironzini Cordova, P. C. (2021). *Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche - MINSA, Arequipa 2021*. Tesis de grado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Arequipa, Perú. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/20.500.12773/12580>
- Herrera-Añazco, P.; Uyen-Cateriano, Á.; Urrunaga-Pastor, D.; Bendezu-Quispe, G.; Toro-Huamanchumo, C. J.; Rodríguez-Morales, A. J.; ... y Benites-Zapata, V. A. (2021). *Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú*. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 38 (3), 381-390. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2021.383.7446>
- Higdon, M., Wahl, B., Jones, C., Rosen, J., Truelove, S., Baidya, A., ... Hill, A. (2021). *A systematic review of COVID-19 vaccine efficacy and effectiveness against SARS-CoV-2 infection and disease*. MedRxiv. The Preprint Server for Health Sciences. Disponible en:
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.09.17.21263549v1>
- Lazo Hernando, Sebastian R. (2021). *Percepción sobre campaña de vacunación contra COVID - 19 asociado a factores sociodemográficos Piura 2021*. Tesis de grado. Universidad Privada Antenor Orrego. Piura, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/9178>

- León Quiquia, S. C. y Luyo Quispe, M. R. (2021). *Nivel de conocimiento de las reacciones adversas en la primera y segunda dosis de vacunas contra el covid-19 en usuarios que acuden a la posta médica del distrito de san Antonio de Huarochirí, Jicamarca anexo 8 - diciembre, 2021*. Tesis de grado. Universidad María Auxiliadora. Lima, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12970/1129>
- Lopez Bernal, J., Andrews, N., Gower, C., Stowe, J., Robertson, C., Tessier, E., ... Ramsay, M. (2021). *Early effectiveness of COVID-19 vaccination with BNT162b2 mRNA vaccine and ChAdOx1 adenovirus vector vaccine on symptomatic disease, hospitalisations and mortality in older adults in England*. MedRxiv. The Preprint Server for Health Sciences. Disponible en:
<https://doi.org/10.1101/2021.03.01.21252652>
- Martin Sánchez, F. J.; Martínez Selles, M.; Molero García, J. M.; Moreno Guillén, S.; Rodríguez Artalejo, F.; Ruíz Galiana, J.; ... Bouza, E. (2022). *Insights for COVID-19 in 2023*. Revista Española de Quimioterapia, 36 (2), 114 – 124. Disponible en:
<https://doi.org/10.37201/req/122.2022>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19*. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/side-effects-of-covid-19-vaccines>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Eficacia teórica, eficacia real y protección de las vacunas*. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/vaccine-efficacy-effectiveness-and-protection>
- Oscanoa, Teodoro J. (2012). *Acceso y usabilidad de medicamentos: propuesta para una definición operacional*. Rev. Peruana Med. Exp. Salud Pública, 29 (1), 119 – 126. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100018&lng=es&tlng=es

- Rabines Juárez, Ángel. (2002). *Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados*. Tesis de grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe%3Etesis%3Erabines_j_a/
- Ríos Ramírez, K. A. y Ríos Ramírez, L. Y. (2021). *Identificación de reacciones adversas de las vacunas contra el coronavirus (COVID -19) en pacientes del distrito de Huamachuco, Sánchez Carrión - La Libertad, 2021*. Tesis de grado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Cajamarca, Perú. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2498>
- Rojas, B., D'Apolló, R., Figueroa, T., Galíndez, B., Godoy, M., Gómez, R., ... Mejías, A. (2021). *Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio "El Ujano"*. Bol. Venez. Infectol., 33 (1), 14 – 23. Disponible en:
<https://orcid.org/0000-0002-3268-238X>
- Távora Chorres, Georgia Malú. (2021). *Asociación entre conocimientos y actitudes acerca de la vacunación por COVID - 19 en población de Ayabaca, 2021*. Tesis de grado. Universidad privada Antenor Orrego. Piura, Perú. Disponible:
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/9170>
- Vargas Melgarejo, L. M. (1994). *Sobre el concepto de percepción*. Alteridades, 4 (8), 47-53. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
- U. S. Food & Drug Administration. (2021). *Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccines. Comirnaty and Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine and Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine, Bivalent*. Disponible en:
<https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/pfizer-biontech-covid-19-vaccines#additional>
- U. S. Food & Drug Administration. (2021). *Emergency use authorization (EUA) of the Moderna covid-19 vaccine to prevent coronavirus disease 2019 (COVID-19)*. Disponible en:

https://www.fda.gov/media/144637/download?utm_medium=email&utm_source=govdelivery

U. S. Food & Drug Administration. (2022). *Emergency use authorization (EUA) of the Janssen covid-19 vaccine to prevent coronavirus disease 2019 (COVID-19) warning: thrombosis with thrombocytopenia syndrome*. Disponible en: <https://www.fda.gov/media/146304/download>

Vidal-Cuéllar, Claudia L., Zanoni-Ramos, Omar F., Mas, Guiliana, y Tello-Rodríguez, Tania. (2022). *Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima*. Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 39(2), 201-207. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.10847>

11. Agradecimiento.

Agradezco a Dios todopoderoso la razón de ser, por brindarme la vida, salud y permitirme alcanzar un logro más en mi vida.

A mis padres, TEÓFILO y VICTORIA, por su ayuda en todo momento y ser ejemplo de lucha para seguir cada día.

A mis amados hijos JORGE CAMIL y GÉNESIS ANTONELLA, quiénes son mi motivo de superación y esfuerzo constante. Es por ellos y para ellos que quiero ser mejor.

De igual forma, a mi esposo JORGE LUIS, por su apoyo incondicional y ser para mí un referente de admiración.

A mis hermanos ELBER, HENRY, CARLOS, DARLIS y JAZMIN, por el apoyo moral e incentivación para alcanzar mis logros.

A mis tíos MÁXIMO, JUSTA, SANTOS, BEATRIZ y PAULA, por sus consejos y buenos deseos hacia mi persona.

A mis amigas JULIANA, DORIS y SANDRA, por el apoyo y compañerismo desinteresado.

Y a todos los que aportaron con sus conocimientos para lograr mi formación profesional.

Gracias.

12. Anexos.

Anexo 1.

Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos



**UNIVERSIDAD
SAN PEDRO**

FILIAL PIURA

"Año de la unidad, la paz y desarrollo"

Piura, 07 de febrero del 2023

OFICIO N° 277 -2023-USP-PIURA-FP/D

Señor:
José Felipe Macalupu Flores
Presidente del AA. HH. 12 de octubre de la Unión Piura
Presente.

**ASUNTO: SOLICITO FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

Es muy grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro saludo personal e institucional y a la vez solicitar a su Despacho autorización para la aplicación del Instrumento de Investigación: del Proyecto, Titulado "Percepción y aceptación de vacuna contra Covid – 19 en pobladores del A.H. 12 de octubre de la unión, noviembre 2022" a cargo de la bachiller Reymundo Lachira Blanca Flor, del Programa de Estudios de Farmacia y Bioquímica, de la Facultad de Medicina Humana, de Nuestra Universidad, dicha autorización se requiere para la recolección de datos.

Agradeciendo por su permanente colaboración con la formación de los futuros profesionales que el país requiere, es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima.

Atentamente,

USP FILIAL PIURA
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Dr. JULIO ANGELES MORALES
DIRECTOR GENERAL

P/La 02886438
MACALUPU FLORES FELIPE



JCAM/cpc
cc.archivo -
Trámite:7249

www.usanpedro.edu.pe

Carretera Piura Chulucanas km 4.1
Admisión: 073-283950
Dirección: 073-283951
Cobranzas: 073-283952
Post grado: 073-283953

Anexo 2. Cuestionario (instrumento).



“Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores del A.H. 12 de Octubre de La Unión, noviembre 2022”

- Le agradecemos llenar y responder el siguiente cuestionario de manera honesta.
- Toda información obtenida será manejada de manera anónima.
- Los datos obtenidos serán utilizados con fines de investigación.

1. EDAD: _____

2. SEXO: _____

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA () SECUNDARIA ()
SUPERIOR () SIN INSTRUCCIÓN ().

4. De la vacuna contra COVID-19, usted ha recibido el siguiente número de dosis:

1 dosis () 2 dosis () 3 dosis () 4 dosis ()

5. La vacuna que usted ha recibido contra COVID-19 es:

Pfizer () Sinopharm () Moderna () AstraZeneca () No recuerda ()

- Marque **TD**, si está **Totalmente en Desacuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **D**, si está en **Desacuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **N**, si no está en **desacuerdo ni en acuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **A**, si está de **Acuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **TA**, si está **Totalmente de Acuerdo** con lo que se dice en la oración.

		TD	D	N	A	TA
6	Cree que la vacuna recibida contra la COVID-19 es de buena calidad.					
	Cree que la vacuna recibida lo protege totalmente contra la COVID-19, lo protege de morir o de enfermarse gravemente.					
7	La vacuna contra la COVID-19 no le ha causado efectos negativos o estos efectos han sido leves.					
	Al recibir la vacuna contra COVID-19, usted se siente seguro porque esta vacuna no dañará su salud o no le causará efectos dañinos.					
8	Para llegar al lugar donde le aplicaban la vacuna contra COVID-19, le fue fácil llegar, no hubo barreras que le impidieron llegar.					
	El establecimiento donde acudió a vacunarse contra COVID-19 contaba con las vacunas necesarias para atender su necesidad.					
9	Estuvo usted de acuerdo o conforme con que lo vacunaran contra la COVID-19.					
	Está usted de acuerdo o conforme con recibir las siguientes dosis de vacuna contra la COVID-19, siguiendo las recomendaciones del personal de salud.					

Anexo 3. Confiabilidad de instrumento de recolección de datos.

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	103	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	103	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

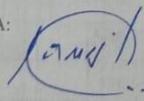
Alfa de Cronbach	N de elementos
,735	4

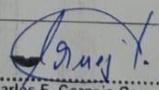
Anexo 4. Ficha de Validación de Instrumento de Recolección de Datos.

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores del A. N. 12 de Octubre de La Unión, noviembre 2022.”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	✓		✓			✓		✓		✓		
2	✓		✓			✓		✓		✓		
3	✓		✓			✓		✓		✓		
4	✓		✓			✓		✓		✓		
5	✓		✓			✓		✓		✓		
6	✓		✓			✓		✓		✓		
7	✓		✓			✓		✓		✓		
8	✓		✓			✓		✓		✓		
9	✓		✓			✓		✓		✓		
10												
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										✓		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										✓		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE				X				NO APLICABLE				
VALIDADO POR: CARLOS EDMUNDO CORNEJO CARREÑO.				DNI: 410556776.				FECHA: 01/07/2023.				
FIRMA: 				TELEFONO: 920494437.				e-mail: carlosed40556776@gmail.com				



Q.F. Carlos E. Cornejo Carreño
C.G.F.P. 09227

Q.F.
CQFP N° **09227.**

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores del A. H. 12 de

Octubre de La Unión, noviembre 2022.”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	✓		✓			✓	✓		✓			
2	✓		✓			✓	✓		✓			
3	✓		✓			✓	✓		✓			
4	✓		✓			✓	✓		✓			
5	✓		✓			✓	✓		✓			
6	✓		✓			✓	✓		✓			
7	✓		✓			✓	✓		✓			
8	✓		✓			✓	✓		✓			
9	✓		✓			✓	✓		✓			
10												
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										✓		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										✓		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE						NO APLICABLE						
VALIDADO POR: JOHNY BULLERHO DÍAZ CASTILLO				DNI: 18140255				FECHA: 01-02-2023				
FIRMA: 				TELÉFONO: 991358059				e-mail: johnydiaz@hotmail.com				

Q.F. JOHNY B. DÍAZ CASTILLO

CQFP N° 08494

Anexo 5. Matriz de consistencia.

	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES
GENERAL	¿Cuál es la percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022?	Determinar la percepción y aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.	No Aplica	Características sociodemográficas.
ESPECÍFICOS		Determinar las características sociodemográficas de pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.		Vacuna contra COVID-19.
		Analizar las características de la vacunación contra el COVID-19 recibida por pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.		Percepción de la vacunación.
		Analizar la percepción acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.		Aceptación de la vacunación.
		Analizar la aceptación acerca de la vacunación contra el COVID-19 en pobladores del Asentamiento Humano 12 de Octubre del distrito de La Unión de Piura, noviembre 2022.		

Anexo 6. Base de Datos.

Id	EDAD	SEXO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	N° DOSIS RECIBIDA	TIPO DE VACUNA
		M(1); F(2)	P(1); S(2); SUP(3); S.I.(4)		PFI(1); SIN(2); MOD(3); AST(4); NO REC(5)
1	31	1	2	3	2
2	41	2	1	3	2
3	33	1	2	3	2
4	32	2	2	3	2
5	39	1	2	3	2
6	38	2	2	3	2
7	18	2	2	3	2
8	28	1	2	2	2
9	32	2	2	3	1
10	30	1	2	3	2
11	29	2	2	2	2
12	33	1	1	2	2
13	25	1	2	3	2
14	24	2	2	3	2
15	19	2	2	3	4
16	21	2	2	3	4
17	27	1	2	3	2
18	23	2	2	3	1
19	26	1	2	3	2
20	23	2	2	3	4
21	25	1	2	1	1
22	42	1	1	3	1
23	32	2	1	2	1
24	18	2	2	2	2
25	33	1	2	3	2
26	33	2	2	3	2
27	35	1	2	3	2
28	26	1	2	1	2
29	34	2	3	2	4
30	36	1	3	3	2
31	39	2	2	3	1
32	34	1	2	3	4
33	36	2	3	3	1
34	23	2	3	3	1
35	28	1	2	2	1
36	32	2	2	3	2
37	35	2	1	1	2
38	37	2	3	3	1
39	35	2	3	3	1
40	37	1	3	2	2
41	48	2	3	3	2
42	29	1	2	3	1
43	42	1	2	3	2

44	45	1	2	2	1
45	38	2	2	3	1
46	20	1	2	2	2
47	26	2	2	2	2
48	32	2	3	3	1
49	22	2	1	2	2
50	18	1	2	3	2
51	47	2	1	2	2
52	52	1	1	1	4
53	35	1	2	3	2
54	48	1	1	3	2
55	27	2	2	3	2
56	24	1	2	3	2
57	28	1	3	3	1
58	20	2	2	2	4
59	31	1	3	3	1
60	28	2	3	3	1
61	34	1	3	3	2
62	35	1	2	3	2
63	26	2	2	3	2
64	32	2	2	3	2
65	30	2	2	3	1
66	33	1	2	2	1
67	36	2	2	3	2
68	36	1	2	3	2
69	61	1	1	3	2
70	62	2	1	3	2
71	55	1	1	3	2
72	38	2	2	3	2
73	40	1	2	3	2
74	21	1	2	3	1
75	34	2	2	3	2
76	37	1	1	3	2
77	35	2	1	3	1
78	34	1	3	3	1
79	31	2	3	3	2
80	38	1	1	3	2
81	36	2	1	3	1
82	30	2	1	2	1
83	32	2	1	1	2
84	27	2	1	2	1
85	31	2	2	3	1
86	30	2	2	3	2
87	34	2	2	2	1
88	34	1	2	2	2
89	25	2	2	3	2
90	24	1	2	3	4
91	40	2	2	3	2
92	42	1	1	3	2
93	26	2	2	3	2
94	20	1	2	3	1

95	36	1	2	3	2
96	23	1	2	3	2
97	28	1	2	3	2
98	19	1	2	2	1
99	21	2	2	3	1
100	18	1	2	3	2
101	24	2	2	3	2
102	40	1	2	3	1
103	26	2	2	3	2

Id	PERCEPCIÓN									TOTAL PERCEPCIÓN	ACEPTACIÓN		TOTAL ACEPTACIÓN
	EFICACIA		TOTAL	SEGURIDAD		TOTAL	ACCESIBILIDAD		TOTAL		ACEP1	ACEP2	
	E1	E2		S1	S2		A1	A2					
1	5	5	10	5	3	8	5	5	10	28	5	5	10
2	5	4	9	5	3	8	5	5	10	27	4	4	8
3	5	4	9	4	3	7	4	5	9	25	4	4	8
4	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	5	5	10
5	5	5	10	4	3	7	5	5	10	27	5	5	10
6	4	4	8	5	3	8	5	5	10	26	4	4	8
7	4	4	8	4	4	8	4	5	9	25	4	4	8
8	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	3	5
9	5	5	10	4	4	8	5	5	10	28	5	5	10
10	4	5	9	4	4	8	5	5	10	27	4	4	8
11	3	3	6	4	3	7	4	5	9	22	2	3	5
12	3	3	6	4	3	7	5	5	10	23	2	3	5
13	5	4	9	5	3	8	5	5	10	27	5	5	10
14	5	5	10	4	3	7	5	5	10	27	5	5	10
15	3	4	7	4	3	7	2	4	6	20	4	4	8
16	5	4	9	5	4	9	4	5	9	27	4	4	8
17	5	4	9	5	3	8	5	5	10	27	5	5	10
18	3	4	7	4	3	7	5	5	10	24	4	4	8
19	5	4	9	5	3	8	4	5	9	26	5	5	10
20	5	4	9	5	4	9	4	5	9	27	5	5	10
21	3	3	6	2	3	5	4	5	9	20	2	2	4
22	3	4	7	5	3	8	4	5	9	24	5	5	10
23	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	3	5

24	5	4	9	2	3	5	2	5	7	21	4	4	8
25	5	4	9	5	3	8	4	5	9	26	5	5	10
26	4	4	8	4	4	8	2	5	7	23	5	5	10
27	4	4	8	2	3	5	4	5	9	22	4	2	6
28	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	3	5
29	3	4	7	2	3	5	4	4	8	20	1	2	3
30	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	3	5
31	4	4	8	4	3	7	2	5	7	22	4	4	8
32	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	4	4	8
33	3	4	7	4	4	8	2	5	7	22	4	5	9
34	4	4	8	4	4	8	5	5	10	26	5	5	10
35	3	4	7	2	3	5	2	5	7	19	2	2	4
36	3	4	7	4	3	7	4	4	8	22	2	3	5
37	3	4	7	2	3	5	4	5	9	21	1	1	2
38	4	4	8	2	3	5	4	5	9	22	4	4	8
39	4	4	8	4	4	8	4	5	9	25	4	4	8
40	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	3	5
41	5	5	10	4	3	7	5	5	10	27	4	4	8
42	4	3	7	4	3	7	4	4	8	22	4	4	8
43	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	4	4	8
44	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	1	2	3
45	4	4	8	2	4	6	5	5	10	24	5	5	10
46	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	2	2	4
47	3	3	6	2	3	5	4	5	9	20	2	2	4
48	4	4	8	4	4	8	5	5	10	26	5	5	10
49	3	4	7	2	3	5	4	5	9	21	2	1	3
50	5	4	9	4	4	8	5	5	10	27	4	5	9
51	3	3	6	4	3	7	4	5	9	22	1	1	2
52	3	3	6	2	3	5	2	5	7	18	2	1	3
53	5	5	10	4	5	9	2	5	7	26	5	5	10
54	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	2	2	4
55	4	4	8	5	5	10	5	5	10	28	5	5	10

56	4	4	8	5	3	8	2	5	7	23	5	5	10
57	5	5	10	5	4	9	4	5	9	28	5	5	10
58	3	3	6	4	3	7	4	5	9	22	2	2	4
59	4	4	8	5	5	10	5	5	10	28	4	3	7
60	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	2	3	5
61	3	4	7	5	3	8	2	5	7	22	2	3	5
62	5	4	9	5	3	8	1	5	6	23	5	5	10
63	5	4	9	5	5	10	4	5	9	28	5	5	10
64	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	4	3	7
65	3	4	7	4	3	7	4	5	9	23	1	3	4
66	4	4	8	4	3	7	4	5	9	24	4	3	7
67	5	4	9	4	4	8	4	4	8	25	4	4	8
68	5	5	10	5	3	8	5	5	10	28	5	5	10
69	4	4	8	4	3	7	4	4	8	23	5	5	10
70	3	4	7	2	4	6	4	5	9	22	4	4	8
71	5	4	9	4	3	7	4	4	8	24	5	5	10
72	5	4	9	5	3	8	5	5	10	27	5	5	10
73	5	4	9	4	4	8	4	5	9	26	5	5	10
74	5	4	9	5	3	8	5	5	10	27	5	5	10
75	4	4	8	5	3	8	5	5	10	26	5	5	10
76	5	4	9	5	4	9	5	5	10	28	5	5	10
77	5	4	9	4	4	8	4	5	9	26	4	5	9
78	4	4	8	4	3	7	2	4	6	21	4	4	8
79	4	4	8	2	3	5	5	5	10	23	2	3	5
80	5	4	9	4	5	9	5	5	10	28	4	5	9
81	5	4	9	4	4	8	4	5	9	26	5	5	10
82	4	4	8	2	3	5	2	4	6	19	2	2	4
83	1	3	4	2	3	5	2	4	6	15	2	1	3
84	4	4	8	4	3	7	2	5	7	22	4	2	6
85	5	5	10	4	4	8	2	5	7	25	5	5	10
86	4	4	8	4	3	7	5	5	10	25	4	4	8
87	3	2	5	4	3	7	2	4	6	18	2	2	4

88	4	4	8	2	3	5	4	4	8	21	2	2	4
89	5	4	9	4	3	7	2	4	6	22	2	3	5
90	3	4	7	2	3	5	4	4	8	20	2	2	4
91	3	3	6	4	3	7	4	4	8	21	2	3	5
92	4	4	8	5	3	8	4	5	9	25	5	5	10
93	4	4	8	5	3	8	4	5	9	25	4	3	7
94	5	4	9	5	4	9	5	5	10	28	5	5	10
95	5	4	9	5	4	9	4	5	9	27	5	5	10
96	5	4	9	4	4	8	5	5	10	27	5	5	10
97	4	4	8	5	4	9	4	5	9	26	5	5	10
98	3	3	6	4	3	7	5	5	10	23	2	3	5
99	5	4	9	5	4	9	5	5	10	28	4	5	9
100	5	4	9	5	3	8	4	5	9	26	5	5	10
101	3	4	7	4	4	8	4	5	9	24	4	4	8
102	4	4	8	4	3	7	2	5	7	22	5	5	10
103	4	4	8	4	4	8	4	5	9	25	5	5	10

Anexo 7.

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Percepción y aceptación de vacuna contra COVID-19 en pobladores del A.H. 12 de Octubre de La Unión, noviembre 2022"** del (a) estudiante: **Blanca Flor Reymundo Lachira**, identificado(a) con **Código N° 2515100188**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 9 de Mayo de 2023



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 8.

Trabajo de campo.







