

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

“Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas”

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA
VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD
DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA
(OCTUBRE – DICIEMBRE) 2021**

**Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico
y Bioquímico**

TESISTAS:

Bachiller: RIVAS GAMBOA, DIANA EVA

Bachiller: VILCHEZ CABEZAS, ROCIO MAGALY

ASESOR:

Dr. VILCHEZ CÁCEDA, HÉCTOR ALEXANDER

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A dios, mi padre celestial, por darme vida y salud. Por ser mi guía para encontrar mi vocación profesional y desde mi posición poder ayudar a los demás.

A mi madre, quien es la persona más importante en mi vida y a quien amo con todo mi ser, por ser la mejor madre, mi mejor amiga; mi apoyo a lo largo de toda mi vida y mi ejemplo para ser mejor persona cada día.

Rocio Magaly Vilchez Cabezas

A mi familia en especial a mis padres Vidal y Filomena, por brindarme su amor, consejos y apoyo incondicional en todo momento y por impulsarme a seguir adelante y creer en mí.

Diana Eva Rivas Gamboa

Agradecimiento

Mi gratitud es para mi universidad Inca Garcilaso de la Vega, mi alma mater; de la misma manera agradezco a mis queridos docentes por todas sus enseñanzas y consejos brindados a lo largo de estos años.

Rocio Magaly Vilchez Cabezas

Agradezco a Dios, por darme sabiduría e iluminar mi camino y no dejar que me doblegue ante las adversidades; asimismo agradezco a mi asesor el Dr. Vilchez Cáceda Héctor por su asesoría y a los docentes por su aportación en mi formación como profesional de químico farmacéutico y bioquímico.

Mi gratitud al personal de farmacia de la clínica Ricardo Palma por el apoyo para que se realice esta investigación.

Diana Eva Rivas Gamboa

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice de tablas	
Índice de figuras	
Índice de anexos	
Resumen	
Abstract	
Introducción.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2 Identificación y formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación y viabilidad de la investigación.....	5
1.5 Delimitación de la investigación.....	5
1.6 Limitaciones de la investigación.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes del estudio.....	7
2.1.1 Nacionales.....	7
2.1.2 Internacionales.....	9
2.2 Bases teóricas	12
2.3 Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1 Hipótesis general.....	15
2.3.2 Hipótesis específicas.....	15
2.4 Operacionalización de variables e indicadores.....	16
2.5 Definición de términos básicos.....	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	18
3.2 Diseño de la Investigación.....	18
3.3 Población y muestra de la investigación.....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5 Técnicas para el procesamiento de datos.....	20
3.6 Aspectos éticos.....	20
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	21
4.1 Presentación de resultados	21
4.2 Contrastación de hipótesis.....	40
4.3 Discusión de resultados	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
5.1 Conclusiones.....	47
5.2 Recomendaciones.....	47

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	16
Tabla 2. Estadística de confiabilidad para la variable conocimiento.....	20
Tabla 3. Estadística de confiabilidad para la variable aceptabilidad.....	20
Tabla 4. Conocimiento frente a la vacuna contra la COVID-19.....	21
Tabla 5. Grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.....	31
Tabla 6. Prueba de Normalidad de Hipótesis General.....	40
Tabla 7. Prueba de Correlación de Hipótesis General.....	41
Tabla 8. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 1.....	42
Tabla 9. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 2.....	43
Tabla 10. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 3.....	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1. ¿La vacuna es necesaria para protegernos contra la COVID-19?.....	22
Gráfico 2. ¿Usted considera que la vacuna disminuye la posibilidad de caer en UCI?.....	22
Gráfico 3. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los adultos mayores?.....	23
Gráfico 4. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los niños?.....	23
Gráfico 5. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para las gestantes?.....	24
Gráfico 6. ¿Usted conoce todos los síntomas que aparecen después de vacunarse?.....	25
Gráfico 7. ¿Los adultos requieren más de una dosis para estar completamente protegidos frente a la COVID-19?.....	25
Gráfico 8. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los adultos mayores?.....	26
Gráfico 9. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los niños?.....	26
Gráfico 10. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para las gestantes?.....	27
Gráfico 11. ¿La segunda dosis de la vacuna protege completamente ante la infección de la COVID-19?.....	28
Gráfico 12. ¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para protegerse completamente ante la infección de la COVID-19?.....	28
Gráfico 13. ¿La misma dosis de vacuna de un adulto se administra a un niño?.....	29
Gráfico 14. ¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para una gestante?.....	29
Gráfico 15. Al cumplir con la administración de la tercera dosis de la vacuna, ¿seguirá usando mascarilla?.....	30

Gráfico 16. ¿En la Clínica Ricardo Palma lo incentivaron a vacunarse para prevenir la COVID-19?.....	31
Gráfico 17. ¿Considera que los medios de comunicación influyeron en su decisión para vacunarse frente a la COVID-19?.....	32
Gráfico 18. ¿Considera que el establecimiento de salud donde Usted se vacunó cumplió con un proceso ordenado?.....	32
Gráfico 19. ¿Considera que las enfermeras del centro vacunatorio donde se vacunó, lo atendieron con ética y responsabilidad?.....	33
Gráfico 20. ¿Se siente satisfecho con el programa del Estado VACUNATÓN?.....	33
Gráfico 21. ¿Se siente satisfecho(a) con las vacunas recibidas para prevenir la COVID-19?.....	34
Gráfico 22. ¿Se siente satisfecho(a) mostrando su carnet de vacunación con las dosis completas?.....	35
Gráfico 23. ¿Usted recomendaría a la población que cumplan con la tercera dosis de la vacuna?.....	35
Gráfico 24. ¿Estaría dispuesto(a) a recibir la administración de una cuarta dosis de la vacuna de refuerzo?.....	36
Gráfico 25. ¿Usted aceptaría que se le administre la vacuna a su hijo(a) o madre(padre) o abuelo(abuela) que conviva con Usted en su hogar?.....	36
Gráfico 26. ¿Todos sus amigos(as) se han vacunado frente a la COVID-19?.....	37
Gráfico 27. ¿Todos sus familiares se han vacunado frente a la COVID-19?.....	38
Gráfico 28. ¿Todos sus compañeros de labores se han vacunado frente a la COVID-19?.....	38
Gráfico 29. ¿Al menos uno de sus amigos o familiares no se ha vacunado con la segunda dosis?.....	39
Gráfico 30. ¿Considera que sus amigos o familiares de su entorno que no se han vacunado, sienten temor por la vacunación frente a la COVID-19?.....	39

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N° 01. Instrumentos de recolección de datos.....	57
Anexo N° 02. Matriz de consistencia - operacionalización de las variables.....	62
Anexo N° 03. Carta de aprobación para el desarrollo de la investigación.....	64
Anexo N° 04. Consentimiento informado.....	65
Anexo N° 05. Fichas de validación de los cuestionarios.....	68
Anexo N° 06. Evidencias fotográficas.....	71

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la covid-19 en el personal del área de farmacia de la Clínica Ricardo Palma, la metodología aplicada fue una investigación de tipo prospectivo, descriptivo y no experimental, aplicando como instrumento un cuestionario validado en 121 trabajadores del área de farmacia de la Clínica Ricardo Palma, posteriormente se aplicó el uso de análisis descriptivo e inferencial a partir de la data obtenida de la entrevistas con los participantes.

Obteniendo como resultados que el 96 % de los encuestados respondieron que definitivamente si (DS) es necesario las vacunas para protegernos contra la COVID-19, frente a un 4 % que contestaron como posiblemente si (PS), en cuanto a la aceptabilidad y satisfacción de las vacunas recibidas frente a covid-19 el 50 % respondieron posiblemente si (PS) se sienten satisfechos, el 41 % definitivamente si y un 9 % se sintieron indecisos ante la pregunta. Se logró determinar la relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 del personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre diciembre) 2021.

Palabras clave: Aceptación, COVID-19, conocimiento, vacunas, salud.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between knowledge and the degree of acceptability against the covid-19 vaccine in the pharmacy area staff of the Ricardo Palma Clinic, the methodology applied was a prospective, descriptive investigation. and non-experimental, applying as an instrument a questionnaire validated in 121 workers from the pharmacy area of the Ricardo Palma Clinic, later the use of descriptive and inferential analysis was applied from the data obtained from the interviews with the participants.

Obtaining as results that 96% of the respondents answered that definitely yes (DS) vaccines are necessary to protect us against COVID-19, compared to 4% who answered as possibly yes (PS), in terms of acceptability and satisfaction. of the vaccines received against covid-19, 50% responded possibly yes (PS) they feel satisfied, 41% definitely yes and 9% felt undecided about the question. It was possible to determine the relationship between knowledge and the degree of acceptability against the COVID-19 vaccine of health personnel in the pharmacy area of the Ricardo Palma clinic (October-December) 2021.

Keywords: Acceptance, COVID-19, knowledge, vaccines, health.

INTRODUCCIÓN

La aparición y expansión de la enfermedad provocada por el nuevo coronavirus provocó un pánico terrible en todos los habitantes del mundo por el desconocimiento del virus del síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 (SARS-CoV-2). El aumento de casos de contagios y muertes cada día por (SARS-CoV-2), llevó a la OMS a declarar pandemia el 11 de marzo de 2020 y comenzó a tomar medidas drásticas.¹

A nivel mundial el coronavirus se expandió convirtiéndose en una pandemia, siendo uno de los países con los primeros casos positivos Estados Unidos que para abril del año 2020 tuvo cifras 1 792 000 de personas contagiadas, perdiendo la vida poco más de 110.000 personas, de América Latina el país de Brasil llegó un total de contagiados de 20 984 casos confirmados y en nuestro país la cifra de contagiados fue de 10 303 casos confirmados y con una mortalidad 230 personas fallecidas, solo en el año 2020.²

En el territorio nacional, se registró el primer caso en la primera semana de marzo del 2020, lo que llevó al estado peruano a declarar en emergencia sanitaria, sin embargo, los casos de contagios aumentaban y los hospitales se vieron desbordados de pacientes con cuadro clínico de infección respiratoria, siendo las personas más vulnerables los que presentaban comorbilidades y los adultos de tercera edad.³ Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, en el mismo año de la primera ola, el número de fallecidos llegó a su pico en los meses de junio y julio y en la segunda ola fue en el mes de abril 2021.^{3,4}

A principios de febrero de 2021 llegaron los primeros lotes de la vacuna contra el COVID-19 para dar inicio a las primeras inmunizaciones en el Perú, pero a pesar de ello surgieron los mismos problemas que ocurrían en todos los países, la aceptación de la vacuna no fue la misma en todos los estratos sociales debido a un posible bajo nivel de conocimiento sobre la vacuna y los efectos adversos que se generarán a través de las mismas, son motivo de temor y duda en la población.⁵

De acuerdo a las políticas nacionales respecto a la vacunación, el primer lote de las vacunas fue el lote SINOPHARM con 300 000 dosis, a esto se sumó luego las

vacunas PFIZER y ASTRAZENECA.⁶ A la fecha del 29 de diciembre del 2021, según la plataforma digital del estado la primera dosis se brindó a 24,559,850 personas, segunda dosis para 21,575,513 personas y con una dosis extra (tercera dosis) un total de 3,590,038 personas.⁷

Lograr la vacunación a nivel mundial ha sido un reto para la sociedad, las instituciones de salud, así como cada país tuvo que implementar sus propias políticas de salud, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), frente al COVID-19 se desarrollaron diferentes tipos de vacunas como; atenuada, inactivada, subunidades proteicas, vectores víricos, vacunas de ADN o ARN.⁸

Uno de los factores relacionados con la vacunación y aceptación de la población, indica que la consejería médica es importante para la toma de decisiones sobre el uso de las vacunas, puesto que al conocer las consecuencias más graves de la enfermedad como complicaciones respiratorias y riesgo de morbilidad.⁹

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática

En la segunda semana de diciembre de 2019, ocurrió una infección viral desconocida en un pequeño lugar comercial de animales acuáticos y otras especies salvajes en la ciudad de Wuhan ubicada en China.¹⁰

Hasta la fecha se han registrado más de 5 millones de muertes y 400 millones de contagios durante la pandemia causada por la enfermedad del covid-19. La población adulta mayor y quienes padecen comorbilidades entre estas se encuentran la hipertensión arterial, la diabetes, obesidad y las enfermedades cardiovasculares son el grupo más vulnerables en ser afectados por el nuevo coronavirus.^{11,12}

El estado peruano empezó a implementar protocolos y medidas de bioseguridad para disminuir la propagación del nuevo coronavirus, pero a pesar de ello continuaban los incumplimientos de normas y malas conductas hacia la salud pública por parte de algunos sectores sociodemográficos. Se creía que con la llegada de las primeras vacunas al territorio nacional el índice de aceptación sería total, pero como en la mayoría de los países no todos aceptaron la vacuna, por lo que actualmente se investiga qué influye en las decisiones de la población.¹¹

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en América 14 países no han logrado una elevada tasa de vacunación, teniendo un 40 % de población que aún no se han vacunado, las Américas sigue siendo la región más desigual del mundo en la lucha contra la COVID-19.¹²

Siendo la problemática actual la pandemia que no solo afectó la salud y economía mundial, aún se sigue esperando que toda la población sea vacunada para prevenir los efectos secundarios; aún existe desconocimiento por parte de la población, siendo los primeros en tener acceso a información sobre la prevención de la COVID-19 el personal de salud quien tiene la responsabilidad de educar y brindar sus conocimientos a la población.¹³

Considerando que en la actualidad se están detectando nuevas variantes del coronavirus se deberá contar en el futuro con nuevas dosis de refuerzo, para prevenir nuevas consecuencias de las variantes, siendo de uso vital las vacunas ante la pandemia actual, por lo cual las estrategias nacionales de salud apoyan el uso de vacunas.^{14,15} Siendo el objetivo de la presente investigación determinar la relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre-diciembre) 2021.

1.2. Identificación y formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Existirá relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?
- ¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?
- ¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad

frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.
- Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.
- Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

1.4 Justificación y viabilidad de la investigación

Desde que se confirmó el primer caso de contagio por COVID-19 en el Perú a principios de marzo del 2020; se generó miedo y pánico en las personas debido a los pocos estudios que existían sobre este nuevo virus (SARS-CoV-2), además; la emergencia sanitaria vivida, evidenció el pésimo profesionalismo y mal manejo del estado peruano en nuestro sistema de salud, lo que posiblemente generó cierto grado de desconfianza en la mayoría de los peruanos.¹⁶

La existencia de más de 180 vacunas en diversas etapas de desarrollo en todo el mundo alivió a mantener la calma en la población y actualmente son 8 vacunas que han recibido la autorización de uso de emergencia por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para ser aplicadas en varios países.¹⁷

A pesar de ello la falta de información y la desconfianza hacen que sigan existiendo sectores sociodemográficos que rechazan o en algunos casos aceptan la vacunación contra el COVID-19.¹⁸

Por esto el presente trabajo busca contribuir y beneficiar a la comunidad científica mediante la identificación de los conocimientos que tienen el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma sobre la vacuna contra la COVID-19; y la relación con la aceptación o no de la vacuna contra la COVID-19.

1.5 Delimitación de la investigación

- **Delimitación temporal:** El periodo en el cual se realizó el trabajo de investigación fue de octubre a diciembre del 2021.
- **Delimitación espacial:** El trabajo de investigación se llevó a cabo en el área de Farmacia de la Clínica Ricardo Palma.

1.6 Limitaciones de la investigación

La investigación se realizó sólo al personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma debido a que son los profesionales encargados de la primera línea de defensa y han sido vacunados contra el COVID-19.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1 Nacionales

Quiroz I. et al. 2021 realizaron un estudio sobre los factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en pobladores de Cajamarca. Tuvieron como objetivo identificar la relación que existe entre el nivel de aceptación y conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19 en los pobladores adultos de 18 a 60 años edad. Los resultados evidenciaron que en el distrito de Cajamarca el 7.31 % aceptarían vacunarse y el 92.69 % no están seguro y no aceptarían la aplicación de la vacuna contra el COVID-19 y además el 71.54 % tiene un nivel intermedio de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19. Utilizando la prueba de correlación de Pearson y Spearman, aplicando análisis estadísticos, concluyeron finalmente que existe una relación directamente proporcional moderada entre el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna en los pobladores con valores de $r = 0,342$ y $p = 0,00$ en el distrito de Cajamarca.¹⁹

García G. 2021 presentó un estudio sobre los factores que influyen en la vacunación en estudiantes. Tuvo como objetivo identificar los factores influyentes en la vacunación de estudiantes de la carrera de enfermería. La metodología que se usó en el estudio fue cuantitativo y descriptiva, la cantidad de estudiantes de enfermería encuestados conformó un total de 132. Los resultados describen que solo el 43 % tiene una vacunación completa entre los estudiantes de enfermería; solo un 89 % tiene conocimientos generales de la vacuna, el 74 % del personal de salud desconocen el esquema de vacunación y a través de medios de comunicaciones como televisión, radio e internet solo el 53 % de estudiantes de enfermería recibe información. finalmente se concluyó la importancia de los factores como el conocimiento y las recomendaciones por parte de unas personas de salud

en la influencia sobre las vacunas y además menos del 50 % de estudiantes tienen vacunación regular lo cual pondría en riesgo contagiarse de alguna enfermedad.²⁰

Aranda L. 2021 llevó a cabo una investigación sobre Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud. El objetivo del análisis fue confrontar el nivel de conocimiento y la aceptabilidad de la vacuna contra el COVID-19 en los profesionales de salud asistencial que se encuentran laborando en los Hospitales de nivel II-1. En su metodología utilizó una investigación de tipo descriptiva comparativa de diseño transversal, con la intervención de 259 personales expertos de la salud de apoyo, a quienes se les administró una encuesta acerca del nivel de conocimiento de la vacuna Covid-19. Al finalizar su trabajo concluyó que el nivel de conocimientos y la aceptación de la vacuna COVID-19 en los trabajadores de la salud de los Hospitales Nivel II-1 de la Red Trujillo poseen una relación altamente significativa ($p=0.000$), es decir mientras el nivel de conocimiento es alto, obtendremos una aceptación de la vacuna COVID-19; por lo contrario, si el nivel de conocimiento es bajo, obtendremos el rechazo de la vacuna.²¹

Del Río J. et al. 2021 evaluaron la aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19, en adultos. Tuvieron como objetivo determinar y evaluar el grado de aceptabilidad y los posibles factores que existen al vacunarse contra el COVID-19 en adultos que viven en Ica. La investigación fue descriptiva y cuantitativa, el análisis estadístico incluía medida de porcentaje, frecuencia, desviación estándar y una prueba de Chi de Pearson $p < 0.05$. Los resultados de los 466 adultos que participaron en la encuesta fue que el 70.6 % aceptarían la vacuna mientras que el 39.4 % no aceptaría por motivos que creen que la vacuna no es eficaz, esperan un laboratorio diferente, por temor, entre otros motivos. Por lo tanto, los autores concluyeron que el grado de aceptabilidad de la vacuna, no es óptima y además que la asociación que hay sobre la aceptación de la vacuna con el género masculino de entre 55 a 60 años de edad son los más receptivos en aceptar la vacuna que es superior a los jóvenes de 18 a 24 años.²²

Vítate N. 2021 realizó una investigación sobre el Conocimiento y grado de aceptación sobre la vacuna contra virus del papiloma humano. El objetivo del estudio fue evaluar el conocimiento y la aceptación de los padres de familia sobre las vacunas contra el Papiloma Humano en una institución educativa de la provincia

de Huaral. El método fue descriptivo y corte transversal. Los resultados de los 52 padres de familias encuestados mostraron que 58 % conocen poco sobre la vacuna del papiloma humano con un 33 % de grado de aceptabilidad medio y los que conocen el tema es el 12 %. Los investigadores concluyeron mediante los criterios de inclusión y exclusión que el conocimiento del padre de familia sobre la vacuna frente al Virus del papiloma humano es poco y su aceptabilidad está entre los valores medio respectivamente.²³

Fajardo M. 2018 investigaron el nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones El objetivo de la investigación fue precisar la relación que hay entre el conocimiento y la actitud de protegerse contra enfermedades dañinas en un centro de salud en la ciudad de Tacna. La metodología fue de tipo no experimental, descriptiva y transversal. La conformación de su población fueron 65 madres de niños menores de un año. Usaron dos cuestionarios, comprobados por jueces de dichos con una credibilidad en sus variables de conocimiento de 0.805 y 0.945 por su variable actitud. Al finalizar su trabajo concluyó que no existe una correlación significativa, entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre las inmunizaciones con $p=0.574$.²⁴

Aquino M. et al. 2021 llevaron a cabo un estudio sobre la percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19. El objetivo fue identificar el tipo de conocimiento y la actitud de los pobladores de la ciudad de Huánuco frente a la COVID-19. Sus métodos fueron cuantitativo y analítico, un total de 168 personas encuestadas. Los resultados observaron que la percepción del conocimiento mostró un porcentaje de 62.5 % y un 63.1 % tenía una percepción de actitud negativa. Finalmente concluyeron la existencia inversa asociativa del conocimiento y los tipos de actitudes contra el covid-19 en los ciudadanos de Huánuco.²⁵

2.1.2 Internacionales

Sánchez J. et al. 2021 investigaron sobre los factores de la aceptación de la vacuna para el sars-cov-2 desde la perspectiva. El objetivo de la investigación fue explicar los factores que asocian la intención de vacunarse contra el SARS-CoV-2 y las variables usadas en la investigación como la percepción, el riesgo al vacunarse e influencia social. En su metodología realizó un cuestionario a 600 habitantes españoles, adjudicado durante septiembre de 2020, donde fueron ordenados por edades e ingresos mensuales promedio. La variable explicativa fue medida por

regresión logística y binomial negativa mientras que la variable control se midió por género, edad e ingresos mensuales. Al finalizar su trabajo concluyó la importancia que tiene los resultados para orientar y concientizar la información del uso de vacunas contra el SARS-CoV-2 por parte de las autoridades de salud.²⁶

Carnalla M. et al. 2021 desarrollaron un estudio sobre aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19. Tuvieron como objetivo evaluar e identificar los factores asociados a la aceptabilidad o al rechazo de la vacuna contra el COVID-19 en los pobladores mexicanos. En su metodología usaron datos de los meses de agosto hasta noviembre de la Encuesta Nacional de salud y Nutrición sobre el COVID-19 del año 2020. Los resultados mostraron una aceptación sobre la vacuna a un 62.3 %, rechazo 28.2 % y en duda con un 9.5 %; además hay una estrecha relación entre la duda y rechazo en mujeres con menor nivel de educación y socioeconómico. Finalmente, los investigadores concluyeron que deben promover más campañas de vacunación sobre le Covid-19 y así poder mejorar los porcentajes de aceptación sobre todo en personas que tienen mayor riesgo y muerte por el virus de SARS-CoV-2.²⁷

Narapureddy R. et al. 2021 realizaron un estudio sobre aceptación de la vacuna COVID-19: creencias y barreras asociadas con la vacunación. Evaluaron el nivel de conocimiento, aceptabilidad y la diversidad de creencias que existen sobre la vacuna contra el Covid-19 en los habitantes de Arabia Saudita. Su estudio fue transversal y fueron 782 los participantes considerados en la encuesta entre 18 a 80 años. El 92 % de los participantes tenía conocimiento sobre las vacunas y el 47 % preferían las vacunas elaboradas en EE.UU. y 28 % preferían de su país natal; entre los participantes evaluados el 33.1 % dudan el aplicarse la vacuna. Concluyendo que deben existir más campañas informativas y educativas que promuevan la eficacia de las vacunas contra el covid19 y de esta manera terminar con las creencias e inseguridades.²⁸

Alvis N. et al. 2021 estudiaron sobre la disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en Colombia cuyo objetivo fue adaptar y diseñar una estrategia con el fin de conocer la aceptación que hay sobre la aplicación a la vacuna contra el covid-19. La encuesta realizada fue mediante vía telefónica a más de 1000 personas mayores de 80 afiliadas a algún seguro de salud. Los resultados obtenidos muestran dos valores diferentes, el primero cuando las preguntas son respondidas

por algún familiar el 60.40% acepta la vacuna donde incluye a los ancianos de sexo masculino fueron 62.2 % y del sexo femenino 59.2 % y el segundo valor cuando los mismos ancianos responde fue de 61.7 % los que aceptan la vacuna contra el covid-19. Concluyendo finalmente que en el país de Colombia hay una baja aceptación de vacuna, exigiendo que deben plantearse nuevas estrategias.²⁹

Pérez A. et al. 2018 realizaron un estudio sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en República Dominicana. Su objetivo fue identificar los factores que determinarán la aceptación de la vacuna en pobladores mayores de 18 años. La encuesta realizada en el distrito nacional del país de República dominicana fue una cantidad de 210 personas dentro del ítem de preguntas estaban conocimiento general del virus, aceptación de la vacuna y las consecuencias del virus. Los resultados reflejaron que los participantes que aceptan vacunarse son el 71.2 %, el 17.7 % no están seguros y 11 % no tienen intención en vacunarse. El 71.5 % del sexo masculino aceptaban aplicarse la vacuna a diferencia al sexo femenino. Concluyeron que el aumento del virus o de las personas contagiadas es producto de la oposición a la vacuna por parte de los pobladores del distrito nacional, República Dominicana.³⁰

Landa M. et al. 2019 estudiaron sobre la actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras. Su propósito del estudio fue identificar analíticamente la relación que hay entre la preocupación, pertenencia comunitaria y sociodemográfica hacia las vacunas frente al covid19. La cantidad de hondureños encuestados por auto reporte fue 478. Los resultados reflejaron que el 8.37 % no recibieron vacuna contra el covid19, el 44.98 % solo tenían una dosis y el 46.65 % tenía la dosis completa. Un aproximado del 13.18 % de los encuestados no aceptaban la vacunación contra el 86.82 % que si aceptaban la vacuna. Concluyendo que debe haber mayor indagación acerca de la preferencia hacia las vacunas y para nuevas investigaciones enfocarse en grupos específicos como mujeres embarazadas, adultos mayores, entre otros.³¹

Abebe H. et al. 2021 presentaron un estudio sobre comprensión del conocimiento, determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Etiopía. Tuvieron como objetivo indagar el grado de conocimiento, la aceptación y la actitud hacia la vacuna contra el COVID-19. Entre el 1 al 15 de marzo se encuestó 492 participantes de la comunidad de Etiopía. Utilizaron el modelo de logística multivariable para reconocer

los factores y además fue considerado el $p < 0.05$ como unos de los valores estadísticos significativos. El nivel conocimiento fue de 74 %, actitud positiva 44.7 % y su aceptación con un 62.6 %. Por lo tanto, para disminuir los contagios o el brote de COVID-19 es importante que el gobierno y la educación sanitaria obtengan nuevos métodos para impulsar la vacunación contra el COVID-19.³²

2.2 Bases teóricas

2.2.1 COVID-19

Es una enfermedad infecciosa con un precedente y vasta familia de virus, que afectan al ser humano y algunos animales. En las personas, la infección por SARS-CoV-2 provoca una alteración celular en el sistema respiratorio que comienza con un resfriado leve (síntomas gripales) hasta el extremo de un síndrome como el MERS y el SARS.^{33,34}

2.2.1.1 Origen del COVID-19

El SARS-CoV-2 tiene dos posibles orígenes donde se señala su característica genómica adquiridas, entre estas hipótesis fue la presencia de un mamífero en el mercado de Huanan, del país de China y el comienzo de los primeros casos de COVID-19, el coronavirus RaTG13 del murciélago tenía una similitud del 96.2 % con el genoma del SARS-CoV-2 y 79.5 % con el de SARS-CoV, dando como hipótesis que el murciélago fue el que originó SARS-CoV-2, pero hasta actualidad es desconocido el usuario de especie animal que empezó con la transmisión zoonótica.^{35,36}

2.2.1.2 Característica estructural del coronavirus

La taxonomía del coronavirus menciona la existencia de cuatro géneros los cuales solo el alfa y beta afectan a los seres humanos colisionando una variedad de enfermedades desde un resfriado leve hasta llegar a ser más letales como el MERS y SRAS, los cuales provocaron millones de muertes en el 2020.³⁷ EL SARS-CoV-2 de subgénero sarbec virus, tiene un contenido de ARN de simple cadena, cuya estructura tiene una forma pleomórfica y con una corona alrededor del virus, estas coronas en puntas son las glicoproteínas S que se encargan de la unión y fusión que hay entre la membrana y el virus; la proteína de membrana son las encargadas directamente de la formación de su envoltura gracias al transporte de nutrientes.³⁸

2.2.1.3 Epidemiología

A nivel mundial, se ha confirmado más de 462 millones de casos y más de 6 millones de muertes por el COVID-19 desde que empezó el brote del virus en el diciembre del 2019, hasta la fecha en el Perú los casos diarios confirmados son de 3 308 y 21 fallecidos por día, pero en total son más de doscientos once mil fallecidos desde primer contagio, el número muertes y casos van disminuyendo actualmente con la llegada y la aplicación de las vacunas contra el COVID-19.^{38,39}

2.2.2 Vacunas

Definidas por la OMS como un preparado diseñado para estimular la producción de anticuerpos por parte de nuestro sistema inmunológico para combatir futuras enfermedades o infecciones. La administración más usada por el área de salud es mediante la inyección.³⁹ Entre el tipo de vacunas que existen actualmente y de mayor interés se encuentran las vacunas a base de proteínas donde su estructura proteica imita a la del virus con la intención de generar anticuerpos y glóbulos blancos para combatir al virus y por otro lado las vacunas con ARN y ADN modificados genéticamente, producen proteínas y una respuesta inmune contra la superficie viral.⁴⁰

2.2.2.1 Vacunas frente al COVID-19

La FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) aprobó y autorizó 8 vacunas para que sean utilizadas en varios países, actualmente se encuentran distribuidas.

a) Vacunas PFIZER

Es de tipo RNA mensajero; el resultado se obtuvo mediante un proyecto realizado en Alemania. Los ensayos clínicos en fase 3 evidenciaron una eficacia de 95 % frente a la enfermedad, lo que permitió que fuera aprobado por la FDA en el mes de diciembre y pocos días después por la EMA (Agencia Europea del Medicamento)⁴¹

Dosis y administración

La dosis de la vacuna tiene una cantidad de 0.3 ml donde va requerir la aplicación en 2 ocasiones con la misma concentración; el sitio de aplicación se realiza en el hombro del tercio superior externo por vía intramuscular.⁴²

Efectos adversos

Los estudios clínicos indicaron que los efectos secundarios ocurren dentro de los 5 días posteriores a la vacunación, estos efectos son de leves a moderados y pueden ocurrir en cualquier persona, los cuales son picazón, hinchazón de la cara, dolor muscular, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos y malestar general que es el más común.⁴²

b) Vacunas SINOPHARM

Es una vacuna SARS-COV-2 inactivada monovalente, que se desarrolló en el laboratorio del Instituto de Productos Biológicos de Beijing (China). Tiene la función de estimular y producir anticuerpos mediante respuesta inmunológica para neutralizar los virus causados por el SARS-COV-2. Hasta mayo del 2021 los ensayos de fase 3 voluntariamente se estaban desarrollando en varios países.⁴²

Dosis y administración

La dosis de la vacuna es de 0,5 ml donde se requiere aplicación en dos oportunidades con la misma concentración; el sitio de aplicación se realiza en el hombro del tercio superior externo por vía intramuscular.⁴³

Reacciones adversas

Entre las características más comunes identificadas posterior a la vacunación están el dolor, eritema, prurito, hinchazón en la zona donde se aplicó la inyección y el menos frecuente podría generar un rash cutáneo.⁴²

c) Vacunas ASTRAZENECA

Es una vacuna monovalente con un solo vector de adenovirus que tiene la cualidad de codificar la glicoproteína S del SARS-COV2, en febrero de 2021 fue aprobada por la OMS; actualmente se están fabricando en varios laboratorios en Corea e India; y tiene una eficiencia del 63,09 %⁴²

Dosis y administración

El proceso de vacunación consiste de dos dosis separadas de 0.5 ml cada una; el sitio de aplicación se realiza en el hombro del tercio superior externo por vía intramuscular.

Efectos adversos

Los efectos adversos producidos después de la vacunación son la inflamación y dolor en la zona inyectada; dolores de cabeza, cansancio, malestar general, fiebre y náuseas; la intensidad de la reacción fue de leve a moderada y no duró más de una semana.⁴³

2.2.3 Conocimiento

El conocimiento lleva a las personas a procesar, meditar y tomar la decisión adecuada con respecto a su salud. Los representantes del Ministerio de Salud tienen el deber de brindar información verídica y confiable acerca de COVID-19 y los beneficios de las vacunas, de esta manera los profesionales que se encuentran en primera línea de batalla contra este virus puedan tomar una decisión certera y eficaz, con el propósito de mejorar una mejor calidad de vida.⁴⁴

2.2.4 Aceptabilidad

El ser humano tiene como necesidad básica la aceptación por parte de los demás debido a su naturaleza social y bienestar psicológico. Según Maslow dentro de su jerarquía de necesidades, la aceptación por parte de la misma especie se sitúa en el tercer nivel. Siendo las necesidades como el sueño, la alimentación, la seguridad y la estabilidad las que ocupan un nivel superior.⁴⁵

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- Existe relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.
- Existe relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.
- Existe relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

2.4. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1. Operacionalización de variables.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES		
Variable independiente	Dimensión	Indicadores
Conocimiento	<p>Conocimiento sobre la eficacia de las vacunas frente a la COVID-19.</p> <p>Conocimiento sobre la seguridad de las vacunas frente a la COVID-19.</p> <p>Conocimiento sobre la dosis de las vacunas frente a la COVID-19.</p>	5 preguntas cerradas por cada dimensión
Variable dependiente	Dimensión	Indicadores
Grado de aceptabilidad	<p>Aceptación del proceso de vacunación.</p> <p>Aceptación personal de las vacunas.</p> <p>Aceptación de las vacunas por su entorno social.</p>	5 preguntas cerradas por cada dimensión

2.5. Definición de términos básicos

Aceptación: Necesidad básica de manera inconsciente que tiene el ser humano.⁴⁶

Anticuerpos: Proteína del propio sistema inmunológico que es producida en respuesta a un antígeno.⁴⁷

Dosis: Cantidad exacta del principio activo que se expresa en unidades.⁴⁸

Pandemia: Es la enfermedad que se propaga o se extiende en varios países y continentes.⁴⁹

Vacuna: Preparación que tiene el fin de estimular al sistema inmune para liberar anticuerpos que combatan a una determinada enfermedad.⁵⁰

Virus: Microorganismo infeccioso de material genético de ADN O ARN.⁵¹

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Tipo y nivel de investigación

La investigación desarrollada corresponde a un estudio de tipo prospectivo debido a que se desarrolló en el presente y los datos fueron analizados al terminar de aplicar el instrumento de colecta de datos y también es de tipo cuantitativo porque se cuantificarán la magnitud del fenómeno en estudio y comprobar hipótesis establecida previamente; de nivel correccional porque presenta dos variables propias del estudio, donde se busca evaluar el conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la Clínica Ricardo Palma ubicada en el Departamento de Lima.⁵²

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental ya que, no hubo manipulación de las variables dentro del estudio, explicativo se describirá una situación que se da en una población determinada, la data obtenida corresponderá a una información específica, transversal se aplicará el instrumento y los datos se obtendrán en un momento específico del tiempo, en un solo momento.⁵³

3.3 Población y muestra de la investigación

La población objetivo del estudio fue conformada por 177 trabajadores del área de farmacia de la Clínica Ricardo Palma.

Muestra

Para la obtención del tamaño de muestra se aplicó la siguiente fórmula.

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

La fórmula se aplicará al estudio donde: n corresponde a la muestra, N corresponde a la población, Z variable estándar, p significa la probabilidad de éxito, q significa la probabilidad de fracaso y E corresponde al error. Siendo los resultados de la aplicación de la fórmula los siguientes: N = 177; Z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5 y E = 0.05. El resultado final del tamaño de la muestra es 121.387318 (redondeado 121).

- **Criterios de inclusión:**

- Personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma.
- Personal de salud que aceptaron participar de la investigación.
- Personal de salud que firmaron el consentimiento informado para la investigación.

- **Criterios de exclusión:**

- Personal de salud que no cumplieron con los criterios de inclusión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se aplicó como instrumento del estudio un cuestionario que previamente fue validado, a partir de esta aprobación se procedió a realizar la técnica de encuesta que consistió en realizar las preguntas a cada trabajador sobre el tema de estudio previa explicación del estudio y firma del consentimiento informado por parte de los participantes, asimismo se obtendrán los datos para realizar el posterior análisis.

52,53

La validación del cuestionario fue realizada por tres profesionales químico farmacéuticos con experiencia en investigación.

La confiabilidad del cuestionario se evaluó mediante la determinación del Alfa de Cronbach.

Tabla 2. Estadística de confiabilidad para la variable conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,714	15

Tabla 3: Estadística de confiabilidad para la variable aceptabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,797	15

Los resultados de las tablas 2 y 3 indican que al someterlos a las pruebas de Alfa de Cronbach para ambos instrumentos los índices de confiabilidad son adecuados, en el caso del instrumento para la variable conocimiento resulta aceptable con una confiabilidad de 0.714; mientras que para el instrumento de la variable aceptabilidad una confiabilidad de 0.797. Se considera que mientras más se acerca al valor 1.0 más confiable es el instrumento.

3.5 Técnicas para el procesamiento de datos

Luego de haber realizado la entrevista se procedió a elaborar la base de datos utilizando Microsoft Excel, a partir de la información brindada se desarrolló un análisis estadístico de tipo descriptiva e inferencial a partir de ello se podrán describir las variables y dimensiones del estudio. Asimismo, se desarrolló el contraste de hipótesis mediante estadística en el software SPSS.²¹

3.6 Aspecto éticos

En la presente investigación se presentan datos validados, la información obtenida por parte de los participantes del estudio se manejó en reserva sin exponer sus datos, previo consentimiento informado, accedieron a participar. Se respetaron y aplicaron los principales principios éticos como la autonomía, siendo cada participante independiente de participar o no del estudio, justicia todos fueron tratados durante la entrevista en un lenguaje claro y acorde a la situación y No maleficencia debido a que ningún participante sufrió agresión de ningún tipo asimismo no se vieron perjudicados luego de la entrevista.⁵⁴

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados

Resultados sobre la variable 1: CONOCIMIENTO

Tabla 4: Conocimiento frente a la vacuna contra la COVID-19

CONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNA CONTRA LA COVID- 19	Recuento	%
Alto	113	93.39
Moderado	8	6.61
Bajo	0	0.0

En la tabla 4, se observa que el 93.39 % de los encuestados presentan un conocimiento alto sobre las vacunas contra la COVID-19, y un 6.61 % un conocimiento moderado.

Dimensión 1: Conocimiento sobre la eficacia de las vacunas frente a la COVID-19

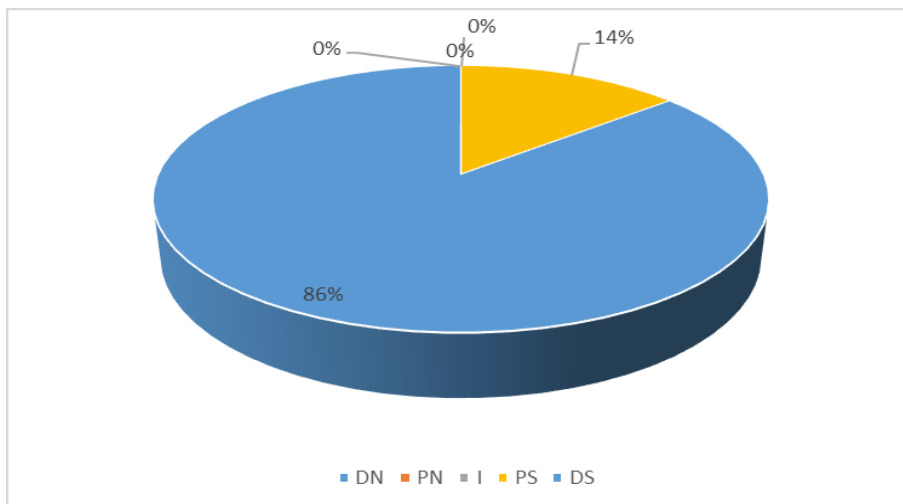


Gráfico 1. ¿La vacuna es necesaria para protegernos contra la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 1, el 86 % de los encuestados respondieron que definitivamente sí es necesario las vacunas para protegernos contra la COVID-19, frente a un 14 % que contestaron como posiblemente sí.

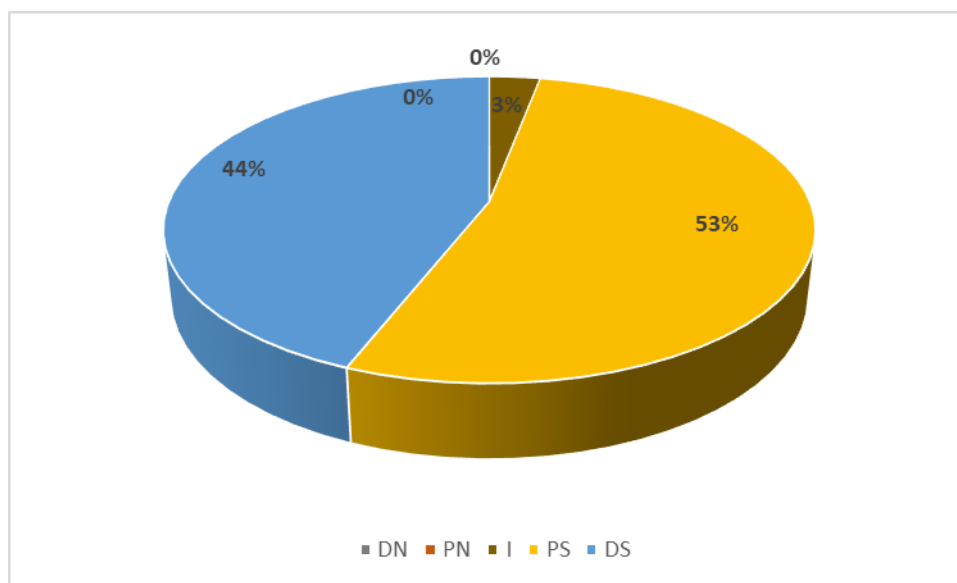


Gráfico 2. ¿Usted considera que la vacuna disminuye la posibilidad de caer en UCI?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 2, el 53 % de los encuestados respondieron posiblemente sí consideran que la vacuna disminuye la posibilidad de caer en UCI, definitivamente sí un 44 %, y un 3 % se mostraron indecisos.

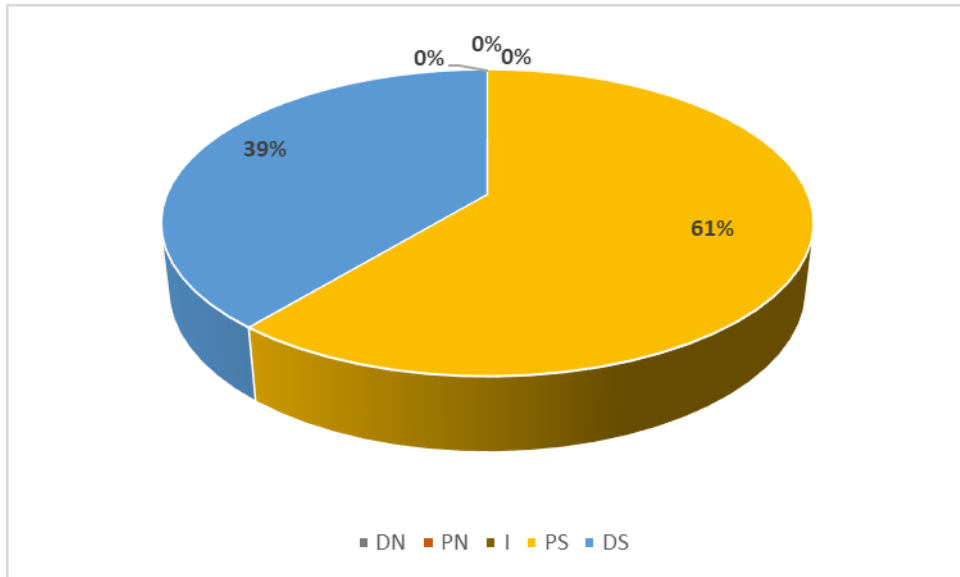


Gráfico 3: ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los adultos mayores?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Del gráfico 3, se puede apreciar que el 61 % de los encuestados contestaron que posiblemente sí conocen que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los adultos mayores, y definitivamente sí un 39 %.

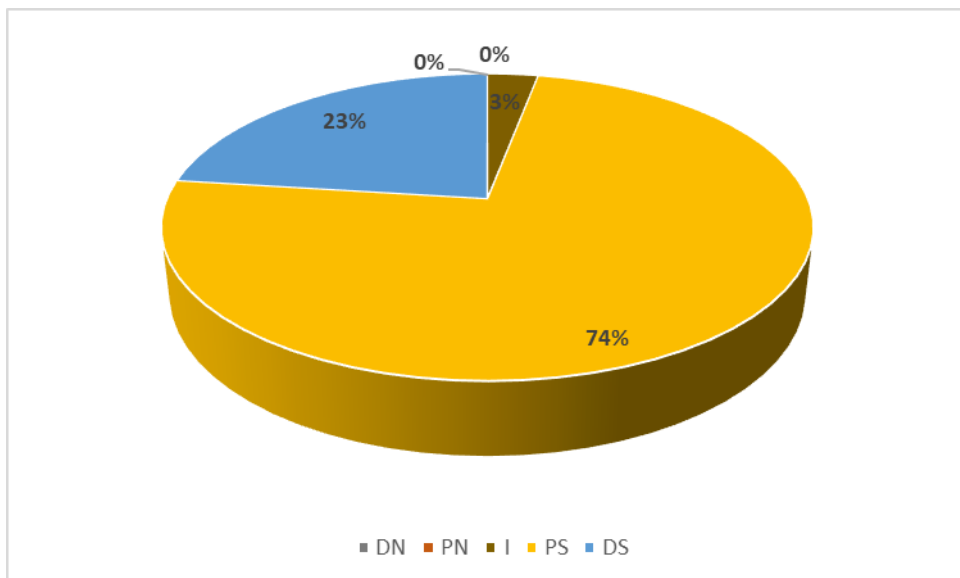


Gráfico 4. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los niños?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 4, el 74 % posiblemente sí conocen que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los niños, un 23 % de los encuestados definitivamente sí, y un 3 % se encontraban indecisos.

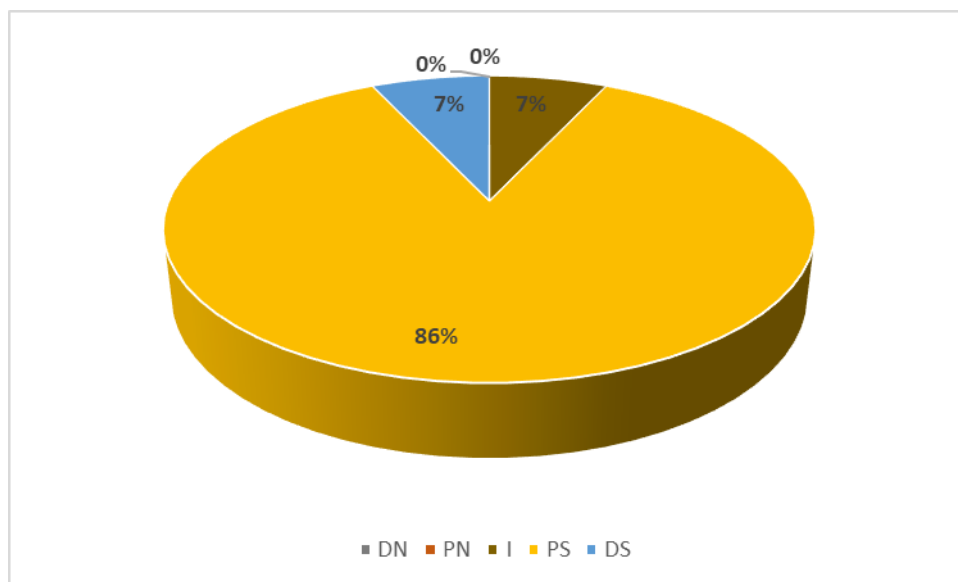


Gráfico 5. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para las gestantes?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 5, el 86 % posiblemente sí conocen que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para las gestantes, un 7 % de los encuestados definitivamente sí, y un 7 % se encontraban indecisos.

Dimensión 2: Conocimiento sobre la seguridad de las vacunas frente a la COVID-19

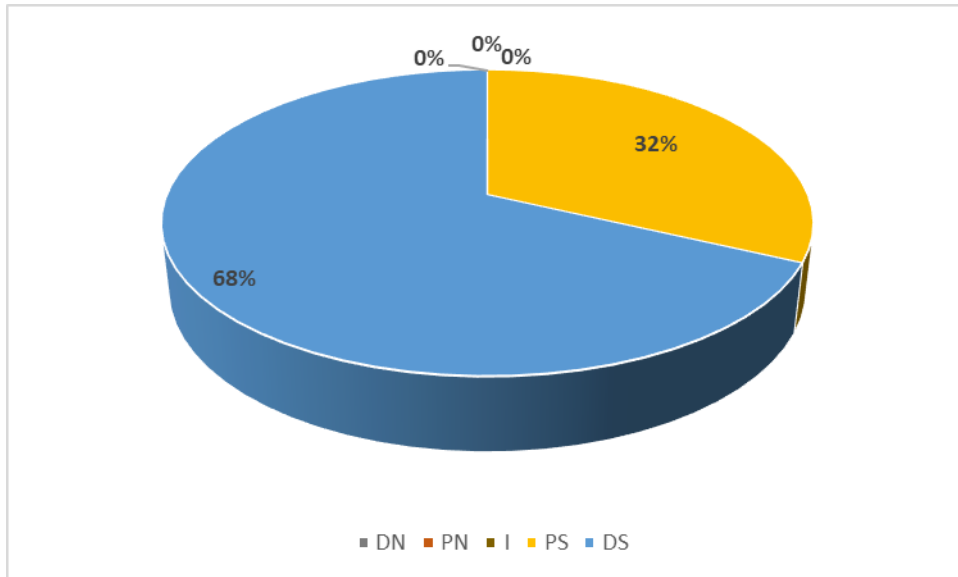


Gráfico 6. ¿Usted conoce todos los síntomas que aparecen después de vacunarse?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 6, el 68 % definitivamente sí conoce todos los síntomas que aparecen después de vacunarse, y un 32 % de los encuestados posiblemente sí conozcan.

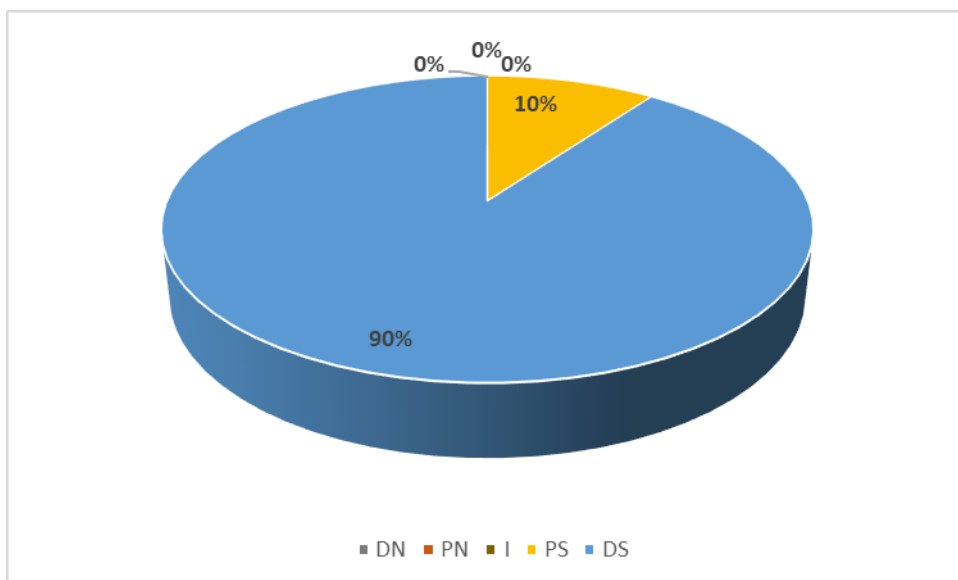


Gráfico 7. ¿Los adultos requieren más de una dosis para estar completamente protegidos frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 7, el 90 % definitivamente sí considera que los adultos requieren más de una dosis para estar completamente protegidos frente a la COVID-19, y un 10 % de los encuestados posiblemente sí lo consideren.

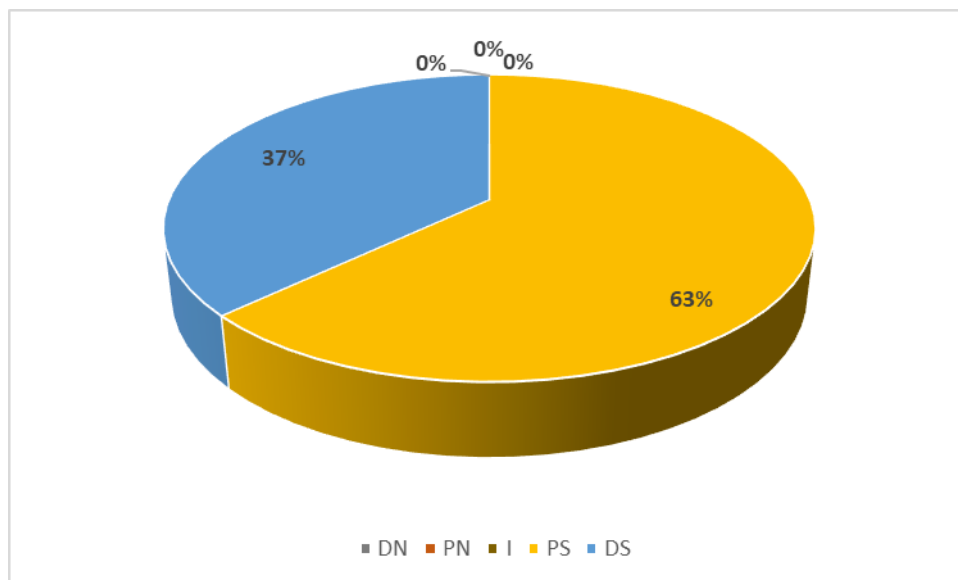


Gráfico 8. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los adultos mayores?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 8, el 63 % posiblemente sí conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los adultos mayores, y un 37 % de los encuestados definitivamente sí conocen.

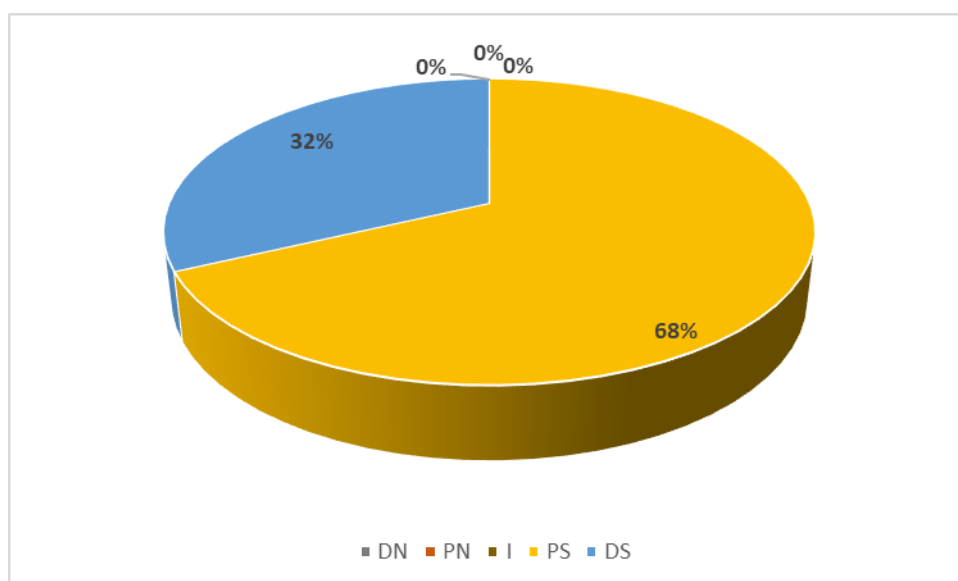


Gráfico 9. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los niños?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 9, el 68 % posiblemente sí conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los niños, y un 32 % de los encuestados definitivamente sí conocen.

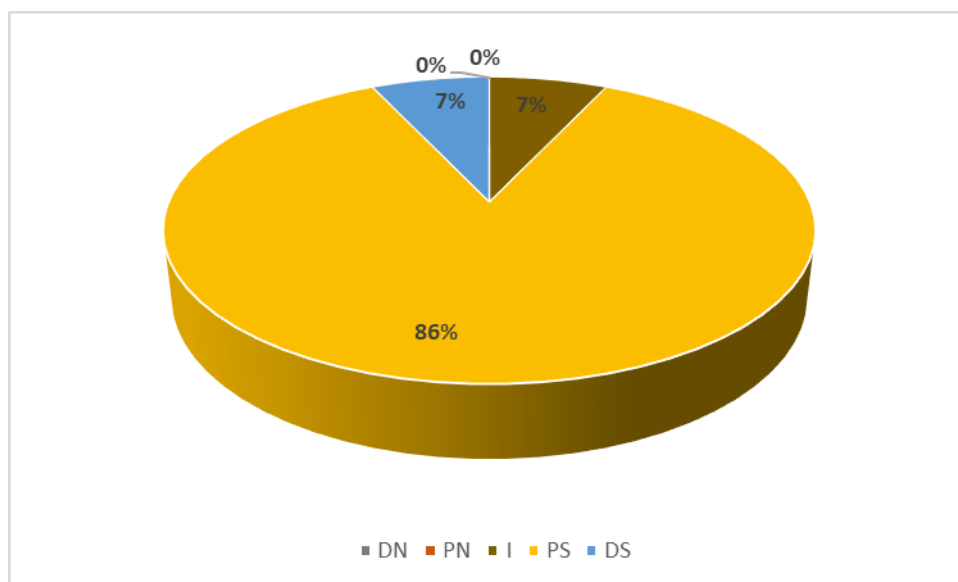


Gráfico 10. ¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para las gestantes?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 10, el 86 % posiblemente sí conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para las gestantes, un 7 % de los encuestados definitivamente sí conocen, y un 7 % se encuentran indecisos.

Dimensión 3: Conocimiento sobre la dosis de las vacunas frente a la COVID-19

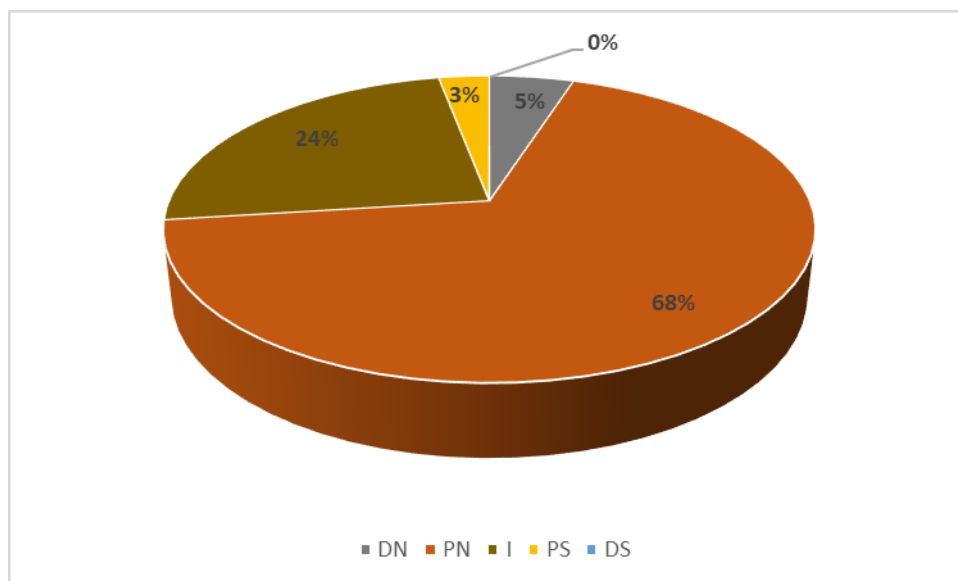


Gráfico 11. ¿La segunda dosis de la vacuna protege completamente ante la infección de la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 11, el 68 % posiblemente no considera que la segunda dosis de la vacuna proteja completamente ante la infección de la COVID-19, un 24 % están indecisos, un 5 % definitivamente no lo considera, y un 3 % posiblemente sí lo considera.

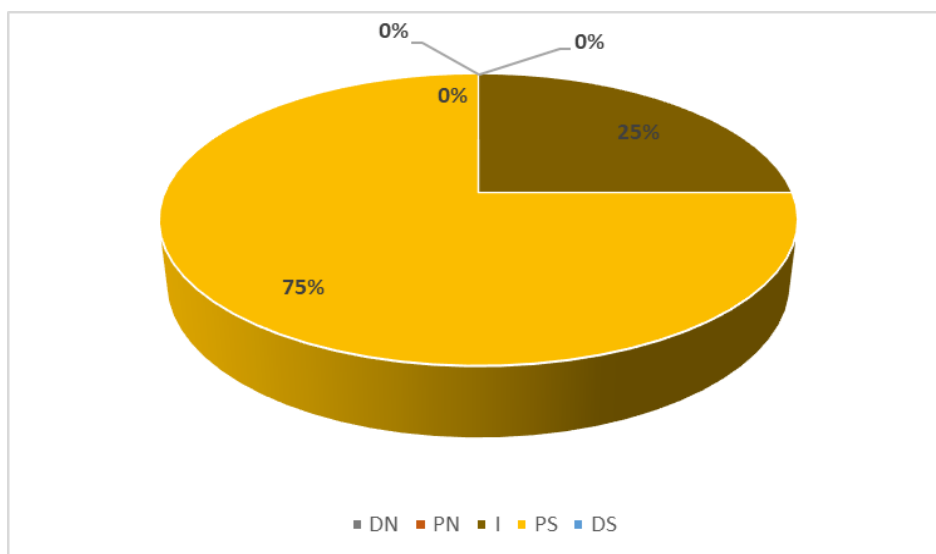


Gráfico 12. ¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para protegerse completamente ante la infección de la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 12, el 75 % posiblemente sí considera que es necesario la tercera dosis de la vacuna para protegerse completamente ante la infección de la COVID-19, y un 25 % se encuentran indecisos.

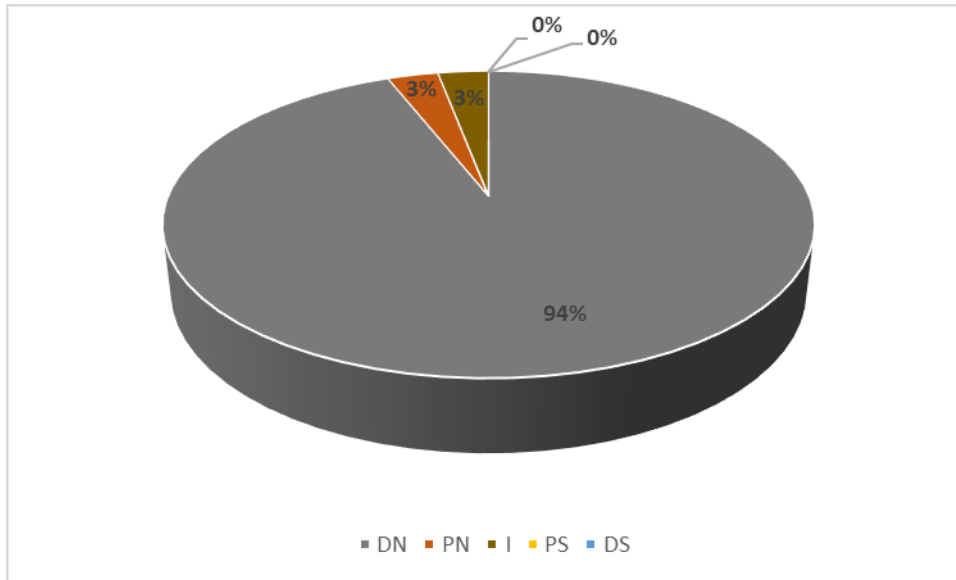


Gráfico 13. ¿La misma dosis de vacuna de un adulto se administra a un niño?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 13, el 94 % definitivamente no considera que la misma dosis de vacuna de un adulto se administre a un niño, un 3 % posiblemente no lo consideren, y un 3 % se encuentran indecisos.

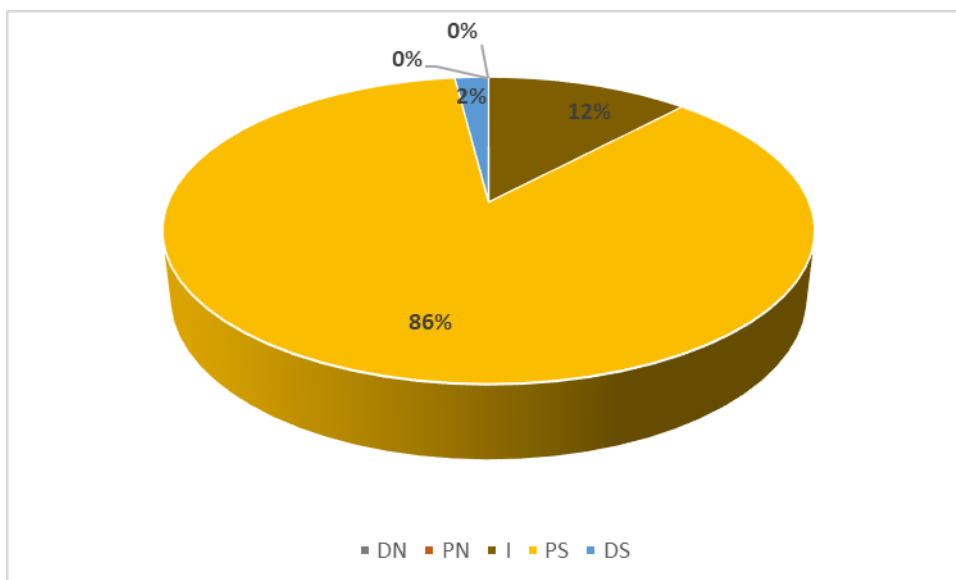


Gráfico 14. ¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para una gestante?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 14, el 86 % posiblemente sí consideren que sea necesario la tercera dosis de la vacuna para una gestante, un 12 % se encuentra indeciso, y un 2 % definitivamente sí lo consideran necesario.

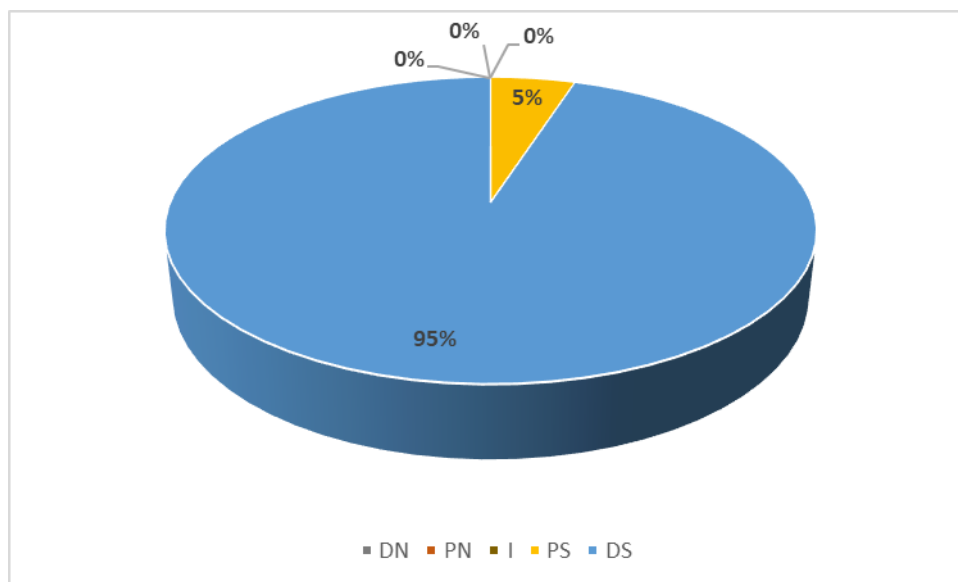


Gráfico 15. Al cumplir con la administración de la tercera dosis de la vacuna, ¿seguirá usando mascarilla?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 15, el 95 % definitivamente sí seguirá usando mascarilla después de recibir la tercera dosis de la vacuna, y un 5 % posiblemente sí seguirá usando mascarilla.

Resultados sobre la variable 2: GRADO DE ACEPTABILIDAD

Tabla 5. Grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19

GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19	Recuento	%
Alto	121	100.0
Moderado	0	0.0
Bajo	0	0.0

En la tabla 5, se observa que el 100.0 % de los encuestados presentan un alto grado de aceptabilidad frente a las vacunas contra la COVID-19.

Dimensión 1: Aceptación del proceso de vacunación

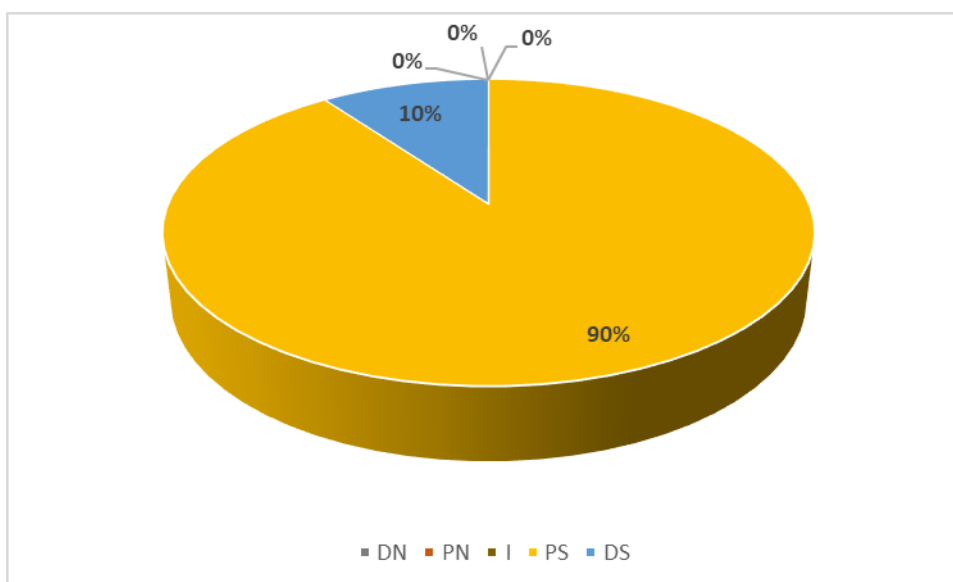


Gráfico 16. ¿En la Clínica Ricardo Palma lo incentivaron a vacunarse para prevenir la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 16, al 90 % posiblemente sí lo incentivaron a vacunarse para prevenir la COVID-19 en la Clínica Ricardo Palma, y un 10 % menciona que definitivamente sí lo incentivaron.

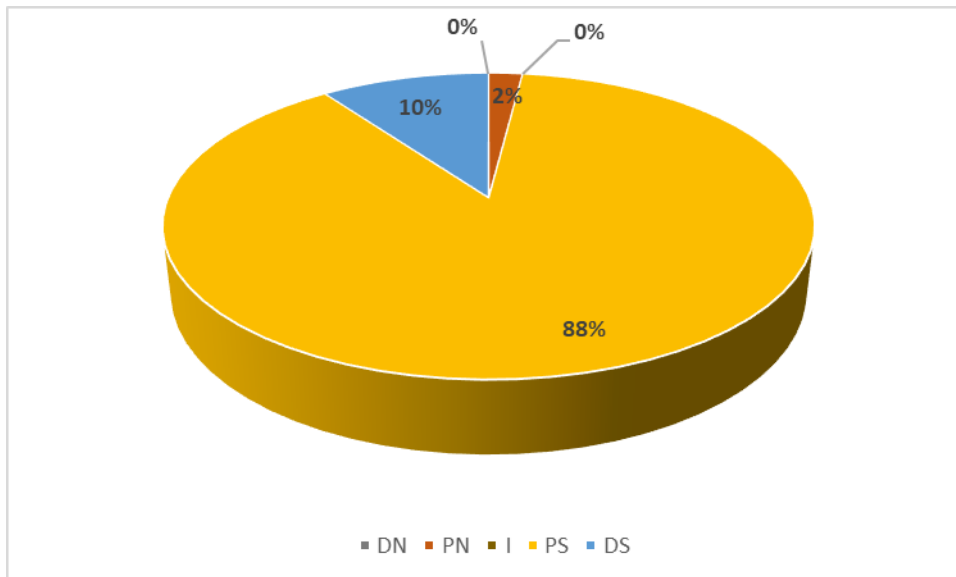


Gráfico 17. ¿Considera que los medios de comunicación influyeron en su decisión para vacunarse frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 17, el 88 % posiblemente sí considera que los medios de comunicación influyeron en su decisión para vacunarse frente a la COVID-19, un 10 % definitivamente sí lo considera, y un 2 % posiblemente no lo considera.

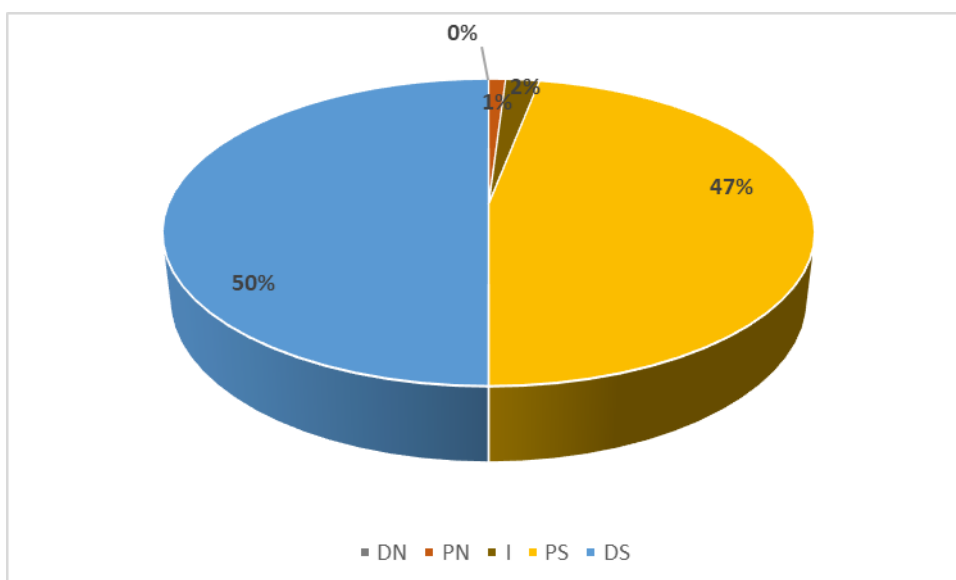


Gráfico 18. ¿Considera que el establecimiento de salud donde Usted se vacunó cumplió con un proceso ordenado?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 18, el 50 % definitivamente sí considera que el establecimiento de salud donde se ha vacunado cumplió con un proceso ordenado, un 47 % posiblemente sí lo considera, un 2 % se encuentra indeciso, y un 1 % posiblemente no lo considera.

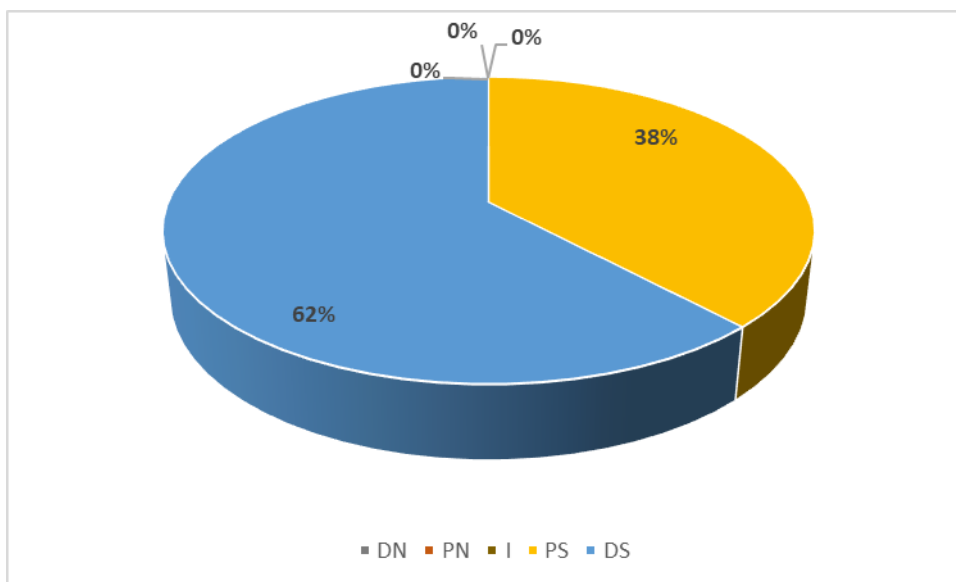


Gráfico 19. ¿Considera que las enfermeras del centro vacunatorio donde se vacunó, lo atendieron con ética y responsabilidad?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 19, el 62 % definitivamente sí considera que las enfermeras del centro vacunatorio lo atendieron con ética y responsabilidad, y un 38 % posiblemente sí lo considera.

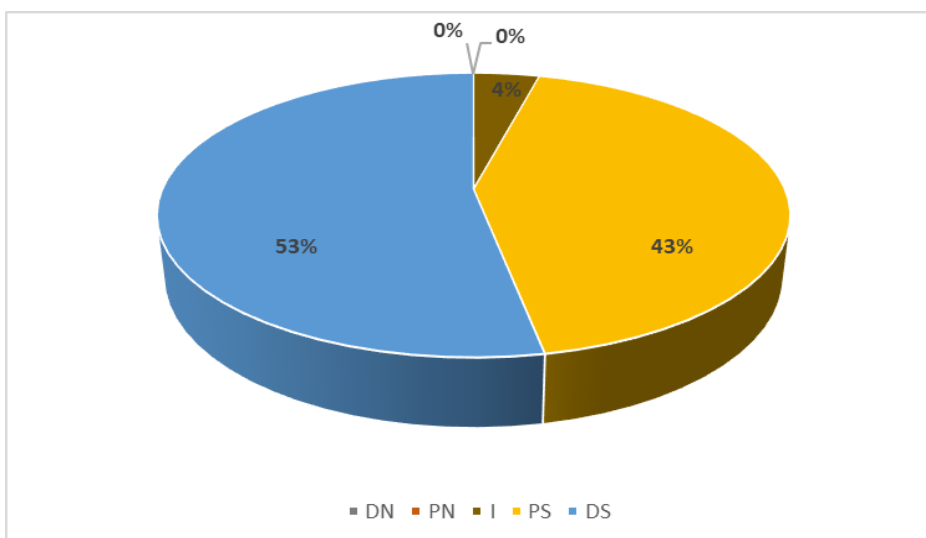


Gráfico 20. ¿Se siente satisfecho con el programa del Estado VACUNATÓN?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 20, el 53 % definitivamente sí se siente satisfecho con el programa del Estado VACUNATÓN, un 43 % posiblemente sí se siente satisfecho, y un 4 % se encuentra indeciso.

Dimensión 2: Aceptación personal de las vacunas

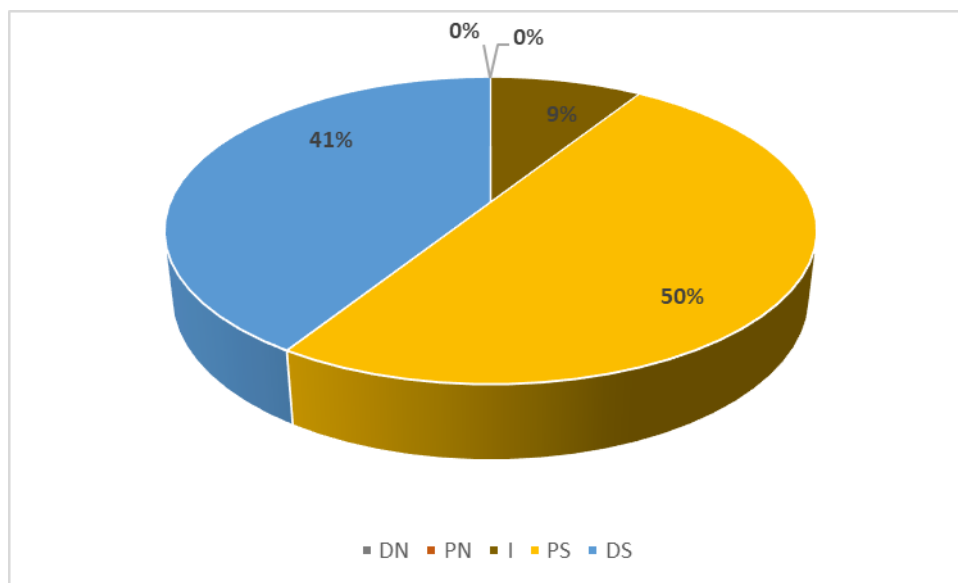


Gráfico 21. ¿Se siente satisfecho(a) con las vacunas recibidas para prevenir la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 21, el 50 % posiblemente sí se siente satisfecho con las vacunas recibidas para prevenir la COVID-19, un 41 % definitivamente sí se siente satisfecho, y un 9 % se encuentra indeciso.

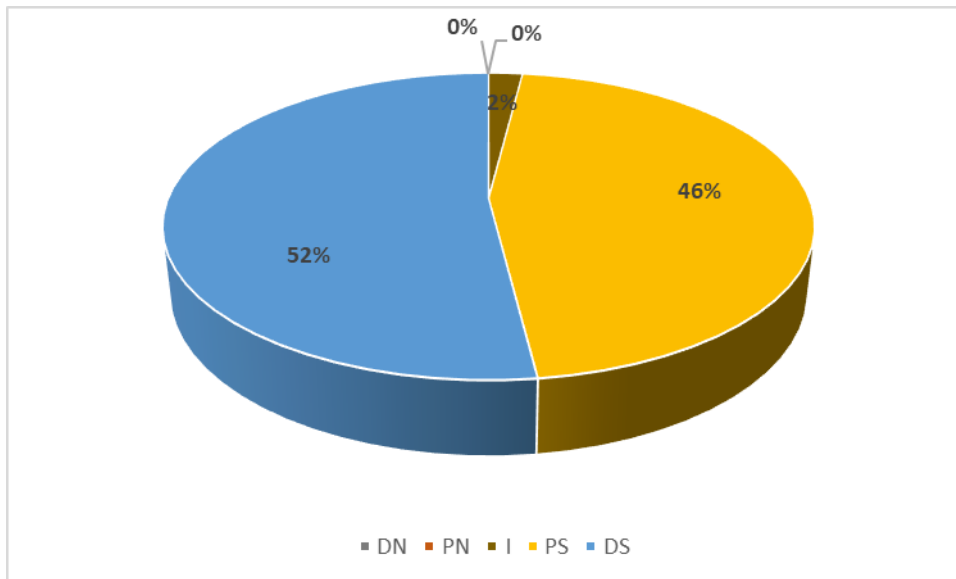


Gráfico 22. ¿Se siente satisfecho(a) mostrando su carnet de vacunación con las dosis completas?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 22, el 52 % definitivamente sí se siente satisfecho mostrando su carnet de vacunación con las dosis completas, un 46 % posiblemente sí se siente satisfecho, y un 2 % se encuentra indeciso.

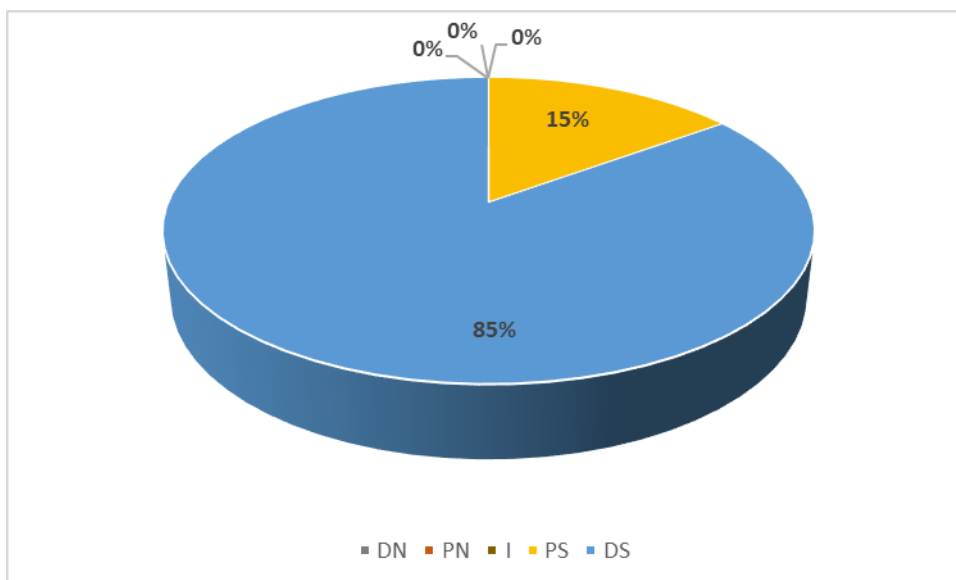


Gráfico 23. ¿Usted recomendaría a la población que cumplan con la tercera dosis de la vacuna?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 23, el 85 % definitivamente sí recomendaría a la población que cumplan con la tercera dosis de la vacuna, y un 15 % posiblemente sí lo recomendaría.

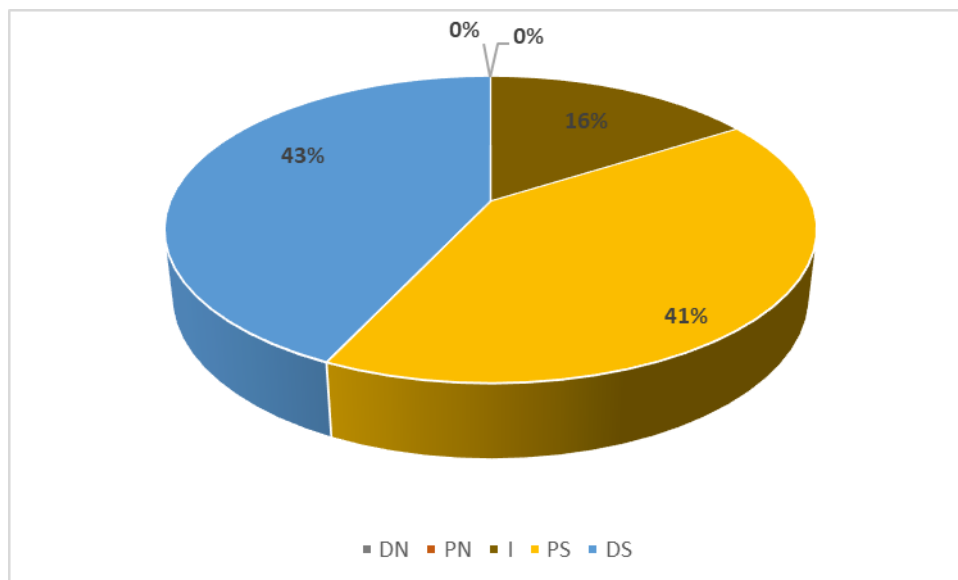


Gráfico 24. ¿Estaría dispuesto(a) a recibir la administración de una cuarta dosis de la vacuna de refuerzo?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 24, el 43 % definitivamente sí estaría dispuesto a recibir la administración de una cuarta dosis de la vacuna de refuerzo, un 41 % posiblemente sí estaría dispuesto a recibirla, y un 16% se encuentra indeciso.

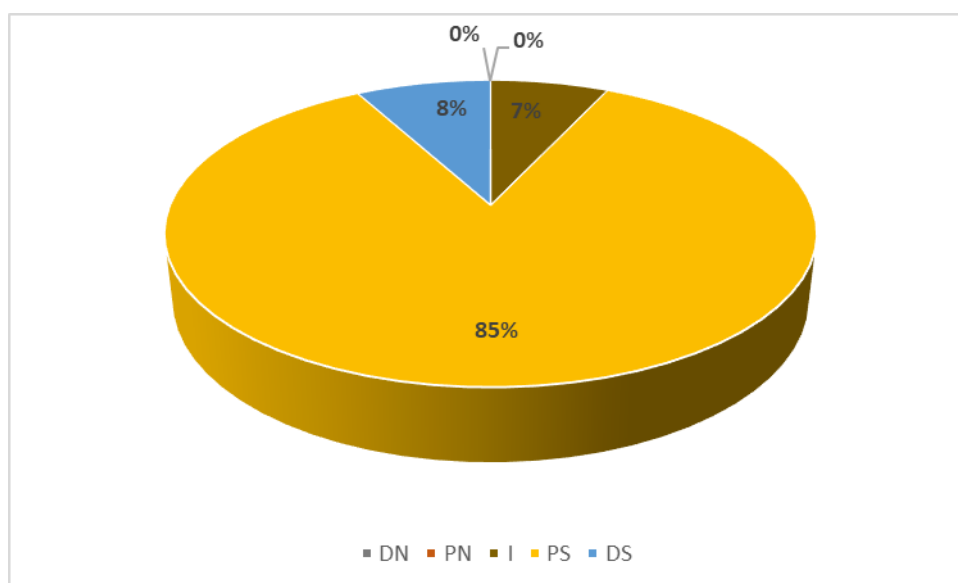


Gráfico 25. ¿Usted aceptaría que se le administre la vacuna a su hijo(a) o madre(padre) o abuelo(abuela) que conviva con Usted en su hogar?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 25, el 85 % posiblemente sí aceptaría que se le administre la vacuna a su hijo(a) o madre(padre) o abuelo(a), un 8 % definitivamente aceptaría, y un 7 % se encuentra indeciso.

Dimensión 3: Aceptación de las vacunas por su entorno social

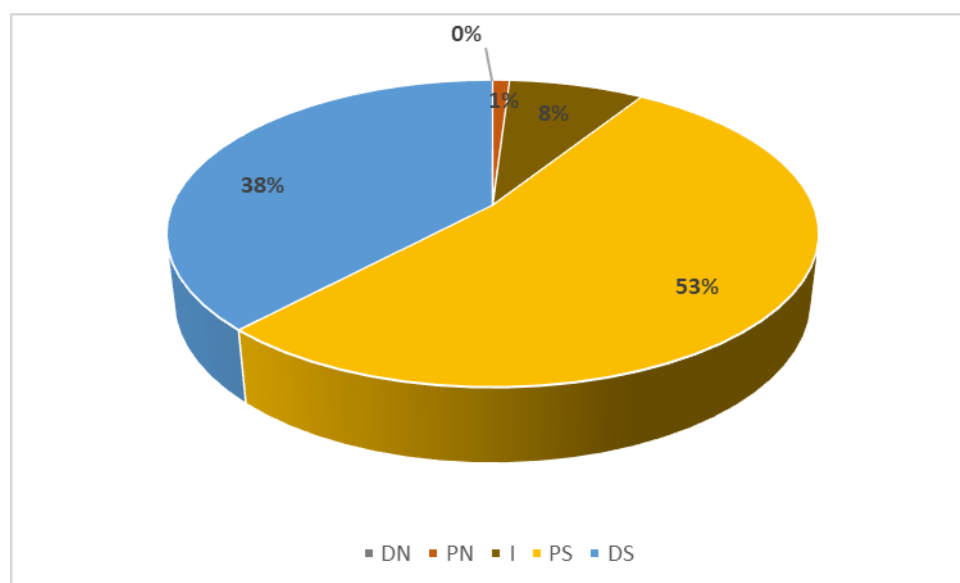


Gráfico 26. ¿Todos sus amigos(as) se han vacunado frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 26, el 53 % menciona que posiblemente sí todos sus amigos se han vacunado frente a la COVID-19, un 38 % declara que definitivamente sí se han vacunado, un 8 % se encuentra indeciso, y un 1 % menciona que posiblemente no se han vacunado.

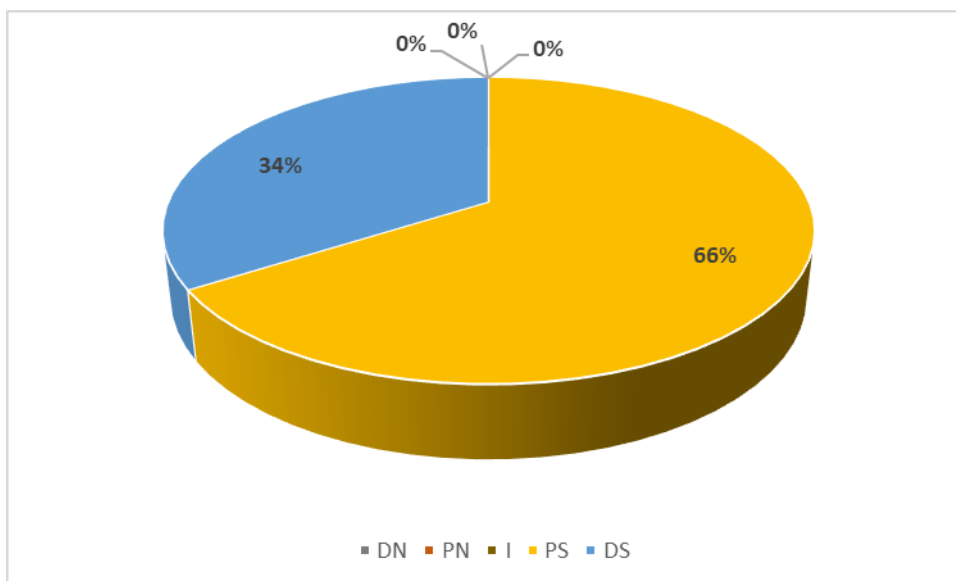


Gráfico 27. ¿Todos sus familiares se han vacunado frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 27, el 66 % declara que posiblemente sí todos sus familiares se han vacunado frente a la COVID-19, y un 34 % menciona que definitivamente sí se han vacunado.

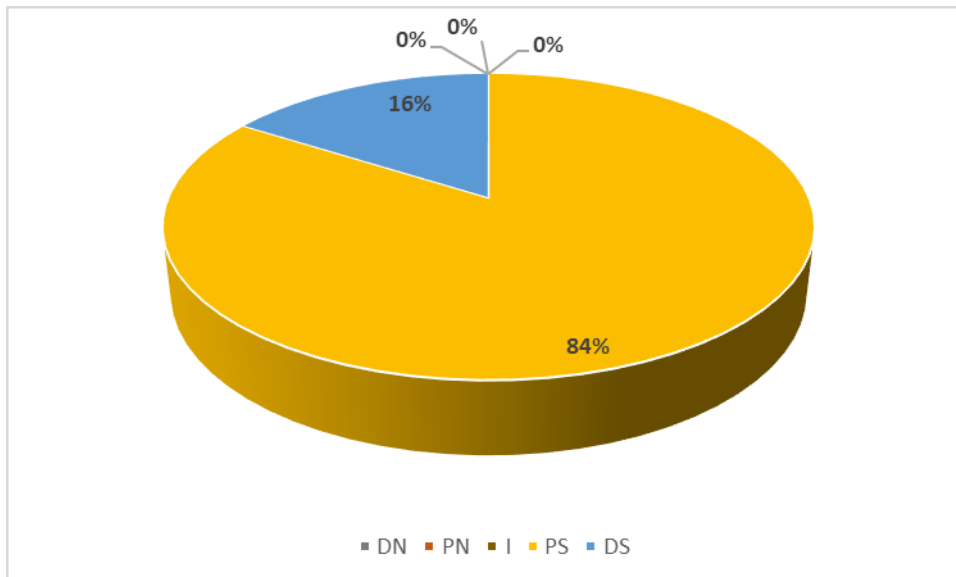


Gráfico 28. ¿Todos sus compañeros de labores se han vacunado frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 28, el 84 % posiblemente sí menciona que todos sus compañeros de labores se han vacunado frente a la COVID-19, y un 16 % declara que definitivamente sí se han vacunado.

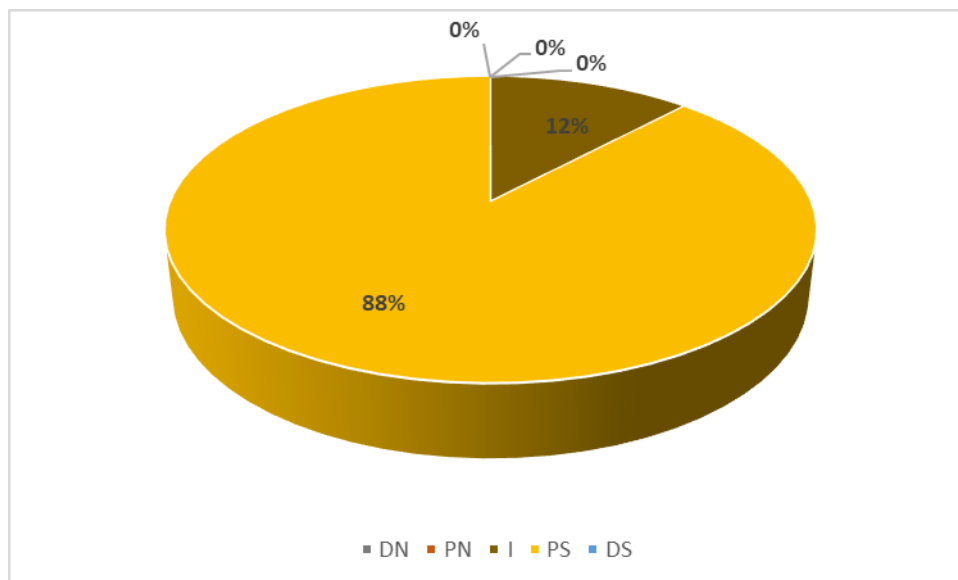


Gráfico 29. ¿Al menos uno de sus amigos o familiares no se ha vacunado con la segunda dosis?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 29, el 88 % menciona que posiblemente sí al menos uno de sus amigos o familiares no se ha vacunado con la segunda dosis, y un 12 % se encuentra indeciso sobre su respuesta.

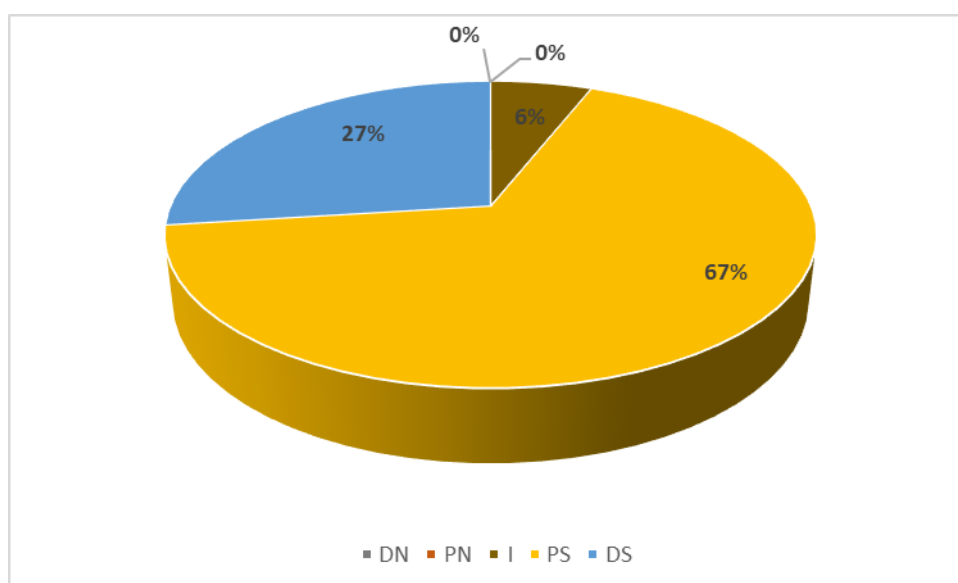


Gráfico 30. ¿Considera que sus amigos o familiares de su entorno que no se han vacunado, sienten temor por la vacunación frente a la COVID-19?

Leyenda: DN=Definitivamente No; PN=Posiblemente No; I=Indiferente; PS=Posiblemente Sí; DS=Definitivamente Sí

Según el gráfico 30, el 67 % posiblemente sí considera que sus amigos o familiares de su entorno que no se han vacunado sienten temor por la vacunación frente a la COVID-19, un 27 % definitivamente sí lo considera, y un 6 % se encuentra indeciso.

4.2. Contrastación de hipótesis

Contrastación de Hipótesis General

H₀: No existe relación entre conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre - diciembre) 2021.

H₁: Existe relación entre conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021.

Cuadro: Prueba de Normalidad para las variables conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

H₀: Los datos presentan una distribución normal.

H₁: Los datos no presentan una distribución normal.

Tabla 6. Prueba de Normalidad de Hipótesis General

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	p
CONOCIMIENTO	0,539	121	0,000
ACEPTABILIDAD	0,536	121	0,000

La prueba de normalidad nos indica que las variables (conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19) no presentan una distribución normal, puesto que el p-valor(sig.) resultó ser menor a 0.05.

Tabla 7. Prueba de Correlación de Hipótesis General

			Conocimiento	Aceptabilidad
Rho Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	0,047
		Sig. (bilateral)		0,616
		N	121	121
	Aceptabilidad	Coeficiente de correlación	0,047	1,000
		Sig. (bilateral)	0,616	
		N	121	121

La prueba de Rho Spearman nos permite verificar si existe relación entre las variables (conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19). Al observar el resultado $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1).

No existe relación entre conocimiento y grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021.

Contrastación de Hipótesis Específica

Hipótesis Específica 1:

H_0 : No existe relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

H_1 : Existe relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 8. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 1

			Eficacia	Aceptabilidad
Rho Spearman	Eficacia	Coeficiente de correlación	1,000	-0,071
		Sig. (bilateral)		0,447
		N	121	121
	Aceptabilidad	Coeficiente de correlación	-0,071	1,000
		Sig. (bilateral)	0,447	
		N	121	121

Al observar el resultado $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1).

No existe relación entre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

Hipótesis Específica 2:

H_0 : No existe relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

H_1 : Existe relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 9. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 2

			Seguridad	Aceptabilidad
Rho Spearman	Seguridad	Coeficiente de correlación	1,000	-0,161
		Sig. (bilateral)		0,082
		N	121	121
	Aceptabilidad	Coeficiente de correlación	-0,162	1,000
		Sig. (bilateral)	0,082	
		N	121	121

Al observar el resultado $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_1).

No existe relación entre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19

Hipótesis Específica 3:

H_0 : No existe relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

H_1 : Existe relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 10. Prueba de correlación de la Hipótesis Específica 3

			Dosis	Aceptabilidad
Rho Spearman	Dosis	Coeficiente de correlación	1,000	0,047
		Sig. (bilateral)		0,615
		N	121	121
	Aceptabilidad	Coeficiente de correlación	0,047	1,000
		Sig. (bilateral)	0,615	
		N	121	121

Al observar el resultado $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna.

No existe relación entre dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.

4.3 Discusión de resultados

Hasta el momento existen pocos estudios en el Perú sobre el conocimiento y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en el personal de salud, en específico del área de farmacia. Entender el motivo del rechazo o aceptación de la vacuna en nuestro país es importante para empezar a buscar y desarrollar soluciones que incrementen las tasas de vacunados en la actualidad.

En los meses de octubre a diciembre del 2021 se encuestaron a 121 personales de salud que participaron en el estudio, respecto a la variable conocimiento, en la tabla 4 se observa que el 93.39 % tenía un alto conocimiento sobre las vacunas contra COVID-19 y un 6.61 % de conocimiento moderado; en cambio los resultados mostrados en el estudio de (Mohamed N, et al. 2021)⁵⁵ el 62 % de los pobladores de Malasia tenían escaso conocimiento sobre la vacuna mientras que en otro estudio realizado en la India se obtuvo una similar resultado de porcentaje con un 61,3 % de las personas encuestadas que indican falta de conocimiento sobre la vacuna contra el COVID-19.

En el mismo continente al este de la India, en el país de Bangladesh la investigación realizada por (Islam M. et al. 2020)⁵⁶ indicaron que de los participantes encuestados el 62,1 % tenían un buen nivel de conocimiento y aceptación hacia la vacuna COVID-19, en comparación con otro estudio en residentes de Bangladesh (Hossain M. et al. 2020)⁵⁷ reveló que casi el 71 % de los ciudadanos tenía un conocimiento adecuado del COVID-19. Se puede inferir que los valores altos mostrados en nuestros resultados sobre el conocimiento de la vacuna se deben a que los encuestados eran personal de salud capacitados e informados a diferencia de los demás estudios donde sus encuestadores son pobladores con bajo nivel de conocimiento sobre salud.

La Gráfica 1 y la Gráfica 3 de nuestra investigación indican que el 86 % cree que las vacunas son necesarias para protegernos contra el COVID-19 y el 61 % tiene plena confianza en la eficacia de la vacuna en adultos mayores; a diferencia del estudio realizado por (Pérez A., 2021)³⁰ donde su porcentaje fue superior al nuestro, ya que obtuvo un porcentaje del 73,80 % los que creen en la prevención eficaz de la vacuna COVID-19 para controlar la pandemia resultado similar mostrado por (Machida M. et al, 2021)⁵⁸ en el país de Japón donde el 74,9 % de los encuestados creen la eficacia de la vacuna. Por otro lado, al sur de la India, entre los 742 participantes que se inscribieron al estudio, el 53.63 % no están seguros dudan sobre la eficacia de la vacuna contra el COVID-19.

Sobre los resultados de aceptación se evidenciaron en la tabla 5, el 100 % del personal de salud de la clínica aceptaron la vacuna contra el COVID-19, ante estas premisas y porcentajes de aceptación; un estudio realizado en la ciudad de Lima el 96 % de los participantes que fueron encuestados, aceptaron las vacunas frente al COVID-19, mientras que en el continente asiático tuvieron una cantidad porcentaje similar con 93.3 % y 91.3 % de aceptación hacia la vacuna COVID-19 por parte de los países de Indonesia y China, caso contrario ocurrió en el país de Japón, donde el estudio realizado por (Kadoya et al.2021)⁵⁹ indican que solo el 47 % de personas encuestadas aceptarían la recibir la vacuna y un 22 % rechazaría esa opción. Países asiáticos que superaron el 80 % de aceptación, tienden a ser naciones con un alto grado de confianza con el gobierno, como lo son China y Corea del sur, sin

embargo, aún se deben incentivar y alentar la cooperación entre ciudadanos para controlar la propagación del COVID-19.

La aceptación de la vacuna en el entorno social del personal de salud se observa en la Gráfica 26 y 27, donde solo el 38 % y 34 % están definitivamente seguros de que sus amigos y familiares están vacunados contra el covid-19, bajo la misma pregunta, pero condicionando que familiares y amigos han fallecido o se han contagiado a consecuencia del COVID-19, la tasa de aceptación aumenta más de un 70 % según un estudio transversal realizado por (Mohamed N, et al. 2021)⁵⁵. El gráfico 30 de nuestro estudio también menciona que la razón por la cual sus familiares no han sido vacunados a la fecha puede ser miedo y pavor a la vacuna, a lo que el 67 % responde que posiblemente sea así, como en el estudio de (Barrera F, 2020)⁶⁰ el 69 % de sus participantes no acepta por miedo, preocupación y posibles efectos adversos que podría generar la vacuna contra el COVID-19, esta baja aceptación se puede evidenciar el escepticismo que aún existe en algunos países a pesar de que ya se encuentre autorizado y aprobado la vacunación contra el COVID-19.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- No existe relación entre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma, evaluados entre octubre a diciembre del 2021.
- No existe relación entre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma, evaluados entre octubre a diciembre del 2021.
- No existe relación entre dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma, evaluados entre octubre a diciembre del 2021.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda realizar estudios sobre todo en sectores donde los niveles de vacunación son bajos y la población no se ha vacunado en su totalidad.
- Se recomienda a la población no vacunada ante dudas sobre la vacunación, acudir a los profesionales de salud para resolver sus posibles dudas y puedan acceder a las vacunas debido a que los riesgos de esta enfermedad aún siguen vigentes.
- Siendo los Químicos Farmacéuticos profesionales expertos en los medicamentos, quienes tienen una importante labor en consultoría farmacéutica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mohamed T, et al. Avances recientes y desafíos en el desarrollo de fármacos contra el coronavirus Covid-19 (Sars-cov-2): Una actualización sobre el estado. 2020.
2. Vargas M, Acosta G, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [citado en el 23 marzo 2022] ; 31(2): 125-131. 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
3. Yupari I, Bardales L, Barros S. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a segunda ola del COVID-19, La Libertad-Perú. Revista MVZ Córdoba, 27(1)2467.2022. Disponible en: <https://revistamvz.unicordoba.edu.co/article/view/e2467/3664>
4. Lavander M. "Comunicación para el cambio de comportamientos y estrategias sanitarias del gobierno peruano frente al COVID-19." Chasqui: Revista Latinoamericana de Comunicación 145 (2020): 235-258.
5. Herrera P, et al. "Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú." Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 38: 381-390.2021 Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2021.v38n3/381-390/>
6. Llegó el primer lote de vacunas contra la COVID-19 a nuestro país. [Internet]. [Citado 22 de marzo 2022] Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/newsletter/2021/edicion-54/nota1/index.html>
7. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19 en el Perú. [Internet]. [Citado 22 de marzo 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
8. Organización Mundial de la Salud. (2021). Vacunas e inmunización. ¿qué es la vacunación? 2021. Ginebra: OMS : <https://www.who.int/es/news-room/qa-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
9. Díaz-Quiñónez José A. Vacunas contra la COVID-19 y aparición de variantes del SARS-CoV-2. Reflexionando sobre el caso de México. 2021. Gac. Méd. Méx, 157(2) 125-126. <https://doi.org/10.24875/gmm.m21000499>.

10. Alarcón L, López A. Conocimiento, aceptación y reacciones adversas de la vacuna Sinopharm contra el COVID-19 en el personal técnico en enfermería del Hospital de la Policía en el período de mayo-junio del 2021. [Tesis de pregrado para el título de químico farmacéutico] Universidad María Auxiliadora. 2021.
11. Rubio, Rubén Darío Camargo. "Derechos humanos y dimensión social de personas vulnerables durante la pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2." Acta Colombiana de Cuidado Intensivo (2020). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0122726220301208>
12. Organización Panamericana de la Salud. Con 14 países que aún no han vacunado al 40% de su población, las Américas sigue siendo la región más desigual del mundo en la lucha contra la COVID-19. 2020, Ginebra: OPS : <https://www.paho.org/es/noticias/2-2-2022-con-14-paises-que-aun-no-han-vacunado-al-40-su-poblacion-americas-sigue-siendo>
13. Aquino M, Valentín L, Milward U, Ortiz A, Bravo V. Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021, 21(2): 292-300. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>.
14. Díaz-Quiñónez José A. Vacunas contra la COVID-19 y aparición de variantes del SARS-CoV-2. Reflexionando sobre el caso de México. Gac. Méd. Méx 2021 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000200125&lng=es. Epub 07-Jun-2021. <https://doi.org/10.24875/gmm.m21000499>
15. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. Sala Situacional COVID-19 Perú: MINSA Lima; 2020 [citado el 20 de marzo de 2022]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
16. Mejía C, et al. "Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19." Revista cubana de investigaciones biomédicas 39:2 (2020).
17. Mora E, et al. "Dosis de refuerzo de vacuna SARS CoV-2 para la prevención de COVID-19: Desafío en un escenario con incertezas." Boletín Micológico 36.2 2021. Disponible en: <https://micologia.uv.cl/index.php/Bolmicol/article/view/2943>

18. Aranda L. (2021). Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/73839>
19. Quiroz I, Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. [Tesis de pregrado para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico] Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Cajamarca 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1982>
20. García G. Factores que influyen en la vacunación en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Lima, 2019. [Tesis de pregrado para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico] Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16684/Garcia_cg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Aranda L. Conocimiento y aceptación frente a la vacuna Covid-19 en el personal de salud de Hospitales nivel II-1 Red Trujillo, 2021. [Tesis de pregrado para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico] Trujillo. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73839/Aranda_CLL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Del Río J. Aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19, en adultos de una región del Perú. Revista Médica Panacea, 10(3), 99-104. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i3.446>
23. Vitate N. Conocimiento y grado de aceptación sobre la vacuna contra virus del papiloma humano en los padres de familia de escolares de 9 a 13 años de edad de una institución educativa de Huaral - Lima provincia, 2019. [Tesis de pregrado para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima.2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11861/Vitate_mn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Fajardo M. Nivel de conocimiento y actitud en inmunizaciones en madres de niños menores de un año, centro de salud Tarata, Tacna, 2018. [Tesis de pregrado para optar el título de Químico Farmacéutico y Bioquímico].

- Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima.2018. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4252/TESIS_TAPIA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Aquino M, et al. "Percepción de conocimientos y actitudes frente a COVID-19 en un grupo de ciudadanos de la zona urbana de Huánuco." *Revista de la Facultad de Medicina Humana* 21.2: 292-300.2021. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3352>
26. Sánchez. J et al. "Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-CoV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor." *Revista española de salud pública* 95: 103.2021. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8069472>
27. Carnalla M, Basto-Abreu A, Stern D, et al. Aceptabilidad, rechazo y duda ante la vacunación contra Covid-19 en México: Ensanut 2020 Covid-19. *salud publica Mex.* 2021;63(5):598-606. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101755>
28. Narapureddy R, et al. "COVID-19 Vaccine Acceptance: Beliefs and Barriers Associated with Vaccination Among the Residents of KSA." *Journal of multidisciplinary healthcare* 14 (2021): 3243. Disponible en: <https://www.prisma.org.pe/investigacion/cientifico/aceptacion-de-la-vacuna-covid-19-creencias-y-barreras-asociadas-con-la-vacunacion-entre-los-residentes-de-arabia-saudita/>
29. Alvis-Guzmán, N. et al. Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021. *Vacunas (English Edition)*, 22(3), 138-149.2021. Disponible en: 10.1016/j.vacun.2021.07.005
30. Pérez A, Berrios D. Determinantes sobre la Aceptación de la Vacuna COVID-19 en el Distrito Nacional, República Dominicana durante el período de febrero a marzo de 2021. [Tesis de posgrado para optar el título de doctor en medicina] República Dominicana. 2021. Disponible en: https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/546/1/16-8062_TF.pdf
31. Landa M; Echenique Y, Actitud hacia la vacuna contra el COVID-19 en Honduras: el rol de la preocupación por el virus y el sentido de pertenencia comunitaria. 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/JMDH.S340431>

32. Abebe H, Solomon S, Ayenew M. "Understanding of COVID-19 vaccine knowledge, attitude, acceptance, and determinates of COVID-19 vaccine acceptance among adult population in Ethiopia." *Infection and drug resistance* 14: 2015.2012. Disponible; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8179743/>
33. Accinelli, R, Zhang C, Ju Wang, J, Yachachin J, Cáceres J, Tafur K. COVID-19: La pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37, 302-311.2020. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5411>
34. Guo Y-R, Cao Q-D, Hong Z-S, Tan Y-Y, Chen S-D, Jin H-J, et al. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak – an update on the status. *Military Med Res.* 2020;7(1):11. Disponible en: 10.1186/s40779-020-00240-0
35. Rabi A. SARS-CoV-2 and Coronavirus Disease 2019: What We Know So Far. *Pathogens.* 2020;9(3):231. Disponible en: 10.3390/pathogens9030231
36. Ruiz A, Jiménez M. "SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19)." *Ars Pharmaceutica.* 61.2: 63-79.2020 Disponible en: <https://dx.doi.org/10.30827/ars.v61i2.15177>
37. Anwarul K et al. "Knowledge and attitude towards COVID-19 in Bangladesh: population-level estimation and a comparison." *Nature* 5.4: 536-544.2020. Disponible en: 10.1038/s41564-020-0695-z
38. Marín J. SARS-CoV-2: origen, estructura, replicación y patogénesis. *Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud*, 3(2), 79-86.2020. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/alerta.v3i2.9619>
39. Plataforma digital única del gobierno peruano. Coronavirus en el Perú. [Internet]. [Citado 15 de marzo 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/coronavirus>
40. Organización mundial de salud. [Internet]. [Citado 15 de marzo 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
41. Organización Mundial de la Salud. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas. [Internet]. Ginebra: who.int; 2021. [Actualizado el 28 de octubre 2020; Citado el 28 de abril del 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3JlWc1A>

42. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19 en el Perú. [Internet]. Lima: gob.pe; 2021. [Actualizado el 21 de abril 2021; Citado el 21 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-detalles-sobre-las-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
43. Centers for Disease Control and Prevention. Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine Overview and Safety. [Internet]. Atlanta: National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases; 2021. [Actualizado el 16 de abril 2021; citado el 28 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/different-vaccines/Pfizer-BioNTech.html>
44. Ministerio de Educación de Argentina. Manual del Vacunador Vacuna SINOPHARM: Campaña Nacional de Vacunación contra la COVID-19. [Internet]. Buenos Aires: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. 2021. [Citado el 28 de abril de 2021]. 28 p. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-03/manual-vacunador-sinopharm_12-3-2021.pdf
45. Corrales J. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Tesis de pregrado para optar el título de Médico cirujano] Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Disponible en: <https://bit.ly/3igZKLw>
46. Aceptación por parte de otros: tipos, importancia, ejemplos. [Internet].; 2021 [citado 16 febrero 2021] Disponibilidad en: <https://www.lifeder.com/aceptacion-parteotros/>
47. Diez Patricio A. Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiquiatr. 2017; 37(131).
48. Palma N. Susceptibilidad en adultos por grupos sanguíneos, factor rh y longevidad en la infección por covid-19 de la ciudad de jipijapa. UNESUM, 2021. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3279>
49. Huarcaya J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista peruana de medicina experimental y salud publica 37 (2020): 327-334. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/327-334/es/>

50. González F, María D. La vacuna frente a la COVID-19 y la confianza institucional. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* 39.10 (2021): 510-515. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X20302664>
51. Alarcón D, Flores R. Virus: pequeños gigantes que dominan el planeta. *Comunicaciones libres* 69.2 (2018). Disponible en: https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/69_2/PDF/Virus.pdf
52. Rojas Cairampoma, M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada e incoherente nomenclatura y clasificación 2015. REDVET. *Revista Electrónica de Veterinaria*, 16(1), p 1-14. <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
53. Herbas Torrico, B y Rocha Gonzales, E. Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. *Revista Perspectivas*. 2018, 42, 123-160. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1994-37332018000200006&lng=es&tlng=es.
54. Caro H. Decálogo de Principios Bioéticos para Armonizar la Convivencia en una Comunidad Educativa. *Colombiana De Bioética* [Internet]. Noviembre 2018 [citado el 07 noviembre de 2021]; 13(3), 38–58. Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCB/article/view/2481/1896>
55. Mohamed NA, Solehan HM, Mohd Rani MD, Ithnin M, Che Isahak CI. Knowledge, acceptance and perception on COVID-19 vaccine among Malaysians: A web-based survey. *PLoS One*. 2021, 13;16(8). Doi: 10.1371/journal.pone.0256110
56. Islam M, Potenza M, Van J. Trastorno de estrés postraumático durante la pandemia de COVID-19: Próximos desafíos en Bangladesh y estrategias preventivas. *Revista Internacional de Psiquiatría Social*. 2021;67(2):205-206. doi: 10.1177/0020764020954469
57. Hossain M. et al. Conocimiento, actitudes y miedo a la COVID-19 durante el Período de Ascenso Rápido en Bangladesh. 2020, *PLoS uno*; 15(9). <https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-792311>

58. Machida I, Takako R, Tomoki N, Tomoya H, Tomoko Y, Hiroyuki N, Shiho H y Shigeru I. Aceptación de una vacuna COVID-19 en Japón durante la pandemia de COVID-19. 2021, 3,210. <https://doi.org/10.3390/vaccines9030210>
59. Kadoya S, Watanapongvanich P, Pongpat S y Mostafa K. ¿Dispuesto o vacilante? Un estudio socioeconómico sobre la aceptación potencial de la vacuna COVID-19 en Japón. 2021. Revista internacional de investigación ambiental y salud pública. 18(9). <https://doi.org/10.3390/ijerph18094864>
60. Barrera F. et al. Prevalence of diabetes and hypertension and their associated risks for poor outcomes in Covid-19 Patients. 2020, J Endocr Soc. 21;4(9). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32885126/>

ANEXOS

Anexo N° 01: Instrumentos de recolección de datos

Diseño metodológico	Población y muestra	Técnicas e instrumentos
<p>Tipo prospectivo y cuantitativo</p> <p>Nivel correlacional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Criterios de inclusión: <ul style="list-style-type: none"> - Personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma. - Personal de salud que aceptaron participar de la investigación. - Personal de salud que firmaron el consentimiento informado para la investigación. • Criterios de exclusión: <ul style="list-style-type: none"> - Personal de salud que no cumplieron con los criterios de inclusión. <p>Tamaño de muestra: 121 personal de salud.</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p>

CUESTIONARIO

Estimado:

El presente cuestionario tiene por finalidad recibir sus apreciaciones respecto al CONOCIMIENTO y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19, lo cual nos permitirá proponer sugerencias para el mejoramiento de la aceptación en la Clínica Ricardo Palma.

Le agradecemos de antemano su colaboración con las respuestas a **todas las preguntas** del cuestionario marcando con una **X** o un **✓**

ESCALA VALORATIVA

CÓDIGO	CATEGORÍA
DS	Definitivamente si
PS	Probablemente si
I	Indeciso
PN	Probablemente no
DN	Definitivamente no

Vi: CONOCIMIENTO						
DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO SOBRE LA EFICACIA DE LAS VACUNAS FRENTE A LA COVID-19		DS	PS	I	PN	DN
1	¿La vacuna es necesaria para protegernos contra la COVID-19?					
2	¿Usted considera que la vacuna disminuye la posibilidad de caer en UCI?					
3	¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para los adultos mayores?					
4	¿Usted conoce que las vacunas contra la					

	COVID-19 son completamente efectivas para los niños?					
5	¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente efectivas para las gestantes?					
DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE LA SEGURIDAD DE LAS VACUNAS FRENTE A LAS COVID-19		DS	PS	I	PN	DN
6	¿Usted conoce todos los síntomas que aparecen después de vacunarse?					
7	¿Los adultos requieren más de una dosis para estar completamente protegidos frente a la COVID-19?					
8	¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los adultos mayores?					
9	¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para los niños?					
10	¿Usted conoce que las vacunas contra la COVID-19 son completamente seguras para las gestantes?					
DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO SOBRE LAS DOSIS DE LAS VACUNAS FRENTE A LA COVID-19		DS	PS	I	PN	DN
11	¿La segunda dosis de la vacuna protege completamente ante la infección de la COVID-19?					
12	¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para proteger completamente ante la infección de la COVID-19?					
13	¿La misma dosis de vacuna de un adulto se administra a un niño?					

14	¿Es necesario la tercera dosis de la vacuna para una gestante?					
15	Al cumplir con la administración de la tercera dosis de la vacuna, ¿seguirá usando mascarilla?					

Vd: GRADO DE ACEPTABILIDAD						
DIMENSIÓN 1: ACEPTACIÓN DEL PROCESO DE VACUNACIÓN		DS	PS	I	PN	DN
1	¿En la Clínica Ricardo Palma lo incentivaron a vacunarse para prevenir la COVID-19?					
2	¿Considera que los medios de comunicación influyeron en su decisión para vacunarse frente a la COVID-19?					
3	Considera que el establecimiento de salud donde Usted se vacunó, ¿cumplió con un proceso ordenado?					
4	Considera que las enfermeras del centro vacunatorio donde se vacunó, ¿lo atendieron con ética y responsabilidad?					
5	¿Se siente satisfecho con el programa del Estado VACUNATÓN?					
DIMENSIÓN 2: ACEPTACIÓN PERSONAL DE LAS VACUNAS		DS	PS	I	PN	DN
6	¿Se siente satisfecho(a) con las vacunas recibidas para prevenir la COVID-19?					
7	¿Se siente satisfecho mostrando su carnet de vacunación con las dosis completas?					
8	¿Usted recomendaría a la población que cumplan con la tercera dosis de la vacuna?					
9	¿Estaría dispuesto(a) a recibir la administración de una cuarta dosis de la vacuna de refuerzo?					

10	¿Usted aceptaría que se le administre la vacuna a su hijo(a) o madre(padre) o abuelo(abuela) que conviva con Usted en su hogar?					
DIMENSIÓN 3: ACEPTACIÓN DE LAS VACUNAS POR SU ENTORNO SOCIAL		DS	PS	I	PN	DN
11	¿Todos sus amigos(as) se han vacunado frente a la COVID-19?					
12	¿Todos sus familiares se han vacunado frente a la COVID-19?					
13	¿Todos sus compañeros de labores se han vacunado frente a la COVID-19?					
14	¿Al menos uno de sus amigos o familiares no se han vacunado con la segunda dosis?					
15	¿Considera que sus amigos o familiares de su entorno que no se han vacunado, sienten temor por la vacunación frente a la COVID-19?					

Anexo N° 02: Matriz de consistencia – operacionalización de las variables

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			V1: INDEPENDIENTE	DIMENSIÓN	INDICADORES	
¿Existirá relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021?	Determinar la relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021	Existe relación entre el conocimiento y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del área de farmacia de la clínica Ricardo Palma (octubre – diciembre) 2021	Conocimiento	Conocimiento sobre la eficacia de las vacunas frente a la COVID-19	5 preguntas cerradas	- Enfoque: Descriptivo -Tipo: Prospectivo Cuantitativo -Nivel: Correlacional -Diseño: No experimental Explicativo transversal -Población: 177 personal del área de Farmacia -Muestra: 121 personal del área de Farmacia -Técnicas: Encuesta
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		Conocimiento sobre la seguridad de las vacunas frente a la COVID-19	5 preguntas cerradas	
¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?	Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.	Existe relación entre los conocimientos sobre la eficacia de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.		Conocimiento sobre las dosis de las vacunas frente a la COVID-19	5 preguntas cerradas	

			V2: DEPENDIENTE	DIMENSION	INDICADORES	
¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?	Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.	Existe relación entre los conocimientos sobre la seguridad de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.	Grado de aceptabilidad	Atención del proceso de vacunación	5 preguntas cerradas	-Instrumentos: Cuestionario
				Aceptación personal de las vacunas	5 preguntas cerradas	
¿Existirá relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19?	Evaluar la relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.	Existe relación entre los conocimientos sobre la dosis de las vacunas y el grado de aceptabilidad frente a la vacuna contra la COVID-19.		Aceptación de las vacunas por su entorno social	5 preguntas cerradas	

Anexo N° 03: Carta de aprobación para el desarrollo de la investigación



Lima, 20 de Abril de 2022

Señora:
Diana Eva Rivas Gamboa
Técnica de Farmacia

Ref: Solicitud para realizar encuestas

De nuestra consideración:

Mediante la presente, luego de saludarla, le damos respuesta a la solicitud de la referencia con respecto a realizar encuestas para la investigación titulada "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTIBILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL AREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE 2021).

Luego de haber revisado con detalle su solicitud, nuestra representada no tiene ningún conveniente de aceptar su requerimiento, ya que permitirá sustentar su trabajo de tesis y que pueda desarrollarse como profesional.

Sin otro particular, quedamos de usted.

Atentamente,

ADMINISTRADORA CLÍNICA RICARDO PALMA S.A.

JUAN CARLOS PREANDÍA LEÓN
Gerente de Gestión Humana

Anexo N° 04: Consentimiento informado

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo. Don /Doña

y con DNI N°

Manifiesto que he sido informado(a) e invitado(a) a participar en el trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021.

Entiendo que este estudio busca relacionar el conocimiento con el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19 y consistirá en responder una encuesta.

Este trabajo de investigación se está realizando con la finalidad de optar el título profesional de químico farmacéutico y bioquímico. Me han explicado que la información es totalmente anónimo y confidencial, y los resultados serán de beneficio para la salud del público en general.

Tengo conocimiento de que mis datos personales serán protegidos

Tomando en cuenta ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a utilizar mis datos personales para cubrir los objetivos en el trabajo de investigación.

Fecha:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

Consentimiento informado

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Don /Doña DIANA ALVARADO CENFUEROS
y con DNI N° 44755050.

Manifiesto que he sido informado(a) e invitado(a) a participar en el trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021. Entiendo que este estudio busca relacionar el conocimiento con el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19 y consistirá en responder una encuesta.

Este trabajo de investigación se está realizando con la finalidad de optar el título profesional de químico farmacéutico y bioquímico. Me han explicado que la información es totalmente anónimo y confidencial, y los resultados serán de beneficio para la salud del público en general.

Tengo conocimiento de que mis datos personales serán protegidos

Tomando en cuenta ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a utilizar mis datos personales para cubrir los objetivos en el trabajo de investigación.

Fecha: 18-04-22

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI: 44755050

Alvarado Cenfueros Diana

Consentimiento informado

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Don /Doña MELBA MARILUZ ANAYA UCRISTIGUE
y con DNI N° 09979703

Manifiesto que he sido informado(a) e invitado(a) a participar en el trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021. Entiendo que este estudio busca relacionar el conocimiento con el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la covid-19 y consistirá en responder una encuesta.

Este trabajo de investigación se está realizando con la finalidad de optar el título profesional de químico farmacéutico y bioquímico. Me han explicado que la información es totalmente anónimo y confidencial, y los resultados serán de beneficio para la salud del público en general.

Tengo conocimiento de que mis datos personales serán protegidos

Tomando en cuenta ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a utilizar mis datos personales para cubrir los objetivos en el trabajo de investigación.

Fecha: 18-04-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: ANAYA UCRISTIGUE MARILUZ

DNI: 09979703

Anexo N° 05: Fichas de validación de los cuestionarios



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLINICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021

TESISTAS:

1. RIVAS GAMBOA, DIANA EVA
2. VILCHEZ CABEZAS, ROCIO MAGALY

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?					X		
¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?						X	
¿Son claras las preguntas del instrumento?					X		
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?					X		
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?						X	
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?						X	

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deben agregarse?
NINGUNO
2. ¿Qué ítems considera usted que deben eliminarse?
NINGUNO
3. ¿Qué ítems considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

FECHA: 24 de febrero del 2022

VALIDADO POR: Mg. Óscar Bernuy Flores López

FIRMA:

Mg. Óscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. O. P. F. 18190
Dns. 4198861



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLINICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021

TESISTAS:

3. RIVAS GAMBOA, DIANA EVA
4. VILCHEZ CABEZAS, ROCIO MAGALY

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?						X	
¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?							X
¿Son claras las preguntas del instrumento?						X	
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?						X	
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?							X
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?							X

SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deben agregarse?
NINGUNO
2. ¿Qué ítems considera usted que deben eliminarse?
NINGUNO
3. ¿Qué ítems considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

FECHA: 23 de febrero del 2022

VALIDADO POR: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

FIRMA:

Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES
Docente Pregrado



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO Y GRADO DE ACEPTABILIDAD FRENTE A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN EL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA DE FARMACIA DE LA CLÍNICA RICARDO PALMA (OCTUBRE-DICIEMBRE) 2021

TESISTAS:

5. RIVAS GAMBOA, DIANA EVA
6. VILCHEZ CABEZAS, ROCIO MAGALY

Después de revisado el instrumento es valiosa su opinión acerca del porcentaje de aprobación:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%)						
	≤ 49	50	60	70	80	90	100
¿En qué porcentaje estima que, con este instrumento se lograrán los objetivos propuestos?				X			
¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?					X		
¿Son claras las preguntas del instrumento?					X		
¿Las interrogantes del instrumento siguen una secuencia estructurada?				X			
¿Las preguntas del instrumento podrán ser reproducibles en otras investigaciones parecidas?				X			
¿Las interrogantes del instrumento son ajustados a la actualidad y realidad del país?				X			

SUGERENCIAS

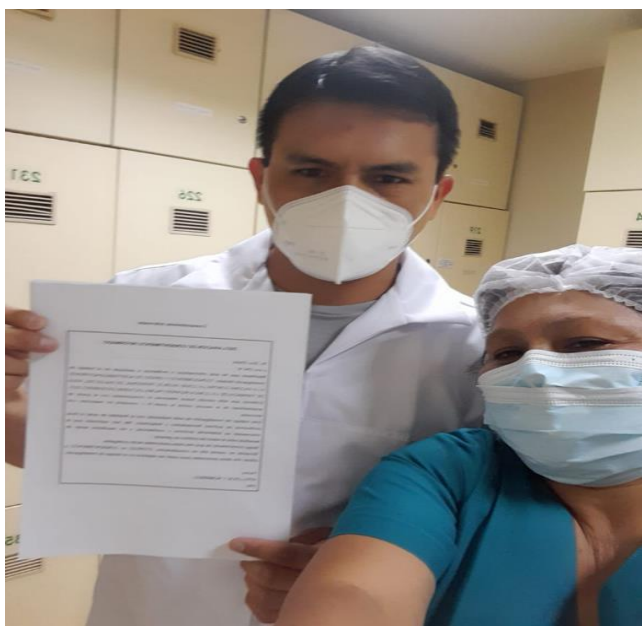
1. ¿Qué ítems considera usted que deben agregarse?
NINGUNO
2. ¿Qué ítems considera usted que deben eliminarse?
NINGUNO
3. ¿Qué ítems considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

FECHA: 24 de febrero del 2022

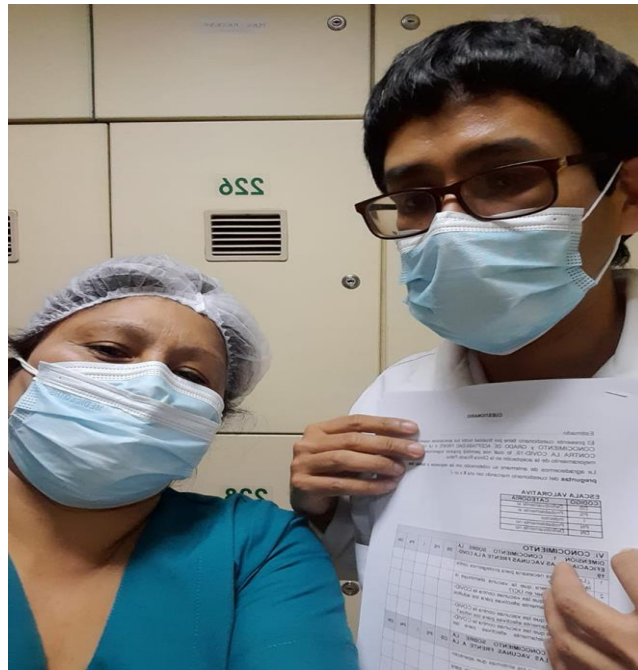
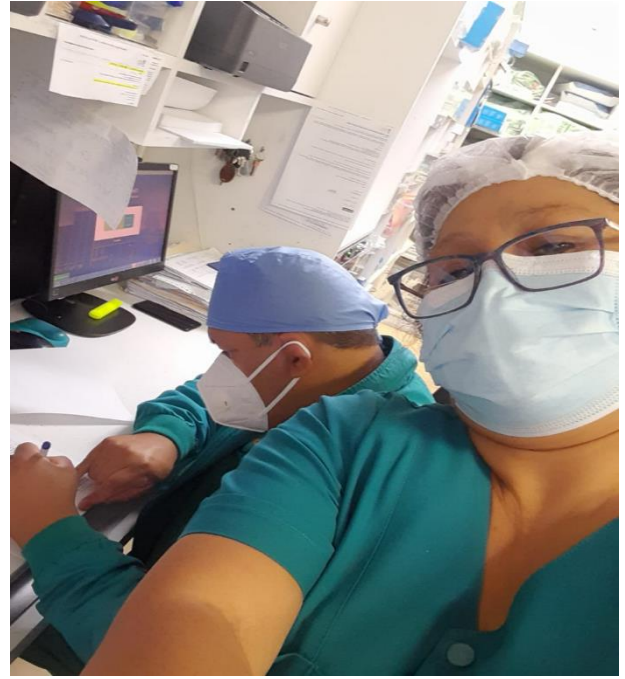
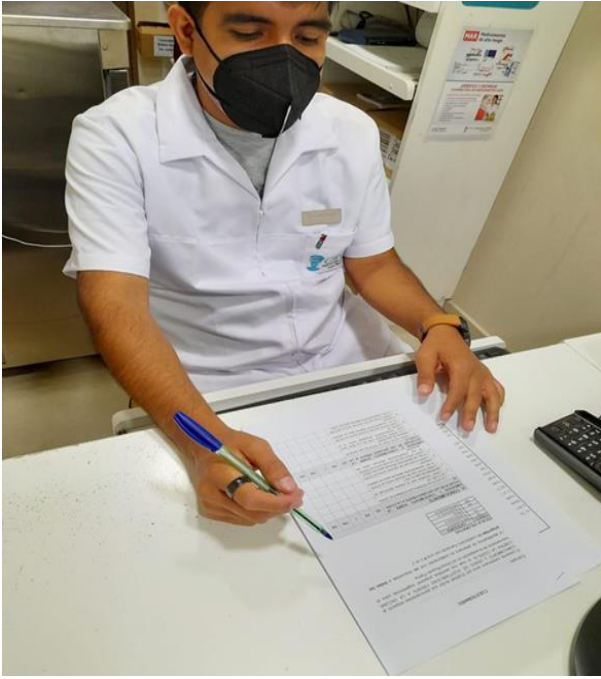
VALIDADO POR: Mg. Neuman Mario Pineda Pérez

FIRMA:

Anexo N° 06: Evidencias fotográficas



Personal de salud del área de farmacia firmando el consentimiento informado.



Personal de salud del área de farmacia llenando las encuestas.