

NOMBRE DEL TRABAJO

**I.F. VICTORIO-ZÁRATE (PERCEPCION VA
CUNA COVID-19).docx**

RECUENTO DE PALABRAS

9364 Words

RECUENTO DE CARACTERES

53541 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

47 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

176.6KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 26, 2023 9:00 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 26, 2023 9:01 AM GMT-5**● 2% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 2% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÈUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS
“EFECTOS ADVERSOS PERCIBIDOS DE LA VACUNA CONTRA
EL COVID-19, EN CLIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA VIDA Y
SALUD, SAN JERÓNIMO - 2022”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud publica

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:
Bach. Victorio Loyola Janeth Lyz
Bach. Zarate Caja Neira Cledi

ASESOR:
Mg. Q. F. JESUS CARBAJAL, Orlando

HUANCAYO - PERÚ
2023

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada a quienes nos respaldaron y permitieron su realización, especialmente a nuestros familiares por su incondicional apoyo.

XXXXXXXXXXXXXX

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro asesor(a) por las valiosas observaciones y recomendaciones durante la ejecución de esta tesis; de igual manera, extendemos nuestra gratitud a los docentes que nos guiaron en esta institución académica.

XXXXXXXXXXXXX

PÁGINA DEL JURADO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
PÁGINA DEL JURADO.....	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	5
INDICE.....	6
INDICE DE TABLAS	7
INDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT.....	10
I. INTRODUCCIÓN.....	11
II. METODOLOGÍA.....	22
2.1. Diseño metodológico	22
2.2. Tipo de estudio.....	22
2.3. Operacionalización de variables (ver anexo N° 03).....	22
2.4. Área de estudio:	22
2.5. Universo Y Muestra	22
2.6. Criterios de inclusión y exclusión	23
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	23
2.8. Método de análisis de datos.	24
2.9. Aspectos éticos.....	24
III. RESEULTADOS.....	25
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	33
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES.....	36
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
VI. ANEXOS	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:Edad de los encuestados	25
Tabla 2:Género de los encuestados	26
Tabla 3:Tipo de vacuna	27
Tabla 4:Efectos adversos en la zona de aplicación.....	28
Tabla 5:Efectos adversos somáticos	30

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Edad de los encuestados.....	25
Figura 2: Género de los encuestados	26
Figura 3: Tipo de vacuna.....	27
Figura 4: Efectos adversos en la zona de aplicación	28
Figura 5: Efectos adversos somáticos.....	30

RESUMEN

En esta tesis de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y descriptivo, tuvo como finalidad de analizar los afectos adversos que se perciben de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud San Jerónimo-2022.

Se recopilaron datos de un total de 169 participantes, abarcando cuatro rangos de edad y dos categorías de género. En cuanto a la edad, se observó una mayor participación en los grupos de edad de 29 a 50 años, mientras que los grupos de edad más jóvenes (18-28 años) y mayores (51 años en adelante) tuvieron una participación relativamente menor. Igualmente, se encontró una ligera predominancia de respuestas de participantes identificados como femeninos en comparación con aquellos identificados como masculinos. Respecto a las vacunas utilizadas, se evidenció una preferencia notable por las vacunas Pfizer y Sinopharm entre los participantes, seguidas de Astra-Zeneca y Moderna. En relación con los efectos adversos en la zona de aplicación de la vacuna, se encontró una variedad de síntomas informados por los participantes, como enrojecimiento, adormecimiento, hemorragia, tumefacción, dolor, inflamación, prurito y erupciones. Algunos de estos síntomas se manifestaron en diferentes intensidades, siendo los más comunes el adormecimiento, la tumefacción, el dolor y el prurito. Asimismo, se evaluaron los efectos adversos somáticos, incluyendo malestar general, dolor muscular, dolor de cabeza, cansancio, mareos, insomnio, mialgias, artralgias, alteraciones del sueño, escalofríos, fiebre, náuseas y diarrea. Se observó una prevalencia de síntomas como el malestar general, el dolor muscular, el dolor de cabeza, el cansancio y los mareos.

En conclusión, este estudio proporcionó información importante sobre la distribución de respuestas y los síntomas experimentados por los participantes en relación con la vacunación contra el COVID-19. Se destacó la necesidad de diversificar la participación, monitorear la seguridad y eficacia de las vacunas, mejorar la comunicación sobre los efectos adversos esperados y fortalecer la disponibilidad de diferentes vacunas. Estas conclusiones y recomendaciones contribuyen a una mejor comprensión de la experiencia de la vacunación y a la toma de decisiones informadas en el ámbito de la salud pública.

Palabras clave: Efecto adverso, Vacuna, COVID-19.

ABSTRACT

In this quantitative, non-experimental, cross-sectional, and descriptive thesis, the aim was to analyze the adverse effects perceived from the COVID-19 vaccine in customers who visit Vida y Salud San Jerónimo Pharmacy-2022.

Data were collected from a total of 169 participants, encompassing four age ranges and two gender categories. Regarding age, there was a higher participation observed in the age groups of 29 to 50 years, while the younger (18-28 years) and older (51 years and above) age groups had relatively lower participation. Similarly, a slight predominance of responses from participants identified as female compared to those identified as male was found. Regarding the vaccines used, a notable preference for Pfizer and Sinopharm vaccines was evident among the participants, followed by AstraZeneca and Moderna. Regarding adverse effects at the vaccine administration site, a variety of symptoms were reported by participants, including redness, numbness, bleeding, swelling, pain, inflammation, itching, and rashes. Some of these symptoms manifested at different intensities, with numbness, swelling, pain, and itching being the most common. Additionally, somatic adverse effects were evaluated, including general discomfort, muscle pain, headache, fatigue, dizziness, insomnia, myalgia, arthralgia, sleep disturbances, chills, fever, nausea, and diarrhea. Prevalence of symptoms such as general discomfort, muscle pain, headache, fatigue, and dizziness was observed.

In conclusion, this study provided important information about the distribution of responses and symptoms experienced by participants in relation to COVID-19 vaccination. The need to diversify participation, monitor vaccine safety and efficacy, improve communication about expected adverse effects, and strengthen the availability of different vaccines was highlighted. These conclusions and recommendations contribute to a better understanding of the vaccination experience and informed decision-making in the field of public health.

Keywords: Adverse effect, Vaccine, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Las autoridades chinas informan a la OMS de la emergencia de una misteriosa neumonía el 31 de diciembre de 2019. El epicentro esta en Wuhan, una ciudad con 11 millones de habitantes, en pocos días se reportan 41 casos de personas que trabajaban en el mercado en el centro de la ciudad¹⁰. En enero del 2020 los demás países están observando lo que sucede en china subestimando el riesgo que representaba este. El 7 de enero logran identificar a este nuevo virus denominado covid 2019 familia de los coronavirus, el 14 de enero se presenta el primer caso fuera de china en Tailandia después en Corea del Sur, Japón, a finales de enero del 2020 varios países europeos suspenden vuelos desde y hacia china y declaran emergencia sanitaria. En febrero en Wuhan construyen un hospital en 10 días para atender las emergencias que se reportaban por este virus. El 28 de febrero el presidente de estados unidos Donald Trump explica que ese virus es un engaño demócrata y lo compara con una simple gripe¹². “El 11 de marzo, la COVID-19 fue declarada como pandemia en una rueda de prensa mundial por Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud”⁹. El 5 de marzo del 2020 se confirma el primer caso de COVID 19 en el Perú ¹¹.

Pfizer y BioNtech desarrollaron la vacuna contra el COVID 19 en 10 meses, los estudios que sean estado desarrollando de SARS y MERS, apoyo de gobiernos, compañías farmacéuticas y el desarrollo tecnologico ayudaron a que la vacuna del COVID 19 pueda desarrollarse tan rápido¹³, desde diciembre del 2020 se empezaron a aplicar las vacunas contra el covid 19 ya que la FDA autorizo el uso de las vacunas de Pfizer-BioNTech y la de Moderna y en el 2021 autorizan la aplicación de la vacuna de Janssen de Johnson & Johnson y el 2022 “aprueba la vacuna de Moderna contra la COVID-19, que ahora se llama Spikevax, para evitar que personas mayores de 18 años contraigan la COVID-19. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) autoriza la administración de la vacuna de Pfizer-BioNTech para niños de 6 meses a 4 años y la vacuna de Moderna para niños de 6 meses a 17 años”¹⁴.

las vacunas contra el COVID-19 fueron y son necesarias para enfrentar la emergencia sanitaria y limitar la propagación del virus, pero a pesar de los extensos estudios a los que se somete una vacuna antes de ser aprobada, algunas reacciones adversas se encuentran solo después de que la vacuna ha sido comercializada (fase posterior a la comercialización) y

utilizada a gran escala en la población general. Como todos los medicamentos, las vacunas contra la COVID-19 también pueden producir reacciones adversas, generalmente leves, autolimitadas y que desaparecen espontáneamente a los pocos días.

Hace aproximadamente 2 años se empezó a suministrar la vacuna contra el COVID 19, en el Perú el 9 de febrero se empezó a suministrar la vacuna contra el COVID 19¹⁵. la administración masiva de vacuna despertó una preocupación a los efectos adversos de las vacunas, es necesario seguir realizando estudios que Dean a conocer cuales son las reacciones adversas que se pueden presentar producto de la vacuna contra el COVID 19 es por eso que en esta tesis se estudiara las reacciones adversas percibidas en la población de San Jerónimo.

Por lo expuesto anteriormente, se plantea el siguiente problema general:

- ¿Cuáles será los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San Jerónimo – 2022?

Y los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuáles serán los efectos adversos percibidos en la zona de aplicación de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022?
- ¿Cuáles serán los efectos adversos somáticos percibidos de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022?
- ¿Cómo se darán los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San jerónimo – 2022?

El presente estudio busca identificar las reacciones adversas presentadas en los clientes que acuden a la Botica Vida y Salud ubicada en el distrito de San Jerónimo de tunan de la provincia de Huancayo. La justificación teórica de esta investigación esta sustentada en los datos que se obtendrán mediante una encuesta que fue modificado de un cuestionario usado en otra investigación. Los resultados aportaran información a futuras investigaciones.

Para lo cual proponemos el siguiente objetivo general:

- Analizar los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San Jerónimo – 2022

Y como objetivos específicos se propone:

- Identificar los efectos adversos percibidos en la zona de aplicación de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022.
- Identificar los efectos adversos somáticos percibidos de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022.
- Determinar los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica vida y salud, San jerónimo – 2022.

A continuación, se presenta los antecedentes:

Vila D y Saldivar L (2022)¹. En su tesis: “Efectos Adversos De La Inmunización Contra El Covid-19 En Pobladores Que Acudieron A Vacunarse En El Distrito De Villa El Salvador De Lima Metropolitana, 2021-2022” su objetivo fue: “Determinar los efectos adversos de la inmunización contra el COVID – 19 que presentaron los pobladores que acudieron a vacunarse en el distrito de Villa el Salvador Lima Metropolitana 2021-2022”. El método de estudio fue correspondiente a una investigación cuantitativa, básica, no experimental y transeccional, con un espacio muestral de 385 personas los que fueron sometidos a una encuesta (técnica de recolección de datos) y a un cuestionario (instrumento de recolección de datos). Para analizar los datos estadísticos se utilizó la versión 25.0 de “Statistic Package for Social Sciences”. Mediante la creación de tablas de frecuencias simples y tablas de contingencia, se completó el análisis descriptivo de los datos. Los resultados fueron los siguientes: De los 385 sujetos, el dolor afectaba al 71,2% (274), el entumecimiento al 18,7% (72), la inflamación al 15,1% (58) y el enrojecimiento al 7,0% (27). Asimismo, se notificaron efectos negativos sistémicos como escalofríos 13,8% (53), fiebre 15,8% (61), malestar 29,4% (113), cefalea relacionada con el malestar 28,8% (111), fatiga 23,1% (89) y dolor muscular 37,9% (146). Llegaron a la siguiente conclusión: Las reacciones adversas fueron de leves a moderadas, siendo las graves las que requirieron atención médica y se disiparon en cuestión

de días. Además, en comparación con los hombres, las mujeres mostraron una mayor frecuencia de reacciones negativas.

Bautista J y Chipana J. (2022)² en su tesis: “Efectos Adversos atribuidos a la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) en participantes que acuden al vacunatón en el distrito de san juan de Miraflores. Lima 2021” El objetivo fue: “Analizar los efectos adversos atribuidos a la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) en participantes que acuden al vacunatón en el distrito de San Juan de Miraflores”. El diseño del estudio fue deductivo, cuantitativo, aplicado, observacional, no experimental y transeccional. Se utilizó una muestra de 384 personas. Se empleó el método de encuesta, el cuestionario sirvió de instrumento de encuesta y se utilizaron los paquetes de software estadístico Excel y SPSS para procesar las tablas y las figuras. Los efectos secundarios más frecuentes fueron dolor (83,9%), inflamación (6,3%) y enrojecimiento (5,7%). El malestar general (89,3%), el dolor muscular (64,6%) y la fiebre (24,7%) fueron los efectos adversos somáticos más frecuentes. Tanto los efectos adversos somáticos como los locales fueron leves; las mujeres mostraron más efectos adversos localizados que los hombres, pero éstos mostraron más efectos somáticos. En conclusión, la vacuna COVID 19 administrada a los residentes del distrito de San Juan de Miraflores durante el Vacunatón tiene efectos secundarios muy leves, y se aconseja continuar la inoculación para salvaguardar e inmunizar al mayor número posible de residentes.

Jeny Del Rio J, Becerra B Y Miranda U (2021)³ en su artículo: “Aceptabilidad De La Vacuna Contra La Covid-19, En Adultos De Una Región Del Perú” el objetivo fue: “Determinar el grado de aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19, en adultos de una región del Perú, y evaluar sus posibles factores asociados”. Material y métodos: fue un estudio transeccional, con una muestra de 466 adultos, aplicaron una encuesta virtual. Los resultados obtenidos fueron: 70,6% aceptaron la vacuna; 43,8% fueron hombres; 78,1% con estudios universitarios; 53,4% manifestaron que la vacuna tiene efectividad; 65,7% consideran que no tienen reacciones adversas graves; recomendaría su administración (65,9%). Y el 39,4% se negaron a aceptar la vacuna por esperar a otra vacuna; la principal fuente de información fue internet (49,4%); 67,8% nivel de ansiedad fue de nivel bajo. Conclusiones: de los encuestados los de 60 o mayores de 60 años, consideran que la vacuna es efectiva, que no presenta efectos contrarios graves y recomiendan vacunarse.

Díaz M, Yara D (2022)⁴ en su tesis: “Efectos secundarios de la vacunación contra la covid-19 en estudiantes de medicina humana de la universidad nacional de Cajamarca en enero-marzo 2022”. Como objetivo se plantearon: “Identificar los efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca en enero-marzo 2022”, la investigación fue observacional, descriptiva y transeccional. 237 personas, representantes de todas las épocas de la profesión médica, componen la muestra, usaron una encuesta virtual para luego procesar y analizar los datos recolectados y obtuvieron como resultado: mayor prevalencia del sexo femenino, participaron en su mayoría estudiantes de 21 a 25 años. El 54% afirmó haber experimentado algún efecto secundario de la vacuna COVID-19, y Pfizer-BioNTech y AstraZeneca-Oxford informaron de reacciones más graves. La mayoría de los efectos adversos de la vacuna COVID-19 se manifestaron durante la primera dosis, y el paracetamol fue el medicamento más frecuentemente utilizado para tratarlos. Las reacciones mostradas fueron dolor, calor y edema en el lugar de la inyección, siendo el malestar general, la fiebre y las molestias musculares los principales efectos sistémicos locales.

Aguirre Morales N, Gómez-Henao C, Calle AM, et al (2021)⁵ en su estudio los autores buscaron “recopilar los datos de reacciones adversas, con énfasis en reacciones de hipersensibilidad, que se han presentado en ensayos clínicos con la aplicación de las vacunas contra el SARS-CoV-2 para ser aplicadas en Colombia” en las reacciones adversas reportadas para BioNTech –Pfizer (BNT162b2) de 43 448 personas para ser inoculados con placebo o la vacuna, menos del 1% reportaron dolor intenso en el área de aplicación de la vacuna, el 1,1% presentaron reacciones adversas graves y se reportaron dos muertes en este grupo de estudio. Para AstraZeneca y Universidad de Oxford (ChAdOx1 nCoV-19) para un grupo escogido aleatoriamente analizaron a 560 participantes “se encontró que 43 (88 %) participantes en el grupo de 18 a 55 años, 22 (73 %) en el grupo de 56 a 69 años y 30 (61 %) en el grupo de 70 años o más presentaron al menos un síntoma local después de la vacunación con dosis estándar”. Para Johnson & Johnson (Janssen/Ad26.COV2.S) analizaron a 40000 participantes donde: no se produjeron casos de anafilaxia, y las reacciones de hipersensibilidad aguda tras la vacunación fueron poco frecuentes, leves y poco frecuentes. Para Moderna (mRNA-1273) de 30 420 voluntarios que se dividieron en dos grupos para que reciban la vacuna y el placebo. En el grupo que recibió la vacuna Se documentó una

incidencia de angioedema, 45 casos de erupción cutánea y 27 casos de urticaria retardada, junto con un paciente que experimentó anafilaxia. Para CoronaVac (Sinovac) para esta vacuna solo se analizaron la I y II fase ya que no había reporte del III etapa hasta esa fecha a diferencia de las demás vacunas que si se contaba con el reporte de las tres fases, En total, 743 voluntarios recibieron al menos una dosis. Sólo se documentó un caso de urticaria. Concluyeron que hay dudas en la seguridad del paciente que tiene antecedentes de alergia por eso se debe de tener cuidado con las indicaciones y contraindicaciones de las vacunas.

Jami JE, Monsalve AA, Sánchez CE (2022)⁶ en su artículo “Reacciones cutáneas desarrolladas al administrar la vacuna contra el COVID-19”, buscó: “Describir las reacciones cutáneas que desarrolladas al administrar la vacuna contra el Covid-19”. revisaron 51 publicaciones entre libros y artículos de los cuales seleccionaron 20 que tenían reportes de reacciones y tomaron referencia de las publicaciones de la Organización Mundial de la Salud y los resultados fueron: El 3,9% de todos los acontecimientos secundarios se registraron como reacciones localizadas, con un 92,2% de estos informes implicando a pacientes femeninas e incluyendo eritema, dermatitis, urticaria e irritación del lugar de inyección, sin importar que vacuna se aplicara el 80% presentaron dolor en el lugar de aplicación, y las alergias graves se presentaron cuando se aplicaba el tipo ARNm según el CDC (Centros para el Control de Enfermedades), la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) en noviembre de 2020, se informó que de 1893360 pacientes 175 presentaron reacciones alérgicas graves. Por lo que concluyeron: que el paciente independientemente de la vacuna que le puedan aplicar puede presentar reacciones adversas y en su mayoría afecta a mujeres y recomiendan brindar mayor información al personal de salud de atención primaria para evitar prescripciones erróneas.

Rios-González, Carlos Miguel, et al. (2021)⁷ en su estudio: “Efectos secundarios de las vacunas anti COVID-19 en personal de salud de Paraguay: estudio exploratorio” tuvieron como objetivo: “Identificar la proporción de efectos secundarios de las vacunas contra COVID-19 en personal de salud de Paraguay durante el 2021”, el estudio fue Estudio observacional, descriptivo, de corte transeccional y la muestra fue de 146 participantes y

como resultados obtuvieron: “68.5% fue del sexo femenino y el 38.4% tenía menos de 30 años. El 72.6% de los participantes recibió la vacuna Oxford-Astrazeneca y el 76.1% no tuvo antecedente de COVID-19. El 60.4% de la población de estudio tuvo síntomas posteriores a la vacunación de COVID-19. Los síntomas más comunes fueron el dolor de brazo (84.1%) debilidad/fatiga (75.9%), dolor de cabeza (65.5%), dolor articular (48.8%), escalofríos (41.4%), fiebre (39.1%) y náuseas (33.3). El tiempo de inicio de síntomas fue inmediato (hasta 1 hora después de la vacunación) mayormente 43.3% en la vacuna Oxford-AstraZeneca comparado con las demás vacunas (11.8%). Los síntomas duraron 1 día en el 42.9% de los casos”. Y concluyeron: que las reacciones se presentaron en un 60.4% de los participantes, pero con síntomas leves.

Almachi Paneluisa A (2022)⁸ en su estudio: “Efectos Secundarios Percibidos Por La Población De La Vacunación Contra La Covid-19”, su objetivo se centró en: “Describir los efectos percibidos por la población, tras cumplir el esquema de vacunación contra el COVID-19”, dicho trabajo fue cuantitativo, descriptivo con un diseño transeccional, tuvo un muestreo por conveniencia, del que fueron parte 60 personas, aplicaron una encuesta del cual obtuvieron los siguientes resultados: 65% son de género femenino y 35% de género masculino, 12% tenían preferencia por la vacuna Pfizer, 57% tuvieron síntomas leves como edema, náuseas, eritema y prurito, 13% presentaron reacciones moderadas como fiebre y 28% no presentaron ninguna reacción. Concluyeron que la percepción de los síntomas secundarios de la vacuna contra el COVID 19 fue favorable a pesar de haber percibido varias reacciones secundarias.

A continuación, se detalla los conceptos y teóricas usadas en este estudio:

¿Qué es el COVID-19?

“Síndrome respiratorio agudo severo Coronavirus-2” (SARS-CoV-2) es la denominación que se le da al nuevo coronavirus del 2019. COVID-19 es el término utilizado para describir la enfermedad provocada por este virus. El SARS-CoV-2 es una cepa de coronavirus totalmente nueva que no se había visto antes en personas^{16,17}.

¿Qué es el coronavirus?

Los animales pueden contraer coronavirus, y algunos de estos virus también pueden infectar a las personas¹⁹.

Aunque se cree que muchas otras especies animales también son proveedoras de estos virus, se piensa que los murciélagos son sus huéspedes naturales. Por ejemplo, los camellos pueden propagar el coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y las civetas pueden propagar el coronavirus-1 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-1)^{18,19}.

síntomas de una persona con COVID-19

La gravedad de la enfermedad determina los síntomas de la COVID-19, que pueden ir desde ser asintomáticos (no mostrar ningún síntoma) hasta tener fiebre, tos, dolor de garganta, debilidad, cansancio y molestias musculares. El síndrome de dificultad respiratoria aguda, la neumonía y otras consecuencias graves son posibles en los casos más graves y todos son potencialmente mortales²⁰.

La pérdida repentina del olfato (anosmia) o la disminución del sentido del olfato (hiposmia), la pérdida del gusto (ageusia) o la perversión del gusto (disgeusia) se han reconocido como síntomas de COVID-19²¹.

Otros síntomas menos específicos pueden incluir dolor de cabeza, escalofríos, mialgias, astenia, vómitos y/o diarrea²².

Cómo se propaga el Covid-19

El Covid-19 se propaga principalmente por gotitas y aerosoles producidos cuando una persona infectada estornuda, tose, habla o respira cerca de otras personas. Las heces de sujetos infectados también han producido el virus, lo que sugiere que la transmisión fecal-oral también puede ser una fuente de infección. Las gotas pueden inhalarse o caer sobre superficies con las que las personas entran en contacto. Cuando se tocan la boca, la nariz o los ojos, contraen la infección. El virus puede perdurar en las superficies durante un breve periodo de tiempo (cobre, cartón) o durante varios días (plástico, acero inoxidable). No obstante, la cantidad de virus que sigue vivo disminuye con el tiempo y no siempre es suficiente para infectar a las personas^{20,23,24}.

La duración entre la exposición al virus y el desarrollo de los síntomas se conoce como periodo de incubación de COVID-19, y actualmente se cree que oscila entre uno y 14 días.²³

Se sabe que el virus puede transmitirse cuando las personas infectadas presentan síntomas como tos. Una persona infectada también puede transmitir el virus hasta dos días antes de que aparezcan los síntomas; actualmente no está claro hasta qué punto dichas infecciones asintomáticas contribuyen a la transmisión²⁴.

Por eso es fundamental lavarse las manos correcta y regularmente con agua y jabón o un producto a base de alcohol y limpiar las superficies con frecuencia.

Medicamentos contra el COVID-19

La lista de medicamentos que se pueden usar contra el COVID-19 se actualiza constantemente y varía según los nuevos descubrimientos, los estudios de laboratorio y las evidencias clínicas observadas en el curso de la práctica diaria^{25,26,30}.

Prevención del COVID-19

Los medicamentos utilizados para la prevención de la COVID-19 están representados por vacunas, cuyo objetivo es estimular el sistema inmunitario del organismo para que reconozca y combata el virus responsable de la enfermedad - SARS-CoV-2 - brindando protección contra el desarrollo de la enfermedad en forma severa²⁷.

Esto significa que todavía es posible contraer la infección por coronavirus y manifestar la COVID-19, pero la vacunación es capaz de proteger contra el desarrollo de formas graves, reduciendo así significativamente el riesgo de hospitalización y muerte^{28,29}.

Las vacunas actualmente aprobadas/autorizadas para la prevención del COVID-19 son:

- Comisión de Pfizer/BioNTech;
- Spikevax de Moderna;
- Vaxzevria de AstraZeneca;
- Vacuna COVID-19 Janssen;
- Nuvaxovid por Novavax

¿Qué es una vacuna?

Las vacunas son preparaciones farmacológicas, que pueden administrarse por vía parenteral u oral, que permiten crear una inmunización frente a uno o varios patógenos infecciosos específicos (virus , bacterias , etc.).Las vacunas están diseñadas para estimular el sistema inmunitario y producir los anticuerpos necesarios para la inmunización³³.

Para tener éxito en su propósito, las vacunas deben contener algo que pertenezca al patógeno contra el cual se va a obtener la inmunización; mejor conocido como antígeno, este algo puede ser^{29,32,33}:

- El propio patógeno en forma atenuada (vacunas atenuadas) o muerta (vacunas inactivadas);
- La forma inactiva de una proteína, toxina o polisacárido del microorganismo (vacunas de subunidad o antígeno purificado);
- Un tramo de material genético del patógeno, obviamente creado mediante bioingeniería para que sea inofensivo (vacunas de ARNm y vacunas de vectores virales).

Es probable que el antígeno presente en las vacunas desencadene la actividad inmunitaria, pero no cause la enfermedad. Las vacunas no surten efecto inmediatamente; de hecho, la respuesta de los anticuerpos tarda de 2 a 4 semanas en crear la inmunización deseada y necesaria para defenderse de los patógenos ^{27,29,33}.

¿Qué es una reacción adversa?

De acuerdo con la legislación sobre farmacovigilancia, una reacción adversa (ADR, por sus siglas en inglés, reacción adversa a medicamentos) significa un “efecto nocivo y no deseado resultante del uso de un medicamento”. El llamado fracaso de la vacuna, es decir, la incapacidad de desarrollar una respuesta inmunitaria protectora después de la vacunación, también debe considerarse un efecto adverso ^{33,34}.

La Organización Mundial de la Salud recomienda encarecidamente la implementación de la vigilancia posterior a la comercialización de los eventos adversos de la vacuna, por las siguientes razones:

- la evaluación del perfil de seguridad de las vacunas, realizada en la fase de pre autorización y basada únicamente en ensayos clínicos, no es adecuada para identificar eventos adversos a largo plazo ^{33,35}.
- en los ensayos de pre autorización, algunos subgrupos de posibles candidatos vacunales (incluyendo mujeres, especialmente en edad fértil, o sujetos con patologías crónicas) podrían quedar excluidos o en todo caso no suficientemente representados y por tanto no se podría haber definido el perfil de seguridad de las vacunas con integridad con respecto al objetivo potencial ^{33,35}.
- algunos eventos adversos raros pueden no observarse durante los ensayos previos a la autorización ^{33,35}.

II. METODOLOGÍA

2.1. Diseño metodológico

2.2. Tipo de estudio

La presente tesis es un estudio descriptivo de corte transversal, cuantitativo y según el objetivo de la tesis es una investigación básica univariable.

2.3. Operacionalización de variables (ver anexo N° 03)

2.4. Área de estudio:

La tesis se realizó en el distrito de San Jerónimo de Tunan, de la provincia de Huancayo y la población estuvo conformada por los usuarios de la Botica Vida y Salud.

2.5. Universo Y Muestra

Universo: el universo estuvo conformado por todos los usuarios de la Botica Vida y Salud Ubicado en San Jerónimo de Tunan.

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico o aleatorio simple, obteniendo como tamaño de la muestra 169¹ mediante la siguiente formula:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de la población (300 promedio de cantidad de clientes en un mes de la Botica Vida y Salud).

¹ $Z_{\alpha} = 1,96$ 2 (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

$q = 1 - p$ (en este caso $1 - 0,5 = 0,5$)

$d =$ precisión (5%).

Reemplazando los valores en la fórmula descritas líneas arriba se obtuvo $n=169$.

2.6. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ✓ Personas que acudan a la Botica Vida y Salud en los días de encuesta
- ✓ Personas que acepten realizar la encuesta.
- ✓ Personas que terminen de realizar la encuesta

Criterios de exclusión

- ✓ Personas que no acepten realizar la encuesta.
- ✓ Personas que no sean clientes de la Botica Vida y Salud.

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Información Indirecta: la información de esta investigación se obtuvo después de revisar fuentes bibliográficas como: trabajos de investigación, artículos, notas de prensa y revistas especializadas entre otros.

Información Directa:

Para hallar esta información se aplicó una encuesta.

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario (ver ANEXO N° 02)

El instrumento que se usó en esta investigación es una encuesta que fue adaptada de la encuesta de otra investigación realizada por **Bautista J y Chipana J. (2022)**² en su tesis: “Efectos Adversos atribuidos a la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) en participantes que acuden al vacunatón en el distrito de san juan de Miraflores. Lima 2021” encuesta que fue validada por expertos.

Procedimiento

- Previa coordinación con el asesor se procederá la validación del instrumento.
- para realizar la encuesta se imprimirán los cuestionarios, y se conseguirán los materiales necesarios.
- Se elegirán las fechas que serán aplicadas la encuesta.
- Antes de iniciar con la encuesta se dará una explicación clara y necesaria.
- Se obtendrá el consentimiento informado como parte de la ética del estudio.
- Una vez obtenido el tamaño de la muestra (169) se concluirá la encuesta.
- Se procesarán y analizarán los datos con ayuda Microsoft Excel.
- Después del análisis de resultados se concluirá de acuerdo a los objetivos planteados.

2.8. Método de análisis de datos.

Cuando se terminó la encuesta se procesó la información recolectada con la ayuda de ¹ programa Microsoft Excel, pues la estadística es descriptiva y no se requiere de software potente como el SPSS. Los resultados fueron analizados para obtener las conclusiones y éstos fueron presentadas a través de tablas y gráficos.

2.9. Aspectos éticos.

La presente investigación cuenta con los siguientes principios:

- 1.- los participantes deberán ser voluntarios e informados de los objetivos del estudio
- 2.- Se contará con el consentimiento firmado.
- 3.- Todos los participantes mantendrán un anonimato y confidencialidad en sus respuestas.
4. Sera una entrevista directa y sin contacto y sin realizar procedimientos que pudieran afectar a su salud física y mental.

III. RESESULTADOS

3.1 DATOS GENERALES:

-EDAD

Tabla 1: Edad de los encuestados

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
18-28	23	13.61
29-39	54	31.95
40-50	60	35.50
51 - a mas	32	18.93
TOTAL	169	100.00

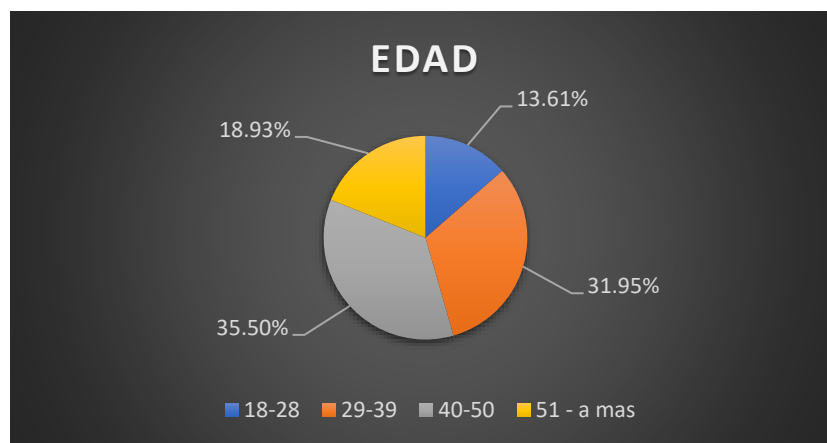


Figura 1: Edad de los encuestados

En respuesta a la figura 1 respecto a los cuatro rangos de edad, se revela la distribución de las respuestas según las diferentes categorías de edad. Se muestra que hubo 23 respuestas en el rango de edad de 18 a 28 años, lo que representa aproximadamente el 13.61% del total de respuestas. Por otro lado, el rango de edad de 29 a 39 años tuvo la mayor frecuencia absoluta, con 54 respuestas, lo que representa alrededor del 31.95% del total. En cuanto al grupo de edad de 40 a 50 años, se obtuvieron 60 respuestas, lo que corresponde al 35.50% del total de respuestas. Por último, el grupo de edad de 51 años en adelante mostró una frecuencia absoluta de 32 respuestas, lo que representa aproximadamente el 18.93% del total.

Estos resultados proporcionan información importante sobre la distribución de las respuestas en función de las diferentes categorías de edad. Es evidente que hay una mayor participación

en los grupos de edad de 29 a 50 años, mientras que los grupos de edad más jóvenes (18-28 años) y mayores (51 años en adelante) tienen una participación relativamente menor.

- SEXO

Tabla 2: Género de los encuestados

RESPUESTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
Femenino	97	57.40
Masculino	72	42.60
TOTAL	169	100.00

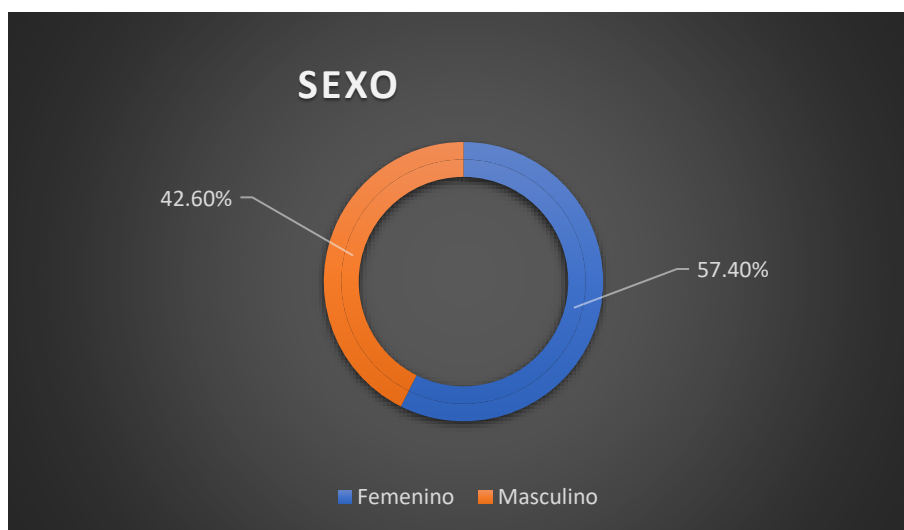


Figura 2: Género de los encuestados

En el gráfico se denota que en la muestra hubo 97 respuestas de participantes identificados como femeninos, lo que representa aproximadamente el 57.40% del total de respuestas. Por otro lado, se obtuvieron 72 respuestas de participantes identificados como masculinos, lo que corresponde al 42.60% del total. Estos resultados indican una ligera predominancia de respuestas de participantes identificados como femeninos en comparación con aquellos identificados como masculinos. Sin embargo, cabe destacar que la diferencia no es significativa.

3.2 CUESTIONARIO

- TIPO DE VACUNA PUESTA

Tabla 3: Tipo de vacuna

RESPUESTAS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA (%)
SINOPHARM	46	27.22
PFIZER	73	43.20
ASTRA-ZENECA	34	20.12
MODERNA	16	9.47
TOTAL	169	100.00

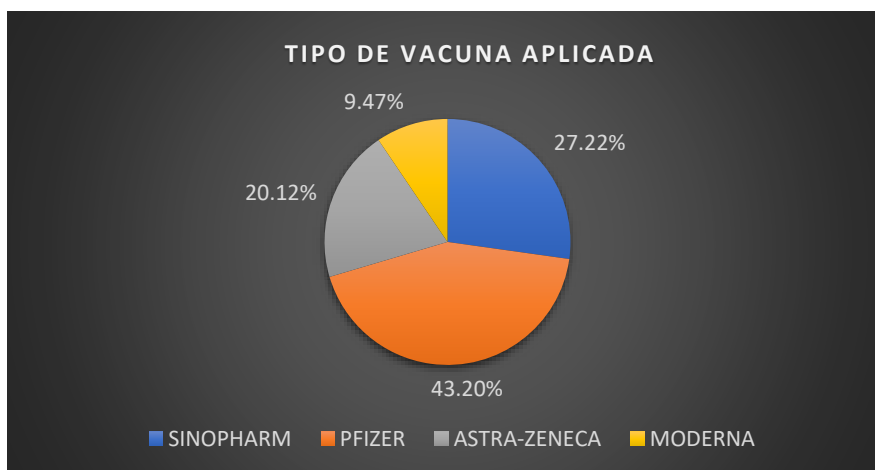


Figura 3: Tipo de vacuna

En el gráfico, se observa que el 43.20% de las respuestas corresponden a la vacuna Pfizer, seguida de cerca por Sinopharm con el 27.22%. Astra-Zeneca y Moderna representan el 20.12% y el 9.47% respectivamente. Estos resultados indican una preferencia notable por las vacunas Pfizer y Sinopharm entre los participantes. Esto puede deberse a varios factores, como la disponibilidad de las vacunas en el contexto en el que se llevó a cabo el estudio, la confianza en la eficacia y seguridad de estas vacunas, o la influencia de información y recomendaciones proporcionadas por autoridades sanitarias y expertos.

- A: EFECTOS ADVERSOS EN LA APLICACIÓN

Tabla 4: Efectos adversos en la zona de aplicación

	NO PRESENTA	LEVE	MODERADO	FUERTE	TOTAL
ENROJECIMIENTO	41	95	20	13	169
ADORMECIMIENTO	100	56	11	2	169
HEMORRAGIA	168	1	0	0	169
TUMEFACCIÓN	152	8	8	1	169
EQUIMOSIS	156	11	2	0	169
DOLOR	134	27	5	3	169
INFLAMACIÓN	169	0	0	0	169
PRURITO	146	18	5	0	169
ERUPCIONES	169	0	0	0	169

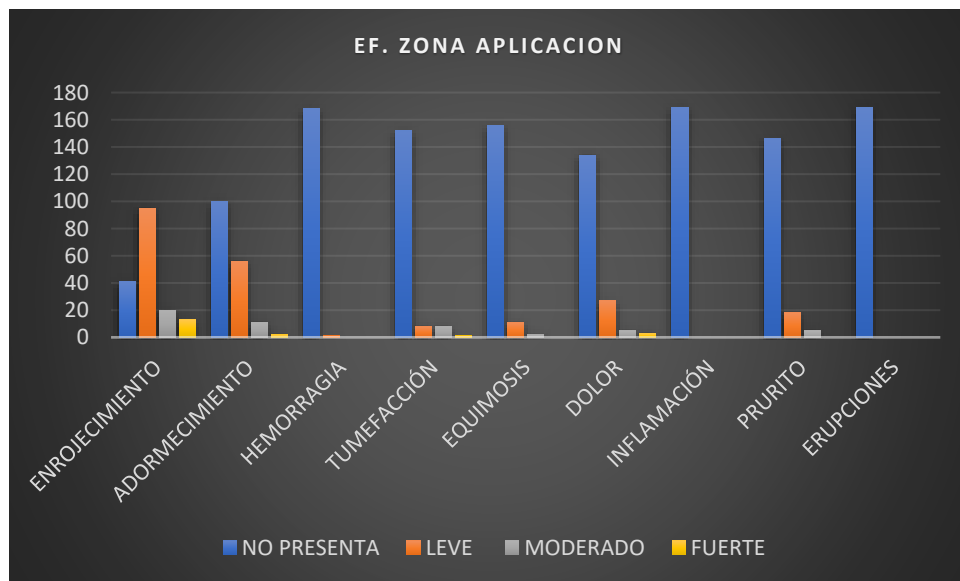


Figura 4: Efectos adversos en la zona de aplicación

El análisis de los datos revela la frecuencia de diferentes síntomas experimentados por los participantes respecto a los efectos adversos en la zona de aplicación. En el caso del enrojecimiento, se observa que la mayoría de los participantes (95) informaron experimentar una leve manifestación de este síntoma, mientras que una proporción considerable (41) no presentó enrojecimiento. Por otro lado, las categorías de moderado (20) y fuerte (13) también recibieron menciones, aunque en menor medida.

En cuanto al adormecimiento, la mayoría de los participantes (100) informaron experimentar este síntoma, aunque en su mayoría de forma leve (56). Un número significativo de

participantes también informó de adormecimiento moderado (11) y fuerte (2), pero en menor medida.

El síntoma de hemorragia mostró una distribución bastante desigual en los participantes. La gran mayoría (168) informó no presentar hemorragia, mientras que solo una persona reportó una leve manifestación de este síntoma.

En el caso de la tumefacción, la mayoría de los participantes (152) informaron de este síntoma, siendo la mayoría de ellos en una manifestación leve. También se reportaron casos moderados (8) y fuertes (1), aunque en menor medida.

Para el síntoma de equimosis, la mayoría de los participantes (156) informaron experimentar este síntoma, la mayoría de ellos de manera leve (11) o moderada (2). Sin embargo, no se registraron casos fuertes de equimosis.

En relación al dolor, la mayoría de los participantes (134) informaron experimentar dolor, con la mayoría de los casos siendo de intensidad leve (27). También se reportaron casos moderados (5) y fuertes (3), aunque en menor medida.

El síntoma de inflamación fue reportado por todos los participantes (169), pero en todos los casos no se manifestó ninguna intensidad.

En el caso del prurito, la mayoría de los participantes (146) informaron experimentar prurito, siendo en su mayoría de intensidad leve (18). No se registraron casos moderados o fuertes de prurito.

Finalmente, el síntoma de erupciones fue reportado por todos los participantes (169), pero en todos los casos no se manifestó ninguna intensidad.

Estos resultados destacan la variedad de síntomas experimentados por los participantes y la prevalencia de síntomas como el adormecimiento, la tumefacción, el dolor y el prurito. Es importante considerar estos resultados al evaluar y tratar a las personas que experimentan estos síntomas, así como para proporcionar recomendaciones y cuidados adecuados.

- B: EFECTOS ADVERSOS SOMÁTICOS

Tabla 5: Efectos adversos somáticos

	NO PRESENTA	LEVE	MODERADO	FUERTE	TOTAL
MALESTAR GENERAL	41	95	20	13	169
DOLOR MUSCULAR	42	100	21	6	169
DOLOR DE CABEZA	152	15	2	0	169
CANSANCIO	152	8	8	1	169
MAREOS	156	11	2	0	169
IMSOMNIO	160	7	1	1	169
MIALGIAS	169	0	0	0	169
SUEÑO	134	5	11	19	169
ESCALOFRÍOS	146	5	10	4	165
FIEBRE	160	4	3	2	169
NAUSEAS	119	36	10	4	169
DIARREA	160	5	3	1	169
ARTRALGIAS	169	0	0	0	169

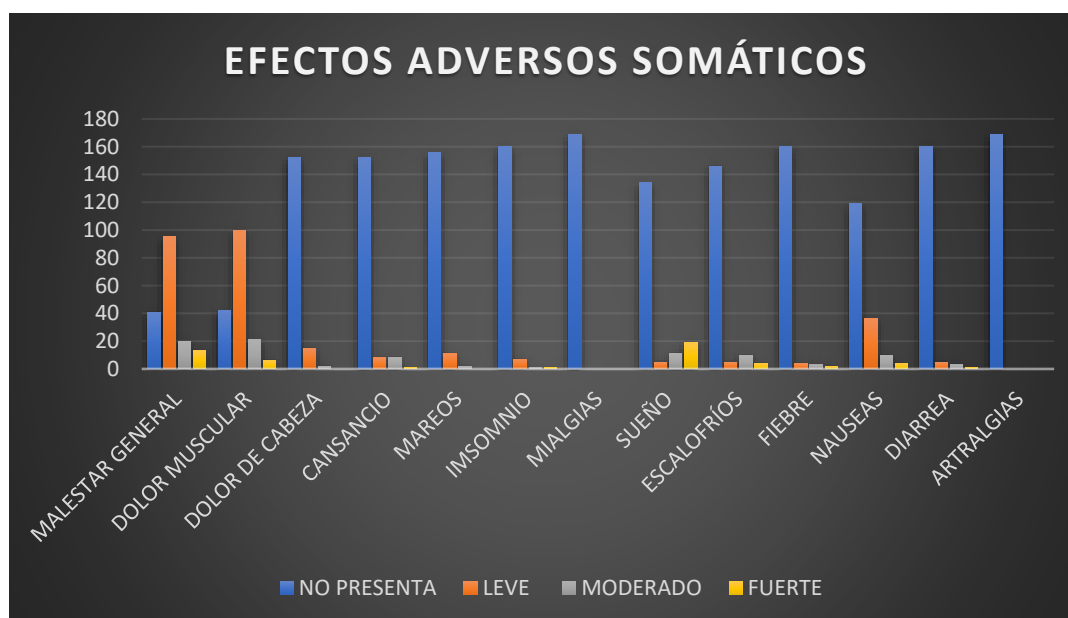


Figura 5: Efectos adversos somáticos

El análisis de los resultados muestra la frecuencia de diferentes síntomas experimentados por los participantes referente a los efectos adversos somáticos. En el caso del malestar general, la mayoría de los participantes (95) informaron experimentar malestar general en una manifestación leve, mientras que un número considerable (41) no presentó malestar general. Además, se observaron casos moderados (20) y fuertes (13), aunque en menor medida.

Para el dolor muscular, la mayoría de los participantes (100) informaron experimentar dolor muscular, con la mayoría de los casos siendo de intensidad leve (42). También se reportaron casos moderados (21) y fuertes (6), aunque en menor medida.

El dolor de cabeza fue experimentado por la mayoría de los participantes (152), pero en su mayoría en una manifestación leve (15). Solo se informaron casos moderados (2), y no se registraron casos fuertes.

En cuanto al cansancio, la mayoría de los participantes (152) informaron experimentar cansancio, siendo la mayoría de ellos en una manifestación leve (8). También se reportaron casos moderados (8) y fuertes (1), aunque en menor medida.

El síntoma de mareos fue experimentado por la mayoría de los participantes (156), pero en su mayoría en una manifestación leve (11). Solo se informaron casos moderados (2), y no se registraron casos fuertes.

El insomnio fue experimentado por la mayoría de los participantes (160), pero en su mayoría en una manifestación leve (7). También se reportaron casos moderados (1) y fuertes (1), aunque en menor medida.

En el caso de mialgias y artralgias, ninguno de los participantes informó experimentar estos síntomas en ninguna intensidad.

Para el síntoma de sueño, la mayoría de los participantes (134) informaron experimentar alteraciones en el sueño, siendo en su mayoría de intensidad leve (5). También se reportaron casos moderados (11) y fuertes (19), siendo este último la intensidad más frecuente.

En cuanto a los escalofríos, la mayoría de los participantes (146) informaron experimentar escalofríos, siendo en su mayoría de intensidad leve (5). También se reportaron casos moderados (10) y fuertes (4).

La fiebre fue experimentada por la mayoría de los participantes (160), pero en su mayoría en una manifestación leve (4). También se informaron casos moderados (3) y fuertes (2), aunque en menor medida.

Para las náuseas, la mayoría de los participantes (119) informaron experimentar náuseas, siendo en su mayoría de intensidad leve (36). También se reportaron casos moderados (10) y fuertes (4).

En cuanto a la diarrea, la mayoría de los participantes (160) informaron experimentar diarrea, siendo en su mayoría de intensidad leve (5). También se informaron casos moderados (3) y fuertes (1), aunque en menor medida.

Finalmente, los participantes no informaron experimentar mialgias ni artralgias en ninguna intensidad.

Estos resultados resaltan la variedad de síntomas experimentados por los participantes y la prevalencia de síntomas como el malestar general, el dolor muscular, el dolor de cabeza, el cansancio y los mareos. Es importante tener en cuenta estos resultados al evaluar y tratar a las personas que experimentan estos síntomas, así como para proporcionar recomendaciones y cuidados adecuados.

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados presentados revelan información importante sobre la distribución de respuestas y la prevalencia de diferentes síntomas experimentados por los participantes en función de las categorías de edad, género, tipo de vacuna, efectos adversos en la zona de aplicación y efectos adversos somáticos.

Se observa una mayor participación en los grupos de edad de 29 a 50 años, con una frecuencia absoluta más alta en el rango de 29 a 39 años. Los grupos de edad más jóvenes (18-28 años) y mayores (51 años en adelante) tienen una participación relativamente menor en las respuestas. La muestra presenta una ligera predominancia de respuestas de participantes identificados como femeninos en comparación con aquellos identificados como masculinos, con aproximadamente el 57.40% de respuestas femeninas y el 42.60% de respuestas masculinas. Sin embargo, se destaca que la diferencia en la distribución de género no es significativa.

La vacuna Pfizer y Sinopharm son las más preferidas por los participantes, con el 43.20% y el 27.22% de las respuestas respectivamente. Astra-Zeneca y Moderna representan el 20.12% y el 9.47% de las respuestas respectivamente. Estos resultados indican una preferencia notable por las vacunas Pfizer y Sinopharm entre los participantes, posiblemente debido a la disponibilidad, confianza en la eficacia y seguridad, así como a la influencia de información y recomendaciones de autoridades sanitarias.

Respecto a los efectos adversos de la zona de aplicación, los síntomas más comunes informados por los participantes incluyen enrojecimiento, adormecimiento, tumefacción, dolor, hemorragia, equimosis, inflamación, prurito y erupciones. En general, se observa una prevalencia de síntomas leves en la mayoría de los casos, mientras que los síntomas moderados y fuertes son menos frecuentes. Estos resultados resaltan la variedad de síntomas experimentados y la importancia de considerar estos resultados al evaluar y tratar a las personas que experimentan efectos adversos en la zona de aplicación de la vacuna.

En cuanto a los efectos adversos somáticos, los síntomas más comunes informados por los participantes incluyen malestar general, dolor muscular, dolor de cabeza, cansancio, mareos,

insomnio, alteraciones en el sueño, escalofríos, fiebre, náuseas y diarrea. Al igual que los efectos adversos en la zona de aplicación, se observa una prevalencia de síntomas leves en la mayoría de los casos, mientras que los síntomas moderados y fuertes son menos frecuentes. Estos resultados subrayan la variedad de síntomas experimentados y la importancia de considerar estos resultados al evaluar y tratar a las personas que experimentan efectos adversos somáticos de la vacuna.

En relación a otros proyectos, en nuestro estudio los efectos adversos en la aplicación se presentaron de forma más común por medio del síntoma de dolor, adormecimiento e inflamación con intensidad leve. **Vila D y Saldivar L (2022)**¹ reporta lo mismo que nuestro estudio pues considera al dolor como síntoma más común con un 71.2% (274), seguida del adormecimiento 18.7% (72), y la inflamación 15.1% (58). Asimismo, **Bautista J y Chipana J. (2022)**² reportan que los efectos adversos más presentados fueron dolor (83,9%), inflamación (6,3%), enrojecimiento (5,7%); coincidentemente parecido a los resultados de nuestro estudio.

CONCLUSIONES

La distribución de respuestas según las categorías de edad muestra una mayor participación de personas en los grupos de edad de 29 a 50 años, lo que indica que estos grupos tienen una representación significativa en el estudio. Sin embargo, es importante considerar la participación relativamente menor de los grupos de edad más jóvenes y mayores, ya que pueden requerir estrategias específicas para involucrar a estos segmentos de la población en investigaciones futuras.

Aunque se observa una ligera predominancia de respuestas de participantes identificados como femeninos en comparación con los identificados como masculinos, la diferencia en la distribución de género no es significativa. Esto sugiere que tanto hombres como mujeres están participando en el estudio en proporciones similares, lo cual es importante para obtener una imagen más completa y representativa de la población.

Las vacunas Pfizer y Sinopharm son las preferidas por los participantes, lo que puede reflejar la disponibilidad de estas vacunas en el contexto del estudio, así como la confianza en su eficacia y seguridad. Estos resultados resaltan la importancia de garantizar un suministro adecuado de vacunas y brindar información clara y precisa sobre todas las opciones disponibles para que las personas puedan tomar decisiones informadas.

Los efectos adversos experimentados por los participantes incluyen una variedad de síntomas en la zona de aplicación y síntomas somáticos. La mayoría de los síntomas informados son leves, lo que sugiere que los efectos adversos de las vacunas suelen ser tolerables y transitorios. Sin embargo, es esencial que los profesionales de la salud estén atentos a los síntomas moderados o fuertes y brinden el apoyo y tratamiento adecuados en caso de que se presenten. Además, estos resultados destacan la importancia de educar a la población sobre los posibles efectos secundarios de la vacuna y proporcionar recomendaciones y cuidados adecuados para aquellos que experimenten estos síntomas.

RECOMENDACIONES

Se recomienda diversificar y ampliar la participación en futuras investigaciones considerando la menor participación de los grupos de edad más jóvenes y mayores en el estudio, se recomienda implementar estrategias específicas para involucrar a estos segmentos de la población. Esto podría incluir campañas de concienciación dirigidas a jóvenes y adultos mayores, así como facilitar el acceso a la investigación en entornos que sean cómodos y accesibles para ellos.

Se recomienda realizar estudios referentes al monitoreo de la seguridad y eficacia de las vacunas; dado que las vacunas Pfizer y Sinopharm fueron las preferidas por los participantes, es importante tener estudios sobre seguridad y eficacia a largo plazo. Esto implica seguir recopilando datos sobre los efectos adversos y mantener una comunicación clara y transparente con la población sobre los hallazgos y las medidas de seguridad implementadas.

Se recomienda mejorar la comunicación sobre los efectos adversos esperados mejorando la comunicación sobre los efectos adversos esperados de las vacunas. Proporcionar información clara y precisa sobre los síntomas comunes, su duración y la forma de gestionarlos puede ayudar a reducir la ansiedad y brindar un apoyo adecuado a las personas que los experimenten.

Se sugiere fortalecer la disponibilidad y accesibilidad de diferentes vacunas para garantizar que las personas tengan opciones y puedan tomar decisiones informadas. Esto implica una distribución equitativa de las vacunas y una comunicación clara sobre su eficacia y seguridad, para que los individuos puedan seleccionar la vacuna que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias, siempre dentro de las pautas y regulaciones de las autoridades sanitarias.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Vila Alvarez, Daniel, and Leonora Vanessa Saldivar Anticona. Efectos Adversos de la Inmunización contra el COVID-19 en Pobladores Que acudieron a Vacunarse en el distrito de Villa el Salvador de Lima Metropolitana–2021-2022.[tesis] [Lima, Perú]. Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en <http://200.48.85.16/handle/20.500.13053/7285>
- 2.- Bautista Santa Cruz, Josselyn Yanet, and Judith Pamela Chipana Blas. Efectos adversos atribuidos a la vacuna contra el coronavirus (COVID-19) en participantes que acuden al vacunación en el distrito de San Juan de Miraflores. Lima 2021. [tesis] [Lima, Perú]. Universidad Norbert Wiener. 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/7289/T061_48060384_44765502_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 3.- Del Rio-Mendoza, J. E. N. Y., Bladimir Domingo Becerra-Canales, And U. B. A. L. D. O. Miranda-Soberon. "Aceptabilidad De La Vacuna Contra La Covid-19, En Adultos De Una Región Del Perú." Revista Médica Panacea 10.3 (2021): 99-104.
- 4.- Malca Díaz, Daniela Yara. Efectos secundarios de la vacunación contra la covid-19 en estudiantes de medicina humana de la universidad nacional de Cajamarca en enero-marzo 2022. [tesis] [Cajamarca, Perú]. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4871>
- 5.- Aguirre Morales N, Gómez-Henao C, Calle AM, Cardona-Villa R, Diez Zuluaga LS, Santamaria-Salazar LC, Ramírez-Giraldo RH, Chinchilla CF, Sánchez JM. Reacciones adversas asociadas a vacunas contra la COVID-19. CES Med [Internet]. 29 de octubre de 2021 [citado 14 de diciembre de 2022];35(3):230-43. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/6282>
- 6.- Jami Carrera JE, Monsalve Guamán AA, Sánchez Palacios CE. Reacciones cutáneas desarrolladas al administrar la vacuna contra el COVID-19. Universidad y Sociedad [Internet]. 13jun.2022 [citado 14dic.2022];14(S3):649-58. Available from: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2999>

7.- Rios-González, Carlos Miguel, et al. "Efectos secundarios de las vacunas anti COVID-19 en personal de salud de Paraguay: estudio exploratorio." Revista de salud publica del Paraguay 11.2.2021: 24-29.

8.- Paneluisa, Angeles Lizeth Almachi, and Ana Lucía Jiménez Peralta. "Efectos secundarios percibidos por la población de la vacunación contra la Covid-19." Horizontes de Enfermería 12 (2022): 6-16.

9.- Pandemia por COVID-19: el mayor reto de la historia del intensivismo. Medicina Intensiva. Artículo. páginas 323-324 (Agosto - Septiembre 2020) doi: <https://www.medintensiva.org/es-pandemia-por-covid-19-el-mayor-articulo-S0210569120301017>

10.- Brote de enfermedad por coronavirus (COVID 19). Organización Mundial de la Salud. [internet]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiAheacBhB8EiwAItVO2yp6tvu81THZemMESNBJ_Rwr0JLpevLoS_o18UF8zpZDXTKanZzHPWRoCA3QQA vD_BwE

11.- Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. La Organización Panamericana de la Salud.[Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20el%2005,909%20870%20casos%20confirmados%2C%2029>

12.- Trump ha minimizado el coronavirus desde el principio de la pandemia. Estas son solo algunas de sus declaraciones. CNN Español. Journale. Disponible en : <https://cnnespanol.cnn.com/2020/10/02/trump-ha-minimizado-el-coronavirus-desde-el-principio-de-la-pandemia-estas-son-solo-algunas-de-sus-declaraciones/>

13.- Covid-19: cuánto tiempo se demoró en encontrar la vacuna para algunas enfermedades (y por qué este coronavirus es un caso histórico). BBC News Mundo.

14.- La COVID-19 y el desarrollo y la investigación de la vacuna relacionada con esta enfermedad. Mayo Clinic. [Internet]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/coronavirus-covid-19/history-disease-outbreaks-vaccine-timeline/covid-19>

- 15.- Ministerio de Salud declara el 7 de febrero como "Día de la vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Ministerio De Salud. Plataforma Digital Única Del Estado Peruano. [nota de prensa]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/508663-ministerio-de-salud-declara-el-7-de-febrero-como-dia-de-la-vacunacion-contra-la-covid-19-en-el-peru>
- 16.- Velázquez-Pérez L. La COVID-19: reto para la ciencia mundial. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. [citado 14 Dic 2022]; 10 (2) Disponible en: <http://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/763>
- 17.- Rubio-Pérez, Inés, et al. "COVID-19: conceptos clave para el cirujano." *Cirugía Española* 98.6 (2020): 310-319.
- 18.- Domínguez, Laura, and Carlos Amador-Bedolla. "El origen de COVID-19: lo que se sabe, lo que se supone y (muy poquito) sobre las teorías de complot." *Educación química* 31.2 (2020): 3-11.[artículo]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-893X2020000200003&script=sci_arttext
- 19.- Žižek, Slavoj. "Coronavirus es un golpe al capitalismo al estilo de 'Kill Bill' y podría conducir a la reinención del comunismo." *Sopa de Wuhan* (2020): 21-28.
- 20.- Raraz-Vidal, Jarvis Giuseppe, et al. "Conocimiento de signos de alarmas y síntomas de la enfermedad de COVID-19 en la población de Lima, Perú." *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas* 40.2 (2021).
- 21.- Fieiras, Cecilia, et al. "Manejo de los síntomas persistentes de COVID-19 en atención primaria." *Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria* 23.4 (2020): e002103-e002103.
- 22.- Abreu, Manuel Ramón Pérez, Jairo Jesús Gomez Tejeda, and Ronny Alejandro Dieguez Guach. "Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19." *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 19.2 (2020): 1-15.
- 23.- Pinzón, Jorge Enrique Díaz. "Precisión del pronóstico de la propagación del COVID-19 en Colombia." *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía* (2020).

- 24.- Orozco, Hilda G. Hernández, Martha S. Ramiro Mendoza, and Roxana Trejo González. "¿ Cuáles son las medidas de prevención contra el Novel Coronavirus (COVID-19)?" *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica* 33.1 (2020): 4-6.
- 25.- Ferreira, Leonardo LG, and Adriano D. Andricopulo. "Medicamentos e tratamientos para a Covid-19." *Estudos avançados* 34 (2020): 7-27. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ea/a/gnxzKMshkcpd7kgRQy3W7bP/abstract/?lang=pt>
- 26.- Bayona Pozo, Channy Wilson Elias, and Cleiber Limascca Rivera. "Método de tratamiento para la remediación ambiental por contaminación de fármacos contra el Covid-19: Revisión sistemática." (2022).
- 27.- Laiter, Yael Zonenzsain. "Las vacunas contra el Covid-19: dos dilemas éticos a considerar." *Medicina y Ética* 32.1 (2021): 215-231.
- 28.- García Alonso, E., et al. "Análisis de las reacciones adversas a la vacuna contra COVID-19 en la población de la Zona Básica de Salud de Cantalejo." *Medicina General y de Familia* 11.5 (2022): 197-205.
- 29.- Solís Jara, Jenny Anabel, and Andrés Patricio Torres Boni. "Reacciones adversas post vacuna covid-19 en la población adulta." (2022).
- 30.- Amachi Cusi, Hilda, and Yanet Yovana Condori Goyzueta. "Determinación de los Factores de la Reacción Adversa más Frecuente de las Vacunas contra COVID-19 en Adultos 40 a 60 años del Distrito de Ccorca-Cusco Periodo Octubre-Diciembre 2021." (2022).
- 31.- Chaparro Mérida, Nataniel Aldo, Dayany Moreno Samper, and Alex Omar Franco Lacato. "Seguridad de las vacunas contra la COVID-19." *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* 38 (2022): 634-642.
- 32.- Coronavirus: efectos secundarios y contraindicaciones para la vacuna contra la COVID-19. Ministerio de salud. Plataforma digital única del estado peruano. Disponible en: <https://www.gob.pe/13223-coronavirus-efectos-secundarios-y-contraindicaciones-para-la-vacuna-contra-la-covid-19>

33.- Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?. Organización Mundial de la Salud. [internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>

34.- Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. Ministerio de Salud. DIGEMIN. [internet]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/farmacovigilancia-y-tecnovigilancia#:~:text=Se%20ocupa%20de%20los%20efectos,errores%20de%20medicaci%C3%B3n%2C%20falta%20de>

35.- Benítez-Rojas L. La infra notificación de reacciones adversas. ¿Problema actual de la Farmacovigilancia? Revista Estudiantil HolCien [revista en Internet]. 2021 [citado 14 Dic 2022]; 2 (2) Disponible en: <https://revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/125>

VI. ANEXOS

ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Buenos días, le invito a participar en el presente trabajo de investigación que tiene como objetivo: **EFFECTOS ADVERSOS PERCIBIDOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, EN CLIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA VIDA Y SALUD, SAN JERÓNIMO - 2022**

Si Ud. decide participar, responderá a un cuestionario con las preguntas que se le harán. Los datos que se obtengan serán analizados sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio:

- Cuando yo lo crea conveniente
- Sin dar explicaciones

Estando plenamente informado(a) de lo expuesto **DOY MI CONSENTIMIENTO** al investigador para la realización de la encuesta, con todo lo expresado en este documento y sin necesidad de autenticación por el notario, lo suscribo.

DNI N°.....

FIRMA.....

ANEXO N° 02:
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA LA TESIS:
 “EFECTOS ADVERSOS PERCIBIDOS DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19, EN
 CLIENTES QUE ACUDEN A LA BOTICA VIDA Y SALUD, SAN JERÓNIMO - 2022”**

I.- DATOS DEL ENCUESTADO:

Sexo: masculino () femenino ()

Edad: _____

II.- MARQUE EL TIPO DE VACUNA SE LE APLICO.

Sinopharm () Pfizer () Astra-Zeneca () Moderna () Sputnik ()

Escribir la letra que corresponde en el efecto adverso percibido: Leve(L), Moderada (M), Alto (A)

A.- Efectos adversos en la zona de aplicación:

Enrojecimiento		Inflamación	
Adormecimiento		Prurito	
Hemorragia		Erupciones	
Tumefacción		Otro	
Equimosis		Ninguna	
Dolor			

Escribir la letra que corresponde en el efecto adverso percibido: Leve(L), Moderada (M), Alto (A)

B.- Efectos adversos somáticos:

Malestar general		Insomnio		Nauseas	
Dolor muscular		Mialgias		Diarrea	
Dolor de cabeza		Sueño		Artralgias	
Cansancio		Escalofríos		Otra	
Mareos		Fiebre		Ninguna	

**ANEXO N° 03:
OPERACIONALIZACION DE VARIABLE**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Los Efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San Jerónimo – 2022	Signos y síntomas físicos percibidos de la vacuna contra el COVID -19 que son manifestados por el participante registrados en un cuestionario y valorados según su intensidad que son leve, moderada y alto.	Para la medición de esta variable se utilizará un cuestionario que consta de 2 dimensiones	1.- Efectos adversos en la zona de aplicación.	Enrojecimiento Inflamación Adormecimiento Prurito Hemorragia Erupciones Tumefacción Dolor Equimosis	ordinal
			2.- Efectos adversos somáticos.	Malestar general Insomnio Nauseas Dolor muscular Mialgias Diarrea Dolor de cabeza Sueño Artralgias Cansancio Escalofríos Mareos Fiebre	ordinal

ANEXO N° 04:
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuáles será los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San Jerónimo – 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuáles serán los efectos adversos percibidos en la zona de aplicación de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022?</p> <p>2.- ¿Cuáles serán los efectos adversos somáticos percibidos de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022?</p> <p>3.- ¿Cómo se darán los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica vida y salud, San jerónimo – 2022?</p>	<p>Analizar los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica Vida y Salud, San Jerónimo – 2022?</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar los efectos adversos percibidos en la zona de aplicación de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022.</p> <p>2. Identificar los efectos adversos somáticos percibidos de la vacuna contra el COVID-19, en clientes que acuden a la Botica Vida Y Salud, San Jerónimo – 2022.</p> <p>3.- Determinar los efectos adversos percibidos de la vacuna contra el covid-19, en clientes que acuden a la botica vida y salud, San jerónimo – 2022.</p>	<p>No aplica por ser una investigación descriptiva univariable</p>	<p>Univariable: Efectos adversos percibidos.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1.- Efectos adversos en la zona de aplicación.</p> <p>2.- efectos adversos somáticos.</p> <p>Indicadores: Enrojecimiento Inflamación Adormecimiento Prurito Hemorragia Erupciones Tumefacción Dolor</p> <p>Equimosis Malestar general Insomnio Nauseas Dolor muscular Mialgias Diarrea Dolor de cabeza Sueño Artralgias Cansancio Escalofríos Mareos Fiebre</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal, descriptivo</p> <p>Población: La población está conformada por los clientes que acuden a la botica Vida y Salud de San Jerónimo.</p> <p>Muestra: La muestra estará constituida por 169 clientes de la Botica Vida y Salud de San Jerónimo.</p> <p>Muestreo: Probabilístico simple</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: - Técnica: encuesta - Instrumento: cuestionario</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: La estadística usada es descriptiva, los datos se procesan en el programa Microsoft Excel, los resultados se presentan en forma de tablas y gráficos.</p>

● 2% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 2% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	2%
	Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DEDICATORIA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....

repositorio.uroosevelt.edu.pe

INDICE DE FIGURASFigura 1: Edad de los encuestados.....

repositorio.ug.edu.ec

Si Ud. decide participar, responderá a un cuestionario con las preguntas que se le ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Signos ysíntomas físicos

repositorio.uwiener.edu.pe

Enfoque de investigación:CuantitativoDiseño de la investigación:Diseño no experi...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Objetivos específicos1. Identificar los efectosadversos

repositorio.uwiener.edu.pe

Muestreo:Probabilístico simpleTécnicas e instrumentos derecolección de datos:- ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe