

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

FACULTAD DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**EFFECTOS ADVERSOS PERCIBIDOS POST-VACUNACIÓN COVID-19
EN USUARIOS DEL TRANSPORTE PÚBLICO INFORMAL EN LA
BALANZA/COMAS (ABRIL – JUNIO) 2022**

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

TESISTAS

**BACHILLER: CHAVEZ BETALLELUZ, FIORELA HERMINIA
BACHILLER: GONZALES MEZA, YOVITZA ADALIZ**

ASESOR:

Mg. FLORES LOPEZ, OSCAR BERNUY

**LIMA – PERÚ
2022**

EFFECTOS ADVERSOS PERCIBIDOS POST-VACUNACIÓN COVID-19 EN USUARIOS DEL TRANSPORTE PUBLICO INFORMAL EN LA BALANZA/COMAS (ABRIL - JUNIO) 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Jaime Bausate y Meza Trabajo del estudiante	1%
6	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	1%
7	gustavoaluna.files.wordpress.com Fuente de Internet	1%

DEDICATORIA

A Dios y a mi querida familia que con su amor y apoyo incondicional han sido mi aliciente para hacer este sueño realidad para ustedes con mucho cariño.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad inca Garcilaso de la vega por brindarme los conocimientos que me han permitido lograr tan preciada meta. De manera muy especial a mi querido profesor gracias por todo su apoyo en la elaboración de este trabajo.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice de tablas	
índice de figuras	
Resumen	
Abstract	
	Pág
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación e importancia del estudio	15
1.5. Delimitación de la investigación	16
1.6. Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes del estudio	18
2.1.1. Nacionales	18
2.1.2. Internacionales	19
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27

2.3.2. Hipótesis específicas	27
2.4. Operacionalización de variables e indicadores	27
2.5. Definición de términos básicos	27
CAPÍTULO III: METODOLOGIA	28
3.1. Tipo y nivel de investigación	28
3.2. Diseño de la investigación	28
3.3. Población y muestra de la investigación	28
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.5. Técnicas para el procesamiento de datos	30
3.6. Aspectos éticos	30
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	31
4.1. Presentación de resultados.....	31
4.2. Discusión de resultados.....	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
5.1. Conclusiones.....	45
5.2. Recomendaciones.....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	46
ANEXOS	52
Anexo N° 01: Operacionalización de las variables - Matriz de consistencia ...	53
Anexo N° 02: Instrumentación de recolección de datos... ..	55

Anexo N° 03: Consentimiento informado	57
Anexo N° 04: Validación del instrumento.....	62
Anexo N° 05: Evidencia fotográficos.....	65

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Casos confirmados de COVID-19 por regiones observados por la OMS en periodo de 14 días.....	24
Tabla 2. Operacionalización de variables.....	31
Tabla 3. Principales vacunas aplicadas a los encuestados	34

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Estructura del SARS-CoV-2	22
Figura 2. Mecanismo de transmisión de infección del COVID-19	23
Figura 3. Vacunas para el COVID-19 que completaron la fase III de los estudios clínicos.....	26
Figura 4. Distribución de los encuestados en la investigación.....	32
Figura 5. Distribución de participantes según el grupo etario.....	33
Figura 6. Distribución de participantes según el grado de instrucción.....	34
Figura 7. Problemas que están asociados después de la vacunación de COVID-19 observadas en los usuarios del transporte público informal	35
Figura 8. Disfunción respiratoria observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19.....	36
Figura 9. Trastornos gastrointestinales observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19	37
Figura 10. Alteraciones neurológicas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19	38
Figura 11. Complicaciones cardiológicas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19	39
Figura 12. Manifestaciones fisiológicas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19.....	39
Figura 13. Tesistas informando sobre la encuesta del estudio... ..	62
Figura 14. Respondiendo dudas de los usuarios en el transporte público	62
Figura 15. Aplicando la encuesta en los usuarios en el transporte público	63

RESUMEN

La presente investigación tuvo la finalidad de poder conocer y determinar los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022. El análisis utilizado en esta investigación fue de tipo descriptivo-observacional no experimental, además prospectivo y transversal. La muestra utilizada para este estudio fue de 196 encuestados que fueron vacunados por las dosis entregadas por el sistema de salud, estos voluntarios manifestaron presentar síntomas después de recibir las vacunas. Seguidamente de la recolección de los datos y subsecuente análisis de resultados se observó que los síntomas mostraron correspondencia a cinco estados de alteración metabólica de salud, como son la disfunción respiratoria, complicaciones cardiológicas, trastornos gastrointestinales y alteraciones neurológicas. Estas informaciones son importantes para un mejor entendimiento de los procesos de alteración metabólica post vacunación y de esa manera poder realizar un seguimiento y tratamiento adecuado con finalidad de preservar la salud de la población que recibe las vacunas.

ABSTRACT

The present investigation had the purpose of being able to know and determine the adverse effects perceived post-vaccination COVID-19 in users of informal public transport in the Balanza/Comas (April - June) 2022. The analysis used in this investigation was descriptive- non-experimental observational, also prospective, and cross-sectional. The sample used for this study was 196 respondents who were vaccinated by the doses delivered by the health system, these volunteers reported presenting symptoms after receiving the vaccines. Following the collection of data and subsequent analysis of results, was observed that the symptoms showed correspondence to five states of metabolic alteration of health, such as respiratory dysfunction, cardiological complications, gastrointestinal disorders, and neurological alterations. This information is important for a better understanding of the post-vaccination metabolic alteration processes and thus to be able to carry out adequate follow-up and treatment to preserve the health of the population that receives the vaccines.

INTRODUCCION

En el mundo después de la pandemia ocasionada por el COVID-19 ha sido golpeado en todos los ámbitos sociales y de la salud de los países, se han intentado varias formas para poder controlar el avance de las poblaciones infectadas y más aun de personas que muere por esta patología. Uno de los avances realizadas por las organizaciones de salud del mundo es la búsqueda de vacunas eficientes que puedan ayudar a disminuir los casos de infectados y de muertes en el mundo. A pesar del beneficio obtenido por las vacunas es evidente las diferentes manifestaciones de las personas que se vacunaron, estos individuos manifiestan que algunos efectos adversos provocadas después de obtener la dosis de la vacuna.

Existe poca información relevante referidas a los trastornos generados por la vacunación sobre todo por personas que no manifestaron ninguna patología preexistente. Por estas razones es importante investigar cuales son los síntomas ocasionados debido a la vacunación efectos adversos que muchos pueden desaparecer un corto periodo, pero existen otros síntomas que tienen larga duración, evidentemente estos síntomas podrían perjudicar la salud de los ciudadanos, es importante seguir con estudios relacionados a conocer los efectos adverso que puedan estar asociados a la vacunación contra el COVID-19.

Esta tesis, abordara siete capítulos, el capítulo I, esta referida a problemas de la investigación estableciendo los parámetros para la adecuada formulación de los objetivos. Mientras que el capítulo II, se proponen antecedentes objeto de este estudio, considerando las bases teóricas, la formulación de las hipótesis y el marco conceptual. El capítulo III, plantea metodología utilizada, donde se establece las variables. Seguidamente en el capítulo IV, se presentan los resultados generados de la recolección de datos. En el capítulo V, se establecen las discusiones originadas a partir de los resultados observados en el estudio. Por último, el Capítulo VI, se proponen las conclusiones y recomendaciones del presente estudio.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La utilización de las vacunas son la mejor opción para combatir diversas enfermedades, sobre todo en el ámbito de la prevención. El desarrollo de las vacunas ha progresado enormemente en las últimas décadas, esto debido a los avances científicos, sobre todo en el advenimiento de la innovación tecnológica. Junto a estos avances, los diversos servicios de salud en el mundo propusieron nuevos programas de inmunizaciones con la finalidad de reducir en gran medida la mortalidad por causa de patologías, a lo largo de la historia de la humanidad estos esfuerzos han sido efectivos, entre las estrategias más utilizadas se destaca principalmente la utilización de las vacunas en todo el mundo, que han permitido la eliminación de la mayoría de las enfermedades que ocasionaban altas tasas de mortalidad¹.

Es evidente que existe diversas estrategias para mantener a la población informada sobre los beneficios de las vacunas, donde participan diferentes elementos como las políticas y la legislación, la educación, condiciones de comunicación y aspectos socioeconómicos; donde los medios de comunicación a tenido una labor importante para difundir informaciones benéficas de las vacunas para concientizar al público, además es importante motivar a los ciudadanos del mundo a decidir positivamente sobre su salud². Después de ser declarado una pandemia por la OMS el 11 de marzo de 2020 por causa del COVID-19, se ha puesto en práctica varias medidas sanitarias, tanto personal como social, con la finalidad de controlar las infecciones por SARS-CoV2, estas acciones permitieron controlar mínimamente las infecciones en la población, además se observó que no había estrategias farmacéuticas capaces de frenar las infecciones de este virus, motivo por el cual, se tuvo que enfocar en la prevención, en este sentido, la utilización de vacunas es la única acción eficaz para intentar contener la pandemia

mundial³. Se realizaron muchos esfuerzos en el mundo para repotenciar las investigaciones para el desarrollo de vacunas contra el COVID-19 y en diciembre de 2019 la unión europea aprobó la primera vacuna para el SARS-CoV2⁴.

En la actualidad, se han desarrollado cuatro vacunas para prevenir los contagios del coronavirus, evitando así la morbimortalidad causada por la COVID-19, cada una de ellas cuenta con diferentes estrategias de perfiles de eficacia/efectividad, tecnologías de desarrollo, dosificaciones y control de seguridad; parámetros importantes que son considerados para su aprobación, distribución e inoculación de las poblaciones, las cuales serán evaluadas por las autoridades sanitarias de los diversos países^{5,6}.

A pesar de que, las vacunas son de gran ayuda en el combate de enfermedades, existe un segmento de la población que desconfía y rechaza la utilización de vacunas, indicando el posible efecto dudoso de las mismas, la exdirectora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Margaret Chan, manifestó en congregaciones mundiales de salud su preocupación por esta situación, lo que ella denominó de una desconfianza pública de las vacunas⁷.

En este sentido, la aceptación de un grupo de la población con respecto a la inoculación de la vacuna ha sido negativa, este rechazo a favorecido a la formación de grupos antivacunas, los mismos que han desarrollado una campaña de desinformación al resto de la población, evitando que muchas personas con poca o ninguna información sobre los efectos benéficos de la vacuna no se apliquen las dosis recomendadas por los organismos de salud de todo el mundo. Estos grupos alegan una serie de inconvenientes provocadas en la salud de la población después de la administración de las dosis de las vacunas, entre estas informaciones se pueden mencionar las siguientes: teorías conspirativas, manipulación del material genético, inserción de microchips para el robo de informaciones personales, desarrollo de vacunas a partir de tecnologías de manipulación celular fetal, entre otras⁸.

A pesar de que ha sido mostrado ampliamente por los diversos centros de investigación distribuidos por todo el mundo, donde hacen referencia de su eficacia y seguridad observadas en la fase de precomercialización y fundamentalmente en los procesos de ensayos clínicos⁹; todavía existen muchos grupos antivacunas que no han recibido ninguna de las dosis recomendadas por la OMS; es importante mencionar que este hecho provoca problemas relacionadas a la propagación de la infección y el desbalance del control de la pandemia en los diferentes países del mundo¹⁰. Otro aspecto importante de no vacunarse contra la COVID-19, son las manifestaciones clínicas que pueden presentar los pacientes que desarrollan la enfermedad, los síntomas más evidentes son fiebre, tos seca, disnea, fatiga y linfopenia; los síntomas pueden ser variados desde leves hasta muy graves^{11,12}; otros síntomas que ha registrado la OMS son la expectoración con 33% de casos, odinofagia y cefalea observados en 14% de pacientes, mialgia o artralgia mostrado en 15% de los infectados, náuseas o vómitos y congestión nasal evidenciados en 5% de la población infectada por el SARS-CoV2¹³. Además, se ha reportado alteraciones en el equilibrio metabólico, que provocan complicaciones graves que requieren hospitalización y otros pacientes que desarrollan una enfermedad con síntomas muy graves que requieren necesariamente entrar a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), ya en casos incontrolables de la enfermedad el paciente llega a óbito¹⁴.

1.2. Problemas

1.2.1. Problema general

1. ¿Cuáles son los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el beneficio de vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022?
2. ¿Cuál es el riesgo de no vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

1. Determinar los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar el beneficio de vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022.
2. Conocer el riesgo de no vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022.

1.4. Justificación e importancia del estudio

Justificación Teórica

Los efectos de la no aceptación de la vacunación pueden ocasionar un riesgo inminente en la salud de la población; a pesar de que los beneficios de la vacuna ya fueron brindados por los diferentes organismos gubernamentales y organizaciones internacionales aún existen grupos antivacunas⁹. Debido a lo mencionado anteriormente, se hace necesario conocer e informar a la

sociedad sobre los beneficios de las vacunas, además este trabajo nos brindara informaciones relevantes acerca el conocimiento que cuenta la población estudiada, datos que servirán para elaborar estrategias en la información que llegue a estos sectores de la sociedad.

Justificación Practica

Desde el inicio de la crisis sanitaria en el Perú causada por la pandemia del COVID-19, hubo muchas persona infectadas e inclusive pacientes que debieron ser tratados en salas especializadas dentro de los hospitales, muchas familias fueron afectadas ya que uno o varios de los integrantes de su entorno fueron infectados, provocando una baja en la calidad de vida de estas personas; este trabajo contribuirá con informaciones que reflejan a la población estudiada que en su mayoría aun no cuentan con la información suficiente sobre los beneficios de la vacuna, además estos datos servirán para que los organismos competentes de salud puedan llegar a más ciudades que no cuentan con informaciones necesarias sobre las vacunas y la importancia para contener la infección en esta poblaciones desinformadas.

Justificación metodológica

El presente estudio podrá aportar datos relevantes sobre el conocimiento de la vacunación y aceptación de recibir las vacunas, se aplicará un estudio prospectivo y se obtendrán datos a partir de los propios ciudadanos a través de encuestas; este procedimiento es confiable y a su vez brindara los criterios necesarios para elaborar nuevas metodologías de estudio, de tal manera que se pueda aplicar a otras regiones donde la información de beneficios de la vacuna no es conocida en su totalidad.

1.5. Delimitación de la investigación

- a. Delimitación conceptual:** Esta investigación está delimitada a la identificación de los efectos adversos percibidos post-vacunación

COVID-19 en usuarios del transporte publico informal en el distrito de Comas.

- b. Delimitación demográfica:** Para el presente estudio la población será delimitada por aquellas personas que usan el transporte publico informal en el distrito de Comas.
- c. Delimitación Espacial: La investigación** estará desarrollada en el transporte público informal del distrito de Comas.
- d. Delimitación Temporal:** El tiempo destinado para la investigación será en el periodo de abril a junio del 2022.

1.6. Limitaciones de la investigación

- Limitante para la obtención de los permisos correspondientes para la obtención de datos.
- La falta de colaboración de los participantes para poder desarrollar todo el cuestionario.
- El periodo de tiempo fue restringido para el desarrollo de la presente investigación.
- Veracidad de los datos obtenidos por parte de los usuarios del transporte público informal.
- La dificultad para la obtención del número de muestra necesarias para el análisis del presente estudio.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Nacionales

Herrera-Añazco, et al. (2021) realizaron un estudio titulado “Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú”, con el objetivo de verificar la prevalencia y los factores que se asocian a la intención de vacunación contra la enfermedad del COVID-19, para poder alcanzar ellos objetivos, los autores realizaron un estudio transversal analítico, los datos fueron obtenidos a través de una encuesta online dirigida por la Universidad de Maryland (USA), los datos fueron utilizados para determinar las razones de prevalencia crudas y ajustadas con un intervalo de confianza de 95% (IC95%), fueron evaluados también la salud mental y la aceptación de la vacunación ante la recomendación por autoridades de salud. Después de analizar los datos obtenidos de 17162 adultos se observó que la intención de vacunación fue de 74,9%, además fue más evidente en el sexo femenino. Finalmente, los autores concluyeron que las tres cuartas partes de los participantes encuestados manifestaron intención de vacunación, adicionalmente proponen modificaciones en los factores que podrían mejorar la aceptación de la vacuna¹⁵.

Azabache, et al. (2021) establecieron las “Características asociadas a la confianza en la vacuna para COVID-19 en ciudadanos de La Libertad”, con la finalidad de conocer los factores que influyen a la confianza de la población en poder utilizar la vacuna contra el COVID-19, el objetivo principal de esta investigación fue analizar las características que están relacionadas con la confianza en la vacuna en los ciudadanos de la ciudad de La Libertad en el periodo del año de 2021, el estudio metodológico fue basado en un tipo de diseño transversal y correlacional; utilizando como instrumento se aplicó un cuestionario a todos los participantes, el número de la muestra correspondió

a 284 ciudadanos. Los resultados indicaron que 61,3% de los participantes se mostraron más confiados con la efectividad de las vacunas para prevenir el COVID-19; de este grupo analizado se observó que gran parte de las personas que tuvieron más confianza correspondieron a los adultos mayores correspondiente al 100%, además los del sexo masculino correspondió a un 76,7% de los participantes que tienen confianza en la vacunación. Los autores concluyen que la mayor aceptación y efectividad de las vacunas contra el COVID-19, según las características analizadas corresponden al género y el tener hijos¹⁶.

Vinelli-Arzuviaga, et al. (2021) en su estudio titulado “Aceptación de la de vacunación contra la COVID-19 en mujeres peruanas embarazadas: Actitudes y factores asociados”, tuvieron como objetivo determinar la actitud de las mujeres embarazadas hacia la vacunación contra el COVID-19 en el Perú y los factores asociados. Para conseguir llegar a los objetivos los autores diseñaron un estudio de tipo transversal analítico, donde se incorporó en el estudio 24 departamentos localizados en el Perú, durante el periodo de diciembre de 2020 a enero de 2021. Después de procesar los datos se observó que el 50% de personas embarazadas no decidían su vacunación, mientras que solo el 36% estaban decididas a vacunarse, a su vez el 8% no se iba a vacunar, entre tanto el 6% se vacunaría solo si hubiera una obligación para hacerlo. El estudio mostro que las personas que no decidían por vacunarse y los que no se vacunarían estaban influenciadas por el concepto de no tener confianza en el sector salud, además los datos mostraron que las participantes que estaban vacunándose lo realizaban por causa del bienestar de sus familias y seres queridos. Los autores concluyen que la cantidad de mujeres vacunadas es bajo y que solamente se vacunan por proteger a sus familiares; mientras que las personas con resistencia a la vacunación serian por varias razones tales como desconocimiento del desarrollo de las vacunas, no considerarse como personas de riesgo y principalmente por desconfianza del sector salud¹⁷.

2.1.2. Internacionales

Pérez y Berrios (2021) desarrollaron una investigación titulada “Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021” para identificar los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años del distrito de Republica Dominicana durante febrero a marzo de 2021. Se desarrolló una plataforma en línea, la recolección de datos se realizó a través de una encuesta para comprender las percepciones de riesgo de la pandemia provocada por la COVID-19, además analizaron los niveles de aceptación de una vacuna que puede contener los síntomas provocadas por la infección del SARS-CoV2. Luego de analizar los datos recolectados de 210 participantes se observó que el 71,2% tenían la intención de vacunarse, mientras que el 17,7% no estaban seguros de realizarse la vacunación y los participantes que no tenían la intención de vacunarse correspondía al 11% de los participantes del estudio. Además, se mostró que hubo diferencia con respecto a la intención de vacunarse influenciado por el género donde el sexo masculino represento el 71,5% de la muestra, también se evidencio el 100% de adultos mayores de 45 años con la intención de vacunarse. Los universitarios (titulados y/o graduados) y los extranjeros mostraron mayor intención de vacunarse representando el 71,5% y 87,8% respectivamente. Los autores concluyen que las tres cuartas partes de la población estudiada aceptaron vacunarse, además estaban influenciados por factores sociodemográficos tales como género, grado etario, nacionalidad, instrucción académica y ocupación¹⁸.

Alvis-Guzmán, et al. (2018) su investigación titulada “Disposición a recibir la vacuna contra COVID-19 en población de 80 y más años en Colombia 2021” tuvo como objetivo conocer la disposición para aceptar la vacunación contra el COVID-19, la metodología para recolectar los datos fue a través de una

encuesta telefónica, donde la muestra correspondió a 17721 participantes de 80 años a más, aseguradas en el sistema de aseguradora de salud, el interés era conocer la intención de vacunarse. El promedio de edad fue de 85 años, el 28,5% del total de personas que correspondieron 3344 participantes ya tenían registrado una prueba diagnóstica previa de COVID-19, de los cuales 73 dieron resultado positivo. La aceptación de vacuna fue diferenciada entre géneros, donde el sexo masculino represento el 70,2% y el 55,1% correspondió a las mujeres. Los autores concluyeron que existe una baja aceptación de vacunación contra el COVID-19 en Colombia y que esta situación sería un reto para poder controlar la pandemia¹⁹.

Changoluisa (2020) realizó su investigación “Percepción de los familiares de adultos mayores ante la aplicación de la vacuna contra el covid-19 en la comunidad de Patutan provincia Cotopaxi” con el objetivo de conocer la percepción de los familiares de adultos mayores, sobre la aplicación de la vacuna contra el COVID-19, la investigadora realizó un estudio del tipo cualitativa descriptiva, la muestra estuvo representada por los familiares de adultos mayores de la comunidad de Putatan provincia de Cotopaxi, como instrumento de recolección de datos fue utilizado una encuesta. Los datos fueron ordenados, creando categorías y subcategorías, este estudio fue basado en aspectos éticos señalados en la declaración de Helsinki, los cuales recomiendan tener en cuenta el respeto, confidencialidad de los datos y la autonomía de los participantes. Después de analizar los resultados se observó que los participantes conocían la importancia de la vacunación y que la falta de esta podría ocasionar graves problemas de salud, además los participantes señalaron la preocupación de los efectos adversos de la vacuna, a pesar de esta preocupación manifestaron la importancia que sus familiares adultos mayores reciban las dosis completas de vacunas para que estén protegidos del COVID-19. Finalmente, se concluye en este estudio que los participantes conocen informaciones de la vacuna contra el COVID-19, también manifestaron su temor y dudas debido a las informaciones vertidas

en los medios de comunicación con respecto a los efectos adversos que puedan tener después de la dosis administrada de la vacuna²⁰.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Coronavirus (SARS-CoV2)

El SARS-CoV2 pertenece a la familia Coronaviridae, se encuentra dividido en cuatro géneros conocidos, el alphacoronavirus y el betacoronavirus que se originan en murciélagos; el gamacoronavirus y el deltacoronavirus estos grupos han evolucionado y su desarrollo de adaptación se realiza en hospederos tales como las aves y cerdos²¹.

Es un virus que está rodeado por una envoltura que contiene una nucleocapside viral. Los coronavirus contienen cuatro proteínas que forman parte de su estructura, las cuales son *spike* (S), membrana (M), envoltura (E) y la nucleocápside (N) (figura 1). Estas estructuras proteicas son de importancia como biomarcadores para el diagnóstico además de poder dar informaciones sobre el perfil patogénico²².

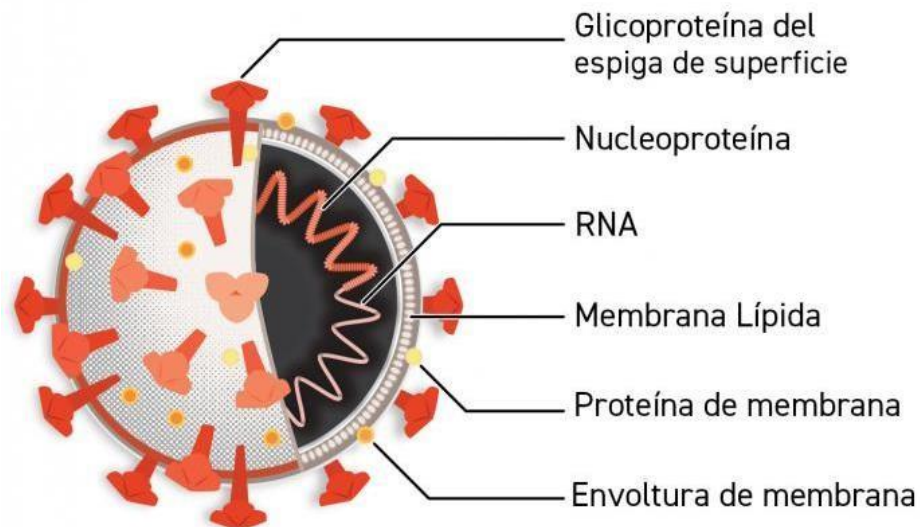


Figura 1. Estructura del SARS-CoV-2 (Fuente: Crédito: Lisa Donohue, CoVPN).

2.2.2. Transmisión de la infección

El virus SARS-CoV2 tiene una forma de transmisión aerobia donde una persona infectada puede contagiar a otra que se encuentre cercana. Es la forma más común de transmitir este virus, es importante mencionar que el virus se encuentra en las partículas o gotas de secreción salivar de la persona infectada, esta saliva puede expandirse después que la persona infectada tose, respira, estornuda, canta o mismo habla muy cerca de otra persona no infectada. Se sabe que las vías de ingreso son la boca, la nariz y los ojos (figura 2). La probabilidad de contagio se da por causa de la cercanía entre las personas, aproximadamente a menos de 1 metro de distancia de una persona infectada, por otro lado, la contaminación por objetos o animales es relativamente bajo, aún no ha sido demostrado esta influencia de contaminación del coronavirus²³.

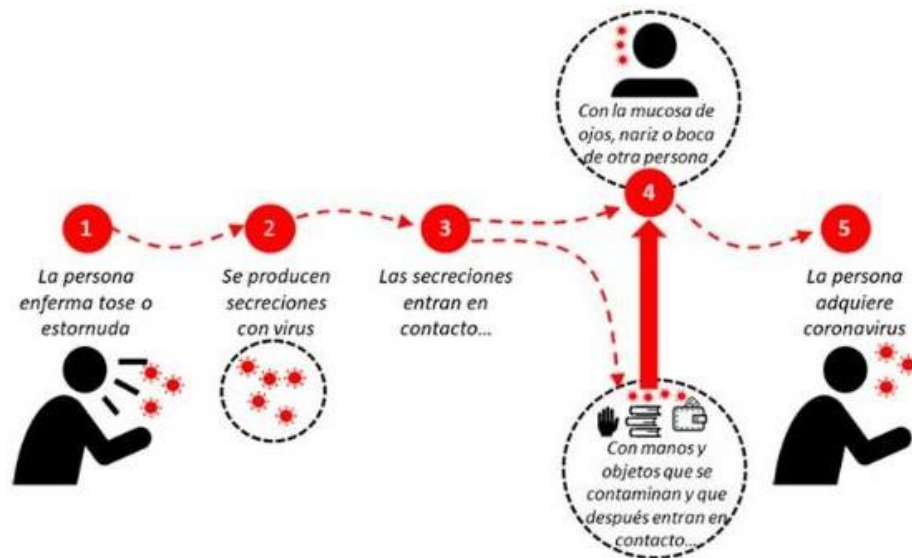


Figura 2. Mecanismo de transmisión de infección del COVID-19 (Fuente: Débora Alvarez).

2.2.3. Epidemiología del COVID-19

Desde los inicios la pandemia se ha desarrollado exponencialmente cuando los casos en Wuhan en la China en diciembre del 2019. Los diverso estudios

científicos e informes brindados por todos los organismos de salud de los países en el mundo las infecciones fueron expandiéndose hasta llegar a una infección generalizada en el mundo por lo que la OMS se vio en obligación de declarar una pandemia a nivel global, ya que se había dado la infección por el SARS-CoV2 en todos los países del mundo. Actualmente se sigue luchando con la pandemia y se ha considerado una de las más grandes en los últimos cien años, hasta marzo del 2021 ya se habían reportado más de 119 millones de casos de COVID-19 a nivel mundial (tabla 1), además se ha registrado más de 2,3 millones de muertes por causa de esta enfermedad y además de contar con 67.3 millones de casos de personas recuperadas²⁴.

Región de la OMS	Casos acumulados confirmados	Casos previos	Últimos 14 días (Casos activos)
América	5,575,482	4,163,813	1,411,669
Asia Sudoriental	888,732	560,285	328,447
Mediterráneo Oriental	1,135,604	878,428	257,176
Europa	2,757,556	2,509,939	247,617
África	342,415	208,535	133,880
Pacífico Occidental*	222,535	204,231	18,304
Total	10,922,324	8,525,231	2,397,093

Tabla 1. Casos confirmados de COVID-19 por regiones observados por la OMS en periodo de 14 días (Fuente: OMS).

2.2.4. Patogenicidad

El coronavirus presenta algunos factores importantes que desarrollan su patogenicidad sobre el huésped, llamados de factores virales, estos y la condición del huésped favorecen la patogénesis del SARS-CoV2. La presencia de los receptores de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) que es una proteína de membrana favorece a la infección del virus, se ha observado que este receptor puede estar presente en diversas células de nuestro organismo, pero se conoce que existe gran cantidad de afinidad por los ACE2 del epitelio de la mucosa de la cavidad nasal y faringe²⁵.

2.2.5. Diagnóstico y tratamiento

Las formas de diagnóstico para el COVID-19 se puede realizar a través del diagnóstico clínico, donde prevalece la aparición de síntomas característicos de esta enfermedad, pero es importante mencionar de los casos asintomáticos los cuales no desarrollan ni muestran síntomas, que ha sido una de las causas de gran dificultad para controlar la infección de este virus. Cuando el clínico tiene el diagnóstico preliminar se puede confirmar este diagnóstico a través de pruebas de laboratorio la más conocida y eficaz que se tiene en la actualidad es la prueba molecular (RT-PCR), además también han sido de gran ayuda pruebas de tomografías computarizadas de tórax para el diagnóstico del COVID-19. Se han usado también pruebas serológicas que se fundamenta en la detección de anticuerpos durante la fase de la enfermedad^{25,26,27}.

2.2.6. Vacunación

Es el proceso por el cual se protege a las personas contra enfermedades que puedan estar asechándolas, esta forma es sencilla, eficaz y segura, se realiza hace mucho tiempo en la historia de la humanidad. Se fundamenta en la utilización de defensas naturales del organismo para generar una protección inmunológica capaz de combatir al patógeno que quiere invadir al huésped, esto lo realiza a través de la síntesis de anticuerpos. Las vacunas contienen partes del patógeno o mismo el patógeno inactivado o muerto, la finalidad es presentarlo al sistema inmune y este generara una defensa de anticuerpos y esta presencia de proteínas inmunológicas estarán activas y listas para recibir al patógeno y poder combatir las adecuadamente, la mayoría de vacunas no causan enfermedad ni condiciona al organismo a complicaciones. Las vacunas son administradas generalmente a través de inyecciones, pero también pueden aplicarse de forma oral, ósea por la boca y otras pueden rosearse en la nariz²⁸.

2.2.6. El COVID19 y la vacunación

Después de la declaración de la pandemia ocasionada por el coronavirus SARS-CoV-2 y la lamentable pérdida de millones de personas ocasionadas por la enfermedad del COVID19, donde se estima que más de 105 429 382 casos confirmados y 2 302 614 de personas fallecidas según la OMS datos mostrados hasta febrero del 2021. Uno de los acontecimientos presentados en todo el mundo es el colapso de los sistemas de salud de los países que enfrentaban el problema de la pandemia y también el debilitamiento en los programas de salud encargados de atender a millones de pacientes con otras patologías en todo el mundo. La demanda social y económica sobre las poblaciones mundiales afectadas por el COVID19, dejando evidencias de la falta de inversión en los programas creados para tratamiento de otras enfermedades³⁰.

Con la finalidad de contrarrestar las grandes pérdidas humanas y socioeconómicas grandes grupos de investigación invirtieron esfuerzos para desarrollar vacunas con la finalidad de proteger a la humanidad, estas vacunas se han desarrollado considerando varios abordajes tecnológicos y se han diferenciado por las fases de su desarrollo como muestra la figura XX³¹.

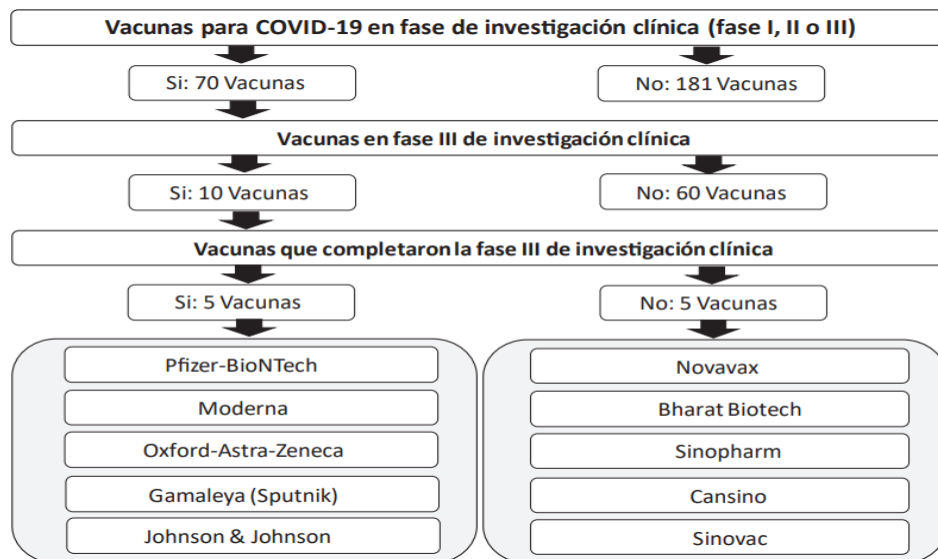


Figura 3. Vacunas para el COVID-19 que completaron la fase III de los estudios clínicos.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

El presente estudio no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo cualitativo.

2.3.2. Hipótesis específicas

El presente estudio no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo cualitativo.

2.4. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensión o aspecto	Indicadores
Percepción de los efectos post vacuna	La vacunación es el proceso por el cual se protege a las personas contra enfermedades que puedan estar asechándolas, esta forma es sencilla, eficaz y segura, se realiza hace mucho tiempo en la historia de la humanidad. Se fundamenta en la utilización de defensas naturales del organismo para generar una protección inmunológica capaz de combatir al patógeno que quiere invadir al huésped, esto lo realiza a través de la síntesis de anticuerpos.	- Beneficio de la vacunación. - Riesgo de la vacunación - Conocimiento de protección de la vacuna.	- Bueno, regular, malo. - Bueno, regular, malo. - Bueno, regular, malo.

2.5. Definición de términos básicos

1. **SARS-CoV2.** Virus del grupo de coronavirus que causa la enfermedad del COVID-19.
2. **Coronavirus.** Grupo de virus que puede causar enfermedades en su huésped.
3. **COVID-19.** Es una enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV2.
4. **Vacunación.** Es el proceso de protegerse contra una enfermedad a través de la inmunización.

CAPÍTULO III

MÉTODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de la investigación

La presente investigación presenta la siguiente estructura:

Observacional: La variable no será manipulada, el propósito del estudio es la observación²⁹.

Descriptivo: Sera descrito y registrado los eventos observados considerando el espacio temporal y geográfico particular²⁹.

Prospectivo: Se da en razón al tiempo donde se recolectarán los datos para el estudio²⁹.

Transversal: Porque la recolección y observación de datos se tomará una sola vez durante el tiempo establecido²⁹.

3.2. Diseño de la Investigación

El nivel de investigación es de tipo descriptivo²⁵.

3.3. Población y muestra de la investigación

La población está conformada por 400 usuarios del transporte público informal de la Balanza/Comas, Lima 2022 por un período de 20 días.

La muestra corresponde a un segmento de la población²⁹ en el cual se realizará los análisis, se considerará los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores a 18 años
- Usuarios que libremente eligieron participar del estudio
- Usuarios que completaron la encuesta en su totalidad
- Usuarios que utilizan el transporte público informal de la Balanza, Comas – Lima.

Criterios de exclusión:

- Usuarios que no cumplieron con los criterios de inclusión

Tamaño de muestra:

La población accesible será considerada como finita, razón por la cual para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas:

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

Z=nivel de confianza, N=población, p q varianza de la población, E=error muestra

Se trabajó con probabilidad 95% y margen de error 5%, por tanto, se tiene:

$$z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 400$$

Reemplazamos en la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 400 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 196$$

El valor de n representa el tamaño de la muestra, ósea de 196 usuarios para este estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**3.4.1. Descripción del instrumento**

La recolección de los datos se obtuvo a través de un cuestionario. Como instrumento de recolección de datos se utilizará la encuesta compuesta por preguntas cerradas. Las preguntas estuvieron en función de los indicadores

propuestos en la tabla de operacionalización de variables. La escala para la variable de automedicación será; nunca, a veces, casi siempre y siempre.

3.4.2. Validación del instrumento

El instrumento para la evaluación de los resultados que responderán los objetivos propuestos por medio de la opinión de 3 expertos (Anexo Nro. 04). Los análisis estadísticos son necesarios para establecer los objetivos de la investigación además de contar con el apropiado nivel de confiabilidad, por lo cual se debe realizar lo siguiente:

- Se debe tener en consideración los resultados durante la recopilación de datos que podrían generar algunos cuestionamientos generados por los participantes, para que puedan ser explicadas al recolectar la información.
- El programa piloto para el análisis de estandarización de los procesos en la investigación realizada por los responsables del estudio, considerando la recolección de datos de 10 encuestados, el tratamiento de la información obtenida fue analizados para determinar el coeficiente del alfa de Cronbach considerando la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Si^2}{S_T^2} \right]$$

α = Coeficiente de Alfa de Cronbach

K = Número de ítems

$\sum Si^2$ = Sumatoria de las Varianzas de los ítems

S_T^2 = La Varianza de la suma de los ítems

Si reemplazamos los datos obtenidos en la formula para determinar el coeficiente del alfa de Cronbach tendremos:

$$K = 19 \quad \sum s_i^2 = 7.476 \quad S_T^2 = 4.215$$

$$19/19-1 \quad x \quad [1 - 7.476/4.215]$$

$$1.06 \quad x \quad [1 - 1.774]$$

$$1.06 \quad x \quad [-0.774]$$

$$1.06 \quad x \quad 0.774$$

$\alpha = 0.82$

- El procedimiento de confiabilidad del instrumento se realizó a través del análisis complementario de “alfa de Cronbach”; prosiguiendo con la información generada por nuestra encuesta, luego de realizar dicho análisis de los resultados se obtuvo un valor de 0,82 correspondiente a la confiabilidad “excelente” registrado por los parámetros estadísticos, mostrados a seguir:

Coeficiente de “Cronbach”	
Niveles de confiabilidad	Cantidades de confiabilidad
<i>Excelente</i>	0.81 – 1.00
<i>Muy bueno</i>	0.61 – 0.80
<i>Bueno</i>	0.41 – 0.60
<i>Regular</i>	0.21 – 0.40
<i>Deficiente</i>	0.01 – 0.20

3.5. Técnicas para el procesamiento de datos

La recolección de los datos se obtuvo a través de un cuestionario. Como instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta compuesta por preguntas cerradas. Las preguntas se estuvieron en función de los indicadores propuestos en la tabla de operacionalización de variables.

Se diseñó una estadística en el programa Excel 2019 para realizar una base de datos fidedigna que permita:

- Ordenamiento y codificación de datos
- Almacenamiento de datos
- Tabulación
- Tabla estadística
- Gráficos

3.6. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación consignó todas las normas éticas emitidas por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, asimismo se guarda información confidencial de cada una de las participantes tomadas para dicho estudio, considerando la Ley General de Salud N° 26842 – Artículo 250, actualmente vigente⁴⁵.

CAPITULO IV

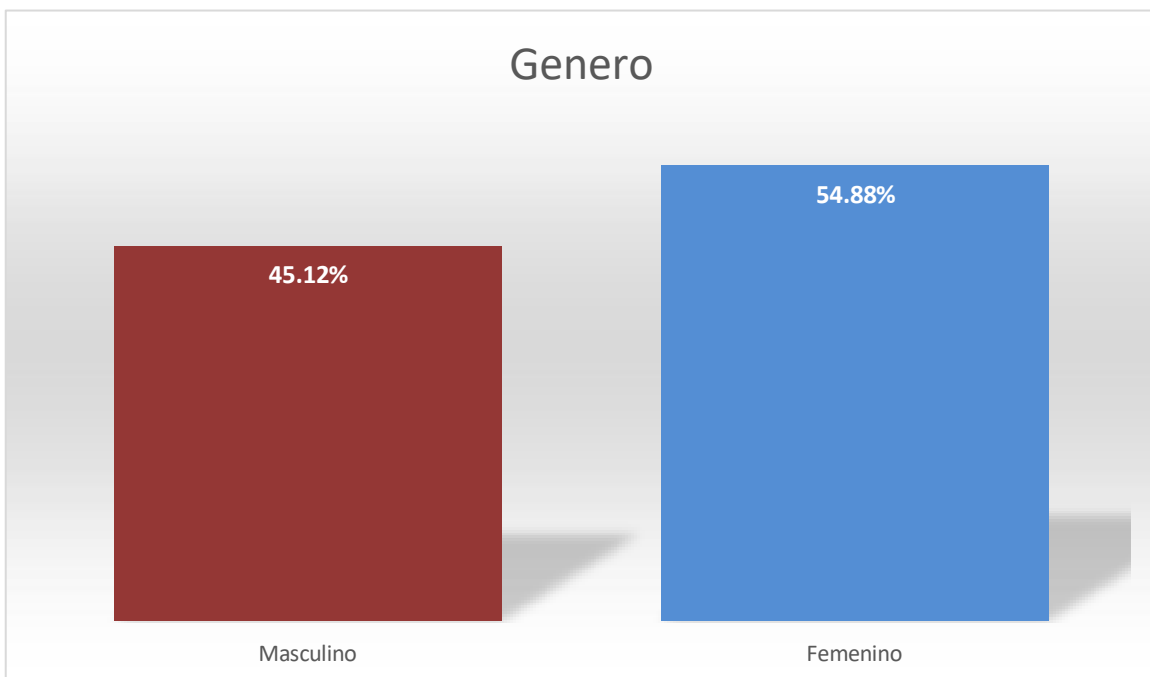
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en la presente investigación a partir de las informaciones recolectadas y analizadas sobre los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte publico informal en la Balanza/Comas em los meses de abril a junio del 2022, son mostrados a continuación.

4.1. Presentación de resultados

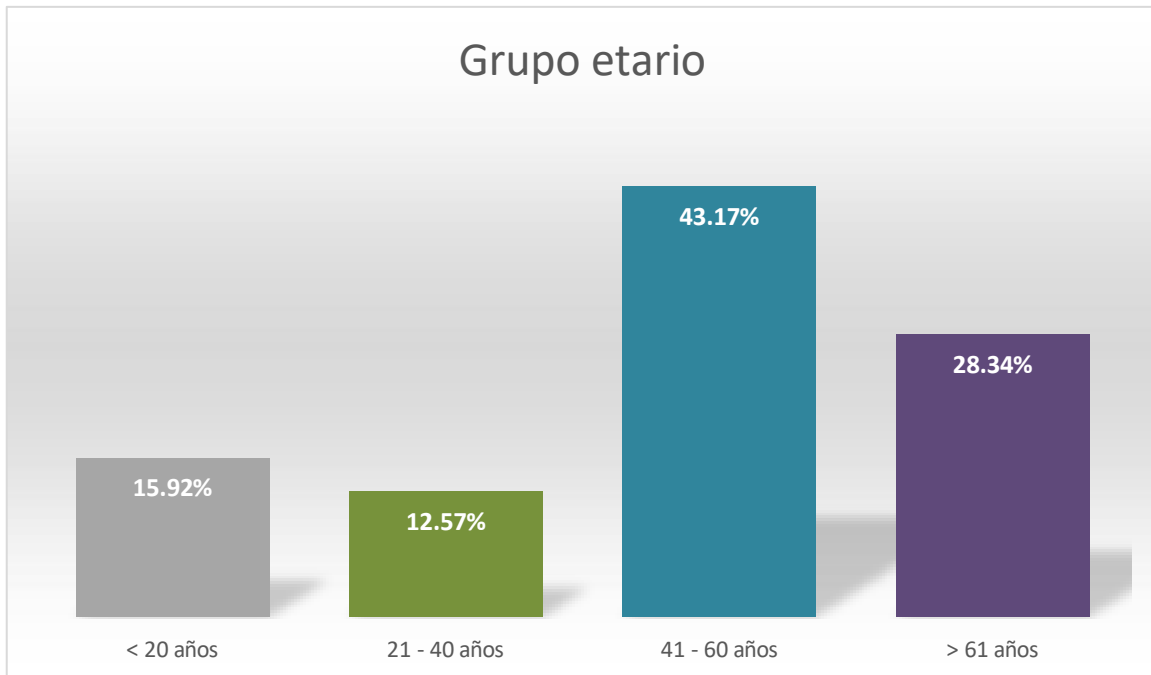
4.1.1. Generalidades

Figura 4. Distribución de los encuestados en la investigación



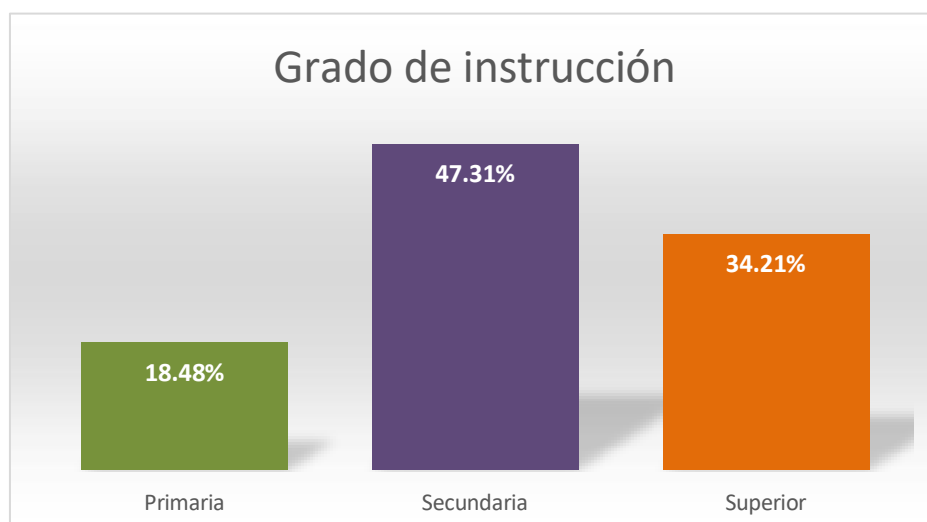
Los datos correspondientes al género de los participantes mostrados en la figura 1 del total de la muestra (196 encuestados), se observó que 45.12% correspondían al sexo masculino y el 54.88% de los participantes fueron del sexo femenino. Resultados que demuestran que la prevalencia de sexo femenino es superior con respecto al del sexo masculino según las informaciones mostradas en las encuestas.

Figura 5. Distribución de participantes según el grupo etario



Para mejorar los análisis de resultados fue necesario agrupar a los usuarios del transporte público informal de la localidad de la balanza del distrito de Comas, esta selección en grupos se realizó con la finalidad de establecer las edades más representativas de la muestra de estudio. Del total de los participantes (196 individuos) en este estudio, la gran cantidad de encuestados fueron los agrupados en el rango etario de 41 a 60 años representando el 43.17%, seguido por el grupo de mayores de 60 años que corresponden al 28.34%, mientras que los rangos de menos de 20 años y 21 a 40 años fueron representados por 15.92% y 12.57% respectivamente (figura 2).

Figura 6. Distribución de participantes según el grado de instrucción



En la figura 3 se muestra los resultados correspondientes del grado de instrucción de los usuarios del transporte público informal del distrito de Comas donde se muestra que el 18.48% tienen grado de instrucción primaria, mientras que el 34.21% presenta grado superior y finalmente el 47.31% corresponde al grado de instrucción secundaria. Estos datos muestran que los participantes con mayor cantidad son los que tienen estudios de secundaria completa.

4.1.2. Vacunas contra COVID-19 aplicadas a los usuarios del transporte público informal.

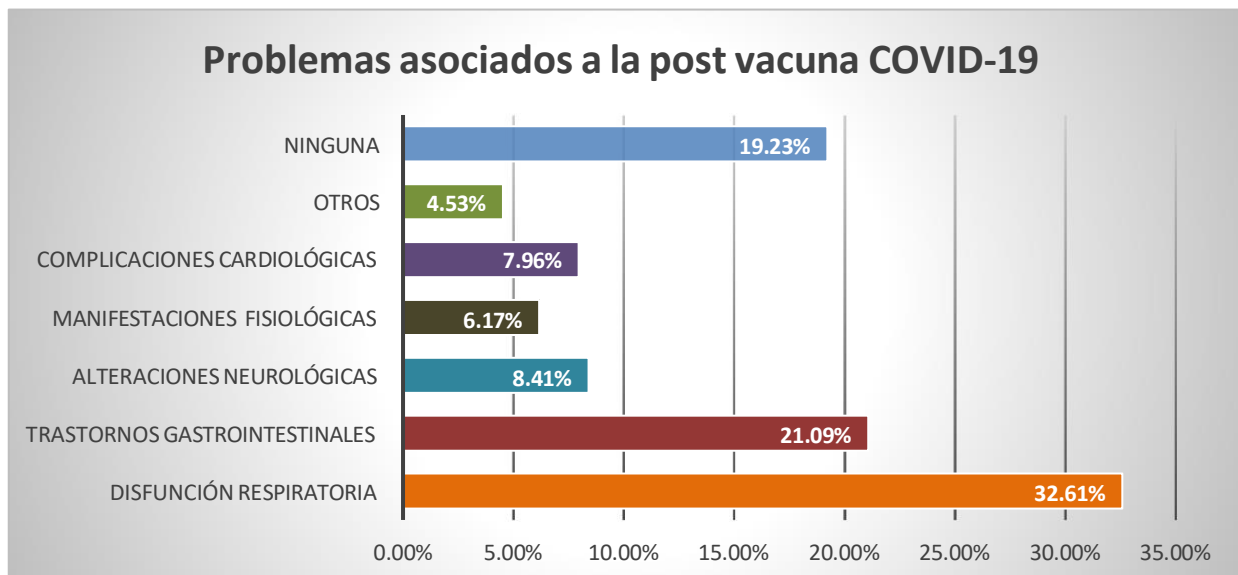
Tabla 3. Principales vacunas aplicadas a los encuestados

Vacunas aplicadas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Sinopharm (China)	138	70.41%	70.41%
Pfizer-BioNTech (EE. UU.)	47	23.98%	94.39%
Moderna (EE. UU.)	11	5.61%	100%

En la tabla 3 se observa las tres marcas de vacunas usadas para adquirir las dosis de los participantes en este estudio, donde se muestra que la mayoría de los participantes fueron inoculados con la dosis de Sinopharm (138) mientras que la segunda vacuna usada fue la Pfizer-BioTech (47 encuestados) y la menor cantidad de vacunas usadas fueron las de Moderna (11 encuestados).

4.1.3. Trastornos presentes de la post vacuna contra COVID-19 aplicadas a los usuarios del transporte público informal.

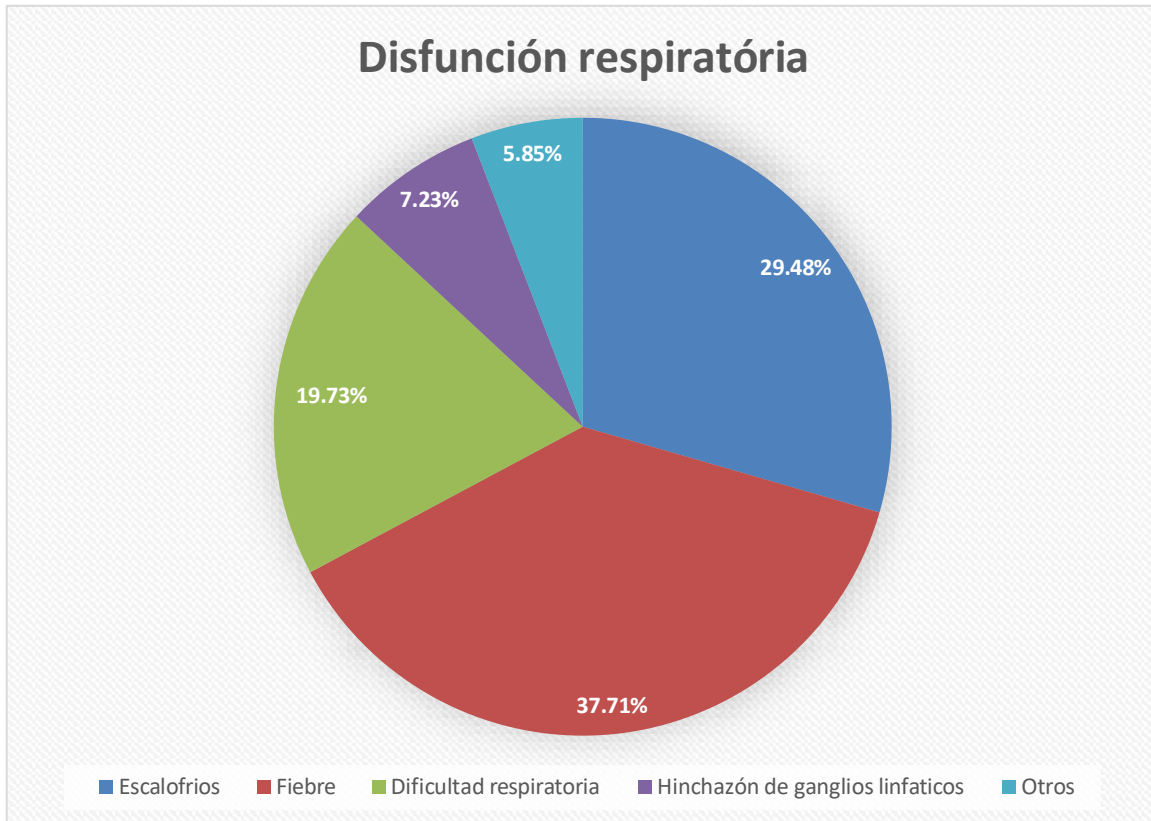
Figura 7. Problemas que están asociados después de la vacunación de COVID-19 observadas en los usuarios del transporte público informal



La figura 7 muestra los diferentes problemas que se han presentado en los participantes de este estudio después de la vacunación del COVID-19, estos datos mostraron que se obtuvieron cinco problemas con mayor incidencia, donde la disfunción respiratoria representó una mayor prevalencia entre los encuestados llegando a el 32.61%; seguido de los trastornos gastrointestinales, alteraciones neurológicas y las complicaciones cardiológicas con frecuencias de 21.09%, 8.41% y 7.96% respectivamente. Además, se observaron con menos incidencia las manifestaciones fisiológicas correspondiente al 6.17% del total de participantes.

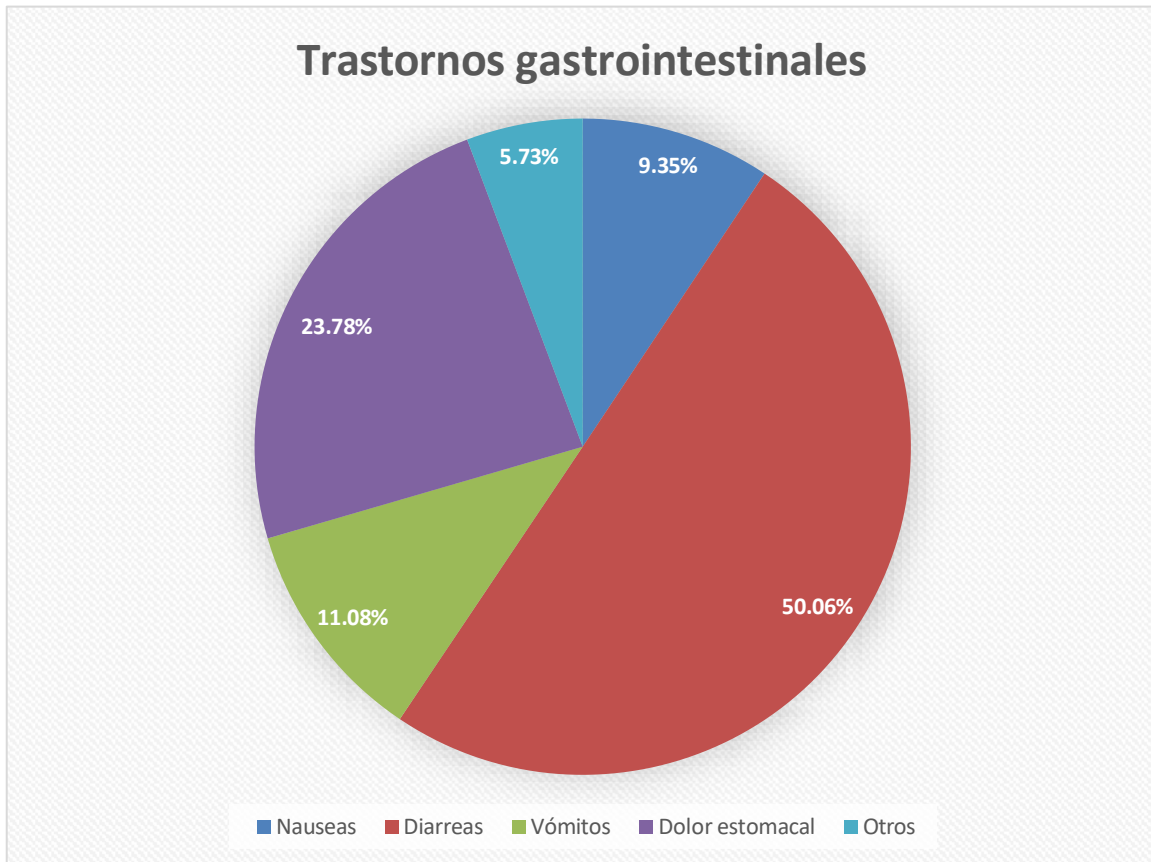
4.1.4. Síntomas observados de la post vacuna contra COVID-19 aplicadas a los usuarios del transporte público informal.

Figura 8. Disfunción respiratoria observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19



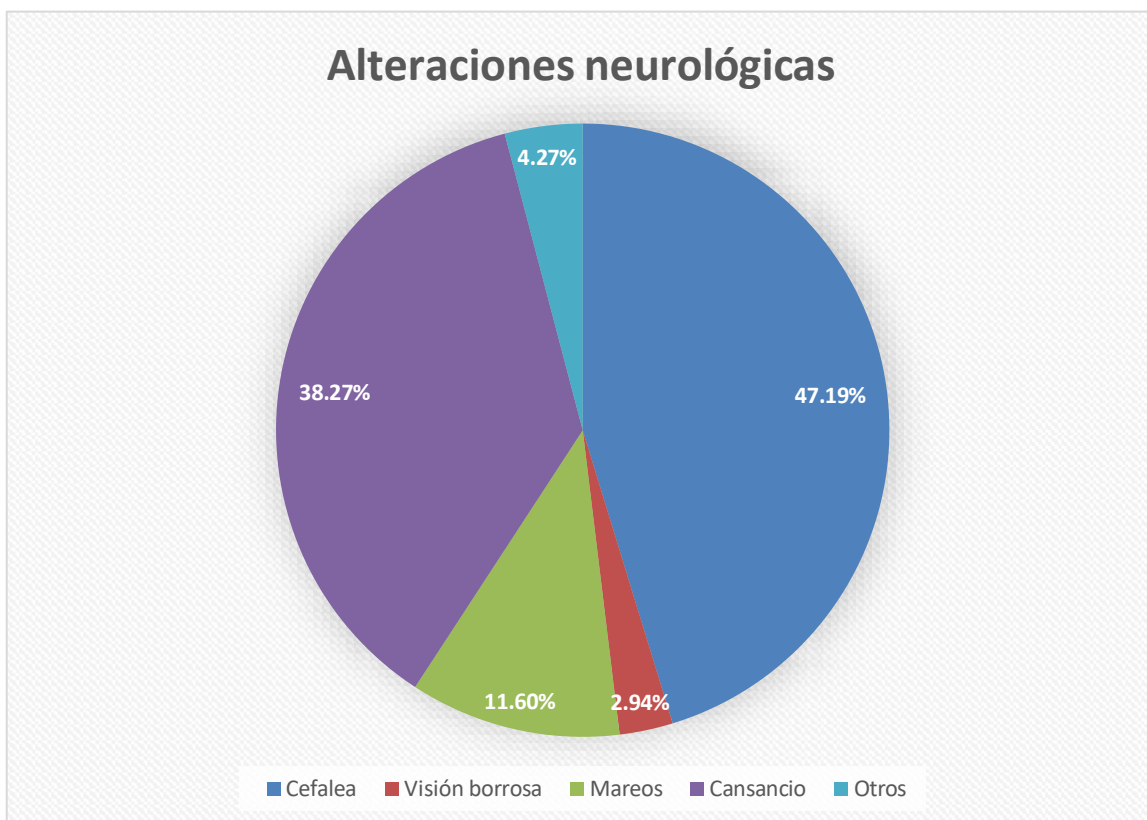
En la figura 8 se muestra los datos obtenidos referentes a los síntomas asociados a la disfunción respiratorio referidas por los participantes donde los síntomas más recurrentes fueron fiebre (37.71%), seguido de escalofríos (29.48%) y la presencia de dificultad respiratoria (19.73%); además, se observó con menor incidencia la presencia de hinchazón de ganglios linfáticos con un 7.23% del total de los casos reportados.

Figura 9. Trastornos gastrointestinales observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19



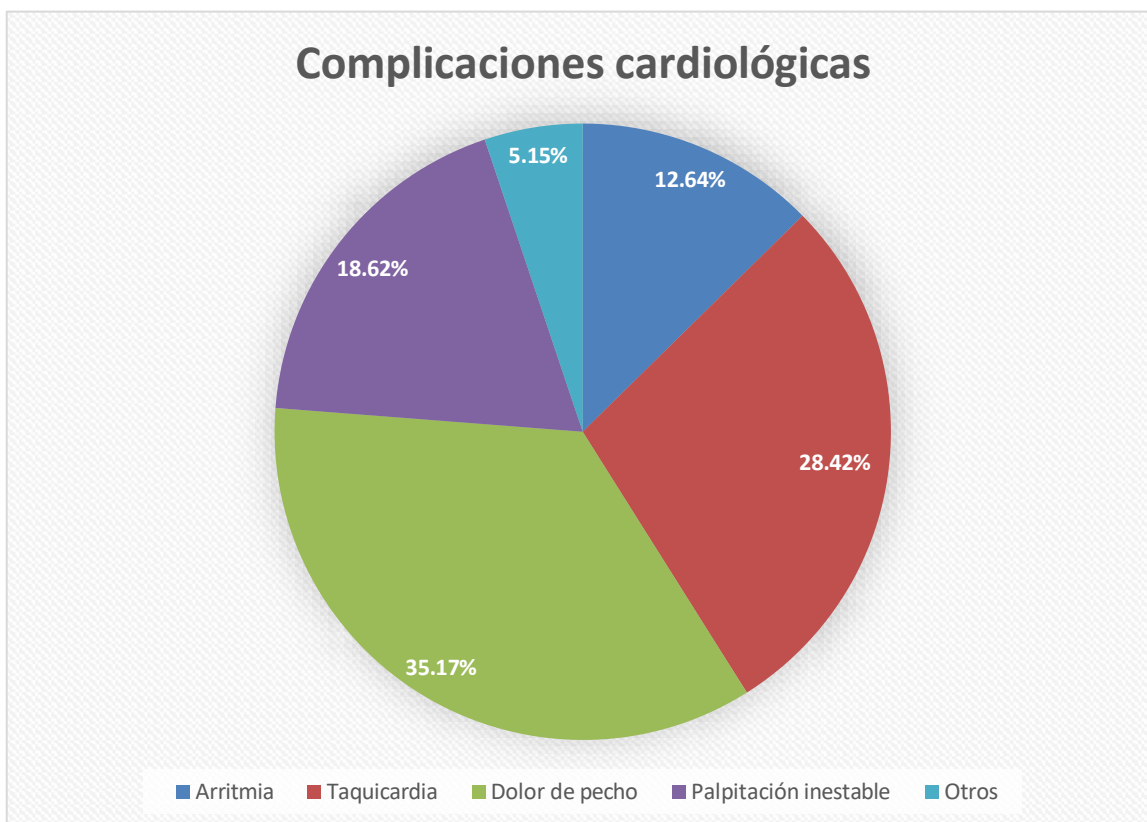
En la figura 9 se muestran los síntomas relacionados con los trastornos gastrointestinales donde es evidenciado los síntomas más frecuentes vertidas en las informaciones de los encuestados para este estudio, la mayor incidencia de síntoma después de la vacunación contra la COVID-19 fueron las diarreas con un 50.06% de casos, seguidamente el dolor estomacal y los vómitos que correspondieron al 23.78% y 11.08% respectivamente, ya la presencia de nauseas tuvieron poca prevalencia de los síntomas que correspondieron al 9.35% del total de los casos.

Figura 10. Alteraciones neurológicas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19



En la figura 10 se muestran los datos obtenidos referentes a los síntomas asociados a las alteraciones neurológicas extraídas de las informaciones cedidas por los encuestados en la presente investigación, esta sintomatología presentaron diferentes prevalencias, evidenciando que la cefalea (47.19%) y el cansancio (38.27%) mostraron mayor prevalencia, mientras que los mareos tuvieron solo un 11.06% de los casos registrados, ya con menor prevalencia se observó a los encuestados que presentaron visión borrosa correspondiente al 2.94% de los encuestados después de la vacunación por el COVID-19.

Figura 11. Complicaciones cardíacas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19



En la figura 11 se puede observar los síntomas más recurrentes asociados a las complicaciones cardíacas presentadas por los usuarios del transporte público informal de la localidad de la Balanza en el distrito de Comas, donde el dolor de pecho y la taquicardia tuvieron mayor porcentaje correspondiendo al 35.17% y 28.42% respectivamente, mientras que los síntomas con menor prevalencia fueron los referidos a palpitación inestable con un 18.62% y presencia de arritmia correspondiendo al 12.64% del total de los encuestados en la presente investigación.

Figura 12. Manifestaciones fisiológicas observadas en los usuarios del transporte público informal post vacuna contra el COVID-19



En la figura 12 fueron observados los síntomas asociados a las manifestaciones fisiológicas presentados por los participantes en la presente investigación donde se muestran las prevalencias similares donde el dolor muscular correspondió al 24.76%, dolor articular fue de 20.34%, seguido de hinchazón con un 20.07% y finalmente a la presencia de hematomas generalizadas a un 19.36% del total de los encuestados.

4.2. Discusión de los resultados

Los datos obtenidos en la presente tesis nos brindan conocimientos acerca de los posibles efectos adversos que pueden presentarse después de haber tomado la dosis de la vacuna contra el COVID-19. Es imprescindible resaltar que estas manifestaciones de salud han sido recabadas a partir de varios voluntarios, los cuales manifestaron su experiencia con respecto a los síntomas padecidos después de la vacunación, en este trabajo se intenta identificar y agrupar las diversas complicaciones sintomatológicas de acuerdo con la localización de los mismos. Todos estos hallazgos nos permiten conocer mejor cuales podrían ser las posibles consecuencias que se presentan inmediatamente luego de vacunarse, este conocimiento nos permite posicionarnos para entender y así futuramente poder actuar frente nuevos síntomas e inclusive tratar estos síntomas que se presentaron en los participantes, mejorando de esta manera el atendimento a los pacientes post COVID-19 y evitando posibles casos graves.

Para recabar la información en la presente investigación se ha utilizado una muestra de 196 participantes caracterizados por utilizar el transporte público informal en la localidad de la Balanza en el distrito de Comas en el tiempo de abril a junio de 2022 que fueron vacunados contra el COVID-19. Estos participantes en el estudio manifestaron presentar una serie de síntomas que aparecieron como consecuencia de haberse vacunado contra la COVID-19, los datos mostrados a partir del análisis en este estudio corroboran lo manifestado por Gonzales-Melano y Di Pietro (2021)³², donde manifestaron que después de la vacunación se observaron la presencia sintomatológica en diversas personas al cual denominaron la presencia de un abanico de síntomas.

En cuanto a la distribución de la muestra referidas a los géneros se ha observado que las mujeres (54.88%) utilizan más el transporte público por lo que se obtuvo más participantes de este género en el presente estudio comparado con los hombres que representaron el 45.12%; estos datos comprueban que la el sexo femenino utiliza más el transporte público así como fue descrito por Villagrán (2014)³³, donde muestra que debido a los diversas responsabilidades del hogar,

como llevar a los hijos al colegio, realizar compras, efectuar pagos de servicio entre otras actividades las mujeres predominan en el uso del transporte público en sectores menos privilegiados de la sociedad.

Analizando los datos con respecto a la distribución de los usuarios del transporte público del distrito de Comas referente al grado de instrucción se obtuvo el grupo con mayor incidencia a los que tenían secundaria completa que correspondieron al 47.31% del total de los participantes en este estudio, además se observó que el segundo grupo con mayor prevalencia fueron los que presentaban el grado de instrucción superior con 34.21% estos datos confirman con lo mostrados por Bernabé (2021)³⁴ en un estudio que realiza para identificar el nivel de conocimiento de la vacunación en un población mostro que el 49% de los participantes tenían instrucción primaria, además (Moran et al., 2021)³⁵ mostraron en estudio realizado sobre las actitudes de la vacunación mostraron que el 65,3% de encuestados tiene un grado de instrucción por lo que mencionó que este hecho fundamenta la importancia de conocimientos sobre la vacunación y las consecuencias de las mismas.

Considerando los resultados con respecto al grupo representativo en cuanto al rango de edades se puede observar que el grupo de mayores de 61 años fueron evidenciados con 28.34% de los encuestados, datos que confirman con lo presentado por Morales et al., (2021)³⁶ realizaron un estudio para determinar los efectos adversos luego de recibir la vacunación y encontraron incidencia en adultos mayores de 60 años; por otro lado, Duma et al., (2022)³⁷ encontraron pocas evidencias de síntomas correspondientes al grupo de 9 a 11 años después de recibir la vacunación contra el COVID-19 confirmando la poca prevalencia observada en el presente estudio donde se observó al grupo de menos de 20 años con 15.92%. Al igual que fue mostrado por Risso et al., (2022)³⁸ los cuales evaluaron la evidencia de la vacunación en niños, niñas y un grupo de adolescentes donde mencionan que no todos los síntomas observados son generados por causa de recibir la vacunación. Mientras que los resultados observados con mayor prevalencia fue el grupo de 41 a 60 años con un 43.17% al igual que lo mostrado por Ccapacoila y

Huillca, (2022)³⁹ en su trabajo de investigación donde evaluaron los efectos adversos postvacuna contra el COVID-19 con la participación de personas en el rango etario entre 40 a 60 años.

Entre los síntomas más representativos que fueron encontrados en este trabajo fueron los relacionados a la disfunción respiratoria con un 23.61%, que evidencia todo el trastorno ocasiona al sistema respiratorio, aun no existen muchos estudios relacionados con síntomas que perjudican al sistema respiratorio sin embargo mucho grupos ya están relacionado investigaciones para proporcionar datos más confiables referentes a los efectos adversos por la vacunación en este sentido De la Flor et al., (2021)⁴⁰ mostraron en su trabajo un caso de nefritis tubulointerstitial aguda después de la vacunación con la Pfizer BioNTech contra el COVID-19 donde se aprecia un cuadro respiratorio severo.

Uno de los síntomas más frecuentes en los participantes fue el de Trastornos gastrointestinales representados por un 21.09%, este dato es corroborado por lo manifestado por Dreser, (2021)⁴¹ donde menciona las alergias provocadas por las vacunas y sobre todos malestares gastrointestinales observados en los análisis realizados a diversos grupos de poblaciones que frecuentaron los centros de salud para administrarse la vacuna contra el COVID-19.

Las alteraciones neurológicas analizadas en los resultados productos de las informaciones vertidas por los participantes fueron solamente de un 8.41%, este dato confirma que los síntomas relacionados al sistema neurológico no tuvieron gran prevalencia, al igual que lo mostrado por Guevara-Silva y Castro-Suarez, (2021)⁴² confirmando que existen síntomas, pero son escasos a las probables complicaciones neurológicas de las vacunas contra el COVID-19

A pesar que las complicaciones cardiológicas presentadas por los participantes fueron de un valor de 7.96% cabe mencionar que estos síntomas están relacionados con patologías graves que puedan alterar la salud de las personas que se administran las vacunas en este sentido nuestros datos fortalecen la idea de conocer más estos síntomas a nivel del corazón datos que son corroborados por el

trabajo de investigación realizado por Álvarez et al., (2022)⁴³ donde evaluaron los efectos secundarios cardiacos en pacientes que recibieron la vacuna del ARN contra el COVID-19.

Los síntomas que menos fueron presentados en los resultados obtenidos de los participantes fueron las manifestaciones fisiológicas (6.17%) a pesar de la poca incidencia observada es importante recalcar la presencia de esta patología, así como fue presentado por Carrera et al., (2022)⁴⁴ donde encontraron en su estudio la presencia las reacciones fisiológicas causadas por la administración de la vacuna del COVID-19.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Se ha podido determinar cinco efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal como la difusión respiratoria, trastornos gastrointestinales, alteraciones neurológicas, complicaciones cardiológicas y manifestaciones fisiológicas.
- Se identificó que a pesar de que pueden existir efectos adversos, vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal es beneficioso ya que en caso de infección del coronavirus los síntomas no son muy graves.
- Se pudo observar que existe un riesgo a la salud de los individuos al no vacunarse contra la COVID-19 debido a que la enfermedad se puede complicar e inclusive llegar al óbito.

5.2. Recomendaciones

- Las autoridades de la salud del ministerio de salud a través de las DIRIS deben exhortar a los ciudadanos en general a tomar conciencia de los posibles daños de salud que podría provocar las vacunas y orientar como tratar estos síntomas.
- Los organismos responsables de salud tales como el ministerio de salud, DIGEMID, laboratorios farmacéuticos adheridos a la red nacional de salud, deben coordinar y vigilar constantemente las vacunas que son proporcionadas a la población y sobre todo informar los posibles efectos adversos de la vacuna contra el COVID-19.
- Todo personal de salud que se encuentre en los establecimientos de vacunación deben estar capacitados para dar una correcta información a los pacientes con enfermedades crónica y orientarlos como actuar en el caso de posibles efectos adversos por la administración de las vacunas contra el COVID-19.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Daniel, C.-M., & Carmen, P.-S. (2019). Medios y desconfianza en vacunas: un análisis de contenido en titulares de prensa. *Revista latina de comunicación social* (74), 786-802. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2019-1357>.
2. Catalán-Matamoros, D. (2017). El gran avance del ámbito científico y académico de la comunicación en salud = The great development of the scientific and academic field of health communicationn salud. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 8(2), 114. <https://doi.org/10.20318/recs.2017.3995>
3. WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020 [Internet]. Disponible en: WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 – 11 March 2020 (consultado el 6 de junio de 2021).
4. European Commission. Public Health. EU Strategy. Safe and effective vaccination. Disponible en: https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/coronavirus-response/public-health_en (consultado 8 de julio de 2021).
5. Baden LR, El Sahly HM, Essink B, Kotloff K, Frey S, Novak R, et al. Efficacy and Safety of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine. *N Engl J Med*. 2020;383:2603-15.
6. Voysey M, Costa Clemens SA, Madhi SA, Weckx LY, Folegatti PM, Aley PK, et al. Single-dose administration and the influence of the timing of the booster dose on immunogenicity and efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: a pooled analysis of four randomised trials. *Lancet*. 2021;397:881-91.
7. Margaret Chan. (2011). *WHO director-general calls for change [Internet]*. Geneva: World Health Organization. Retrieved from http://www.who.int/dg/speeches/2011/eb_20110117/en/index.html
8. BBC News [Internet]. Londres, Reino Unido. Vacuna del coronavirus: 4 teorías conspirativas desmentidas por expertos. Diciembre, 2020. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-55215779>

9. Marco, J. J. G., Pasquín, M. J. Á., & Martín, S. M. (2021). Efectividad y seguridad de las vacunas para el SARS-CoV-2 actualmente disponibles. *FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 28(8), 442-451.
10. Doan T, Lievano F, Bhattacharya M, Scarazzini L, Renz C. *Farmacovigilancia, un enfoque práctico*. 1^{ra} Edición. Barcelona, España. El Sevier. 2019.
11. Calvo C. Recomendaciones sobre el manejo clínico de la infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV2. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2020 [citado 30/03/2020];30(20):11. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.02.001>
12. Centers for disease control and prevention. 2019 novel coronavirus, wuhan, china. Information for healthcare professionals [Internet]. Atlanta: Centers for disease control and prevention; 2020 [citado 24/03/2020] Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/index.html>
13. Rodríguez-Morales A. Clinical, laboratory and imaging features of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Travel Medicine and Infectious Disease* [Internet]. 2020 Mar [citado 26/03/2020];30(40):[about 2 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101623>
14. Paules CI, Marston HD, Fauci AS. Coronavirus Infections—More Than Just the Common Cold. *JAMA* [Internet]. 2020 [Citado 23/01/2020];323(8):707-8. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2759815>
15. Herrera-Añazco, P., Uyen-Cateriano, Á., Urrunaga-Pastor, D., Bendezu-Quispe, G., Toro-Huamanchumo, C. J., Rodríguez-Morales, A. J., ... & Benites-Zapata, V. A. (2021). Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38, 381-390.
16. Azabache ILY & Díaz, SEP (2021). Características asociadas a la confianza en la vacuna para COVID-19 en ciudadanos de La Libertad. *UCV Hacer*, 10(4), 61-66.

17. Vinelli-Arzuviaga, D., Marquez-Bravo, A. W., Rodriguez-Alarcón, J. F., Arias-Chavez, D., Vilela-Estrada, M. A., Serna-Alarcón, V., & Mejia, C. R. (2021) Aceptación de la de vacunación contra la COVID-19 en mujeres peruanas embarazadas: Actitudes y factores asociados Acceptance of COVID-19 vaccination among pregnant Peruvian women: Attitudes and associated factors.
18. Pérez Soto, A., & Berríos Viana, D. (2021). *Determinantes sobre la aceptación de la vacuna COVID-19, en el Distrito Nacional, República Dominicana, durante el período de febrero a marzo de 2021* (Doctoral dissertation, Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE)).
19. Alvis-Guzman, N., Alvis-Zakzuk, J., Paz-Wilches, J., Fernandez-Mercado, J. C., & de la Hoz-Restrepo, F. (2021). 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.
20. Changoluisa Tiglla, L. J. (2021). *Percepción de los familiares de adultos mayores ante la aplicación de la vacuna contra el covid-19 en la comunidad de patutan provincia cotopaxi* (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería).
21. Dhama K, Khan S, Tiwari R, Sircar S, Bhat S, Malik YS, et al. Coronavirus Disease 2019–COVID-19 [Internet]. *Clinical Microbiology Reviews*. American Society for Microbiology Journals; 2020 [cited 2021Feb1]. Disponible en: <https://cmr.asm.org/content/33/4/e00028-20>
22. Fisher KA, Bloomstone SJ, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor KM. Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine : A Survey of U.S. Adults [Internet]. *Annals of internal medicine*. American College of Physicians; 2020 [cited 2021Jan1]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7505019/>
23. Cómo se propaga el coronavirus [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. Centers for Disease Control and Prevention; [cited 2021Feb1]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>

24. World Health Organization . Cumulative Number of Reported Probable Cases of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS). 2020. (Disponible en: <http://www.who.int/csr/sars/country/en/>.)
25. SARS-CoV-2 Testing [Internet]. National Institutes of Health. U.S. Department of Health and Human Services; [cited 2021Feb2]. Disponible en: <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/overview/sars-cov-2-testing/>
26. Setu K Patolia MD. COVID-19 Pulmonary Management [Internet]. Introduction, Pathogenesis of COVID-19, Clinical Features of COVID-19. Medscape; 2021 [cited 2021Apr1]. Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/2500117-overview#a4>
27. Gandhi D, Jain N, Khanna K, Li S, Patel L, Gupta N. Current role of imaging in COVID-19 infection with recent recommendations of point of care ultrasound in the contagion: a narrative review [Internet]. Annals of Translational Medicine. AME Publishing Company; 2020 [cited 2021Feb2]. Disponible en: <https://atm.amegroups.com/article/view/50235/html>
28. Vaccines and immunization: What is vaccination? [Internet]. World Health Organization. World Health Organization; [cited 2021Feb3]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7Badgroupsurvey%7D&gclid=Cj0KCQjwi7yCBhDJARIsAMWFScOUvFQEjmaA4h-DyN91fy7-WGnCe-xRa_gpUmRz6LQcH1T_s4i9YKYaAorIEALw_wcB
29. Hernández-Sampieri, R., & Torres, C. P. M. (2018). *Metodología de la investigación* (Vol. 4). México^ eD. F DF: McGraw-Hill Interamericana.
30. Torner, N. (2020). Collateral effects of Covid-19 pandemic emergency response on worldwide immunizations. *Vacunas (English Edition)*, 21(2), 73.
31. Ramírez, J. A. (2021). Vacunas para COVID-19. *Respirar*, 13(1), 03-06.
32. González-Melado, F. J., & Di Pietro, M. L. (2021). La vacuna frente a la COVID-19 y la confianza institucional. *Enfermedades infecciosas y microbiología clínica*, 39(10), 510-515.

33. Villagrán, P. S. (2014). Patriarcado y orden urbano. Nuevas y viejas formas de dominación de género en la ciudad. *Revista venezolana de estudios de la mujer*, 19(42), 199-214.
34. Bernabé Villón, R. M. (2021). *Factores socioculturales asociados al rechazo a la vacuna del COVID-19 en la comunidad de Pechiche. 2021* (Bachelor's thesis).
35. Moran Avila, G. L., Pariona Hilario, E. I., Junchaya Yllescas, V. A., & Maraví Cabrera, A. J. (2021). Actitudes hacia la vacunación y cumplimiento de las medidas anticovid en los usuarios de las redes sociales.
36. Morales, C. D. R., Auchter, M. C., & Nabarro, L. Percepción de eventos adversos en adultos mayores de 60 años luego de recibir la vacuna contra covid 19. Corrientes. 2021. *Notas de Enfermería*, 22(39), 33-41.
37. Duma, D. M. V., Maza, S. L. C., Carrión, G. A. R., & Arévalo, K. S. S. (2022). EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIBLES A LA VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN (ESAVI) DE COVID-19 EN NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS. *Enfermería Investiga*, 7(2), 12-19.
38. Risso, A., Chiaborelli, M., & Ciapponi, A. (2022). Evidencia sobre las vacunas para COVID-19 en niñas, niños y adolescentes. *Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria*, 25(1), e006997-e006997.
39. Ccapacoila Quispe, S., & Huillca Huarca, L. (2022). Determinación de los Efectos Adversos Postvacuna COVID-19 en los trabajadores de 40 a 60 años de la plataforma comercial "FECETRAM" de Arequipa Octubre 2021.
40. de la Flor Merino, J. C., Gravalos, T. L., Alonso-Riaño, M., Cebollada, P. S., Serra, C. A., Cicero, E. R., ... & del Pozo, M. R. (2021). Un caso de nefritis tubulointersticial aguda después de la vacunación con Pfizer-BioNTech COVID-19. *Nefrología*.
41. Dreser, A. (2021). Retos y avances en la vacunación contra COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 53.

42. Guevara-Silva, E., & Castro-Suarez, S. (2021). Escasas y probables complicaciones neurológicas de las vacunas contra el Sars-Cov-2. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(3), 157-158.
43. Álvarez Díez, M., Álvarez González, J., & Barrientos Fuertes, P. (2022). Vacunas de ARNm contra el COVID-19: efectos secundarios cardíacos.
44. Carrera, J. E. J., Guamán, A. A. M., & Palacios, C. E. S. (2022). Reacciones cutáneas desarrolladas al administrar la vacuna contra el COVID-19. *Universidad y Sociedad*, 14(S3), 649-658.
45. de Salud, L. G. (2006). LEY N° 26842. *Diario Oficial El Peruano* (20 de julio de 1997).

ANEXOS

Anexo N° 01: Operacionalización de las variables

Variable	Definición operacional	Dimensión o aspecto	Indicadores
Percepción de los efectos post vacuna	La vacunación es el proceso por el cual se protege a las personas contra enfermedades que puedan estar asechándolas, esta forma es sencilla, eficaz y segura, se realiza hace mucho tiempo en la historia de la humanidad. Se fundamenta en la utilización de defensas naturales del organismo para generar una protección inmunológica capaz de combatir al patógeno que quiere invadir al huésped, esto lo realiza a través de la síntesis de anticuerpos.	<ul style="list-style-type: none"> - Beneficio de la vacunación. - Riesgo de la vacunación - Conocimiento de protección de la vacuna. 	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno, regular, malo. - Bueno, regular, malo. - Bueno, regular, malo.

ANEXOS

ANEXO Nº01. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	JUSTIFICACION	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cuáles son los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuál es el beneficio de vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas, Lima 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es el riesgo de no vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas, Lima 2022?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>1. Determinar los efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Identificar el beneficio de vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas, Lima 2022.</p> <p>2. Conocer el riesgo de no vacunarse contra la COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas, Lima 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>El presente estudio no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo cualitativo.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>El presente estudio no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo cualitativo.</p>	<p>1. Justificación Teórica</p> <p>Los efectos de la no aceptación de la vacunación pueden ocasionar un riesgo inminente en la salud de la población; a pesar de que los beneficios de la vacuna ya fueron brindados por los diferentes organismos gubernamentales y organizaciones internacionales aún existen grupos antivacunas⁹.</p> <p>2. Justificación Practica</p> <p>Este trabajo contribuirá con informaciones que reflejan a la población estudiada que en su mayoría aun no cuentan con la información suficiente sobre los beneficios de la vacuna, además estos datos servirán para que los organismos competentes de salud puedan llegar a mas ciudades que no cuentan con informaciones necesarias sobre las vacunas y la importancia para contener la infección en esta población desinformada.</p> <p>3. Justificación metodológica</p> <p>El presente estudio podrá aportar datos relevantes sobre el conocimiento de la vacunación y aceptación de recibir las vacunas, se aplicará un estudio prospectivo y se obtendrán datos a partir de los propios ciudadanos a través de encuestas; este procedimiento es confiable y a su vez brindara los criterios necesarios para elaborar nuevas metodologías de estudio, de tal manera que se pueda aplicar a otras regiones donde la información de beneficios de la vacuna no es conocida en su totalidad.</p>	Percepción de los efectos post vacuna.	Cualitativo	<p>Tipo de investigación</p> <p>Tipo básica, diseño descriptivo, enfoque cualitativo,</p> <p>Población: Usuarios que frecuenten los servicios del transporte público informal.</p> <p>Muestra: 196 usuarios que usan el transporte público informal.</p> <p>Procesamiento y técnica de análisis de datos</p> <p>Se diseñará una estadística en el programa Excel 2019 para realizar una base de datos fidedigna que permita:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ordenamiento y codificación de datos - Almacenamiento de datos - Tabulación - Tabla estadística - Gráficos

Anexo N°02: Instrumentación de recolección de datos

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Descriptivo</p> <p>- De Tipo observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal.</p>	<p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usuarios mayores a 18 años. - Usuarios que libremente eligieron participar del estudio. - Usuarios que completaron la encuesta en su totalidad. - Usuarios que presentaron síntomas de diabetes mellitus tipo 2. - Usuarios atendidos en una botica ubicada en distrito de San Juan de Lurigancho – Lima. <p>Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Usuarios que no cumplieron con los criterios de inclusión <p>Tamaño de muestra: 196 pacientes Muestreo: Probabilístico simple aleatorio</p>	<p>Técnica: Cuestionario</p> <p>Instrumentos: Encuesta</p>

ANEXO N° 02: Instrumentación de recolección de datos



Universidad
Inca Garcilaso de la Vega
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

“Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022”

Formulario N° _____

Instrucciones:

El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora los aspectos relacionados a la automedicación de usuarios hipertensos, durante la pandemia causado por el COVID-19 en el Perú. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados con fines académicos.

La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Para tal efecto Ud. podrá marcar la alternativa correspondiente con una “X” o con un aspa, según será el caso:

I. DATOS GENERALES

EDAD	_____ Años
SEXO	Femenino ____ Masculino ____
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria ____ Secundaria ____ Superior ____

II. VACUNACIÓN Y FACTORES ASOCIADOS

N°	ITEMS	Si	No
1	¿Usted se ha vacunado contra el COVID-19?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SELECCIONAR CUAL VACUNA UD. HA RECIBIDO:			
2	Sinopharm (China)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Pfizer-BioNTech (EE. UU.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Moderna (EE. UU.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	¿Actualmente pertenece algún grupo de salud poblacional?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SELECCIONAR EL PROBLEMA DE SALUD HA MANIFESTADO:			
6	Alteraciones neurológicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Trastornos gastrointestinales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Complicaciones cardíacas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Manifestaciones fisiológicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Disfunción respiratoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Otros problemas de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ningún problema de salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Seleccione los síntomas respiratorios que presento después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Dificultad respiratoria Escalofríos Fiebre Hinchazón de ganglios linfáticos Otros

14 Seleccione los síntomas gastrointestinales que presento después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Diarrea Dolor estomacal Náusea Vómitos Otros

15 Seleccione los síntomas neurológicos que presento después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Cansancio Cefalea Mareos Visión borrosa Otros

16 Seleccione los síntomas cardiológicos que presento después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Arritmia Dolor de pecho Palpitación inestable Taquicardia Otros

17 Seleccione los síntomas fisiológicos que presento después de recibir la vacuna contra el COVID-19

Hematomas generalizados Hinchazón Dolor articular Dolor muscular Otros

Muchas gracias por su colaboración

ANEXO N° 03: Consentimiento informado



Automedicación por COVID-19 y nivel socioeconómico y cultural de los usuarios hipertensos que acuden a una botica del distrito de Surquillo (octubre – diciembre) 2021

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar la automedicación por COVID-19 y nivel socioeconómico y cultural de los usuarios hipertensos que acuden a una botica del distrito de Surquillo (octubre – diciembre) 2021. Más allá de este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de las gestiones que se vienen realizando en esta unidad orgánica de la institución.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se solicitará que llene una ficha de datos y una escala para evaluar la automedicación, nivel socioeconómico y cultural.

Riesgos y Beneficios: la ejecución del estudio no generará ningún daño que pueda alterar su estado de salud. Así mismo el beneficio que usted tendrá será mayor pues el conocer los factores asociados a automedicación permitirá identificar la situación de mayor riesgo e informar sobre las estrategias y los procedimientos necesarios para apoyar la resiliencia durante y después de un brote infeccioso.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos. Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento de este, sin perjuicio alguno.

Consentimiento

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informada y entiendo que los datos obtenidos en la investigación pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo, _____ de _____ años, identificado con DNI/CE N.º _____ revoco el consentimiento prestado y no deseo proseguir con el estudio “Automedicación por COVID-19 y nivel socioeconómico y cultural de los usuarios hipertensos que acuden a una botica del distrito de Surquillo (octubre – diciembre) 2021” que desarrollará por las Bach. Siccha Torres, Leonela y Cusichi Aguilar, Yuly de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Anexo N° 03: Consentimiento informado



Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022

Propósito del Estudio: Lo estamos invitando a participar en un estudio con la finalidad de determinar los efectos adversos percibidos post-vacunación en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril –junio) 2022. Más allá de este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de las gestiones que se vienen realizando en esta unidad orgánica de la institución.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se solicitará que llene una ficha de datos y una escala para evaluar la percepción post-vacuna COVID-19.

Riesgos y Beneficios: la ejecución del estudio no generará ningún daño que pueda alterar su estado de salud. Así mismo el beneficio que usted tendrá será mayor pues el conocer los factores asociados a automedicación permitirá identificar la situación de mayor riesgo e informar sobre las estrategias y los procedimientos necesarios para apoyar la resiliencia durante y después de un brote infeccioso.

Confidencialidad: No se divulgará su identidad en ninguna etapa de la investigación, pues toda la información que Ud. brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos. Se pone en conocimiento que Ud. puede decidir retirarse de este estudio en cualquier momento de este, sin perjuicio alguno.

Consentimiento

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informada y entiendo que los datos obtenidos en la investigación pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo, _____ de _____ años, identificado con DNI/CE N.º _____ revoco el consentimiento prestado y no deseo proseguir con el estudio “Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022” que será desarrollado por el bach.de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Anexo N° 04: Validación del instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS:
Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022

TESISTAS:

Bach. CHAVEZ BETALLELUZ, FIORELA HERMINIA
Bach. GONZALES MEZA, YOVITZA ADALIZ

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
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							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 Items considera usted que deben agregarse?
No Aplica
2. ¿Qué Items considera usted que deben eliminarse?
No Aplica
3. ¿Qué Items considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
No Aplica

FECHA: 30-03-2022

VALIDADO POR: Dr. Ricardo Pariona Llanos

DNI 09552854

FIRMA:



Anexo N° 04: Validación del instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS:
Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022

TESISTAS:

Bach. CHAVEZ BETALLELUZ, FIORELA HERMINIA

Bach. GONZALES MEZA, YOVITZA ADALIZ

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
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							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 Items considera usted que deben agregarse?
No Aplica
2. ¿Qué Items considera usted que deben eliminarse?
No Aplica
3. ¿Qué Items considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
No Aplica

FECHA: 30-03-2022

VALIDADO POR: MSc. DANILO CHAVEZ ROJAS

FIRMA:  (DNI 06532622)

Anexo N° 04: Validación del instrumento

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN – TESIS:

Efectos adversos percibidos post-vacunación COVID-19 en usuarios del transporte público informal en la Balanza/Comas (abril – junio) 2022

TESISTAS:

Bach. CHAVEZ BETALLELUZ, FIORELA HERMINIA

Bach. GONZALES MEZA, YOVITZA ADALIZ

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
¿Las interrogantes del instrumento están relacionadas a los objetivos redactados?							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 Items considera usted que deben agregarse?
No Aplica
2. ¿Qué Items considera usted que deben eliminarse?
No Aplica
3. ¿Qué Items considera usted que deben reformularse o precisarse mejor?
No Aplica

FECHA: 30/03/2022

VALIDADO POR: CRL EP LUIS ALEJANDRO ROA CHUNGA

FIRMA:



O-10082165-O+
LUIS ALEJANDRO ROA CHUNGA
CRL EP CAS: 9810
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA

Anexo N°05: Evidencia fotográficas



Figura 13. Tesistas informando sobre la encuesta del estudio.



Figura 14. Respondiendo dudas de los usuarios en el transporte público.



Figura 15. Aplicando la encuesta en los usuarios en el transporte público.