



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19
ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA
CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANE POCOHUANCA ZEA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2022



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19
ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA
CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANE POCOHUANCA ZEA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO

:

Dra. LAURA BEATRIZ MUÑOZ CARBAJAL

ASESOR DE TESIS

:

Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PUBLICA P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 592-2022-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 octubre del 2022

Vistos: El Expediente N° CU-33976 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas al Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO.- Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA**, del(la) bachiller: **JANE POCOHUANCA ZEA**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente :** Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro :** Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **2do. Miembro :** Dra. **LAURA BEATRIZ MUÑOZ CARBAJAL**

- * **Asesor (a) :** Dra. **SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**

SEGUNDO.- Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : LUNES 14 DE NOVIEMBRE DEL 2022
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : Virtual (Plataforma cisco webex)

TERCERO.- Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2022(1)

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
 COP 2034
 DECANA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 192-2022-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de junio del 2022

VISTOS:

El Oficio N° 051-2022-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 31 de mayo del 2022, para optar al Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): JANE POCOHUANCA ZEA, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022. para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, correspondiente a la línea de investigación: SALUD PUBLICA;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * 1er. Miembro : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * 2do. Miembro : Dra. LAURA BEATRIZ MUÑOZ CARBAJAL

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): JANE POCOHUANCA ZEA, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, titulado REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022. conteniendo el siguiente detalle:

| | |
|-------------------------|---|
| Objetivo General: | Analizar la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del centro de salud Cono Sur en el 2022. |
| Objetivos Específicos: | 1. Asociar las características socio demográficas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el centro de salud Cono Sur. 2. Determinar la asociación de los efectos secundarios comunes a la vacuna con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el centro de salud Cono Sur. 3. Describir la asociación de las acciones en la reducción de las reacciones adversas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el centro de salud Cono Sur. 4. Determinar el nivel del estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el centro de salud Cono Sur. |
| Lugar de Ejecución: | Juliaca |
| Cronograma: | INICIO: 01 de enero 2022 - FIN: 30 de agosto 2022 |
| Presupuesto: | 2,585.00 soles |
| Línea de Investigación: | SALUD PUBLICA |

El Proyecto de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN a la Docente Ordinaria de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP, ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo, EVO/eh



REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADAS AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

30%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

25%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE


FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|---------------|
| 1 | Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante | 19% |
| 2 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 3 | repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 1% |
| 5 | dominiodelasciencias.com Fuente de Internet | <1% |
| 6 | repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet | <1% |
| 7 | www.laprensa latina.com Fuente de Internet | <1% |
| 8 | espanol.cdc.gov Fuente de Internet | <1% |



Metadatos Complementarios

| | |
|--|---|
| Título de la tesis | |
| REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022. | |
| Datos de autor | |
| Nombres y apellidos | Jane Pochuanca Zea |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 76078863 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0009-0000-4884-0947 |
| Datos de asesor | |
| Nombres y apellidos | Dra. Silvia Natividad Cruz Colca |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 02422707 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0002-7121-0588 |
| Datos del jurado | |
| Presidente del jurado | |
| Nombres y apellidos | Dra. María Concepción Figueroa Vilca |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02401506 |
| Miembro del jurado 1 | |
| Nombres y apellidos | Dra. Gladys Maruja Torres Condori |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02360070 |
| Miembro del jurado 2 | |
| Nombres y apellidos | Dra. Laura Beatriz Muñoz Carbajal |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02380943 |

| Datos de investigación | |
|--|--|
| Línea de investigación | SALUD PÚBLICA - P07 |
| Grupo de investigación | No aplica. |
| Agencia de financiamiento | Sin financiamiento |
| Ubicación geográfica de la investigación | <p>Ubicación</p> <p>Edificio: C.S. CONO SUR País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Roman Distrito: Juliaca Coordenadas Longitud: -15.5153502 Latitud: -70.1410048</p>  <p>URL maps https://www.google.com/maps/search/CENTRO+DE+SALUD+CONO+SUR+juliaca/@-15.5153502,-70.1410048,15z/data=!3m1!4b1?entry=ttu</p> |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Enero 2022 – Noviembre 2022 |
| URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería | <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> |



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 DIRECCION
 Dña. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JANE POCOHUANCA ZEA, identificado con DNI

Nro. 76078863 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SOLUD CONO SUR 2022.

Asesorado por: DRA. SILVIA NATIUIDAD CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 11 de septiembre del 2024

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A DIOS por darme la vida, dicha para siempre sobresalir en mi carrera profesional, por brindarme fuerzas para enfrentar las barreras y dificultades que se atravesasen en mi vida.

A mis queridos padres Gregorio Urbano y Noemi Ana, por brindarme la inteligencia, por darme ánimo para continuar, por confiar siempre en mí, por su gran amor sin condiciones ya que es prioridad en mi vida.

A mis hermanos Luis, José, Willyams y mi a mi hermanita que desde el cielo me acompaña dándome la fuerza, paciencia y la confianza.

A mi pareja M. quien fue fuente de inspiración, quien me enseñó a aprender de los errores, jamás abandonar mi voz y palabra, perseguir mis sueños hasta alcanzarlos y que siempre la familia es prioridad.

Jane



AGRADECIMIENTO

A toda la plana de docentes de nuestra Carrera Profesional de Enfermería por educarnos y transmitirnos todas sus enseñanzas en estos años y así llegar a donde estamos todas.

A la Dra. Silvia Natividad Cruz Colca, quien fue mi gran asesora y quien me guio en el desarrollo de mi investigación pudiendo llegar a culminar el mismo.

A mis jurados por sus gratos consejos, brindándome su apoyo y así llegar a culminar mi investigación gracias.

A todo el personal del Centro de Salud Cono Sur el cual me brindó su apoyo y también por permitirme ejecutar mi trabajo de investigación gracias.

Jane



ÍNDICE

| | |
|------------------------|-----|
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| ÍNDICE | v |
| INDICE DE TABLAS | vii |
| RESUMEN | x |
| ABSTRACT | xi |
| INTRODUCCIÓN | xii |

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

| | |
|---|---|
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 3 |
| 1.2.1. Problema General | 3 |
| 1.2.2. Problemas Específicos | 3 |
| 1.3. OBJETIVOS | 3 |
| 1.3.1. Objetivo general | 3 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos: | 4 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN | 4 |
| 1.5. HIPÓTESIS | 5 |
| 1.5.1. Hipótesis general..... | 5 |
| 1.5.2. Hipótesis específicas | 6 |
| 1.5 VARIABLES. | 6 |
| 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES. | 7 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | |
|--|---|
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 9 |
|--|---|



2.1.1. Al nivel internacional.9

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional..... 10

2.1.3. Antecedentes a nivel regional 12

2.2.4. Antecedentes a nivel local 13

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN 13

2.2. MARCO CONCEPTUAL.20

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....21

3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....22

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA23

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....24

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....25

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....27

DISCUSIÓN63

CONCLUSIONES65

RECOMENDACIONES67

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....69

ANEXOS75



INDICE DE TABLAS

| | | |
|----------------|---|----|
| Tabla 1 | Edad y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 28 |
| Tabla 2 | Sexo y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022 | 31 |
| Tabla 3 | Grado de instrucción y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 33 |
| Tabla 4 | Ocupación y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 35 |
| Tabla 5 | Reacción adversa en diferentes dosis a la vacuna COVID19 y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 37 |
| Tabla 6 | El dolor al nivel del brazo y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 40 |
| Tabla 7 | Efectos secundarios en el sistema musculo esquelético y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 42 |



| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 8 | Tiempo en que presenta fiebre y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 44 |
| Tabla 9 | Efectos secundarios en el sistema gastrointestinal y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 46 |
| Tabla 10 | Trastorno del sueño y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 48 |
| Tabla 11 | Cefalea y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 50 |
| Tabla 12 | Medidas para reducir el dolor y molestia después de la vacuna y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 52 |
| Tabla 13 | Medidas adaptadas para reducir las molestias producidas por fiebre y su asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. | 55 |
| Tabla 14 | Indicaciones que les brindo el personal ante complicaciones post vacúnales y su asociación de las reacciones adversas de | 58 |



la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Tabla 15 Nivel de estrés en la población adulta inmunizada por COVID-19 del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. 61



RESUMEN

La presente investigación titulada REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022. Cuyo **Objetivo:** Analizar la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022. **Metodología:** Es una investigación de diseño no experimental, de tipo descriptivo, analítico, transversal, con una muestra de 255 adultos, **Resultados:** Las variables de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 asociadas con el estrés de la población adulta inmunizada ante COVID-19 del Centro de Salud Cono Sur fueron: un 43,53% tienen de 18 a 30 años, un 64,71% son sexo femenino, un 40,39% con grado de secundaria, un 57,25% tiene un trabajo independiente, un 26,27% presentaron reacciones en la primera dosis, un 41,18% no presentó ninguna molestia a nivel del brazo, un 63,92% no presentó problemas a nivel musculoesquelético, un 43,53% no presentó fiebre, un 40% presenta cefalea intensa, un 31,37% para reducir las molestias aplica un paño limpio, frío y húmedo sobre el área, un 45,49% para reducir las molestias consume abundante líquido, un 51,76% ante las complicaciones se les recomienda que llamen a algún teléfono u otra indicación, las variables han sido significativas con una $p < 0,05$, **Conclusión:** El nivel del estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur es el 57,65% presentó estrés moderado, seguido de un 34,12% presentó estrés leve, y un 8,24% presentó sin estrés.

Palabras clave: reacciones adversas, vacuna COVID-19, estrés.



ABSTRACT

In general, vaccines are feared due to adverse reactions, which is why many mothers prolong the time for immunization, being the case of immunizations against COVID-19, the **Objective**: Analyze the association of reactions adverse effects of the COVID-19 vaccine with stress in the adult population of the Cono Sur Health Center in 2022. **Methodology**: It is a non-experimental design, descriptive, analytical, cross-sectional research, with a sample of 255 adults, **Results** : The variables of the adverse reactions of the COVID-19 vaccine associated with the stress of the adult population immunized by COVID-19 in the Cono Sur Health Center were: 43.53% are between 18 and 30 years old, 64, 71% are female, 40.39% have a high school degree, 57.25% have an independent job, 26.27% reactions appeared in the first dose, 41.18% did not present any discomfort at the of the arm, 63.92% do not present problems at the esq muscular level uleetic, 43.53% did not have a fever, 40% had severe headache, 31.37% applied a clean, cold and damp cloth to the area to reduce discomfort, 45.49% consumed plenty to reduce discomfort liquid, 51.76% in the face of complications are recommended to call a telephone or other indication, all variables have been significant with $p < 0.05$, **Conclusion**: The level of stress of the adult population immunized by COVID-19 in the Cono Sur Health Center is 57.65% present moderate stress, followed by 34.12% present mild stress, and 8.24% present without stress.

Keywords: adverse reactions, COVID-19 vaccine, stress.



INTRODUCCIÓN

Desde el estallido de la epidemia de COVID-19 o también conocido como el virus que puede causar enfermedad respiratoria de leves a las más graves, tal como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS), desde siempre las vacunas han sido el único método de controlar epidemias y de control de la morbilidad e incluso la mortalidad en una población. Las vacunas COVID-19 nos ayudan contra enfermedades porque otorgan inmunidad contra el virus SARS-Cov-2 que causa esta enfermedad, por lo que reducen la probabilidad de síntomas y consecuencias para la salud. En caso de infección, la inmunidad que ayuda a las personas que son inmunes a este virus reduce las posibilidades de que lo transmitan a otros y, por lo tanto, los protege.

Hasta julio de 2021, 617.000 indígenas de la región han contraído el COVID-19 y casi 15.000 han muerto por complicaciones relacionadas con la enfermedad. Desde que inicia la pandemia, la COVID-19 ha expuesto y exacerbado muchas desigualdades que ya existen, de manera desproporcionada. afectando a la población, como las comunidades indígenas, que han vivido la pobreza, la discriminación o la precariedad económica, con el advenimiento de la vacuna para evitar la COVID-19, especialmente enfermedades graves y muertes, una luz de esperanza en el control de la epidemia, diecisiete países en la región han colocado a los pueblos indígenas en la lista de grupos prioritarios de vacunación.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) frente a los miles de muertes causadas por COVID-19, empresas y centros de investigación han desarrollado una vacuna para controlar la pandemia, es clave para un control efectivo de las enfermedades, a pesar de la creciente disponibilidad de vacunas efectivas y seguras en todo el mundo, la población exigía que las vacunas funcionaran para controlar la pandemia durante este período de pruebas de vacunas y para mejorar la comunicación sobre el COVID-19 y las vacunas a nivel local, aprender a responder preguntas clave sobre el tema y también compartir materiales informativos para la adaptación o difusión de la comunidad sobre vacunación contra la COVID-19. Esto es muy bueno, las vacunas no tienen ninguna reacción o si no son fuertes, no causan enfermedades, las personas deben vacunarse porque ayudarán a protegerse contra esta enfermedad ya que la vacuna nos ayuda mucho. ⁽¹⁾

A pesar de que varios centros de investigación han fabricado varias marcas de vacunas contra la COVID-19, la pandemia ha llevado a la aceptación de las vacunas, por tal a nivel Perú se consideró uno de los



países más afectados. En febrero de 2021, se inició la distribución gratuita de vacunas para contrarrestar la COVID-19, hasta el momento se ha llegado a cobertura del 82%, pero aún falta cubrir el resto de la población, y llegar a la meta no será fácil. ⁽²⁾

A nivel de Puno, se encuentra en una alta desinformación respecto a las vacunas y los mitos que circulan de las zonas rurales o indígenas es muy deficiente, ellos son muy respetuosos en la información que se les da, por eso es importante recibir la información adecuada con respecto a las vacunas, por lo que debe de hablarse sobre beneficios de la vacunación en y riesgo de enfermedades graves y su reducción contra la COVID-19, es importante respetar las dos dosis en el momento actual, en la elaboración de guías operativas de inmunización en ciudades y países, con el objetivo único de asegurar la vacunación. En zonas con acceso limitado a establecimientos de salud, las comunidades indígenas, afroecuatorianas y montubias han desarrollado estrategias de comunicación y logística en las que han participado líderes o promotores comunitarios, para que la comunidad reciba información sobre vacunas y pueda tomar decisiones informadas. ⁽³⁾

La población está muy recia sobre la administración de vacunas y dice que no desea vacunarse por diversas razones, especialmente porque aún no se ha experimentado una inmunidad permanente contra el COVID-19. Por lo tanto, es necesario examinar toda aceptación y rechazo de la inmunización contra la COVID-19 que debe llegar a las comunidades más alejadas sin ninguna distinción y mediante un trabajo articulado lograr sensibilizar a la población respetando las culturas de las comunidades. ⁽⁴⁾



1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la asociación de las características socio demográficas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?

¿Cuál es la asociación de los efectos secundarios comunes con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?

¿Cuál es la asociación de las acciones en la reducción de las reacciones adversas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?

¿Cuál será el nivel del estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Analizar la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.



1.3.2. Objetivos Específicos:

Asociar las características socio demográficas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

Determinar la asociación de los efectos secundarios comunes a la vacuna con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

Describir la asociación de las acciones en la reducción de las reacciones adversas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

Determinar el nivel del estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Dicho trabajo es justificado del punto de vista epidemiológico al tratarse de problemas de salud pública, además de representar que el cumplimiento de las vacunas es limitado en toda la población, pero se considera que la salud es un derecho de todos los peruanos. Este análisis socio cultural de la salud pública muestra una problemática de la negación del cumplimiento de las vacunas por representar una problemática social y epidemiológica que durante la pandemia ya que fallecieron millones de hombres y mujeres, también han quedado incapacitados para protegerse con consecuencias irreversibles por la COVID19, con un impacto negativo de la salud mundial, pasando el mes de diciembre del 2019 de su primera aparición en China.



Se sustenta en el análisis es proteger sin excepción todas las personas susceptibles en la población, justificando del punto de vista social ya que tuvo impacto de forma negativa en el mundo y en lo económico, especialmente los empleos, con millones de puestos laborales perdidos, puesto que falta la formalidad en nuestro país y ha conllevado en un incremento de problemas en la familia.

Los datos encontrados estarán como resultados y serán propuestos para mejorar estrategias en el trabajo dentro de la inmunización y dentro de esta investigación, también los resultados que se lleguen a encontrar contribuirán hasta mejoraran nuestras intervenciones y las estrategias en todo el nivel de la salud, especialmente enfocándonos en la aceptación de las vacunas, siempre considerando y entorno a que todas las vacunas son bastante efectivas, dado que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ya trata de informar periódicamente más avances en la evaluación del cumplimiento normativo de cada vacuna respectiva.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Las reacciones adversas a la vacuna COVID-19 se asocia con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur y sus variables son: las características socio demográficos, los efectos secundarios común es la vacuna contra la COVID-19, las acciones en la reducción de las reacciones adversas por la vacuna.



1.5.2. Hipótesis específicas

Las características socio demográficas asociadas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: la edad, el sexo, el grado de instrucción.

Los efectos secundarios comunes asociados con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: las reacciones adversas a la vacuna contra el COVID-19, a nivel del brazo, el sistema musculo esquelético, presenta fiebre, sistema gastro intestinal.

Las acciones en la reducción de las reacciones adversas asociadas con el estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: para reducir el dolor y las molestias después de la vacuna, para reducir las molestias producidas por fiebre.

El nivel del estrés de la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur es moderada.

1.5 VARIABLES.

Variable independiente

Reacciones adversas de la vacuna COVID-19.

Variable dependiente

Estrés.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

| Variable independiente | Dimensión | Indicador | Escala o valor | Tipo de variable | |
|--|---|---|--|--|---------|
| 1. Reacciones adversas de la vacuna COVID-19 | 1.1. Socio demográfico. | 1.1.1. Edad | De 18 a 30 años De 31 a 50 años De 51 a 60 años | Ordinal | |
| | | 1.1.2. Sexo | Femenino Masculino | Nominal | |
| | | 1.1.3. Grado de instrucción | Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario | Nominal | |
| | | 1.1.4. Ocupación. | Ama de casa Trabajo independiente Trabajo dependiente Otras ocupaciones | Nominal | |
| | 1.2. Efectos secundarios comunes a la vacuna contra la COVID-19 | 1.2.1. Reacción adversa en diferentes dosis a la vacuna contra el COVID-19 que recibió. | | Primera dosis si presento reacción adversa Primera dosis no presento reacción adversa Segunda dosis si presento reacción adversa Segunda dosis no presento reacción adversa Tercera dosis si presento reacción adversa Tercera dosis no presento reacción adversa | Nominal |
| | | | 1.2.2. El dolor a nivel del brazo | No presenta dolor Dolor leve Dolor moderado Dolor intenso Dolor insoportable | Nominal |
| | | | 1.2.3. Efectos secundarios en el sistema musculoesquelético | No presento síntomas Acroestesia Artralgias Mialgias | Nominal |
| | | | 1.2.4. Tiempo en que presento fiebre | No presento fiebre Dentro de las 24 horas Dentro de las 48 horas Después de una semana | Nominal |
| | | | 1.2.5. Efectos secundarios en el sistema gastrointestinal | No presento Solo náuseas Náuseas y vómitos Estuvo inapetente | Nominal |
| | | | 1.2.6. Trastorno del sueño | No presento Insomnio solo el primer día Insomnio continuo | Nominal |



| | | | | |
|------------------------------------|---|---|---|-------------------------|
| | 1.3. Acciones en la reducción de las reacciones adversas por la vacuna COVID-19 | 1.2.7. Cefalea | No presento Cefalea leve Cefalea intensa | Nominal |
| | | 1.3.1. Medidas para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna | Aplicar un paño limpio, frío y húmedo sobre el área Ejercita el brazo Utiliza ungüentos Toma analgésicos Deja que pase las molestias sin nada | Nominal |
| | | 1.3.2. Medidas para reducir las molestias producidas por fiebre | Consumo abundante líquido Utiliza ropa liviana Utiliza antipiréticos Deja que pase las reacciones sin administración de nada | Nominal |
| | | 1.3.3. Indicaciones que les brindo el personal ante complicaciones post vacunales | Les comunicaron que llamen a algún teléfono u otra indicación Les indicaron que deben ir por emergencia hacia el hospital No les indicaron nada | Nominal |
| Variable dependiente | Indicador | Escala o valor | | Tipo de variable |
| 2. Estrés en la población vacunada | 2.1. Nivel de estrés en la población inmunizada por COVID-19 | Sin estrés Estrés leve Estrés moderado Estrés severo | | Ordinal |



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. Al nivel internacional.

Acosta-Castro. FE. Vinces-Sornoza TP. Triviño-López SB. Eficacia y los efectos secundarios de la vacuna COVID-19. Ecuador; 2021. Resultados: La presencia de las vacunas, basadas en vectores de adenovirus, vacunas basadas en la proteína S y aquellas que llegan a contener picovacc como su principal activo, se han documentado como virus completamente experimentales para crear una vacuna que podría respaldar la epidemia de Covid19 que aún está en pañales. Y con eso hay complicaciones y efectos secundarios y se están estudiando. ⁽⁵⁾

Luzuriaga J. Marsico F. García E. Et. Al. Impacto de la aplicación de las vacunas COVID-19 sobre las repercusiones de nuevas infecciones por el SARS-COV-2 en PS la Provincia de Buenos Aires. (Argentina) 2021. Resultados: Desde septiembre, el número de casos de SP ha comenzado disminuyendo de forma más acusada que la población general, y esta tendencia se reforzó y se inicio el plan de vacunación, en febrero de 2021, un 42% de los pacientes de SP recibieron su primera dosis



y una segunda dosis solo el 24%, el mes de marzo, mientras que la población y su número de casos en general incrementa a un 10% con respecto al mes febrero, la PS disminuyó en un 35%, lo que nos explica una disminución más pronunciada de la PS. ⁽⁶⁾

Acosta-Castro F. E. Vines-Sornoza T. Triviño-López S. B. Vehemencia y efectos secundarios a la vacuna COVID-19. Resultados: La presencia de vacunas, basadas en estos vectores de adenovirus, vacunas basadas en proteína S y aquellas que contienen picovacc como principal activo, se han documentado como virus completamente experimentales para crear una vacuna que podría respaldar la epidemia de Covid19 que aún se están estudiando. Y con eso hay complicaciones y efectos secundarios las cuales se están estudiando. ⁽⁷⁾

Organización Panamericana de la Salud, (OMS). "La inmunización al transcurso de esta nuestra vida en la primera línea de atención en medio de esta pandemia de la COVID-19" 2020. Resultados: "Siguiendo la nota técnica sobre la adaptación de la primera línea que atiende en el entorno de toda la pandemia del COVID-19, con relación a las intervenciones, modalidades y áreas para asegurar la continuidad de servicios esenciales como es inmunización, dichas guías de práctica se desarrollaron hacia el nivel de atención primario, el entorno en una pandemia mundial y su marco para la inmunización de toda la vida." ⁽¹³⁾

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional.

Herrera-Añazco P. Uyen-Cateriano A. Urrunaga-Pastor D. Persistencia y los factores asociados al propósito de vacunar contra la COVID-19 en Perú.



2021. Resultados: Se analiza la información con 17.162 adultos, se encuentra persistencia generalmente de IDV fue de 74,9%, se enlazaba con menos prevalencia IDV al sexo femenino, viviendo en los pueblos o zonas rurales y AVR de políticos, RP=0,95, RP=0,95, RP=0,90 y RP=0,89; respectivamente, presentar los síntomas de la COVID-19, inestabilidades económicas, temores a que su familiar se enferme con la COVID-19, los síntomas de depresión, AVR de los familiares y las amistades, trabajadores del salubridad, organización mundial de la salud y los funcionarios de gobierno que reunieron mayormente mas prevalencia de la IDV. ⁽¹⁴⁾

Gironzini P. C. Reacciones adversas inmediatas de vacuna inactivada contra SARS COV-2 BBIBP-CORV con la cantidad de 95 internistas de medicina Hospital III Goyeneche. MINSA Arequipa 2021. Resultados: total varones 36.8%, damas 63.2%, siendo como edad media 26.61 años, los internistas 43.2%, agarraron un antecedente y contaron con alguna Enfermedad Crónica, estando con frecuencia siempre sobrepeso y obesidad 26.3% también asma 11.6%; 13.7% afirman usar medicación de forma usual, 21.1% obtuvo antecedentes positivos de alergia al medicamento y algún alimento, 7.4% de las personas indico presentar reacciones alérgicas de otras vacunas, 75.8% internistas en medicina relataron presentar reacción adversa inmediatamente. ⁽¹⁵⁾

Guzmán O, Lucchesi E, Trelles M, Pinedo R, Camere M, Daly A, Pichilingue J. Particularidades clínicas y/o epidemiológicas en 25 de los casos de la COVID-19 atendidos por la Clínica Delgado de Lima. Resultados: Ubicaron casos importados el 24% o los primeros contactos de estos el 48%, 48% eran varones; la edad mediana entre los 38 años para



hombres y 44 años de damas, la mediana global entre los 40 años, fueron sus manifestaciones clínicamente de; fiebre 84%, tos secas 84%, disneas 56%, odinofagias 56%, corizas 32%, cefalea 24%, dolores torácicos 24%, diarreas 16%, mialgias 8%, y fatigas 4%; morbilidades asociadas que hallaron un 16% (hipertensiones arteriales, diabetes mellitus tipo 2, cáncer, asma u hipotiroidismo). ⁽¹⁹⁾

2.1.3. Antecedentes a nivel regional

NDP/MAO El MINSA decidió abrir campaña "Vamos a tu encuentro Rikcharisun" Resultados: Como meta alcanzar a todos los que no hayan recibido una vacuna COVID-19 de la Región Puno. ANDINA./Difusión Ayer, siendo su primer día de campaña, se tuvo la participación de nuestro presidente de la República, Pedro Castillo, brigadas de la Red de Salud San Román llegaron a colocar alrededor de 400 dosis contra la COVID-19 de distintos laboratorios Sinopharm, Pfizer y AstraZeneca. El viceministro de la Salud Pública, Gustavo Rosell, aplaudió dichas iniciativas acopladas que junta al Gobierno Regional (GORE) de ciudad de Puno y la Dirección Regional de Salud (DIRESA) y alego que todos los puneños que confíen en las vacunas, seguir cumpliendo las medidas de prevención ante esta pandemia y no bajar nuestra guardia. ⁽¹⁸⁾

Chambilla L. Arocutipa B. Entendimiento para las madres sobre las enfermedades inmunoprevenibles relacionadas en cumplir el esquema de la vacunación en los niños menores a los 2 años Puesto De Salud Caritamaya. Puno; 2017. Resultados: El entendimiento de madres en cierta enfermedad inmunoprevenible por vacuna BCG, la vacuna pentavalente, la vacuna neumococo y la vacuna rotavirus, con edades a la administración

de las vacunas IPV, APO, las pentavalentes, también sobre efecto adverso que produce las vacunas tanto BCG , IPV , APO, y así también la vacuna neumococo, toma relación al cumplir dicho esquema de vacunación a sus hijos los niños que son menores de 2 años. ⁽²³⁾

2.2.4. Antecedentes a nivel local

Difusión en la ciudad de Juliaca ubicados en su plaza de Armas, Provincia San Román, Región de Puno, el Ministerio de la Salud (Minsa) exhibió "Vamos a tu encuentro Rikcharisun" (idioma quechua significado es despierta), es una renovada estrategia que busca la única meta de llegar maximizar la vacunación de 456,212 personas que no recibieron una inmunización covid-19 dentro de nuestra Región altiplánica. ⁽¹⁸⁾

2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL QUE SUSTENTA EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

a.1.1. Edad de la población

Actualmente, la población que ha sido inmunizada contra el COVID-19 incluye a personas menores de 18 años y el objetivo es inmunizar al menos al 80% de la población. Inicialmente, la población mayor de 60 años fue la más que más aceptaba recibir la vacuna, lo que ha permitido que los adultos mayores se vacunen bien. Sin embargo, lamentablemente, la variedad de vacunas ha cambiado y la población ahora elige el tipo de vacuna más adecuado. ⁽²⁴⁾

a.1.2. Sexo.

Es efectivamente dada la inmunización para la población en general, como a varones y a damas, sus objetivos son cubrir entorno toda la población, inmunizarla y así disminuir riesgos y contagio por COVID-19.

a.1.3. Grado de instrucción.

Una de las políticas es que toda la población tenga acceso a la educación, pero a pesar de estos desafíos, todavía hay una pequeña cantidad de personas sin acceso a la educación. Aunque es mínima, la población generalmente asiste a la educación primaria y secundaria de manera obligatoria, pero las oportunidades para tener una educación superior están disminuyendo debido a factores económicos y otros factores que no lo permiten.

a.1.4. Ocupación.

La población se involucra en diversas actividades para mejorar la economía familiar, debido a la falta de empleo, como comerciante, ganadero y agricultor. Estas actividades son más comunes en las zonas rurales, pero también se realizan en las ciudades como electricista, albañil y algunas más.

A.2. EFECTOS SECUNDARIOS COMUNES A LA VACUNA COVID-19.

a.2.1 Reacciones adversas a la vacuna contra el COVID-19.

Uno de los desafíos es inmunizar a por lo menos el 80% de la población para lograr la inmunidad por rebaño, lo que reduce el riesgo de un aumento en el número de casos. Aún desconocen las nuevas olas de esta pandemia, pero se necesitamos inmunizar a casi toda la población mediante la inmunidad por rebaño, nuestras vacunas de la COVID-19 ya que tienen

autorización por entidades como OPS y la OMS, La vacuna de la COVID-19 apoyará a preservar a nuestras personas contra la COVID-19, así como en adultos y niños, algunos observaran efectos secundarios post vacuna, estos son algunos signos con normalidad de que su cuerpo estará protegido, estos efectos secundarios posiblemente afectara su capacidad para poder hacer las actividades del día a día, lo cual desaparecerá en pocos días, los efectos secundarios no desaparecen. Algunas personas notan y muy rara vez tienen una reacción alérgica. ⁽²⁵⁾

a.2.2. Reacciones adversas y dolor a nivel del brazo.

Todas estas vacunas funcionan copiando a agentes infecciosos (virus; bacterias; otros microorganismos) que podrían ocasionar enfermedades y "enseñan" al sistema inmunitario a responder rápidamente y eficazmente contra los patógenos comunes, y las vacunas convencionales hacen esto al introducir una forma atenuada del agente infeccioso para que nuestro sistema inmunológico cree un recuerdo de ello, nuestro sistema inmunológico puede reconocer y combatir rápido los patógenos con anticipación a una enfermedad a nosotros, varias vacunas contra el COVID-19 fueron diseñadas de esta manera, sin embargo, a pesar de los beneficios, la población siente miedo de vacunarse, solo la educación disminuirá estos riesgos. Una de las reacciones adversas frecuentes en el brazo es que presentan dolor intenso o dolor leve a nivel del brazo. ⁽²⁰⁾

a.2.3. Efectos secundarios en el sistema musculo esquelético.

Al recibir alguna vacuna, incluimos a la vacuna del COVID-19, que producen efectos secundarios con gravedad que causen algún problema de salud a un largo plazo, dentro de todas estas encontramos las dolencias

y malestar a nivel del sistema musculo esquelético que ocasiona más dolencias a nivel de todo nuestro cuerpo así como en realidad presentáramos esta enfermedad, es debido a que generamos inmunidad; las vacunas COVID-19 son autorizadas por un mínimo de 02 meses (ocho semanas) después de su última dosis, la primera dosis generalmente se trata sensibilidad, lo que significa que las reacciones adversas no siempre ocurren después de la segunda o tercera dosis. ⁽²¹⁾

a.2.4. Tiempo en que presenta fiebre.

La fiebre por lo general es una reacción muy frecuente posterior a una vacuna, depende de la afectividad a dichos pacientes, pero no todos llegan a desarrollar estas reacciones adversas, la escasez en información no permite tener las dudas aclaradas, la escasez de información lleva a reacciones negativas, así como también el caso de que algunas vacunas supuestamente su efectividad es menor que otras y conlleva a dar una negativa para vacunarse, esta afirmación es completamente falso porque todos no estarán protegidos en el mismo tiempo. ⁽²²⁾

a.2.5. Efectos secundarios en el sistema gastro intestinal.

Medicamentos como también vacunas pueden causarnos efectos secundarios leves por lo general puede presentar y por ello es importante educar a la población para evitar complicaciones, como diarreas o estreñimientos, que no son comunes en todos los pacientes ya que desaparecerán espontáneamente en unos pocos días, tomar medicamento liviana para el malestar tales como el paracetamol, se debe dar más educación a la población y así no se generara alguna complicación mayor.

⁽²³⁾

a.2.6. Trastorno del sueño.

Si se tiene deficiencia de sueño, es probable que tenga problemas por lo general, después de recibir las vacunas, es común experimentar problemas de ansiedad, depresión o alteración del aspecto anímico, además del miedo que surge actualmente con respecto a la vacuna COVID-19 debido al desconocimiento real de su importancia, así como a la falta de información que puede llevar a oponerse a recibir la vacuna de la COVID-19. ⁽²⁴⁾

a.2.7. Cefalea

Rara vez provoca efectos secundarios más graves o a largo plazo más allá de las interrupciones habituales de la vacuna, con una probabilidad de 1 en 1 millón de una reacción grave a una vacuna, que se controla de cerca. Rutina para asegurarse de que sea seguro y detectar posibles efectos secundarios, ya que son raros. Al vacunarnos contra la COVID-19 le ayudará a cuidarse del COVID-19. Puede obtener efecto secundario. Estos vienen a ser signos normales de que su cuerpo creará para su protección. Los efectos secundarios podrían o no afectarle a la capacidad de realizar su actividad diariamente, pero debe hacerlo. Desaparece dentro de algunos días, varias personas no obtienen efecto secundario. ⁽²⁵⁾

A.3. ACCIONES EN LA REDUCCIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS POR LA VACUNA COVID-19.

a.3.1. Medidas para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna.

El abastecer inicialmente de las dosis de la vacuna o vacunas se brindó a toda nuestra población, probablemente que dentro de esas reacciones adversas se encuentren las molestias y el dolor intenso en la zona donde

se administró la vacuna por lo que dar una buena acción de cuidarse disminuirá los problemas de reacciones adversas, generalmente estas reacciones pasaran de manera natural después de unos días, si se tornaran muy extensas se recomienda preferiblemente que se utilice paños de agua tibia, o en caso que duela mucho se puede tomar un analgésico, en general en la primera dosis la vacuna COVID-19 debe administrarse mucho más el número de personas priorizadas que les sea posible. ⁽²⁶⁾

a.3.2. Medidas para reducir las molestias producidas por fiebre.

Entorno a la fiebre es otra reacción muy común, por lo que es importante administrar abundante líquido y controlar la fiebre; generalmente pasa solo, pero si persiste, use un antipirético.

a.3.3. Indicaciones que les brindo el personal ante complicaciones post vacunales.

Después de recibir cualquier vacuna, incluida la vacuna contra el COVID-19, los efectos secundarios que pueden causar problemas de salud a largo plazo son raros, y los beneficios superan los efectos secundarios. Cualquier persona que reciba una vacuna contra el COVID-19 puede participar en la vigilancia de la seguridad de la vacuna debido a los riesgos conocidos y/o potenciales. La vacuna contra el COVID-19 es segura y efectiva. Recomendaría comenzar un calendario de vacunación o recibir una dosis de refuerzo de Pfizer-BioNTech o Moderna (vacuna de COVID-19) después de las condiciones médicas, ya que millones de personas en los Estados Unidos han sido inmunizadas contra COVID-19 bajo estrictos márgenes de seguridad. ⁽²⁷⁾



B. NUMERO DE DÍAS DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19.

La O.M.S. validó usar muchas vacunas para la COVID-19, primero el programa de vacunaciones masivas empezó a comienzos de diciembre del 2020, diariamente se actualizan en el tablero el porcentaje de dosis dentro de esta vacunación administrada para COVID-19, Este proceso para incluir a una lista su uso dentro de las emergencias de la OMS indica que, si puede recomendar un producto basándose en datos sobre su eficacia, seguridad y disponibilidad en países de ingresos bajos y medianos, Las vacunas están siendo evaluadas. Se utilizan datos de ensayos clínicos y procesos de fabricación y control de calidad para garantizar que cumplan con estándares de aceptabilidad de calidad, seguridad y eficacia. En la evaluación, se relacionan las amenazas con la urgencia calculada, así como beneficiarse y que traerá para su uso directo al producto contra un posible riesgo. ⁽²⁸⁾

Si presento una reacción grave posterior a una dosis anterior, o si tiene una alergia conocida (diagnosticada) con algún componente de la vacuna de la COVID-19, no debe recibir dicha vacuna. Si le indicaron que no debe usted recibir un tipo específicamente de vacuna del COVID-19, sería muy posible que usted pueda recibir otro tipo de vacuna. Los CDC han actualizado las recomendaciones acerca de las vacunas autorizadas del COVID-19 con una referencia por las vacunas ARNm (Pfizer-BioNTech y/o Moderna). ⁽²⁹⁾



2.2. MARCO CONCEPTUAL.

Vacunas COVID-19.

Vacunas que contiene el virus inactivado o atenuado: Se usa un virus anticipadamente inactivado o atenuado, en modo que no provocara esta enfermedad, igualmente nos da inmunidad; las vacunas que contienen proteínas: se usan fracciones inocuas de proteínas y/o estructura proteínica igualando al virus causante de la COVID-19, su finalidad es crear una respuesta inmunitaria; las vacunas que contienen vectores víricos: su uso del virus modificado por genética no debe causar esta enfermedad, dando lugar a proteína coronavírica he incitan respuestas inmunológicas; las vacunas que contienen ARN y ADN. ⁽³⁰⁾

Reacciones adversas a las vacunas.

Medicamentos, incluidas las vacunas, pueden ocasionar efectos secundarios leves, moderados o gravísimas, y se dice que no existe una seguridad total (sin efectos secundarios) al usar vacunas o cualquier otro medicamento. Medicamentos, que se administran a individuos sanos con el fin de prevenir enfermedades y, por lo tanto, es necesario maximizar su perfil de seguridad, lo cual es necesario para la aceptación de las inyecciones por parte de una población sana. ⁽³¹⁾

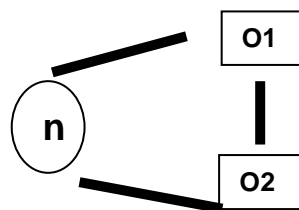
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

Correspondiente a diseño de investigación no experimental, el motivo a las variables de estudio solo estará observada mas no estará manipulada dentro del procesamiento de la investigación y su diseño relacional.

El Diseño es asociativo y no experimental, lo cual busca establecerse una relación entre dos variables, para encontrar una diferencia o similitud a un alto nivel de significación.



| Dónde: |
|--|
| n : Representa la muestra de población de estudio. |
| O1 : Representa la variable, Reacciones adversas a las vacunas COVID-19 |
| O2 : Representa el estrés de la población. |



El trabajo actual en el nivel de investigación es descriptivo y analítico se analizó todas sus variables de estudio, es prospectivo, ya que del número de medición de variables estudiadas es transversal, depende de la cantidad de muestras estudiadas, es analítico, considerando que la cantidad de variables analizadas es descriptiva y analítica, Descriptiva por que busca analizar una asociación de la reacción adversa de la inmunización de la COVID-19 con el estrés de la población, es Analítico puesto que se estudia el tipo averiguando si se relacionan las variables que se estudio.

3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

El método de investigación utilizado es deducción y la observación, donde solo se analizarán y observarán las variables.

Los métodos para efectuar la investigación fueron:

1. Solicitamos permiso en la jefatura del Centro de Salud Cono Sur.
2. Se concreta con las jefas de enfermeras y la estrategia de Inmunización del Centro de Salud Cono Sur.
3. Se brinda un consentimiento informado para realizar el estudio en la población según los instrumentos ya presentados.
4. Incluirá orientar, consejería individual, así como grupalizada según los objetivos de investigación.
5. Presentar los resultados encontrados.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Se incluye a toda una población y a los residentes según el INEI que habitan la jurisdicción del Centro de Salud Cono Sur que son aproximadamente 75,750 población mayor de 18 años.

Muestra:

Se opero con la formula siguiente estadística del muestreo:

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

| | | |
|------------------------------|---------|--------------|
| Tamaño de población | N | 75750 |
| Error - Alfa | α | 0.05 |
| Nivel de Confianza | 1-α | 0.95 |
| Z de (1-α) | Z (1-α) | 1.96 |
| Prevalencia de la Enfermedad | p | 0.40 |
| Complemento de p | q | 0.60 |
| Precisión | d | 0.06 |

| | | |
|----------------------|---|---------------|
| Tamaño de la muestra | n | 255.25 |
|----------------------|---|---------------|

$$n = \frac{75750 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 75749 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{69840.288}{272.7 + 0.922}$$

$$n = \frac{69840}{273.62}$$

$$n = 255.25$$

$$n = \mathbf{255}$$

Criterio de inclusión:

- Población inmunizada y no la inmunizada por COVID-19 del Centro de Salud Cono Sur.
- Población de los dos géneros.
- La población que aceptó sin obligación su participación en este trabajo de investigación actual.

Criterio de exclusión:

- Población la cual no quiere participar en la investigación.
- Fichas incompletas y los datos que se omiten.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Variable independiente: Reacciones adversas por vacuna COVID-19.

Técnicas:

Los datos se recopilaron mediante entrevistas.

Instrumentos:

Al utilizar la ficha de entrevista para recolección de datos según la operacionalización de variables

- Se analizaron las características socio demográficas (edades, sexo, grados de instrucción, y ocupación)
- Se analizaron los efectos secundarios comunes de la vacuna contra COVID-19 (reacciones adversas a la vacuna de la COVID-19, a nivel del brazo, sistema musculo esquelético, presento fiebre, sistema gastro intestinal, trastorno del sueño, sistema nervioso)
- Dentro de las medidas para disminuir la reacción adversa provocadas por la vacuna COVID-19 es considerado de análisis (reducir la dolencia

y malestar posterior a la vacuna, disminuir las molestias provocadas por la fiebre, indicaciones que brinda el personal de salud ante posteriores complicaciones de la vacuna)

- La variable de número de días de reacción adversa a la vacuna de la COVID-19 se medirán los números de días.

Variable dependiente: estrés en población inmunizada.

Técnicas.

Se utilizó la entrevista según variables de estudio.

Instrumentos:

Se adaptó el test de estrés por vacuna en la población en estudio.

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

El análisis emplea la prueba estadística CHI cuadrado, que ha utilizado en variables relacionales, así como tablas de números y porcentajes, para clasificar, interpretar y/o analizar los datos recopilados.

Formula de la chi cuadrada:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

| |
|-------------------------|
| o: frecuencia observada |
| e: frecuencia esperada |



3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

Se pidió a los especialistas ayudar a la validación mediante el discernimiento de expertos sobre estos instrumentos, quienes brindarían comentarios relevantes y podrían demostrarse validación y fiabilidad de instrumentos utilizados en la encuesta.

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.

Al procesar los datos recogidos de una base de datos, los que han sido procesados mediante un paquete estadístico de SPSS donde se armaron las tablas para analizarlas y discutirlos.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Dado que nuestro objetivo general del estudio es: Analizar la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Las variables de las reacciones adversas en la vacuna COVID-19 asociadas con el estrés de la población adulta inmunizada por la COVID-19 el Centro de Salud Cono Sur fueron: las características socio demográficos, el efecto secundario común de la vacuna contra COVID-19, acciones en la reducción de las reacciones adversas por la vacuna, estudiando todas las variables y analizarlas fueron significativas estadísticamente $p < 0,05$, por tanto se comprueba nuestra hipótesis ya planteada en la investigación.



TABLA N° 01.- EDAD Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| Edad | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|-----------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | NO PRESENTA ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| De 18 a 30 años | 16 | 6.27 | 52 | 20.39 | 43 | 16.86 | 111 | 43.53 |
| De 31 a 50 años | 5 | 1.96 | 35 | 13.73 | 19 | 7.45 | 59 | 23.14 |
| De 51 a 60 años | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 85 | 33.33 | 85 | 33.33 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 97,367$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$G = 4$



El primer objetivo específico identificado en el estudio fue: Vincular características sociodemográficas con el estrés en la población adulta inmunizada con COVID-19 en el Centro Médico Cono Sur.

En la tabla Numero 01, podemos analizar esta variable: Edad de población con vacuna COVID-19, donde se observa que el 43,53% están entre 18 y 30 años, seguido del 33,33% que están entre 51 a 60 años, y 23,14% tienden a tener de 31 hasta 50 años.

La población estudiada que estuvo inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado 16,86% cuentan desde 18 hasta 30 años de edad, el mismo grupo estudiado 33,33% tienen 51 a 60 años, y el mismo grupo estudiado un 7,45% tiene de 31 hasta 50 años; la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve en un 20,39% tienden estar entre las edades de 18 a los 30 años, y del mismo grupo estudiado 13,73% tienen de 31 a 50 años.

Estadísticamente se procesó el análisis con un margen de error del 5% y su nivel de significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 97,367$ mayor que $X^2_{tabulada} = 9,488$, para $Gl = 4$, nivel de significancia de $p = 0,000$, sera significativa, por cual, la variable: Edad está asociada con reacciones adversas a la vacuna COVID-19, con el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Al llegar la pandemia por la COVID-19 necesitabamos una vacuna para controlar altas tasas de la morbilidad y la mortalidad gracias a este virus, pero sin embargo en un promedio de un año y medio se logró contar con vacuna contra esta



enfermedad, pero sin embargo, iniciaba la disyuntiva de que vacuna es mejor, hubo mucha incertidumbre frente a las reacciones adversas a la vacuna, por lo que las personas iniciaron con una serie de observaciones y rechazos contra ciertas vacunas, pero a pesar de contar con varias vacunas hasta ahora no se logra proteger a toda la población, con las 3 dosis, existe mucha resistencia por la situación de las reacciones adversas que generan después de vacunado el paciente.



TABLA N° 02.- SEXO Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| Sexo | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|-----------|---|------|-------------|-------|-----------------|-------|-------|--------|
| | NO PRESENTA ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Femenino | 17 | 6.67 | 73 | 28.63 | 75 | 29.41 | 165 | 64.71 |
| Masculino | 4 | 1.57 | 14 | 5.49 | 72 | 28.24 | 90 | 35.29 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 28,529$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$G/ = 2$



la tabla Número 02, se puede analizar una variable: sexo de población con vacuna COVID-19, donde observamos que el 64,71% es de género femenino, seguidamente un 35,29% es de género masculino.

El estudio de la población inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 29,41% género femenino, dentro de este mismo grupo y su estudio 28,24% son de género masculino; la población inmunizada que se estudió por la COVID-19 que presenta estrés leve un 28,63% son de género femenino, el mismo grupo de estudio 5,49% son de sexo masculino.

Al análisis estadístico se procesó con un precisión de error del 5% y nivel significancia $p < 0,05$, con la $X^2_{calculada} = 28,529$ mayor que $X^2_{tabulada} = 5,991$, para $Gl = 2$, con un nivel de significancia de $p = 0,000$, es significativa, por cual, la variable: Sexo está asociada a las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Las vacunaciones se asocia con las reacciones adversas tan diversas, así como hipersensibilidad a componentes de muchas vacunas, fundamentalmente conocer dichas reacciones adversas, puesto que algunas vacunas tienen mayor número de reacciones adversas en relación a otras, desde una simple cefalea, hasta una gran sensibilidad de forma general, es importante que las personas que reciben las vacunas conozcan sobre la reacción adversa de cada una de las vacunas.



TABLA N° 03.- GRADO DE INSTRUCCIÓN Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| GRADO DE INSTRUCCIÓN | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|------------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | NO PRESENTA ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Primaria | 0 | 0.00 | 2 | 0.78 | 22 | 8.63 | 24 | 9.41 |
| Secundaria | 1 | 0.39 | 32 | 12.55 | 70 | 27.45 | 103 | 40.39 |
| Superior técnico | 14 | 5.49 | 34 | 13.33 | 43 | 16.86 | 91 | 35.69 |
| Superior universitario | 6 | 2.35 | 19 | 7.45 | 12 | 4.71 | 37 | 14.51 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 38,051$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$G/ = 6$



La tabla Número 03, podemos analizar variable: Grado de instrucción en la población con vacuna COVID-19, donde observamos que el 40,39% tiene bachillerato, seguido del 35,69% tiene bachillerato de educación técnica superior, seguido del 14,51% con bachillerato en educación universitaria y el 9,1% tiene nivel elemental.

De la población en estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 27,45% resultado del grado de instrucción secundaria, el mismo grupo estudiado 16,86% resultado del grado de instrucción superior técnico, el mismo grupo estudiado 8,63% resultado del grado de instrucción en primaria; la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 13,33% resultaron del grado de instrucción superior técnico, el mismo grupo estudiado 12,55% resultaron del grado de instrucción en secundaria, el mismo grupo en estudio 7,45% su grado de instrucción es superior universitario.

Al analizar estadísticamente se realiza con un margen de error del 5% y el nivel significancia $p < 0,05$, con X^2 calculado = 38.051 mayor que tabulado $X^2 = 12.592$, dando $G1 = 6$, un nivel de significancia de $p = 0,000$ Tiene sentido, por tal esta variable: Grado de instrucción está asociado eventos adversos vacuna COVID-19 con estrés adulto en Cono Sur Centro Médico en 2022.

El 31 de diciembre del 2019 será una fecha histórica en el mundo, puesto que representa inicios de la pandemia de la COVID-19, ya que esa fecha se da a conocer al mundo desde Wuhan, China, que inicia un brote ocasionado por un virus que luego se le da el nombre de coronavirus COVID19 del síndrome respiratorio agudo grave tipo 2.



TABLA N° 04.- OCUPACIÓN Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| OCUPACIÓN | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|-----------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | NO PRESENTA ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Ama de casa | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 30 | 11.76 | 30 | 11.76 |
| Trabajo independiente | 3 | 1.18 | 55 | 21.57 | 88 | 34.51 | 146 | 57.25 |
| Trabajo dependiente | 15 | 5.88 | 29 | 11.37 | 29 | 11.37 | 73 | 28.63 |
| Otras ocupaciones | 3 | 1.18 | 3 | 1.18 | 0 | 0.00 | 6 | 2.35 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 64,317$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$Gl = 6$



En la tabla Número 04, podemos analizar la variable: Ocupación de la población con vacuna COVID-19, donde observamos que el 57,25% tienen trabajo independiente, seguido de un 28,63% tienen trabajo dependiente, seguido de un 11,76% tienen trabajo de ama de casa, y un 2,35% tienen otras ocupaciones.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 34,51% tienen trabajo independiente, del mismo grupo en estudio 11,76% tiene trabajo como ama de casa, del mismo equipo de estudio un 11,37% tiene trabajo dependiente; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 21,57% trabajan independientemente, del mismo grupo en estudio un 11,37% trabajan dependientemente, del mismo equipo de estudio 1,18% tienen otras ocupaciones.

Analizando estadísticamente se procesó con el margen de error 5% y el nivel de significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 64,317$ mayor que $X^2_{tabulada} = 12,592$, para $Gl = 6$, con un nivel de significancia de $p = 0,000$, es significativa, por lo cual, la variable: Ocupación se asocia con reacciones adversas de vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Lamentablemente esta pandemia ha paralizado la economía a nivel del mundo, puesto que el aislamiento social no permitió que las personas que vivían día a día de su trabajo prácticamente entraron en una crisis económica afectando de manera negativa a su familia, muchos incluso no tenían para afrontar el día a día de la situación de alimentación, especialmente su situación económica familiar, es ahora donde recientemente se retoma la situación social.



TABLA N° 05.- REACCION ADVERSA EN DIFERENTES DOSIS A LA VACUNA COVID19 Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| REACCION ADVERSA EN DIFERENTES DOSIS A LA VACUNA COVID19 | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|--|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | NO PRESENTA ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Primera dosis si presento reacción adversa | 0 | 0.00 | 17 | 6.67 | 50 | 19.61 | 67 | 26.27 |
| Primera dosis no presento reacción adversa | 0 | 0.00 | 4 | 1.57 | 7 | 2.75 | 11 | 4.31 |
| Segunda dosis si presento reacción adversa | 1 | 0.39 | 19 | 7.45 | 11 | 4.31 | 31 | 12.16 |
| Segunda dosis no presento reacción adversa | 8 | 3.14 | 21 | 8.24 | 37 | 14.51 | 66 | 25.88 |
| Tercera dosis si presento reacción adversa | 7 | 2.75 | 12 | 4.71 | 17 | 6.67 | 36 | 14.12 |
| Tercera dosis no presento reacción adversa | 5 | 1.96 | 14 | 5.49 | 25 | 9.80 | 44 | 17.25 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$$X^2_{cal} = 29,771$$

$$P = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 18,307$$

$$Gf = 10$$



Como el segundo objetivo específico ya planteado con la investigación: Determinar la asociación de los efectos secundarios más comunes a la vacuna y el estrés en la población adulta con inmunización de la COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

En la tabla Numero 05, podemos analizar la variable: Reacción adversa en dosis diferentes de la vacuna COVID19 en la población, donde observamos que el 26,27% refiere que si presento reacciones en la primera dosis, seguido de un 25,88% refiere que no presento reacciones en la segunda dosis, seguido de un 17,25% refiere que no presento reacciones en la tercera dosis, seguido de un 14,12% refiere que si presento reacciones en la tercera dosis, seguido de un 12,16% refiere que si presento reacciones en la segunda dosis, y un 4,31% refiere que no presento reacciones en la primera dosis.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 19,61% refiere que, si presento en la primera dosis alguna de la reacción adversa, en este mismo estudio, el 14,51% de los participantes dijeron que no hubo en su segunda dosis alguna reacción adversa, mientras que el 9,80% de los participantes dijeron que sí hubo reacción adversa en su tercera dosis. Un 8,24% de la población de estudio inmunizada por COVID-19 con estrés leve dijo que no experimentó reacciones adversas en la segunda dosis, mientras que un 7,45% del mismo equipo de estudio dijo que si experimentó reacciones adversas en la segunda dosis y un 6,67% del mismo equipo de estudio dijo que si experimentó reacciones adversas en la primera dosis.



Al análisis estadístico se procesó con el margen error de 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 29,771$ mayor que $X^2_{tabulada} = 18,307$, para $Gl = 10$, con un nivel significativo de $p = 0,001$, es significativa, entonces, la variable: Reacción adversa de diferentes dosis a la vacuna COVID19 se asocia con las reacciones adversas a la vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

De reacciones adversas de la vacuna no siempre han sido de forma homogénea en todos los pacientes, inclusive así como las vacunas por lo general producen reacciones adversas, en su mayoría a la segunda dosis incrementan sus reacciones adversas, esto con la finalidad de favorecer la inmunidad en los que se vacunan, la alta tasa de transmisión de persona a otra persona ha llevado que, 113 países en todo el mundo haya confirmado casos de tal infección el 11 de marzo del 2020, para controlar estos casos de infección es que se inmunizo a la población especialmente para reducir la mortalidad en general.



TABLA N° 06.- EL DOLOR A NIVEL DEL BRAZO Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| EL DOLOR A NIVEL DEL BRAZO | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|----------------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presenta dolor | 13 | 5.10 | 45 | 17.65 | 47 | 18.43 | 105 | 41.18 |
| Dolor leve | 8 | 3.14 | 35 | 13.73 | 47 | 18.43 | 90 | 35.29 |
| Dolor moderado | 0 | 0.00 | 7 | 2.75 | 18 | 7.06 | 25 | 9.80 |
| Dolor intenso | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 19 | 7.45 | 19 | 7.45 |
| Dolor insoportable | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 16 | 6.27 | 16 | 6.27 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA

$$X^2_{ca} = 37,613$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$G = 8$$



En la tabla Numero 06, podemos analizar la variable: El dolor a nivel del brazo de la población con la vacuna COVID-19, donde observamos que el 41,18% refiere que no presenta dolor, seguido de un 35,29% refiere que presento dolor leve, también de 9,80% indica que presento dolor moderado, también de 7,45% indica que presento dolor intenso, seguido de un 6,27% indica haber que presentado dolor insoportable.

De esta población en estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 18,43% refiere que no presento dolor, del mismo equipo en estudio 18,43% refiere que presento dolor leve, del mismo equipo en estudio un 2,75% indica que presento dolor moderado; En la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés levemente 17,65% relatan que no presento dolor, del mismo equipo en estudio un 13,73% relatan que presento dolor leve, del mismo equipo en estudio 2,75% refiere presentar dolor moderado.

Al análisis estadístico al procesó con un margen error con 5% y nivel significativo $p < 0,05$, con la $X^2_{calculada} = 37,613$ mayor a $X^2_{tabulada} = 15,507$, para $Gl = 8$, con nivel de significancia de $p = 0,001$, seria significativa, por tanto, a la variable: El dolor a nivel del brazo se encuentra asociada a las reacciones adversas a la vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Organización Mundial de Salud desde el 11 de marzo del 2020 proclama la pandemia por COVID-19, hasta el 03 de marzo del 2021 se habrían reportado en total 115 millones de casos y también 2,56 millones de muertos para la tasa de mortalidad 2,22%, por lo que urgía contar con una vacuna para controlar el incremento de casos.



TABLA N° 07.- EFECTOS SECUNDARIOS EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| EFECTOS SECUNDARIOS EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|---|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presento síntomas | 19 | 7.45 | 68 | 26.67 | 76 | 29.80 | 163 | 63.92 |
| Acroestesia | 2 | 0.78 | 19 | 7.45 | 60 | 23.53 | 81 | 31.76 |
| Artralgias | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 7 | 2.75 | 7 | 2.75 |
| Mialgias | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 4 | 1.57 | 4 | 1.57 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 26,353$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$Gf = 6$



La tabla Numero 07, se analiza la variable: Efectos secundarios del sistema musculo esquelético de la población con vacuna COVID-19, donde observamos que el 63,92% refiere que no presentó ninguna reacción a nivel del sistema musculo esquelético, también de un 31,76% indica presentar Acroestesia, también de un 2,75% indica presentar artralgias, y un 1,57% refiere que presento mialgias.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 29,80% refiere que no presentó ninguna reacción adversa al sistema musculo esquelético, del mismo equipo en estudio un 23,53% relatan que presento acroestesia, del mismo equipo en estudio un 2,75% relatan que presento artralgias; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 26,67% relatan no presento ninguno, del mismo equipo de estudio un 7,45% relatan que presentaron acroestesia.

Al análisis estadístico se procesó con un margen error del 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 26,353$ mayor que $X^2_{tabulada} = 12,592$, para $Gl = 6$, un nivel de significancia $p = 0,000$, es significativa, por tal, la variable: efectos secundarios del sistema musculo esquelético se asocia con reacciones adversas de vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Iniciando el 2020 se da lugar al desarrollo de las vacunas que sean las vacunas convencionales que deben contener proteínas virales y/o formas inactivas del propio virus que dado que estimulan la generación de una memoria inmunológica, algunas de las vacunas contra la COVID-19 son eficaces para suavizar el impacto de dicha enfermedad ya mencionada anteriormente.



TABLA N° 08.- TIEMPO EN QUE PRESENTA FIEBRE Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| TIEMPO EN QUE PRESENTA FIEBRE | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|-------------------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presenta fiebre | 17 | 6.67 | 44 | 17.25 | 50 | 19.61 | 111 | 43.53 |
| Dentro de las 24 horas | 4 | 1.57 | 37 | 14.51 | 57 | 22.35 | 98 | 38.43 |
| Dentro de las 48 horas | 0 | 0.00 | 6 | 2.35 | 28 | 10.98 | 34 | 13.33 |
| Después de una semana | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 12 | 4.71 | 12 | 4.71 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 31,164$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$Gl = 6$

En la tabla Numero 08, podemos analizar variable: Tiempo en que presento fiebre de la población con vacuna COVID-19, donde observaremos que 43,53% refiere que no presento fiebre, seguido de un 38,43% refiere que presento fiebre dentro de las 24 horas, seguido de un 13,33% refiere que presento fiebre dentro de las 48 horas, y un 4,71% refiere que presento fiebre después de una semana.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 22,35% relata presentar fiebre dentro de las 24 horas, del mismo equipo de estudio un 19,61% relata no presento fiebre, del mismo equipo de estudio un 10,98% relata que presento fiebre dentro de las 48 horas; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 17,25% refiere que no presento fiebre, del mismo equipo en estudio un 14,51% relata presentar fiebre dentro de las 24 horas, del mismo equipo en estudio un 2,35% relata que presentaron fiebre dentro de las 48 horas.

Analizando estadísticamente se procesó con margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 31,164$ mayor que $X^2_{tabulada} = 12,592$, para $Gl = 6$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por lo cual, la variable: Tiempo en que presento fiebre está asociada a las reacciones adversas a la vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Las inmunizaciones contra COVID-19 hasta ahora todas demostraron ser eficaces desde los ensayos clínicos de fase III, donde se utilizaban la cadena de ARN m (ácido ribonucleico mensajero) esta compila la proteína espiga del SARS-CoV-2 y está dentro en una capa lipídica, por esta situación se presentan reacciones adversas, que por lo general es la fiebre que no necesariamente es compleja.



TABLA N° 09.- EFECTOS SECUNDARIOS EN EL SISTEMA GASTROINTESTINAL Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| EFECTOS SECUNDARIOS EN EL SISTEMA GASTROINTESTINAL | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|--|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presento | 20 | 7.84 | 80 | 31.37 | 97 | 38.04 | 197 | 77.25 |
| Solo nauseas | 1 | 0.39 | 7 | 2.75 | 36 | 14.12 | 44 | 17.25 |
| Náuseas y vómitos | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 7 | 2.75 | 7 | 2.75 |
| Estuvo inapetente | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 7 | 2.75 | 7 | 2.75 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$$X^2_{cal} = 26,649$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G = 6$$

En la tabla Numero 09, analizamos la variable: Efectos secundarios del sistema gastrointestinal de la población con vacuna COVID-19, donde concluimos que 77,25% establece no presento efectos secundarios en el sistema gastrointestinal, seguido de un 17,25% refiere que presento solo nauseas, seguido de un 2,75% refiere que presento náuseas y vómitos, y un 2,75% refiere que estuvo inapetente.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 38,04% refiere que no presento efectos secundarios en el sistema gastrointestinal, del mismo equipo en estudio un 14,12% relata no presento solo nauseas, del mismo equipo en estudio un 2,75% relata presento náuseas y vómitos; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 31,37% refiere que no presento problemas gastrointestinal, del mismo equipo en estudio un 2,75% refiere que presento solo nauseas.

Al análisis estadístico se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 26,649$ mayor que $X^2_{tabulada} = 12,592$, para $Gl = 6$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por tanto, la variable: Efectos secundarios del sistema gastrointestinal se asocia a la reacción adversa de esta vacuna COVID-19 con el estrés en la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

No siempre ha presentado reacciones adversas, pero se ha notificado en mínima proporción reacción adversa a la vacuna COVID-19 sobre la afectación del sistema gastrointestinal, pero sin embargo debemos de identificar algún problema que conlleve a controlar cualquier indicio de reacción adversa se deben notificarse oportunamente.



TABLA N° 10.- TRASTORNO DEL SUEÑO Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| TRASTORNO DEL SUEÑO | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|-----------------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presento | 20 | 7.84 | 80 | 31.37 | 99 | 38.82 | 199 | 78.04 |
| Insomnio solo el primer día | 1 | 0.39 | 7 | 2.75 | 42 | 16.47 | 50 | 19.61 |
| Insomnio continuo | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 6 | 2.35 | 6 | 2.35 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$$X^2_{cal} = 23,831$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



En la tabla Numero 10, analizamos esta variable: Trastorno del sueño en la población con vacuna COVID-19, donde concluimos que 78,04% menciona que no ha presentado trastorno del sueño, seguido de un 19,61% refiere que presento insomnio solo el primer día, y un 2,35% menciona que ha presentado insomnio continuo.

De esta población en estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 38,82% refiere que no presenta transtornos de sueño, del mismo equipo en estudio un 16,47% relata presento insomnio solo el primer día, del mismo equipo en estudio un 2,35% relata presento insomnio continuo; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 31,37% refiere que no presento transtornos del sueño, del mismo equipo de estudio un 2,75% relata presento insomnio el primer día.

Al análisis estadístico se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 23,831$ mayor que $X^2_{tabulada} = 9,488$, para $Gl=4$, con un nivel significancia de $p=0,000$, es significativa, por tanto, la variable: trastorno del sueño se asocia con las reacciones adversas a la vacuna COVID-19 y el estrés en esta población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

La OMS recomienda cuidarse ante las reacciones adversas de las vacunas, para controlar dicha reacción adversa, estas son definidas como un total de efectos adversos no deseado las que son ocasionadas a causa de algún fármaco, se produce después de una dosis de un fármaco normalmente que ya ha sido utilizado en la población humana, y esto conlleva el diagnóstico o el tratamiento de enfermedades o para alterar la función biológica, incluidas las reacciones de hipersensibilidad.



TABLA N° 11.- CEFALEA Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| CEFALEA | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|---------------------|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| No presenta cefalea | 20 | 7.84 | 28 | 10.98 | 20 | 7.84 | 68 | 26.67 |
| Cefalea leve | 1 | 0.39 | 40 | 15.69 | 44 | 17.25 | 85 | 33.33 |
| Cefalea intensa | 0 | 0.00 | 19 | 7.45 | 83 | 32.55 | 102 | 40.00 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 82,785$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 9,488$

$G/I = 4$

En la tabla Numero 11, analizaremos esta variable: Cefalea en la población con vacuna COVID-19, donde se observa que el 40% refiere que presento cefalea intensa, seguido de un 33,33% refiere que presento cefalea leve, y un 26,67% refiere que no presento cefalea.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 32,55% refiere que presento cefalea intensa, del mismo equipo en estudio un 17,25% relata presento cefalea leve, del mismo equipo en estudio un 7,84% relata no presento cefalea; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 15,69% refiere que presento cefalea leve, del mismo equipo en estudio un 10,84% relata no presento cefalea, del mismo equipo en estudio un 7,45% relata presento cefalea intensa.

Analizando estadísticamente se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 82,785$ mayor que $X^2_{tabulada} = 9,488$, para $Gl = 4$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por tanto, la variable: Cefalea está asociada con reacciones adversas a la vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Relacionaron varios estudios sobre las reacciones adversas a las vacunas de los diferentes laboratorios, habiendo concluido que todas tienen algún tipo de reacción adversa, claro en algunas vacunas más que en otras, hasta ahora se han vacunado a millones de personas y solo se han observado algunas reacciones adversas que no han sido muy complicadas y que se recuperaban rápidamente, por ello es importante seguir siempre con la vigilancia y cuidado a todas estas dichas vacunas.



TABLA N° 12.- MEDIDAS PARA REDUCIR EL DOLOR Y MOLESTIA DESPUÉS DE LA VACUNA Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| MEDIDAS PARA REDUCIR EL DOLOR Y MOLESTIA DESPUÉS DE LA VACUNA | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|---|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Aplicar un paño limpio, frío y húmedo sobre el área | 20 | 7.84 | 40 | 15.69 | 20 | 7.84 | 80 | 31.37 |
| Ejercita el brazo | 1 | 0.39 | 44 | 17.25 | 26 | 10.20 | 71 | 27.84 |
| Utiliza ungüentos | 0 | 0.00 | 3 | 1.18 | 63 | 24.71 | 66 | 25.88 |
| Toma analgésicos | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 33 | 12.94 | 33 | 12.94 |
| Deja que pase las molestias sin nada | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 5 | 1.96 | 5 | 1.96 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$$X^2_{cal} = 140,254$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 15,507$$

$$Gl = 8$$

Como tercer objetivo específico planteado en la investigación: Describir la asociación de acciones para la reducción de las reacciones adversas con el estrés en la población adulta inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

Tabla Numero 12, podemos analizar variable: Medidas para bajar el nivel del dolor y la molestia posterior a la vacuna de la población con vacuna de la COVID-19, donde observamos que 31,37% refiere que aplica un pañuelo limpio, frio y humedecido sobre el área, también 27,84% indica que ejercita el brazo, también en un 25,88% indica que utiliza ungüento, seguido también de 12,94% indica que toma analgésicos, y un 1,96% refiere que deja que pase las molestias sin ninguna ayuda de nada.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 24,71% relata que utiliza ungüentos, del mismo equipo en estudio un 12,94% relata toma analgésicos, del mismo equipo en estudio un 10,20% relata ejercita el brazo; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 17,25% relata ejercita el brazo, del mismo grupo de estudio un 15,69% relata aplica un baño limpio, frio y húmedo sobre el área, del mismo equipo en estudio un 1,18% relata que utiliza ungüentos.

Al análisis estadístico se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 140,254$ mayor que $X^2_{tabulada} = 15,507$, para $Gl = 8$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por tanto, la variable: Medidas para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna si se



asocia con la reacción adversa a la vacuna COVID-19 y el estrés de esta población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

El SARS-CoV-2 es el virus ARN de la familia Corona viridae, tiene una proteína S que se va uniendo con los receptores celulares y se ha utilizado para desarrollar vacunas preventivas contra este agente, para poder superar las reacciones adversas de las vacunas siempre han existido algunas alternativas de forma paliativa para afrontarlas, desde el consumo de líquidos tibios, la aplicación de paños tibios, utilización de antipiréticos, entre muchos otros procedimientos, esto ayudara a mejorar las condiciones de inmunizaciones de la población vacunada.



TABLA N° 13.- MEDIDAS ADAPTADAS PARA REDUCIR LAS MOLESTIAS PRODUCIDAS POR FIEBRE Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| MEDIDAS PARA REDUCIR LAS MOLESTIAS PRODUCIDAS POR FIEBRE | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|--|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Consume abundante liquido | 20 | 7.84 | 48 | 18.82 | 48 | 18.82 | 116 | 45.49 |
| Utiliza ropa liviana | 1 | 0.39 | 34 | 13.33 | 61 | 23.92 | 96 | 37.65 |
| Utiliza antipiréticos | 0 | 0.00 | 5 | 1.96 | 25 | 9.80 | 30 | 11.76 |
| Deja que pase las reacciones sin administración de nada | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 13 | 5.10 | 13 | 5.10 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$X^2_{cal} = 43,334$

$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 12,592$

$G = 6$

Tabla Numero 13, analizamos esta variable: Medidas adaptadas para reducir las molestias producidas por fiebre de la población con vacuna COVID-19, donde observaremos que 45,49% relata consume abundante líquido, seguido de 37,65% relata que utiliza ropa liviana, seguido de un 11,76% relata utilizar antipiréticos, y un 5,10% relata que deja que se le pase con normalidad las reacciones sin administración de ninguna ayuda.

Población estudiada con inmunización por la COVID-19 que presenta estrés moderado un 23,92% relata utiliza ropa liviana, del mismo equipo en estudio un 18,82% relata consume abundante líquido, del mismo equipo en estudio un 9,80% relata utiliza antipiréticos; De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés leve un 18,82% refiere que consume abundante líquido, del mismo equipo en estudio un 13,33% relata utiliza ropa liviana, del mismo equipo en estudio 1,96% relata que utiliza antipiréticos.

Analizando estadísticamente se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 43,334$ mayor que $X^2_{tabulada} = 12,592$, para $Gl = 6$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por tanto, la variable: Medidas adaptadas para reducir las molestias producidas por fiebre está asociada con las reacción adversa de la vacuna COVID-19 y el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

A inicios del 2020 el 30 de enero se reúne el Comité de Emergencias la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarando a la enfermedad COVID-19 (coronavirus) como una emergencia en salud pública de gran importancia



internacional obligando una respuesta internacional coordinadamente, por ello la inmunización frente a COVID-19 siendo la mejor oportunidad para solucionar el problema de esta enfermedad, se ha demostrado lo eficaz de la vacuna ante la infección asintomática, aunque no siempre al 100%, pero aún no está demostrada que para la infección la vacuna es eficaz frente a la infección asintomática y su transmisión.



TABLA N° 14.- INDICACIONES QUE LES BRINDO EL PERSONAL ANTE COMPLICACIONES POST VACÚNALES Y SU ASOCIACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CON EL ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| INDICACIONES QUE LES BRINDO EL PERSONAL ANTE COMPLICACIONES POST VACÚNALES | NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN INMUNIZADA POR COVID-19 | | | | | | TOTAL | |
|--|---|-------------|-------------|--------------|-----------------|--------------|------------|---------------|
| | SIN ESTRÉS | | ESTRÉS LEVE | | ESTRÉS MODERADO | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | N° | % | | |
| Les comunicaron que llamen a algún teléfono u otra indicación | 20 | 7.84 | 51 | 20.00 | 61 | 23.92 | 132 | 51.76 |
| Les indican que deben ir por emergencia hacia el hospital | 1 | 0.39 | 36 | 14.12 | 64 | 25.10 | 101 | 39.61 |
| No les indicaron nada | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 22 | 8.63 | 22 | 8.63 |
| TOTAL: | 21 | 8.24 | 87 | 34.12 | 147 | 57.65 | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.

$$X^2_{cal} = 34,694$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gf = 4$$



Tabla Numero 14, podemos analizar esta variable: Indicaciones que se les brindo el personal de salud ante complicaciones posteriores a la vacuna de la población con vacuna COVID-19, donde observamos que el 51,76% refiere que les indicaron que debían llamar a algún teléfono u otra indicación, seguido de un 39,61% refiere que les indican que deben ir por emergencia hacia el hospital, y un 8,63% refiere que no les indicaron nada.

De la población de estudio inmunizada por COVID-19 que presenta estrés moderado un 25,10% refiere les indican que deben ir por emergencia hacia el hospital, un 23,92% de los participantes del mismo estudio dijeron que les dijeron que llamaran a algún teléfono u otra indicación, mientras que un 8,63% de ellos dijeron que no les dijeron nada. Un 20% de la población de estudio que experimentó estrés leve dijo que le dijeron que llamara al teléfono u otra indicación, dentro de un mismo grupo de estudio un 14,12% menciona que le indican que deben ir por emergencia hacia el hospital.

Analizando estadísticamente se procesó con un margen de error 5% y un nivel significancia $p < 0,05$, con una $X^2_{calculada} = 34,694$ mayor que $X^2_{tabulada} = 9,488$, para $Gl = 4$, con un nivel significancia de $p = 0,000$, es significativa, por tanto, la variable: Indicaciones que se les brindo del personal ante complicaciones posteriores a la vacuna está asociada con las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés de la población adulta del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.

Hasta la fecha, se han autorizado en la Unión Europea tres vacunas COVID-19: Comirnaty Vacuna COVID-19 mRNA® (BioNTech/Pfizer Laboratories), Vacuna



Moderna® COVID-19 y vacuna AstraZeneca COVID-19, las primeras vacunas proporcionadas por los laboratorios BioNTech/Pfizer en España, desde el 2 de enero de 2021 se han administrado inyectadas 113.805 cantidad de dosis de la vacuna COVID-19 ya en España en su oeste, ha recibido 1.555 notificaciones de incidentes adversos, desde el inicio del brote hasta la fecha, se han notificado alrededor de 106 millones de casos COVID-19 y todo el mundo, más de 3 millones en Europa y más de 3 millones en España, desde la comienzo de la epidemia, quienes son más afectados son el grupo etario de 50-59 años, a los 55 % En todos los casos eran mujeres. Sin embargo, el 55% de los ingresos hospitalarios fueron hombres y el 21% tenían entre 70 y 79 años.



TABLA N° 15.- NIVEL DE ESTRÉS EN LA POBLACIÓN ADULTA INMUNIZADA POR COVID-19 DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR EN EL 2022.

| | N° | % |
|-----------------|-----|--------|
| Sin estrés | 21 | 8.24 |
| Estrés leve | 87 | 34.12 |
| Estrés moderado | 147 | 57.65 |
| TOTAL: | 255 | 100.00 |

Fuente: Elaboración y análisis por JANE POCOHUANCA ZEA.



Como cuarto objetivo específico que se plantea para la investigación:
Determinar el nivel de estrés de la población adulta inmunizada con la COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.

Tabla Numero 15, podemos analizar la variable: Nivel del estrés en la población con vacuna COVID-19, donde se observa que 57,65% tiende a tener estrés moderado, seguido de 34,12% presenta estrés leve, y también 8,24% se encuentra sin estrés.

Un problema de salud pública actualmente es el estrés ,acabamos de enfrentar una pandemia la que nos tuvo a todos en un cuadro de depresión, estrés, miedo, y todos los problemas de pánico que involucran problemas de salud mental, habiendo repetido después de 100 años que enfrentamos otra pandemia, para muchas personas estábamos frente a un gran peligro siendo muy evidente, frente a los problemas que pasamos al estar dentro de este problema de salud pública, para otros apenas es visible, si bien saben que les asecha, por lo general esta crisis de emociones ha sido mucho más crucial en aquellas familias que han perdido un ser de su entorno familiar.

DISCUSIÓN

Todas las vacunas presentan reacciones adversas de diferente grado, incluso en muchos casos son muy perceptibles, en este estudio, las variables en las reacciones adversas de vacuna COVID-19 están asociadas mucho con el estrés en la población adulta ya inmunizada con la vacuna COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur fueron: un 43,53% del grupo etario entre 18 a 30 años, el 64,71% son de sexo femenino, un 40,39% con grado de secundaria, un 57,25% tiene un trabajo independiente, un 26,27% reacciones apareció en la primera dosis, un 41,18% no presentó ninguna molestia a nivel del brazo, un 63,92% no presenta problemas a nivel muscular esquelético, un 43,53% no presento fiebre, un 40% presenta cefalea intensa, un 31,37% para reducir las molestias aplica un pañuelo limpio, frio y humedecido en el área, un 45,49% para reducir las molestias consume abundante líquido, un 51,76% ante las complicaciones se les recomienda que llamen a algún teléfono u otra indicación, fueron significativas todas las variables con la $p < 0,05$, su nivel del estrés en la población adulta inmunizada por COVID-19 del Centro de Salud Cono Sur es de 57,65% presento estrés moderado, seguido de un 34,12% presento estrés leve, y un 8,24% presento sin estrés.

Según Acosta-Castro FE. Vinces-Sornoza TP. Triviño-López SB. En su estudio: Eficacia y los efectos secundarios de la vacuna COVID-19. Ecuador; En 2021 se concluyó que: Las vacunas con vectores de adenovirus, proteínas S y picovac son virus completos. ⁽⁵⁾

Según Luzuriaga J. Marsico F. García E. Et. Al. En su estudio: con un Impacto de la vacunación de la COVID-19 en la tasa de los nuevos contagiados por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires. Argentina; año 2021.



Concluyo: Después de septiembre, el número de casos de PS comenzó a disminuir significativamente en la población en general. La tendencia se fortaleció con el inicio del programa de vacunación. En febrero de 2021, se administraron la primera dosis de PS al 42 % y la segunda dosis al 24 %. ⁽⁶⁾

Según Acosta-Castro F. E. Vines-Sornoza T. Triviño-López S. B. en su estudio: Eficacia y los efectos secundarios de la vacuna contra la COVID-19, concluyo: La presencia con vacunas que contengan vectores adenovirus, vacunas establecidas con proteína S y vacunas que contienen picovac en ingrediente activo son virus completos. ⁽⁷⁾

Según Organización Panamericana de la Salud, OMS. En el estudio: "Inmunización como atención primaria de por vida en contexto de pandemia de la COVID-19" concluyen que: En la siguiente sección, notas técnicas sobre adecuación de la atención primaria como contexto de la epidemia de la COVID-19, sobre las intervenciones, más modalidades y realizar contextos para garantizar la continuidad de más servicios esenciales, como la vacuna. ⁽¹³⁾

Según Herrera-Añazco P. Uyen-Cateriano A. Urrunaga-Pastor D. en su estudio: Prevalencia y los factores que son asociados a intención de vacuna contra COVID-19 en Perú. 2021, concluyo: Analizando datos de 17.162 población adulta, prevalece un total de IDV con 74,9%, sexo femenino, residentes en ciudad o zona rural, AVR para políticos con prevalencia de IDV inferior a IDV, PR = 0,95, PR = 0,95, PR = 0,90 y PR = 0,89; Respectivamente, los síntomas de la COVID-19, la inseguridad en la economía, el miedo a que algún miembro de la familia contraiga COVID-19, los síntomas de depresión y la AVR de familiares, amistades, trabajadores en salud, la OMS y funcionarios gubernamentales están relacionados con una mayor incidencia de IDV. ⁽¹⁴⁾

CONCLUSIONES

PRIMERA: A las reacciones adversas que produce las vacunas COVID-19 está asociada con estrés en la población adulta inmunizada de COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur las variables fueron: las características socio demográficos, efectos secundarios comunes a la vacuna contra la COVID-19, las acciones para reducir las reacciones adversas de la vacuna, todas las demás variables han sido significativas con la $p < 0,05$, por tanto, se comprueba la hipótesis ya planteada.

SEGUNDA: Características socio demográficas asociadas al estrés de la población adulta vacunada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur fueron: un 43,53% con el grupo etario de 18 hasta 30 años, un 64,71% están dentro del sexo femenino, 40,39% tiene el grado de instrucción secundaria, 57,25% tiene un trabajo independiente, fueron significativas todas las variables con la $p < 0,05$, por tanto se confirma la hipótesis ya planteada.

TERCERA: Entre efectos secundarios comunes se asocia el estrés de la población adulta vacunada por COVID-19 del Centro de Salud Cono Sur estuvo: un 26,27% presentaron reacciones en la primera dosis, un 41,18% no presentó ninguna molestia a nivel del brazo, un 63,92% no presento efectos secundarios en el sistema musculo esquelético, un 43,53% no presento fiebre, un 77,25% no presento efectos secundarios en el sistema gastrointestinal, un 78,04% no presento trastorno del sueño, un 40% presenta cefalea intensa,



fueron significativas todas las variables con la $p < 0,05$, por tanto se cerciora la hipótesis ya planteada.

CUARTA: Las acciones en reducción de las reacciones adversas se asocia con el estrés de la población adulta vacunada contra la COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur estuvo: un 31,37% para reducir las molestias aplica un pañuelo limpio, frío y humedecido sobre el área, un 45,49% para reducir las molestias consume abundante líquido, un 51,76% ante las complicaciones se les recomienda que llamen a algún teléfono u otra indicación, fueron significativas todas las variables con la $p < 0,05$, por tanto se comprueba la hipótesis ya planteada.

QUINTA: En el Centro de Salud Cono Sur, el 57,65% de los adultos inmunizados por COVID-19 experimentaron estrés moderado, el 34,12% lo experimentaron leve estrés y el 8,24% lo experimentaron sin estrés.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: El personal de la salud encargado de la estrategia de inmunizaciones deberá de implementar nuevos métodos de educación dirigidas hacia la población en general, con la finalidad de proteger al 100% de la población y así completar el esquema de inmunizaciones para la COVID-19, mediante coordinaciones multisectoriales, y organizaciones como vasos de leche, clubs de madres y entre otros donde se concentren gran cantidad de personas.

SEGUNDA: El personal responsable de esta estrategia de inmunización deberán aun mas promover actividades y campañas en las cuales se pueda evidenciar que las vacunas COVID19 hacen efecto grato a la población y esto organizarlo en los diferentes grupos etarios, para proteger y disminuir riesgos contra esta enfermedad.

TERCERA: El personal de salud deberá de mejorar la educación y conocimientos hacia toda la población, con el objetivo de seguir manteniendo buenas medidas de bioseguridad y protección ante la enfermedad de la COVID-19 y otras enfermedades infecciosas que ocasionan estrés en las personas, el fin es mejorar el ámbito de calidad en su vida a nuestra población en general.

CUARTA: Al personal de enfermería durante la inmunización es importante que eduquen e indiquen sobre las reacción adversa de la vacuna contra COVID-19, y también al caso de complicaciones acudir al hospital para una atención especializada en caso de reacción adversa complicada por vacuna, además de difundir por todos los medios de comunicación frente a las reacciones adversas por vacuna.



QUINTA: El personal de salud coordinara con el área de psicología para así afrontar respuestas frente al estrés y amenazas que ponen en gran riesgo nuestra supervivencia, incluyendo la situación excepcional que estamos viviendo en esta actualidad debido a la pandemia de COVID-19, que genera incertidumbres sobre el presente, el futuro, la salud y nuestra situación de economía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS Organización Mundial de la Salud. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19): orientaciones para el público. 2020.
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
- OMS Organización Mundial de la Salud. Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus 2019-nCoV): cuando y como usar mascarilla 2020.
- MINSA Ministerio de salud. Dirección general de epidemiología. Lima Perú ; 2020
- Que significa vacunarse y que es lo que proporciona
[https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAlaIQobChMIz-Tki9bf9glVUASRCh21Mgp4EAAYASAAEgJqAfD_BwE](https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAlaIQobChMIz-Tki9bf9glVUASRCh21Mgp4EAAYASAAEgJqAfD_BwE)
- Ministerio de salud MINSA. Dirección regional de salud Puno. Puno; 2020.
- Acosta-Castro FE. Vinces-Sornoza TP. Triviño-Lopez SB. Eficacia y efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19. Ecuador; 2021.
- Luzuriaga J. Marsico F. García E. Et. Al. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires. Argentina; 2021.
- Acosta-Castro F E. Vinces-Sornoza T. Triviño-López Sara B. Eficacia y efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19.
- Cobas L, Mezquia N, Armenteros S. Características clínicas de pacientes con sospecha de COVID-19 ingresados en el hospital "Frank País García", La Habana.



- Marta J, Corroza J, Ostolaza A. Factores de riesgo y predictores de gravedad en pacientes hospitalizados por COVID-19: análisis de 52 casos.
- Medina G, Carbajales E, Figueredo Y, Carbajales A, Silva I. Características clínico epidemiológicas de pacientes positivos a la COVID-19 pertenecientes al policlínico "Joaquín de Agüero y Agüero", Camagüey.
- Urquiza Y, Pérez M, Cortés A, Escalona I, Cabrales M. Características clínico epidemiológicas de los pacientes de Las Tunas positivos al RT-PCR para la COVID-19.
- Wainer P, Saavedra F, Tagliapietra V, Abeledo D, Migliore D, Lapadula P, et al. Experiencia covid-19 en un sanatorio privado de Buenos Aires durante el primer mes de la pandemia: 26 casos.
- Organización Panamericana de la Salud, OMS. "La inmunización a través del curso de la vida en el primer nivel de atención en el contexto de la pandemia de COVID-19" 2020.
- Herrera-Añazco P. Uyen-Cateriano A. Urrunaga-Pastor D. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacuna contra la COVID-19 en el Perú. 2021.
- Gironzini P. C. Reacciones adversas inmediatas a la vacuna inactivada contra el SARS COV-2 BBIBP-CORV en 95 internos de medicina del Hospital III Goyeneche. Minsa Arequipa 2021.
- Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos C, et al. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú.
- Escobar G, Matta J, Ayala R, Amado J. Características clínico epidemiológicas de pacientes fallecidos por covid-19 en un hospital nacional de Lima.



- <https://andina.pe/agencia/noticia-puno-minsa-lanza-campana-para-llegar-a-los-aun-no-reciben-vacuna-contra-covid19-872614.aspx>
- Guzmán O, Lucchesi E, Trelles M, Pinedo R, Camere M, Daly A, Pichilingue J. Características clínicas y epidemiológicas de 25 casos de COVID-19 atendidos en la Clínica Delgado de Lima.
- Apaza A. Espetia F. Villanueva Quispe Sandra. Caracterización de la infección SARVS COVID-19 y la neumonía en una región del Perú. Juliaca; 2021.
- Santa G C. Características epidemiológicas, clínicas y factores asociados a infección por COVID-19 en pacientes hospitalizados en el Hospital III Essalud Puno; 2020.
- Surco A. Intervención educativa de promoción de la salud y su influencia en la actitud frente a la vacuna del papiloma humano en escolares de 10 a 12 años Centro de Salud Cono Sur. Juliaca 2021.
- Chambilla L. Arocutipa B. Conocimientos de las madres sobre enfermedades inmunoprevenibles relacionado con el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 2 años en el Puesto De Salud Caritamaya Puno; 2017.
- OPS. OMS. "La inmunización a través del curso de la vida en el primer nivel de atención en el contexto de la pandemia de COVID-19" 2020.
- Berghezan A., Suárez M. Tratamiento potenciales para COVID-19 (Infección por SARS-CoV2). 2020. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). <https://www.aepap.org/grupos/grupo-de-patologia-infecciosa/documentos-del-gpi>, 25.
- Cepero K. Pardo I. Gómez M. Respuesta inmunitaria y trombótica en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda en la neumonía por



SARS-CoV-2. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba 2020.

Obtenido de <http://www.revistaccuba.sld.cu/i>

EMA. Ficha técnica o resumen de las características del producto 2020. (A. E.

(EMA), Ed.) ERVEBBO. Obtenido de

www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/ervebo-epar-product-information_es.pdf

Ford N., Vitoria M. Rangaraj A. Norris S. Calmy A. Doherty M. Revisión

sistemática de la eficacia y seguridad de los medicamentos antirretrovirales contra el SARS, MERS o COVID-19: 2020. evaluación inicial. J Int AIDS Soc;23:e25489. <https://doi.org/10.1002/jia2.25489>.

Gao, Q., Bao, L., Mao, H., Wang, L., X. K. y Yang, M. Desarrollo rápido de una vacuna candidata inactivada para el SARS-CoV-2. Ciencias. 2020.

Guan, W., Ni, Z. y Hu, Y. Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China. N Engl J Med 2020.

Guo Y. Cao Q. Hong Z. Tan Y. Chen S. El origen, la transmisión y las terapias clínicas del brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): una actualización del estado. 2020. Med Res; 7:11. <https://doi.org/10.1186/s40779-020-00240-0>.

Khan, S., Siddique, R., Adnan, M., Ali, A., Liu, J. y Bai, Q. La aparición de un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), su biología y opciones terapéuticas. 2020. J. Clin Microbiol. <https://doi.org/https://doi.org/10.1128/JCM.00187-20>.

Li, X. Inmunopatogenia molecular y diagnóstico de COVID-19. Revista de Farmacia. 2020.



- Martínez, M. Compuestos con potencial terapéutico contra el nuevo coronavirus respiratorio 2019. Quimioterapia de agentes antimicrobianos. <https://doi.org/10.1128/AAC.00399-20>.
- Matz, K., Marzi, A. y Feldmann, H. Ensayos de vacunas contra el ébola: avances en la seguridad e inmunogenicidad de las vacunas. Expert Rev Vacunas. diciembre de 2019, 1229-42.
- OMS. Preparación y respuesta ante emergencias. Nuevo coronavirus - República de Corea (procedente de China). Brotes epidémicos. 21 de enero de 2020. Obtenido de Organización Mundial de la Salud.: <https://www.who.int/csr/don/21-january-2020-novel-coronavirus-republic-of-kor>
- OMS. (2021). COVID: La OMS recomienda la vacuna de AstraZeneca para mayores de 65 años y contra la variante de Sudáfrica. Obtenido de OMS: <https://news.un.org/es/story/2021/02/1487832>
- OMS. Organización Mundial de la Salud. Plan de I+D. OMS. Obtenido de <https://www.who.int/blueprint/priority-diseases/key-action/novel-coronavirus/en/>.
- Pan, M., Mu, M. y Ren, H. Características clínicas de los pacientes con COVID-19 con síntomas digestivos en Hubei, China: 2020. Un estudio descriptivo, transversal y multicéntrico. 2020, 19 de marzo. Soy J Gastroenterol.
- Richardson, P., Griffin, I., Tucker, C., Smith, D., Oechsle, O. y Phelan, A. Baricitinib como tratamiento potencial para la enfermedad respiratoria aguda 2019-nCoV. 2020.



OMS. Plan de I+D: consulta informal sobre la priorización de agentes terapéuticos candidatos para su uso en la infección por el nuevo coronavirus 2019. Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza.

Ye M. Fu D. Ren Y. Wang F. Wang D. Zhang F. Tratamiento con plasma convaleciente para pacientes con COVID-19 en Wuhan, China; 2020.



ANEXOS



ANEXO N° 01

FICHA DE ENTREVISTA

1. REACCIONES ADVERSAS POR VACUNA COVID-19.

1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1.1.1. Edad

- a. De 18 a 30 años
- b. De 39 a 50 años
- c. De 51 a 60 años

1.1.2. Sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

1.1.3. Grado de instrucción

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnico
- d. Superior universitario.

1.1.4. Ocupación.

- a. Ama de casa
- b. Trabajo independiente
- c. Trabajo dependiente
- d. Otras ocupaciones

1.2. EFECTOS SECUNDARIOS COMUNES A LA VACUNA CONTRA LA COVID-19.

1.2.1. Reacción adversa en diferentes dosis a la vacuna contra el COVID-19 que recibió.

- a. Primera dosis si presento reacción adversa
- b. Primera dosis no presento reacción adversa
- c. Segunda dosis si presento reacción adversa
- d. Segunda dosis no presento reacción adversa
- e. Tercera dosis si presento reacción adversa
- f. Tercera dosis no presento reacción adversa



1.2.2. El dolor a nivel del brazo

- a. No presenta dolor
- b. Dolor leve
- c. Dolor moderado
- d. Dolor intenso
- e. Dolor insoportable

1.2.3. Efectos secundarios en el sistema musculo esquelético

- a. No presenta síntomas
- b. Acroestesia
- c. Artralgias
- d. Mialgias

1.2.4. Tiempo en que presento fiebre

- a. No presento fiebre
- b. Dentro de las 24 horas
- c. Dentro de las 48 horas
- d. Después de una semana

1.2.5. Efectos secundarios en el sistema gastro intestinal

- a. No presenta
- b. Solo nauseas
- c. Nauseas y vómitos
- d. Estuvo inapetente

1.2.6. Trastorno del sueño

- a. No presenta
- b. Insomnio solo el primer día
- c. Insomnio continuo

1.2.7. Cefalea

- a. No presenta cefalea
- b. Cefalea leve
- c. Cefalea intensa



1.3. ACCIONES EN LA REDUCCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS POR LA VACUNA COVID-19.

1.3.1. Medidas para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna

- a. Aplicar un paño limpio, frio y húmedo sobre el área
- b. Ejercita el brazo
- c. Utiliza ungüentos
- d. Toma analgésicos
- e. Deja que pase las molestias sin nada

1.3.2. Medidas para reducir las molestias producidas por fiebre

- a. Consume abundante liquido
- b. Utiliza ropa liviana
- c. Utiliza antipiréticos
- d. Deja que pase las reacciones sin administración de nada

1.3.3. Indicaciones que les brindo el personal ante complicaciones post vacunales

- a. Les comunicaron que llamen a algún teléfono u otra indicación
- b. Les indicaron que deben ir por emergencia hacia el hospital
- c. No les indicaron nada



Anexo N° 02
Test de ESTRÉS

| N° | Items | Nunca (0) | Casi nunca (1) | De vez en cuando (2) | A menudo (3) | Total |
|----|--|-----------|----------------|----------------------|--------------|-------|
| 1 | ¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido? | | | | | |
| 2 | ¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida? | | | | | |
| 3 | ¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado? | | | | | |
| 4 | ¿Con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas? | | | | | |
| 5 | ¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien? | | | | | |
| 6 | ¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer? | | | | | |
| 7 | ¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida? | | | | | |
| 8 | ¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control? | | | | | |
| 9 | ¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control? | | | | | |
| 10 | ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas? | | | | | |

INTERPRETACIÓN:

- a. Sin estrés (< 10 puntos)
- b. Estrés leve (11 a 20 puntos)
- c. Estrés moderado (21 a 29 puntos)
- d. Estrés severo (30 puntos)



ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - UANCV

Formato de consentimiento informado

Yo:, identificada con DNI N° Autorizo participar en el trabajo de investigación titulado:
REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022,
me han informado que en caso de retirarme de la investigación no se tomara ninguna represalia o sanción en mi contra.

.....

Firma:

Nombre y apellidos

DNI



ANEXO N° 04

GUÍA DE JUICIO DE EXPERTOS.

1. Identificación del experto.

Nombres y apellidos:

MIRIAN SONIA MIRANDA CANAZA

Centro laboral

CENTRO DE SAUO CONO SUR

Grado:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Mención

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Institución donde lo obtuvo:

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERCA VETOSQUÉZ

Otros estudios:

2. Instrucciones.

Estimado (a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 01).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspa (x) una de las categorías contempladas en el cuadro:

- 1 = inferior al básico
- 2 = básico
- 3 = Intermedio
- 4 = Sobresaliente
- 5 = muy sobresaliente

3. Juicio de experto.

| INDICADORES | | CATEGORÍA | | | | |
|-------------|--|-----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Las dimensiones de la variable responden a un contexto teórico de forma (visión general) | | | X | | |
| 2 | Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general) | | | | X | |
| 3 | El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) | | | | X | |
| 4 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión) | | | | | X |
| 5 | Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia) | | | | | X |
| 6 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia) | | | | X | |
| 7 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido (validez) | | | | | X |



| | | | | | |
|------------------------|--|--|---|---|---|
| 8 | Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo) | | | X | |
| 9 | Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden) | | | | X |
| 10 | Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión) | | | | X |
| 11 | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) | | | X | |
| 12 | Calidad en la redacción de los ítems (visión general) | | X | | |
| 13 | Grado de objetividad del instrumento (visión general) | | | X | |
| 14 | Grado de relevancia del instrumento (visión general) | | | X | |
| 15 | Estructura técnica básica del instrumento (organización) | | | | X |
| Puntaje parcial | | | | | |
| Puntaje total: | | | | | |

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 80

4. Escala de validación.

| Muy baja | Baja | Regular | Alta | Muy Alta |
|--|----------|----------|---|--|
| 00 - 20% | 21 - 40% | 41 - 60% | 61 - 80% | 81 - 100% |
| El instrumento de investigación esta observado | | | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| Interpretación: cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez. | | | | |

5. Conclusión general de la validaron y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento esta apto para ser utilizado.

6. Constancia de Juicio de experto.

El que suscribe, Mirian Sonia Miranda Canaza identificado con DNI N° 47 243513 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller JANE POCOHUANCA ZEA

Juliaca 13 de Junio del 2022.

RED DE SALUD SAN ROMÁN-C.S. CONO SUR
Mirian Sonia Miranda Canaza
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP: 085955



RED DE SALUD SAN ROMÁN

Lic. DORIS VILCA BARRANTES
CEP N° 42703 RNE N° 14602

O. Doris Manzaneda Peralta
LIC. EN ENFERMERIA CEP. 70272
RED DE SALUD SAN ROMAN



MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variable independiente | Dimensión | Indicador | Escala o valor | Tipo de variable | | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|---|-------------|---|------------------|-----------------------------|--|---------|-------------------|--|
| <p>General: ¿Cuál es la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población del Centro de Salud Cono Sur en el 2022?</p> <p>Específicos: ¿Cuál es la asociación de las características socio demográficas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur? ¿Cuál es la asociación de los</p> | <p>General Analizar la asociación de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 con el estrés en la población del Centro de Salud Cono Sur en el 2022.</p> <p>Específicos: Asociar las características socio demográficas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur. Determinar la asociación de los efectos</p> | <p>General Las variables de las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 asociadas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: las características socio demográficas, los efectos secundarios común es la vacuna contra la COVID-19, las acciones en la reducción de las reacciones adversas por la vacuna.</p> <p>Específicas Las características socio demográficas asociadas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: la edad, el sexo, el grado de</p> | 1. Evaluación de la inmunización | 1.1. Socio demográfico. | 1.1.1. Edad | De 18 a 30 años De 31 a 50 años De 51 a 60 años | Ordinal | | | | | |
| | | | | 1.2. Efectos secundarios comunes a la vacuna contra la COVID-19 | 1.1.2. Sexo | Femenino Masculino | Nominal | 1.1.3. Grado de instrucción | Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario | Nominal | 1.1.4. Ocupación. | Ama de casa Trabajo independiente Trabajo dependiente Otras ocupaciones |



| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--|
| <p>efectos secundarios comunes con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?</p> <p>¿Cuál es la asociación de las acciones en la reducción de las reacciones adversas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?</p> <p>¿Cuál será el nivel del estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur?</p> | <p>secundarios comunes a la vacuna con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>Describir la asociación de las acciones en la reducción de las reacciones adversas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>Determinar el nivel del estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur.</p> | <p>instrucción.</p> <p>Los efectos secundarios comunes asociados con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: las reacciones adversas a la vacuna contra el COVID-19, a nivel del brazo, el sistema musculoesquelético, presento fiebre, sistema gastrointestinal, presento fiebre, sistema gastrointestinal.</p> <p>Las acciones en la reducción de las reacciones adversas asociadas con el estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur son: para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna, para reducir las molestias producidas por fiebre.</p> <p>El nivel del estrés de la población inmunizada por COVID-19 en el Centro de Salud Cono Sur es moderada.</p> | | <p>1.3. Acciones en la reducción de las reacciones adversas por la vacuna COVID-19</p> | <p>1.2.2. El dolor a nivel del brazo</p> <p>1.2.3. Efectos secundarios en el Sistema musculoesquelético</p> <p>1.2.4. Tiempo en que presento fiebre</p> <p>1.2.5. Efectos secundarios en el Sistema gastrointestinal</p> <p>1.2.6. Trastorno del sueño</p> <p>1.2.7. Cefalea</p> <p>1.3.1. Medidas para reducir el dolor y la molestia después de la vacuna</p> | <p>No presenta dolor Dolor leve Dolor moderado Dolor intenso Dolor insoportable</p> <p>No presenta síntomas Acroestesia Artralgias Mialgias</p> <p>No presenta fiebre Dentro de las 24 horas Dentro de las 48 horas Dentro de una semana</p> <p>No presento Solo nauseas Náuseas y vómitos Estuvo inapetente</p> <p>No presento Insomnio solo el primer día Insomnio continuo</p> <p>No presento Cefalea leve Cefalea intensa</p> <p>Aplicar un paño limpio, frío y húmedo sobre el área Ejercita el brazo Utiliza ungüentos</p> | <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> |
|---|--|--|--|--|---|--|--|



| | | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------|--|---|---|-------------------------------|
| | | | | | <p>1.3.2. Medidas para reducir las molestias producidas por fiebre</p> <p>1.3.3. Indicaciones que les brindo el personal ante complicaciones post vacunales</p> | <p>Toma analgésicos Deja que pase las molestias sin nada</p> <p>Consume abundante liquido Utiliza ropa liviana Utiliza antipiréticos Deja que pase las reacciones sin administración de nada</p> <p>Les comunicaron que llamen a algún teléfono u otra indicación Les indicaron que deben ir por emergencia hacia el hospital No les indicaron nada</p> | <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> |
| | | | Variable dependiente | Indicador | Escala o valor | | Tipo de variable |
| | | | 2. Estrés de la población | Nivel de estrés por inmunizaciones en la población | Sin estrés Estrés leve Estrés moderado Estrés severo. | | Ordinal |



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital:

Fecha de entrega: 11-09-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JANE POCOHUANCA ZEA

Dirección: ZIRON LOS KANTUTAS 280 - PUNO

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76078863

Teléfono: 967024885 email: yanelipocohuanca@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor: DRA. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 ASOCIADO AL ESTRÉS EN POBLACIÓN ADULTA CENTRO DE SALUD CONO SUR 2022.

Palabras claves, (3 a 5 términos): REACCIONES ADVERSAS, VACUNA COVID-19, ESTRÉS

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - POZ

Firma de Autor



huella digital

11 septiembre 2024

Fecha