

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

**“Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra
coronavirus en el personal de salud del centro de salud
Potracancha, Pillco Marca 2023”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Ponce Quezada, Yoory Norka

ASESOR: Rodríguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud-prevencción de enfermedad-recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42612261

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Título de Máster en gobierno y gerencia en salud.

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Jara Claudio, Edith Cristina	Doctor en ciencias de la educación	22419984	0000-0002-3671-3374
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención En: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 15 del mes de abril del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| • DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO | (PRESIDENTA) |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | (SECRETARIA) |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ | (VOCAL) |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | (ACCESITARIA) |
| • MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS | (ASESOR) |

Nombrados mediante Resolución N° 931-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CONTRA CORONAVIRUS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA PILLCO MARCA - 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. PONCE QUEZADA, YOORY NORKA**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por unanimidad con el calificativo cuantitativo de quince y cualitativo de bueno.

Siendo las, 16:00 horas del día 15 del mes de abril del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTE

DRA. EDITH CRISTINA JARA CLAUDIO
Cod. 0000-0002-3671-3374
DNI: 22419984

SECRETARIA

MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
Cod. 0000-0003-4520-7374
DNI: 43211803

VOCAL

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-001-6338-955X
DNI: 22407508



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: YOORY NORKA PONCE QUEZADA, de la investigación titulada "REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CONTRA CORONAVIRUS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, PILLCO MARCA-2023", con asesor(a) PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 468-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 17 de marzo de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

74. Ponce Quezada, Yoory Norka.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

www.gob.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

1%

4

dspace.unl.edu.ec

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, por bendecir mi camino todos los días y guiar mis pasos haciendo potencial y satisfactorio al lograr mis metas propias y competitivas.

A mi padre, por su apoyo diario a mí querido hijo por su ayuda incondicional y apoyo durante toda la instrucción profesional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, al proporcionarme existencia, bendiciones diarias con gran impulso para conseguir mi objetivo dándome cada día la proporción de existir al lado de las personas que amo.

A mi padre, por permanecer en mi largo camino de formación superior.

A mi querido hijo por su motivación deseándome todo lo bueno y permanecer a mi lado.

A mi asesor al ofrecer sus conocimientos, confianza y soporte en la investigación.

A la Gerente del centro de salud Potracancha, Pillco Marca, por las facilidades para la ejecución del presente trabajo de investigación.

Al personal que labora en el centro de salud Potracancha por su participación, tiempo y paciencia para la recolección de datos.

Agradezco a la Universidad privada Huánuco, por todas sus ilustraciones que otorgaron por medio de los magistrales a lo largo de toda mi carrera profesional

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I	14
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO	17
1.3. OBJETIVOS	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	20
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	21
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	21
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	22
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	22
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	26
2.2. BASES TEÓRICAS	27
2.2.1. TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER ⁽¹⁸⁾	27
2.2.2. TEORÍA DE AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM	28
2.2.3. NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE INSTITUYE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS	30
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1. COVID-19 Y VACUNAS	30

2.3.2.	TIPOS DE VACUNA CONTRA EL COVID-19 ⁽²⁵⁾	31
2.3.3.	LAS VACUNAS CONTRA COVID-19 AUTORIZADAS EN PERÚ.....	32
2.3.4.	TIPO Y VÍA DE VACUNA DE COVID19 ⁽²¹⁾	33
2.3.5.	VARIANTES QUE SE PUEDE OBSERVAR EN PERÚ ⁽³¹⁾	34
2.3.6.	EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LAS VACUNAS CONTRA LA COVID – 19 ⁽³²⁾	35
2.3.7.	DEFINICIÓN DE LA ENFERMEDAD DEL COVID-19	36
2.4.	HIPOTESIS.....	41
2.4.1.	HIPOTESIS GENERAL.....	41
2.4.2.	HIPOTESIS ESPECÍFICA.	41
2.5.	VARIABLE	42
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL	42
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	43
CAPÍTULO III.....		44
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		44
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	44
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	44
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	44
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44
3.2.	POBLACION Y MUESTRA	45
3.2.1.	POBLACIÓN.....	45
3.2.2.	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	45
3.2.3.	UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO..	45
3.2.4.	MUESTRA Y MUESTREO.....	45
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
3.3.1.	PARA LA RECOLECCION DE DATOS	46
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	48
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	48
CAPÍTULO IV.....		49
RESULTADOS.....		49
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	49
4.1.1.	ANALISIS DESCRIPTIVO.	50
4.2.	CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS	53
CAPÍTULO V.....		56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		56
5.1.	CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	56

CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales en el personal del centro de salud Potracancha Pillco Marca-2023	49
Tabla 2. Reacciones adversas a nivel hipotálamo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	50
Tabla 3. Reacciones adversas a nivel respiratorio de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	51
Tabla 4. Reacciones adversas a nivel cardíaco de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	51
Tabla 5. Reacciones adversas a nivel digestivo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	52
Tabla 6. Reacciones adversas a nivel músculo esquelético de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillcomarca-2023	52
Tabla 7. Reacciones adversas a nivel hipotálamo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	53
Tabla 8. Reacciones adversas a nivel respiratorio de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	53
Tabla 9. Reacciones adversas a nivel cardíaco de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	54
Tabla 10. Reacciones adversas a nivel digestivo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.....	54
Tabla 11. Reacciones adversas a nivel músculo esquelético de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023	55

Tabla 12. Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023.. 55

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	71
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDADCIÓN.....	73
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMATIVO	76
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	78
ANEXO 5 PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	83
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	84

RESUMEN

Objetivo: identificar las reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023. **Métodos:** el estudio fue de tipo observacional, transversal, descriptiva y prospectiva; se tuvo como población a 124 personales de salud donde se llevó a cabo en el centro de salud Potracancha, se aplicó la encuesta correspondiente al título de investigación considerando el cuestionario dicotómico a través de la entrevista realizando la selección de muestreo aleatorio simple. para el análisis inferencial de resultados se utilizó la prueba de chi cuadrado a través del programa estadístico spss 22. **Resultados:** del 100% de la población en estudio, predominó la dimensión músculo esquelético con 77, 4%(96), seguida la dimensión hipotálamo con 62,9%(78), en la dimensión digestiva con 57, 3%(71), también se encontró en la dimensión respiratoria un 52,4%(65), y por último en la dimensión cardíaca se encontró un 20,2%(25), es decir que la población en estudio un 73,4 % (91) mencionaron reacciones adversas de la vacuna contra el covid-19 , y solo el 26,6% (33) mencionaron no tener ningún efecto contra la vacuna. **Conclusiones:** se reconoce la hipótesis del investigador: donde si existe reacciones adversas de la vacuna de la covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha Pillco Marca-2023.

Palabras claves. Reacciones, adversas, vacuna, covid-19, coronavirus, personal de salud, centro de salud.

ABSTRACT

Objective: to identify the adverse reactions of the covid-19 vaccine against coronavirus in the health personnel of the Potracancha health center, Pillco Marca-2023. **Methods:** the study was observational, cross-sectional, descriptive and prospective; the population was 124 health personnel where it was carried out at the Potracancha health center, the survey corresponding to the research title was applied considering the dichotomous questionnaire through the interview, making the selection of simple random sampling. For the inferential analysis of results, the chi-square test was used through the spss 22 statistical program. **Results:** of 100% of the study population, the musculoskeletal dimension predominated with 77.4%(96), followed by the brain dimension with 62.9%(78), in the digestive dimension with 57.3%(71), 52.4%(65) was also found in the respiratory dimension, and finally, 20.2%(25) was found in the cardiac dimension, that is, 73.4% of the study population (91) indicated that they did have adverse reactions to the covid-19 vaccine, and only 26.6% (33) mentioned having no effect against the vaccine. **Conclusions:** Therefore, the researcher s hypothesis is accepted: where there are adverse reactions to the covid-19 vaccine against coronavirus in the health personnel of the Potracancha Pillco Marca-2023 health center.

Keywords. Reactions, adverse, vaccine, covid-19, coronavirus, health personnel, health center.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe una pandemia covid-19 que es una cepa propiamente, mutada del coronavirus SARS-CoV-2, generando, en pleno siglo 21, una severa crisis económica, social y de salud, jamás antes vista, causando una inflexible enfermedad de manera universal, desencadenando pánico y susto mundial, creando indisposición en el sistema sanitario en diversos territorios del mundo, por ser estrechamente infeccioso, ocasionando miles de víctimas fundamentalmente en personas mayores con diversas morbilidad asociadas, del cual el medio pulmonar fue el afectado, el cual perturba parte en una persona. Incluso no consta tratamiento determinado una excelente manera de prevenir deberá ser aplicando las vacunas, la habitual higiene de manos con cuidado de alejamiento general. Esta pandemia dio estreno en China a finales en diciembre 2019, en Hubei (ciudad Wuhan) reportando una acumulación con 27 contaminados por enfermedad infecciosa en causa ignorada, en 7 enfermos peligrosos. Siendo el primer caso relatado un 8 del mes de diciembre 2019 (1).

A nivel mundial a causa de ello la Organización Mundial de la Salud (OMS), expresa a partir del 3er mes del año 2020 un acontecimiento en pandemia universal (2).

Además, este virus es estrechamente infeccioso transmitiéndose ágilmente de individuo a individuo por medio de expectoración, gotículas, expectoraciones aéreas, también por tratos estrecho; capas de transferir en un recorrido incluso de 2 m, tanto en manos como fómites tales fluidos al acceso con la mucosa en boca, nariz u ojos. (3)

En Perú, el caso cero con COVID-19 fue descubierto un 6 de marzo del 2020, desde aquel tiempo el virus continúa su propagación. En la actualidad y hasta la fecha se han registrado en el mundo millones de casos de coronavirus y muertes, encontrando cifras de vacunados con al menos 1 dosis 4,201,862,452 que es un 53.9% de la población y con vacunas completas 3,289,831,879 que es un 42.2% de la población y recibiendo dosis de refuerzo un 207,812,816 siendo un 2.7% de la población. (4)

Por lo cual, el procesamiento de datos, del siguiente estudio de investigación está compuesto por cinco capítulos viendo así. En el capítulo I donde refiere el problema en investigación abarca su representación sobre el problema, la formulación del problema, el objetivo, en general y específicos, hipótesis, identificación de variables, Operacionalización de variables, justificación de la investigación de modo teórico, práctica y metodológica.

En el capítulo II hallamos el marco teórico y su descripción minuciosa en referencias de investigación, internacionales, nacionales y locales, con bases teóricas, conceptuales, descripción de términos operacionales.

En el capítulo III localizamos el marco metodológico formado por: tipo, diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, operaciones de recolección de datos, fabricación de datos, estudio e definición de datos, y principios éticos.

En el capítulo IV el estudio de resultados el cual sujeta los resultados descriptivos e inferenciales

En el capítulo V encontramos discusión de resultados significativos. Últimamente, se exponen conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El 31 de diciembre del 2019, en Hubei, ciudad Wuhan, China, surgió una enfermedad producida con el linaje mutante en coronavirus el SARS-CoV-2 responsable de la actual pandemia COVID-19, caracterizada por síntomas como: fiebre, la tos seca, cansancio y falta de oxígeno, escalofríos, náuseas, congestión nasal, cefaleas, hipogeusia, hiposmia, diarreas. Convirtiéndose a pandemia en corto tiempo, arrasando con los países de alto y bajo ingreso económico sin importar raza, dinero, edad incluido el personal de salud ⁽¹⁾, hasta ese instante ignorado siendo apto en causar padecimientos respiratorios y pulmonía ⁽⁴⁾. Se transmite en persona a persona mediante las gotas de Flugger, por tocar sitios contaminados, no lavarse las manos, por no usar la mascarilla y por acudir a sitios con demasiada gente ⁽¹⁾.

García (6), en México reportó 6536 efectos desfavorables a nivel neuronal, en el que 33 resultaron peligrosos, sin notificar víctimas las causas existieron relacionado con las inmunizaciones de tipo ARNm (5). Antecedentes que confirman los resultados de investigación en Krzywick (2021) donde 213 mostraron coágulos en la cavidad arterial, que relacionaron 187 en Astrazeneca/Oxford (chadox1nCov-19) 26 posteriormente a la inyección con ARN. Con discrepancia, en sucesos desfavorables cardiológico, del 2021 al punto de usar 296 millones de dosis de espécimen ARNm, se notificaron 1226 variaciones cardiológicas, predominante cardialgia, continuo en 0.3% altura temporal en la presión sanguínea temporal 2 sumarios por síndrome coronario agudo. por cardiopatía a 687 con menos de 30 años y 923 en el género masculino (7). Asimismo, aprobaron casos de inflamación del miocardio en dosis de ChAdOx1 (95,8%), BNT162b2 (70,5%) o mRNA-1273 (36,7) (8).

En España, participaron 821 pacientes en un estudio donde 687 tomaron su 1ra dosis en Pfizer®, y 457 recogieron la 2da dosis mientras que 100 adoptaron dosis únicas en J&J Janssen. un 88,5% de individuos inyectados con Comirnaty TM -Pfizer®-Biontech en tanto el 69,2% de personas

inmunizados con la J&J® Janssen mostraron reacción adversa. tales fueron notificados por pacientes se incrementan tras su 2da dosis de Comirnaty TM-Pfizer®-Biontech. Consta correspondencia asociada a la aparición de reacciones desfavorables con la edad y género (42).

Un estudio previo realizado por Bautista y Chipana. ⁽⁴³⁾ encontraron que tras aplicación por vacuna COVID-19 en Perú su ciudadanía presentó efectos adversos leves, las más usuales en su lugar de aplicación presentando: dolencia (83,9%), hinchazón (6,3%), rubor (5,7%). sus efectos adversarios habituales fueron molestia total 89,3%, mialgia 64,6% calentura 24,7%, el género femenino mostró ascendentes efectos adversos en el lugar de su aplicación en cuanto al género masculino mayor efecto somático. Según su reporte en farmacovigilancia los acontecimientos adversos aparentemente inculcados a la inyección o inmunizaciones obtenidos de la vacuna contra covid-19 indica que el 32,1% corresponde a la vacuna Sinopharm, 39,1% a Pfizer, 6,2% a AstraZeneca y 19,7% a Moderna. La mayoría de los eventos adversos fueron leves (81,7%), mientras que el 17,7% fueron moderados y el 0,6% graves. La tasa de ESAVI graves fue de 3,9 por cada millón de dosis, siendo mayor para Sinopharm (6,0). De los 345 casos graves, el 60,2% involucró las inmunizaciones de Sinopharm, Pfizer, AstraZeneca y Moderna, existiendo en su mayoría clasificadas como coincidentes o relacionadas con la vacuna ⁽⁴⁴⁾.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, de Prevención y Control en Enfermedades con argumentos catalogados estuvieron informados y Huánuco tubo un 2,4% y los principales departamentos con mayor porcentaje fueron Ica, Lima personificando un 79% en casos catalogados, otros departamentos informaron una mínima proporción. Con correlación al ejemplar de vacuna contra COVID-19 aplicada al evento, de los argumentos catalogados hasta el momento, un 54,8% (91/166) estuvieron antes de la aplicación con la inyecta de Pfizer; 42,8% (71/166) con Sinopharm 2,4% (4/166) AstraZeneca. El 78,3% (130/166) fue consecutivo a su primera dosis de vacuna Según La carrera o trabajo que prevaleció en casos catalogados fue en retirados (adulto mayor) representando un 35,5% (59/166); el 2do fue

el personal de salud que personificó 24,1% (40/166), entre los grupos ocupacionales de aumento afectando a técnicos de enfermería, seguido de galenos y enfermeros ⁽⁴⁵⁾.

La organización mundial de la salud (OMS) ⁽²⁾, indicó usar mascarilla siendo parte de las medidas en prevención e inspección para restringir la expansión del SARS-CoV-2, virus que causa el covid-19, cuando es usada correctamente, brinda defensa apropiada. Otras medidas en prevención incluyen lavado de manos, distanciamiento físico por lo menos 1m, impedir tocar el rostro, resguardar al toser y estornudar, ventilación adecuada en ambientes, realización de pruebas, búsqueda de contactos, aislamiento y cuarentena estas medidas son fundamentales para evitar la transmisión de persona a persona.

Todas estas medidas corresponden vigorizar aún más en aquellos linajes en las que hay personas ascendentes o con enfermedades preexistentes, ya que estas acrecientan las posibilidades de sufrir dificultades en caso de infección por COVID-19. Siendo los países más perjudicados India, Estados, Unidos, Brasil, Rusia y México ⁽¹⁾.

El ingreso ecuaníme a las inmunizaciones positivas y efectivas esencial para colocar final a la pandemia COVID-19, el cual es ampliamente consolador ver diversidades de vacunas en período de ensayo y progreso. Las vacunas positivas y poderosas son una herramienta; no obstante, en el futuro corresponde continuar usando la mascarilla, limpieza de manos, aireamiento en áreas interiores, escudando el distanciamiento físico, evitar zonas repletas. Estar inoculado no representa que logremos abandonar las medidas de prevención y ponerte en peligro a ti y a los demás, porque aún se está indagando el régimen en vacunas que salvaguardan no solo contra la enfermedad, sino igualmente frente al contagio y propagación, sus reacciones adversas modifican en otras situaciones fundamentalmente en correspondencia con las comorbilidades asociadas como: diabetes, HTA, tumores malignos, enfermedades inmunodeficientes, las cuales alcanzan hacer leves o graves ⁽⁴⁶⁾.

En base a la presente problemática, se procesó la actual investigación, cuyo objetivo identificar las reacciones adversas de la vacuna contra la COVID-19 en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca - 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

- ¿Qué reacciones adversas se presenta a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?
- ¿Cuáles son las reacciones adversas a nivel respiratorio que manifiestan el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?
- ¿Qué reacciones adversas ocurren a nivel cardiaco en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?
- ¿Qué tipo de reacciones adversas se desarrolla a nivel digestivo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?
- ¿Cuáles son las reacciones adversas que se observan a nivel músculo esquelético en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Identificar las reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar la presencia de reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.
- Identificar las reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.
- Examinar la presencia de reacciones adversas a nivel cardiaco en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.
- Evaluar las reacciones adversas a nivel digestivo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.
- Establecer las reacciones adversas a nivel músculo esquelético en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La vacunación contra el COVID-19 es fundamental para disminuir la propagación del virus entre la población y proteger al profesional sanitario quienes siempre estuvieron en la primera línea en combate, los programas de vacunación y la vacuna del covid-19 marcaron un acontecimiento importante a nivel universal, actualmente, las naciones del mundo se ayudaron entre sí para hacer cara ante tal padecimiento, trayendo desconfianza e incertidumbre por representación de reacciones adversas a la vacuna covid-19. Desde el punto de panorama teórico la indagación se justificó porque demostramos datos obtenidos en diferentes países sobre las reacciones adversas en vacunación relacionando con antecedentes adquiridos en nuestro país sobre las vacunas, por el cual se formó la necesidad en trazar estrategias que ayudaran a reducir la morbilidad ocasionada por este virus y una de las más efectivas sería el barrido de la vacunación masiva. Sin embargo, es crucial entender e identificar las posibles reacciones adversas, reacciones de hipersensibilidad a elementos de diversas inmunizaciones, desde una perspectiva inmunológica las vacunas desencadenan una respuesta del sistema inmunológico generando efectos secundarios, por lo cual es primordial saber tales elementos y comprender y explicar los mecanismos biológicos y clínicos que subyacen a estas respuestas. Por ello es crucial fomentar una vacunación segura, igualmente, esta indagación se justifica porque ha contribuido a que más y más personas se protejan y participen en las jornadas de vacunación.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Este estudio se ubicó dentro del ámbito en educación para la salud y prevención de malestar recuperando al individuo, familia, colectividad la promoción de la salud es una herramienta, la línea de investigación promoción de la salud, reside en facilitar a los pueblos las formas

necesarias(vacunas) para perfeccionar su fortaleza y marcan las destrezas (barridos y jornadas de vacunación) para su progreso con el fin de ejecutar una mayor inspección sobre la misma (disminuyendo la morbimortalidad). El bienestar se observa, no como objetivo, sino como el origen de fortuna de la vida diaria. Este estudio se considera válido en el año 2023, ya que, aunque ha pasado la etapa crítica de la pandemia, la vacunación contra la COVID-19 continúa siendo una estrategia activa de prevención en el país. Además, persiste la necesidad de evaluar los efectos adversos en la población vacunada, especialmente en el personal de salud, con el fin de mejorar la vigilancia, la información y la confianza en futuras campañas de inmunización. Esta averiguación también se evidenció, por las deducciones logradas a través del estudio detallado se agregarán a otros científicos que apoyarán a precisar con mayor narración las reacciones adversas de la vacuna.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio será de gran relevancia, porque se utilizó una herramienta de recolección de antecedentes validado y confiable para analizar e identificar las reacciones adversas de la vacuna COVID-19 en el trabajador de salud durante la pandemia. Además, se buscó entender cómo los expertos de la salud enfrentaron y gestionaron las reacciones que experimentaron tras la vacunación. Esta investigación proporcionará una base sólida para futuros estudios, tanto directos como indirectos, relacionados con el tema, contribuyendo al conocimiento y a la mejora de las prácticas de vacunación en el ámbito de la salud.

Propósito

El propósito de este estudio ha sido de recopilar información exhaustiva sobre las reacciones adversas sobre la vacuna contra COVID-19 en el personal de salud. Esta información se ha proporcionado a todos los profesionales de la salud y a quienes deseen obtener conocimientos detallados sobre el tema, con fin de enriquecer su comprensión y apoyo en la gestión de las reacciones adversas.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

- El principal obstáculo fue la disponibilidad limitada de tiempo del personal de salud, ya que sus responsabilidades y carga laboral dificultaron su participación en la recolección de datos.
- Aunque en el año 2023 ya no existían restricciones estrictas por la pandemia, el equipo investigador y el Centro de Salud Potracancha optaron por mantener medidas básicas de prevención, como el uso de mascarilla y desinfectante de manos, lo que, aunque mínimo, representó una consideración adicional durante el trabajo de campo.
- El acceso a los participantes estuvo sujeto a los horarios establecidos por el centro de salud, lo que redujo las oportunidades para aplicar el instrumento en ciertos momentos del día.
- Además, fue necesario coordinar cuidadosamente para no interrumpir la atención médica, lo que ampliará el tiempo previsto para completar la recolección de datos.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.

La presente investigación fue viable gracias a la disposición del personal de salud del Centro de Salud Potracancha, quienes mostraron interés en participar y brindar información valiosa sobre las reacciones adversas a la vacuna contra la COVID-19. Los recursos económicos necesarios fueron cubiertos por el propio investigador, incluyendo materiales de trabajo como fotocopias para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Además, el entorno institucional facilitó el acceso y la coordinación, permitiendo llevar a cabo el estudio de manera ordenada y ética.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Se consideró datos descriptivos indirectamente con relación al tema de investigación

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

Ecuador, 2022, Castelo y Carrión ⁽¹⁰⁾ esta investigación tuvo como objetivo determinar las posibles reacciones adversas en adultos jóvenes y mayores pertenecientes al Recinto Umpechico inoculados contra el SARS-CoV-2 en Santo Domingo, durante el 2021. Se utilizó el método de descriptivo en población de 600 moradores de dicha localidad inoculados contra el SARS-CoV-2. Se empleó muestreo no probabilístico por conveniencia de 235 habitantes. Se obtuvo como resultado donde el 31,5 % presentaron síntomas y fueron de género masculino. vacuna más aplicada, Pfizer con 47,65 %, con porcentaje de síntomas del 29,36 %. La reacción adversa más presentada, dolor de brazo con 31,98 %, con duración de dos a tres días equivalentes al 48,96 %; el 62,65 % usó paracetamol, el 20,5 % baños de agua fría para disminuir síntomas. Se concluyó que las vacunas fabricadas por distintas casas farmacéuticas provocan reacciones adversas desde leves a graves, manifestándose a cualquier edad y a un corto o a largo plazo de duración.

En Paraguay, 2021, Ríos, Méndez y Aguilar ⁽¹¹⁾ su investigación tuvo objetivo identificar la proporción de efectos secundarios de vacunas COVID-19 en personal de salud durante 2021. Fue un estudio observacional, descriptivo, corte transversal. La población lo constituyeron por personal de salud del primer trimestre. Se obtuvo que, de 146 participantes, el 68.5% fue sexo femenino y 38.4% tenía menos de 30 años. El 72.6% recibió la vacuna Oxford-Astrazeneca. El 60.4% de la población tuvo síntomas posteriores a la vacunación de COVID-19. Los síntomas más comunes dolor de brazo (84.1%) debilidad/fatiga (75.9%), dolor de cabeza (65.5%), dolor articular (48.8%), escalofríos (41.4%), fiebre (39.1%) y náuseas (33.3). Tiempo de inicio de síntomas

fue inmediato (hasta 1 hora después de la vacunación) mayormente 43.3% en la vacuna Oxford-AstraZeneca comparado con las demás vacunas (11.8%). Los síntomas duraron 1 día en el 42.9% de los casos. Se concluyó que la frecuencia de efectos secundarios fue en 60.4% de la población, sin embargo, los síntomas fueron leves y en su mayoría duraron un día posterior a la aplicación.

En España, 2021, Álvarez ⁽¹²⁾ realizó estudio sobre enfermedad COVID-19 es una emergencia de salud pública de importancia internacional y la vacunación se plantea como la mejor herramienta contra esta. El objetivo fue evaluar las posibles reacciones adversas a la vacuna frente al COVID-19 notificadas por los trabajadores de un hospital terciario de Madrid. Su método fue descriptivo retrospectivo, con muestra de 8446 trabajadores que recibieron la primera dosis y 8255 que recibieron la segunda. Se obtuvo que 207 sujetos notificaron reacciones adversas tras la dosis 1 (2,45% del total de vacunados) y 397 sujetos tras la dosis 2 (4,80% del total de vacunados). El 76,8% eran mayores de 55 años (dosis 1) y 15,9% con dosis 2. El 57% tenía síntomas que ya estaban descritos en la ficha técnica (dosis 1) y el 70,5% con dosis 2. El 50,7% habían sido diagnosticados COVID-19 previamente (dosis 1) y 30,5% con dosis 2. Se llegó a la conclusión que las reacciones adversas notificadas han sido leves o moderadas las más frecuentes tras la segunda dosis.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Chiclayo, 2024, Burga, Mogollón y Díaz (13), realizó un estudio sobre describir los efectos secundarios y cuidados post vacuna contra la covid-19 en el personal de salud de Perú. La Investigación es de tipo cualitativa descriptiva, participaron 12 trabajadores de salud. Se obtuvo como resultado tres categorías: a) Efectos locales y sistémicos post vacuna contra la COVID-19, b) Variabilidad, tiempo de aparición y duración de los efectos secundarios según dosis y tipo de vacuna contra la COVID-19, c) Cuidados post vacuna contra la COVID-19. Se concluyó que algunos de los efectos secundarios de la vacuna contra la

COVID-19 son los mismos que se esperan en todo proceso vacunal, ninguno fue de gravedad y en su mayoría remitieron solos, o con medicamentos convencionales. Tal como experimenta el personal de salud la vacunación contra la COVID-19 fue segura, lo que permite que ellos extrapolen y concienticen a la población en general frente a la vacunación en nuevas pandemias.}

En Chiclayo, el 2023, Chávez y Ibérico (14), identificó los efectos adversos en la inmunización COVID-19 en la población de los departamentos Lambayeque y Cajamarca entre febrero del 2021 hasta agosto del año 2022. Esta Investigación es tipo cuantitativa, descriptiva de corte transversal y retrospectiva, se revisaron 367 formatos de notificación de eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización (ESAVI) reportados en ambos departamentos. Se encontraron 1514 efectos adversos, donde la Cefalea el efecto adverso más frecuente (21.93%). Los efectos adversos Leves fueron los más frecuentes (70,84%). El 61.03% de los efectos adversos tuvo una duración menor de 12 horas. Sinopharm reportó más efectos adversos (46.87%). La primera dosis reportó más efectos adversos (44. 96%). Concluye que cefalea (21.93%) y los efectos adversos leves (70.84%) fueron los más frecuentes. Edades de 30 a 59 años (41.69%) y el sexo femenino (57.49%) fueron los más afectados. La duración del efecto adverso de menos de 12 horas fue más frecuente (61.03%). Todas las marcas de vacunas y todos los números de dosis administrada reportaron algún efecto adverso. La infección COVID – 19 previa es el antecedente personal y/o patológico más frecuente (46.59%).

En Lima, 2022, Chipa y Montoya (15), realizó un estudio investigativo que tuvo como objetivo describir los ESAVI reportados en la inmunización realizada al personal de salud, con la vacuna Sinopharm y verificar la casualidad de las sospechas de sus reacciones adversas. Es de enfoque cuantitativo y diseño transversal. desarrollado en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el 2021, donde se evaluó a 60 trabajadores que manifestaron algún tipo de reacción posterior a la

inmunización (primera y segunda dosis). Se verificó que el mayor porcentaje de reportes ESAVI se dio en el sexo femenino, entre las edades de 30 a 59 años. Las manifestaciones clínicas más reportadas fueron la cefalea, diarrea, mareos y debilidad. Se evidenció que las categorías asignadas como “probable”, con un 84.8 %, y “definida”, con un 15.2 %, fueron el total de reportados. Además, en los ESAVI leve, el 75.8 % se ubicó en la categoría de “probable” y solo en la primera dosis se reportó un caso severo de ESAVI. Se llega a la conclusión que los reportes más frecuentes se dieron en el sexo femenino y los ESAVI, definidos con la categoría de causalidad “probable”, fueron las más reportadas.

En Cajamarca, 2022, Malca (16), hizo la investigación de identificar los efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca en enero-marzo 2022, tipo de estudio es observacional, descriptivo y transversal. La muestra es 237 participantes, pertenecientes a todos los años de la carrera de medicina, en cuanto a su resultado se obtuvo, mayor prevalencia el sexo femenino, la mayor parte de participantes entre 21 a 25 años pertenecientes al séptimo año. El 54% de los participantes informaron haber tenido al menos un efecto secundario después de la vacuna contra la COVID-19; de las cuales Pfizer-BioNTech, AstraZeneca-Oxford presentaron mayores reacciones adversas. El inicio de los síntomas predominó en el primer día y segundo con una duración de 24 a 48 horas en el 61.5% de los estudiantes encuestados. El medicamento más utilizado para aliviar los síntomas fue el paracetamol. Por lo cual se concluye que dolor en el lugar de inyección, dolor muscular, fiebre y malestar general fueron los efectos secundarios más predominantes de las vacunas contra la COVID-19 en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca en enero a marzo 2022.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el 2020 se registró el primer caso de COVID-19 identificados en la semana epidemiológica 10, un 6 de marzo y confirmados el 10 del mismo mes se han registro 28 mil 361 casos, de estos el 51.4% son sintomáticos y el 48.5% asintomáticos. Es preciso indicar que, el 99.1 de total de casos son de infección autóctona y el 0.9% de infección importada (42).

El 9 de febrero del 2021, llegaron a Huánuco más de 2,151 dosis de la vacuna contra la COVID-19, destinadas al personal de salud. que fueron parte de la primera fase de inmunización, enfocada en proteger a los trabajadores que se encontraban en la primera línea de combate contra la pandemia, distribuidos a los establecimientos de salud de Huánuco, Leoncio Prado y Dos de Mayo; priorizando al Hospital Regional Hermilio Valdizan 694 vacunas, al Hospital de Tingo María con 474, al Es Salud 335, Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari 221 , CLAS Perú Corea 136, al Hospital I Tingo María Es Salud 116, al Centro de Salud Aucayacú 91 y al Centro de Salud La Unión 84 vacunas (40).

La Dirección de Epidemiología de la Diresa informó que el año 2023 cerró con 805 casos de contagio de COVID-19 en Huánuco, lo que refleja un incremento de casos en comparación con periodos anteriores. A inicios del 2024, durante los primeros 10 días, se registraron 126 casos de contagio de COVID-19, así como una víctima mortal. La directora de epidemiología de la Diresa, Gabriela Sifuentes indica que la víctima, es un adulto mayor de 82 años, que no tenía la vacuna de refuerzo contra el COVID-19. Según estadística, el distrito de Rupa Rupa encabeza las listas con 61 casos, seguido de Amarilis y Huánuco con 19 casos cada uno, mientras, en Castillo Grande se registra 10, Puerto Inca (6), Luyando (5), Pillco Marca (4), Daniel Alomia Robles (1) y Pueblo Nuevo (1). Por lo que exhortó a la población. acudir a los establecimientos de salud para aplicarse la dosis de protección contra el virus. la Dirección Regional de Salud (Diresa) recomienda a la ciudadanía vacunarse para

prevenir los efectos graves. el uso de mascarillas en zonas de mayor concurrencia para prevenir el contagio y cuidar a sus seres queridos ⁽¹⁷⁾.

Sin embargo, hasta febrero de 2024, en Huánuco se han aplicado 2,051,210 dosis La Dirección Regional de Salud Huánuco, continúa con las jornadas de vacunación dado que el virus persiste y sigue siendo una amenaza, sobre todo para la población vulnerable. Los profesionales de la salud instan a la población a acudir a los establecimientos y puntos de vacunación para protegerse contra el virus y salvaguardar la vida de sus familias ⁽⁴¹⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER ⁽¹⁸⁾

La teoría es sugerida el año 1996 por Nola Pender, Titulada en Enfermería en la Universidad de Michigan, Estados Unidos de América, al que expuso originar el cambio en salud inmejorable y correspondía priorizar a los ejercicios preventivamente. La teoría reconoce los elementos que contribuye en la adquisición de disposiciones el modo de proceder y advertir la afección. Asimismo, Pender determina los componentes cognitivos de percepción en personas cambian por sus situaciones halladas en lo personal e interpersonal, el proceder favorecerá el bienestar. Este piloto es el más sobresaliente en la promoción de salud en Enfermería, donde el concluyente de la promoción de la salud y la forma de vida permanecen separados en aspectos cognitivos-perceptuales, que es de ideales y opiniones de cada individuo incitan a comportamientos o procedimiento definidos en la salud, y la alteración de dichos componentes y su estimulación para ejecutar ayudará al cambio en salud. La guía, muestra interés a la ciencia comprendiendo a fin de que un compuesto de ilustraciones y vivencias que se dieron con el paso del tiempo de la época y se transfiere de generación en generación. Según Nola Pender, el Modelo de Promoción de Salud también incluyen características y experiencias individuales, como el conocimiento y afectos que establecen los comportamientos

según el sujeto que presenta conductas en salud apropiada del mismo modo consiguen crear amenaza hacia la inmunidad. El estado del comportamiento en el individuo contribuye a su estimulación para alcanzar y conservar hábitos para el fomento del bienestar ; al mismo tiempo las practicas que el individuo ha poseído simultáneamente para tener un proceder apropiado para su salud y sus particularidad personal; de la misma manera medita Asia incentivos de su interior y exterior que se corresponden al comportamiento de una situación de salud excelente Nola Pender nos facilita a entender que la forma de vida es influenciada por elementos cognitivos y perceptivos.

2.2.2. TEORÍA DE AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería. El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar ⁽¹⁹⁾.

El objetivo de la disciplina, es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico”. La intuición espontánea de Orem la condujo a su formalización inicial y subsecuente expresión inductiva de un concepto general de Enfermería. Aquella generalización se hizo posible después de razonamientos deductivos sobre la enfermería. Si se lleva a la práctica la Teoría de Orem deben seguirse los siguientes pasos ⁽²⁰⁾

- Examinar los factores, los problemas de salud y el déficit de autocuidado.
- Realizar la recogida de datos acerca de los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades motivación y orientación del cliente.

- Analizar los datos para descubrir cualquier déficit de autocuidado, lo cual supondrá la base para el proceso de intervención de enfermería.
- Diseñar y la planificar la forma de capacitar y animar al cliente para que participe activamente en las decisiones del autocuidado de su salud.
- Poner el sistema de enfermería en acción y asumir un papel de cuidador u orientador, contando con la participación del individuo.
- Las actividades de autocuidado se aprenden conforme el individuo madura y son afectados por creencias, culturales hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. Edad, etapa del desarrollo, y estado de salud, pueden afectar la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado; por ejemplo, un padre o un tutor debe brindar continuamente atención terapéutica al niño. Para Orem, existen tres categorías de requisitos de cuidados de enfermería y son: 1) Universales, los que precisan todos los individuos para preservar su funcionamiento integral como persona humana. 2) De cuidados personales del Desarrollo, surgen como resultado de los procesos del desarrollo, Ej. el embarazo y la menopausia, o de estados que afectan el desarrollo humano Ej. La pérdida de un ser querido o del trabajo. 3) De cuidados personales de los trastornos de salud Ej. Los que se derivan de traumatismos, incapacidad, diagnóstico y tratamiento médico e implican la necesidad de introducir cambios en el estilo de vida, hábitos. Con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona; es eficaz y fomenta la independencia. Para la implementación de las actividades desarrollo tres sistemas de Compensación: 1) Total, requiere que se actué en lugar de él. 2) Parcial, solo requiere ayuda en actividades terapéuticas. 3) De Apoyo educativo, cuando el paciente puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo ciertas instrucciones, pero requiere ayuda emocional ⁽²⁰⁾.

2.2.3. NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE INSTITUYE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS

La norma técnica de salud tiene como objetivo establecer un calendario y cronograma de vacunación ordenado a nivel nacional para favorecer la intervención de las estrategias nacionales de inmunización. Su propósito es contribuir a la mejora de la salud de las personas mediante el control de enfermedades prevenibles. Las normas técnicas de higiene se aplican a todas las instituciones públicas y privadas del sector de la salud en el ámbito nacional (del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos locales, Es salud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, subsector privado y otros) ⁽²¹⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. COVID-19 Y VACUNAS

SARSCoV-2 fue el promotor que ocasiono el síntoma de la enfermedad respiratoria contagiosa y mortal, el cual, fue examinado a terminar el 2019 que ocasiono, y sigue haciendo, la pandemia, padecimiento pulmonar llamado malestar del coronavirus 2019 (COVID-19), y las sintomatologías son muy diversas, y se logra creer que las más significativas altas de temperatura, expectoración con flema y dificultad para oxigenar asimismo adquiriendo arcadas y deposición acuosa. Mientras que en la generalidad de contagios son asintomáticos. Y su representación más positiva de batallar tales circunstancias es por medio de la inoculación. Y al mismo tiempo dichos productos farmacéuticos pueden estimular efectos contrarios ⁽²²⁾.

La vacuna ⁽²³⁾, es una elaboración predestinada a crear protección frente a un padecimiento provocando una contestación inmune determinada hacia el mal contagiosa concerniente. Corrientemente es la interrupción de microorganismos víricos, bacterianos activos, inactivados o sus divisiones, subunidades o partículas cambiantes de los propios. Se apreció que el estado avisó que el Minsa empleó casi 200.000 dosis de inoculación frente a la covid-19 en lo que va del 2024.

Vías de administración en general ⁽²³⁾

Vía oral: poner al niño en posición adecuada, vía intramuscular: actualmente es la más indicada para la vacuna el covid-19, vía subcutánea deltoides o cara externa del tercio superior del brazo, vía intradérmica: deltoides o cara externa del tercio superior del brazo, vía endovenosa: en el medio del triángulo del músculo.

2.3.2. TIPOS DE VACUNA CONTRA EL COVID-19 ⁽²⁵⁾

- **Vero cell o sinopharm:** vacuna próspera por medio del procedimiento en toxinas inactivas sembradas en agentes infecciosos, el cual suministra gran cantidad de permanencia de cotejo a un nuevo espécimen en vacunación que solicita varias cantidades en III períodos.
- **Pfizer/biontech con nombre común Comirnaty:** esta vacuna perfeccionada por medio de un procedimiento, la cual es innovador se utilizan en un conjunto de técnicas agrupadas en proteínas resguardada en nano partículas que integren cavidades y crear antígenos pedidos, el cual requiere II cantidades con períodos de ausencia.
- **Recombinante – oxford/astrazeneca:** vacunación perfeccionada por medio de la técnica del resultante vírico, tales inyecciones emplean toxinas de genes reformados e impedir la reproducción enunciando sucesión de herencia en inmunógenos ansiado entre la unidad transmisible se solicita cantidades de 2 aplicaciones entre la IV- XII septenarios en falta.
- **Vacuna janssen financiada por Johnson & Johnson:** la pústula elaborada con procedimiento del resultante virológico, tales inmunizaciones utilizan toxina de gen rectificados al obviar su reposición el cual enuncian sucesión de estudio en antígenos anhelado entre elementos contaminantes. Mencionar sobre la vacunación es irrepetible.
- **Sputnik v – de nombre original “primer satélite espacial soviético” Rusia:** inyecta avanzada con la técnica portador

virulento, las cuales aplican toxinas genéticas transformadas a evadir tal propagación al expresar su cadena biológica esperado entre celdas el cual propagan.

- **Spikevax de nombre comercial (moderna):** inmunización realizada por procedimiento mrna, siendo novedosa usa un conjunto de técnicas innovadoras con prótido preservada en nano partículas el cual ingresa en sus celdas y crean inmunógenos pedidos a forjar liberación ⁽²⁶⁾. Asimismo, la inyecta precisa 2 inyectas entre 28 días en deterioro ⁽²⁵⁾.

2.3.3. LAS VACUNAS CONTRA COVID-19 AUTORIZADAS EN PERÚ

- **Vacuna sinopharm**
Investigación Salubre Condicionado (con estatuto.002-2021)
Visado Original (de Apartado 20 con reglamento 016-2011)
- **Inyecta de pfizer en biontech**
Examen Benéfico Eventual (en decreto 002-2021)
Permisi3n original (dispositivo en colaboraci3n).
- **Vacunaci3n en oxford/astrazeneca**
Investigaci3n Benéfico Condicionado (con determinaci3n 002-2021)
Legalizaci3n excelente (en apartado 20 del decreto 016-2011 y resoluci3n 443-2021/salud)

Registro sanitario condicional (en Decreto 002-2021) hasta enero del 2022, se ten3a registrado cuatro vacunas frente al COVID-19 en Perú, todas incluidas en la lista de uso de emergencia la Organizaci3n Mundial de la Salud (OMS) ⁽²⁷⁾. La Direcci3n General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) otorgo Registros Sanitarios Condicionales y Autorizaciones Excepcionales para el uso de estas vacunas, luego de evaluar la informaci3n presentada por los administradores ⁽²⁸⁾.

Debido a la etapa de emergencia causada por la pandemia, se implementaron medidas extraordinarias para asegurar la disponibilidad de las vacunas. Lo cual incluy3 el uso de vacunas con resultados

preliminares de fase III de ensayos clínicos y la implementación de sistemas de vigilancia para monitorear posibles efectos adversos. En diciembre de 2020, la Ley 31091 fue promulgada, garantizando, el acceso gratuito y universal a los medicamentos y vacunas para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus (SARS-CoV-2) en establecimientos de salud públicos. Asimismo, esta ley modificó el artículo 08 de la ley 29459 para incluir el Registro Sanitario Condicional (RSC) para medicamentos y productos biológicos favorables ⁽²⁹⁾.

El Decreto Supremo 016-2011-SA ⁽³⁰⁾, en su artículo 20, faculta al Ministerio de Salud, a través de la DIGEMID, a autorizar de manera excepcional la importación, fabricación y uso de productos farmacéuticos sin registro sanitario en situaciones de emergencia en salud pública.

Se comercializaron proporcionalmente entre los países colaboradores, con el fin de priorizar a las localidades más sensibles. Sin embargo, cada país es responsable de efectuar los mecanismos regulatorios para obtener las vacunas, certificar el cuidado de su seguridad (ESAVIS), e instaurar la respuesta conveniente ante la aparición de efectos adversos. La OMS, por su parte, facilitó la información necesaria y útil para proporcionar la implementación de estas medidas ⁽²⁷⁾.

2.3.4. TIPO Y VÍA DE VACUNA DE COVID19 ⁽²¹⁾

- **Sinopharm:** es administrado 0.5 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 5 personas. (AÑO)
- **Astrazeneca.** es administrado 0.5 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 20 personas.
- **Pfizer adulto:** se administra 0.3 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 6 personas.
- **Pfizer niño:** se administra 0.2 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 10 niños.
- **Moderna:** se administra 0.25 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 20 personas.

- **Monovalente:** es administrado 0.5 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 10. En niños 0.25 ml
- **Bivalente:** es administrado 0.5 ml. en el brazo del músculo deltoides, su dosis es para 10. en niños 0.25ml

Periodo de tiempo para vacunación covid-19 ⁽²³⁾

- Primera dosis al contacto con el paciente
- Segunda dosis a los 21 días de su 1^{ra} dosis
- Tercera dosis a los 3 meses de su 2^{da} dosis
- Cuarta dosis a los 5 meses de su 3^{ra} dosis
- Quinta dosis al año después de la 4^{ta} dosis

2.3.5. VARIANTES QUE SE PUEDE OBSERVAR EN PERÚ ⁽³¹⁾

- a) La Variedad Lambda: de apodo científico C.37. esta cepa produce cantidad de contagios con síntomas comunes que van asociados a ella. Reportada al inicio en Sudamérica.
- b) Variedad Kappa: de seudónimo científico B.1.617. 1.. la cual produce un mayor contagio del virus, con sus síntomas comunes de la infección. reportada en la India.
- c) Variedad Alfa: de sobrenombre científico B.1.1.7. Esta es altamente transmisible y produce síntomas ya conocidos del coronavirus. Reportada en el Reino Unido
- d) Variante Beta: de nombre científico B.1.351. La cual se transmite con mucha facilidad, produce síntomas comunes de la infección. Reportada al inicio en Sudáfrica.
- e) Variante Gamma: nombre científico es P.1. Dicha variante se contagia rápidamente, debido que puede escapar parcialmente a la inmunidad tanto natural, como provocada por la vacuna. El cual Produce síntomas comunes de la enfermedad. Reportada al inicio en Brasil.

- f) Variante Delta: con el nombre científico B.1.617.2. de principal característica se transmite con mayor rapidez que sus predecesoras, ya que puede escapar parcialmente a la inmunidad natural como provocada por vacuna. De síntomas reportados por personas contagiadas con dicha variante son: dolor de cabeza, dolor de garganta, secreción nasal. Con Reporte a su inicio en la India.
- g) Variante Ómicron: nombre científico B.1.1.529. Esta presenta un alto número de mutaciones, genera preocupación es muy contagiosa a ritmo superior a las de otras variantes. Su síntoma reportado es: fatiga, dolor de cabeza, náuseas, en algunos casos, tos. La cual fue reportada al inicio en

2.3.6. EVENTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LAS VACUNAS CONTRA LA COVID – 19 ⁽³²⁾

- **En pfizer/biontech:** Se reportó que el evento adverso más común fue el dolor leve a moderado en el sitio de inyección inferior a 1 %.
- **La inoculación con oxford astrazeneca:** Los eventos adversos que fueron reportados con mucha más frecuencia fueron fatiga, cefalea, sueño, fiebre y dolor muscular.
- **En cuanto a janssen, Johnson & Johnson:** Reportaron que existieron reacciones de hipersensibilidad pero que estas fueron sin anafilaxia. Por otro lado, los desmayos fueron raras con el 0,1%.
- **En tanto la inoculación con la moderna:** constaron avisos en resistencias por anafilaxias por la vacuna, mostrando un suceso pequeño del 2%.
- **Para la sinopharm:** Constaron avisos de hechos antagonistas con sucesivas sintomatologías: dolencia sobre el brazo vacunado con 20,7 %, amigdalitis y dolor de cabeza en un 16,0 %, y otros acontecimientos como angustia al inmunizar, hipotensión o hipertensión arterial, opresión de pecho ⁽³³⁾.

Caso en que no se aplicaba la vacuna covid-19 ⁽³³⁾

- Sospecha de COVID-19 por contacto con una persona sintomática o confirmada. En este caso será necesario prorrogar su inoculación hasta plazo de 20 días que pase el proceso del COVID-19.
- Paciente positivo a la prueba de COVID19.

2.3.7. DEFINICIÓN DE LA ENFERMEDAD DEL COVID-19

La investigación nombrada COVID-19 ocasionada por el SARS-CoV-2 que provoca la infección del aparato aéreo, con síntoma que empeora rápidamente como el caso de la Sintomatología aérea complicada y Signos aéreos del oriente medio, con temperatura, expectoración y asfixia; Vive agrupada con el acrecentamiento de aislamientos en sanatorios por pulmonía ⁽³⁴⁾.

El coronavirus se localiza largamente contagiando personas, animales y ave, logran causar afección: pulmonía, enfermedades intestinales, del hígado y neurodegenerativas. Según la Comisión Internacional de Taxonomía de Virus, corresponden a la disposición Nido vírales, linaje Coronavirinae, se llaman coronavirus por el aspecto que proporcionan bajo el microscopio electrónico semejante a una aureola cubiertos, con una línea aproximada de 125nm y acervo genético ARN de vínculo común. Es considerada acervo genético extenso de los virus ARN con volumen entre 26-32 kilo bases, En Hcov-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63 y HCoV-HKU1 dispersados por toda la tierra, estuvieron reconocidos en 1966, 1967, 2004 y 2005, correspondientemente, se transfieren principalmente en la estación de frío, ocasionando usualmente un catarro común, mostrando afecciones simples en individuos de respuesta inmune. Constan II virus potencialmente perjudiciales y infecciosos, el primero obtenido el 2002 en el departamento de Guangdong, China, mencionado como virus del trastornó aéreo agudo inflexible (SARS-CoV) un período a continuación en el 2012 en Arabia Saudita se apartó el virus del síndrome aéreo en el Medio Oriente (MERS-CoV) los virus provocaron la importancia en la

indagación en galenos a manifestar el desplazamiento epidémico. En el 2003 notificaron 8,098 incidencia de contagio del SARS-CoV, con 916 víctimas que pertenecieron a una nocividad de 10%, relacionada como el primero suceso de padecimiento infeccioso en el XXI que perturbó a 29 países. el 2012, MERS-CoV contaminó a 2,254 hombres con 800 decesos, manifestando elevados decesos de 35% en 27 países perjudicados ⁽³⁵⁾.

Epidemiología

Al comienzo la tasa de incremento epidemiológico era de 0.10 por fecha (IC 95% 0.050 a 0.16) el periodo de duplicación en 7.4 días (IC del 95%, 4.2 a 14). Al 11 de enero se notificó el primer fallecimiento en China. El 13 de enero en Tailandia se rastreó el caso uno correspondiendo a una persona de 61 años poblador de Wuhan. Estados Unidos de Norteamérica indico su primer caso demostrado un 20 de enero en un individuo de 35 años que transitó a Wuhan. El 23 y 24 de enero se comenzó el aislamiento en el plano ciudadano de la localidad de Wuhan contiguo con diferentes localidades contiguas y crearon normas de vigilancia en medio de la carga aérea y terrestre nacional e internacionales. La OMS, un 30 de enero, declaró al contagio por ncov-2019 un acontecimiento mundial en inmunidad sanitaria. El 11 de febrero el calificativo de tal afección vario legalmente a COVID-19 (coronavirus disease). El seudónimo del virus, posterior al examen de genoma a las sucesiones, es SARS-CoV-2. Al 02 de marzo de 2020 se han demostrado 88,948 contagios y 2,977 fallecimientos, con un índice de mortalidad completa en 3.4%, se notifican contagios comprometidos de 20%. La enfermedad se extendió a 64 países. La inseguridad a nivel total es tremendamente elevada ⁽³⁵⁾.

Según la organización mundial de la salud indica que desde diciembre de 2019 se registró en el mundo el aumento en 760 millones de contagiados es 6,9 millones y defunciones; se opina que el número original es elevado. Hasta junio del 2023, se tienen dispuesto 13 mil millones de dosis de vacunas ⁽³⁶⁾.

Signos y síntomas ⁽³⁶⁾

Las personas pueden experimentar distintos síntomas de la COVID-19. Estos suelen comenzar entre 5 y 6 días después de la exposición y duran de 1 a 14 días. Los síntomas más comunes son:

- Temperatura
- Temblores
- Dolor de garganta intensa/ Afonía
- Hipogeusia
- Cefalea
- Hiposmia
- Distintos síntomas menos frecuentes:
- Mialgia general
- Congestión nasal
- Agotamiento o agotamiento agudo
- Vértigo
- Angina de pecho
- Disnea/ Sincope
- Parálisis
- Inapetencia, vomito, dolencia estomacal

Las personas con problemas de salud preexistentes, como aquellos que usan inmunosupresores o tienen enfermedades crónicas, están en mayor riesgo con COVID-19 y deben buscar atención médica temprana. Las complicaciones graves incluyen insuficiencia respiratoria, sepsis y fallo multiorgánica. En los niños, el riesgo de síndrome inflamatorio grave post-infección es bajo. Algunas personas continúan experimentando síntomas a largo plazo, conocidos como COVID-19 prolongada, que puede incluir fatiga, dificultad para respirar y problemas cognitivos, afectando su capacidad para realizar actividades diarias.

Prevención ⁽³⁶⁾

- Para protegerse contra la COVID-19:
- Para protegerse contra la COVID-19:

- Vacúnate en cualquier establecimiento cercano.
- Las vacunas protegen contra enfermedades graves, hospitalización y muerte.
- Evite multitudes y mantenga distancia.
- Use máscara si está enfermo, o en contacto con enfermos, y en áreas concurridas.
- Lavarse las manos frecuentemente, cúbrase al toser o al estornudar.
- Si tiene síntomas o da positivo, aíslese hasta recuperarse.
- Las vacunas están disponibles para grupos prioritarios y las recomendaciones sobre dosis pueden actualizarse.

Factores de riesgo para COVID-19 ⁽³⁷⁾

- Personas de la tercera edad (60)
- Personas con comorbilidades: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, afección de los pulmones, malestar respiratorio, fallo renal complicado, padecimiento de disminución del sistema inmunitario.

Modo de transmisión

Su modo de transmisión del covid-19 existe cuando un individuo infectado expulsa pequeñas gotas de Flügge, que son pequeñas secreciones que se expulsan al hablar, toser, estornudar o respirar, y que pueden transmitir microorganismos aspiratorios estrechamente chicas conteniendo el infectante y secreción salival aéreo logran ser aspiradas en distintos individuos o colocar sobre sus vista, olfato y boca. de forma indirecta, por relación con áreas que se hallen en su ambiente contiguo o con cosas que haya manejado contaminado (38).

Método de diagnóstico ⁽³⁹⁾

- Hisopado nasal (tés rápido de antígeno) se realiza con un bastoncillo nasal similar técnica del PCR.
- Pruebas de PCR (pruebas moleculares) mediante el procedimiento de respuesta de método en laboratorio recolectando la muestra

introduciendo un bastoncillo en las fosas nasales o garganta y están listos entre 24 y 48hrs

- Pruebas de serología de anticuerpos busca descubrir anticuerpos procedentes en contestación al SARS-CoV-2.
- Radiografías del tórax (postero anterior y lateral)
- Tomografía axial computarizada (tac) método de diagnóstico para descartar de la patología del covid-19

Tratamiento del covid-19

No obstante, no hay procedimiento favorable para el COVID-19, pero contamos con vacunas que, en muchos casos previenen la infección, en cuestión de contraer la enfermedad, permiten pasarla de forma leve. Otras, aún están en fase de desarrollo y tienen como objetivo evitar la transmisión. El tratamiento para los pacientes muy graves y las personas en riesgo de presentar un cuadro grave de la enfermedad incluye la administración de oxígeno. Se administra apoyo respiratorio más avanzado, como ventilación mecánica, para los pacientes en estado crítico. La OMS no recomienda auto medicarse con ningún fármaco, incluidos los antibióticos, para prevenir o curar la COVID-19. Los antibióticos no son eficaces contra los virus, solo contra las infecciones bacterianas. La COVID-19 está causada por un virus, por lo que los antibióticos no sirven y no deben usarse como medio de prevención o tratamiento de la COVID-19. El aislamiento domiciliario mantenerse en el propio domicilio y no salir a espacios públicos con el objetivo mantener aislado el virus, evitar su propagación y limitar los contagios ⁽³⁹⁾.

Recomendación para las medidas preventivas al personal de salud

⁽³⁷⁾

- Realice la higienización de manos cuantas veces sea necesario mínimo 15 a 20 segundos.
- Educar al personal sanitario sobre el uso adecuado de los E.P.P

- Inmunizar al personal de salud frente a la influenza estacional y neumococo.
- Trabajador de salud que posea factores de riesgo no debe tener contacto directo con pacientes sospechosos, posibles o confirmados de COVID-19
- El personal debe vivir atento a la presentación de sintomatologías al COVID-19 corresponderá tomarse la muestra y efectuar aislamiento por los 14 días y deberá notificar a su jefe inmediato. Todo establecimiento deberá contar con afiches e instrucciones para limitar movimiento y cercanía de las personas con pacientes sospechosos o confirmados.

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPOTESIS GENERAL

H_i: Si existen reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023.

H_o: No existen reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023.

2.4.2. HIPOTESIS ESPECÍFICA.

H_{i1}: Si existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

H_{o1}: No existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

H_{i2}: Si existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Ho₂: No existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Hi₃: Si existen reacciones adversas a nivel cardiaco en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Ho₃: No existen reacciones adversas a nivel cardiaco en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Hi₄: Si existen reacciones adversas a nivel digestivo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Ho₄: No existen reacciones adversas a nivel digestivo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Hi₅: Si existen reacciones adversas a nivel músculo esquelético en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid19.

Ho₅: No existen reacciones adversas a nivel músculo esquelético en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna covid19 contra coronavirus.

2.5. VARIABLE

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Reacciones adversas de la vacuna Covid19.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensión	Tipo de variable	Valores	Indicadores dicotómicos	Escala de mediciones	Instrumento
Reacciones adversas de la vacuna de la covid-19	A nivel hipotálamo	Cualitativa	Fiebre	Si No	Nominal	Cuestionario dicotómico Si / no
			Sueño	Si No	Nominal	
			cefalea	Si No	Nominal	
	A nivel Respiratorio	Cualitativa	Disnea	Si No	Nominal	
			Tos	Si No	Nominal	
			Amigdalitis	Si No	Nominal	
	A nivel Cardíaco	Cualitativa	Presión arterial alta	Si No	Nominal	
			Opresión de pecho	Si No	Nominal	
			Hipotensión arterial	Si No	Nominal	
	A nivel Digestivo	Cualitativa	Gastralgia	Si No	Nominal	
			Inapetencia	Si No	Nominal	
			Nauseas	Si No	Nominal	
	A nivel Musculo Esquelético	Cualitativa	Dolor articular	Si No	Nominal	
			Inflamación	Si No	Nominal	
			Absceso	Si No	Nominal	
			Escalofríos	Si No	Nominal	
			Temor	Si No	Nominal	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo al tipo de análisis a su alcance de resultados el tipo de estudio fue observacional. Dado que no existió intervención alguna por parte de los investigadores Por qué solo se buscó evaluar los problemas por medio de un cuestionario. Según el estudio de su variable fue transversal porque se realizó en un momento y tiempo único. Según su planificación de la toma de sus datos fue prospectiva porque se registró los datos recolectados en la aplicación del cuestionario en su momento. Así mismo el análisis del estudio fue descriptivo ya que, solo es de una variable. El cual permitió evaluar las reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

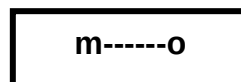
La investigación correspondió al enfoque cuantitativo, puesto que permitió medir y analizar los datos numéricamente, lo que facilito una interpretación rigurosa de la problemática estudiada.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación corresponde al nivel descriptivo simple, con la finalidad de caracterizar las manifestaciones observadas sin manipular variables, proporcionando una visión clara de los efectos secundarios asociados a la vacuna en esta población.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño manejado en la investigación es descriptivo simple, como se presenta en el siguiente esquema.



Donde:

M: Personal de salud

O: Reacciones adversas de la vacuna de la covid-19.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Lo constituyeron 124 personales de salud del centro de salud Potracancha - Pillco Marca, 2023.

3.2.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de inclusión: se incluyó a.

- Todo el personal nombrado y contratado que laboró dentro del centro de salud Potracancha.
- Todo personal del centro de salud Potracancha que haya recibido al menos una dosis de la vacuna contra el COVID – 19.
- Todo personal del centro de salud Potracancha que acepto firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: se excluyó a.

- Todo personal de salud que no tengan vínculo laboral con el centro de salud durante el desarrollo del estudio de investigación.
- Todo personal de salud que no acepte ser parte del estudio y que no firme el consentimiento informado.

3.2.3. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

a) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO.

Esta investigación se desarrolló en el centro de salud Potracancha, ubicada en el jirón san diego s/n, en la localidad de Cayhuayna alta del distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco

b) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El estudio se desarrolló entre los meses de mayo, junio, Julio del 2023.

3.2.4. MUESTRA Y MUESTREO

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

El Personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca.

b) MARCO MUESTRAL

Rol de turnos de todo el personal de salud del centro de salud Potracancha

c) POBLACIÓN MUESTRAL

La muestra final quedó constituida por 124 trabajadores de salud del centro de salud Potracancha.

d) TIPO DE MUESTREO

No se aplicó ningún tipo de muestreo, porque se trabajó con todo el personal de salud que labora en el centro de salud Potracancha.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCION DE DATOS

a) Técnicas

La técnica que se utilizó en el presente estudio de investigación, fue la encuesta la cual permitió abordar dicho estudio.

b) Instrumento.

El instrumento está conformado por un cuestionario de 7 preguntas sobre la características generales de la muestra en estudio donde está incluida (la edad, género, estado civil, tipo de profesión, situación laboral, lugar de procedencia, religión) y el otro cuestionario dicotómico con 17 preguntas y con alternativas (si/no) que fueron divididas en 5 dimensiones (nivel hipotálamo, nivel respiratorio, nivel cardiaco, nivel digestivo, nivel músculo esquelético), y fueron evaluados y validados por los expertos.

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**

En cuanto a su validación del contenido de los instrumentos por juicio de expertos se solicitó la ayuda de 7 jueces expertos los cuales llevaron a cabo una evaluación minuciosa de cada ítems presentado en este instrumento, considerando aspectos como estructura, forma y su contenido de los ítems, además se analizó la suficiencia, su pertinencia,

la claridad y coherencia de cada uno de ellos para así garantizar que los instrumentos sean congruentes con el contenido de las variables evaluadas en el presente estudio. Para ello cada uno de los expertos asignados, recibió los materiales necesarios para realizar la validez del contenido, llenando el formato de validación correspondiente donde estarán aptas en recomendar o brindar alguna observación y si lo hubiera estas fueron subsanadas oportunamente para luego ser firmada la constancia de validación correspondiente donde indicaron su ejecución.

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Para lograr obtener su confiabilidad se realizó un estudio piloto en una muestra no aleatoria de 15 profesionales de la salud fuera de la muestra en estudio, se aplicó los instrumentos de investigación siguiendo los protocolos de bioseguridad y del establecimiento de salud. Al finalizar esta actividad, se evaluaron los indicadores de resultado de la prueba piloto, se aplicó un promedio de 20 minutos para cada personal de salud que participaron en la prueba piloto. Con los datos recopilados de la prueba piloto, se procesó a la codificación y tabulación en el programa estadístico SPSS 22.0, mediante la aplicación del coeficiente de confiabilidad de Alfa de Cron Bach, donde se determinó que el instrumento tenga un valor de confiabilidad $p > 0,000$, esto indico que el instrumento posee una confiabilidad alta, lo que respaldará su utilización en el proceso de recolección de datos

Procedimiento de Recolección de datos

En este estudio se ejecutó los siguientes procedimientos

- Se solicitó el permiso correspondiente al encargado del centro de salud Potracancha Pillco Marca
- Se aplicó el consentimiento informado al personal de salud que labora en el centro de salud Pillco Marca
- Se aplicó el instrumento de forma presencial
- Se procesó los datos obtenidos en el programa estadístico SPSS 22.0

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Comprobación de datos:** se ejecutó la evaluación crítica de sus instrumentos aplicado a la muestra en estudio verificando en cumplir las exigencias establecidas para su apropiado proceso.
- b) Codificación de datos:** se codificó con sus números a las respuestas dadas por el personal de salud, siendo así que se procesó en la base de datos.
- c) Procesamiento de datos:** mediante el programa estadístico SPSS22
- d) Presentación de datos:** se demostró mediante tablas estadísticas, para una fácil interpretación.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

- a) Estadística Descriptivo:** efectuado por medio de una aplicación estadística en frecuencia y proporción para examinar las variables categóricas.
- b) Estadística Inferencial:** se aplicó el estadístico del Chi cuadrado, para contrastar las hipótesis que se plantearon considerando el valor $p < 0,05$ como el requerimiento metodológico para admitir la hipótesis de investigación. Este análisis se llevó a cabo utilizando el programa estadístico SPSS 22.0

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características generales en el personal del centro de salud Potracancha Pillco Marca-2023

Características Generales	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18-30	54	43,5
31-45	55	44,4
>46	15	12,1
Genero		
Masculino	51	41,1
Femenino	73	58,9
Estado civil		
Soltero	75	60,5
Casado	15	12,1
Conviviente	33	26,6
Viudo(a)	1	0,8
Profesión		
Obstetras	10	8,0
Médico Veterinario	2	1,6
Licenciado (a) en Enfermería	81	65,3
Medico	8	6,4
Psicólogo(A)	4	3,2
Odontólogo(A)	6	5,0
Técnico (a) en Enfermería	13	10,5
Situación laboral		
Contratado	49	39,5
Nombrado	75	60,5
Lugar de procedencia		
Urbano	108	87,1
Rural	16	12,9
Religión		
Católico	112	90,3
Evangélico	10	8,1
Otros	2	1,6
Total	124	100,0

Fuente. Base de datos informe de investigación

La tabla se analizó descriptivamente la edad en el personal del centro de salud Potracancha identificándose así, que el porcentaje predominante del 100% de la población en estudio, predomino un 44,4% (55) en las edades de entre 31 a 45 años, seguidamente un 43,5% (54) las edades de 18 a 30 años y con menor significancia de un 12,1% (15) la edad de mayor a 46 años. Mientras que en cuanto al género el porcentaje predominante observado de un 100% de la población en estudio, que predomino con un 58,9% (73) es de

sexo femenino y de menor significancia con 41,1% (51) del sexo masculino. En cuanto al estado civil del personal del centro de salud se observó que el 100% de la población en estudio donde predominó con un 60,5% (75) en el estado civil soltero, y un 26,6% (33) pertenecieron al estado civil conviviente; y 12,1% (15) al estado civil casado y solo 0,8% (1) al estado civil viudo. Y con relación a la carrera del personal de salud se observó el 100% de la población en estudio, predominó un 65,3% (81) en la profesión de licenciado en enfermería, seguidamente el 10,5% (13) pertenecieron a los técnicos en enfermería, un 8,0% (10) profesión de obstetras; asimismo un 6,4% (8) a la profesión de médico, y el 1,6% (2) a la profesión médico veterinario siendo así la profesión con menor porcentaje. En situación laboral se examinó que de un 100% de la población en estudio, predominó el 60,5% (75) en situación laboral de nombrado, y 39,5% (49) situación laboral contratado; Asimismo un 87,1% (108) indicaron que su lugar de procedencia es urbano y solo el 12,9% (16) procedencia rural. Por último, en cuanto a su religión del personal de salud indicaron un 90,3% (112) la religión católica y un 8,1% (10) pertenecer a la religión evangélica y solo un 1,6% (2) otros.

4.1.1. ANALISIS DESCRIPTIVO.

REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Tabla 2. Reacciones adversas a nivel hipotálamo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel hipotálamo	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre		
Si	67	54,0
No	57	46,0
Sueño		
Si	78	62,9
No	46	37,1
Cefalea		
Si	65	52,4
No	59	47,6
Total	124	100,0

Fuente. Base de datos informe de investigación

En cuanto al nivel hipotálamo se observó en variable sueño que es el mayor porcentaje seguido de variable fiebre con porcentaje de cincuenta y cuatro y la de menor porcentaje la variable cefalea.

Tabla 3. Reacciones adversas a nivel respiratorio de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Respiratorio	Frecuencia	Porcentaje
Disnea		
Si	40	32,3
No	84	67,7
Tos		
Si	65	52,4
No	59	47,6
Amigdalitis		
Si	13	10,5
No	111	89,5
Total	124	100%

Fuente. Base de datos informe de investigación

En esta tabla se observó dentro del nivel respiratorio que la variable tos es la que más porcentaje muestra, y la variable disnea menos porcentaje, mientras que la variable amigdalitis tiene un porcentaje muy bajo de diez comas cinco por ciento.

Tabla 4. Reacciones adversas a nivel cardiaco de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Cardiaco	Frecuencia	Porcentaje
Presión Arterial alta		
Si	25	20,2
No	99	79,8
Opresión de Pecho		
Si	5	4,0
No	119	96,0
Hipotensión Arterial		
Si	10	8,1
No	114	91,9
Total	124	100%

Fuente. Base de datos informe de investigación

En respecto al nivel cardiaco se observó que la variable presión arterial alta es la que muestra mayor porcentaje, mientras que la variable hipotensión arterial es de menos porcentaje, y la variable opresión de pecho es la de menor porcentaje mostrando cuatro coma cero por ciento.

Tabla 5. Reacciones adversas a nivel digestivo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Digestivo	Frecuencia	Porcentaje
Gastralgia		
Si	29	23,4
No	95	76,6
Inapetencia		
Si	22	17,7
No	102	82,3
Nauseas		
Si	71	57,3
No	53	42,7
Total	124	100%

Fuente. Base de datos informe de investigación

En la tabla se observó que en la variable náuseas es la que más predominó con el mayor porcentaje, y que en su variable gastralgia es con menos, y mientras que en la variable inapetencia se mostró con un porcentaje bajo de diecisiete comas siete por ciento.

Tabla 6. Reacciones adversas a nivel músculo esquelético de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillcomarca-2023

Nivel musculo esquelético	Frecuencia	Porcentaje
Dolor articular		
Si	79	67,3
No	45	36,3
inflamación		
Si	94	75,8
No	30	24,2
absceso		
Si	58	46,8
No	66	53,2
Escalofríos		
Si	17	13,7
No	107	86,3
inmovilidad		
Si	96	77,4
No	28	22,6
No	33	26,6
Total	124	100%

Fuente. Base de datos informe de investigación

En la tabla se observó que su variable temor es con mayor porcentaje mientras que la variable inflamación presento un porcentaje de setenta y cinco ocho por ciento, siendo la variable escalofrió de menor porcentaje.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS

ANÁLISIS INFERENCIALES

REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Tabla 7. Reacciones adversas a nivel hipotálamo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Cerebral	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	significativo
Fiebre				
Si	67	54,0	0,806	0,369
No	57	46,0		
Sueño				
Si	78	62,9	8,258	0,004
No	46	37,1		
Cefalea				
Si	65	52,4	0,290	0,590
No	59	47,6		
Total	124	100,0		

Fuente. Base de datos informe de investigación

Según la tabla se observó que la variable sueño es de mayor porcentaje, obteniendo el chi cuadrado de 8,258 seguido de la variable fiebre con un porcentaje de cincuenta y cuatro y la de menor porcentaje la variable cefalea, con una significancia de 0,590.

Tabla 8. Reacciones adversas a nivel respiratorio de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel respiratorio	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	significativo
Disnea				
Si	40	32,3	15,613	0,000
No	84	67,7		
Tos				
Si	65	52,4	0,290	0,590
No	59	47,6		
Amigdalitis				
Si	13	10,5	77,452	0,000
No	111	89,5		
Total	124	100%		

Fuente. Base de datos informe de investigación

En la tabla se observó que la variable tos es la que más porcentaje muestra, y la variable disnea menos porcentaje, mientras que la variable amigdalitis tiene un porcentaje muy bajo de diez coma cinco por ciento, obteniendo el chi cuadrado de 77,452 y una significancia menor de 0,590.

Tabla 9. Reacciones adversas a nivel cardiaco de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Cardiaco	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	Significativo
Presión Arterial alta				
Si	25	20,2	44,161	0,000
No	99	79,8		
Opresión de Pecho				
Si	5	4,0	104,806	0,000
No	119	96,0		
Hipotensión Arterial				
Si	10	8,1	87,226	0,000
No	114	91,9		
Total	124	100%		

Fuente. Base de datos informe de investigación

La tabla mostró que la variable presión arterial alta es la que más porcentaje muestra, mientras que la variable hipotensión arterial es de menos porcentaje, y la variable opresión de pecho es la de menor porcentaje mostrando cuatro comas cero porcientos obteniendo el chi cuadrado de 104,806 y una significancia menor de 0,000.

Tabla 10. Reacciones adversas a nivel digestivo de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel Digestivo	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	Significativo
Gastralgia				
Si	29	23,4	35,129	,000
No	95	76,6		
Inapetencia				
Si	22	17,7	51,613	,000
No	102	82,3		
Nauseas				
Si	71	57,3	2,613	0,106
No	53	42,7		
Total	124	100%		

Fuente. Base de datos informe de investigación

En la tabla se observó que la variable náuseas es la que predominó con mayor porcentaje, y la variable gastralgia con menos, y la variable inapetencia con un porcentaje bajo de diecisiete coma siete por ciento, cero porcientos obteniendo el chi cuadrado de 51,613 y una significancia menor de 0,106.

Tabla 11. Reacciones adversas a nivel músculo esquelético de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Nivel musculo esquelético	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	Significativo
Dolor articular				
Si	79	67,3	9,323	0,002
No	45	36,3		
inflamación				
Si	94	75,8	33,032	0,000
No	30	24,2		
absceso				
Si	58	46,8	0,516	0,472
No	66	53,2		
Escalofríos				
Sí	17	13,7	65,323	0,000
No	107	86,3		
Inmovilidad				
Si	96	77,4	37,290	0,000
No	28	22,6		
Total	124	100%		

Fuente. Base de datos informe de investigación

En la tabla se observó la variable temor de mayor porcentaje mostrando un setenta y siete, coma, cuatro por ciento y la variable inflamación presentó unos setenta y cinco ocho porcientos, la variable escalofrió es de menor porcentaje de trece comas siete por ciento, obteniendo el chi cuadrado de 65,323 y una significancia menor de 0,472.

Tabla 12. Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

Reacciones adversas	Frecuencia	Porcentaje	Chi Cuadrado	Significativo
Si	91	73,4	27,129	0,000
No	33	26,6		
Total	124	100%		

Fuente. Base de datos informe de investigación

En esta tabla se observó las reacciones adversas de la vacuna covid-19 en el personal de salud, donde un setenta y tres comas cuatro por ciento si tuvo efectos adversos, mientras que unos veintiséis comas seis por ciento no tuvo reacciones adversas de la vacuna covid-19, obteniendo el chi cuadrado de 27,129 y una significancia menor de 0,000.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En aplicación a la prueba de hipótesis la respuesta obtenida de los datos generales respecto a las edades del personal de salud que trabaja en el centro de salud Potracancha predomina el porcentaje de un 44,4% (55) oscilan entre los 31 a 45 años, el 43,5% (54) entre la edad de 18 a 30, y el 12,1% (15) entre los >46 años a más. con respecto al género el que más predomina es el femenino con un 58,9% (73), mientras que el masculino con un 41,1% (51). en cuanto al estado civil el de más predominancia es el soltero con un 60,5% (75), y el conviviente con un 26,6% (33), y el casado con un 12,1%(15), en cuanto al viudo un 0,8(1). en lo que respecta a la profesión que desarrollan el de más predominancia es el licenciado en enfermería con un 63,3%(81), y el técnico en enfermería con un 1º,5%(13), mientras que en la carrera de obstetra un 8,0% (10), y en el caso de médicos un 6,4%(8), en cuanto a odontólogo (a) un 5,0%(6), mientras que en psicólogos un 3,2% (4), y por último en médico veterinario un 1,6%(2), en el caso del estado laboral el de más predominio es el nombrado con un 60,5%(75), y el contratado con solo un 39,5% (49). en cuanto al lugar de procedencia el urbano con un 87,1%(108) es el de más predomino, mientras que el rural con 12,9% (16), en religión el que más predomina es el católico con un 91,9 %(114), y el evangélico con solo un 4,0% (5), y otros con un 4,0%(5). en la dimensión i a nivel cerebral la variable que más predomino es sueño con un 62,9% (78), seguido de la fiebre con 54,0% (67), en cuanto a cefalea con solo un 52,4%(65). en la dimensión ii a nivel respiratorio la variable tos es la que predomina más con un 52,4%(65), en disnea con un 32,3%, y amigdalitis con el 10,5%(13), en cuanto a la dimensión iii a nivel cardiaco la variable que más predomina es presión alta con un 20,2%(25), en el caso de la variable hipotensión arterial con un 8,1%(10), y en opresión de pecho con 4,0%% (5). en cuanto a la dimensión iv a nivel digestivo la frecuencia que más predomina es la variable náuseas con el 57,3% (71), en cuanto a gastralgia con 23,4% (29), e inapetencia con

17,7%(22). en la dimensión v a nivel músculo esquelético la variable de más predominio es temor con 77,4% (96), en cuanto a inflamación un 75,8% (94), y en reacciones adversas un 73,4% (91), en cuanto a profesional de salud un 67,7% (84), y en dolor articular un 67,3 % (79), y en dosis un 62,9% (78), en absceso un 46,8% (58), en cuanto a escalofríos un 13,7%(17). en cuanto a las reacciones adversas contra la vacuna covid-19 en el personal de salud Potracancha el 73,4% (91) si tuvo reacciones adversas ante la vacuna y un 26,6% (33) no tuvo, con un chi cuadrado de 27,129 y una significancia de 0,000.

El ser humano es un ente que adquiere conocimientos continuamente, entendiéndose estos como la asimilación o aprehensión de las características de las cosas, que se dan a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y el aprendizaje. Las reacciones adversas de una vacuna es la reacción nociva y no intencionada que se produce con la dosis utilizada normalmente en el hombre para, el diagnóstico o el tratamiento de las enfermedades o para la modificación de una función fisiológica (se incluyen las vacunas preventivas y terapéuticas)

Por otro lado, la OMS (Organización mundial de la salud) refiere que las reacciones adversas de una vacuna se pueden clasificar según su causa en reacciones inducidas por la vacunación, estas pueden ser locales y sistémicas, aquí están incluidas las reacciones comunes como fiebre, irritabilidad, enrojecimiento, dolor, así como las raras como linfadenitis, encefalitis, convulsiones u otras.

El personal que administra las vacunas u otros productos biológicos debe estar preparado para reconocer y tratar las Reacciones adversas pues, ninguna vacuna es completamente segura y eficaz para todas las personas. Por ello es necesario conocer las reacciones adversas ya que las inmunizaciones eliminaron con éxito las enfermedades prevenibles por vacunas a las que están dirigidas, lo que incrementa la necesidad de los profesionales encargados de vacunaciones de comunicar sus riesgos (reacciones adversas) y beneficios a una población cuya experiencia directa con enfermedades prevenibles por vacunas es cada vez más rara.

En un estudio sobre oportunidades perdidas en vacunación realizado en Bogotá, se determinó que era un factor importante el desconocimiento del personal de salud que no trabaja en el servicio de vacunación en la información que suministraba al usuario acerca de las vacunas

La presente investigación permitió confirmar la hipótesis planteada, la cual fue contrastada con diversos autores cuyas investigaciones, aunque no coincidieron de manera directa, sí lo hicieron de forma indirecta. Esta contrastación fue fundamental para validar los resultados obtenidos y llegar a conclusiones sólidas.

Cabe señalar que una de las principales limitaciones del estudio fue la escasez de antecedentes específicos relacionados con el tema, lo que implicó un mayor esfuerzo en la búsqueda y análisis de fuentes que abordaran la problemática desde enfoques similares. A pesar de esta dificultad, se logró establecer una base teórica suficiente para sustentar la hipótesis del investigador.

CONCLUSIONES

- Se logró identificar las reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha asociadas con la administración de la vacuna contra la COVID-19 durante el año 2023. El 73,4% del personal encuestado manifestó haber presentado algún tipo de reacción adversa, mientras que el 26,6% no reportó efectos tras la vacunación.
- A nivel hipotálamo, las reacciones más frecuentes fueron el sueño y la fiebre, siendo la cefalea la de menor incidencia.
- En el sistema respiratorio, predominó la tos, y en menor grado se observó la disnea y amigdalitis.
- A nivel cardíaco, destacó la presión arterial alta como reacción principal, mientras que la opresión de pecho fue la menos reportada.
- En cuanto al sistema digestivo, las náuseas fueron la reacción predominante. En el nivel músculo esquelético, se identificó con alta frecuencia la inflamación en la zona deltoides y el temor a vacunarse, mientras que los escalofríos fueron menos comunes.
- Los datos reflejan una mayor presencia de reacciones adversas en el sexo femenino (60%) frente al masculino (35%), y una prevalencia en el grupo profesional de licenciados en enfermería. Este grupo, dada su cercanía con la población, tiene un rol clave en la educación sanitaria sobre los posibles efectos de la vacuna, contribuyendo así a la tranquilidad y confianza de la comunidad ante futuras campañas de inmunización.
- Los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de seguir monitoreando las reacciones adversas a la vacunación, promoviendo la investigación continua y fortaleciendo las estrategias de comunicación y prevención por el personal de salud.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la educación en salud desde el personal del Centro de Salud Potracancha hacia la comunidad, brindando información clara y oportuna sobre las posibles reacciones adversas de la vacuna contra la COVID-19, para disminuir el temor y promover una vacunación informada y segura.
- Continuar con la vigilancia activa de las reacciones adversas posteriores a la vacunación en el personal de salud, especialmente en los primeros días después de la administración, mediante el uso de herramientas estandarizadas de reporte.
- Desarrollar capacitaciones periódicas dirigidas al personal de salud sobre la identificación, manejo y reporte de eventos adversos, reforzando así la preparación institucional frente a futuras campañas de inmunización.
- Fomentar la investigación en poblaciones específicas, según distintos grupos etarios para ampliar el conocimiento sobre la seguridad de las vacunas.
- Promover el desarrollo de estrategias comunicacionales que generen confianza en la población sobre la seguridad de las vacunas, destacando los beneficios de la inmunización frente a los riesgos de la enfermedad.
- Impulsar estudios longitudinales que evalúen los efectos adversos más allá de los primeros siete días posteriores a la inoculación, con el fin de identificar posibles eventos tardíos que puedan estar asociados a la vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Think global health. Countries hit hardest by covid-19 [Internet]. Lima: 2020 [Consultado 14 de marzo 2023]. Disponible en: <https://www.thinkglobalhealth.org/article/countries-hit-hardest-covid-19>
2. Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del director general de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [Consultado el 15 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>.
3. Briggs H. Coronavirus: cómo se estrecha el cerco sobre el pangolín como probable transmisor del patógeno que causa el covid-19. [Internet]. Londres: BBC; 2020 [consultado el 27 de marzo del 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias->
4. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. Un nuevo brote de coronavirus que preocupa a la salud mundial. Rev. Pub-Med. [Internet]. 2020 [consultado el 13 septiembre 2024]; Vol. 29 (1): pp. 470473. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31986257/>.
5. Krzywicka, K., Heldner, M. R. Sánchez van Kammen, Et al. Post-SARS-Cov-2 vaccination cerebral Venous sinus thrombosis: an analysis of cases notified to the European Medicines Agency. [Internet]. 2022 [consultado el 24 septiembre 2024]; vol. 28 (11): pp. 3656-3662. <https://doi.org/10.1111/ene.15029>
6. Frontera, J.A. Tamborska, A.A, Et al. Neurological Events Reported after COVID-19 Vaccine: An Analysis of VAARES. Annals of neurology [Internet]. 2022 [consultado el 6 septiembre 2024]; 91 (6), 756-771 2022 Advance online publication. <https://doi.org/10.1002/ana.26339>

7. Matthew, S., Froebel, C., Johnson, V. et al Cardiac arrhythmias in patients with SARS-CoV-2 infection and effects of the lockdown on invasive rhythmological therapy. *Herzschr Elektrophys* [Internet]. 2021 [consultado el 13 septiembre 2024]; 32, 108–113 2021. <https://doi.org/10.1007/s00399-020-00734-3>
8. Sung, J. G. Sobieszczyk, P.S., & Bhatt, D. L. Acute Myocardial Infarction Withim 24 Hours After COVID-19 Vaccination. 2021 156, 129-131.
9. Castelo-Rivas WP, Carrión-Cevallos KJ, Ramírez-Cedeño KJ, Tipanluisa-Cajilema SA. Reacciones adversas de vacunados contra la COVID-19 pertenecientes al Recinto Umpe chico, Ecuador. *Rev. Inf. Cient.* [Internet]. 2022 [consultado el 13 septiembre 2024]; 101 (4). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3867>
10. Ríos-González Carlos Miguel, Méndez Julieta, Estigarribaña Gladys, Aguilar Gloria, Martínez Pablo. Efectos secundarios de las vacunas anti-covid-19 en personal de salud de Paraguay: estudio exploratorio. *Rev. Salud publica Párrafo.* [Internet]. Diciembre de 2021 [consultado el 15 de septiembre de 2024]; 11(2):24-29. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492021000200024&lng=en. <https://doi.org/10.18004/rspp.2021.diciembre.24>.
11. Laura Álvarez Collado. Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a Covid-19 en trabajadores de un hospital terciario. *Rev. Asoc Esp Espec Med Trab-2021*; 30(2): 227-238
12. Burga Ramírez E.C. Mogollón Torres F de M, Díaz Manchay RJ. Efectos secundarios y cuidados post vacuna contra la COVID-19 en personal de salud de Perú. *cietna* [Internet]. 24 de julio de 2024 [consultado 16 de septiembre de 2024]; 11(1): e 1065 disponible en: <https://revistas.Usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/1065>.

13. Chávez LI, Ibérico T. Efectos adversos en vacunación contra el covid-19 en la población de dos departamentos del nororiente del Perú [Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022: 1- 88 [Consultado 13 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10799/Chavez%20Llatas%20Jorge%20%20Iberico%20Torres%20Luis.pdf?sequence=1>
14. Chipa A, Montoya J. Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización ESAVI reportados a la vacuna contra la COVID-19 en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2022[Consultado el 16 de septiembre de 2024]; 11(3):16-20: Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/288>
15. Malca D. Efectos secundarios de la vacunación contra la covid-19 en estudiantes de medicina humana de la universidad nacional de Cajamarca [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [consultado el 13 de setiembre 2023] Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4871/T016_73004436_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Dirección regional de salud. Ante el incremento de contagios DIRESA Huánuco recomienda vacunarse contra el COVID-19. [Internet]. Perú: DRS; 2024 [Consultado 7 de mayo de 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco-diresa/noticias/892693-ante-el-incremento-de-contagios-diresa-huanuco-recomienda-vacunarse-contra-el-covid-19>

17. Reynaga H. Estilos de vida que practican los estudiantes de la escuela académico profesional de ingeniería industrial de la universidad nacional Hermilio Valdizán [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado de 9 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/339/T047_72625190_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 [consultado 16 de julio 2024]; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
19. Cisneros F. Introducción a los modelos y teorías de enfermería [Internet]. Colombia. Universidad del Cauca; 2002 [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=introducción+a+los+modelos+y+teorías+de+enfermería+elaborada>.
20. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Lima: MINSA; 2022 [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
21. Aranda y Regalado. Nivel de conocimiento sobre las vacunas contra la Covid-19 y actitudes respecto a sus eventos adversos en adultos vacunados, [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021: 1-66 [Consultado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/32e38677-efb2-4841-ab72-b8238aa54f71>

22. Ministerio de salud. Resolución Ministerial N. 884-2022-MINSA [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [Consultado 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
23. Wong L-A, Yap CG, Jahan NK, Pillai N. COVID-19 Vaccine: Review of the Mechanism of Action of Different Types of Vaccine. J 2022. 2019; 9:8624
24. Shrestha S, Khatri J, Shakya S, Danekhu K, Khatiwada AP, Sah R, et al. Adverse events related to COVID-19 vaccines: the need to strengthen pharmacovigilance monitoring systems. Drugs Ther Perspect. 2021;37(8):376–82
25. Creech CB, Walker SC, Samuels RJ. SARS-CoV-2 Vaccines. 2021; 325(13):1318–20.
26. Centro nacional de documentación e información de medicamentos (Cenadlm). Boletín informativo CENADIM: Vacunas contra la COVID-19 autorizadas en el Perú y el mundo. 2022; 48:1–9.
27. Dirección general de medicamentos insumos y drogas (DIGEMID). Informe farmacovigilancia: eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización ESAVI reportados a la vacuna contra la COVID-19. [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [Consultado 17 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Informes/Farmacovigilancia/INFORME_FARMACOVIGILANCIA_ESAVI_ABR2023.pdf
28. Congreso de la República del Perú: Ley N°31091 Ley que garantiza el acceso al tratamiento preventivo y curativo de la enfermedad por coronavirus SARS-COV-2 y de otras enfermedades que dan origen a emergencias sanitarias nacionales y otras pandemias declaradas por la Organización Mundial [Internet]. Lima: MINSA; 2020 [Consultado 17 de

noviembre de 2023]. Disponible en:
<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/1913142-1>

29. Ministerio de Salud. D.S. 016-2011-SA Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. [Internet]. Lima: MINSA; 2011 [Consultado 14 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/243290-016-2011-sa>
30. Organización Panamericana de la salud. Actualización sobre la variante de interés EG.5 y la variante bajo vigilancia BA.2.86 [Internet]. Lima: OPS; 2023. [Consultado 10 de febrero 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-8-2023-actualizacion-sobre-variante-interes-eg5-variante-bajo-vigilancia-ba286>
31. Aguirre Morales N, Gómez-Henao C, Calle AM, Cardona-Villa R, Diez Zuluaga LS, Santamaría-Salazar LC, et al. Reacciones adversas asociadas a vacunas contra la COVID-19. CES Med. 2021; 35 (3):230–43.
32. Ministerio de Salud. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Informe de farmacovigilancia. Eventos adversos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI) reportados a la vacuna contra la COVID-19. Periodo 09 febrero 2021 al 31 mayo 2023 [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [Consultado 11 de junio 2023]. Disponible en: <https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/covid19/ficha-informativa-eventos-adversos-supuestamente-atribuidos-a-lavacunacion-o-inmunizacion-esavi-reportados-a-la-vacuna-contra-la-covid19>.
33. Chávez LI, Ibérico T. Efectos adversos en vacunación contra el covid-19 en la población de dos departamentos del nororiente del Perú [Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022: 1- 88 [Consultado 13 de setiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10799/Ch>

avez%20Llatas%20Jorge%20&%20Iberico%20Torres%20Luis.pdf?sequence=1

34. Aragón-Nogales Ranferi, Vargas-Almanza Iván, Miranda-Novales María Guadalupe. COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud. Rev. mex. Pediatra. [revista en la Internet]. 2019 [Consultado el 16 de septiembre 2023]; 86(6): 213-218. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522019000600213&lng=es. E pub 03-Dic-2020.
35. Organización Mundial de la salud: Enfermedad por coronavirus covid-19 [Internet]. Lima: OMS; 2023 [Consultado el 14 de diciembre 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/coronavirus-disease-(covid-19))
36. Ministerio de salud. Documento técnico prevención y atención de personas afectadas por covid-19 [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [Consultado 11 de diciembre 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574377/Documento_Te%CC%81cnico_Atencio%CC%81n_y_Manejo_Cli%CC%81nico_de_Ca sos_de_COVID-19.pdf?v=1585670247
37. Clínica Barcelona. ¿Qué es el coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19? [Internet]. Barcelona: Portal clinic [Consultado de 9 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19>
38. Clínica Barcelona. ¿Qué es el coronavirus SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19? [Internet]. Barcelona: Portal clinic [Consultado de 9 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/covid-19/diagnostico>
39. Gobierno Regional Huánuco. Más de 2 mil vacunas contra la covid-19 ya llegaron a Huánuco [Internet]. Perú: GRH [Consultado el 20 de febrero de 2022] Disponible en:

https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/341618-huanuco-mas-de-2-mil-vacunas-contr-la-covid-19-ya-llegaron-a-huanuco?fbclid=IwAR1bn5ekd2GW_EJDAJ68-enfKtq8z5OTtqFiORKqIMXlPE-xZ6YqAwFss3w/

40. Gobierno Regional Huánuco. Más de 2 mil vacunas contra la covid-19 ya llegaron a Huánuco [Internet]. Perú: GRH [Consultado el 20 de febrero de 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco-diresa/noticias/903576-mas-de-2-millones-de-dosis-de-vacuna-contr-el-covid-19-se-inocularon-en-huanuco>
41. Gobierno Regional Huánuco. a seis meses de la declaratoria de emergencia, Huánuco supera las 8 mil altas y continúa el descenso de contagios [Internet]. Perú: [Consultado 7 de diciembre 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/302820-a-seis-meses-de-la-declaratoria-de-emergencia-huanuco-supera-las-8-mil-altas-y-continua-el-descenso-de-contagios>
42. López S, Arjona P, Cabezas E, Et al. Reacciones adversas en pacientes vacunados contra la COVID-19 en Atención Primaria. Rldec. Rev. Perú Cienc Salud. 2023; 16(1):28-37.
43. Bautista S, Chipana B. Efectos adversos atribuidos a la vacuna contra el coronavirus COVID-19 en participantes que acuden al vacunatòn en el distrito de san juan de Miraflores [Internet]. Lima: Universidad norbert Wiener; 2021 [Consultado 7 de diciembre 2022] https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7289/T061_48060384_44765502_T.pdf;jsessionid=BC351511C00C8260DC511959EB52B674?sequence=1
44. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID. Informe de Farmacovigilancia ESAVI [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; [consultado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Informes/Farmacovigilancia/INpdf>

45. Oo WM, Giri P, de Souza A. AstraZeneca COVID-19 vaccine and Guillain-Barré Syndrome in Tasmania: A causal link. J Neuroimmunol [Internet]. 2021 consultado el 7 de diciembre de 2022; 360(577719):577719. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34560365/>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Ponce Y. Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://>.

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE ESTUDIO:” REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CONTRA CORONAVIRUS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, PILLCO MARCA-2023”

Variables: Reacciones adversas de la vacuna de la covid-19						
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
¿Cuáles son las reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023?	Identificar las reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19 en el año 2023.	Hi: Si existen reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna COVID-19 contra coronavirus en el año 2023. HO: No existen reacciones adversas significativas en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna COVID-19 contra coronavirus en el año 2023.	A NIVEL HIPOTÁLAMO	Si		
				No	Fiebre	Nominal
				Si		
				No	Sueño	Nominal
				Si		
				No	Cefalea	Nominal
				Si		
				No	Disnea	Nominal
				Si		
				No	Tos	Nominal
				Si		
				No	Amigdalitis	Nominal
				Si		
				No	Presión arterial alta	Nominal
PROBLEMA ESPECIFICO •¿Qué reacciones adversas se presenta a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19? •¿Cuáles son las reacciones adversas a nivel respiratorio que manifiestan el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?	OBJETIVO ESPECIFICO •Determinar la presencia de reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19. • Identificar las reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.	HIPOTESIS ESPECIFICA •Hi1: Si existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. Ho1: No existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. •Hi2: Si existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19.	A NIVEL CARDIACO	Si		
				No	Opresión	Nominal
				Si		
				No	Hipotensión arterial	Nominal
				Si		
				No	Gastralgia	Nominal
				Si		
				No		
				Si		
				No	Inapetencia	Nominal
				Si		
				No	Nauseas	Nominal
				Si		
				No	Dolor	Nominal
PROBLEMA ESPECIFICO •¿Qué reacciones adversas se presenta a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19? •¿Cuáles son las reacciones adversas a nivel respiratorio que manifiestan el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?	OBJETIVO ESPECIFICO •Determinar la presencia de reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19. • Identificar las reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.	HIPOTESIS ESPECIFICA •Hi1: Si existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. Ho1: No existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. •Hi2: Si existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19.	A NIVEL DIGESTIVO	Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
PROBLEMA ESPECIFICO •¿Qué reacciones adversas se presenta a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19? •¿Cuáles son las reacciones adversas a nivel respiratorio que manifiestan el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?	OBJETIVO ESPECIFICO •Determinar la presencia de reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19. • Identificar las reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.	HIPOTESIS ESPECIFICA •Hi1: Si existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. Ho1: No existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. •Hi2: Si existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19.	A NIVEL MUSCULO ESQUELETICO	Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
				No		
				Si		
PROBLEMA ESPECIFICO •¿Qué reacciones adversas se presenta a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19? •¿Cuáles son las reacciones adversas a nivel respiratorio que manifiestan el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19?	OBJETIVO ESPECIFICO •Determinar la presencia de reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19. • Identificar las reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud del Centro de Salud Potracancha, Pillco Marca, asociadas con la administración de la vacuna contra el COVID-19.	HIPOTESIS ESPECIFICA •Hi1: Si existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. Ho1: No existen reacciones adversas a nivel hipotálamo en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19. •Hi2: Si existen reacciones adversas a nivel respiratorio en el personal de salud asociada a la administración de la vacuna contra el covid-19.	TECNICAS E INSTRUMENTOS	T: encuesta i: cuestionario (si/no)		
				TIPO DE ESTUDIO		
				Por el tipo de análisis y alcance de los resultados el estudio será observacional.		
				Prospectiva porque se registró los datos en el momento.		
				Transversal porque se estudió su variable en tiempo único Es		
				Descriptivo porque el análisis de estudio es solo de una variable.		
				NIVEL DE ESTUDIO		
				Descriptivo simple		

ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA



Código:

Fecha: __/__/__

CUESTIONARIO DE REACCIONES ADVERSAS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco Marca-2023

INSTRUCCIONES. Estimado profesional de salud: sírvase a responder las siguientes preguntas, para ello lea detenidamente y marque la respuesta que usted considere pertinente.

Muchas gracias.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES:

1. **Cuál es su edad:** _____

2. **¿Cuál es su género?**

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

3. **¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero () b) Casado ()
c) Conviviente () d) Viudo(a) ()

4. **Indique cuál es su profesión**

- a) Médico () b) Médico veterinario () c) Lic. Enfermería ()
d) obstetra () e) psicólogo () f) Odontólogo ()
g) Tec. Enfermería ()

5. **Cuál es su situación laboral.**

- a) Nombrado () b) Contratado ()

6. **¿Cuál es su lugar de procedencia?**

- a) Urbana () b) Rural ()

7. **¿Cuál es su religión?**

- a) católico ()
b) Evangélico ()
e) Otros ()

II. REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19.

DIMENSIÓN I: A NIVEL HIPOTÁLAMO

1. ¿Usted Presentó fiebre dentro de los 30 minutos después de la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
2. ¿usted presentó sueño después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
3. ¿Usted presentó cefalea después de haber recibido la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()

DIMENSIÓN II: A NIVEL RESPIRATORIO

4. ¿Usted presentó disnea después de la aplicación de la vacuna de la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
5. ¿Usted presentó cansancio después de la aplicación de vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
6. ¿Usted presentó Amigdalitis después de la aplicación de vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()

DIMENSIÓN III: A NIVEL CARDIACO

7. ¿Usted presentó presión arterial alta después de la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
- 8 ¿Usted presentó opresión de pecho después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()
- 9 ¿Usted presentó hipotensión arterial después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
a) Si ()
b) No ()

DIMENSIÓN IV: A NIVEL DIGESTIVO

10. ¿Usted presentó gastralgia después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
11. ¿Usted presentó inapetencia después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
12. ¿Usted presentó náuseas después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()

DIMENSIÓN V: A NIVEL MÚSCULO ESQUELÉTICO

13. ¿usted presentó dolor articular después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
14. ¿Usted presentó inflamación en la zona deltoides después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
15. ¿Usted tuvo presencia de absceso en la zona donde le aplicaron la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
16. ¿Usted presentó escalofríos después de la aplicación de la vacuna contra la covid-19?
- a) Si ()
- b) No ()
17. ¿Usted presentó inmovilidad en el brazo por más de 1 día después de haberse vacunado?
- a) Si ()
- b) No ()

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMATIVO



Código: _____

Fecha: __/__/__

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN REACCIONES ADVERSAS DE LA VACUNA COVID-19 CONTRA CORONAVIRUS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD POTRACANCHA, PILLCO MARCA-2023.

Investigador: Estudiante de Enfermería Yoory Norka Ponce Quezada

Introducción/Propósito.

El resultado de la presente investigación será presentado al personal de salud que labora, para que tengan el conocimiento sobre las reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus

Participación

Los Participantes serán el personal de salud que labora en el centro de salud Potracancha

Procedimientos

Se recolectará información a través del uso de los instrumentos lo cual será un cuestionario para saber las reacciones adversas de la vacuna de la covid-19 contra coronavirus que será rellenado por el personal de salud y la escala de Likert el cual será llenado por el investigador de acuerdo a la verificación del uso de herramientas que nos brindará la universidad.

Riesgos / incomodidades

Durante el tiempo que se desarrolle los instrumentos usted no estará expuesto a ningún riesgo. En el caso de no aceptar a dicha invitación, no habrá consecuencia alguna para usted

• Beneficios

A corto plazo, con los hallazgos del estudio realizado es posible determinar la relación de las reacciones adversas de la vacuna covid-19.

Alternativas

La participación del estudio es voluntaria. Ya que usted puede escoger participar o no. El retirarse no le perjudicará en nada.

Compensación

No se otorgará remuneración alguna por participar, ni por parte del investigador, ni de la universidad durante el estudio podrá usted pedir información actualizada al investigador responsable

Confidencialidad de la información

La información se mantendrá en reserva y confidencialidad será guardada en los archivos de ética la Escuela de pre grado de la Universidad de Huánuco la información obtenida a los encuestados es confidencial, por lo tanto, no se publicará.

Problemas o preguntas

Escribe al

Email:0200911288@udh.edu.pe

Teléfono: 999883633

Consentimiento / Participación voluntaria

Acepto participar en el estudio de la investigación realizada: He leído la información proporcionada por el investigador, o me fue leída. He tenido la oportunidad de poder preguntar mis dudas sobre todo lo relacionado con ello y se me respondió satisfactoriamente. Consiento voluntariamente mi participación en este estudio realizado y comprendo que tengo derecho de retirarme si así lo deseara en cualquier momento de la intervención sin ser afectado de ninguna manera.

Firmas del participante o responsable legal

Firma del participante: _____

Firma del investigador responsable: _____

Huánuco, ____de _____del 2023

ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE VALIDACIÓN

Dr. Dr. Gladys Latorre Rodríguez de Lombardi
Cargo: Jefe de Departamento de Asistencia y Docencia

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el estudio denominado "Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Píleo marca-2023".

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Ustedes, Gracias por su colaboración.


Ponce Quezada Yocry Norma
Responsable de la investigación



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE VALIDACIÓN

Dr. Edson Miguel Peña Espinoza
Cargo: Docente Universitario

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el estudio denominado "Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Píleo marca-2023".

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Ustedes, Gracias por su colaboración.


Ponce Quezada Yocry Norma
Responsable de la investigación

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lic. Edith Cristina Jara Claudio

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera asistencial de Cartera de servicios de Salud Adulto Mayor, Es Salud, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI 42612261, aspirante al título de Licenciatura de enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Reacciones adversas de la vacuna de la covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del Centro de Salud Pillco Marca-2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☒ Aplicable después de corregir
Nombres	☒ Aplicable
	☒ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Dr. Edith C. Jara Claudio

DNI22419984

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria


Mg. Edith Jara C.
ENFERMERA
ESSALUD

 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

SOLICITUD DE VALIDACIÓN

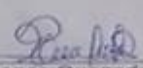
Sr. Maria Lina Villanueva Gamarra
Cargo: Enfermera

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para determinar la validez de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en el estudio denominado "Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, Pillco marca-2023"

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación de la pertinencia de cada una de las preguntas con los objetivos, variables, dimensiones, indicadores, y la redacción de las mismas.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Ustedes, Gracias por su colaboración.

Huánuco 2023


Ponce Quezada Yoory Norka
Responsable de la investigación



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gloria Liliana Rodríguez de la Cruz
De profesión Docente de Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
Jefa del Depto. de Investigación y Docencia
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI
42612261, aspirante al título de bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Reacciones
adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del
centro de salud Potacancha, año marca: 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
Dr. Mg. Rodríguez de la Cruz Gloria Liliana
DNI: 22404173
Especialidad del validador: Salud Bucal - Potacancha
Observación del validador: buena

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
SECRETARÍA REGIONAL DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA
Firma: [Firma]
Firma: [Firma]

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la UNIVERSIDAD de HUÁNUCO, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI 42612261, aspirante al título de licenciatura de ~~enfermería~~ de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Reacciones adversas de la vacuna de la covid-19 contra coronavirus en el personal de salud del Centro de Salud PillcoMarca-2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

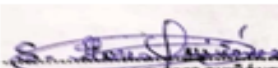
Instrumento 1	
Nombres	
	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. DR.MG

Mg: Flores Quiñónez Emma Aida

DNI: 22407508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria


Mg. EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ
 CEP. 4146

 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

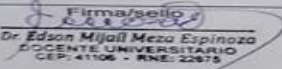
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA
De profesión DOCENTE UNIVERSITARIO, actualmente ejerciendo el cargo de

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI 42612261, aspirante al título de bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, pillico marca- 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
 Dr/ Mg: Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
 DNI: 42612261
 Especialidad del validador: ENF. NEONATOLOGO
 Observación del validador: NINGUNA


 Dr. Edson Mijail Meza Espinoza
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 CEP: 41106 - RNE: 22675

 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Miguel Luis Villanueva
De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI 42612261, aspirante al título de bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del centro de salud Potracancha, pillico marca- 2023"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
☐ Aplicable después de corregir
☒ Aplicable
☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
 Dr/ Mg: Dr. Miguel Luis Villanueva
 DNI: 00000000
 Especialidad del validador: Enfermero Adulto
 Observación del validador:


 Firmatibello

Huánuco 03.10.2023

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ALFONSO NÚÑEZ ALVARADO, actualmente ejerciendo el cargo de
De profesión MEDICINA FAMILIAR,
NEPCE HUANTANK EN EL C.S. POTRACANCHA
por medio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Ponce
Quezada Yoory Norka, con DNI 42612261, aspirante al título de bachiller de la
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria
para la tesis titulado: Reacciones adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus
en el personal de salud del centro de salud potracancha, pilco marca- 2023"

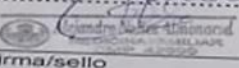
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 3 Nombres	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
ALFONSO NÚÑEZ ALVARADO
DNI: 20047099


Firma/sello

Especialidad del validador: Medicina Familiar


Firma/sello

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ingrid Yasminda Ramirez Retis, actualmente ejerciendo el cargo de
De profesión Enfermera,
Enfermera
por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por Ponce Quezada Yoory Norka, con DNI
42612261, aspirante al título de bachiller de la Universidad de Huánuco; el cual será
utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado: "Reacciones
adversas de la vacuna covid-19 contra el coronavirus en el personal de salud del
centro de salud Potracancha, pilco marca- 2023"

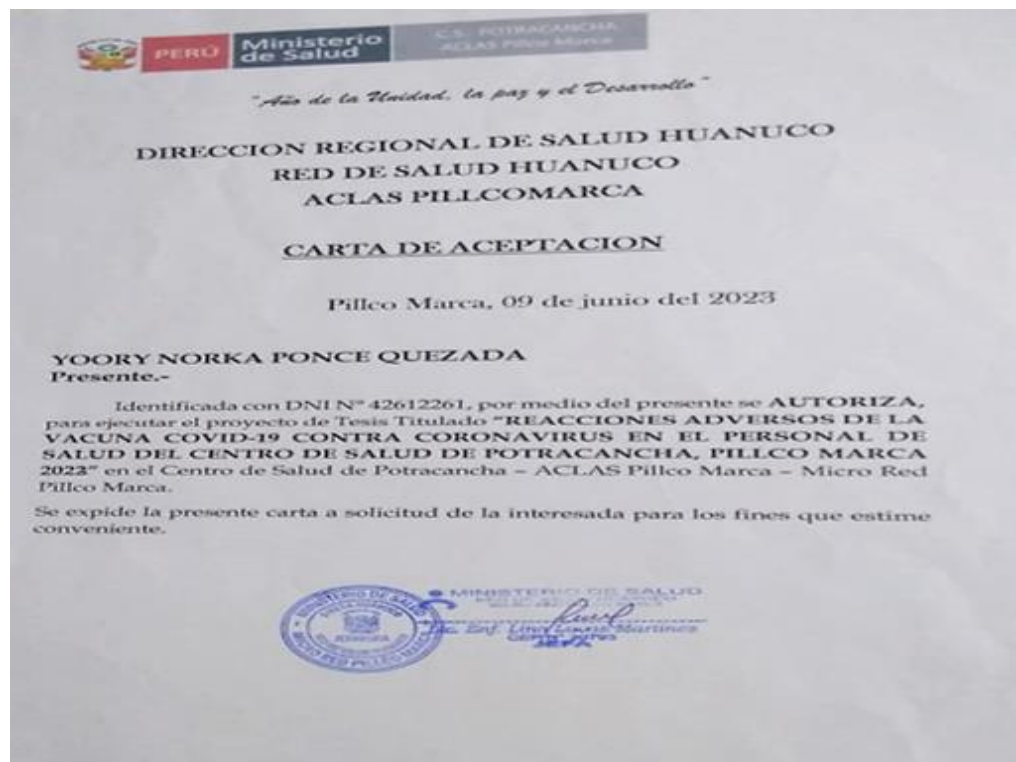
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

☐ Aplicable después de corregir
☐ Aplicable
☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
Dr/ Mg: Mg. en Salud Pública y Medicina Preventiva
DNI: 71892418
Especialidad del validador: Enfermería
Observación del validador: Ninguna


Ingrid Y. Ramírez Retis
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C. E. P. N° 092772
Firma/sello

ANEXO 5 PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



ANEXO 6 BASE DE DATOS

Nº	EDAD	GENERO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN	SITUACION LABORAL	LUGAR DE PROCEDENCIA	RELIGIÓN	A NIVEL HIPOTALAMO			A NIVEL RESPIRATORIO		A NIVEL CARDIACO		A NIVEL DIGESTIVO		A NIVEL MUSCULO ESQUELETICO				
1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
2	1	2	1	7	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
3	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
4	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
5	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
6	1	1	1	7	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
7	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
8	1	2	1	7	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
9	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
10	1	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
11	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
12	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
13	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
14	2	2	1	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
15	1	2	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1
16	2	2	3	7	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
17	2	2	1	7	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
18	2	2	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2
19	1	2	3	7	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
20	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
21	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2
22	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
23	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
24	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
25	1	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2
26	2	2	1	6	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
27	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
28	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2
29	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
30	3	2	1	5	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
31	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2
32	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2
33	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
34	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
35	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
36	3	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
37	2	1	1	6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2
38	1	2	3	7	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
39	2	2	1	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
40	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
41	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1
42	2	1	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
43	1	2	1	7	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
44	2	1	3	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
45	2	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
46	1	1	3	5	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
47	2	1	3	6	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
48	2	1	3	6	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2
49	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
50	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
51	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
52	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
53	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
54	2	2	3	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2
55	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2
56	2	2	3	1	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
57	1	1	1	7	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
58	1	1	1	7	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2
59	2	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
60	1	2	1	4	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
61	2	1	3	5	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
62	2	2	2	6	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2

