

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, UNAN-LEON
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS QUÍMICAS
AREA ESPECÍFICA DE FARMACIA.



Monografía para optar al grado de Licenciado Químico Farmacéutico

“Conocimientos, actitudes y prácticas en la vacunación del covid-19 en un municipio de la ciudad de León, 2025.”

AUTORES:

- Br. Bucardo Rojas Yarali Uriza.
- Br. Canales Hernández Ricardo David.
- Br. Quintero Toval Yader Josué.

TUTOR: Msc. Cristóbal Alejandro Martínez Espino.

León, Nicaragua febrero 2025

2025: 46/19 Siempre más allá! Avanzando en la Revolución!

“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Vacunación Del Covid-19 En Un Municipio De La Ciudad De León, 2024.”

RESUMEN

Este trabajo tuvo como objetivo analizar la percepción y comportamiento de la población en relación a la vacunación contra el COVID-19. La investigación se realizó en la comunidad Los Cocos, ubicada en el municipio de Telica, León, Nicaragua, bajo un enfoque descriptivo de corte transversal. Se trabajó con una muestra representativa del 50% (246 personas) de la población de esa zona.

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la aplicación de cuestionarios estructurados, y el análisis se realizó utilizando Microsoft Excel. Se aplicó un análisis univariados con el propósito de describir las características sociodemográficas de la población, así como evaluar sus conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en torno al proceso de vacunación.

Los resultados revelan que el 59% de los encuestados tiene poco conocimiento sobre las vacunas, aunque el 90% expresó confianza en su efectividad. En cuanto a fuente de información Internet fue la más mencionada (49%), seguido por los trabajadores de la salud (20%). A pesar de la prevalencia de desinformación, el 75% considera que la información proporcionada por el Ministerio de Salud fue clara y suficiente, y más del 90% confía en el esquema de vacunación gubernamental.

Respecto a las prácticas preventivas, la mayoría de los encuestados ha recibido al menos una dosis y ha seguido medidas preventivas como el lavado de manos, distanciamiento y evitar aglomeraciones. Sin embargo, persisten desafíos como la desinformación y la resistencia de ciertos grupos poblacionales.

En conclusión, se destaca la necesidad de fortalecer las campañas de educación y sensibilización de la salud, asegurar el acceso equitativo de las vacunas y reforzar las estrategias de comunicación para contrarrestar mitos y temores infundados sobre la seguridad y eficacia en el sistema de vacunación.

“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Vacunación Del Covid-19 En Un
Municipio De La Ciudad De León, 2024.”

LISTA DE ACRÓNIMOS

OMS: Organización Mundial de la salud.

OPS: organización panamericana de la salud.

CAPS: Conocimientos actitudes y prácticas.

SARS-2: (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, por su sigla en inglés).

RAE: Real academia Española.

ARNm: Ácido ribonucleico que trasporta “Mensajes”

EPOC: Enfermedad Pulmonar Crónica

HTA: Hipertensión Arterial

DM: Diabetes Mellitus

VIH: infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana no tratada

ERC: Enfermedad Renal Crónica

“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Vacunación Del Covid-19 En Un Municipio De La Ciudad De León, 2024.”

En mi calidad de tutor, hago constar que he asesorado, supervisado el trabajo monográfico titulado: **Conocimientos, actitudes y prácticas en la vacunación del covid-19 en un municipio de la ciudad de León, 2025**, de los autores; **Canales Hernández Ricardo David carnet: 18-00258-0, Bucardo Rojas Yarali Uriza Carnet: 19-00262-0, Quintero Toval Yader Josué carnet:18-02859-0**, como forma de culminación de su plan de estudio y optar al título de Licenciado Químico-Farmacéutico que otorga el área de conocimientos de Ciencias Químicas, área específica de Farmacia, de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-León. Los objetivos del presente trabajo fueron alcanzados satisfactoriamente, el trabajo desarrollado ha finalizado y los autores están listos para presentarlo ante el tribunal evaluador correspondiente para ser evaluados y calificados.

Sin más a que hacer alusión, me suscribo de Usted.

Atentamente

Msc. Cristóbal Alejandro Martínez Espino

Tutor Académico

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos expresar nuestro agradecimiento a Dios por darnos la sabiduría y los conocimientos durante estos cinco años, y sobre todo el brindarnos la vida, a todas las personas que de una u otra manera, han contribuido a la realización de esta tesis y a nuestra formación como futuros profesionales Farmacéuticos. Este logro no hubiera sido posible sin el apoyo, la guía y la motivación que recibimos a lo largo de este camino.

A nuestros profesores y tutor, gracias por compartir sus conocimientos, experiencias y pasión por la farmacia, su dedicación y paciencia han sido fundamentales para nuestro crecimiento académico y profesional, en especial, agradecemos a nuestro tutor, **MSC Cristóbal Alejandro Martínez Espino**, quien nos brindó su valiosa orientación, críticas constructivas y apoyo constante durante la elaboración de este trabajo su compromiso y sabiduría han sido una fuente de inspiración para nosotros

A nuestras familias, gracias por su amor incondicional, su apoyo inagotable y por creer en nosotros incluso en los momentos de mayor incertidumbre su ejemplo de esfuerzo y dedicación ha sido nuestro motor para seguir adelante.

Finalmente, queremos agradecer a todas las personas que de manera directa o indirecta, han contribuido a nuestra formación como futuros farmacéuticos este título no solo representa un logro personal sino también el fruto del apoyo de una red de personas que han creído en nosotros y en la capacidad para alcanzar nuestras metas.

Este es solo el comienzo de un camino que promete nuevos desafíos y aprendizajes con gratitud y humildad asumimos el compromiso de ejercer nuestra profesión con ética, dedicación y pasión contribuyendo al bienestar de la sociedad y al avance de la ciencia farmacéutica.

Gracias a todos.

“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Vacunación Del Covid-19 En Un
Municipio De La Ciudad De León, 2024.”

DEDICATORIA

Le agradezco primeramente a Dios, que siempre me sostuvo en este largo proceso, por ser mi guía, darme sabiduría para pasar cada etapa y hoy regalarme este triunfo, por atender mis suplicas las mil y una vez que fui en busca de su auxilio, porque nunca me dejó sola en mis batallas, y siempre darme el valor de levantarme ante cualquier caída, a mis hermanos y familiares que han sido pilar fundamental para mi formación, por sus consejos, por su esfuerzo a diario para darme lo necesario, a las personas que me han apoyado de distintas maneras, y a todos lo que creyeron en mí y en mis capacidades, su influencia ha dejado en mí una huella remarcada que tendré presente en todo tiempo.

A mis padres: **ALFREDO BUCARDO E IRMA ROJAS**, por haber confiado en mí desde que empecé mis estudios de secundaria, por haber dejado que mis alas crecieran y volar, demostrarme que, aunque no estuvieran conmigo siempre, su apoyo no me iba a faltar, por siempre llevarme en sus oraciones, a mi tía **Bertha Rojas** por recibirme en su casa y brindarme ese apoyo para que yo lograra alcanzar mis sueños, por sus consejos y por animarme siempre.

A las instituciones en la cuales realicé mis estudios, a los docentes que han formado parte de mi crecimiento en cada una de las etapas por las que tuve que pasar, para hoy estar aquí coronando uno de mis sueños.

Este triunfo es de todos los que creyeron en mí.

Br. Yarali Uriza Bucardo Rojas

“Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En La Vacunación Del Covid-19 En Un
Municipio De La Ciudad De León, 2024.”

DEDICATORIA

Le agradezco primeramente a Dios por proporcionarnos la sabiduría e inteligencia necesarias para llevar a cabo la culminación de mis estudios.

Agradezco profundamente a mis padres **Ricardo Canales** y **Milagros Hernández**, que son el pilar fundamental de mi vida, que me brindaron el apoyo incondicional y económico para hacer posible esto, a mi hermano Dr. **Kevin Canales** que gracias a sus ideas e inteligencia me fue de mucha ayuda en el transcurso de mi carrera. A mi pareja **Dra. Luvis** que estuvo presente desde el 1er año de mi carrera, y ahora presente siendo ambos profesionales. Agradezco a mis abuelos, tíos y familia en general por este logro. Y a todas las personas que me rodean, que más de alguna aportó un granito de arena para hacer posible esto.

Br. Ricardo David Canales Hernández

DEDICATORIA

Le agradezco primeramente a Dios, mi eterno guía y fuente de fortaleza, por iluminar mi camino en los momentos de incertidumbre y por darme la sabiduría para superar cada obstáculo. Sin Tu amor y Tu gracia, este logro no habría sido posible. Gracias por ser mi refugio y por permitirme alcanzar esta meta.

por darme la vida, y principalmente por brindarme buena salud hasta el día de hoy, que significa la culminación de un proyecto, y el comienzo de muchos más que se vienen a lo largo de esta vida.

A mis padres, **María Adilia Toval y Yader Quintero**, pilares fundamentales de mi vida, por su amor incondicional, su apoyo inagotable y por creer en mí incluso cuando yo mismo dudaba. Gracias por sus sacrificios, por sus enseñanzas y por ser mi ejemplo de perseverancia y dedicación. Esta tesis es también el fruto de su esfuerzo y de todo lo que han sembrado en mí.

A mis maestros, quienes con su conocimiento, paciencia y dedicación han encendido en mí la llama del aprendizaje. Gracias por compartir su sabiduría, por inspirarme a ser mejor cada día y por guiarme en este camino académico. Sus enseñanzas han dejado una huella imborrable en mi vida y en mi formación profesional.

Finalmente, a todas las personas que de una u otra forma han contribuido a que este sueño se haga realidad. Esta tesis no solo representa un logro personal, sino también el apoyo, el amor y la guía de quienes me rodean.

Br. Yader Josué Quintero Toval

ÍNDICE

<u>I.</u>	INTRODUCION.....	1
<u>II.</u>	OBJETIVOS:.....	3
<u>III.</u>	MARCO TEÓRICO.....	4
<u>IV.</u>	DISEÑO METODOLÓGICO	15
<u>V.</u>	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	19
<u>VI.</u>	. CONCLUSION	24
<u>VII.</u>	RECOMEDACIONES.....	26
<u>VIII.</u>	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
<u>IX.</u>	ANEXO O APÉNDICES.....	29

I INTRODUCCION

La pandemia de COVID-19 ha sido uno de los eventos más significativos de la historia reciente, afectando a millones de personas en todo el mundo. Desde su aparición, el virus SARS-CoV-2 ha generado una crisis sanitaria sin precedentes, impactando no solo la salud pública, sino también la economía, la educación y la vida social de las comunidades. En este contexto, la vacunación se ha convertido en una de las principales estrategias para controlar la propagación del virus y reducir las complicaciones graves asociadas a la enfermedad. Sin embargo, la aceptación de las vacunas ha estado influenciada por diversos factores, como el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas de la población frente a la vacunación.

En Nicaragua, al igual que en otros países, se han observado desafíos en la implementación de las campañas de vacunación, incluyendo la desconfianza hacia las vacunas, la falta de información clara y la influencia de creencias personales y religiosas.

Estudios previos, como el realizado por A. Castrillo, G. Duarte y G. Alfaro (2022) en Managua, Nicaragua, han demostrado que solo el 57.3% de los participantes tenían intención de vacunarse, destacando el miedo y la desconfianza como principales causas de reticencia (Duarte 2022). Asimismo, M. Romero y M. Parrales (2023) encontraron que, aunque el 94.9% de los habitantes de León, Nicaragua, tenían un buen nivel de conocimiento sobre la vacuna, aún persisten barreras culturales y sociales que dificultan la aceptación universal de la vacunación (Parrales 2023).

A. Ancasi; L. Palacín. (2022) Factores asociados frente a la percepción de aceptación de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en dos departamentos de la sierra peruana, Huancayo, Perú. El estudio encontró que la percepción de una vida saludable como suficiente para combatir enfermedades fue un factor común en la reticencia a vacunarse, especialmente entre personas con mayor edad y sin estudios técnicos (Ancasi; L. Palacín. (2022)).

El escepticismo hacia las vacunas y la desinformación han llevado a una disminución en las tasas de vacunación, lo que a su vez ha resultado en un aumento en los casos de COVID-19 y sus complicaciones. Esta situación subraya la importancia de comprender los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de la población en relación con la vacunación, con el fin de diseñar estrategias efectivas que promuevan la aceptación de las vacunas y mejoren la salud pública.

En este sentido, el presente estudio se enfoca en la comunidad de Los Cocos, ubicada en el municipio de Telica, León, Nicaragua, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la vacunación contra el COVID-19. La investigación busca identificar los factores que influyen en la aceptación o rechazo de las vacunas, así como las barreras que enfrenta la población para acceder a la información y los servicios de vacunación.

Este estudio radica en la necesidad de abordar las incidencias crecientes de COVID-19 y las tasas decrecientes de vacunación en la región. Los profesionales de la salud, incluyendo los farmacéuticos, desempeñan un papel crucial en la promoción de la vacunación y en la disipación de preocupaciones infundadas entre la población. Los resultados de esta investigación contribuirán a la comprensión de los factores que inciden en la vacunación y proporcionarán información valiosa para el desarrollo de intervenciones educativas y estrategias de comunicación que mejoren la aceptación de las vacunas.

Se busca responder a la siguiente pregunta: ¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas tienen los pobladores sobre la vacunación del COVID-19 en un municipio de la ciudad de León, 2024? A través de esta investigación, se espera generar evidencia que permita diseñar políticas y programas de salud pública que se acoplen a nuestro sistema de salud y aumentar su efectividad.

II OBJETIVOS

General:

- Determinar el nivel conocimiento, actitudes y prácticas en la vacunación del Covid-19, en un municipio de la ciudad de León 2024.

Específicos:

- Describir las características sociodemográficas de la población
- Clasificar los conocimientos de la población referente al proceso de vacunación Covid-19.
- Identificar las actitudes de la población en cuanto al proceso de vacunación.
- Conocer las prácticas que implementa la población frente el proceso de vacunación

III MARCO TEÓRICO

3.1 Definición de Coronavirus

Los coronavirus son una extensa familia de virus, algunos de los cuales puede ser causa de diversas enfermedades humanas, que van desde el resfriado común hasta el SRAS (síndrome respiratorio agudo severo). "Los virus de esta familia también pueden causar varias enfermedades en los animales. (OPS-OMS 2022)

3.2 Síntomas principales

- Fiebre.
- Tos seca prolongada.
- Cansancio.
- Dolor de cabeza
- Pérdida del gusto y el olfato

Otros síntomas menos frecuentes que afectan a algunos pacientes, según la OMS, son los dolores y molestias, la congestión nasal, conjuntivitis y el dolor de garganta, diarrea, y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies

Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas previas como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes o cáncer tienen más probabilidades de presentar cuadros graves.

La sintomatología del Covid-19 puede variar de acuerdo con cada paciente desde un cuadro clínico leve parecido a un resfriado común, moderado con elevación térmica hasta un cuadro grave con insuficiencia respiratoria por neumonía. El periodo de incubación se extiende hasta los 14 días de exposición con el virus así mismo la capacidad de contagio puede iniciar desde 2 días antes de manifestarse los síntomas. (OPS-OMS 2022)

Cualquier persona puede contraer la covid-19 y caer gravemente enferma, advierte la OMS.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) apunta que cerca de un 80% de los contagiados se recupera del covid-19, la enfermedad que provoca el virus, sin necesidad de tratamiento hospitalario, sin embargo, se sigue propagando por todo el mundo al tiempo que gobiernos y personal sanitario se esfuerzan por aplanar la curva de contagios. (Organización panamericana de la Salud OPS-OMS)

3.3 Transmisión

La propagación del virus del Sars-Cov.2 se da mediante la inhalación de las gotículas del virus cuyo diámetro mide 5 a 10 micrómetros (μm). Existe dos formas de transmisión del virus; directa mediante el contacto con la persona infectada e indirecta a través del contacto con superficies contaminadas (fómites). Los estudios también suponen otra forma de transmisión vía aérea donde la carga viral en las gotículas emitidas por la persona infectada es mayor cuando tose, estornuda, canta o habla enérgicamente permaneciendo viables durante horas suspendidas en el aire sobre todo en espacios cerrados y aglomeración de personas.

Actualmente se sabe que el SARS-CoV-2 se trasmite de persona a persona a través de las gotículas de secreciones respiratorias, las cuales típicamente son liberadas cuando una persona infectada habla, tose, estornuda y respira. Estas gotitas caen aproximadamente a una distancia de 2 metros, y se ha descrito que pueden ser transmitidos a través de aerosoles, por ejemplo, cuando las personas cantan o gritan, manteniéndose suspendidas hasta por 3 horas en el aire. (Brenes 2022).

3.4 Prevención

- Distanciamiento social recomendable de 1mt.de distancia, pero 2 metros sería más eficaz ante la propagación del virus.
- Uso de mascarillas, de preferencia las N95 en comparación con las quirúrgicas o las de tela, esta actuara a su vez como barrera al llevarnos las manos a la boca o nariz.
- El lavado de manos de forma frecuente y correcta con agua y jabón disminuirá la propagación del virus en un 96- 99%.
- Desinfección de manos con alcohol al 76 % en caso de estar fuera de casa, esta

composición desactiva la estructura del virus

- Evitar la aglomeración de personas, las reuniones sociales donde el virus se disemina sobre todo en espacios cerrados.

La vacuna contra el Covid 19; como el mejor método de prevención varia su efectividad entre 90-95% de acuerdo con el laboratorio. (Mariño, 2022).

El SARS-CoV-2 puede inactivarse con los rayos Ultravioleta (UV), o al estar expuesto a temperaturas mayores a 56°C por 30 min, también es susceptible a la acción de los detergentes y a la mayoría de los desinfectantes como el Alcohol etílico al 70%, Dietiléter, el Hipoclorito de Sodio, Ácido Paracético y el Cloroformo. Se ha reportado que en condiciones controladas de laboratorio, el virus permanece viable en superficies como el acero inoxidable, plástico, cobre y cartulina, hasta por 72 horas, todo esto aumenta el riesgo de ser adquirido a través del contacto con objetos inanimados contaminados o fómites. (Brenes 2022).

3.5 Estudios CAP

Definición: Son estudios cuantitativos de una población específica que reúne información sobre lo que la gente sabe, como se siente en relación a un tema en concreto y cómo se comporta al respecto.

Los estudios de tipo CAP han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran la base fundamental de los diagnosticas para ofrecer información a instituciones u organizaciones responsables de la creación ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud. Se realizan para comprender mejor porque la gente actúa de la manera que lo hace y así desarrollar de forma eficaz los programas sanitarios, los conocimientos la experiencia, experiencia, influencia social, los hábitos, la autoconciencia, la motivación, las posibilidades de cambio han sido identificados como determinantes (OPS 2022)

3.6 Conocimiento

Según la Real Academia Española (RAE), el conocimiento es tanto la acción y resultado de conocer; es una capacidad de llegar a un entendimiento; es un

razonamiento que surge de la naturaleza. Así, otros autores califican el conocimiento como un proceso en donde la persona contempla la realidad de algo, en donde el desarrollo cognitivo se interrelaciona entre la percepción, memoria y pensamiento. Según el grado de relación de estos elementos se puede llegar a dos tipos de conocimientos; uno basado en un contenido verídico y sustentado con evidencia, se hace referencia al conocimiento científico. El conocimiento no científico proviene de la intuición, puede existir cierto grado de ausencia de razón, surge de las vivencias del sujeto dando lugar a los mitos, supersticiones; este conocimiento está caracterizado por la subjetividad

La difusión de información es un componente crítico para garantizar el éxito de los nuevos desarrollos tecnológicos. En el caso de la vacunación contra el covid-19 varios estudios han demostrado que disponer de información sobre las vacunas, o al menos mejorar ese conocimiento, es una de las variables determinantes para que sea aceptada o no. (OPS 2022)

3.7 Conocimiento general sobre las vacunas

Las vacunas son herramientas biológicas, preparaciones (pueden ser elaboradas con toxoides, bacterias, virus atenuados, muertos y diferentes tecnologías) que son administradas para generar protección frente a enfermedades infecciosas. Tras la inoculación, las vacunas desencadenan una respuesta en el sistema inmunitario sin provocar la enfermedad, y producen anticuerpos específicos contra un patógeno concreto (OPS 2022)

El objetivo de una vacuna es que se administre sin riesgos, que produzca una respuesta inmunitaria de memoria contra un agente patógeno específico y que haga posible que un individuo, en caso de entrar en contacto con el agente patógeno, pueda responder a su mecanismo nocivo y evitar así, contraer la enfermedad que de otro modo le causaría

Una parte esencial de las estrategias para promover la vacunación son las campañas de comunicación dirigidas no solo al público en general, sino también a

los grupos prioritarios específicos designados por cada país. La pandemia de COVID-19 es la primera de la historia en la que se utilizan la tecnología y las redes sociales a escala masiva con el objetivo de que las personas preserven su seguridad, tengan acceso a la información, y se mantengan productivas y conectadas. Con respecto a la información, tanto en línea como fuera de línea, es importante destacar que la sobreabundancia de esta y el riesgo de acceder de manera involuntaria a información errónea han repercutido de manera negativa en temas relevantes como las vacunas contra la COVID-19. Una de las consecuencias más graves es la desconfianza y la preocupación que se han generado en el público acerca de la seguridad de estas vacunas. Se debe evaluar este efecto negativo en la aceptación de las vacunas contra la COVID-19 en América Latina y aplicar estrategias de comunicación y políticas públicas para asegurar que las medidas tomadas para solucionar los efectos de la pandemia de COVID-19 tengan la repercusión deseada en la población (OPS 2022)

3.8 Actitudes

La actitud puede representar una conducta, postura o un estado de ánimo; que se presenta en diferentes situaciones. Estas actitudes pueden estar influenciadas, dando por resultado una pluralidad de comportamientos con relación a algo específico, en donde el individuo puede presentar una acción de rechazo o de aceptación, determinarla como positiva o negativa. En pocas palabras, se puede decir que la actitud de un individuo puede resumirse como su manera de hacer o proceder, que le distingue de otras personas. Las actitudes pueden aprenderse a través de la experiencia o de las interacciones con otros individuos.

Las actitudes según el modelo tripartito, se componen de la siguiente manera:

- Componente cognitivo: constituido por pensamientos y creencias referente a un objeto, si no se conoce el objeto no se pueden producir actitudes.
- Componente afectivo: son los sentimientos que el individuo presenta hacia el objeto, a favor o en contra.

- **Componente conductual:** se refiere a una forma determinada de reacción del sujeto frente al objeto.

Una amenaza sobre la vacunación contra el covid-19 son las dudas acerca de las vacunas, la disponibilidad de vacunas seguras y eficaces son insuficientes para el éxito de la vacunación, la aprobación de la vacunación se ve influenciada por las creencias de salud de las personas, así como la evaluación de riesgo - beneficio de esta. Las actitudes negativas hacia la vacunación se han visto influenciadas por la desconfianza general a la vacunación, el hecho de minimizar la gravedad de la infección por covid-19 y la inclinación por adquirir inmunidad natural, otros datos incluyen factores como un nivel educativo más bajo, personas sin empleo, personas jóvenes.

Por otro lado, las actitudes negativas hacia la vacunación también se ven favorecidas por información no veraz difundida por diversos medios de comunicación. Otros estudios indican que el bajo sometimiento a la vacunación se vería ejercido por estrictas causas médicas, razones de índole filosófica y religiosa, y la falta de confianza hacia los programas de vacunación, una causa más concreta indica los efectos adversos de las vacunas. (OPS 2022)

3.9 Indicadores de actitudes

A) Necesidad de la vacuna: Esta vacuna se convirtió en la manera más eficaz de sentirse segura de tener protección ya que ayuda originando una protección de forma inmunitaria, así evitar las complicaciones o de llegar a casos graves como la hospitalización y defunción

B) Medidas preventivas post vacuna: Mantenerse alerta a los posibles efectos secundarios, guardar calma y reposo, si presenta mucha molestia acudir a su centro de salud más cercano y sobre todo seguir protegiéndose incluso después de haber sido administrada la vacuna

C) Aceptación de vacunación: La visión general que se ha querido es que la población en general acepte la administración de las vacunas, siendo constantes en

la necesidad de realizar labores sociales que involucren la aceptación y la promulgación de la aplicación de la misma, ya que viene siendo considerada una de las medidas más eficaces de protección contra el virus.

D) Miedo o temor: Según el MINSA, el miedo a la vacunación se debe a la mala información que se transmite lo cual genera desinformación e inquietud en los pacientes por lo que se dejan llevar y deciden no vacunarse. Lo cual el cuestionamiento del miedo empieza desde casa creando incertidumbre cuando en la actualidad es la vacuna la que viene salvando vidas y siendo el escenario seguro.

E) Actitud preventiva: Se tiene como medidas de prevención las siguientes: Para las personas sin síntomas respiratorios, la OMS no recomienda el uso de mascarilla médica en la comunidad, ya que no disminuye la importancia de otras medidas generales para prevenir la infección. El solo uso de mascarilla no obstruye la enfermedad; el uso inadecuado de la máscara en realidad

Responsabilidad: Es considerada hacer acciones de manera correcta, por lo que el vacunarse llega a ser una responsabilidad para toda la población ya que es un acto de empatía hacia el prójimo. Porque mientras más responsables sean los ciudadanos con el cumplimiento del esquema de vacunación, menos casos positivos se encontrarán. La vacunación es una tarea y responsabilidad de todos.

Las vacunas han tenido un impacto positivo en la reducción y prevención de enfermedades infecciosas, evitando millones de muertes y controlando enfermedades altamente contagiosas como el sarampión. A pesar del irrefutable éxito que han tenido los programas de vacunación a nivel mundial la confianza y aceptación de éstas ha disminuido, convirtiéndose, en los últimos años, en una de las mayores amenazas a la salud global.

Existen diversos factores que han explicado esta suspicacia frente a la intención de vacunación. Desde la psicología de la salud, las creencias han demostrado un rol fundamental en la predicción de conductas tales como la adherencia terapéutica, seguimiento de controles médicos, asistencia a controles preventivos, entre otros.

Al respecto, creencias basadas en la seguridad y eficacia de las vacunas, la confianza que se tiene en ellas y la incompatibilidad con creencias religiosas han sido las más estudiadas. Específicamente, las creencias más reportadas asociadas a la baja intención de vacunación reflejan temores frente a los posibles efectos secundarios e inseguridad de la vacuna.

En la actual pandemia por Coronavirus SARS CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, por su sigla en inglés), las esperanzas han recaído en el desarrollo de una vacuna que permita controlar los altos niveles de contagios y de mortalidad alcanzados en el último año. En este escenario, la intención de vacunación y las creencias sobre las vacunas y, específicamente sobre las múltiples vacunas en desarrollo contra el SARS-CoV-2, han cobrado un rol protagónico.

Las principales creencias que sostienen esta baja intención de vacunación están asociadas a la rapidez con la cual se ha desarrollado esta vacuna y sus potenciales efectos secundarios y a largo plazo. La masificación de estas creencias negativas hacia la vacuna contra el SARS-CoV-2 podría comprometer la aceptación de esta vacuna y poner en riesgo el éxito de la campaña de vacunación masiva, manteniendo indefinidamente la amenaza generada por la pandemia.

4.0 Practicas acerca de la vacuna contra COVID-19

Más del 50% de los habitantes del mundo han recibido por lo menos una dosis de la vacuna. Se han administrado 1,246, 769,311 mil millones de dosis en todo el mundo y ahora se administran 28,99 millones todos los días. Solo el 4,1% de los individuos en países de bajos ingresos ha recibido por lo menos una dosis, además estos se comprometen a tomar una segunda dosis y de informar los efectos secundarios a las instituciones de salud.

4.1 El confinamiento

La cuarentena ha sido la medida básica para enfrentar las epidemias. Su intención no era evitar la enfermedad, sino su propagación. Nunca, sin embargo, el encierro había sido tan generalizado y dramático: la paralización de un mundo que se creía

protegido contra las enfermedades por la medicina moderna. A partir de la solución establecida por China al aislar a Wuhan, una ciudad de 8 millones de habitantes, y con la experiencia de las dimensiones del contagio y de la gravedad de un alto número de enfermos en esa ciudad, las naciones, con mayor o menor velocidad, adoptaron la cuarentena como una medida que abriría un compás de espera para evitar la saturación de hospitales, para dar tiempo a la investigación sobre una posible vacuna y para probar formas de tratar una enfermedad que se revelaba compleja y engañosa.

El contagio ha sido con el tiempo más lento en la medida en que aumentó el número de inmunizados por la misma enfermedad. Así, la cuarentena es una suerte de encarcelamiento masivo, vivido por muchos como una imposición arbitraria sobre sus vidas, pero al mismo tiempo constituye una demostración de solidaridad social para garantizar el acceso de los enfermos a hospitales. (Cadenas 2021)

4.2 Vacunas

Definición: La Organización Mundial de la Salud define como vacunas a cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad, estimulando la producción de anticuerpos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral (OMS 2022)

Proceso de Vacunación: El proceso de vacunación es el conjunto de pasos que se siguen para administrar una vacuna a una persona, con el objetivo de protegerla contra enfermedades infecciosas. Este proceso incluye desde la planificación y distribución de las vacunas hasta su aplicación y seguimiento.

Tipos de vacunas y componentes

De acuerdo con su funcionalidad el método empleado para la creación de las vacunas está relacionado a usar virus completos, fragmentos de virus que generen una respuesta inmunitaria o el material genético que sigue instrucciones de crear proteínas específicas.

Vacunas inactivadas

Componente: Virus inactivado En esta forma de vacuna se aísla el virus o un agente parecido al patógeno específico y se destruye o desactiva mediante efecto radioactivo, químico o calor.

Este proceso es largo y complejo por la demanda de laboratorios especializados y seguros para su creación. Un ejemplo de este tipo son las vacunas antigripales y poliomielíticas.

Vacunas atenuadas

Componente: Virus atenuado

Este tipo de vacuna usa el virus o patógeno similar activo pero debilitado. La tecnología usada es similar a la del tipo inactivadas, pueden fabricarse en cantidad, pero posee una desventaja para las aplicaciones en personas con el sistema inmunitario debilitado.

Vacunas basadas en proteínas

Componente: Fragmentos de proteínas Para el diseño de este tipo de vacuna se usa un virus inocuo para transportar fragmentos de proteínas específicas del patógeno con la finalidad de inducir una respuesta inmunitaria sin llegar a causar la enfermedad. Esta fabricación se da inyectando fragmentos específicos del virus a un patógeno inocuo, el patógeno inocuo actúa como vector al ingresar la proteína en su interior y generando respuesta inmunitaria en la persona vacunada. Ejemplo de este tipo es la vacuna contra el ébola. (Mariño 2022, pag.31).

Vacunas de ácido nucleico

Componente: ARNm

La vacuna de ARNm es una tecnología nueva que permite producir biológicos a mayor escala y rapidez; utilizan la secuencia genética dando instrucciones dentro de las células y producir la misma proteína que se encuentra en el virus del SARS-Cov 2 generando anticuerpos que combatan al virus en una futura infección. (Mariño, 2022).

Vacunación en Nicaragua.

La vacunación contra el COVID-19 comenzó en Nicaragua el 2 de marzo del 2021, con una donación Rusa de la fórmula Sputnik V. Posteriormente, el país recibió 335.000 dosis de vacuna Covishield donadas por la India mediante el mecanismo Covax. Seguidamente, el Gobierno Español dona un lote de 269,400 dosis de la vacuna de AstraZeneca y finalmente el Gobierno de Estados Unidos a través del Mecanismo COVAX entregó al ministerio de salud 305,370 dosis de vacunas Pfizer, con las cuales se inmunizarán a embarazadas, lactantes y puérperas. Esto ha permitido que a la fecha se logre inmunizar al 35.75% de la población Nicaragüense y según registros de la OMS, Nicaragua ha administrado 1,540,217 dosis de la cual se han aplicado 1era dosis a 1,125,547 y 2da dosis a 392,435 personas.

Según el tipo de vacuna la que más se han administrado a la población son:

- Gamaleya Spunik V (412,886 dosis)
- BioCubaFarma-Abdala 2,083 dosis)
- Covishield (386,931 dosis)
- AstraZeneca (695,003 dosis)
- Pfizer (17,679 dosis)

IV DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de diseño

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal

5.2 Área de estudio.

El estudio se llevó a cabo en la comunidad “LOS COCOS” del Municipio de Telica, Departamento de León, ubicado Empalme ANSCA 800mts noroeste carretera al departamento de Chinandega

5.3 Población de estudio

La población de estudio fue representada por la población total de la comunidad “LOS COCOS” la cual consta con una población de 492 personas a Nivel comunitario según datos del puesto de Salud del Municipio

5.4 Muestra

La muestra se calculó utilizando “Fórmula de muestreo proporcional simple basada en un porcentaje fijo (50%) de la población total.”

$$n = \frac{50}{100} \times N$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra
- N = Población total (492 personas en "Los Cocos")

Aplicando la fórmula:

$$n = 0.5 \times 492 = 246 \text{ personas}$$

Resultado:

La muestra se representó con un 50% de la población de estudio que corresponde a 246 personas de la parte norte y sur de la comunidad.

5.5 Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia

5.6 criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ✓ Personas de 15 a más años de edad
- ✓ Personas habitantes de la comunidad los cocos del municipio de telica, Leon Nicaragua
- ✓ Personas voluntarias que aceptaron libremente la aplicación de la encuesta

Criterios de exclusión

- ✓ Personas menores de 15 años de edad
- ✓ Personas no habitantes de la comunidad los cocos, telica Leon Nicaragua
- ✓ Personas no voluntarias.

5.7 Variables

- ✓ Edad
- ✓ Sexo
- ✓ Religión
- ✓ Nivel de Conocimiento.
- ✓ Actitudes
- ✓ Practicas

5.8 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual.	Indicadores.	Escal a
Edad	Lapso que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	15-25años 26-35años 36-mas	%
Sexo	Características físicas de la persona	Femenino Masculino	%
Religión	Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto.	➤ Católica ➤ Evangélica ➤ Testigo de Jehová ➤ Mormón ➤ Otras	%
Nivel de Cocimientos	Este se representa un conjunto de cosas conocidas, incluye la capacidad de representarse y la propia forma de percibir	➤ Mucho ➤ Poco	%
Actitudes	Se define como una organización de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada.	➤ Positiva ➤ Negativa ➤ Escepticismo	%
Practicas	Las prácticas son acciones observables de un individuo en respuesta a un estímulo; es decir que son el aspecto concreto, son la acción.	➤ Preventivas ➤ Vacunación	%

5.8 Métodos e instrumentos para recoger Información

Se solicitó permiso a los participantes para poder aplicar la encuesta, garantizando confidencialidad, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos, fué una encuesta digital en la cual se reflejaron preguntas cerradas. Esta se divide de la siguiente manera: recolección de datos personales, incógnitas referentes al conocimiento, las actitudes y prácticas que inciden en la vacunación del COVID 19

5.9 Plan de análisis

Los datos se ingresaron por medio del programa de Excel donde se generaron gráficos y tablas para su análisis. Teniendo como dato de referencia la búsqueda de información sobre el conocimiento, actitudes y prácticas inciden en la vacunación del COVID 19 en la población

6.0 Aspectos éticos:

Se explicó el objetivo y la importancia de dicha investigación, se tomó en cuenta los principios éticos fundamentales para respetar la libertad de decisión personal, incrementando el beneficio para la investigación y disminuyendo algún tipo riesgo para los sujetos de esta.

6.1 Consentimiento Informado

Los participantes seleccionados fueron informados sobre el estudio y el objetivo de éste durante la aplicación de la encuesta CAP sobre la vacunación contra el covid-19, se les indico que su participación será voluntaria, además se les explicó los beneficios que con lleva su participación, teniendo el derecho de abandonar el estudio cuando lo desee mediante el retiro de su consentimiento, el cual estaba plasmado en una hoja de consentimiento informado, que fe leído detenidamente y aprobado por cada participante.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Características Sociodemográficas	N°	% n=(246)
Edad(años)		
○ 15-25	103	42%
○ 26-35	74	30%
○ 36 a mas	69	28%
Género		
○ Femenino	132	54%
○ Masculino	114	46%
Que religión profesa		
○ Católica	144	59%
○ Evangélica	80	32%
○ Testigo de Jehová	7	3%
○ Mormón	2	1%
○ Otras	13	5%

Fuente: datos de la encuesta

Durante el periodo de estudio las características sociodemográficas que se encontraron fueron las siguientes: el rango de edades con mayor presencia en la comunidad es de 15 a 25 años con (n=103) personas conformando un (42%) siendo adultos jóvenes, a su vez el género que mayormente se percibió es femenino con (n=132) (54%), otra de las características tenemos a la religión esta es un punto clave ya que suele tener muchas interpretaciones, esto se logra ver mediante la acción que puede tomar una persona que se declina más a sus creencias y no a un procedimiento médico que es la vacunación se puede observar que la religión que más se manifestó es la Católica con 144 participantes(59%) .

Sección Conocimientos acerca de la vacuna		N=	%
¿Qué grado de conocimiento considera usted tener acerca de las vacunas administrada para la pandemia Covid-19			
☐ Mucho		99	40%
☐ Poco		147	60%
¿Ha recibido información sobre la vacuna contra el COVID-19?			
☐ a) Sí		245	99%
☐ b) No		1	1%
¿Cuál fue su principal medio de información sobre la vacuna contra Covid-19?			
☐ Información de internet		121	49%
☐ Información por personal de salud		47	19%
☐ Televisión, radio, periódico		30	12%
☐ Información por parte de personas no trabajadores de la salud		48	20%
¿Sabe cuántas dosis de la vacuna contra el COVID-19 se deben aplicar para completar el esquema inicial?			
☐ a) Una dosis		26	11%
☐ b) Dos dosis		144	58%
☐ c) Tres dosis		76	31%
¿Cree que las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces para prevenir complicaciones graves de la enfermedad?			
☐ a) Sí		221	90%
☐ b) No		25	10%
¿Confía usted en el esquema de vacunación contra El Covid-19?			
☐ Si		211	86%
☐ No		35	14%
Cree usted que la vacuna fue creada en tiempo necesario para su confiabilidad?			
☐ Si		182	74%
☐ No		64	26%

Conoce usted algunos de las reacciones adversas de estas vacunas?

○ Dolor en la zona de la aplicación	117	48%
○ Fiebre, Dolor de cabeza	102	41%
○ Pequeños coágulos	6	2%
○ No lo sé	21	9%

N= número de personas con conocimiento acerca de la vacunación contra COVID 19

Fuente: datos de la encuesta

Según los datos que se obtuvieron en la encuesta con el ítem nro. 1, el 60% de las personas tenían, "poco conocimiento", acerca de la vacuna, no obstante un 90% confiaba en la eficacia de estas.

Esto indicó que la confianza no siempre está ligada al conocimiento, el internet fue la principal fuente con un (49%), lo que plantea riesgos de desinformación ya que solo el 19% consultó a profesionales de la salud.

A pesar del bajo conocimiento, hay alta confianza en las vacunas (90%) y en el esquema gubernamental con un (86%). Esto podría deberse a campañas oficiales o influencia social.

Desde una perspectiva más analítica indicaba que quienes usaban el internet aunque tuvieran acceso a la información más rápidamente, sentían que el grado de conocimientos que ellos tenían era "poco conocimiento" comparado con quienes consultan a personal de salud en dicha comunidad, con esto se logra clasificar el grado de conocimiento como "poco" ante la vacunación contra el COVID 19.

Sección Actitudes ante la vacunación contra el COVID 19	n	%
¿Cree que vacunarse contra el COVID-19 es importante para proteger a su familia y comunidad?		
○ a) Sí	221	90%
○ b) No	25	10%
¿Considera que la información sobre la vacuna contra el COVID-19 que recibe es suficiente y clara?		
○ a) Sí	189	77%
○ b) No	57	23%
¿Estaría dispuesto(a) a recomendar a otros que se vacunen contra el COVID-19?		
○ a) Sí	205	83%
○ b) No	41	17%

N= número de personas con Actitudes positivas ante la vacunación contra el COVID 19

Fuente: datos de la encuesta

En la sección Actitudes, la actitud positiva predominó con un (90%) de la población, que logró aceptar que la vacunación es un acto de responsabilidad social, y el 83% la recomendaría, también un 77% consideró clara la información, pero el 23% restante señala Escepticismos, El 10% que duda de la eficacia y el 7% que no se vacuna por desconfianza podrían ser focos para intervenciones educativas personalizadas, lo que sugiere necesidad de mejorar mensajes positivos acerca de las campañas de vacunación y los beneficios que estos programas tienen para la población.

Sección Practicas ante la vacunación contra Covid 19	n	%
Qué medidas implementó para prevenir el contagio de covid19		
○ Uso de mascarillas y lavado de mano	237	96%
○ Distanciamiento	7	3%
○ Evitar aglomeraciones	1	0.5%
○ Uso de alcohol o desinfectantes	1	0.5%
Si aún no se ha vacunado, ¿cuál es la principal razón?		
○ a) No tengo tiempo	13	6%
○ b) No confío en la vacuna	17	7%
○ c) No es necesaria para mí	11	5%
○ d) No tengo acceso fácil a la vacuna	6	2%
○ e) Ya ha sido vacunado	199	80%
¿Cuándo fue la última vez que recibió información o asistencia para vacunarse?		
○ a) En las últimas semanas	20	8%
○ b) Hace varios meses	207	85%
○ c) Nunca he recibido información o asistencia	19	7%
¿Estaría dispuesto a vacunarse contra Covid-19, en las campañas realizadas por el MINSA?		
a) Sí	213	86%
b) No	33	24%

N= número de personas con prácticas preventivas ante la vacunación contra el COVID 19

Fuente: datos de la encuesta

En la sección práctica, el estudio reveló que las prácticas preventivas, fueron las más implementadas ante la situación con un (96%) de la población poniendo en práctica el uso de mascarillas y lavado de manos, ya que casi nadie mencionó el distanciamiento teniendo este apenas un (3%). Esto podría deberse a normalización post-pandemia, el 80% ya está vacunado, pero un 7% no confía en la vacuna (coincide con el 10% que duda de su eficacia en la sección de conocimientos). Esta información podría ser de utilidad para las autoridades de salud para el emprendimiento campañas de prevención ante futuras pandemias.

VI. CONCLUSION

El estudio realizado en la comunidad de Los Cocos, ubicada en el municipio de Telica, León, Nicaragua, tuvo como objetivo principal determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de la población en relación con la vacunación contra el COVID-19. A través de un enfoque descriptivo de corte transversal, se analizó una muestra representativa del 50% de la población, lo que permitió obtener una visión clara de las percepciones y comportamientos de los habitantes frente a la vacunación.

Las variables sociodemográficas obtenidas reflejan que la comunidad de Los Cocos se caracteriza por una población predominantemente joven, específicamente en el rango de edad de 15 a 25 años, lo que evidencia una alta presencia de adultos jóvenes en esta zona. Además, se observa que la mayoría de los participantes corresponde al género femenino, lo que podría influir en la formulación de estrategias de comunicación y en el diseño de futuras investigaciones dirigidas a este grupo.

En base a conocimientos se reveló que la mayoría de los participantes tenían una limitada información sobre las vacunas contra el COVID-19, con un 60% de los encuestados manifestando tener "poco conocimiento" sobre el tema. Esto subraya la necesidad de implementar campañas educativas más efectivas y accesibles para mejorar la comprensión de la población sobre la importancia, seguridad y eficacia de las vacunas.

A pesar de esto, la mayoría de los encuestados (90%) expresó confianza en las vacunas, lo que indica que, aunque existe un déficit de información, la población en general está dispuesta a aceptar la vacunación como una medida preventiva.

En cuanto a las fuentes de información, se observó que internet fue el principal medio por el cual la población obtuvo información sobre las vacunas (49%), seguidos de los trabajadores de la salud y otras personas no profesionales de la salud (20%). Este hallazgo resalta la importancia de garantizar que la información

en línea sea precisa y confiable, ya que las redes sociales y otros medios digitales pueden ser un vehículo tanto para la difusión de información veraz como para la propagación de desinformación.

En relación con las actitudes, el estudio mostró que la mayoría de los encuestados (75%) consideró que la información proporcionada por el Ministerio de Salud fue suficiente y clara, lo que contribuyó a una mayor aceptación de la vacunación. Además, más del 90% de los participantes expresó confianza en el esquema de vacunación implementado por el gobierno, lo que refleja un alto nivel de aceptación actitudes positivas y confianza en las autoridades sanitarias.

En cuanto a las prácticas, se observó que la mayoría de los encuestados había tomado prácticas preventivas que promovió nuestro buen gobierno las cuales son: lavado de manos, distanciamiento, y evitar aglomeraciones para así disminuir la propagación del virus, cabe destacar que los encuestados en su mayoría a recibido al menos una dosis de la vacuna, lo que indica una buena adherencia a las campañas de vacunación. Esto sugiere la necesidad de continuar trabajando en estrategias de comunicación que aborden las preocupaciones específicas de estos grupos, especialmente aquellos con menor nivel educativo o con creencias religiosas que puedan influir en su decisión de vacunarse. Este estudio destacó la importancia de fortalecer las campañas de educación y sensibilización sobre la vacunación contra el COVID-19, especialmente en comunidades con menor acceso a información confiable. Además, se evidencia la necesidad de involucrar a los profesionales de la salud en la promoción de la vacunación, ya que su papel es crucial para disipar dudas y fomentar la confianza en las vacunas. Se logró determinar que la mayoría de la población está dispuesta a vacunarse, lo que representa una oportunidad para mejorar las tasas de cobertura y reducir la propagación del virus en la comunidad

VII . RECOMEDACIONES

Al personal de salud

- Fortalecer las campañas de educación y sensibilización dado que la desinformación y la falta de conocimiento son factores clave en la reticencia a la vacunación, es fundamental implementar campañas educativas que informen a la población sobre la seguridad, eficacia y beneficios de las vacunas contra el COVID-19. Estas campañas deben estar dirigidas a todos los niveles educativos y utilizar medios de comunicación accesibles, como redes sociales, radio y televisión.
- Involucrar a los profesionales de la salud: Los profesionales de la salud, especialmente los farmacéuticos, deben desempeñar un papel activo en la promoción de la vacunación. Su conocimiento y credibilidad pueden ayudar a disipar dudas y temores infundados entre la población.
- Monitorear y evaluar las actitudes y prácticas de la población. Es recomendable realizar estudios periódicos sobre los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionados con la vacunación contra el COVID-19. Esto permitirá identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias de comunicación y educación en función de los hallazgos.

• A futuras investigadores

- Se recomienda a posibles investigadores, escrutar sobre la relación que existe entre las aptitudes y la practica en grupos poblacionales en relación a influencias personales y religiosas en cuanto las jornadas de vacunación.
- Sugerimos realizar más investigaciones para identificar posibles factores condicionantes frente a crisis sanitarias, como la covid-19 y diseñar estrategias efectivas que mejoran la adherencia a las vacunas.
- Realizar investigaciones que ayuden a crear estrategias de comunicación dirigidas a grupos específicos: Dado que ciertos grupos, como las personas mayores o aquellas con menor nivel educativo

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Aguilar J. Brenes Núñez R.,(2020), “Programa De Supervisión Del Estado De Salud De La Población Con Covid-19 Durante El Aislamiento” periodo Del 30 De Marzo Al 30 De Abril Del Año 2020 En El Centro De Desarrollo Estratégico E Información En Salud Y Seguridad Social, Tesis para optar por el título de Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, UNIVERSIDAD DE COSTA RICA.
2. BBC News Mundo. (2020, abril 15). Coronavirus: cuáles son los principales síntomas de covid-19 y cómo puedes protegerte. *BBC*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52300962>
3. Canales, M. E., & tutor. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del SARS-CoV-2 en estudiantes de Medicina de primero a sexto año de la UNAN-León en el periodo de septiembre a noviembre de 2020.
4. COVID-19 vaccine doses administered in the Americas [Internet]. [citado 10 de octubre de 2024]. Disponible en: https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdminVacunacion.asp
5. Choquemamani Y. (2023). Caracterización del nivel de conocimiento y las actitudes sobre la vacunación contra el COVID-19 en la población que acude a tres mercados de Juliaca - Puno, 2022.Disponible: IV_FCS_502_TE_Choquemamani_Yana_2023.pdf
6. Hernández Sampieri, Roberto; et al. Metodología de la Investigación. 2ª. ed. McGraw-Hill. México.
7. Cadena Roa, J. (Coord.). (2021). Las ciencias sociales y el coronavirus (1.ª ed. electrónica). Universidad Nacional Autónoma de México, Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades. <https://www.comecso.com/wp-content/uploads/2022/01/Las-CienciasSociales-y-el-coronavirus.pdf>

8. Marín-Mundo, L., Galeano, F., Lovera, D., & Martínez-de Cuellar, C. (2022). Grado de conocimiento de los padres con respecto a la vacunación contra la COVID-19 en niños menores de 18 años. *Revista del Instituto de Medicina Tropical*, 17(2), 58–70.
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1996-36962022000200058&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Merino, R. (2021, 9 de abril). Todo lo que debes saber sobre la vacuna rusa Spútnik V que podría ser aprobada en breve en la UE. *Diario Sur*.
<https://www.diariosur.es/sociedad/salud/caracteristica-efectos-secundarios-vacuna-rusa-sputnik-20210406090800-nt.html>
10. Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud relacionados con las vacunas contra la COVID-19 en América Latina (Número de referencia: OPS/FPL/IM/COVID-19/22-0056). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56318>
11. UNICEF. (2023, 9 de octubre). Nicaragua recibe 305.370 vacunas contra la COVID-19 donadas por Estados Unidos. UNICEF Nicaragua.
<https://www.unicef.org/nicaragua/comunicados-prensa/nicaragua-recibe-305370-vacunas-contra-la-covid-19-donadas-por-estados-unidos>
12. UNICEF. (s.f.). Programas locales de comunicación que luchan contra las informaciones erróneas sobre las vacunas. UNICEF Nicaragua. Recuperado el [fecha de consulta], de <https://www.unicef.org/nicaragua/comunicados-prensa/se-pone-en-marcha-un-observatorio-para-la-demanda-de-vacunaci%C3%B3n-fin-de-reforzar>

IX. Anexo o Apéndices

Anexo N° 1. Consentimiento informado

Esta investigación tiene por título: Conocimientos, actitudes y prácticas en la vacunación del covid-19 en un municipio de la ciudad de León, 2024.

Está investigación está siendo realizada con el objetivo de determinar el nivel conocimiento, actitudes y prácticas en la vacunación del Covid-19, en un municipio de la ciudad de León 2024.

Le invitamos a participar en el estudio, respondiendo al cuestionario de forma ordenada y objetiva.

Su participación es totalmente voluntaria, la información obtenida será usada para fines didácticos e implementación de nuevas iniciativas que van a contribuir con su educación y de los demás jóvenes.

Si tiene alguna duda puede consultar en cualquier momento a uno de los investigadores, ni usted, ni los investigadores del estudio recibirán recompensa económica por su participación. La encuesta es confidencial, no es necesario que escriba su nombre. Los resultados obtenidos serán compartidos con los estudiantes antes de que se hagan públicos.

He leído la información proporcionada, he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación y entiendo que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera

Autores:

Br. Bucardo Rojas Yarali Uriza.

Br. Canales Hernández Ricardo David.

Br. Quintero Toval Yader Josué.

Firma del participante:

Anexo N° 2. Carta de Autorización

Telica, León 16/12/2024

Estimada compañera. Ing. Marbellys Ríos Miranda.

Alcaldesa del Municipio de Telica, León, Nicaragua.

Reciba un cordial saludo de nuestra parte.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted para solicitar su autorización, de llevar a cabo el procedimiento de recolección de datos de nuestra investigación que tiene por título **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS EN LA VACUNACION DEL COVID 19, EN UN MUNICIPIO DE LA CIUDAD DE LEON 2024”**. Dicho estudio se realizará en la comarca Los cocos, ubicada en el municipio de Telica.

Este medio nos permitirá abordar características de suma importancia para nuestro tema de Monografía, requisito indispensable para la finalización de nuestros estudios académicos universitarios.

Sin mas a que referirnos, nos despedimos deseando muchos éxitos en sus labores. Y en espera de su pronta respuesta.

ATT:

Br. Ricardo David Canales Hernández.

Br. Yader Josué Quintero Toval.

Br. Yarali Uriza Bucardo Rojas.

Estudiantes del V año de la carrera de Farmacia (UNAN-LEON).



Handwritten signature in blue ink, likely belonging to the Mayor or a representative of the Municipality of Telica.

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

UNAN-LEON

“Área de Conocimientos Ciencias Químicas”

Carrera de Farmacia

Instrumento de recolección de datos

Esta investigación tiene por título: Conocimientos, actitudes y prácticas en la vacunación del covid-19 en un municipio de la ciudad de León, 2025.

Esta investigación está siendo realizada con el objetivo de Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que inciden en la vacunación contra el Covid-19, y a la vez proporciona información valiosa sobre las actitudes, creencias y percepciones que influyen en su aceptación o rechazo de las vacunas.

Le invitamos a participar en el estudio, respondiendo al cuestionario de forma ordenada y objetiva.

Su participación es totalmente voluntaria, la información obtenida será usada para fines didácticos

CUESTIONARIO:

Englobe la respuesta: que usted vea más aceptable de acuerdo con su pensamiento:

1) Edad:

- ☐ 15-25
- ☐ 26-35
- ☐ 36 a mas

2) Género

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino

3) Que religión profesa

- ☐ Católica
- ☐ Evangélica
- ☐ Testigo de Jehová
- ☐ Mormón
- ☐ Otras

Sección A: Conocimiento

4) ¿Qué grado de conocimiento considera usted tener acerca de las vacunas administrada para la pandemia Covid-19

- ☐ Mucho
- ☐ Poco

5) ¿Ha recibido información sobre la vacuna contra el COVID-19?

- ☐ a) Sí
- ☐ b) No

6) ¿Cuál fue su principal medio de información sobre la vacuna contra Covid-19?

- ☐ Información de internet
- ☐ Información por personal de salud
- ☐ Televisión, radio, periódico
- ☐ Información por parte de personas no trabajadores de la salud

7) ¿Sabe cuántas dosis de la vacuna contra el COVID-19 se deben aplicar para completar el esquema inicial?

- ☐ a) Una dosis
- ☐ b) Dos dosis
- ☐ c) Tres dosis
- ☐ d) No sé

8) ¿Cree que las vacunas contra el COVID-19 son seguras y eficaces para prevenir complicaciones graves de la enfermedad?

- ☐ a) Sí
- ☐ b) No

9) ¿Confía usted en el esquema de vacunación contra El Covid-19?

- ☐ Si
- ☐ No

10) ¿Cree usted que la vacuna fue creada en tiempo necesario para su confiabilidad?

- ☐ Si
- ☐ No

11) ¿Conoce usted algunos de las reacciones adversas de estas vacunas?

- ☐ Dolor en la zona de la aplicación
- ☐ Fiebre, Dolor de cabeza
- ☐ Pequeños coágulos
- ☐ No lo sé

Sección B: Actitudes

12) ¿Cree que vacunarse contra el COVID-19 es importante para proteger a su familia y comunidad?

- ☐ a) Sí
- ☐ b) No

13) ¿Considera que la información sobre la vacuna contra el COVID-19 que recibe es suficiente y clara?

- ☐ a) Sí
- ☐ b) No

14) ¿Estaría dispuesto(a) a recomendar a otros que se vacunen contra el COVID-19?

- ☐ a) Sí
- ☐ b) No

Sección C: Prácticas

15) ¿Qué medidas implementó para prevenir el contagio de covid19

- ☐ Uso de mascarillas y lavado de mano
- ☐ Distanciamiento
- ☐ Evitar aglomeraciones
- ☐ Uso de alcohol o desinfectantes

16) Si aún no se ha vacunado, ¿cuál es la principal razón?

- a) No tengo tiempo
- b) No confío en la vacuna
- c) No es necesaria para mí
- d) No tengo acceso fácil a la vacuna
- e) ya ha sido vacunado

17) ¿Cuándo fue la última vez que recibió información o asistencia para vacunarse?

- a) En las últimas semanas
- b) Hace varios meses
- c) Nunca he recibido información o asistencia

18) ¿Estaría dispuesto a vacunarse contra Covid-19, en las campañas realizadas por el MINSA?

- a) Sí
- b) No

Muchas Gracias por su tiempo

Anexo N° 4. Evidencias Fotográficas

Evidencia I

Imagen evidencial de participación de la población en la encuesta



Evidencia II

Participación voluntaria de parte de la población



Evidencia III



Evidencia IV

Participación de familias encontradas en la comunidad durante la aplicación de encuestas



Evidencia V

Calle de acceso a zonas de la comunidad de los
COCOS



Evidencia VI

Persona de avanzada edad brindándonos su apoyo
con su participación en la encuesta realizada



Evidencias fotográficas

Evidencia VII

Fotografía, de la participación de personas que ejercían su labor mientras aplicábamos encuesta

