



Percepción de la vacuna contra el COVID -19 en el primer nivel de atención

Perception of the vaccine against COVID -19 at the first level of care

Percepção da vacina contra a COVID-19 no primeiro nível de atenção

Lizabeth Leticia Rogel-Paladines ^I
lrogel5@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0007-5503-2092>

Kerly Nicole Santacruz-Nivelo ^{II}
ksantacru1@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-4380-4732>

Gladis del Rocío Mora-Veintimilla ^{III}
gmora@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0616-1425>

Correspondencia: lrogel5@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de mayo de 2023 * **Aceptado:** 12 de junio de 2023 * **Publicado:** 20 de julio de 2023

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, El Oro, Ecuador.
- III. Magíster en Enfermería Clínico-Quirúrgica, Magíster en Gerencia y Administración de Salud, Docente Titular de la Carrera de Enfermería en la Universidad Técnica de Machala, Machala, El Oro Ecuador.

Resumen

Introducción: En el ámbito de la salud las vacunas han sido herramientas esenciales para controlar brotes epidémicos, en el caso de la pandemia por COVID-19 que solo en el 2020 causó 3.840.223 muertes, solo en Ecuador los primeros 6 meses hubieron 107.404 casos confirmados y 6.648 fallecidos, por ende el desarrollo de vacunas fue prioridad, sin embargo la recepción de estas se vio afectada por diferentes polémicas relacionadas al miedo colectivo y que fueron difundidos por las redes sociales, no obstante la reducción de las tasas de mortalidad desde que se introdujeron las vacunas independientemente de la casa farmacéutica de origen es innegable, su eficacia se ha probado gracias al cese de contagio masivo y ha permitido dar por finalizada la emergencia sanitaria en mayo del 2023 luego de más de 3 años de su inicio. **objetivo:** determinar la percepción sobre la vacuna COVID-19 a los usuarios de un establecimiento de salud del primer nivel de atención. **materiales y métodos:** se aplicó una encuesta a 170 personas que acuden a un centro de atención primaria, de estos el 49,4% señala que la vacuna es efectiva para prevenir la enfermedad, al 11,8% les parece indiferente la interrogante, el 10% se encuentran totalmente en desacuerdo y el 2.4% está de acuerdo **conclusión:** la percepción de la vacunación de COVID-19 se ha visto afectada por la divulgación de mitos y teorías conspirativas circulantes en medios de comunicación no oficiales, esto es una realidad replicada en diferentes países de Latinoamérica y el mundo, sin embargo con el paso del tiempo y la evidente disminución los casos graves, las entidades de salud mundial han logrado mejorar la imagen de las vacunas dando como resultado que los esquemas de inmunización alcancen todos los rangos etarios y se disipen las dudas sobre esta, en Ecuador actualmente se requieren 4 dosis de la vacuna y están disponibles en todos los centros de atención primaria del país con el fin de lograr que todo el territorio sea inmunizado.

Palabras claves: Vacunación; COVID-19; Pandemia.

Abstract

Introduction: In the field of health, vaccines have been essential tools to control epidemic outbreaks, in the case of the COVID-19 pandemic that only in 2020 caused 3,840,223 deaths, only in Ecuador in the first 6 months there were 107,404 cases. confirmed and 6,648 deceased, therefore the development of vaccines was a priority, however the reception of these was affected by different controversies related to collective fear and that were disseminated through social

networks, despite the reduction in mortality rates since The vaccines were introduced regardless of the pharmaceutical company of origin is undeniable, their efficacy has been proven thanks to the cessation of massive contagion and has allowed the health emergency to end in May 2023 after more than 3 years of its start. Objective: to determine the perception of the COVID-19 vaccine among users of a primary care health facility. materials and methods: a survey was applied to 170 people who attend a primary care center, of these, 49.4% indicate that the vaccine is effective in preventing the disease, 11.8% seem indifferent to the question, the 10% totally disagree and 2.4% agree conclusion: the perception of the COVID-19 vaccination has been affected by the dissemination of myths and conspiracy theories circulating in unofficial media, this is a replicated reality in different countries of Latin America and the world, however with the passage of time and the evident decrease in serious cases, global health entities have managed to improve the image of vaccines, resulting in immunization schedules reaching all age ranges and doubts about this are dispelled, in Ecuador currently 4 doses of the vaccine are required and are available in all primary care centers in the country in order to ensure that the entire territory is immunized.

Keywords: Vaccination; COVID-19; Pandemic.

Resumo

Introdução: No campo da saúde, as vacinas têm sido ferramentas essenciais para controlar os surtos epidêmicos, no caso da pandemia de COVID-19 que somente em 2020 causou 3.840.223 mortes, somente no Equador nos primeiros 6 meses foram 107.404 casos confirmados e 6.648 falecidos, portanto o desenvolvimento de vacinas era uma prioridade, porém a recepção destas foi afetada por diversas polêmicas relacionadas ao medo coletivo e que foram divulgadas pelas redes sociais, apesar da redução nas taxas de mortalidade desde As vacinas foram introduzidas independentemente da empresa farmacêutica de origem é inegável, sua eficácia foi comprovada graças à cessação do contágio maciço e permitiu que a emergência sanitária terminasse em maio de 2023, após mais de 3 anos de seu início. Objetivo: determinar a percepção da vacina COVID-19 entre usuários de uma unidade básica de saúde. materiais e métodos: foi aplicado um inquérito a 170 pessoas que frequentam um centro de cuidados de saúde primários, destas, 49,4% indicam que a vacina é eficaz na prevenção da doença, 11,8% parecem indiferentes à questão, 10% discordam totalmente e 2,4% concordam com a conclusão: a percepção da vacinação contra a

COVID-19 foi afetada pela disseminação de mitos e teorias da conspiração que circulam na mídia não oficial, esta é uma realidade replicada em diferentes países da América Latina e do mundo, porém com o passar do tempo e a diminuição evidente de casos graves, as entidades de saúde globais conseguiram melhorar a imagem das vacinas, resultando em esquemas de imunização que atingem todas as faixas etárias e as dúvidas sobre isso são dissipadas, no Equador atualmente são necessárias 4 doses da vacina e estão disponíveis em toda a atenção primária centros no país, a fim de garantir que todo o território seja imunizado.

Palavras-chave: Vacinação; COVID 19; Pandemia.

Introducción

La vacunación es una herramienta ampliamente utilizada a lo largo de la historia para controlar epidemias, debido a que los agentes patógenos son propensos a mutaciones el retraso en la vacunación podría propagar variantes que superen la inmunidad, en el caso de la pandemia por COVID-19 causante de millones de muertes alrededor del mundo una de las principales barreras fue la baja aceptación de las vacunas es un problema debido a la percepción de la población general y el desconocimiento acerca de los mecanismos de acción de estos (OMS, 2023).

A nivel mundial, hasta el 18 de junio de 2021 se habían notificado 117.108.695 casos confirmados de COVID-19, incluidas 3.840.223 muertes. A nivel de Latinoamérica, Colombia con 3.829.879 casos confirmados, seguido de Ecuador, ya que hasta el 3 de septiembre presentaba 107.404 casos de contagios confirmados y 6.648 personas fallecidas (Tiglla & Coronado, 2021).

Como en otras pandemias, se iniciaron los ensayos clínicos buscando aislar el virus y crear una vacuna segura, sin embargo, una serie de tratamientos no comprobados, respaldados incluso por profesionales de la salud, contribuyeron a una sensación de desconfianza de la población con relación a la vacuna. en Perú (Tenorio-Mucha et al., 2022).

Estas polémicas no fueron aisladas ya que la primera polémica mundial fue la difusión de información sobre casos de anafilaxia con la administración de Pfizer y Moderna donde sin un criterio científico, algunos profesionales de la Medicina, Enfermería y comentaristas en televisión y radio no vinculados a la Sanidad recomendaron que no se administrase en personas alérgicas a alimentos y medicamentos. En Estados Unidos informó que al menos 17 personas

habían desarrollado trombocitopenia inmunitaria (TPI) en las 2 semanas posteriores a recibir las vacunas de ARNm contra la COVID-19 de Pfizer o Moderna (Saavedra et al., 2021).

En este caso las vacunas al ser nuevas entraron dentro de lo que se conoce como reticencia a la vacunación un concepto complejo, ya que tiene sus características específicas en cada contexto y varía según el momento, el lugar y la vacuna como: exceso de confianza, comodidad y seguridad, las influencias contextuales, individuales y grupales o cuestiones específicas de las vacunas o la vacunación como en este caso la introducción de una nueva vacuna (Guzmán et al., 2022).

La formulación de vacunas para el COVID-19 se elaboró en diferentes laboratorios como Sinopharm que según la Organización Mundial de la Salud tiene una eficacia del 79% contra el SARS-CoV-2, en el caso del Pfizer su eficacia es de 95% por otro lado AstraZeneca esta ha reportado una eficacia mayor del 90%, no obstante aunque las características de las vacunas disponibles brindan confiabilidad, aún se reportan desconfianza y poco interés a ser vacunados en países como Estados Unidos, China, Italia, Polonia y otros países esto acompañado de la desinformación sobre las propiedades de las vacunas en la población objetivo, muchos adultos que recibieron su primera dosis no volvieron para recibir la segunda dosis (Cjuno et al., 2021).

Israel, fue uno de los primeros países en donde reportó la efectividad de la vacuna, evidenciándose una disminución de los casos en un 51%. logrando una gran aceptación a nivel mundial por parte de las personas hacia la presencia de la vacuna contra el covid-19(Perera & Lima, 2021). En países como Perú la inmunización inició en febrero del 2021, con los adultos mayores se utilizó la vacuna de Pfizer y en algunas regiones con AstraZeneca, la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 alcanzó un 49 a 60% entre enero y marzo del 2021 (Vidal-Cuéllar et al., 2022).

Dada la extensión de la pandemia, la inmunización aparte de proteger a las personas del virus permitió que se retomara la actividad laboral de manera segura, priorizando inicialmente el personal de salud que estaba en contacto con los enfermos, los adultos mayores o pacientes con enfermedades de riesgo y finalmente se inmunizó a la población en general, a través de un despliegue de logística adecuado de forma que siempre se proteja la cadena de frío y el almacenamiento de las vacunas (Jurado-Galván et al., 2022).

En la actualidad se ha establecido que todas las personas deben recibir cuatro dosis de vacuna para COVID-19, teniendo resultados favorables en cuanto a la disminución de casos graves y

necesidad de hospitalización, sin embargo, aún existen pacientes reacios a la vacuna por temor ante los efectos secundarios que se pueden presentar ante la inoculación, pues la desinformación ha afectado negativamente la percepción de algunos pacientes (Paneluisa & Peralta, 2022).

Siguiendo esta línea a partir de junio del 2022, el Ministerio de Salud Pública(MSP) habilitó puntos de vacunación para la cuarta dosis en personas entre 18 y 49 años, pero el interés sobre esta vacuna se ha reducido, a tal punto, que solo aproximadamente 450 mil personas han acudido a este llamado, lo que da a notar que la ciudadanía está perdiendo el temor a la COVID además que debido a que refieren síntomas post-vacunación, la ciudadanía ya no desea aplicarse más dosis(Castelo-Rivas et al., 2022).

El ministro de Salud, José Rúaless, informó que el Ecuador alcanzó el 85% de vacunación contra la COVID-19 con esquema completo, que equivale a 14.2 millones de dosis aplicadas. Y que con el primer refuerzo se llegó al 56%, con 7.7 millones de dosis suministradas, Según los registros epidemiológicos del Estado, de marzo de 2020 a mayo de 2023, el Ecuador tuvo 1.065.013 casos confirmados de COVID-19 por laboratorio y 67.527 defunciones relacionadas, de estas el 55% fueron en el 2020, mientras que para el 2023 esta tasa se redujo hasta sólo el 4% (Ecuador se suma a la decisión de la OMS de poner fin a la emergencia en salud pública por COVID-19 – Ministerio de Salud Pública, 2021.).

Las estadísticas divulgadas por medios oficiales ecuatorianos durante los primeros meses de la pandemia en 2020 afirman que se infectaron 85.000 personas de las cuales 9.000 fallecieron, sin embargo, estas cifras distan mucho de la realidad ya que las tendencias de mortalidad apuntan el enfoque de la media calculaba hasta el 20 de julio alrededor de 25,000 muertes en exceso, mientras que el método de simulación era 24.500 muertes(Ortiz-Prado & Fernández-Naranjo, 2020).

Actualmente la OMS ha declarado el fin de la emergencia sanitaria a nivel mundial, sin embargo, reafirma que esto no significa que la COVID-19 haya dejado de ser una “amenaza para la salud mundial” (OMS, 2023).

La composición de las vacunas va a depender del tipo de inmunización deseada, por ejemplo en el caso de los virus inactivados, el virus se inactiva a través de calor o una solución de formaldehído, en el caso de los virus atenuados se debilitan de forma que al entrar al organismo este pueda generar una respuesta inmunitaria sin desarrollar la enfermedad, en el caso de las

vacunas víricas, se extrae el material genético y se inyecta una proteína del coronavirus y se produce una respuesta inmunitaria(Chiriboga et al., 2022).

Para evaluar la seguridad de la vacuna se tiene que tener en cuenta la “Reactogenicidad” un término que refiere a la respuesta natural del sistema inmune luego de la vacunación, como por ejemplo síntomas físicos: dolor, malestar, ruborización local, que no suele durar más de 48 horas y no representan un riesgo mayor, se toma en cuenta diferentes variables incluidos los efectos inflamatorios y la percepción sintomatología del paciente teniendo en consideración que las comorbilidades y la genética pueden influenciar en la respuesta inmunitaria, por lo tanto para que una nueva vacuna ingrese al mercado debe someterse a ensayos clínicos que avalen su inocuidad o los efectos adversos para comunicar al paciente. La reactogenicidad reportada en los ensayos clínicos de vacunas para COVID-19 que ya se encuentran en distribución, varía según el tipo de vacuna, pero todas están aprobadas por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA)(Medrano et al., 2021).

Entonces partiendo de la premisa que “todas las vacunas causan reacciones transitorias ya sean locales o sistémicas”, también se han reportados algunos eventos neurológicos severos como síndrome de Guillain-Barré, mielitis transversas y fenómenos trombóticos, eritema en el sitio de la aplicación que aparece de dos a siete días después de la inoculación, tomando como referencia las vacunas Moderna, Pfizer y AstraZeneca, la evidencia sugiere que las proteínas virales y los vehículos pueden estar involucrados en la génesis de lesiones inmediatas mediante la liberación de histamina o de péptidos vasoactivos, ya sea por mecanismo inmunológico tipo I o por activación de la vía alterna del complemento (Perera & Lima, 2021).

Es importante citar a Neisser quien en su teoría estima que: *“la percepción más bien se trata de un mecanismo efectivo, mediante el cual, el aprendizaje receptado a través de las sensaciones percibidas por los órganos de los sentidos, se transforma en conocimiento significativo, que contribuye a tomar decisiones más acertadas, especialmente en temas muy delicados, como es el caso de las medidas para el mantenimiento de un óptimo estado de salud de la persona, permitiendo además, el desarrollo del pensamiento y la intelectualidad del individuo”*(Guzmán et al., 2022).

Por lo tanto, el personal de enfermería al ser el encargado de las estrategias de inmunización de la COVID-19 a nivel nacional, mediante brigadas masivas, tiene también la labor de mejorar la percepción de la población sobre la vacuna, identificando sus inquietudes, por esto la presente

investigación tiene como objetivo determinar la percepción sobre la vacuna COVID-19 a los usuarios de un establecimiento de salud del primer nivel de atención.

Materiales y métodos

El tipo de estudio fue observacional con diseño descriptivo y transversal, la población conformada por usuarios de un Centro de Salud del primer nivel de atención, que acudieron a recibir la inoculación para Covid-19 durante el periodo de enero a febrero 2023. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia y se contó con un total de 170 adultos. Se incluyeron a las personas que de forma voluntaria participaron en el estudio.

El instrumento utilizado fue elaborado por las investigadoras y validado por expertos, estructurado. Los datos obtenidos fueron procesados en el programa IBM SPSS versión 26, los resultados se presentaron en tablas a través de frecuencias y porcentajes.

Resultados

Del total de encuestados (tabla 1) se observa el 40% de las personas encuestas son de 30-39 años; el 27% corresponden a las edades 20 a 29 años. Con respecto al sexo, el 62.9% de los encuestados pertenecen al sexo femenino, mientras que el 37.1% pertenece al sexo masculino. En cuanto al nivel de instrucción el 64.1% son bachilleres, el 18.2% presentan un nivel de instrucción básico, el 15.3% tienen estudios de nivel superior. En esta tabla se puede visualizar que la mayoría solo ha alcanzado el bachillerato, siendo que el grupo etario de 20 a 29 años es el menor toda la muestra debería haber culminado un nivel secundario y estar cursando un nivel superior, además más de la mitad son mujeres, esto es un indicador de que pocas personas han tenido acceso a una instrucción académica más formal por lo que el conocimiento de parte de la muestra es limitado.

		Frecuencia	Porcentaje
Grupo de edad	20 a 29 años	46	27,1 %
	30 a 39 años	68	40,0%
	40 a 49 años	20	11,8%

	50 a 60 años	21	12,4%
	Mayor a 60 años	15	8,8%
Sexo	Femenino	107	62.9%
	Masculino	63	37.1%
Nivel de instrucción	Básica	31	18.2%
	Bachillerato	109	64.1%
	Superior	26	15.3%
	Total	170	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

En relación con el conocimiento de la vacuna COVID-19, en el sexo femenino se observa que el 54 % conocen de la vacuna; 9,4% desconocen, mientras que en la población masculina el 37,1% de no tienen conocimiento de la vacuna COVID-19, aunque la mayor parte de la muestra tiene conocimiento sobre la vacuna, aún queda otro gran porcentaje que manifiesta que no, de esto lo más relevante es que todo el grupo masculino, por esto se puede decir que se debe reforzar especialmente en este conjunto más que en el sexo femenino para lograr una mejor cobertura de vacunación y generar mayor confianza al momento de la vacunación.

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
¿Tiene usted conocimiento respecto a la vacuna contra el COVID-19?	Si	91 54%	0 0,0%	91 54%
	No	16 9,4%	63 37,1%	79 46,5%

Fuente: Elaboración Propia

En la tabla 3, respecto a la percepción de que, si la vacuna es efectiva para prevenir la enfermedad, el 49,4% del sexo femenino señala que la vacuna es efectiva para prevenir la enfermedad, 13,5% están totalmente de acuerdo. Mientras que el 12,9% que corresponde al sexo masculino están en desacuerdo, el 11,8% les parece indiferente la interrogante, el 10% se encuentran totalmente en desacuerdo y el 2.4% está de acuerdo, en relación con la tabla anterior,

como era evidente el grupo masculino en su totalidad duda de la eficacia de la vacuna, esto es influenciado por la falta de conocimiento, mientras que el grupo femenino en su totalidad tienen una mejor percepción sobre esta con respecto a su efectividad en la prevención de la enfermedad, reafirmando lo anteriormente mencionado que se debe mejorar el acceso a información sanitaria que cambie esa creencia.

Tabla 3. Percepción de la vacuna COVID-19

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
¿Cree usted que la vacuna contra el COVID-19 es efectiva para prevenir esta enfermedad?	Totalmente de acuerdo	23 13,5%	0 0,0%	23 13,5%
	De acuerdo	84 49,4%	4 2,4%	88 51,8%
	Indiferente	0 0,0%	20 11,8%	20 11,8%
	En desacuerdo	0 0,0%	22 12,9%	22 12,9%
	Totalmente en desacuerdo	0 0,0%	17 10%	17 10%

Fuente: Elaboración Propia

En relación, a las razones por lo que las personas encuestadas no quieren vacunarse se observa que el 61,2% del sexo femenino señala que con la inmunización se acelera el proceso de la muerte. El 12,9% de la población masculina menciona que se procede a insertar un dispositivo; el 10,6% de los hombres indican que el mantener un estilo de vida saludable; el 7,1% del género masculino manifiesta que el Covid-19 no existe; mientras que el 6,5% menciona que con o sin la vacuna igual hay probabilidad enfermarse, como se ha encontrado en la bibliografía recopilada para este estudio, las teorías conspirativas como que la vacuna causa la muerte y que es utilizada para insertar un chip que controle a los seres humanos son las que tienen mayor influencia en la población, esto solo se puede contrarrestar con educación desde la atención primaria que es la

encargada de la prevención y promoción, la mejor estrategia es la difusión a través de las redes sociales, ya que estos medios también fueron los más utilizados para desacreditar la vacunación.

Tabla 4. Razones para no vacunarse contra el COVID-19

		Sexo		Total
		Femenino	Masculino	
Razones para no vacunarse del Covid-19	Tras la aplicación de la vacuna las personas mueren	104 61,2%	0 0,0%	104 61,2%
	Me van a insertar chips para controlar mi cerebro	3 1,8%	22 12,9%	25 14,7%
	Una vida saludable es suficiente para combatir las enfermedades	0 0,0%	18 10,6%	18 10,6%
	El COVID-19 no existe, es un invento para fabricar las vacunas	0 0,0%	12 7,1%	12 7,1%
	No inmuniza, Igual te puedes enfermar	0 0,0%	11 6,5%	11 6,5%

Fuente: Elaboración Propia

Discusión

Dentro del estudio realizado por Aguilar y colaboradores, aplicado en una muestra de 500 participantes con 196 hombres y 304 mujeres el 91% del total tenía un conocimiento y actitud adecuado sobre la vacuna del COVID-19, evidenciando además que el 88% tenía una buena aceptación de la misma, mientras lo que difiere de este estudio ya que se encontró que el 62,9% son mujeres y están de acuerdo, mientras que el restante son hombres de estos el 22,9% son renuentes sobre la vacuna del COVID y solo un pequeño 2,4% refiere una mejor percepción con la vacunación(Aguilar Chávez et al., 2022).

Tomando como referencia estudios realizados en Perú por la similitud con Ecuador, Medina y otros autores afirman que la vacuna es un medio para proteger a las personas del contagio por COVID-19; sin embargo, la aceptación de la misma su interpretación y el significado será de acuerdo a la cultura en la que se desenvuelve el individuo, además de que existe un creciente movimiento antivacunas que promueve información falsa de manera masiva, generando dudas e incertidumbre(Medina-Ibañez et al., 2021). Esto concuerda con los resultados obtenidos en la

tabla 3 sobre la percepción a recibir la vacuna; otro estudio realizado en este país por García y colaboradores de un total de 772 personas encuestadas el 44,4% preferían que se hagan más estudios sobre la vacuna antes de recibirle, mientras el 37, 2% tenían preocupación por los efectos adversos(García-Solorzano et al., 2021).

La vacunación en masa fue una estrategia aplicada a nivel global desde el 2021, el estudio realizado en Venezuela por Rojas y demás autores encontraron que las principales barreras para la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 son las creencias de teorías conspirativas, las cuales han afirmado que la enfermedad fue creada por gobiernos o grandes empresas, dando datos realmente exagerados siendo que no es tan grave, ni existe riesgo de contagio, las variables más seleccionadas para aplicar las encuestas en los diferentes estudios son: la confianza, sexo, edad, desconocimiento de la enfermedad como problema de salud pública, nivel socioeconómico, situación política, creencias religiosas e información errónea en plataformas digitales o de fuente de información no confiable, esta última tiene importancia creciente(Rojas et al., 2022).

En la tabla 4 se puede visualizar que el 7,1% señalo que el COVID-19 no existe y es un invento para fabricar vacunas y aunque explícitamente no se señalan teorías conspirativas como tal es necesario recalcar que el sexo masculino es el que mayormente manifiesta renuencia y en el que mayormente ha tenido un impacto negativo la información falsa en circulación, como por ejemplo que existen las opciones de: piensan que les van a insertar un chip para controlar su cerebro y que varios adultos murieron tras la aplicación de la vacuna con según los informes oficiales de la Organización Mundial de la Salud un total de 24%, toda esta información parte de una difusión mediática y el pánico colectivo debido a la cantidad de fallecidos por el virus durante el 2020, entonces bajo estas premisas se espera que con el paso del tiempo y con el aumento de personas inmunizadas la percepción acerca de la vacuna mejore(Sánchez, 2022).

Referencias

1. Aguilar Chávez, P. V., Becerra Julca, A. E., Valverde Rondo, M. E., Jesús Ramírez, G. D., & Ñique Miranda, M. I. (2022). Knowledge and attitudes towards the covid-19 vaccine. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2). <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4343>.<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-244.pdf>

2. Castelo-Rivas, W. P., Álvarez-Arévalo, Z. G., Aimacaña-Bravo, M. P., Sangoluisa-Merino, R. E., & Carrión-Bósquez, N. G. (2022). Intención de aceptación a la vacunación contra la COVID-19 en sectores vulnerables del Ecuador. *Revista*, 101(5), 3984. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551773979007>
3. Caycho-Rodríguez, T., Carbajal-León, C., Vivanco-Vidal, A., & Saroli-Aranibar, D. (2021). Intención de vacunarse contra la COVID-19 en adultos mayores peruanos. *Revista Española de Geriátría Y Gerontología*, 56(4), 245. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-intencion-vacunarse-contra-covid-19-adultos-S0211139X21000706>
4. Chiriboga, J. S. L., Haro, J. M. P., Cevallos, I. E. C., Coello, M. G. M., López, I. M. F., & Serrano, A. C. B. (2022). Pandemia En Ecuador: Aceptación De La Población Ante La Aplicación De La Vacuna Contra La Covid-19. *La Ciencia al Servicio de la Salud*, 13(Ed. Esp.), 13–22. <http://revistas.esepoch.edu.ec/index.php/cssn/article/view/693/704>
5. Cjuno, J., Bazan-Palomino, E., González-Ramírez, R., Polo-Bardales, R., Alvarado-Carbonel, M., Ipanaque-Zapata, M., & Hernández, R. M. (2021). *Percepción y preferencias sobre las vacunas para COVID-19 en pobladores de una ciudad del norte peruano*, 2021. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5750901>. <https://www.redalyc.org/journal/559/55971545007/55971545007.pdf>
6. *Ecuador se suma a la decisión de la OMS de poner fin a la emergencia en salud pública por COVID-19 – Ministerio de Salud Pública*. (n.d.). Retrieved May 25, 2023, from . <https://www.salud.gob.ec/ecuador-se-suma-a-la-decision-de-la-oms-de-poner-fin-a-la-emergencia-en-salud-publica-por-covid-19/>
7. García-Solorzano, F. O., Pacheco-Barrios, N., Ramos-Ramírez, K. E., Ortiz, Y., Itusaca, N., Garcia-Pacotaype, L., Requena-Herrera, M. P., Angulo-Palomino, M. A., & Taype-Rondan, A. (2021). Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14, 103–104. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v14s1/2227-4731-rcmhnaaa-14-103.pdf>

8. González, P. L. R. (2022). Percepción De Los Padres Sobre La Vacunación Infantil. *Más Vita*, 4(2), 50–63. <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/356/984>
9. Guzmán, A. C., Dávila, A. D., & Alfaro, G. B. (2022). Percepción de la vacuna contra la COVID-19: Un estudio comunitario en Managua. *Revista Ciencias de la Salud y Educación Médica*, 4(5), 8–15.
10. <https://revistacienciasmedicas.unan.edu.ni/index.php/rcsem/article/view/102/84>
11. Jurado-Galván, I. B., Armada, J., & Mejia, C. R. (2022). Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra Covid-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021. *Revista de La Asociación Española de Especialistas En Medicina Del Trabajo*, 31(2), 135–145.
12. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552022000200002
13. Kandany, V. N., Marte, M. I., & Tejada, E. P. (2021). Percepción de la población sobre la vacuna contra el COVID-19: perspectivas en República Dominicana, 2020. *Ciencia y Salud*, 5(3), 27–35. <https://revistas.intec.edu.do/index.php/cisa/article/view/2310/2705>
14. Lara, N. N., Palomo, I. G. R., & Moya, E. G. R. (2023). Percepción de las reacciones secundarias de la vacuna COVID 19 en adultos mayores del centro de longevidad en Xalapa, Veracruz en el 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 10818–10841. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5257/7954>
15. López Cerezo, J. A. (2022). Percepción social y medios de comunicación en el comienzo de la vacunación contra la COVID-19 en España: una reflexión CTS. *Arbor*, 198(806), a676–a676. <https://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/2609/3871>
16. Lucero, V. C. Q., Santacruz, M. L. C., Escobar, A. A. V., & Salgado, D. A. V. (2022). Percepción de riesgo de contagio por COVID-19 en estudiantes de enfermería. *Revista Eugenio Espejo*, 16(1), 50–58.
17. <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/433/66>

18. Medina-Ibañez, A., Segovia-Meza, G., Bartolo-Marchena, M., Valenzuela-Oré, F., Monteza-Facho, B., Gonzales-Dávila, K., Lazóriga-Sandoval, L., & Chara-Santa Cruz, M. (2021). Adherencia a la vacuna contra la COVID-19 por la población general y los pueblos andinos, amazónicos y afroperuanos. *Anales de La Facultad de Medicina*, 82(4), 355–357. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832021000405
19. Medrano, N. B., Simancas-Racines, D., & Montesinos-Guevara, C. (2021). Vacunas para Covid-19: seguridad, elaboración y distribución. *Práctica Familiar Rural*, 6(2). <https://doi.org/10.23936/pfr.v6i2.206>. <https://www.practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/206/265>
20. Ortiz-Prado, E., & Fernández-Naranjo, R. (2020). Impacto de la COVID-19 en el Ecuador: De los datos inexactos a las muertes en exceso. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(2), 8–11. https://revecuatneurol.com/magazine_issue_article/impacto-covid-19-ecuador-datos-inexactos-muertes-exceso/
21. Paneluisa, A. L. A., & Peralta, A. L. J. (2022). Efectos secundarios percibidos por la población de la vacunación contra la Covid-19. *Enfermería*, 12, 6–16. <https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/1168>
22. Perera, M. G. G., & Lima, M. S. (2021). Reacciones cutáneas inmediatas tardías a las vacunas para COVID-19: serie de cinco casos. *Acta medica*, 19(S1), s84–s90. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101035>
23. Rojas, B., D'Apolló, R., Figueroa, T., Galíndez, B., Godoy, M., Gómez, R., Hurtado, D., Jiménez, Y., Jorgui, J., Loureiro, M., & Mejías, A. (2022). Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio “El Ujano.” *Bol. venez. infectol*, 14–23. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/08/1381959/02-rojas-b-14-23-2022.pdf>
24. Saavedra, A. A. R., Mendoza, S. J. C., & Cedeño, C. B. G. (2021). Percepciones relacionadas con la trombosis y las vacunas contra la COVID-19. *RECIAMUC*, 5(4), 256–264. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/756/1141>

25. Sánchez, C. C. (2022). COVID-19: La vacunación como una de las esenciales estrategias para su control. *Anales de la Facultad de Medicina*, 83(1), 3–5. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/22720/18085>
26. Solano, E. M., Miranda, M. C., Becerril, J. R., Bello, P. C., & de la Cruz Martínez, A. (2023). Percepción de los adultos sobre las vacunas de la COVID-19, en una comunidad Mexiquense. *Revista Salud y Cuidado*, 2(1), 31–54.
27. <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/20837/15519>
28. Tenorio-Mucha, J., Portocarrero, J., Busta-Flores, P., Pesantes, M. A., & Lazo-Porras, M. (2022). Percepciones de aceptabilidad y reticencia a las vacunas contra la COVID-19 en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental Y Salud Publica*, 39(3), 274–280.
29. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342022000300274
30. Tiglla, L. J. C., & Coronado, Y. C. G. (2021). Percepción de los Familiares de Adultos Mayores ante la Aplicación de la Vacuna Contra el Covid-19 en la Comunidad de Patutan Provincia Cotopaxi. *Polo del Conocimiento*, 6(9), 2557–2576.
31. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/3205/7094>
32. Vidal-Cuéllar, C. L., Zanoni-Ramos, O. F., Mas, G., & Tello-Rodríguez, T. (2022). Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 39(2), 201–207. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342022000200201&script=sci_abstract
33. Vinelli-Arzuviaga, D., Márquez-B, A. W., Ortega-A, I. G., Franco Rodríguez-Alarcón, J., Arias-Chávez, D., Vilela-Estrada, M. A., Serna-Alarcón, V., & Mejía, C. R. (2021). Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en mujeres peruanas embarazadas: Actitudes y factores asociados. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(0), 45–52. <https://www.scienceopen.com/document?vid=f0c09fae-9f2e-41d7-9b0d-af8a5098dc15>