

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE MEDICINA HUMANA**



**Conocimiento y actitudes sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la  
microred Chiclayo, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**AUTOR**

**Adriana Lucia Celi Castro**

**ASESOR**

**Antero Enrique Yacarini Martinez**

**<https://orcid.org/0000-0003-4716-4371>**

**Chiclayo, 2025**

**Conocimiento y actitudes sobre la vacunación COVID-19 en  
gestantes de la microred Chiclayo, 2023**

PRESENTADA POR  
**Adriana Lucia Celi Castro**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**MÉDICO CIRUJANO**

APROBADA POR

Rosario Tatiana Aquino Dionisio  
PRESIDENTE

Jorge Luis Fernandez Mogollón  
SECRETARIO

Antero Enrique Yacarini Martinez  
VOCAL

## **Dedicatoria**

A mi hermano Francisco, quien en vida, siempre me incentivaba a seguir adelante.  
Ahora que no estás, también le dedico este trabajo y mis futuros logros, a Luciana, tu hija, a quien siempre intentaré mostrarle una fracción del amor que tenías por ella para que nunca te olvide.

## **Agradecimientos**

A Dios, por brindarme salud, inteligencia y la fuerza necesaria para concluir este ansiado proyecto.

A mi papá Mario, quien es mi ejemplo por su inteligencia y honestidad.

A mi mamá Lucy, por amarme incondicionalmente.

A mi hermana Paz, motivo de mi superación personal para ser su ejemplo.

A mi esposo Carlos, quien es mi apoyo incondicional para creer en mí misma.

A mi amada hija Lana, el fruto de mi amor y quien es mi mayor motivo para seguir adelante.

A Luciana, quien a su corta edad, me enseña a ser resiliente.

A mis asesores, por su continuo apoyo y motivación.

A mis amigos, gracias por tantas risas.

A mi familia, quién comprendió mi ausencia por enfocarme en mi carrera.

A todos, les agradezco inmensamente.

## Conocimiento y actitudes sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 1  | <a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                                 | 4%  |
| 2  | <a href="https://repositorio.ucsm.edu.pe">repositorio.ucsm.edu.pe</a><br>Fuente de Internet               | 3%  |
| 3  | <a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                           | 1%  |
| 4  | Submitted to uaq<br>Trabajo del estudiante  | 1%  |
| 5  | <a href="https://muchomejorecuador.org.ec">muchomejorecuador.org.ec</a><br>Fuente de Internet             | <1% |
| 6  | Submitted to Universidad Católica de Santa María<br>Trabajo del estudiante                                | <1% |
| 7  | <a href="https://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | <1% |
| 8  | <a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a><br>Fuente de Internet           | <1% |
| 9  | <a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                 | <1% |
| 10 | <a href="https://kino.tibet.org">kino.tibet.org</a><br>Fuente de Internet                                 | <1% |
| 11 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo<br>Trabajo del estudiante  | <1% |

## Índice

|                        |    |
|------------------------|----|
| Resumen                | 6  |
| Abstract               | 7  |
| Introducción           | 8  |
| Revisión de literatura | 8  |
| Materiales y métodos   | 11 |
| Resultados y discusión | 17 |
| Conclusiones           | 23 |
| Recomendaciones        | 23 |
| Referencias            | 23 |
| Anexos                 | 26 |

## Resumen

*Introducción:* La gestación es una situación de vulnerabilidad fisiológica e inmunitaria con alta probabilidad de desarrollar complicaciones por la enfermedad COVID-19, por lo que la vacunación se ha aplicado como medida preventiva. Sin embargo, a pesar de la buena cobertura de vacunación general en el Perú, la vacunación en gestantes no ha aumentado significativamente. *Objetivo general:* Determinar el conocimiento y las actitudes sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023. *Materiales y métodos:* Estudio de diseño cuantitativo primario no experimental. El tipo de estudio es descriptivo y transversal. Para la toma de datos, posterior al consentimiento, se recopiló información vía telefónica utilizando una ficha de recolección de datos y el cuestionario KAPC modificado en 323 gestantes atendidas en los Centros o Puesto de Salud de la Microrred Chiclayo. Posteriormente se diseñó una base de datos utilizando Microsoft Excel y SPSS v.26, para finalmente presentar resultados y conclusiones. *Resultados:* Las gestantes solteras, amas de casa, con secundaria completa y 3 dosis de vacunas representaron el mayor porcentaje de la población; de las cuales más del 80% representó un buen nivel de conocimiento y más del 60% representó una actitud positiva.

**Palabras clave:** COVID-19, Vacunación, Embarazadas y CAP (Fuente: DECS)

## Abstract

*Introduction:* Pregnancy is a situation of physiological and immunological vulnerability with a high probability of developing complications from the COVID-19 disease, which is why vaccination has been applied as a preventive measure. However, despite the good general vaccination coverage in Peru, vaccination in pregnant women has not increased significantly. *General objective:* Determine knowledge and attitudes about COVID-19 vaccination in pregnant women in the Chiclayo micronetwork, 2023. *Materials and methods:* Non-experimental primary quantitative design study. The type of study is descriptive and cross-sectional. For data collection, after consent, information was collected by telephone using a data collection form and the modified KAPC questionnaire in 323 pregnant women treated at the Chiclayo Micronetwork Health Centers or Posts. Subsequently, a database was designed using Microsoft Excel and SPSS v.26, to finally present results and conclusions. *Results:* Single pregnant women, housewives, with completed secondary education and 3 doses of vaccines represented the highest percentage of the population; of which more than 80% represented a good level of knowledge and more than 60% represented a positive attitude.

**Keywords:** COVID 19, Vaccination, Pregnant Woman and Health Knowledge, Attitudes, Practice (Source: MESH)

## Introducción

La gestación es una situación de vulnerabilidad fisiológica e inmunitaria para contraer infecciones virales respiratorias y sus complicaciones, como la ocasionada por el virus SARS-CoV-2; (1,2) la cual pese a que su infección durante la gestación es comúnmente asintomática o leve, (1,3) existe un gran riesgo de complicaciones graves que conllevan al aumento del 7.3% de la mortalidad materna; (1,3–7) logrando desplazar a las muertes directas como la hemorragia obstétrica y los trastornos hipertensivos que lideraban antes de pandemia el casi 50% de las causas de defunción. (6,8) Así pues, la enfermedad por la COVID - 19, con la posibilidad de desencadenar neumonía e insuficiencia respiratoria en un 82% y sepsis en un 18% de las pacientes, se convirtió en la principal causa de muerte materna en el Perú representando el 28.8% durante el año 2021. (6,8)

Ahora, Perú está dentro de los países con mayores casos de gestantes que padecen COVID-19 y defunciones relacionadas a esta enfermedad; mientras que, a nivel nacional, Lambayeque es el segundo departamento en reportar un incremento de muertes maternas del año 2020 frente al 2021 – 2022. (6,9)

Al mismo tiempo, el aislamiento social por la pandemia en el Perú fue una barrera en el acceso a la atención médica prenatal que impedía incentivar la vacunación y brindar información actualizada; (10,11) información que por cierto es limitada, debido a que los escasos estudios realizados en las gestantes no son concluyentes.

En pocas palabras, a pesar de que la mortalidad materna en Perú ha disminuido en más de un 40%, la enfermedad por COVID 19 sigue representando el tercer lugar de muerte materna y el primero dentro de las causas indirectas; asimismo, aun cuando las campañas de vacunación en el 2022 han tenido una cobertura de más del 80% de peruanos y Lima Este tenga una cobertura del 63% de gestantes vacunadas con 2 dosis,(12–15) existe una sustancial diferencia entre las gestantes vacunadas y la población femenina general en edad reproductiva vacunada.(10)

Sin duda, la vacunación en gestantes juega un rol importante en la disminución de la mortalidad materna; sin embargo la reticencia a la vacunación, entendida como el rechazo a las vacunas pese a su disponibilidad, ha logrado ser un inconveniente para cumplir con la cobertura total de las gestantes.(16) Por lo cual, es necesario reconocer aquellos factores que interfieren en la educación y actitud positiva frente a la vacunación COVID-19 y posteriormente desarrollar estrategias para minimizar dicha problemática.

Por esto, la presente investigación tiene por objetivo principal determinar el conocimiento y las actitudes sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred

Chiclayo, 2023; así como por objetivos específicos de determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023; determinar la actitud sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023 y describir las características sociodemográficas relacionadas al nivel de conocimiento y actitudes sobre la vacunación COVID-19 en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023.

## **Revisión de literatura**

### *Antecedentes de la investigación:*

**Tao, L. et al.**, en China, en 2021 realizó un estudio “Aceptación de una vacuna contra la COVID 19 y factores asociados entre mujeres embarazadas en China: un estudio transversal multicéntrico basado en un modelo de creencias sobre la salud”, donde desarrollaron un cuestionario para recabar información sobre la vacunación COVID 19 con el objetivo de explorar la aceptación de una vacuna contra la COVID 19 y los factores asociados entre 1392 mujeres embarazadas, y encontraron que más del 70% de ellas aceptan las vacunas y además, tienen altos niveles de conocimiento sobre estas. Ahora, según las características sociodemográficas tener menos de 25 años, ser del Occidente, tener secundaria o alguna universidad, ser ama de casa, tener un buen ingreso económico y cursar el tercer trimestre de embarazo aumentan la probabilidad de aceptar la vacuna. Asimismo, la mayoría de las gestantes que aceptaron la vacuna se sienten preocupadas por contraer la enfermedad tanto ellas como sus bebés; entienden que si contraen la enfermedad durante su gestación pueden tener complicaciones tanto en ellas como sus bebés y que la vacuna los beneficiará a ambos; y finalmente, discrepan que la vacuna enferma, no es segura durante el embarazo y no es efectiva. (17)

**Riad, A. et al.**, Unión Europea, en su estudio “Aceptación de la vacuna COVID-19 de mujeres embarazadas y lactantes en Chequia: un estudio transversal analítico” durante 2021, cuyo objetivo principal fue estimar la prevalencia de la aceptación de la vacuna contra la COVID-19; recibieron formularios de autoevaluación SAQ de 278 gestantes y 84 lactantes, los cuales evidencian que dos tercios de ellas aceptan la vacuna basada en ARNm que sea segura principalmente para el niño y de preferencia después de culminar su etapa de embarazo y lactancia. Los factores asociados a la aceptación de la vacunación en gestantes son tener 31.6 años, nivel educativo superior y empleo, así como cursar el tercer trimestre. Finalmente,

en este estudio, el conocimiento sobre las vacunas COVID 19 no promovió su aceptación en las mujeres lactantes y gestantes. (18)

**Egloff, C. et al** , en Francia, realizó en 2021 un estudio transversal titulado “Percepciones de las mujeres embarazadas sobre la vacuna COVID-19: una encuesta francesa”, aplicaron una encuesta web en 664 embarazadas y encontraron que casi un tercio de gestantes aceptaron vacunarse; estas en mayor proporción sabían que existía una vacuna contra el SARS-CoV-2, no han hablado con un profesional sobre la vacunación y se han vacunado contra la gripe en años anteriores. Según la tasa de aceptación, ser europea, múltipara, tener más edad, mayor nivel educativo y querer vacunarse contra la gripe son factores asociados a mayor aceptación; asimismo, las gestantes que aceptaron vacunarse lo hicieron para protegerse a sí mismas, sus relaciones y a sus hijos, aunque de este último no haya evidencia. Finalmente, frente a la población general, menos del 30% de gestantes aceptaron la vacunación contra la COVID-19. (19)

**Ochoa, E.** en Colombia, realizó un estudio observacional de corte transversal titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas de mujeres gestantes respecto a la vacunación” en el año 2023 aplicando encuestas en una prueba piloto de 30 gestantes y posteriormente a su muestra de 348 gestantes que se atendían en los servicios de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas de Casanare. Las gestantes incluidas en el estudio en promedio tenían 26 años, eran convivientes, habían cursado secundaria y estaban desempleadas; demostraron que más del 60% de las mismas tuvieron un adecuado conocimiento sobre los beneficios de la vacuna y una actitud positiva hacia la misma; sin embargo, declararon que su falta de vacunación es debido al desconocimiento del esquema de vacunación, preocupación por los efectos secundarios, sentirse saludable y la falta temporal del material en su territorio.(20)

**Torres, G.** realizó un estudio en Huancavelica, Perú llamado “Conocimientos de la pandemia COVID-19, por las gestantes atendidas en el Hospital de Lircay II-1 Huancavelica, 2021”, el cual es de tipo descriptivo, transversal y prospectivo; aplicó una entrevista a 111 gestantes con el objetivo de identificar los conocimientos de la pandemia COVID-19, por las gestantes atendidas en el Hospital de Lircay II-1 Huancavelica, 2021 y observó que más del 60% de gestantes atendidas han escuchado sobre la vacuna y aceptarían vacunarse, reflejando un buen nivel de conocimiento y una adecuada percepción respectivamente; mientras que el

resto no lo haría por miedo o creer que la vacuna hace daño o no es efectiva. Además, la TV, la radio y las redes sociales fueron los medios de información más frecuentes. (21)

*Aguilar, Y. y Lazo R.*, en Arequipa Perú, realizaron una investigación de tipo cuantitativa, observacional, correlacional de corte transversal titulada “Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID-19 en gestantes atendidas en la Microred de Salud Socabaya, febrero - marzo, Arequipa 2022”, cuyo objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la vacunación contra la COVID-19 en las gestantes que han sido atendidas en la Microred Socabaya, Arequipa durante el periodo febrero-marzo 2022; realizaron la aplicación de un cuestionario KAPC modificado en una población de 200 gestantes atendidas en la microred de Socabaya - Arequipa, encontraron que el 79% de gestantes tuvo una actitud positiva y solo el 26% tuvo un muy buen nivel de conocimiento frente a la vacunación contra COVID-19. Además, hay una relación directa y significativa entre ambas variables de estudio, así como entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción debido a que se evidenció que el nivel de conocimiento aumentó en 22.45% y 35.29% en las gestantes con educación primaria y superior respectivamente. Finalmente, existe relación entre el conocimiento muy bueno sobre la vacuna COVID 19 y las gestantes con 35 años a más, que laboran, tienen instrucción superior y sin pareja. (22)

### *Bases conceptuales*

**Conocimientos:** Conjunto de ideas y conceptos claros, ordenados, vagos e ininterrumpidos que le brinda al hombre una perspectiva del mundo. (23,24)

- A. **Nivel de conocimientos:** Es la adquisición de conocimiento en relación a un sujeto/objeto; para esto, se debe leer la realidad, analizar, sintetizar y conceptualizar teóricamente.(25)

**Actitudes:** Predisposición aprendida a comportarse de una manera favorable o desfavorable hacia una persona, objeto o situación, las cuales se pueden modificar por los mismos procesos que se adquieren y modifican los comportamientos.(26)

**COVID 19:** Enfermedad respiratoria aguda declarada pandemia mundial el 11 de marzo de 2020, causada por el virus SARS-CoV-2 con sus diferentes variantes y transmitida de persona a persona mediante contacto directo. (27)

**COVID 19 y gestación:** Las gestantes presentan temporalmente un estado fisiológico e inmunitario susceptible a la infección por SARS-CoV-2 y sus complicaciones. Fisiopatológicamente el SARS-CoV-2 infecta las células endoteliales propias y feto - maternas mediante la unión del homólogo 2 de la ACE y la proteína S del virus, causando vasoconstricción, inflamación y disminución de permeabilidad vascular. Posteriormente el ARN viral es liberado al citoplasma para su replicación activando una respuesta inmune primaria impulsada por el sistema inmune innato y adaptativo; seguida de una respuesta secundaria que puede ser hiperinmune, desencadenando complicaciones obstétricas que lleven a la muerte de la gestante. (28)

**Vacunación:** La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de activar las defensas naturales del organismo para resistir infecciones específicas.(29,30)

**A. Vacunas:** Sustancias que estimulan una respuesta inmunitaria frente a agentes como virus y bacterias; y que pueden ser inyectadas, ingeridas o nebulizadas. (31)

Dentro de estas tenemos: (27)

- a. Vacunas con virus inactivados o atenuados, las cuales generan una respuesta inmunitaria sin necesidad de producir la enfermedad.
- b. Vacunas basadas en proteínas inocuas que simulan al virus, generando una respuesta inmune.
- c. Vacunas con vectores víricos modificados que generan una respuesta del sistema inmune pero no la enfermedad.
- d. Vacunas con ARN y ADN genéticamente modificados que generan una proteína que estimula una respuesta del sistema inmune.

**B. Vacunas en gestación:** En el Perú, se está aplicando cualquiera de las vacunas autorizadas en gestantes mayores de edad y la vacuna Pfizer en menores de edad con consentimiento de su tutor legal.(32) Es necesario mencionar que todas tienen la contraindicación a la hipersensibilidad de uno de sus componentes y causan reacciones adversas comunes como síntomas generales y dolor en el lugar de aplicación.(29,30,33)

- a. Vacuna Pfizer-BioNTech (BNT162b2): Vacuna intramuscular de tipo ARNm modificado que codifica la proteína S del virus y es aplicada cada 3 semanas. (10,34)
- b. Vacuna Beijing Institute of Biological Products Co. Ltd/Sinopharm (BBIBP-CorV): Vacuna intramuscular aplicada cada 3 semanas que contiene el virus completo inactivado y un adyuvante de hidróxido de aluminio.(10,34)
- c. Vacuna Moderna (ARNm-1237): También llamada “Spikevax”, es una vacuna intramuscular que contiene ARNm que codifica la proteína S estabilizada, aplicada con un espacio de 4 a 8 semanas. (10,34,35)
- d. Vacuna AstraZeneca (AZD1222): Vacuna intramuscular de adenovirus modificado de chimpancé. (10,34,35)

#### *Glosario de términos básicos*

- **Nivel de conocimiento:** Representa el nivel de información y comprensión de la realidad. (25) Se divide en deficiente (0-10), regular (11-13), bueno (14-16) y muy bueno (17 -20). (22)
- **Actitud:** Disposición de ánimo manifestada de algún modo.(36) Se valora como positiva (67-100), indiferente (34-66) y negativa (0-33). (22)
- **COVID 19:** Enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.(37)
- **Vacunas:** Sustancia inoculadas que previenen las infecciones como la enfermedad por COVID-19.(37)
- **Edad:** Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de referencia. (38)
- **Ocupación:** Conjunto de funciones que realiza un individuo en su centro de labor. (39)
- **Estado Civil:** Situación de las personas, basada en sus relaciones de parentesco y convivencia con su cónyuge. (40,41)
- **Grado de instrucción:** Grado más elevado de estudios que la persona ha alcanzado. (42)

## **Materiales y métodos**

### *Escenario*

Red Chiclayo - Microred Chiclayo, conformado por:

- C.S. José Olaya
- C.S. Tupac Amaru
- C.S. Jorge Chávez
- C.S. San Antonio
- C.S. Cerropón
- C.S. José Quiñones Gonzales
- P.S. Cruz de la Esperanza

### *Enfoque, diseño y tipo de estudio*

Estudio de diseño cuantitativo primario no experimental. El tipo de estudio es descriptivo y transversal.

### *Sujetos de investigación*

- Población Diana: Gestantes atendidas en los Centros o Puesto de Salud de la Microred Chiclayo.
- Población accesible: Gestantes atendidas en los Centros o Puesto de Salud de la Microred Chiclayo durante los meses de enero a mayo del año 2023.
- Población elegible: Las mismas gestantes que cumplan con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.

### *Criterios de inclusión, exclusión y eliminación*

#### a. Criterios de Inclusión

- a. Edad mayor o igual a 18 años, con gestación en curso.
- b. Tener control prenatal en el establecimiento de salud.
- c. Participación voluntaria.
- d. Aceptar las pautas del consentimiento informado.

#### b. Criterios de Exclusión

- a. No figurar el número de teléfono en la base de datos.

c. Criterios de Eliminación

- a. Cuestionarios con más de una respuesta por pregunta.
- b. Cuestionarios con preguntas no contestadas.
- c. Gestantes que no contesten el celular, pese a los intentos de comunicación.

*Diseño y tamaño muestral*

Se tiene estimado según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de la oficina principal de Gerencia Regional de Salud Lambayeque, que la población de gestantes en el distrito de Chiclayo del año 2022 fue de **2028**. (43) Utilizando la siguiente fórmula para calcular la muestra con una confiabilidad del 95%:

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

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: Tamaño de Población

Z: Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza

e: Error de estimación máximo aceptado

p: Probabilidad de que ocurra el evento

q (1-p): Probabilidad de que no ocurra el evento

Reemplazando:

$$n = \frac{2028 * 1.96^2 * 50\% * 50\%}{5\%^2 * (2028 - 1) + 1.96^2 * 50\% * 50\%} = 323.11$$

El cálculo final obtenido de la muestra fue de **323** gestantes, utilizando un muestreo estratificado con afijación proporcional según cada Centro o Puesto de Salud de la Microred Chiclayo, lo cual quedó una distribución final de participantes, tal como se muestra en la siguiente tabla.

|   | POBLACIÓN   | %          | N°         |
|---|-------------|------------|------------|
| Centro de Salud José Olaya.             | 528         | 26         | 84         |
| Centro de Salud Tupac Amaru.            | 295         | 15         | 49         |
| Centro de Salud Jorge Chavez.           | 209         | 10         | 32         |
| Centro de Salud San Antonio.            | 286         | 14         | 45         |
| Centro de Salud Cerropón.               | 351         | 17         | 55         |
| Centro de Salud José Quiñones Gonzales. | 178         | 9          | 29         |
| Puesto de Salud. Cruz de la Esperanza.  | 181         | 9          | 29         |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>2028</b> | <b>100</b> | <b>323</b> |

*Instrumentos de recolección de información.*

**Ficha de recolección de datos:** Elaborada por la autora que incluye las variables sociodemográficas. (Anexo 3)

**Cuestionario KAPC modificado** (Anexo 4): Herramienta validada a través de la revisión de expertos y una prueba piloto (Alfa de Cronbach: 0.86) en la investigación “Relación entre conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19 en gestantes atendidas en la Microred de Salud Socabaya, febrero - marzo Arequipa 2022” realizada por Coaguila, Y. y Saravia R. (17)

- Cuestionario de conocimientos: Consta de 10 ítems, los cuales se debe marcar las alternativas sí o no. De acuerdo con los resultados, se puede clasificar como
  - Deficiente: 0 a 10
  - Regular: 11 a 13
  - Bueno: 14 a 16
  - Muy bueno: 17 a 20
  
- Cuestionario de actitudes:
 

Consta de 9 ítems (Anexo 3), los cuales deben ser marcados según la escala de Likert de 0: en desacuerdo 1: ni de acuerdo ni desacuerdo y 2: de acuerdo. La suma de los puntos se clasifica por percentiles como

  - Positiva: p67 a p100
  - Indiferente: p34 a p66
  - Negativa: p0 a p33

*Proceso de recolección de información y procesamiento de datos.*

1. El proyecto fue sometido a revisión y evaluación por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
2. Se solicitó Autorización para aplicar los Instrumentos de Investigación en los centros de salud pertenecientes a la microred Chiclayo, dirigida al Gerente Regional de Salud de Lambayeque.
3. Se aprobó la Autorización para Realizar Proyecto de Investigación, el cual solicita al jefe de los establecimientos indicados brindar las facilidades en forma virtual y/o presencial. El documento fue presentado en cada uno de los establecimientos de salud y firmado posteriormente por los jefes a cargo. (Anexo 5)
4. Se solicitó de manera presencial en la Gerencia Regional de Salud de Lambayeque, la información estadística de gestantes programadas para los años 2022 - 2023.
5. Se solicitó información sobre los posibles colaboradores en cada Centro de Salud perteneciente a la microred Chiclayo.
6. Se visitó los centros de salud pertenecientes a la micro red Chiclayo, con el fin de contactar con los colaboradores encargados del manejo de la información de las gestantes.
7. Se logró coordinar con el personal de cada centro de salud a cargo de la información de las gestantes, con el fin de obtener los datos de contacto.
8. Se elaboró una base de datos con la información personal y de contacto de las gestantes.
9. Se encuestó, vía telefónica, a las gestantes que cumplieran con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación.
10. Se llamó a cada gestante de la base de datos, con el fin de utilizar los instrumentos de recolección de datos, como la Ficha de Recolección de Datos y el Cuestionario KAPC modificado (Anexos 1, 2 y 3), en aquellas gestantes que por vía telefónica, acepten participar verbalmente.
11. Posterior a la recopilación de datos, se elaboró una base de datos en Microsoft Excel con la información obtenida de las gestantes de cada uno de los centros de salud de la microred Chiclayo.

12. Se realizó un análisis univariante y bivariante, usando SPSS con el fin de obtener medidas de tendencia central para las variables numéricas, así como frecuencias y porcentajes para las variables categóricas.
13. Se elaboraron tablas de datos para ordenar la información y presentar los resultados y las conclusiones.
14. Se presentó el informe final a la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo y a la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, así como a los centros de salud pertenecientes a la microred Chiclayo.

### *Aspectos éticos*

El proyecto fue presentado mediante una solicitud al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo para su posterior evaluación, garantizando el cumplimiento de los principios bioéticos. Asimismo, fue presentada una Solicitud de Autorización para los Instrumentos de Investigación dirigido al Gerente Regional de Salud de Lambayeque, la cual fue autorizada, solicitando a los jefes de cada establecimiento brindar las facilidades virtuales y/o presenciales para la realización del proyecto (Anexo 5). La información de contacto de las gestantes brindada por el personal de salud a cargo de las mismas, fue utilizada solo con fines de investigación y eliminada al terminar la entrega del informe. Para la recolección de información, se mantuvo contacto por teléfono con las gestantes. El estudio beneficiará a las gestantes debido a su importancia en la salud de las mismas; por lo cual se explicó vía telefónica a todas las gestantes acerca de la naturaleza del estudio y sus objetivos, así como el uso exclusivo e investigativo de los resultados propuestos en el consentimiento informado (Anexo 2) y posterior a la aceptación verbal, se aplicaban la Ficha de Recolección de datos (Anexo 3) y el Cuestionario KAPC modificado (Anexo 4). La toma de la información fue confidencial y con fines de investigación, por lo que no hubo posibilidad de dañar a las personas. Se almacenó en una carpeta, la base de datos con la información de contacto de las gestantes por cada Centro de Salud, así como los resultados de los cuestionarios tomados; los cuales serán finalmente eliminados al terminar la entrega de informes y publicación correspondiente.



## Presupuesto

| <b>GASTOS</b>       | <b>RAZÓN</b>                           | <b>TOTAL</b> | <b>COSTO UNIDAD</b> | <b>COSTO TOTAL</b> |
|---------------------|--|--------------|---------------------|--------------------|
| <b>GASTOS FIJOS</b> |  |              |                     |                    |
| Útiles              | Lapiceros                              | 2            | 0.5                 | 1                  |
|                     | USB                                    | 1            | 30                  | 30                 |
|                     | Resaltador                             | 1            | 2.5                 | 2.5                |
|                     | Cargador portátil                      | 1            | 120                 | 120                |
| EPP                 | Caja de mascarillas x 50               | 1            | 80                  | 80                 |
|                     | Frasco de alcohol                      | 1            | 8                   | 8                  |
| <b>SERVICIOS</b>    |  |              |                     |                    |
| Internet            | Recibo mensual                         | 10           | 70                  | 700                |
| Celular             | Recibo mensual                         | 10           | 75                  | 750                |
| Luz                 | Recibo mensual                         | 10           | 20                  | 200                |
| Movilidad           | GERESA Lambayeque                      | 5            | 10                  | 50                 |
|                     | Centro de Salud José Olaya             | 10           | 10                  | 100                |
|                     | Centro de Salud Tupac Amaru            | 10           | 6                   | 60                 |
|                     | Centro de Salud Jorge Chávez           | 10           | 20                  | 200                |
|                     | Centro de Salud San Antonio            | 10           | 8                   | 80                 |
|                     | Centro de Salud Cerropón               | 10           | 8                   | 80                 |
|                     | Centro de Salud José Quiñones Gonzales | 10           | 6                   | 60                 |
|                     | Puesto de Salud. Cruz de la Esperanza  | 8            | 10                  | 80                 |
| Alimentación        | Alimentos                              | 50           | 15                  | 750                |
| <b>TOTAL</b>        |  |              |                     | <b>3351.5</b>      |

## Resultados y discusión

Posterior al procesamiento de datos, se encontraron los siguientes resultados:

Tabla N°1: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en la microred Chiclayo, 2023

|                      |                       | n   | %    |
|----------------------|-----------------------|-----|------|
| Ocupación            | Ama de casa           | 202 | 62.5 |
|                      | Estudiante            | 47  | 14.6 |
|                      | Independiente         | 58  | 18   |
|                      | Otra                  | 16  | 5    |
| Grado de Instrucción | Primaria completa     | 8   | 2.5  |
|                      | Primaria incompleta   | 3   | 0.9  |
|                      | Secundaria completa   | 135 | 41.8 |
|                      | Secundaria incompleta | 38  | 11.8 |
|                      | Superior completa     | 77  | 23.8 |
|                      | Superior incompleta   | 62  | 19.2 |
| Estado Civil         | Casada                | 131 | 40.6 |
|                      | Divorciada            | 1   | 0.3  |
|                      | Soltera               | 188 | 58.2 |
|                      | Viuda                 | 3   | 0.9  |
| Dosis vacuna         | 0                     | 13  | 4    |
|                      | 1                     | 12  | 3.7  |
|                      | 2                     | 54  | 16.7 |
|                      | 3                     | 204 | 63.2 |
|                      | 4                     | 40  | 12.4 |

Se encuestó proporcionalmente a 323 gestantes atendidas en los centros o postas de salud pertenecientes a la Microred Chiclayo; las cuales, en mayor proporción, fueron solteras (58.2), amas de casa (62.5%), tienen entre secundaria completa (41.8) y superior completa (23.8) y cumplen con 3 de las 4 dosis de vacuna; similares a los resultados obtenidos por

Ochoa en Colombia, cuya población tenía en promedio más de 25 años, era conviviente, habían terminado la secundaria y estaban desempleadas. (20)

Tabla N°2: Nivel de conocimiento acerca de la vacunación COVID-19 en gestantes de la microred Chiclayo, 2023

|            | n   | %     |
|------------|-----|-------|
| Deficiente | 9   | 2.79  |
| Regular    | 43  | 13.31 |
| Bueno      | 100 | 30.96 |
| Muy bueno  | 171 | 52.94 |
| TOTAL      | 323 | 100   |

Al aplicar el cuestionario KAPC modificado, se obtuvo que más del 50% de gestantes tuvieron un muy buen nivel de conocimiento, mientras que menos del 3% tuvo un conocimiento deficiente; cifras que se encuentra por debajo del 70% de gestantes que tuvieron un buen nivel de conocimiento en el estudio de Tao en China, las cuales comentaron que entienden las complicaciones de la enfermedad y los beneficios de la vacuna;(17) igualmente, es necesario mencionar que en el estudio de Ochoa, Colombia, las gestantes con bajos niveles de conocimiento declararon que ignoran las fechas del esquema de vacunación, así como la falta momentánea del material en su centro de atención. (20) Sin embargo, Aguilar encontró que menos del 30% de gestantes tuvieron un muy buen nivel de conocimiento sobre la vacunación COVID-19.(22)

Tabla N°3: Actitud acerca de la vacunación COVID-19 en gestantes de la microred Chiclayo, 2023

|             | n   | %     |
|-------------|-----|-------|
| Negativa    | 19  | 5.88  |
| Indiferente | 100 | 30.96 |
| Positiva    | 204 | 63.16 |
| TOTAL       | 323 | 100   |

Se encontró que más del 60% de gestantes tuvieron una actitud positiva, mientras que aproximadamente el 30% es indiferente acerca de la vacuna; cifras que superan por casi el doble a los resultados encontrados en el estudio de Francia por Egloff. (19) Por otro lado, los estudios de Tao, China y Riad, Chequia con 70% y 65% evidenciaron respectivamente altos porcentajes de gestantes que aceptaron la vacuna. (17,18) De la misma manera, en el estudio de Torres en Huancavelica se observó que más del 60% de las gestantes evaluadas aceptaban vacunarse, así como el estudio realizado en Arequipa por Aguilar donde se aplicó el cuestionario KAPC modificado, logró obtener que la mayoría de sus gestantes tienen una actitud positiva. (21,22)

Tabla N°4: Nivel de conocimientos según las características sociodemográficas en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023

| Características sociodemográficas |                       | Nivel de conocimientos |           |           |            | p valor |
|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|-----------|-----------|------------|---------|
|                                   |                       | Deficiente             | Regular   | Bueno     | Muy bueno  |         |
|                                   |                       | n (%)                  | n (%)     | n (%)     | n (%)      |         |
| Ocupación                         | Ama de casa           | 8 (4)                  | 25 (12.4) | 74 (36.6) | 95 (47)    | 0.085   |
|                                   | Estudiante            | 0 (0)                  | 7 (14.9)  | 7 (14.9)  | 33 (70.2)  |         |
|                                   | Independiente         | 1 (1.7)                | 9 (15.5)  | 16 (27.6) | 32 (55.2)  |         |
|                                   | Otra                  | 0 (0)                  | 2 (12.4)  | 3 (18.8)  | 11 (68.8)  |         |
| Grado de Instrucción              | Primaria incompleta   | 0 (0)                  | 1 (33.3)  | 2 (66.7)  | 0 (0)      | 0.000   |
|                                   | Primaria completa     | 1 (12.5)               | 1 (12.5)  | 5 (62.5)  | 1 (12.5)   |         |
|                                   | Secundaria incompleta | 2 (5.3)                | 10 (26.3) | 17 (44.7) | 9 (23.7)   |         |
|                                   | Secundaria completa   | 4 (3)                  | 21 (15.6) | 42 (31.1) | 68 (50.4)  |         |
|                                   | Superior incompleta   | 1 (1.6)                | 4 (6.5)   | 10 (16.1) | 47 (75.8)  |         |
|                                   | Superior completa     | 1 (1.3)                | 6 (7.8)   | 24 (31.2) | 46 (59.7)  |         |
| Estado Civil                      | Casada                | 4 (3.1)                | 24 (18.3) | 39 (29.8) | 64 (48.9)  | 0.580   |
|                                   | Divorciada            | 0 (0)                  | 0 (0)     | 0 (0)     | 1 (100)    |         |
|                                   | Soltera               | 5 (2.7)                | 19 (10.1) | 60 (31.9) | 104 (55.3) |         |
|                                   | Viuda                 | 0 (0)                  | 0 (0)     | 1 (33.3)  | 2 (66.7)   |         |
| Dosis vacuna                      | 0                     | 3 (23.1)               | 3 (23.1)  | 5 (38.5)  | 2 (15.4)   | 0.000   |
|                                   | 1                     | 0 (0)                  | 3 (25)    | 7 (58.3)  | 2 (16.7)   |         |
|                                   | 2                     | 3 (5.6)                | 13 (24.1) | 23 (42.6) | 15 (27.8)  |         |

|                 |                      |         |           |           |            |       |
|-----------------|----------------------|---------|-----------|-----------|------------|-------|
|                 | 3                    | 2 (1)   | 20 (9.8)  | 57 (27.9) | 125 (61.3) |       |
|                 | 4                    | 1 (2.5) | 4 (10)    | 8 (20)    | 27 (67.5)  |       |
|                 | Cerropón             | 2 (3.6) | 7 (12.5)  | 21 (37.5) | 26 (46.4)  |       |
|                 | Cruz de la Esperanza | 0 (0)   | 4 (13.8)  | 9 (31)    | 16 (55.2)  |       |
|                 | Jorge Chavez         | 1 (3)   | 5 (15.2)  | 12 (36.4) | 15 (45.5)  |       |
| Centro de Salud | José Olaya           | 1 (1.2) | 10 (11.9) | 30 (35.7) | 43 (51.2)  | 0.795 |
|                 | José Quiñones        | 1 (3.6) | 2 (7.1)   | 9 (32.1)  | 16 (57.1)  |       |
|                 | San Antonio          | 1 (2.2) | 8 (17.4)  | 8 (17.4)  | 29 (63)    |       |
|                 | Tupac Amaru          | 3 (6.4) | 7 (14.9)  | 11 (23.4) | 26 (55.3)  |       |

Con respecto al nivel de conocimiento sobre la vacunación COVID-19 según las características sociodemográficas; se demostró que las gestantes tuvieron en mayor porcentaje, un muy buen nivel de conocimiento independientemente de su ocupación. Asimismo, en todos los grados de instrucción se evidenció que más del 50% de las gestantes tiene entre buen y muy buen grado de conocimiento. Según los resultados, el mayor porcentaje de gestantes fueron solteras; de las cuales, solo el 13% aproximadamente tuvieron un nivel de conocimiento entre deficiente y regular. Respecto al número de dosis, más del 60% de gestantes con 3 - 4 dosis de vacuna COVID-19 demostraron tener muy buen nivel. Datos que concuerdan con los resultados encontrados en el estudio de Ochoa, quien evidenció que las gestantes que tienen un buen conocimiento tenían en promedio 26 años, secundaria completa y estaban desempleadas; (20) así como con el estudio realizado por Aguilar donde se evidenció una relación directa entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción, ya que según sus resultados el nivel de conocimientos aumentó en 22.45% y 35.29% en las gestantes con educación primaria y superior respectivamente. (22) Finalmente, pese a la diferencia en la cantidad de gestantes de cada centro de salud, estas demostraron que casi el 80% de gestantes de todos los centros tuvieron niveles de conocimiento entre bueno y muy bueno.

Tabla N°5: Actitud sobre la vacunación COVID-19 según características sociodemográficas en gestantes de la microrred Chiclayo, 2023

| Características sociodemográficas |                       | Actitud sobre la vacunación COVID - 19 |             |            | p valor |
|-----------------------------------|-----------------------|--|-------------|------------|---------|
|                                   |                       | Negativa                               | Indiferente | Positiva   |         |
|                                   |                       | n (%)                                  | n (%)       | n (%)      |         |
| Ocupación                         | Ama de casa           | 14 (6.9)                               | 62 (30.7)   | 126 (62.4) | 0.185   |
|                                   | Estudiante            | 2 (4.3)                                | 15 (31.9)   | 30 (63.8)  |         |
|                                   | Independiente         | 3 (5.2)                                | 21 (36.2)   | 34 (58.6)  |         |
|                                   | Otra                  | 0 (0)                                  | 2 (12.5)    | 14 (87.5)  |         |
| Grado de Instrucción              | Primaria incompleta   | 1 (33.3)                               | 2 (66.7)    | 0 (0)      | 0.027   |
|                                   | Primaria completa     | 1 (12.5)                               | 5 (62.5)    | 2 (25)     |         |
|                                   | Secundaria incompleta | 2 (5.3)                                | 17 (44.7)   | 19 (50)    |         |
|                                   | Secundaria completa   | 8 (5.9)                                | 44 (32.6)   | 83 (61.5)  |         |
|                                   | Superior incompleta   | 3 (4.8)                                | 14 (22.6)   | 45 (72.6)  |         |
|                                   | Superior completa     | 4 (5.2)                                | 18 (23.4)   | 55 (71.4)  |         |
| Estado Civil                      | Casada                | 13 (9.9)                               | 35 (26.7)   | 83 (63.4)  | 0.146   |
|                                   | Divorciada            | 0 (0)                                  | 1 (100)     | 0 (0)      |         |
|                                   | Soltera               | 6 (3.2)                                | 63 (33.5)   | 119 (63.3) |         |
|                                   | Viuda                 | 0 (0)                                  | 1 (33.3)    | 2 (66.7)   |         |
| Dosis vacuna                      | 0                     | 7 (53.8)                               | 4 (30.8)    | 2 (15.4)   | 0.000   |
|                                   | 1                     | 1 (8.3)                                | 7 (58.3)    | 4 (33.3)   |         |
|                                   | 2                     | 4 (7.4)                                | 18 (33.3)   | 32 (59.3)  |         |
|                                   | 3                     | 6 (2.9)                                | 62 (30.4)   | 136 (66.7) |         |
|                                   | 4                     | 1 (2.5)                                | 9 (22.5)    | 30 (75)    |         |
| Centro de Salud                   | Cerropón              | 3 (5.4)                                | 17 (30.4)   | 36 (64.3)  | 0.185   |
|                                   | Cruz de la Esperanza  | 2 (6.9)                                | 10 (34.5)   | 17 (58.6)  |         |
|                                   | Jorge Chavez          | 2 (6.1)                                | 10 (30.3)   | 21 (63.6)  |         |
|                                   | José Olaya            | 2 (2.4)                                | 17 (20.2)   | 65 (77.4)  |         |
|                                   | José Quiñones         | 2 (7.1)                                | 10 (35.7)   | 16 (57.1)  |         |
|                                   | San Antonio           | 6 (13)                                 | 17 (37)     | 23 (50)    |         |
|                                   | Tupac Amaru           | 2 (4.3)                                | 19 (40.4)   | 26 (55.3)  |         |

Finalmente, se demostró que la actitud sobre la vacunación COVID-19 fue positiva en más del 50% de las gestantes independientemente de su ocupación, su estado civil o el centro de salud donde se atienden; mientras que la actitud es diferente según el grado de instrucción y las dosis de vacuna que tengan al evidenciarse que las gestantes con actitud entre negativa e indiferente tienen primaria y 0-1 dosis de vacuna, y aquellas con actitud positiva tienen secundario o superior y tienen más de 2 dosis. Resultados que concuerdan con el estudio realizado por Riad en Chequia (Unión Europea) el cual menciona que el nivel educativo superior y el empleo son factores que se asocian a la aceptación de la vacuna;(19) asimismo, el estudio de Tao demostró que ser del Occidente, ama de casa, tener menos de 25 años, educación secundaria o superior, un buen ingreso económico y cursar el tercer trimestre de embarazo aumentan la probabilidad de aceptar la vacuna (17); añadiendo que las gestantes de Francia aceptaron vacunarse lo hacen para protegerse a sí mismas y a sus hijos, aunque de este último no haya evidencia que no dañe al feto. (19)

Después de todo, pese al aumento de la mortalidad materna y la poca cobertura registrada de gestantes vacunadas (6,8,10); el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación COVID-19 es buena y positiva en las gestantes de la microred Chiclayo. Sin embargo, los resultados no son extrapolables a toda la región Lambayeque, debido a que el estudio solo abarca a las gestantes atendidas en centros de salud MINSA de la microred Chiclayo. Asimismo, condiciones ajenas durante la encuesta representaban distractores para la toma correcta de datos.

## **Conclusiones**

- El 80% de gestantes tenían un nivel de conocimiento entre bueno y muy bueno sobre la vacunación COVID-19.
- Las gestantes en más del 60% tuvieron una actitud positiva frente a la vacunación COVID-19.
- Las gestantes solteras, amas de casa, con secundaria completa y con 3 dosis de vacunas representaron el mayor porcentaje de las gestantes de la microred Chiclayo, 2023. Asimismo, el grado de instrucción y el número de dosis de vacuna representan los factores sociodemográficos que guardan relación con los buenos niveles de conocimiento y la actitud positiva sobre la vacunación COVID-19.

**Recomendaciones**

- Implementar el seguimiento de las gestantes por vía telefónica, en las diversas especialidades.
- Implementar un sistema de capacitación que permita informar constantemente a las gestantes acerca de la vacunación COVID-19.
- Brindar seguimiento sobre la vacunación en gestantes con el fin de cumplir con el carnet de vacunación establecido.
- Evaluar el impacto de las intervenciones educativas en el conocimiento y actitudes sobre la vacunación.
- Realizar estudios que logren comparar los nivel de conocimientos y actitudes sobre vacunación de gestantes en otros escenarios.

## Referencias

1. Goldshtein I, Nevo D, Steinberg DM, Rotem RS, Gorfine M, Chodick G, et al. Association Between BNT162b2 Vaccination and Incidence of SARS-CoV-2 Infection in Pregnant Women. *JAMA*. 2021;326(8):728. Cited in: PubMed; PMID: 34251417.
2. Gobierno del Perú. Coronavirus: grupos priorizados para la vacunación contra la COVID-19 [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/14878-coronavirus-grupos-priorizados-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19>.
3. Pacheco-Romero, J. El enigma del coronavirus - Covid-19 durante el Bicentenario de la Independencia del Perú - El síndrome poscovid - Las vacunas - La gestante. *Rev Peru Ginecol Obstet*. 2021; 67(3). doi: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v67i2358>
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Un estudio de OPS sobre mortalidad materna y COVID-19 muestra barreras en el acceso de las embarazadas a cuidados críticos [Internet]. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/12-5-2022-estudio-ops-sobre-mortalidad-materna-covid-19-muestra-barreras-acceso>
5. Craig AM, Hughes BL, Swamy GK. Coronavirus disease 2019 vaccines in pregnancy. *Am J Obstet Gynecol MFM*. 2021;3(2):100295. Cited in: PubMed; PMID: 33516986.
6. Instituto Nacional Materno Perinatal, Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. Boletín Anual 2021. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletin-epidemiologico/1421335605?pagina=1>
7. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, Sub Grupo de Trabajo “Salud Materno Neonatal”. Perú: mortalidad materna sigue en aumento en el contexto de COVID 19. Un llamado a la acción [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-05-07/mclcp-alert-a-sobre-muertes-maternas-abril-2021-vp4.pdf>
8. Ministerio de Salud de Córdoba. Mortalidad Materna por COVID 19 en la Provincia de Córdoba, año 2020 y 2021: nuestra realidad. 2022;1-2.
9. Capasso A, de Mucio B, Horowitz D, Gordillo A, Reis V, Gómez P, et al.; Grupo de Trabajo Regional para la Reducción de la Mortalidad Materna (GTR). La Mortalidad Materna en América Latina y el Caribe y la Enfermedad del Nuevo Coronavirus

- (COVID 19). 2020.
10. Etti M, Calvert A, Galiza E, Lim S, Khalil A, Le Doare K, et al. Maternal vaccination: a review of current evidence and recommendations. *Am J Obstet Gynecol.* 2022;226(4):459-474. doi: 10.1016/j.ajog.2021.10.041. Cited in: PubMed; PMID: 34774821.
  11. Research Committee, Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM), Boelig RC, Aagaard KM, Debbink MP, Shamshirsaz AA. Society for Maternal-Fetal Medicine Special Statement: COVID-19 research in pregnancy: progress and potential. *Am J Obstet Gynecol.* 2021;225(6):B19-31. doi: 10.1016/j.ajog.2021.08.039. Cited in: PubMed; PMID: 34481778.
  12. Ministerio de Salud. Repositorio Único Nacional de Información en Salud (Reunis). [citado 28 de junio de 2022]. Tablero Vacuna COVID-19 en el Perú. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/?op=2&niv=9&tbl=4>
  13. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [citado 28 de junio de 2022]. Sala situacional de Muerte Materna. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/sala-situacional-muerte-materna/#grafico15>
  14. Ministerio de Salud. CDC Perú: disminuyó en 40% las muertes maternas a causa de la COVID-19 en el segundo semestre del 2021 [Internet]. CDC MINSA. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-disminuyo-en-40-las-muertes-maternas-a-causa-de-la-covid-19-en-el-segundo-semestre-del-2021/>
  15. Ministerio de Salud. Noticias. 2021 [citado 15 de diciembre de 2023]. Lima Este superó las 6500 dosis aplicadas a gestantes de la vacuna contra la COVID-19. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/523754-lima-este-supero-las-6500-dosis-aplicadas-a-gestantes-de-la-vacuna-contra-la-covid-19>
  16. Organización Mundial de la Salud. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización [Internet]. [citado 12 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>
  17. Tao L, Wang R, Han N, Liu J, Yuan C, Deng L, et al. Acceptance of a COVID-19 vaccine and associated factors among pregnant women in China: a multi-center cross-sectional study based on health belief model. *Hum Vaccin Immunother.*

- 2021;17(8):2378-2388. doi: 10.1080/21645515.2021.1892432. Cited in: PubMed Central; PMID: 33989109.
18. Riad A, Jouzová A, Üstün B, Lagová E, Hruban L, Janků P, et al. COVID-19 Vaccine Acceptance of Pregnant and Lactating Women (PLW) in Czechia: An Analytical Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(24):13373. doi: 10.3390/ijerph182413373. Cited in: PubMed Central; PMID: 34948987.
  19. Egloff C, Couffignal C, Cordier AG, Deruelle P, Sibiude J, Anselem O, et al. Pregnant women's perceptions of the COVID-19 vaccine: A French survey. *PLoS One*. 2022;17(2):e0263512. doi: 10.1371/journal.pone.0263512. Cited in: PubMed Central; PMID: 35130318.
  20. Ochoa E. Conocimiento, actitudes y prácticas de mujeres gestantes respecto a la vacunación. *Revista chilena de infectología*. 2023;40(3):220-7. doi: 10.4067/s0716-10182023000300220.
  21. Torres G. Conocimiento de la Pandemia COVID 19 por las Gestantes Atendidas en el Hospital de Lirca y II-I Huancavelica, 2021 [Internet] [Segunda Especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/6cab9a8e-4ed2-4a05-a662-8b5eef67d0a9>
  22. Aguilar Y, Lazo R. Relación entre Conocimientos y Actitudes frente a la Vacunación contra la COVID 19 en Gestantes Atendidas en la Microred de Salud Socabaya, Febrero - Marzo, Arequipa 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11701>
  23. Chamorro B. CE, Marulanda S. J. Fundamentos metodológicos en ciencias: [herramientas de pensamiento para trabajos de investigación]. Universidad Nacional de Colombia - Facultad de Ciencias - Departamento de Biología [Internet]. 2003 [citado 28 de junio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/53404>
  24. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía. Penguin Random House Group Editorial Argentina; 2014. 192 p.
  25. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa* (México, DF). 2014;14(65):133-42.
  26. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales: Las actitudes [Internet]. [citado 4 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema\\_04.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf)

27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): vacunas y seguridad de las vacunas. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)
28. Ferrer-Oliveras R, Mendoza M, Capote S, Pratcorona L, Esteve-Valverde E, Cabero-Roura L, et al. Immunological and physiopathological approach of COVID-19 in pregnancy. Arch Gynecol Obstet. 2021;304(1):39-57. doi: 10.1007/s00404-021-06061-3. Cited in: PubMed Central; PMID: 33945026
29. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
30. Ministerio de Salud. gob.pe. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Coronavirus: vacunas contra la COVID-19. Disponible en: <https://www.gob.pe/11571-coronavirus-vacunas-contra-la-covid-19-en-el-peru>
31. Instituto Nacional del Cáncer. NIH: Instituto Nacional del Cáncer. 2011 [citado 28 de junio de 2022]. Definición de vacuna. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/vacuna>
32. Ministerio de Salud. gob.pe. 2021 [citado 3 de julio de 2022]. Ministerio de Salud aprobó protocolo para la vacunación contra la COVID-19 a partir de las 12 semanas de gestación. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/514992-ministerio-de-salud-aprobo-protocolo-para-la-vacunacion-contra-la-covid-19-a-partir-de-las-12-semanas-de-gestacion>
33. Stock SJ, Carruthers J, Calvert C, Denny C, Donaghy J, Goulding A, et al. SARS-CoV-2 infection and COVID-19 vaccination rates in pregnant women in Scotland. Nat Med. 2022;28(3):504-12. doi: 10.1038/s41591-021-01666-2. Cited in: PubMed Central; PMID: 35027756
34. EsSalud. Manual de Vacunación segura contra COVID-19 en el Seguro Social - EsSalud - V.8. (Perú). 2022;8(3):59-62. Disponible en: [https://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual\\_Vacunac\\_Segura\\_contra\\_COVID\\_19.pdf](https://www.essalud.gob.pe/downloads/Manual_Vacunac_Segura_contra_COVID_19.pdf)

35. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones provisionales sobre el uso de la vacuna mRNA-1273 de Moderna contra la COVID-19 [Internet]. 2022 [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/352341/WHO-2019-nCoV-vaccines-SAGE-recommendation-mRNA-1273-2022.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Asociación de Academias de la Lengua Española R, Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 2020 [citado 28 de junio de 2022]. Actitud. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
37. Borrero C. Asociación entre nivel de conocimientos y deseo de ser vacunados contra el Covid-19 en población piurana de 18-29 años [Internet] [Tesis de Pregrado]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2021 [citado 4 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3161>
38. Clínica Universidad de Navarra. Clínica Universidad de Navarra. [citado 28 de junio de 2022]. Diccionario médico: Edad. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
39. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Algunos conceptos que debes saber [Internet]. [citado 28 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www2.trabajo.gob.pe/el-ministerio-2/sector-empleo/dir-gen-form-cap-lab/algunos-conceptos-que-debes-saber/>
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Tipos y ciclos de vida de los hogares [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 p. 65-71. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1711/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1711/cap03.pdf)
41. Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC). Estado Civil [Internet]. [citado 6 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=232>
42. Instituto Vasco de Estadística. Eustat. [citado 28 de junio de 2022]. Nivel de instrucción. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_276/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html)
43. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. gob.pe. [citado 21 de marzo de 2023]. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. Disponible en: <https://www.gob.pe/regionlambayeque-geresa>

## Anexos

## Anexo 1. Operacionalización de variables

| Instrumento                          | Variable                 | Escala   | Definición operacional  | Indicador   |
|--------------------------------------|--------------------------|----------|---|---|
| <b>Cuestionario KAPC modificado</b>  | Nivel de conocimientos   | Ordinal  | Resultado del nivel de información y comprensión sobre la vacuna contra la COVID-19 que presenta la gestante. | Deficiente: 0 a 10<br>Regular: 11 a 13<br>Bueno: 14 a 16<br>Muy bueno: 17 a 20  |
|                                      | Actitudes                | Ordinal  | Resultado de la disposición de ánimo manifestada frente a la vacuna contra la COVID-19.                       | Positiva: p67 a p100<br>Indiferente: p34 a p66<br>Negativa: p0 a p33  |
| <b>Ficha de recolección de datos</b> | Edad                     | Ordinal  | Edad reportada en años  | -   |
|                                      | Ocupación                | Nominal  | Funciones que ejerce la gestante.   | Ama de casa<br>Independiente<br>Estudiante<br>Otras   |
|                                      | Estado civil             | Nominal  | Estado civil reportado por el alumno en la ficha.   | Soltera Casada<br>Divorciada Viuda  |
|                                      | Grado de instrucción     | Ordinal  | Grado de instrucción indicado en la ficha por la gestante.  | Sin estudios<br>Primaria completa/incompleta<br>Secundaria completa/incompleta<br>Superior completa/incompleta  |
|                                      | Establecimiento de Salud | Ordinal. | Centro o Posta de Salud indicada por la gestante en la ficha.   | C.S. José Olaya<br>C.S. Tupac Amaru<br>C.S. Jorge Chávez<br>C.S. San Antonio<br>C.S. Cerropón<br>C.S. José Quiñones Gonzales<br>P.S. Cruz de la Esperanza |

## *Anexo 2. Consentimiento Informado*

### **Consentimiento informado**

#### **Datos informativos:**

Instituciones: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - Establecimientos de Salud pertenecientes a la Micro Red Chiclayo (C.S. José Olaya, C.S. Tupac Amaru, C.S. Jorge Chavez, C.S. San Antonio, C.S. Cerropón, C.S. José Quiñones Gonzales y P.S. Cruz de la Esperanza)

Investigadora: Adriana Lucía Celi Castro

Asesor: Antero Enrique Yacarini Martinez

Título: Conocimiento y actitudes de la vacunación COVID - 19 en gestantes de la microred Chiclayo, 2022

#### **Propósito del Estudio:**

La invitamos a participar de este estudio, el cual nos ayudará a conocer el nivel de conocimiento y actitudes que las gestantes tienen en relación a la vacunación contra la COVID - 19.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio tendrá que llenar dos cuestionarios cuyo tiempo máximo de duración será 10 min

1. Instrumento de recolección de datos sobre las características sociodemográficas en gestantes atendidas en la microred Chiclayo, 2022.
2. Cuestionario KAPC modificado validado que consta de:
  - a. Cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID 19
  - b. Cuestionario de actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19

#### **Riesgos:**

No existe riesgo alguno en el estudio.

#### **Beneficios:**

Usted será informada sobre el resultado de este cuestionario y se le beneficiará con consejería personalizada sobre la vacunación COVID 19 en gestantes.

**Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, únicamente la satisfacción de colaborar en el estudio.

**Confidencialidad:**

El estudio es confidencial. No se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de su entrevista guardada digitalmente por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan de fuente de verificación de la investigación y posteriormente será eliminada.

Autorizo guardar mis datos      ( ) Sí      ( ) No

**Derechos del paciente:**

Si usted decide participar en el estudio, tiene la opción de poder retirarse en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la investigadora.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo a través del correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio y entiendo que puedo decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento.

-----

**Participante**

Nombre:

DNI:

Fecha:

-----

**Investigadora**

Nombre:

DNI:

Fecha:

*Anexo 3. Instrumento de recolección de datos***Características sociodemográficas en gestantes atendidas en la Microred Chiclayo, 2023****Edad:****Ocupación:**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ama de casa   | <input type="checkbox"/> Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Independiente | <input type="checkbox"/> Otra:      |

**Estado civil:**

- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Soltera | <input type="checkbox"/> Casada     |
| <input type="checkbox"/> Viuda   | <input type="checkbox"/> Divorciada |

**Grado de instrucción:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios        |  |
| <input type="checkbox"/> Primaria completa   | <input type="checkbox"/> Primaria incompleta   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria completa | <input type="checkbox"/> Secundaria incompleta |
| <input type="checkbox"/> Superior completa   | <input type="checkbox"/> Superior incompleta   |

**Establecimiento de salud:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> C.S. José Olaya           | <input type="checkbox"/> C.S. Tupac Amaru            |
| <input type="checkbox"/> C.S. Jorge Chavez         | <input type="checkbox"/> C.S. San Antonio            |
| <input type="checkbox"/> C.S. Cerropón             | <input type="checkbox"/> C.S. José Quiñones Gonzales |
| <input type="checkbox"/> P.S. Cruz de la Esperanza |  |

*Anexo 4. Cuestionario KAPC modificado validado*

**Cuestionario de conocimientos sobre la vacuna contra la COVID 19**

1. En general, ¿las vacunas protegen contra un cuadro severo de COVID 19?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sé
  
2. Una persona joven sin enfermedades crónicas (diabetes, presión alta, enfermedades del corazón, etc), ¿debe vacunarse contra COVID 19?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sé
  
3. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra la COVID 19 debo recibir para estar protegida?
  - a. Solo 1 dosis
  - b. 1 y 2 dosis
  - c. 2 dosis y además el refuerzo
  - d. No es necesario vacunarse
  
4. ¿Qué molestias puedo tener después de recibir la vacuna contra la COVID-19?
  - a. Dolor en el brazo
  - b. Fiebre leve
  - c. Malestar general
  - d. Todas las anteriores

Puede recibir la vacuna contra la COVID-19

|  | Si | No | No sé |
|--|----|----|-------|
| Niños mayores de 5 años  |    |    |       |
| Mujeres embarazadas desde las 12 semanas y madres lactantes                          |    |    |       |
| Pacientes con enfermedades crónicas (diabetes, presión alta, enfermedades cardiacas) |    |    |       |
| Persona que actualmente tienen COVID-19  |    |    |       |
| Personas recuperadas de COVID-19   |    |    |       |
| Personas con defensas bajas (VIH/SIDA, cáncer, etc)                                  |    |    |       |

### Cuestionario de actitudes frente a la vacunación contra la COVID 19

| ACTIVIDADES  | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | En desacuerdo |
|--|------------|--------------------------------|---------------|
| Cuando llegue mi turno de vacunación, estoy dispuesta a recibir la vacuna contra la COVID-19   |            |                                |               |
| Recomendaría a mi familia y amigos que se vacunen contra la COVID-19   |            |                                |               |
| Considero que cumplo correctamente con las medidas de prevención contra la COVID-19 (uso de mascarilla, desinfección de manos, distanciamiento social) |            |                                |               |
| Después de vacunarme contra la COVID-19, seguiré practicando medidas preventivas (uso de mascarilla, desinfección de manos, distanciamiento social)    |            |                                |               |
| Si me vacuno contra la COVID-19 estoy siendo responsable conmigo misma, con mi bebé y con lo que me rodean   |            |                                |               |
| Creo que si me vacuno contra la COVID-19, mi bebé también está protegido   |            |                                |               |
| Creo que la vacuna contra la COVID-19 es útil para prevenir los síntomas graves  |            |                                |               |
| Creo que hay datos suficientes para afirmar que la vacuna es segura y eficaz contra la COVID-19  |            |                                |               |
| Creo que la vacuna contra la COVID-19 puede afectar la posibilidad de embarazarse en el futuro   |            |                                |               |

*Anexo 5. Acta de sustentación del proyecto de tesis*



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

En la ciudad de Chiclayo, a las 15:00 del día 13 de julio del 2022, los miembros del jurado designados por la escuela profesional de MEDICINA HUMANA, jurado 1: ANTERO ENRIQUE YACARINI MARTINEZ, jurado 2: MARCO ANTONIO FLORES TUCTO, jurado 3: VÍCTOR DANIEL LINARES BACA, se reunieron en el aula N° 109A, para recibir la sustentación del proyecto de Tesis titulado: **Conocimiento y actitudes de la vacunación COVID - 19 en gestantes de la microred Chiclayo, 2022**, del estudiante **CELI CASTRO ADRIANA LUCIA**.

Siendo las 15:30, habiéndose concluido la exposición y absueltas las preguntas del jurado, se acordó otorgar al estudiante la calificación de DIECISIETE (17), recibiendo la categoría de **APROBADO**

Chiclayo, 13 de julio del 2022

**ANTERO ENRIQUE YACARINI MARTINEZ**  
**JURADO 1**

**MARCO ANTONIO FLORES TUCTO**  
**JURADO 2**

**VÍCTOR DANIEL LINARES BACA**  
**JURADO 3**

Anexo 6. Autorización de proyecto de investigación

CARTA DE PRESENTACIÓN N.º 021  
 AUTORIZA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE  
 CENTRO DE SALUD JOSÉ OLAYA

Nº Registro Expedido: 02/12/2022

F. Hoja: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Srta. Adriana Lucia Celi Castro  
 Estudiante de la Escuela de Medicina Humana  
 Universidad Santo Toribio de Mogrovejo  
 Presente.-

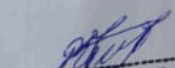
Es grato dirigirme a usted y expresarle mi cordial saludo y atendiendo a lo requerido mediante expediente de la referencia, comunicarle que la Oficina de Capacitación de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque AUTORIZA realizar su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LA VACUNACION COVID -19 EN GESTANTES DE LA MICRORED CHICLAYO 2022", Aprobada con Resolución N°313-2022-USAT-FMED de 04 DE Noviembre de 2022, en mérito al Convenio Interinstitucional firmado entre su Universidad y nuestra Gerencia Regional de Salud.

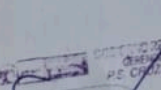
A realizarlo en Establecimientos de Salud de la Micro red Chiclayo: C.S. José Olaya, C.S. Túpac Amaru, C.S. Jorge Chávez, C.S. San Antonio, C.S. Cerropon, C.S. Josu Quiñones Gonzales, C.S. Cruz de la Esperanza a partir :

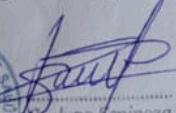
Del: 22 de Diciembre del 2022  
 Al: 22 de Enero del 2023

Solicitando al jefe de los establecimientos indicados brindarle las facilidades para la realización del proyecto de investigación en forma virtual y/o presencial.  
 El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Oficina de Capacitación al email: [capacitacion.geresal@gmail.com](mailto:capacitacion.geresal@gmail.com)

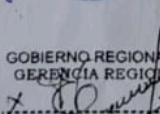
Atentamente,

  
 Dr. Percy Keyner Tello Tapia  
 MÉDICO CIRUJANO e  
 CMP: 082329  
 LYGP/lypn

  
 Ytalo Cabrera Aguirre  
 MÉDICO CIRUJANO - CMP 08098  
 JEFATURA  
 22-12-22  
 7:10AM

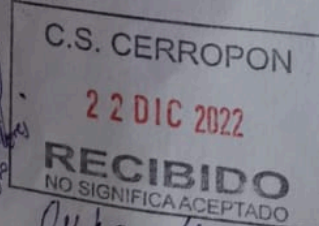
  
 José Luis Saclupe Espinoza  
 OBSTETRA  
 COP 32028

Chiclayo 21 de Diciembre del 2022  
 22/12/22 11:00pm  
 OPINION FAVORABLE

  
 Dra. Obst. Lady Yanina García Puicón  
 JEFE DE AREA DE CAPACITACION  
 RECURSOS HUMANOS

  
 Milagros

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD

  
 C.S. CERROPON  
 22 DIC 2022  
 RECIBIDO  
 NO SIGNIFICA ACEPTADO  
 Horu: 10:00 AM