



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE
LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE
ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE
CHORRILLOS. LIMA 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES: FLORES LLACCTARIMAY, MELVI LIDIA

0000-0002-6249-1103

PARICAHUA CHOQUE, MILAGROS SOLEDAD URPI

0000-0002-2118-6671

LIMA – PERÚ

2022

Tesis

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA
CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA
ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2022”

Línea de investigación

Evaluación de servicios y políticas sanitarias

ASESOR:

Dr. OYARCE ALVARADO ELMER

Código Orcid: 0000-0002-2803-3811

DEDICATORIA

Lleno de alegría amor y esperanza dedico esta tesis a cada uno de mis seres queridos que han sido y son el pilar de mi avance.

Estoy muy contenta de poder darles esta gran satisfacción, que con tanto esfuerzo dedicación y trabajo lo hemos logrado

Este nuevo logro es en parte gracias a ustedes hemos podido concluir con éxito un proyecto que en un principio parecía una tarea difícil; porque pensamos que debido a las circunstancias de la pandemia que está viviendo el mundo entero dedicamos esta tesis a ustedes.

Milagros Paricahua Choque

DEDICATORIA

A Dios, por ser quien guía mi camino, y ser mi soporte espiritual ante las adversidades que se presentan en el trayecto de mi vida.

A mis padres, Alfredo y Nely; a mis hermanos Melisa y Alfredo, y mi hijo Lucas Gael, quienes siempre me brindan el apoyo incondicional para poder lograr mis objetivos en mi vida profesional.

Melvi L. Flores Llaccharimay

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por darme la vida, por iluminar siempre mi camino y Bendecirme con las oportunidades que se me presentan.

A toda mi familia, por brindarme su apoyo y demostrarme que con perseverancia todo es posible.

A la Universidad Norbert Wiener por las enseñanzas recibidas de vuestros maestros para el desarrollo profesional de mi persona.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	
Índice de tablas	
Índice de figuras	
Resumen	
Abstract	
Introducción	
Tabla de	
RESUMEN	40
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	43
1.1. Planteamiento del problema	43
1.2. Formulación del problema	45
1.2.1. Problema general	45
1.2.2. Problemas específicos	45
1.3. Objetivos de la investigación	46
1.3.1. Objetivo general	46
1.3.2. Objetivos específicos	46
1.4. Justificación de la investigación	47
1.4.1. Teórica	47
1.4.2. Metodológica	47
1.4.3. Práctica	47
1.5. Delimitaciones de la investigación	48
1.5.1. Temporal	48
1.5.2. Espacial	48
1.5.3. Recursos	48
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	49
2.1. Antecedentes de la investigación	49
2.2. Bases teóricas	65
2.3. Formulación de hipótesis	70
2.3.1. Hipótesis general	70
2.3.2. Hipótesis específicas	71
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	72
3.1. Método de investigación	72
3.2. Enfoque investigativo	72
3.3. Tipo de investigación	72
	36

3.4.	Diseño de la investigación	72
3.5.	Población, muestra y muestreo	72
3.5.1.	Población	72
3.5.2.	Muestra	73
3.5.3.	Muestreo	75
3.6.	VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	34
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.7.3.	Validación	36
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	37
3.9.	Aspectos éticos	37
	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	38
4.1.	Resultados	38
4.1.1.	Análisis descriptivos de resultados	38
4.1.2.	Prueba de Hipótesis	47
4.1.3.	Discusión de Resultados	51
	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1.	Conclusiones	54
5.2.	Recomendaciones	56
	REFERENCIAS	57
	ANEXOS	62
	Anexo N° 1: Matriz de consistencia	62
	Anexo N° 2: Instrumentos	66
	Anexo N° 3: Validez del instrumento	69
	Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	75
	Anexo 5: Aprobación del comité de Ética	77
	Anexo 6: Informe del asesor de turnitin	78

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. POBLACIÓN Y MUESTRA DISTRIBUIDA POR MES.	74
TABLA 2. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN EDAD Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	40
TABLA 3. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN GRADO DE INSTRUCCIÓN Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	41
TABLA 4. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN SITUACIÓN LABORAL Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	42
TABLA 5. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN ANTECEDENTES DE SALUD Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	44
TABLA 6. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	46
TABLA 7. PRUEBA DE INDEPENDENCIA CHI CUADRADO EDAD VS. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA.	47
TABLA 8. PRUEBA DE INDEPENDENCIA CHI CUADRADO GRADO DE INSTRUCCIÓN VS. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA.	48
TABLA 9. PRUEBA DE INDEPENDENCIA CHI CUADRADO SITUACIÓN LABORAL VS. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA.	49
TABLA 10. PRUEBA DE INDEPENDENCIA CHI CUADRADO ANTECEDENTES DE SALUD VS. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA.	50

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD Y EL GRADO DE INSTRUCCIÓN EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	38
FIGURA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA SITUACIÓN LABORAL Y LOS ANTECEDENTES DE SALUD EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	39
FIGURA 3. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN EDAD Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	40
FIGURA 4. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN GRADO DE INSTRUCCIÓN Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS	42
FIGURA 5. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN SITUACIÓN LABORAL Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS..	43
FIGURA 6. RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN SU DIMENSIÓN ANTECEDENTES DE SALUD Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS	45
FIGURA 7. ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS.	46

RESUMEN

En el año 2020, en casi todos los países del mundo nos vimos afectados con un nuevo coronavirus que produce la enfermedad de la COVID-19 altamente contagiosa llegando inclusive a ser mortal; llegando a convertirse en un desafío para los sistemas de salud. Durante estos años la aceptación de las vacunas contra la COVID-19 cobran importancia sobre las personas a causa del impacto causado por dicho virus. La presente investigación tuvo como objetivo principal identificar la relación de los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID - 19 en las personas que acuden al Mercado Santa Rosa del Distrito de Chorrillos en el periodo enero a abril del 2022, la metodología es de nivel correlacional y tipo observacional – transversal. Se utilizó un cuestionario para analizar una muestra de 384 personas que acuden al Mercado Santa Rosa en el distrito de Chorrillos en el periodo de enero a abril del 2022. La evaluación se realizó analizando 15 preguntas en sus dos variables, tomando las dimensiones de la variable factores sociodemográficos tales como edad, antecedentes de salud, grado de instrucción, situación laboral. Como resultados respecto a los factores sociodemográficos se determinó que el 48.2% son de 36 a 64 años de edad; un 59.9% tienen grado de instrucción secundaria; en un 64.8% son de situación laboral empleado; 81.8% padecen de antecedentes de salud. Finalmente se concluye que sí existe relación entre el grado de instrucción y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19, así como también entre la situación laboral y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Chorrillos. Lima 2022.

Palabras claves: Factores sociodemográficos, aceptación, vacuna, COVID-19.

ABSTRACT

In the year 2020, in almost all countries of the world we were affected with a new coronavirus that produces the highly contagious COVID-19 disease becoming even fatal; becoming a challenge for health systems. During these years, the acceptance of vaccines against COVID-19 became important for people because of the impact caused by this virus. The main objective of this research was to identify the relationship between sociodemographic factors and the acceptance of the vaccine against COVID-19 in people who go to the Santa Rosa Market in the District of Chorrillos from January to April 2022, the methodology is correlational and observational-cross-sectional. The survey was used to analyze a sample of 384 people who go to the Santa Rosa Market in the district of Chorrillos in the period from January to April 2022. The evaluation was carried out by analyzing 15 questions in its two variables, taking the dimensions of the variable sociodemographic factors such as age, health history, education level, employment status. As results regarding the sociodemographic factors, it was determined that 48.2% are between 36 and 64 years of age; 59.9% have a high school education; 64.8% are employed; 81.8% have a health background. Finally, it is concluded that there is a relationship between the level of education and the acceptance of the COVID-19 vaccine, as well as between the employment status and the acceptance of the COVID-19 vaccine in people who go to the Santa Rosa - Chorrillos Market. Lima 2022.

Key words: Sociodemographic factors, acceptance, vaccine, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) continúa afectando a la población en todo el mundo. A medida que las muertes y el impacto negativo en la economía continúan creciendo, el mundo opta por la inoculación de las vacunas como la mejor opción de prevención de infección por SARS-CoV-2 (1), la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró como pandemia a inicios del año 2020. Hasta la fecha, ha habido más de 1 millón de casos de infección, de los cuales el 5,54% son mortales (2). Según una primera revisión a finales de marzo de 2021 y en la plataforma digital del estado peruano, existen 8 vacunas que fueron aceptadas y recibieron un permiso de emergencia en diferentes países, y se distribuyen para inmunizar la población del mundo y de nuestro país (entre ellas Sinopharm, AstraZeneca y Pfizer/Biontech). Actualmente, las vacunas deben llegar a la mayor cantidad de población peruana, y para esto se han generado múltiples eventos de vacunación y se va avanzando cada vez más para llegar a la “inmunidad de rebaño” (3). Los factores sociodemográficos como la edad, el género, grado de instrucción y antecedentes de salud podrían asociarse de manera diferente con la intención de vacunarse dependiendo del contexto donde se investiguen. Aunque la pandemia ha abrumado a los sistemas de salud, lo que ha provocado altas tasas de mortalidad y morbilidad, las encuestas han identificado subgrupos que dudan en vacunarse (3). La presente investigación estuvo enfocada en identificar factores determinantes para la aceptación de la vacuna contra la COVID – 19 considerando no solo las variables tradicionales del Modelo de Creencias de Salud sino también las motivaciones y pistas para la variable aceptación (asociadas con la influencia del entorno social y las autoridades de salud, que podrían afectar la decisión de vacunarse). Este estudio abarca variedad de factores que podrían influir en las decisiones de vacunación.

Así también la razón principal para rechazar o no una vacuna.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la pandemia de la COVID-19, los Estados tomaron diferentes regulaciones para evitar la propagación de la infección.

Muchos países han tenido que ser muy rigurosos con la aplicación de las medidas respectivas, entre ellas la restricción del ingreso de personas provenientes de países en riesgo. Por otro lado, como fue el caso de Perú, establecieron el estado de emergencia sanitaria para un mejor control. Todo esto con el fin de detener la diseminación del virus dentro de su territorio para reducir el riesgo de exposición de las personas. A pesar de ello, el número de infectados incrementó (4).

Desde que el virus SARS-CoV-2 se identificó en diciembre de 2019 en Wuhan, los casos y muertes que ha generado no han dejado de aumentar. El número de afectados a nivel mundial alcanzó más de 109 millones el 16 de febrero de 2021, con 2,4 millones de muertes en 216 países, áreas o territorios (5).

A consecuencia de dicha situación y a medida que las muertes y el impacto negativo en las economías continúan creciendo, a nivel mundial se busca incansablemente vacunas,

como la mejor estrategia de prevención de infecciones para que se puedan levantar las medidas de distanciamiento físico, las prohibiciones de viaje y el cierre de negocios y escuelas (6).

A causa de dicho impacto, los principales laboratorios públicos y privados han entrado en una carrera para encontrar una vacuna eficaz contra la COVID-19. Cuando esa vacuna llegue, los gobiernos tendrán que implementar los programas de vacunación que alcanzarán los niveles de inmunización necesarios para evitar la transmisión de la enfermedad (7).

La COVID-19 ha tenido un papel relevante en las poblaciones vulnerables y grupos de estratos socioeconómicos más bajos, teniendo una probabilidad de que las infecciones sigan teniendo un patrón social, teniendo en cuenta que será importante comprender si los datos sociodemográficos de la población tienen influencia en la voluntad de vacunación (8).

Esta pandemia en la actualidad, pelagra significativamente el sistema de salud pública, y con repercusión negativa a nivel económico. Para ello, es correcto utilizar personas de confianza para transmitir un mensaje que oriente al público en el manejo de la información disponible sobre la COVID-19 generando confiabilidad en el proceso del desarrollo y aceptación de las vacunas (9).

En este estudio, nos enfocamos en identificar los diversos factores sociodemográficos involucrados y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre las personas que asisten al mercado Santa Rosa en el distrito de Chorrillos. También proporcionamos información importante sobre cualquier preferencia, temor, preocupación y / o sentimiento que pueda tener sobre la vacuna COVID-19, tomando en cuenta la razón principal para adoptar la vacuna. De esta manera, este estudio es estelar ya que el gobierno puede enfocarlo estratégicamente a través de programas de salud, buscando lograr mayor

cobertura y una mayor adopción de las campañas de vacunación de la COVID-19.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?
2. ¿Cuál es relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?
3. ¿Cuál es la relación entre el grado de instrucción en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado” Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?
4. ¿Cuál es la relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y “la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?”
5. ¿Cuál es la relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y “la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?
6. ¿Cuál es la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.
2. Identificar la relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.
3. Identificar la relación entre el grado de instrucción en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.
4. Identificar la relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.
5. Identificar la relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

6. Identificar la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación contribuye en la profundización teórica de los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID 19, como una herramienta de consulta, tanto, para el profesional de la salud y el gobierno peruano con la finalidad de concientizar a la población, para así obtener resultados favorables y beneficiosos con respecto a la aceptación de la vacuna.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación aportará una ficha de recolección de datos la cual será un cuestionario, y podrá ser una referencia para futuras investigaciones en la universidad y la sociedad científica.

1.4.3. Práctica

El resultado obtenido en la presente investigación aportará tanto a futuros estudios como a la población en general, para cooperar con la difusión e información respecto a la vacuna contra la COVID-19 en relación con los factores sociodemográficos y la aceptación como método de prevención y concientización en el fomento de dichas vacunas. También otro aspecto relevante fue, para conocer la posible problemática en nuestra sociedad sobre los prejuicios ante las vacunas contra la COVID-19.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se efectuó en el periodo comprendido de diciembre a marzo del 2022.

1.5.2. Espacial

Mercado Santa Rosa del Distrito de Chorrillos, Lima, Perú.

1.5.3. Recursos

Asesor

Computadora

Hojas bond

Impresora

Lapiceros

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Albahri, et al., (2021). En su artículo de investigación tuvo como objetivo “*Aceptación de la vacuna COVID-19 en una muestra de la población adulta general de los Emiratos Árabes Unidos: una encuesta transversal, 2020*”. Este fue un estudio transversal en línea que tuvo lugar desde el 14 al 19 de septiembre de 2020 en los Emiratos Árabes Unidos. El cuestionario preguntó a los participantes respecto a su disposición para recibir la vacuna COVID-19 en el futuro. Se utilizó un análisis de regresión logística multivariable para evaluar la asociación entre la voluntad de vacunación y los factores sociodemográficos, experiencias y creencias de los participantes con respecto al COVID-19 y la absorción previa de la vacuna contra la influenza. Hubo un total de 2.705 participantes; El 72,5% eran mujeres y el 69,8% eran ciudadanos emiratíes. Un total de 1.627 (60,1%) participantes se mostraron dispuestos a aceptar la vacuna COVID-19 en el futuro. Hubo asociaciones estadísticamente significativas entre los siguientes factores y la aceptación de la vacuna: sexo masculino, no emiratíes, grupo de edad más joven, residentes de Sharjah y los Emiratos del Norte, con menor nivel educativo, mayor riesgo personal o público percibido de contraer la enfermedad, y una mayor percepción de resultados graves de la enfermedad. Por el contrario, la vacilación por la vacuna se asoció

con el desempleo, no haber recibido la vacuna contra la influenza en los últimos 2 años [aOR = 0.36, IC del 95% (0.30-0.44), $p < 0.0001$], no creer en la gravedad de la situación del COVID-19 o la capacidad de la vacuna para controlar la pandemia, y no creer que las autoridades públicas están manejando la pandemia de manera adecuada. Haber contraído la enfermedad o conocer a alguien que no ha mostrado una asociación estadísticamente significativa con la aceptación de la vacuna. La seguridad de las vacunas, los efectos secundarios y la creencia de que uno necesita desarrollar la inmunidad de forma natural fueron las principales razones de las dudas sobre la vacunación. Concluye con lo siguiente, dado el nivel de vacilación de la vacuna en la población de estudio, esto debe evaluarse en una muestra más representativa de toda la población. Si se confirma, esto significaría la necesidad de iniciativas locales e internacionales coordinadas para combatir la información errónea de las vacunas y tranquilizar al público con respecto a la seguridad y eficacia de las vacunas (10).

Ehde, et al., (2021). En su artículo de investigación tuvo como objetivo “*Reacción a la vacuna COVID-19 en adultos con esclerosis múltiple en los Estados Unidos: una encuesta de seguimiento durante el lanzamiento inicial de la vacuna en 2021*”. Los adultos con EM que viven en los Estados Unidos (N = 359) completaron dos encuestas en línea (la primera entre el 10 de abril de 2020 y el 6 de mayo de 2020; la segunda entre el 11 de enero de 2021 y el 8 de febrero de 2021) sobre su voluntad e intención de obtener una Vacuna para el COVID-19. Los participantes también completaron medidas para evaluar los factores potencialmente relacionados con la vacilación de la vacuna, incluidos los datos demográficos, las variables de EM, el historial de vacunas contra la influenza, las preocupaciones sobre la vacuna y los factores contextuales, incluido el riesgo percibido de infección por SARS-CoV-2, la confianza en la fuente de información de

COVID-19, la ansiedad y soledad. De los participantes que completaron la segunda encuesta a principios de 2021, el 20,3% se mostró reacción a la vacuna, es decir, informaron que estaban indecisos (13,9%) o no tenían la intención de vacunarse (6,4%). La vacilación por la vacuna disminuyó entre las dos encuestas, y casi tres cuartas partes (73,8%) de la segunda muestra informaron que planeaban obtener la vacuna COVID-19. La vacilación por las vacunas se asoció con tener un nivel de educación más bajo, no ser blanco, no haber recibido una vacuna reciente contra la influenza, tener una percepción más baja del riesgo de contraer COVID-19 y tener una menor confianza en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Los participantes que dudaban de la vacuna informaron preocupaciones sobre los efectos a largo plazo de la vacuna, el proceso de aprobación de la vacuna y el impacto potencial de la vacuna dadas sus propias condiciones / historial de salud. En particular, el 90% del grupo indeciso quería información adicional sobre la vacuna antes de tomar una decisión. La disposición a vacunarse cambió con el tiempo, y muchos de los que estaban algo más dispuestos a recibir la vacuna COVID-19 en la encuesta 2. Es muy probable que las personas que no quisieron en la encuesta 1 no quisieran en la encuesta 2. En general, la duda sobre la vacuna COVID-19 disminuyó durante la pandemia, aunque uno de cada cinco adultos con EM dudaba a principios de 2021. De los que estaban indecisos, la mayoría indicó que deseaba obtener información adicional sobre la vacuna antes de decidir si debía vacunarse o no. Lo que sugiere que aún se necesitan esfuerzos educativos adicionales sobre la seguridad de la vacuna, los efectos a largo plazo y las posibles implicaciones para la salud. Los hallazgos indican que los esfuerzos de salud pública pueden enfocarse mejor en aquellos que están indecisos, cuyas dudas sobre la vacuna pueden cambiar con el tiempo y, posiblemente, con la información o la intervención adecuadas (11).

Troiano y Nardi, (2021) en su artículo de investigación tuvo como objetivo *“La vacilación de las vacunas en la era del COVID-19”*. En noviembre de 2020, realizamos una búsqueda de artículos originales revisados por pares en la base de datos electrónica PubMed (MEDLINE). Los términos de búsqueda clave fueron “Vacunación vacunal Y COVID-19 . Se realizaron búsquedas de estudios publicados durante la pandemia de COVID-19 y que informaron información sobre el fenómeno de la vacilación a las vacunas. Se incluyeron quince estudios en la revisión. El porcentaje de aceptación de la vacuna COVID-19 no fue tan alto (hasta 86,1% de estudiantes o 77,6% de la población general); para la vacuna contra la influenza, el porcentaje máximo fue del 69%. Varios factores influyeron en la aceptación o el rechazo (etnia, situación laboral, religiosidad, política, género, edad, educación, ingresos, etc.). Las razones más dadas para rechazar la vacuna fueron las siguientes: estar en contra de las vacunas en general, preocupaciones sobre la seguridad / pensar que una vacuna producida apresuradamente es demasiado peligrosa, considerar la vacuna inútil debido a la naturaleza inofensiva del COVID-19, falta general de confianza, dudas sobre la eficacia de la vacuna, creencia de estar ya inmunizado, duda sobre la procedencia de la vacuna. La gran vacilación ante las vacunas, también durante la pandemia de COVID-19, representa un problema importante y se deben realizar más esfuerzos para apoyar a las personas y brindarles información correcta sobre las vacunas (12).

Schwarzinger, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvo como objetivo la *“Reacción a la vacuna COVID-19 en una población representativa en edad laboral en Francia: un experimento de encuesta basado en las características de la vacuna”*. En este experimento de encuesta, los adultos de 18 a 64 años que residen en Francia, sin antecedentes de infección por SARS-CoV-2, fueron seleccionados al azar de un panel de investigación de encuestas en línea en julio de 2020, estratificados por género, edad,

educación, tamaño del hogar. Y la región y el área de residencia deben ser representativas de la población francesa. Los participantes completaron un cuestionario en línea sobre sus antecedentes y las variables relacionadas con la conducta de vacunación (incluido el cumplimiento previo de la vacuna, los factores de riesgo para las percepciones y la experiencia de COVID-19 grave y COVID-19), y luego se asignaron al azar de acuerdo con un diseño factorial completo a una de tres grupos para recibir información diferente sobre la inmunidad colectiva (> 50% de los adultos de 18 a 64 años deben estar inmunizados [ya sea mediante vacunación o infección];> El 50% de los adultos debe estar inmunizado [ya sea mediante vacunación o infección]; o sin información sobre la inmunidad colectiva) y a uno de los dos grupos con respecto a la recomendación de vacunación del médico de cabecera (el médico de cabecera recomienda la vacunación o no expresa ninguna opinión). Luego, los participantes completaron una serie de ocho tareas de elección discreta diseñadas para evaluar la aceptación o el rechazo de la vacuna en función de las características hipotéticas de la vacuna (eficacia [50%, 80%, 90% o 100%], riesgo de efectos secundarios graves [1 de cada 10 000 o 1 en 100 000], ubicación de fabricación [UE, EE. UU. O China] y lugar de administración [práctica médica, farmacia local o centro de vacunación masiva]). Las respuestas se analizaron con un modelo de dos partes para desentrañar el rechazo total a la vacuna (independientemente de las características de la vacuna. Las respuestas a la encuesta se recopilaron de 1942 adultos en edad laboral, de los cuales 560 (28,8%) optaron por no vacunarse en las ocho tareas (rechazo total de la vacuna) y 1382 (71,2%) no lo hicieron. En nuestro modelo, el rechazo total a la vacuna y la vacilación a la vacuna se asociaron significativamente con el sexo femenino, la edad (con una relación en forma de U invertida), un nivel educativo más bajo, un cumplimiento deficiente de las vacunas recomendadas en el pasado y ningún informe de condiciones crónicas específicas (es decir, sin hipertensión [por la vacilación

de la vacuna] o ninguna afección crónica aparte de la hipertensión [por el rechazo total de la vacuna]). El rechazo total a la vacuna también se asoció con una menor gravedad percibida de COVID-19, mientras que la vacilación a la vacuna fue menor cuando se comunicaron los beneficios de la inmunidad colectiva y en individuos que trabajaban frente a los que no trabajaban. Y aquellos con experiencia de COVID-19 (tenían síntomas o conocían a alguien con COVID-19). Para una campaña de vacunación masiva que involucró centros de vacunación masiva y comunicación de los beneficios de la inmunidad colectiva, nuestro modelo predijo el rechazo total de la vacuna en el 29,4% (IC del 95%: 28,6-30,2) de la población francesa en edad de trabajar. La vacilación prevista fue mayor para las vacunas fabricadas en China con un 50% de eficacia y un riesgo de efectos secundarios graves de 1 en 10000 (aceptación de la vacuna 27,4% [26,8-28,0]), y menor para una vacuna fabricada en la UE con un 90% de eficacia y un riesgo de 1 en 100 000 de efectos secundarios graves (aceptación de la vacuna 61 · 3% [60 · 5-62 · 1]). Nuestro modelo predijo el rechazo total de la vacuna en el 29,4% (IC del 95%: 28,6-30,2) de la población francesa en edad de trabajar. La vacilación prevista fue mayor para las vacunas fabricadas en China con un 50% de eficacia y un riesgo de efectos secundarios graves de 1 en 10000 (aceptación de la vacuna 27,4% [26,8-28,0]), y más baja para una vacuna fabricada en la UE con un 90% de eficacia y un riesgo de 1 en 100 000 de efectos secundarios graves (aceptación de la vacuna 61 · 3% (13).

Sánchez, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvo como objetivo “*Medir la influencia en la intención de vacunarse de tres variables habituales en los estudios sobre el comportamiento del consumidor: la percepción de la eficacia y riesgo de la vacuna y la influencia social*”. El método que se utilizó fue una encuesta a 600 residentes en España que fue respondida durante el mes de septiembre del 2020. Dicha encuesta se estratificó convenientemente por edad e ingresos mensuales. El impacto de las variables

explicativas sobre la intención de uso de la vacuna se midió con modelos lineales generalizados: regresión logística y regresión binomial negativa truncada. Las variables controladas fueron sexo, edad e ingresos mensuales. En los resultados se ha observado una influencia positiva (negativa) de las variables percepción de eficacia e influencia social (percepción de riesgo), es decir, una relación de uso de la tasa por encima (por debajo) de 1 que es estadísticamente significativa ($p < 0,01$ en el caso de la primera dos variables y $p < 0,05$ en la tercera). Su importancia sigue el orden descrito anteriormente. Ni el sexo ni la edad fueron significativos en la intención de vacunarse, pero el nivel de ingresos sí lo fue. Identificamos que en los niveles de ingresos más altos había una mayor propensión a rechazar la vacuna ($p < 0,1$). Los resultados concluyen en que pueden ser útiles para orientar la política de información que deben llevar a cabo las autoridades sanitarias para inducir a la población a utilizar la vacuna SARS-CoV-2 (5).

Pérez y Berríos, (2021) en su investigación tuvieron como objetivo *“Identificar los determinantes de la aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en la población mayor de 18 años del Distrito Nacional, República Dominicana en el período comprendido entre febrero- marzo 2021”*. Como método, *“utilizaron una plataforma en línea, donde se encuestó la población adulta del Distrito Nacional de República Dominicana en el período febrero- marzo 2021 para comprender las percepciones de riesgo sobre la pandemia COVID-19, donde el conocimiento general sobre COVID-19 y la aceptación de la vacuna sean determinantes para contrarrestar los síntomas y consecuencias del COVID-19. Estos factores se compararon con los datos sociodemográficos. Se obtuvo como resultados en el estudio, ante la participación de 210 residentes del Distrito Nacional de República Dominicana lo siguiente; respecto al cuestionario reflejaron que: el 71.2% de los participantes tenían la intención de vacunarse, el 17.7% respondieron no estar seguros de*

vacunarse y el 11% contestó que no tenían la intención de vacunarse. Los hombres (71.5%) mostraron mayor intención de vacunación en comparación con las mujeres. El 100% de los adultos mayores de 45 años aceptaron vacunarse en comparación con los adultos más jóvenes. Los extranjeros (87.8%) mostraron mayor intención de vacunación en comparación con los dominicanos. Además, los participantes con títulos universitarios y/o graduados (71.9%) fueron más propensos a aceptar vacunarse en comparación con las personas sin ningún título universitario. Finalmente, se observó que la recomendación de un médico, la confiabilidad en el sistema de Salud y una percepción de alto riesgo para contraer el virus fueron elementos claves para que los participantes mostraran mayor intención de vacunación . El trabajo concluye respecto a la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. Los resultados del estudio reflejaron que tres cuartas partes de la muestra aceptaron vacunarse. En dicha muestra hubo predominio de los siguientes factores sociodemográfico: género, edad, nacionalidad, nivel académico y ocupación. Actualmente, la oposición a la vacunación es un factor determinante para el aumento de los brotes. Por lo tanto, para expandir la aceptación de la vacuna contra el COVID19, consideramos de suma importancia la educación sanitaria sobre todo lo referente a las consecuencias de contagio de este virus. Esta información educativa debe ofrecerse a través de fuentes de comunicación autorizadas y de profesionales de la salud cualificados (14).

Cerda y García, (2021) en su investigación tuvieron como objetivo *“Determinar las variables que afectan la probabilidad de rechazo e indecisión hacia una vacuna contra COVID-19 y determinar la aceptación de la vacuna para diferentes escenarios de efectividad y efectos secundarios”*. Se usó el método de regresión logística basado en el Modelo de Creencias en Salud para estimar la metodología actual, se utilizaron datos obtenidos mediante una encuesta anónima realizada en línea a 370 personas encuestadas

en Chile. Los resultados indican que, el 49% de los encuestados estaban dispuestos a vacunarse, mientras que el 28% estaban indecisos o el 77% de los individuos que potencialmente estarían dispuestos a vacunarse. Entre las principales variables que explicaron la probabilidad de rechazo o indecisión fueron relacionados con la gravedad del COVID-19, como los efectos secundarios y la efectividad de la vacuna; los beneficios percibidos, lo cual incluye la inmunidad, la disminución del miedo al contagio y la protección de uno mismo y del medio ambiente; señales de acción, como respuestas de la propia familia y del gobierno, información disponible y recomendaciones de especialistas; y susceptibilidad, incluida la tasa de contagio por 1.000 habitantes y familiares con COVID-19, entre otros. Los análisis en mención de los escenarios hipotéticos de vacunas revelaron que los participantes prefirieron vacunas de menor riesgo en referencia a los efectos secundarios, en lugar de eficacia. Además, las variables que explicaron la indecisión o el rechazo a una posible vacuna contra la COVID-19 podrían ser utilizadas en el diseño de políticas de salud pública. El trabajo concluye con la necesidad de formular estrategias específicas y diferenciadas para promover la vacunación para los grupos antivacunas e indecisos en relación a los factores que explican la probabilidad de que los participantes se nieguen o expresen decisión a la vacunación (15).

Moya, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvieron como objetivo “*Determinar los factores de riesgo en adultos con COVID-19 en población rural andina durante 2020*”. El método usado en este estudio fue de cohorte retrospectivo multicéntrico, donde fueron incluidos 184 pacientes adultos (≥ 18 años) con pruebas serológicas y moleculares para COVID-19 de tres hospitales de la sierra peruana (Ancash y Apurímac) que fueron incluidos con sospecha clínica entre abril y junio. Donde fueron utilizados

análisis descriptivos y de regresión logística univariable para encontrar los factores de riesgo asociados a los pacientes con COVID-19. Los resultados fueron: “del universo de pacientes, 14 (7.6%) tuvieron SARS-CoV-2. En los pacientes infectados 12 (85.7%) fueron varones con promedio de edad de 47.3 ± 21 años. Las comorbilidades estuvieron presentes en cerca de la tercera parte de pacientes, siendo la hipertensión y diabetes las más frecuentes (ambas 14.3%), y las sintomatologías más frecuentes fueron fiebre y cefalea (57.2%). La regresión univariable mostró mayores probabilidades de infección con SARS-CoV-2 en la población rural andina asociada con la edad avanzada, comorbilidades previas, y sintomatología previa. El trabajo concluye con los posibles factores de riesgo como la edad avanzada, las comorbilidades y sintomatología previas que están relacionados con el desarrollo de la COVID-19 en población rural andina de Perú (16).

Sánchez, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvieron como objetivo “*Determinar la intención de vacunación contra COVID-19 y los factores asociados a esta en la ciudad de Arequipa 2021*”. En el método se realizó un estudio de tipo observacional, transversal y descriptivo, aplicándose un cuestionario donde evaluaron la intención de vacunación contra COVID-19 y sus factores asociados en la población adulta de la ciudad de Arequipa en los meses de mayo y junio 2021. Se hizo uso de un análisis descriptivo y la relación de las variables; se obtuvo aplicando un análisis bivariado y multivariado a través de las pruebas estadísticas chi cuadrado, prueba exacta de Fisher, el índice máximo de Yourden y regresión logística binaria en el programa estadístico Stata. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 430 personas, el 87% tiene intención de vacunarse, el 73% fueron mujeres, el 35% de 18 a 30 años, 43% solteros, 52.7% con estudios superiores, 71% en labor activa, 77.4% sin comorbilidades y 73% no tuvieron

COVID- 19 anteriormente, 93% cumplió con medidas de prevención de forma óptima, 70% no fue vacunado contra la Influenza, las redes sociales y la televisión (26%) son la fuente de información de la enfermedad. Se observó que el 83.7% presentan un nivel alto de temor a COVID-19 y 82.7% tenía menos vacilación a la vacunación. La intención de vacunación se ve asociada con la edad ($p < 0,001$), estado civil ($p = 0,015$), grado de instrucción ($p = 0,266$) y comorbilidades ($p = 0,128$). La escala de vacilación a la vacuna ($p < 0,001$) presentó una mejor sensibilidad que la escala de miedo. El nivel de Temor a COVID-19 difiere entre los que están de acuerdo y los que no ($p = 0,023$) y el grado de vacilación de vacunación contra COVID-19 es diferente entre los que están de acuerdo y los que no ($p < 0,001$). El trabajo concluye, que, la intención de vacunación contra COVID-19 fue de un 87%, factores como ser varón, tener entre 50 y 60 años, ser casado, con un grado superior de estudios, tener comorbilidades y antecedente de vacunación contra Influenza, se asociaron a mayor intención. Las personas con menor vacilación a la vacunación tienen mayor predisposición a vacunarse y el principal motivo de rechazo es la posibilidad de efectos secundarios producidos por la vacuna (17).

Fiestas, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvieron como objetivo “*Valorar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí – marzo 2021*”. El método fue un estudio descriptivo transversal, realizado en 123 pacientes que se atendieron ambulatoriamente en el servicio de medicina, los cuales resolvieron una encuesta que consistió en características demográficas, 10 ítems sobre conocimientos, 5 ítems sobre actitudes y 5 ítems frente a la enfermedad del Covid19 entre los días 23 y 30 de marzo del 2021, se realizó análisis a través de tablas de frecuencia y porcentajes utilizando Microsoft Excel v.2013. los resultados respecto a la variable conocimientos, se obtuvo que el 54.82% y 43.08% de los

pacientes obtuvieron nivel medio y alto respectivamente, lo que representa un nivel aceptable de conocimientos; el 93.43% conocía el cuadro clínico característico del Covid-19, en la sección actitudes se halló un 63.43% con un nivel alto y en prácticas los pacientes obtuvieron nivel alto con un 72.36%. El trabajo concluye que la población estudiada tiene un nivel de medio a alto con respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas del Covid-19 (18).

Villegas, et al., (2021) en su artículo de investigación tuvieron como objetivo *“Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los trabajadores sobre la vacuna contra la COVID-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021”*. El método es un estudio de campo, transversal, descriptivo, cuantitativo-cualitativo y de diseño no experimental que empleó, como instrumentos de recolección de datos, un respectivamente. Así mismo se utilizó la prueba Rho de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento y la actitud con un nivel de significancia estadística ($p < 0.05$). Los resultados fueron de un total de 101 trabajadores, la edad promedio fue 39.07 años, 66.3 % fueron mujeres, 56.4 %, solteros, 35.6 % indicó tener dos hijos, 67.3 % refirió no tener antecedente COVID-19; 89.1 % era personal asistencial, 45.5 % trabajaban un turno mañana/tarde, 52.5 % trabajaba hace más de cinco años y 79.2 % laboraba 12 horas o más. El 76.2 % refirió un conocimiento alto y el 50.5 % indicaron una aceptación sobre la vacuna contra la COVID-19. En cuanto a las conclusiones, se determinó que el conocimiento y la actitud respecto a la vacuna contra la COVID-19 no presentan relación, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la vacuna contra la COVID-19 de los trabajadores del Hospital Provincial de Acobamba no está relacionado al tipo de actitud (19).

Cruz S., (2021) en su artículo de investigación tuvieron como objetivo “*Determinar si existe relación entre el perfil sociodemográfico y clínico con la mortalidad por la COVID-19 en el Hospital Regional de Moquegua*”. El método de investigación fue de tipo descriptivo-correlacional causal, aplicativo no experimental, de corte transversal, con muestra de 143 Historias Clínicas de pacientes fallecidos en los meses de abril-agosto del 2020, aplicando una guía de recolección de datos de tres dimensiones como es mortalidad por la COVID-19, perfil sociodemográfico y clínico. Los resultados fueron obtenidos mediante la prueba de chi cuadrado se determinó que sí existe una relación significativa ($p < 0,05$) entre el perfil sociodemográfico y clínico con la mortalidad por la COVID-19, identificando mortalidad por COVID-19 en un (85,31%) con el siguiente perfil sociodemográfico: un (47,55%) eran mayores a 66 años, predominando el sexo masculino (63,63%), casados (37,06%), con nivel primario (38,46%) sin ocupación definida (55,24%) de residencia urbano (70,63%). Así mismo, el perfil clínico (83,92%) sí tuvo sintomatología, con factor de riesgo (comorbilidad) en un (37.76%). Finalmente, el estado de salud durante su internamiento fue grave (65.03%). Se concluye que existe relación significativa ($p < 0,05$) entre el perfil sociodemográfico y clínico con la mortalidad por la COVID-19 que alcanzó un 85,31 % de pacientes atendidos, entre los meses de abril-agosto del 2020 (20).

Malik, et al., (2020) en su artículo de investigación “*Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US*”, tuvieron como objetivo de muestreo representativo de la población general de Estados Unidos en función de la edad, el sexo, la educación, la raza y el origen étnico. En métodos, los datos se recogieron mediante un cuestionario electrónico. A principios de mayo de 2020, donde los participantes completaron un cuestionario en Cloud Research (plataforma de encuestas en línea que permite realizar

encuestas representativas). Los participantes eran elegibles si tenían 18 años o más; se recogió información demográfica básica, así como el código postal, el estado de residencia y la situación laboral. Además, preguntamos a los participantes hasta qué punto estaban de acuerdo con la siguiente afirmación: Si una vacuna está disponible y me la recomiendan, me la pondría; esta variable se dicotomizó a la aceptación de la vacuna COVID-19. El valor añadido de este estudio fue demostrar las variaciones demográficas y geográficas en la intención de vacunación para COVID-19. Mediante un modelo predictivo se pudo predecir la aceptación de la vacuna COVID19 mediante información demográfica fácilmente disponible. Encontramos un alto nivel de confianza en la información sobre COVID-19 recibida de los profesionales de la salud y de los funcionarios sanitarios. En los resultados un total de 672 participantes completaron la encuesta con 386 (57%) mujeres y 256 (38%) de 55 años o más. La mayoría eran blancos no hispanos (n = 436; 65%) con estudios universitarios o de postgrado (n = 351; 52%). De los 672 participantes encuestados, 450 (67%) estuvieron de acuerdo con la aceptación de la vacuna COVID-19 si se les recomendara. La aceptación de la vacuna difiere en función de las características demográficas: los hombres (72%) en comparación con las mujeres, los adultos mayores (55 años; 78%) en comparación con los adultos más jóvenes, los asiáticos (81%) en comparación con otros grupos raciales y étnicos, y las personas con título universitario y/o de posgrado (75%) en comparación con las personas con menos de un título universitario son más propensas a aceptar la vacuna si se les recomendara. La ponderación por edad y sexo disminuyó el porcentaje de aceptación al 62%, mientras que la ponderación por edad, sexo y raza disminuyó el porcentaje de aceptación al 57%. Otra diferencia demográfica que resalta es que la parte de la muestra que declaró estar desempleada manifestó una menor aceptación de la vacuna COVID-19. Una última diferencia demográfica es que los adultos mayores declararon una mayor

aceptación de la vacuna COVID-19 (n = 200; 78%) que los participantes más jóvenes (21).

Herrera, et al., (2020) en su artículo de investigación tuvo como objetivo “*Determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú*”. El método fue un estudio transversal analítico donde se utilizó la encuesta, realizada por Universidad de Maryland, EUA, en Facebook. Tuvo como variable dependiente Intención De Vacunación) IDV. Se calcularon intervalos de desconfianza al 95% (IC95%), mediante modelos lineales generalizados de la familia, para evaluar la asociación de variables sociodemográficas, cumplimiento de estrategias comunitarias para reducir síntomas de COVID-19, salud mental y aceptación de la vacunación ante la recomendación (AVR) por diversos actores y autoridades sanitarias, con la intención de vacunación (IDV), tuvo como resultados el análisis de los datos de 17.162 adultos. La prevalencia general de IDV fue de 74,9%. Se asoció a menor prevalencia de intención de vacunación (IDV) el sexo femenino, vivir en un pueblo o zona rural y la aceptación de la vacunación ante la recomendación (AVR) de políticos, respectivamente. Contrariamente respecto a tener síntomas de COVID-19, inseguridad económica, miedo a que un familiar enferme de COVID-19, síntomas depresivos y la aceptación de la vacunación ante la recomendación (AVR) de familiares y amigos, trabajadores de la salud, Organización Mundial de la Salud y funcionarios del gobierno se asociaron con mayor prevalencia de índice de vacunación (IDV), respectivamente. En conclusión las tres cuartas partes de los encuestados manifiestan índice de vacunación (IDV). Existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna (22).

Al-Mohaithef (2020). En su investigación tuvo como objetivo las *“Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Arabia Saudita: una encuesta nacional basada en la web para la salud para aumentar la aceptación de la futura vacuna COVID-19”*.

Respecto al método, se realizó un estudio transversal basado en la web utilizando una estrategia de muestreo de bola de nieve en un entorno muy restringido. Se diseñó un cuestionario a través de plataformas de redes sociales y correo electrónico. Los participantes del estudio fueron captados en todo el país, incluidas las cuatro ciudades principales en Arabia Saudita. De los 1000 encuestados, 992 respondieron a la encuesta. Se tuvo como resultado, de los 992 encuestados, 642 mostraron interés en aceptar la vacuna COVID-19 si está disponible. La disposición a aceptar la futura vacuna COVID-19 es relativamente alta entre los grupos de mayor edad, siendo participantes casados con un título de posgrado o superior (68,8%), no sauditas (69,1%), empleados en el sector gubernamental (68,9%). En el modelo multivariado, los encuestados que tenían más de 45 años y estaban casados, se asociaron significativamente con la aceptación de la vacuna. Concluye que, los determinantes sociodemográficos relacionados con la vacunación COVID-19 puede ayudar a incrementar la aceptación del programa mundial de vacunación para hacer frente a futuras pandemias. (23)

Murrugarra (2020). En su investigación tuvo como **objetivo:** *“Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y clínicos con la mortalidad por COVID-19 en el Hospital II EsSalud Chocope”*. En cuanto al método, se realizó una investigación descriptiva de relación causal y carácter epidemiológico, revisándose las historias clínicas de 208 pacientes atendidos entre marzo a julio del 2020. Los resultados según los factores sociodemográficos, que los pacientes de 4 a 11 años representaron un (1,9%) de 11 a 19

años (0,5%), de 19 a 45 años (8,2%), de 45 a 65 años (37,5%) y mayores de 65 años (51,9%); los pacientes de sexo femenino representaron un (39,4%) y de sexo masculino el (60,4%). Los pacientes solteros representaron el (29,8%), los casados (65,4%), viudos (3,8%) y los divorciados el (1,0%). Según los factores clínicos se encontró que los pacientes con antecedentes epidemiológicos representaron un (4,8%), los que presentaron factores de riesgo (comorbilidad) un (74,5%) y los pacientes con estado de salud reservado fue el (92,3%). Se concluyó que la edad como factor sociodemográfico, la presencia de factores de riesgo y el estado de salud como factores clínicos, se relacionan significativamente con la mortalidad del COVID-19 pacientes atendidos entre marzo a julio del 2020 en el Hospital II EsSalud Chocope (24).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición Variable 1: Factores Sociodemográficos

Una definición que engloba los factores sociodemográficos son todas las características consignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población. (25)

Análisis demográfico: La demografía comprende asimismo el estudio de las relaciones entre los fenómenos demográficos y los fenómenos económicos y sociales; para designar estas ramas de la demografía se usan los términos demografía económica y demografía social. Parte de la demografía que tiene por fin controlar el efecto del volumen y de la estructura sobre los fenómenos demográficos, identificar los efectos de cada fenómeno demográfico; estudiar las relaciones entre los fenómenos demográficos y la situación de

la población. (26)

Características sociodemográficas: conjunto de características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles. (27)

Tipos de factores sociodemográficos

Edad: implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o perdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades. El ciclo vital puede dividirse en distintas etapas del desarrollo, aunque no deben tomarse en forma absoluta y recordar que existe diversidad individual y cultural. La siguiente clasificación es un ejemplo: nacimiento, primera infancia (0-5 años), infancia (6 – 11 años), adolescencia (12-18 años), juventud (14 – 26 años), adultez (27 – 59 años) y vejez (60 años y más). (28, 29)

Antecedentes de Salud:

Es un registro que contiene información sobre la salud de una persona. Los antecedentes de salud personales pueden incluir información acerca de las alergias, las enfermedades, las cirugías, las inmunizaciones y los resultados de los exámenes físicos y las pruebas. La información referente al estado de salud de un ciudadano que está íntimamente ligada a su ciclo de vida, se genera cuando se produce un contacto con un profesional sanitario si queda debidamente documentado. (30, 31) En particular, varias investigaciones han aportado evidencias de asociación entre las formas graves de la COVID-19 y la presencia de antecedentes patológicos personales de hipertensión, enfermedad cardiovascular,

diabetes, enfermedades respiratoria, renal o hepática crónicas, inmunodeficiencias y el hábito de fumar. La identificación de comorbilidades asociadas a la presentación clínica grave de la COVID-19 es de importancia para el adecuado abordaje terapéutico de los pacientes afectados, y para el desarrollo de estrategias de salud orientadas a la prevención y tratamiento de complicaciones médicas en el contexto de esta enfermedad. (32)

Grado de Instrucción: El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. (33)

1. **Primarios y menos:** Referido a personas que no saben leer ni escribir, o personas que saben leer y escribir pero no culminaron ningún tipo de estudios, Educación Infantil, Educación Primaria, la enseñanza primaria y estudios similares.
2. **Secundarios:** Estudios de Bachillerato Elemental y equivalente, de Educación Secundaria Obligatoria, Acceso a la Universidad y similares.
3. **Medios-Superiores:** Estudios de Ingenieros Técnicos y Peritos, Magisterio, Enfermería y otros del mismo nivel.
4. **Formación Profesional:** Estudios de Formación Profesional.
5. **Superiores.** Son los estudios de Licenciatura, Ingenieros Superiores y similares, así como de doctorado y especialización. (34)

6. **Situación Laboral:** Se entiende como situación laboral al estado de una persona en relación con su trabajo, es decir, si se encuentra laborando o no, y cuál es el tipo de trabajo en el que se encuentra. (35)

2.2.2. Definición Variable 2: Aceptación

Se entiende como el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social (36)

COVID-19:

La COVID-19 es una enfermedad viral respiratoria causada por un nuevo coronavirus llamado SARS-CoV-2. Desde el brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS) hace 18 años, se han descubierto un gran número de coronavirus relacionados con el SARS, siendo su huésped natural los murciélagos. Los infectados por el COVID-19 pueden desarrollar síntomas leves como tos seca, dolor de garganta y fiebre; mientras que otros pueden llegar incluso hasta causar la muerte como el shock séptico, edema pulmonar, neumonía severa y el síndrome de dificultad respiratoria aguda. El hecho de ser una enfermedad nueva que no respondía a los tratamientos antivirales conocidos, elevó la alarma internacional, tanto de la población general como de la comunidad científica. (37, 38)

Aceptación de la Vacuna Contra La Covid-19

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la vacunación contra la COVID-19 como medio de prevención primaria fundamental para limitar los efectos

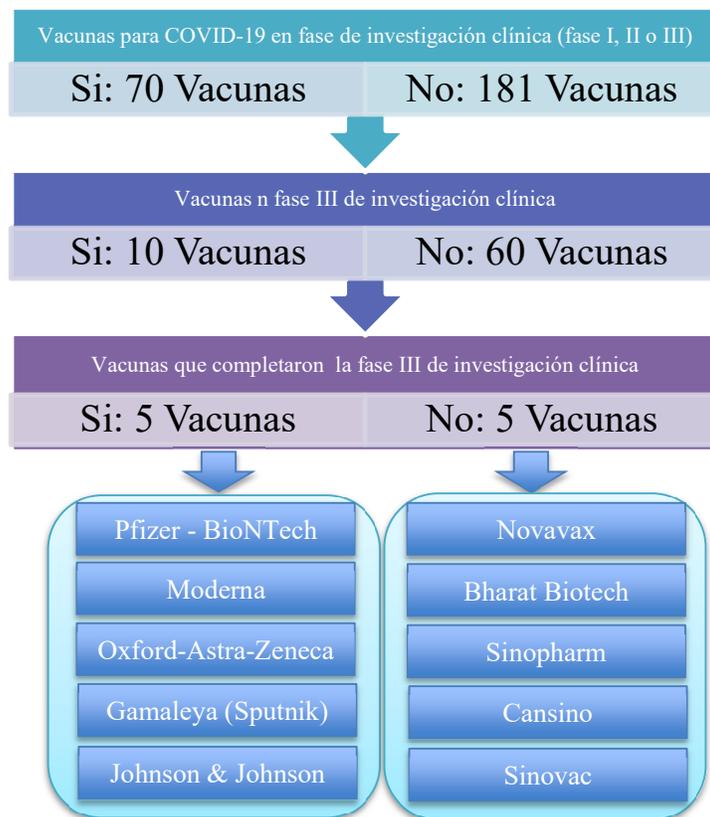
sanitarios y económicos devenidos de la pandemia. (39)

Las vacunas frente a la COVID-19 son planteadas como estrategia de mayor relevancia respecto al control de la pandemia. El estudio de la aceptación de la vacunación por parte de los profesionales del ámbito de la salud resulta de especial interés para conocer cuáles son las variables que pueden predecir dicha aceptación y, de esta forma, plantear estrategias específicas que la puedan mejorar. Se tiene dos aspectos claves de una vacuna, los cuáles son: la *eficacia* (resultados que ayudan a disminuir los eventos en condiciones experimentales provenientes de los ensayos clínicos) y la *efectividad* (comportamiento de las vacunas en los colectivos a los que están destinadas y la seguridad). (40, 41)

La inmunización es parte primordial de la salud, que protege a las personas susceptibles de contraer enfermedades que pueden ser prevenidas por medio de la vacunación. La vacunación a tiempo protege a las personas y las comunidades, buscando la reducción de las posibilidades de que se produzcan brotes de enfermedades. (42)

A nivel mundial, se vienen desarrollando un total de 251 vacunas en contra de COVID-19. Hasta el momento, sólo 10 vacunas llegaron a la fase 3 de estudios clínicos en humanos. La figura 1 describe las 5 vacunas que han completado los estudios de fase 3 y las 5 vacunas que están todavía reclutando pacientes para completar los estudios de fase 3. Esta revisión en mención se concentra en estas 10 vacunas que están en fases avanzadas de desarrollo y que vienen siendo utilizadas en muchos países en estos momentos. (43)

Las 10 vacunas para COVID-19 que completaron o están por completar la fase III de estudios clínicos.



Fuente: Ramírez J. Vacunas para COVID-19.

En el caso de Perú, la vacunación masiva es la opción más efectiva para salir de la crisis sanitaria y a su vez la económica y política. Se valora que, para llegar a la inmunidad de rebaño, especialmente frente a las nuevas variantes como la Delta, se necesita una inmunidad poblacional de 80% a 90%, ya sea con infección natural o con la vacunación.

(44)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa. Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

1. No aplica porque sus objetivos son descriptivos
2. Existe relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.
3. Existe relación entre el grado de instrucción en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.
4. Existe relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.
5. Existe relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.
6. No aplica porque sus objetivos son descriptivos

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método de la investigación es hipotético – deductivo, ya que se obtendrá conclusiones particulares.

3.2. Enfoque investigativo

La presente investigación según su naturaleza es de tipo cuantitativa, ya que se procede bajo un análisis, donde se emplea constructos teóricos para determinar qué atributos se utilizaron para su medición numérica que fueron sometidos a métodos estadísticos, para representar la realidad social, donde se obtuvo conclusiones de muestra a una población definida.

3.3. Tipo de investigación

Es una investigación aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

Es observacional – transversal.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Estuvo representada por 4400 personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Criterios de inclusión

- Edad de 18 a más.
- De ambos sexos.
- Personas que no hayan sido vacunadas.
- Personas que deseen colaborar con el Estudio.
- Personas con antecedentes de salud
- Personas con antecedentes de Covid

Criterios de exclusión

- Personas que no logren comprender por no hablar el idioma castellano.
- Personas que se pueda detectar en la comunicación algún deterioro cognitivo.
- Aquellas personas que hayan sido vacunadas.
- Aquellas personas que no deseen colaborar con el Estudio.

3.5.2. Muestra

Estuvo conformada por 384 personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos en el periodo diciembre a marzo del 2022.

Se calculó la muestra mediante la siguiente fórmula:

Luego de realizar la selección aleatoria simple, la muestra quedará conformada de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

$$n = \frac{196^2 * (0,50) * (0,50)}{(0,05)^2} \quad n = 384$$

Donde:

- N= Corresponde a la totalidad de personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos en el periodo enero a abril del 2022.
- $Z_{\alpha} = 1.96$ valor que establece un nivel de confianza del 95%
- $P = 0.50$ proporción de recetas que no cumplen con las buenas prácticas de prescripción, al no tener información se toma el valor previo de 50%.
- $q = 0.50$ proporción de recetas que cumplen con las buenas prácticas de prescripción, al no tener información se toma el valor previo de 50%.
- $e = 0.05$ es la precisión (lo que se pretende es que las estimaciones no se alejen más del 5% de los valores verdaderos de la proporción estimada).
- Reemplazando en la formula, se obtiene:

$$n = 384$$

Luego de realizar la selección aleatoria simple, la muestra quedará conformada de la siguiente manera:

Tabla 1. Población y muestra distribuida por mes.

Mes	Población	Muestra
Enero	1100	96

Febrero	1100	96
Marzo	1100	96
Abril	1100	96
Total	4,400	384

3.5.3. Muestreo

El muestreo será probabilístico por conveniencia, se calculó la muestra mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Datos:

- Z= 95 % ----- 1,96
- e = 5 % ----- 0,05
- p = 0,50
- q = 0,50

		<ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Si presenta • No presenta 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
VARIABLE 2: ACEPTACIÓN	Se entiende como el estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social.		<ul style="list-style-type: none"> • Si acepta • No acepta 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizó la encuesta, de manera observacional – transversal en un periodo de 3 meses, desde el 01 de enero al 31 de marzo 2022. Se solicitó una firma para el consentimiento informado que brinda la validación respectiva para la recolección de datos (ver aspectos éticos 3.9); el cual estuvo validado por 3 expertos (ver el anexo 3), luego de la aprobación de comité de ética (ver anexo 5), se procedió a recolectar la información en el Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos, dichos cuestionarios fueron recolectados en físico para luego ser digitados y poder ser registradas en el programa Microsoft Excel.

3.7.2. Descripción

Se utilizó el cuestionario como instrumento de recolección de datos, el cual estuvo conformado por diferentes preguntas según las dimensiones y los indicadores de la variable. El cuestionario fue previamente validado por el juicio de expertos para su aplicación posterior. Los documentos probatorios se encuentran anexados en la sección de anexos.

3.7.3. Validación

El análisis de la validez del contenido del cuestionario fue realizado a través de un juicio de expertos, estuvo conformado por tres profesionales con estudios de posgrado. Se tomó de modelo un modelo de cuestionario para valorar la estructura y el contenido del cuestionario basándose en el análisis de la pertinencia, relevancia y claridad de cada dimensión y cada ítem del cuestionario.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los datos se calculó a través de la prueba V de Cramer, mediante el programa estadístico SPSS.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Luego de obtener los resultados, se procesó en una base de datos mediante el programa SPSS versión 25, para realizar la interpretación de los resultados en función a las variables y objetivos propuestos, también se realizará tablas y gráficos en barra mediante el programa de Microsoft Excel 2016.

3.9. Aspectos éticos

Se dio cumplimiento a los lineamientos éticos internacionales sobre bioética en los principios de beneficencia, no maleficencia y justicia. Las actividades desarrolladas en el estudio cumplieron con el propósito de diligenciar y explicar las actividades sobre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

Se mantendrá en discreción los datos personales de las personas en confidencialidad a la privacidad que decidan ser partícipe.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Identificar los factores sociodemográficos en personas que acuden al Mercado Santa Rosa
– Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

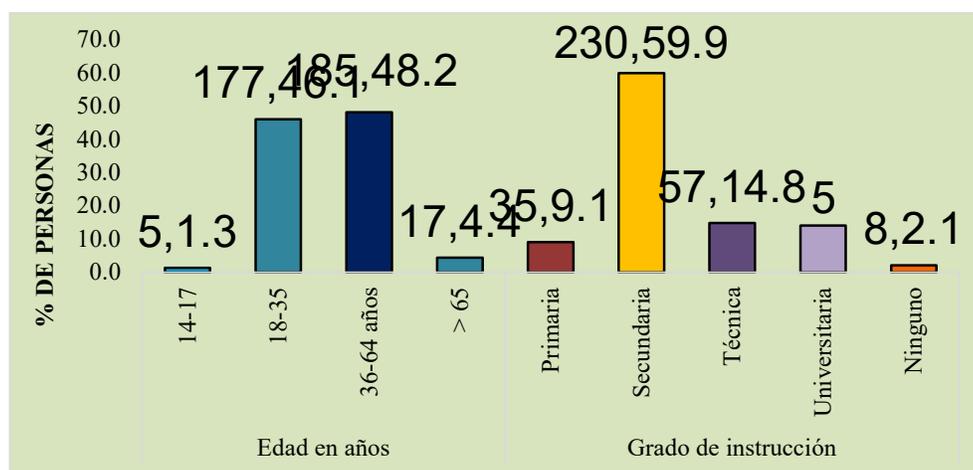


Figura 1. Distribución de la edad y el grado de instrucción en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

De la figura 1 se puede evidenciar que el 48.2% de los encuestados se encuentran entre los 36 a 64 años de edad; el 46.1% se encuentran entre los 18 a 35 años de edad y el 4.4% tienen más de 65 años. Asimismo se puede determinar que el grado de instrucción de los encuestados es de secundaria, técnica, universitaria y primaria en un 59.9%; 14.8%; 14.1% y 9.1% respectivamente.

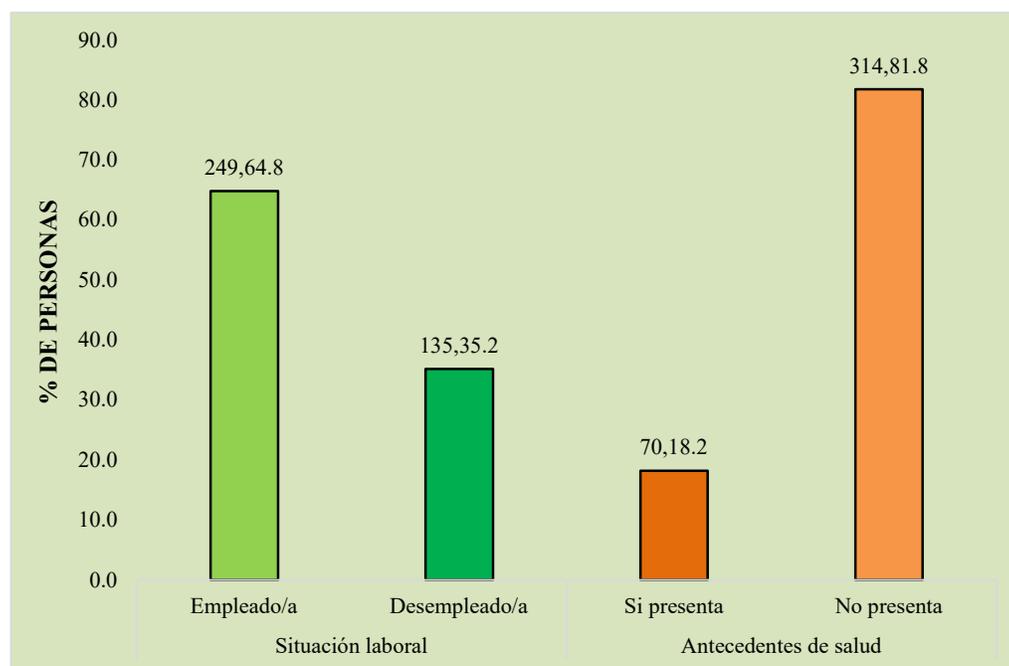


Figura 2. Distribución de la situación laboral y los antecedentes de salud en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

De la figura 2, se puede determinar que la situación laboral es empleado y desempleado en un 64.8% y 35.2% respectivamente. También en lo relacionado a los antecedentes de salud, se encontró que No presentan y Si presentan en un 81.8% y 18.2% respectivamente.

Identificar la relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Tabla 2. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión edad y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Edad	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
	n	%	n	%	n	%
14-17 años	5	100.0	0	0.0	5	100.0
18-35 años	157	88.7	20	11.3	177	100.0
36-64 años	159	85.9	26	14.1	185	100.0
65 a más	12	70.6	5	29.4	17	100.0
Total	333	86.	51	13.3	384	100.0

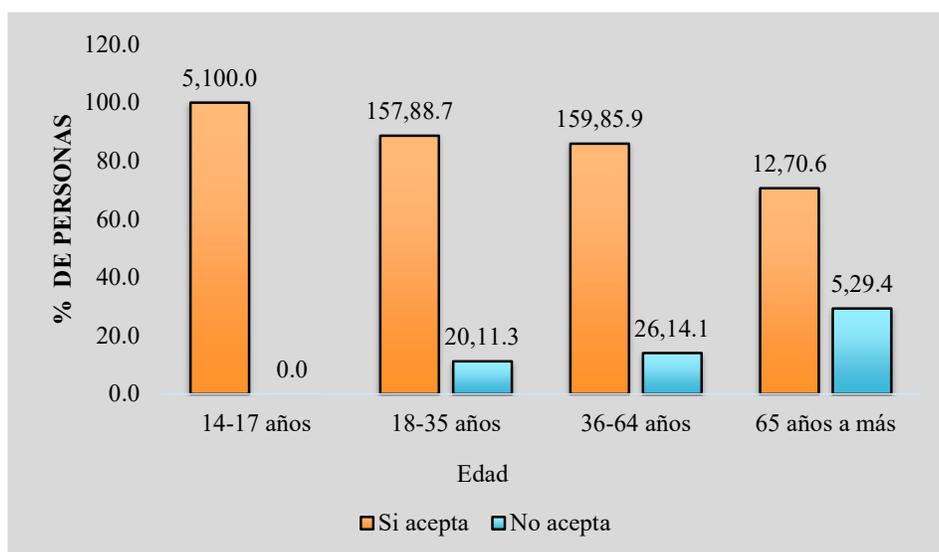


Figura 3. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión edad y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

En La tabla 2 y figura 3 se determina que a medida que aumenta la edad el porcentaje de aceptación de la vacuna disminuye, iniciando con un 100% en el caso de las personas de 14 a 17 años y llegando hasta un 70.6% en el caso de los adultos mayores (65 a más años).

Identificar la relación entre el grado de instrucción en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Tabla 3. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión grado de instrucción y a aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Grado de instrucción	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
	n	%	N	%	n	%
Ninguno	5	62.5	3	37.5	8	100.0
Primaria	16	45.7	19	54.3	35	100.0
Secundaria	207	90.0	23	10.0	230	100.0
Técnica	53	93.0	4	7.0	57	100.0
Universitaria	52	96.3	2	3.7	54	100.0
Total	333	86.7	51	13.3	384	100.0

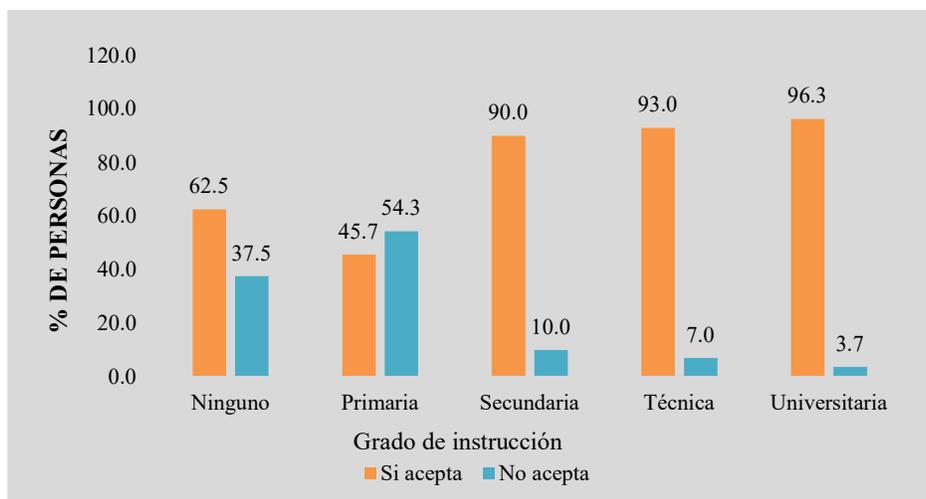


Figura 4. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión grado de instrucción y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

En la tabla 3 y figura 4, se determina que a mayor grado de instrucción es mayor la aceptación de la vacuna contra la COVID-19, iniciando con un 45.7% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción primaria, y llegando hasta un 96.3% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción universitaria.

Identificar la relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Tabla 4. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión situación laboral y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado

Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Situación laboral	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
	n	%	N	%	n	%
Empleado/a	224	90.0	25	10.0	249	100.0
Desempleado/a	109	80.7	26	19.3	135	100.0
Total	333	86.7	51	13.3	384	100.0

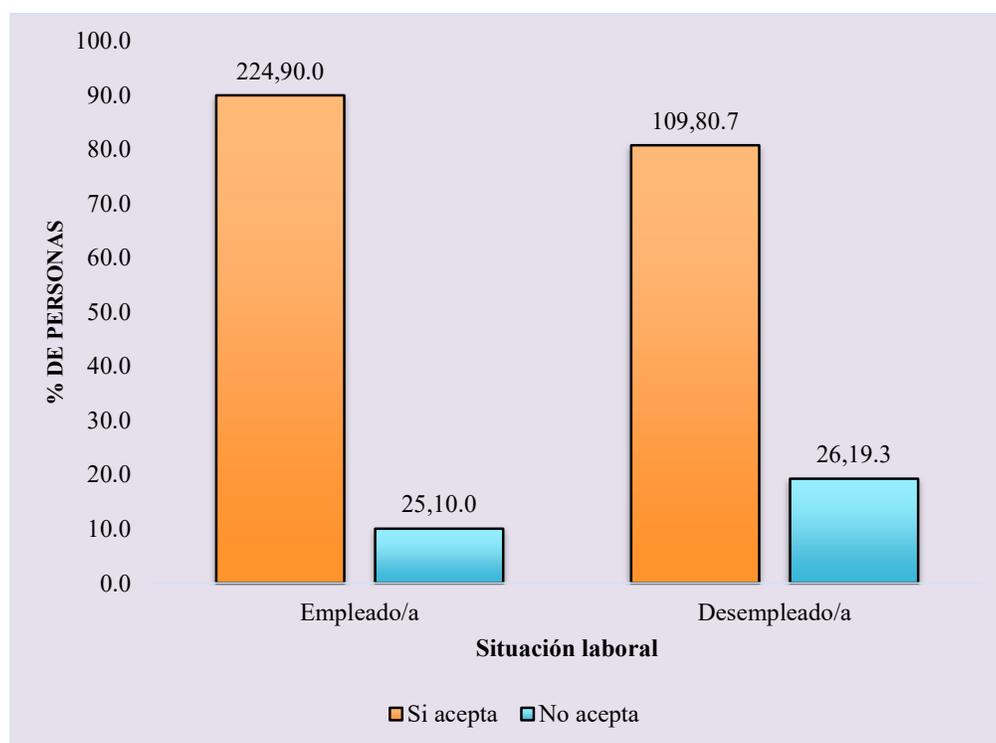


Figura 5. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión situación laboral y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 5, se determina que el 90% de personas empleadas aceptan la vacuna contra la COVID-19 y un 10% no acepta la vacuna, así también las personas desempleadas con un 80.7% acepta la vacuna contra la COVID-19 y el 19.3% no acepta la vacuna contra la COVID-19.

Identificar la relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Tabla 5. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión antecedentes de salud y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Antecedentes de salud	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
	n	%	n	%	n	%
Si presenta	56	80.0	14	20.0	70	100.0
No presenta	277	88.2	37	11.8	314	100.0
Total	333	86.7	51	13.3	384	100.0

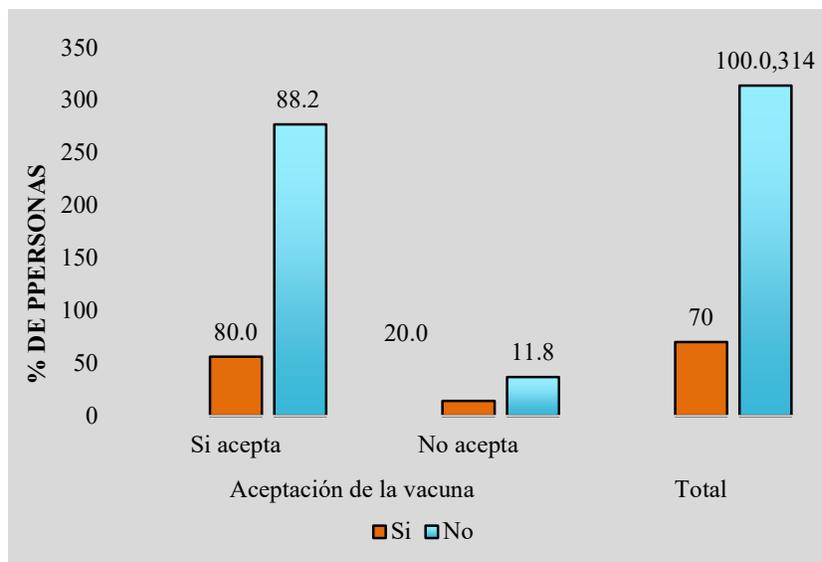


Figura 6. Relación entre los factores sociodemográficos en su dimensión antecedentes de salud y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 5 y figura 6, se determina que, de 70 personas que presentan antecedentes de salud el 80% si aceptan la vacuna contra la COVID-19 y el 20% no acepta la vacuna contra la COVID-19. Así mismo de 314 personas que no presentan antecedentes de salud el 88.2% si aceptan la vacuna contra la COVID-19 y el 11.8% no acepta la vacuna contra la COVID-19.

Identificar la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Tabla 6. La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Aceptación de la vacuna	Frecuencia	Porcentaje
Si acepta	333	86.7
No acepta	51	13.3
Total	384	100.0

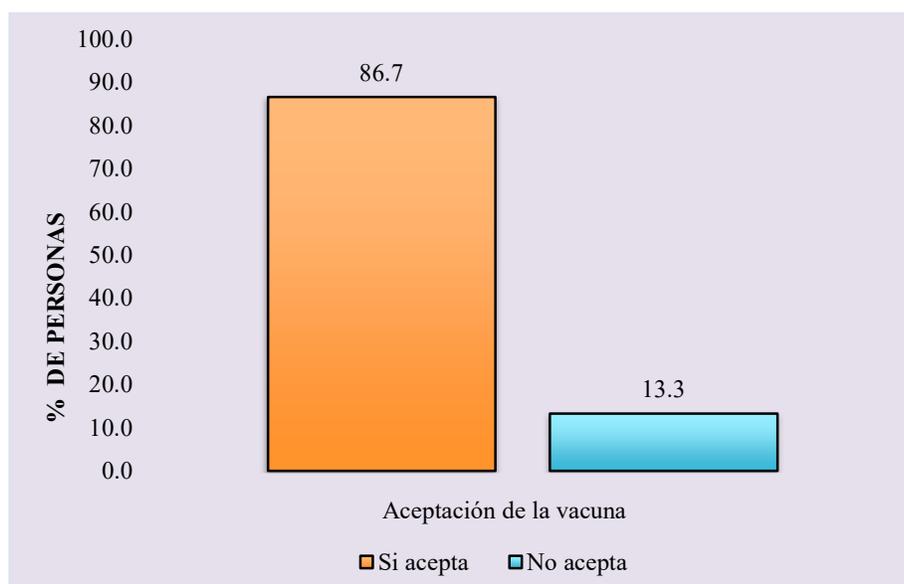


Figura 7. La aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 6 y figura 7 se demuestra que el 86.7% de los encuestados acepta la vacuna y el 13.3% no acepta la vacuna contra la COVID-19.

4.1.2. Prueba de Hipótesis

- **Hipótesis general**

Se probará a través de cada una de las hipótesis específicas.

- **Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

H0: No existe relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos. Lima 2022.

Tabla 7. Prueba de independencia Chi cuadrado edad vs. aceptación de la vacuna.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	p valor
Edad	5,306a	3	0.151
Aceptación de la vacuna			

Interpretación:

Como el p valor es mayor a 0.05 no se rechaza la hipótesis nula H_0 , es decir se acepta,

por tanto se concluye que no existe relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Hi: Existe relación entre el grado de instrucción de los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

H0: No existe relación entre el grado de instrucción de los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Tabla 8. Prueba de independencia Chi cuadrado grado de instrucción vs. aceptación de la vacuna.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	p valor
Grado de instrucción	63,562 ^a	4	0.000
Aceptación de la vacuna			

Interpretación:

Como el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la hipótesis alterna H1, por tanto se concluye que existe relación entre el grado de instrucción en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Hi: Existe relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

H0: No existe relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Tabla 9. Prueba de independencia Chi cuadrado situación laboral vs. aceptación de la vacuna.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	p valor
Situación laboral Aceptación de la vacuna	6,460 ^a	1	0.011

Interpretación:

Como el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula Ho, y se acepta la hipótesis alterna H1, por tanto se concluye que existe relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Hi: Existe relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa. Distrito de Chorrillos.

H0: No existe relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa. Distrito de Chorrillos.

Tabla 10. Prueba de independencia Chi cuadrado antecedentes de salud vs. aceptación de la vacuna.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	p valor
Antecedentes de salud	3,355 ^a	1	0.067
Aceptación de la vacuna			

Interpretación:

Como el p valor es mayor a 0.05 no se rechaza la hipótesis nula Ho es decir, se acepta, por tanto se concluye que no existe relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.

Nivel de significancia: 5%.

Estadístico de prueba: Prueba de independencia Chi cuadrado.

4.1.3. Discusión de Resultados

El objetivo de este estudio fue determinar los factores sociodemográficos con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa- Distrito de Chorrillos. Para lo cual se realizó una investigación descriptiva observacional mediante la aplicación de un cuestionario a 384 participantes.

En lo relacionado con la edad en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a medida que aumenta la edad el porcentaje de aceptación de la vacuna disminuye, iniciando con un 100% en el caso de las personas de 14 a 17 años y llegando hasta un 70,6% en el caso de los adultos mayores (65 a más años). Lo que no concuerda con la investigación de **Murrugarra (2020).**, **(2021)** el cual concluye que los pacientes de 4 a 11 años representaron un (1,9%) de 11 a 19 años (0,5%), de 19 a 45 años (8,2%), de 45 a 65 años (37,5%) y mayores de 65 años (51,9%); los pacientes mayores tienen mayor aceptación

En lo relacionado con la edad en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a medida que aumenta la edad el porcentaje de aceptación de la vacuna disminuye, iniciando con un 100% en el caso de las personas de 14 a 17 años y llegando hasta un 70,6% en el caso de los adultos mayores (65 a más años). Lo que no concuerda con la investigación de **Sánchez, et al., (2021)** el cual concluye que, la intención de

vacunación contra la COVID-19 fue de un 87%, factores como ser varón, tener entre 50 y 60 años, se asociaron a mayor intención.

En lo relacionado con la edad en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a medida que aumenta la edad el porcentaje de aceptación de la vacuna disminuye, iniciando con un 100% en el caso de las personas de 14 a 17 años y llegando hasta un 70,6% en el caso de los adultos mayores (65 a más años). Lo que no concuerda con la investigación de **Pérez y Berríos, (2021)** el cual concluye que, el 100% de los adultos mayores de 45 años aceptaron vacunarse en comparación con los adultos más jóvenes.

En lo relacionado con la edad en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a medida que aumenta la edad el porcentaje de aceptación de la vacuna disminuye, iniciando con un 100% en el caso de las personas de 14 a 17 años y llegando hasta un 70,6% en el caso de los adultos mayores (65 a más años). Lo que no concuerda con la investigación de **Malik, et al., (2020)** el cual concluye que, los adultos mayores declararon una mayor aceptación de la vacuna COVID-19 (n = 200; 78%) que los participantes más jóvenes.

En lo relacionado con el grado de instrucción en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a mayor grado de instrucción es mayor la aceptación de la vacuna contra la COVID-19, iniciando con un 45.7% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción primaria. y llegando hasta un 96.3% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción universitaria. Lo que refuerza con la investigación de **Malik, et al., (2020)** el cual concluye que, la aceptación de la vacuna difiere en las personas con título

universitario y/o de posgrado (75%) en comparación con las personas con menos de un título universitario son más propensas a aceptar la vacuna si se les recomendara.

En lo relacionado con el grado de instrucción en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que a mayor grado de instrucción es mayor la aceptación de la vacuna contra la COVID-19, iniciando con un 45.7% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción primaria. y llegando hasta un 96.3% de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en la población con grado de instrucción universitaria. Lo que refuerza los resultados de **Pérez y Berríos, (2021)**. El cual concluye que, los participantes con títulos universitarios y/o graduados (71.9%) fueron más propensos a aceptar vacunarse en comparación con las personas sin ningún título universitario.

En lo relacionado con la situación laboral en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que el 90% de personas empleadas aceptan la vacuna contra la COVID-19 y un 10% no acepta la vacuna, así también las personas desempleadas con un 80.7% acepta la vacuna contra la COVID-19 y el 19.3% no acepta la vacuna contra la COVID-19. Lo que no concuerda con la investigación de **Sánchez, et al., (2021)**, El cual concluye que, el nivel de ingresos sí lo fue. Identificamos que en los niveles de ingresos más altos había una mayor intención a rechazar la vacuna.

En lo relacionado con antecedentes de salud en la aceptación a la vacuna contra la COVID-19 se encontró que de 70 personas que presentan antecedentes de salud el 80% si aceptan la vacuna contra la COVID-19 y el 20% no acepta la vacuna contra la COVID-

19. Así mismo de 314 personas no presentan antecedentes de salud el 88.2% si aceptan la vacuna contra la COVID-19 y el 11.8% no acepta la vacuna contra la COVID-19. Lo que ratifica que la investigación de **Ehde, et al., (2021)**. El cual concluye que, no encontró no tener relación con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 con los antecedentes de salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Respecto a los factores sociodemográficos (grado de instrucción y la situación laboral) se obtuvo relación positiva con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa en el Distrito de Chorrillos

- Los factores sociodemográficos en personas que acuden al mercado Santa Rosa en el Distrito de Chorrillos son los siguientes:
En su mayoría presentan edades de 36 a 64 años; con grado de instrucción Secundaria; de situación laboral Empleado y son mayormente personas que no presentan antecedentes de salud.
- La edad no se relaciona con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa en el Distrito de Chorrillos durante el 2022.
- Existe relación positiva entre el grado de instrucción y la aceptación de la vacuna en personas que acuden al Mercado Santa Rosa distrito de Chorrillos, a mayor grado de instrucción mayor aceptación a la vacuna contra la COVID-19, llegando a una aceptación alta en el caso de personas con grado de instrucción universitaria durante el 2022.
- Existe relación positiva entre la situación laboral y la aceptación de la vacuna en personas que acuden al Mercado Santa Rosa en el Distrito de Chorrillos, llegando a una aceptación alta en el caso de personas empleadas, así como en las personas desempleadas durante el 2022.
- Los antecedentes de salud no se relacionan con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa en el distrito de Chorrillos

durante el 2022.

5.2. Recomendaciones

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación y al aporte bibliográfico que se obtuvo, se presentan las siguientes recomendaciones para futuras investigaciones:

- Al Ministerio de Salud y al Colegio Químico Farmacéutico del Perú, promover estrategias de mayor difusión y publicidad comprensiva hacia la población respecto a información precisa de las marcas de vacunas que se vienen inculando en nuestro país, para incentivar a la aceptación de las mismas sin preferencias.
- Respetar la pluralidad respecto a la apreciación que cada una de las personas puedan manifestar, independientemente de sus diferencias, ya debemos tener empatía respecto

a la percepción de las vacunas.

- A la población estudiantil, que, en los estudios futuros a realizarse deben comparar los resultados con el estudio que presentamos de las personas que acepten vacunarse, así como fomentar más la información respecto a las vacunas y charlas brindadas por los profesionales de salud, ya que fueron los puntos que se observaron y analizaron.

REFERENCIAS

1. Corrales J A. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021. [Tesis para optar por el título profesional de Médico Cirujano]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12315/MCcochjm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Quiroz I y Tello M. Factores asociados al nivel de aceptación de la vacuna contra la Covid - 19 en pobladores del distrito de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca-Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1982/FYB-042-2021.pdf?sequence=1>

3. Jurado I. Percepción y factores asociados a la posibilidad de vacunarse contra COVID-19 en trabajadores de la zona rural de Chupaca-Perú, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo-Perú: Universidad Continental. 2021. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10504/1/IV_FCS_502_TE_Jurado_Galvan_2021.pdf
4. Mejía C, Ticona D, Rodríguez J, Campos A, et al. Percepción de las medidas de salud pública en Perú para frenar el avance de la COVID-19. Rev. Cubana de Investigaciones Biomédicas. [Internet] 2021; Vol.40(1): 737. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002021000100005
5. Sánchez J, Oliva M, Borondo J, Rua. Factores explicativos de la aceptación de la vacuna para el SARS-COV-2 desde la perspectiva del comportamiento del consumidor. Rev Esp Salud Pública. [Internet] 2021; Vol. 95: 1-11. Disponible en:
https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202107101.pdf
6. Dubé E, MacDonald N. ¿Cómo puede afectar una pandemia mundial a las dudas sobre las vacunas? [Taylor & Francis Online] [Internet] 2020; Vol. 19. Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14760584.2020.1825944>
7. Gonzáles F, Di Pietro M. La vacuna frente a la COVID-19 y la confianza institucional. Elsevier. [Internet] 2020; Vol. 01(1). Pp. 1-6. Disponible en:
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0213005X20302664?token=8C0AC389E8956043CA803DF0FD792DB0498186AD9DA444713D1E70E3D8465117A7ACC5D37018E57BF9BDFD81023B5B97&originRegion=us-east-1&originCreation=20211030050030>

8. Daly M, Robinson E. Willingness to vaccinate against COVID-19 in the US: Longitudinal evidence from a nationally representative sample of adults from April-October 2020; medRxiv the preprint server for health sciences. Cold Spring Harbor Laboratory [Internet] 2020. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7709168/>
9. World Health Organization. Draft landscape of COVID-19 candidate vaccines (2 julio 2020). [Internet] 2020. Disponible en:
<https://www.who.int/publications/m/item/draft-landscape-of-COVID-19-%20candidate-vaccines>
10. Albahri A, et al. Aceptación de la vacuna COVID-19 en una muestra de la población adulta general de los Emiratos Árabes Unidos: una encuesta transversal, 2020. PubMed [Internet] 2021; 9. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34381748/>
11. Ehde A, et al. Reacción a la vacuna COVID-19 en adultos con esclerosis múltiple en los Estados Unidos: una encuesta de seguimiento durante el lanzamiento inicial de la vacuna en 2021. PubMed [Internet] 2021; 54: 1-7. Disponible en:
<https://www.msard-journal.com/action/showPdf?pii=S2211-0348%2821%2900430-2>
12. Troiano G y Nardi A. La vacilación de las vacunas en la era del COVID-19. Elsevier. [Internet] 2021; 194: 245-25. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33965796/>
13. Schwarzingler M, et al. Reacción a la vacuna COVID-19 en una población representativa en edad laboral en Francia: un experimento de encuesta basado en las características de la vacuna. PubMed [Internet] 2021; 6 (4): 210-221. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33556325/>

14. Pérez A y Berríos D. Determinantes sobre la Aceptación de la Vacuna COVID-19 en el Distrito Nacional, República Dominicana durante el período de febrero a marzo de 2021. [Tesis para optar por el título de Doctor en Medicina]. República Dominicana- Santo Domingo: Universidad Iberoamericana. 2021. Disponible en:
https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/546/1/16-8062_TF.pdf
15. Cerda A y García L. Factores de vacilación y rechazo en los procesos de toma de decisiones de las personas con respecto a la vacunación de 2019 contra la enfermedad por coronavirus. PMC [Internet] 2021;9: 1-14. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8096991/>
16. Moya J, et al. Factores de riesgo en población rural andina con COVID-19: un estudio de cohorte retrospectivo. Scielo [Internet] 2021; 25 (4): 256- 261. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922021000400256
17. Sánchez C y Chávez N. Evaluación de la intención de vacunación contra COVID – 19 y sus factores asociados en la población adulta – Arequipa 2021. [Tesis para obtener el título profesional de Médica cirujana]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2862200>
18. Fiestas F y Granda J. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí – marzo 2021. [Para obtener el Título Profesional de Médico cirujano]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2021. Disponible en:
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas_Hern%C3%A1ndez_Fernando_y_Granda_Figueroa_Jos%C3%A9_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Villegas J y Garcés S. Relación Entre Conocimiento y Actitud de Trabajadores Sobre la Vacuna Contra la Covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021. [Para obtener el Título de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. Jaén: Universidad Nacional de Jaén 2021. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2318742>
20. Cruz S. Perfil sociodemográfico y clínico relacionado con la mortalidad en pacientes por la COVID-19 en el Hospital Regional de Moquegua. [Para obtener el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. [Internet]. Moquegua: 2021. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2975098>
21. Malik A, et al. Determinants of COVID-19 vaccine acceptance in the US. Elsevier. [Internet] 2020; 26: 1-8. Disponible en:
<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2589-5370%2820%2930239-X>
22. Herrera P, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Scielo [Internet] 2021; 1-17. Disponible en:
[https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:yKTCO_9RfZMJ:https://p
reprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1879/3026/3145+&cd=11&h
l=es-419&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:yKTCO_9RfZMJ:https://p
reprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1879/3026/3145+&cd=11&h
l=es-419&ct=clnk&gl=pe)
23. Al-Mohaithef M y Pahdi B. Determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Arabia Saudita: una encuesta nacional basada en la web. PMC [Internet] 2020;13: 1657-1663. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7686470/>
24. Murrugarra S. Factores sociodemográficos y clínicos relacionados a la mortalidad en pacientes COVID-19. Hospital II EsSalud –Chocope. [Tesis para optar el grado de

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/49032/Murrugarra_SS_T%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Martínez F. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018. [Para optar el grado de Especialista en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20\(14\)](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-.Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,de%20la%20poblaci%C3%B3n%20(14))

26. Centro Latinoamericano de Demografía. Diccionario demográfico multilingüe. [Internet]. Chile: Guillermo A. Macció. 1997 [Consultado 20 de nov 2021]. Disponible en:

https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/34405/S9700578_es.pdf?sequence=2&isAllowed=y

27. Rabines A. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. [Tesis para optar el título de Médico -Cirujano]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002. Disponible en:

https://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/Tesis/Salud/Rabines_J_A/t_completo.pdf

28. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Scielo [Internet] 2018; 17 (2): Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087

29. Ministerio de Salud y Protección Social. Nuevo coronavirus COVID-19. Ciclo de vida. [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
30. Instituto Nación Del Cáncer. Diccionario de Cáncer del NCI. [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-de-salud>
31. Giménez J. De la Historia Clínica a la historia de Salud electrónica (resumen). [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
<http://www.conganat.org/seis/informes/2003/PDF/CAPITULO1.pdf>
32. Plasencia T, Aguilera, Almaguer L. Comorbilidades y gravedad clínica de la COVID-19: revisión sistemática y meta-análisis. Scielo [Internet] 2020: 19: [Consultado 20 nov 2021]. 3-4. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19s1/1729-519X-rhcm-19-s1-e3389.pdf>
33. Departamento de Justicia, empleo y seguridad social. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOfert a2002Doc.4.Definiciones.pdf
34. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de Instrucción. [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
35. Mi trabajo. Qué es la situación laboral, y que tipos hay y ejemplos de ella. [Internet]. [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
<https://www.mitrabajo.news/reclutadores/Que-es-la-situacion-laboral-que-tipos-hay-y-ejemplos-de-ella-20210815-0007.html>

36. Reátegui P, Neciosup V. Conceptos de aceptación y adaptación en discapacidades mayores. Scielo [Internet] 2019; 30 (1): [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000100010
37. Centro de investigación de Universidad del Pacífico. 21 propuestas de política pública. [Internet] 2019; 30 (1): [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en: <https://ciup.up.edu.pe/media/2653/ciup-ppp21.pdf>
38. Brien N, et. al. Nuevo coronavirus (COVID-19). Un análisis bibliométrico. Rev Chil Anest [Internet] 2020; 48:408-415. Disponible en: http://200.9.234.120/bitstream/handle/ucm/3108/obrien_n_nuevo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Beldarraín E. La información científica confiable y la COVID- 19. RCICS. [Internet] 2020; 31 (3): 1-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/acimed/aci-2020/aci203d.pdf>
40. Luzuriaga J, et. al. Impacto de la aplicación de vacunas contra COVID-19 sobre la incidencia de nuevas infecciones por SARS-COV-2 en PS de la Provincia de Buenos Aires. Scielo. [Internet] 2021 1-13. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:GWB8r3f6SpoJ:https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/2068/3406/3530+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
41. Asociación Española de Vacunología. Covid-19. [Internet] España; 2020 [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en: <https://www.vacunas.org/la-aev-elabora-una-encuesta-para-conocer-la-aceptacion-del-personal-sanitario-de-la-vacuna-frente-a-la-covid/>

42. Gómez J, et. al. Efectividad y seguridad de las vacunas para el SARS-CoV-2 actualmente disponibles. [Internet]; 2021: 28 (8). Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8483629/>
43. Organización Mundial de la Salud. La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19. [Internet]. Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf
44. Ramírez J. Vacunas para COVID-19. [Internet]. Estados unidos: División de Enfermedades Infecciosas. 2020 [Consultado 20 nov 2021]. Disponible en:
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:AVsntXcEMDAJ:https://alatorax.org/es/publicaciones/respirar/32/55/download/55_file_es_7QkOGB_respirar_13-1-editorial.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA. DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2021.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa. Distrito de Chorrillos.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Antecedentes de salud - Grado de instrucción - Ocupación 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Método de la investigación:</p> <p>El método de la investigación es hipotético – deductivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>Observacional – transversal.</p>

Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:		Población y Muestra:
<p>1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?</p>	<p>1. Identificar los factores sociodemográficos en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>1. No aplica por ser descriptivo</p>		<ul style="list-style-type: none"> - La población estará conformada por las personas del Mercado Santa Rosa – Chorrillos. - La muestra estará conformada por 384 personas del Mercado Santa Rosa – Chorrillos.
<p>2. ¿Cuál es la relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos? Lima 2021?</p>	<p>2. Identificar la relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>2. Existe relación entre la edad en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>Variable 2: Aceptación</p> <p>Dimensiones:</p>	

<p>3. ¿Cuál es la relación entre el grado de instrucción de los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos? Lima 2021?</p>	<p>3. Identificar la relación entre el grado de instrucción de los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>3. Existe relación entre el grado de instrucción de los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>No aplica</p>	
<p>4. ¿Cuál es la relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2021?</p>	<p>4. Identificar la relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>4. Existe relación entre la situación laboral en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>		
<p>5. ¿Cuál es la relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos? Lima.2021?</p>	<p>5. Identificar la relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>5. Existe relación entre los antecedentes de salud en los factores sociodemográficos y aceptación de la vacuna contra el COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa - Distrito de Chorrillos.</p>		

<p>6. ¿Cuál es la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos. Lima 2022?</p>	<p>6. Identificar la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.</p>	<p>6. No aplica por ser descriptivo</p>		
--	--	---	--	--

Anexo N° 2: Instrumentos

CUESTIONARIO SOBRE “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS, LIMA 2021”

Somos investigadoras de la Universidad Privada Norbert Wiener estamos realizando un cuestionario para identificar aspectos de factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la COVID 19 en la población que se puedan estar originando durante la pandemia.

Por favor, participe respondiendo a las preguntas que le formulamos a continuación.

Su participación es anónima y nos ayudará a concientizar aquellas personas que aún NO desean vacunarse contra la COVID-19. Muchas gracias.

Comenzamos:

I. Factores sociodemográficos: son todas las características consignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población.

Instrucciones: Marque con un check (☑) el cuadro junto a la respuesta de su elección.

1. ¿Cuál es su sexo?

- Masculino
- Femenino

2. ¿Cuál es su edad?

- Entre 14 – 17 años
- Entre 18 – 35 años
- Entre 36 – 64 años
- Entre 65 años a más

3. ¿Cuál es su nacionalidad?

- Peruano/a
- Extranjero/a.

4. ¿Cuál es su nivel de educación?

- Primaria
- Secundaria
- Técnica
- Universitaria
- Ninguno

5. ¿Cuál es su situación laboral?

- Empleado/a
- Desempleado/a

6. ¿Padece Ud. Alguna enfermedad?

- Si
- No

I. Aceptación de la vacuna contra la COVID-19: Las vacunas frente a la COVID-19 son planteadas como estrategia de mayor relevancia respecto al control de la pandemia. El estudio de la aceptación de la vacunación por parte de los profesionales del ámbito de la salud resulta de especial interés para conocer cuáles son las variables que pueden predecir dicha aceptación y, de esta forma, plantear estrategias específicas que la puedan mejorar.

Instrucciones: Las siguientes son preguntas que medirán su nivel de conocimiento sobre LA COVID-19. Seleccione una alternativa.

7. ¿Tomaría en cuenta la recomendación del médico para vacunarse?

- Si
- No
- No sé

8. ¿Estás de acuerdo con la vacunación?

- Si
- No

9. ¿Cuántas dosis tienes de la vacuna contra la COVID-19?

- 1 dosis
- 2 dosis
- 3 dosis
- Ninguna

10. ¿Ud. Cree que la tercera dosis es necesaria?

- Si
- No

11. ¿Conoce los riesgos de la vacuna contra la COVID-19?

- Sí
- No

12. ¿Cree que la vacuna contra la COVID-19 ayudará al control de la pandemia actual?

- Si
- No

13. Si tuviera que elegir entre las marcas de vacuna contra la COVID-19 ¿Cuál escogería?

- Pfizer
- Sinopharm
- Astrazeneca
- otras

14. ¿Por qué motivos Ud. Decidió vacunarse contra la COVID-19?

- Por salud
- Por miedo
- Por motivos laborales
- Por imposición del Estado

15. ¿Estaría de acuerdo con la vacunación a menores de edad contra la COVID 19?

- Si
- No

Se marcó con un check el casillero con la respuesta de elección del participante.

Anexo N° 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA. DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2021”.

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS							
	DIMENSION 1: Antecedentes de salud							
1	Si	✓		✓		✓		
2	No	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Edad							
3	Adolescentes (14-17 años)	✓		✓		✓		
4	Adultos jóvenes (18-35 años)	✓		✓		✓		
5	Adultos (36-64 años)	✓		✓		✓		
6	Tercera edad (más de 65 años)	✓		✓		✓		
	DIMENSION 3: Grado de instrucción							
7	Primaria	✓		✓		✓		
8	Secundaria	✓		✓		✓		
9	Técnica	✓		✓		✓		
10	Universitaria	✓		✓		✓		

DIMENSION 4: Situación Laboral		Si	No	Si	No	Si	No
11	Trabaja	✓		✓		✓	
12	No trabaja	✓		✓		✓	
VARIABLE 2: ACEPTACION							
13	Si	✓		✓		✓	
14	No	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dx. Juan Manuel Parreño Tipian DNI: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

26 de noviembre del 2021



Dx. Juan Manuel Parreño Tipian
 I.F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 COF N° 06992

 Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA. DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2021”.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS							
	DIMENSIÓN 1: Antecedentes de salud	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Si	X		X		X		
2	No	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Adolescentes (14-17 años)	X		X		X		
4	Adultos jóvenes (18-35 años)	X		X		X		
5	Adultos (36-64 años)	X		X		X		
6	Tercera edad (más de 65 años)	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Primaria	X		X		X		
8	Secundaria	X		X		X		
9	Técnica	X		X		X		
10	Universitaria	X		X		X		

DIMENSIÓN 4: Situación laboral		Si	No	Si	No	Si	No	
11	Trabaja	X		X		X		
12	No trabaja	X		X		X		
VARIABLE 2: ACEPTACIÓN								
13	Si	X		X		X		
14	No	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. ROJAS WISA OSCAR FAVIO DNI: 29550129

Especialidad del validador: DR. en Farmacia

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, 20 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA. DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2021”.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS							
	DIMENSION 1: Antecedentes de salud	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Si	X		X		X		
2	No	X		X		X		
	DIMENSION 2: Edad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Adolescentes (14-17 años)	X		X		X		
4	Adultos jóvenes (18-35 años)	X		X		X		
5	Adultos (36-64 años)	X		X		X		
6	Tercera edad (más de 65 años)	X		X		X		
	DIMENSION 3: Grado de instrucción	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Primaria	X		X		X		
8	Secundaria	X		X		X		
9	Técnica	X		X		X		
10	Universitaria	X		X		X		

DIMENSION 4: Situación laboral		Si	No	Si	No	Si	No	
11	Trabaja	X		X		X		
12	No trabaja	X		X		X		
VARIABLE 2: ACEPTACION								
13	Si	X		X		X		
14	No	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Mery Aquino DNI: 10355662

Especialidad del validador: Mg. En salud.....

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

16/12/2021



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad de nuestro cuestionario fue realizada mediante la aplicación de un test de instrumentos paralelos en una muestra piloto de 40 personas que acuden al mercado Santa Rosa en el distrito de Chorrillos, para esto se aplicó en un primer momento el cuestionario y después de dos semanas se volvió a aplicar a los mismos individuos, con la finalidad de medir la correlación entre los resultados de las dos aplicaciones, tal cual indica el método, si dicha correlación es muy muy positiva (p valor $<0,05$) el cuestionario se considera confiable.

De este modo, en nuestro estudio la variable es cualitativa, para medir la correlación se utilizó la V de Cramer (mide la correlación entre dos variables cualitativas dando valores entre cero y uno), donde los valores cercanos a “uno” indican una “alta” correlación y cercanos a “cero” una muy baja correlación; los resultados se muestran en la tabla 1, donde también se muestra el índice de Kappa para medir la concordancia de las respuestas.

Ítem	V de Cramer	p valor	Kappa	p valor
P6	0.708	0.000	0.375	0.000
P7	0.854	0.000	0.844	0.000
P8	n/a	---	n/a	---
P9	0.882	0.000	0.875	0.000
P10	0.728	0.000	0.725	0.000
P11	0.854	0.000	0.844	0.000
P12	0.939	0.000	0.946	0.000
P13	1.000	0.000	1.000	0.000
P14	0.930	0.000	0.780	0.000
P15	0.840	0.000	0.828	0.000

n/a: No aplica porque las respuestas fueron todas constantes.

El valor que se obtuvo de la Prueba V de Cramer es de 0.708, por lo que no indica que la confiabilidad del cuestionario de medición es alta. Con dicha prueba podemos indicar que existe una correlación y concordancia en las respuestas del test de instrumentos paralelos para cada ítem, lo cual señala que nuestro cuestionario es confiable.

Anexo 5: Aprobación del comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

COMISIÓN REVISORA DE CONSIDERACIONES ÉTICAS DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA No. 031 -2021-CRCEFFyB-UNW

CONSIDERANDO

- (1) Que, el Área de Grados y Títulos de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, con fecha del 27-12-2021, solicita la revisión de las consideraciones éticas del proyecto de tesis titulado: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2022”**, presentado por los Bachilleres **FLORES LLACCTARIMAY, MELVI LIDIA y PARICAHUA CHOQUE, MILAGROS SOLEDAD URPI.**
- (2) Que, habiéndose revisado la documentación recibida, entre los que solo se encuentra el proyecto tesis:
- (3) Y que, así mismo, habiéndose revisado las consideraciones éticas de acuerdo con el REGLAMENTO DE CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN de la Universidad Norbert Wiener;

SE RESUELVE

La Comisión de Consideraciones Éticas de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, en su sesión del día 06 de enero del año en curso 2022, a las 08:00 horas, concluye que el proyecto de tesis titulada: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS. LIMA 2022”**, presentado por los Bachilleres **FLORES LLACCTARIMAY, MELVI LIDIA y PARICAHUA CHOQUE, MILAGROS SOLEDAD URPI.** NO VULNERA ninguno de los artículos 6°, 7°, 8°, 18°, 19°, 20°, 21° ni 22° del Reglamento del Código de Ética de la Universidad Norbert Wiener, que no consideran las infracciones posibles de ser sancionadas, debido a que se trata del estudio de los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna, también es cierto que sólo se utilizarán datos recabados de los factores sociodemográficos, tal como afirman realizar los Bachilleres **FLORES LLACCTARIMAY, MELVI LIDIA y PARICAHUA CHOQUE, MILAGROS SOLEDAD URPI.**

Lima, 06 de enero del 2022

Mg. Daniel Ñañez del Pino
PRESIDENTE

Mg. Gabriel Enrique León Apac
SECRETARIO

Anexo 6: Informe del asesor de turnitin



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Melvi Milagros Flores Paricahua**
Título del ejercicio: **Entrega 5 Milagros y Melvi**
Título de la entrega: **Entrega 5**
Nombre del archivo: **29-04-22_TESIS_FLORES_-_PARICAHUA.docx**
Tamaño del archivo: **2.14M**
Total páginas: **109**
Total de palabras: **17,749**
Total de caracteres: **97,649**
Fecha de entrega: **29-abr.-2022 08:42p. m. (UTC-0500)**
Identificador de la entrega: **1824362703**



**Universidad
Norbert Wiener**
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Escuela Académica Profesional de Farmacia y
Bioquímica

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN Y LA ASERCIÓN DE LA VICTIMA
EN LA LITIS EN EL TRABAJO DE LOS SERVIDORES
BIOQUÍMICA (TRABAJO DE INVESTIGACIÓN)

Autores:
Paricahua Melvi Milagros Flores
Gómez Fernández

MELVI FLORES LACOMARCA MELVILLE
PARICAHUA FLORES MELVILLE
PARICAHUA FLORES MELVILLE
PARICAHUA FLORES MELVILLE

LIMA - PERU
2022

Derechos de autor 2022 Turnitin. Todos los derechos reservados.

TABLAS ADICIONALES

Tabla 11. Porcentaje de la recomendación del médico para vacunarse.

Recomendación del médico para vacunarse				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	349	90.9	90.9	90.9
No	31	8.1	8.1	99.0
No sé	4	1.0	1.0	100.0
Total	384	100.0	100.0	

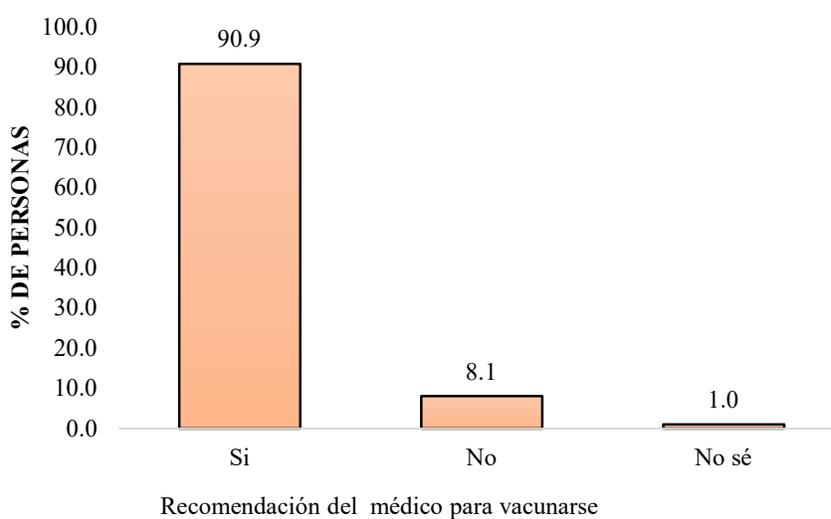


Figura 8. Recomendación del médico para vacunarse contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 11 y figura 8, se observa que 90.9% de las personas encuestadas si aceptarían la recomendación de su medico para vacunarse, 8.1% no aceptarían la recomendación de si medico para vacunarse.

Tabla 12. Porcentaje de las marcas de vacuna preferida contra la COVID-19.

	Marcas de vacuna preferida contra la COVID-19			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pfizer	269	70.1	70.1	70.1
Sinopharm	26	6.8	6.8	76.1
Astrazeneca	43	11.2	11.2	88
Otras	46	12.0	12.0	100
Total	384	100.0	100.0	

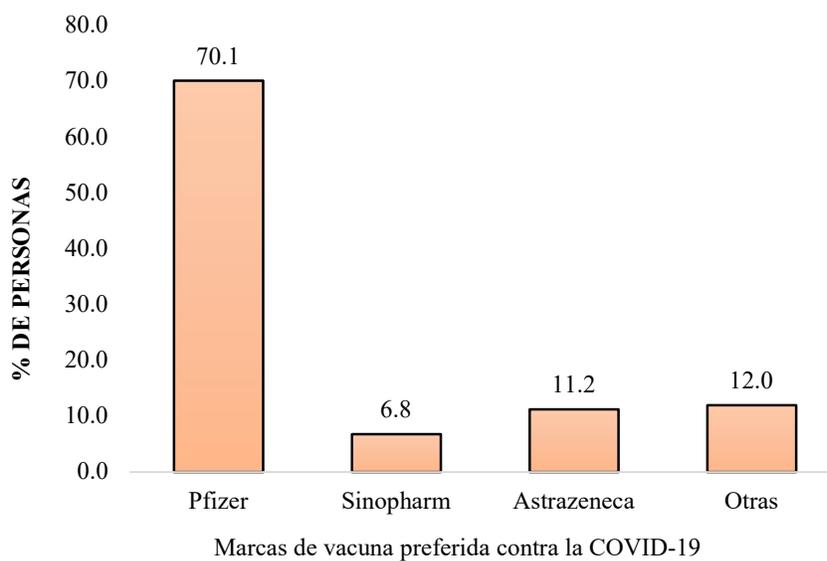


Figura 9. Marcas de la vacuna preferida contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 12 y figura 9, nos muestra que el 70.1% de las personas encuestadas prefieren vacunarse contra la COVID-19 con la marca Pfizer.

Tabla 13. Porcentaje de la decisión de vacunarse contra la COVID-19.

Decisión de vacunarse				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Por salud	304	79.2	79.2	79.2
Por miedo	16	4.2	4.2	83.3
Por motivos laborales	38	9.9	9.9	93.2
Por imposición del estado	26	6.8	6.8	100.0
Total	384	100.0	100.0	

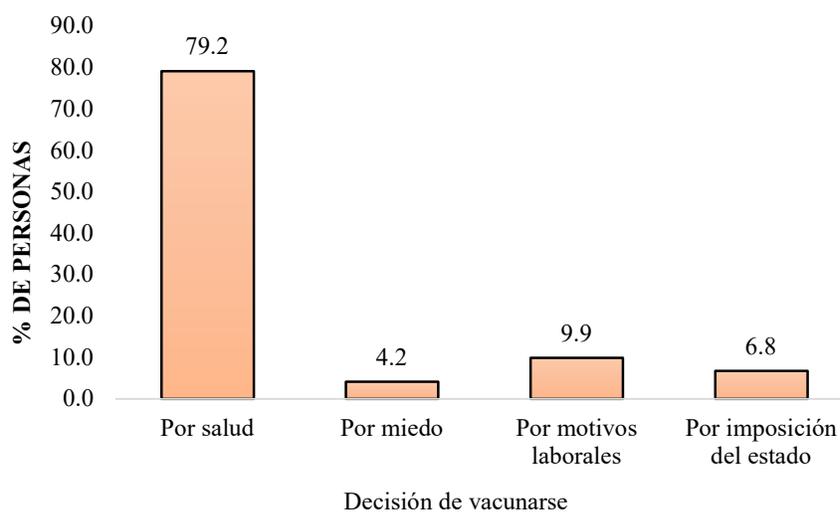


Figura 10. Decisión de vacunarse contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 13 y figura 10, nos muestra que las personas encuestadas decidieron vacunarse por los siguientes motivos: 79.2% fue por salud, el 9.9% por motivos laborales y 6.8 % por disposición del estado.

Tabla 14. Relación entre la Aceptación de la vacuna VS Dosis aplicada.

Dosis aplicada	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
	N	%	n	%	n	%
1 dosis	21	72.4	8	27.6	29	100.0
2 dosis	155	86.6	24	13.4	179	100.0
3 dosis	157	94.6	9	5.4	166	100.0
Ninguna	0	0.0	10	100.0	10	100.0
Total	333	86.7	51	13.3	384	100.0

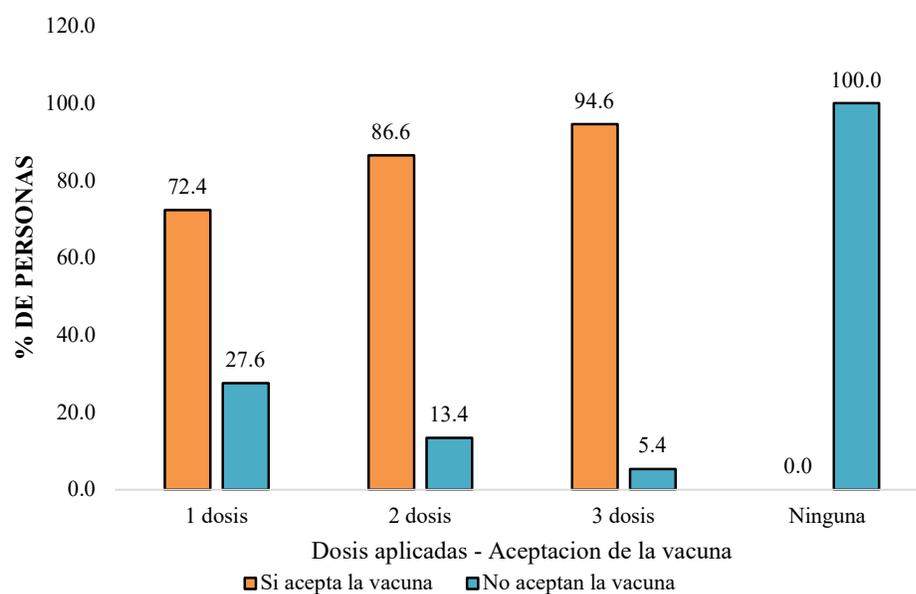


Figura 11. Relación entre dosis aplicada y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 14 y figura 11, muestra que en el caso de las personas con una sola dosis el porcentaje de aceptación es del 72,4%, mientras que en el caso de personas con 2, y 3 los porcentajes son de 86.6% y 94.6% respectivamente, es decir; a más dosis aplicadas es mayor la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 15. Relación entre la Aceptación de la vacuna VS es necesaria la tercera dosis.

	Aceptación de la vacuna				Total	
	Si acepta		No acepta		n	%
Es necesaria la tercera dosis	N	%	n	%	n	%
Si	309	98.1	6	1.9	315	100.0
No	24	34.8	45	65.2	69	100.0
Total	333	86.7	51	13.3	384	100.0

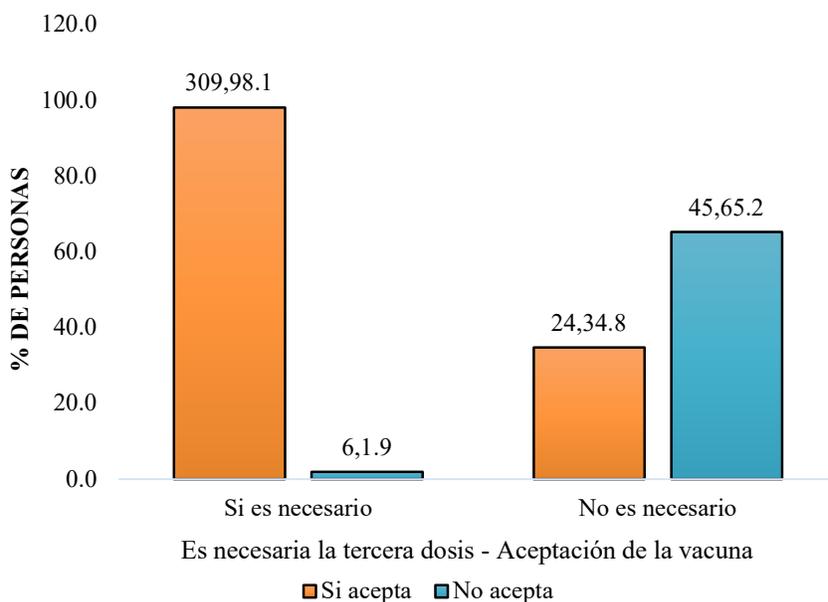


Figura 12. Relación entre la tercera dosis es necesaria y la aceptación de la vacuna contra

la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 15 y figura 12, muestra que en el caso de las personas con 3 dosis tienen mayor aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

Tabla 16. Porcentaje del Conocimiento sobre el riesgo de la vacuna.

Grado de instrucción	Conocimiento sobre el riesgo de la vacuna				Total	
	Si		No		n	%
	N	%	N	%		
Ninguno	1	12.5	7	87.5	8	100.0
Primaria	10	28.6	25	71.4	35	100.0
Secundaria	128	55.7	102	44.3	230	100.0
Técnica	44	77.2	13	22.8	57	100.0
Universitaria	44	81.5	10	18.5	54	100.0
Total	227	59.1	157	40.9	384	100.0

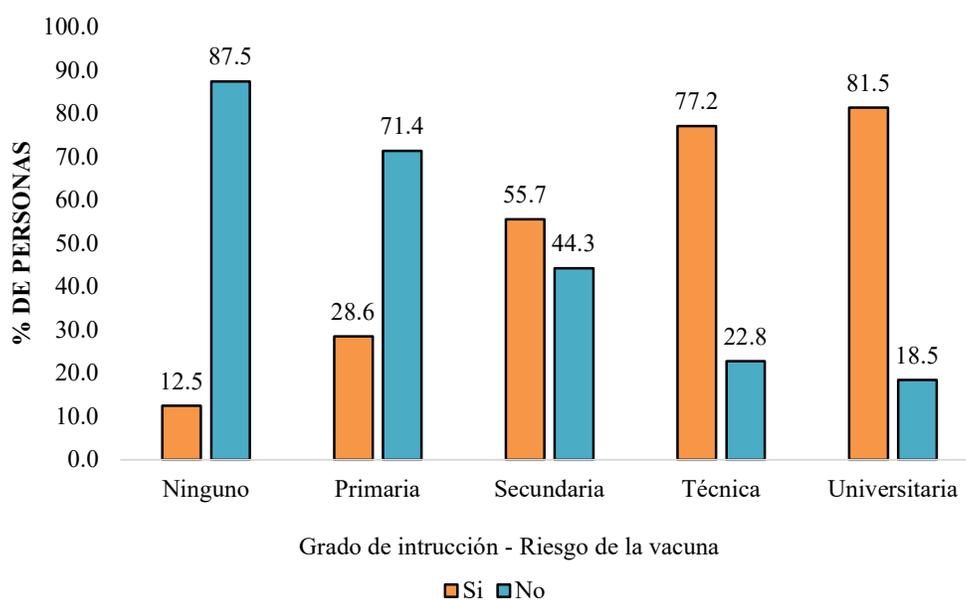


Figura 13. Relación entre el grado de instrucción y riesgo de la vacuna contra la COVID-19 en personas que acuden al Mercado Santa Rosa – Distrito de Chorrillos.

Interpretación:

La tabla 16 y figura 13, se puede determinar que los encuestados con grado de instrucción ninguno, primaria, secundaria, técnica y universitario en un 12.5 %, 28.6%, 55.7%, 77.2% y 81.5% respectivamente conocen los riesgos de la vacuna contra la COVID-19, es decir que a mayor grado de instrucción mayor conocimiento sobre los riesgos de la vacuna.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este cuestionario será utilizado para recopilar la data del trabajo de tesis titulado: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN AL MERCADO SANTA ROSA – DISTRITO DE CHORRILLOS, LIMA 2021”.

Este documento debe ser leído cuidadosamente por todos los/las participantes antes de iniciar. Usted puede realizar preguntas con la información de contacto incluida en este documento sobre cualquier duda que tenga con respecto a su participación en esta investigación. Para participar, este consentimiento informado debe ser firmado voluntariamente por el/la participante.

¿De qué trata este estudio?

El presente estudio busca evaluar los determinantes de la aceptación de la vacuna de COVID-19 en la población del Distrito de Chorrillos. Por tal motivo, estamos solicitando la participación voluntaria de los residentes mayores de edad. Su participación consistirá en llenar un cuestionario con preguntas relacionadas a la vacuna del COVID-19 con la finalidad de evaluar la prevalencia de la aceptación de la vacuna COVID-19 y sus determinantes entre las personas que acuden al Mercado Santa Rosa del Distrito de Chorrillos. El cuestionario es anónimo por lo que toda la información que nos brindes será de carácter confidencial.

¿Existe algún riesgo si participo?

No existe ningún riesgo en participar en el presente estudio debido a que sus respuestas al cuestionario en línea serán completamente anónimas, de forma que su bienestar y seguridad están garantizado. Puede decidir no continuar durante o después de iniciada su participación.

¿Existe algún beneficio por participar?

Participando en esta investigación estas aportando al desarrollo científico de nuestro país al ayudar a conocer más sobre la COVID-19 en el contexto de nuestra población.

PARTICIPAR ES VOLUNTARIO

Usted no tiene la obligación de participar en este estudio. Usted puede elegir no participar u optar por dejar de formar parte del mismo en el momento que lo desee. No tendrá repercusiones de ninguna manera si decide no participar o si quiere dejar de participar durante el proceso.

Información del Contacto

Si usted tiene preguntas o dudas sobre el estudio o si surgiera cualquier problema, favor contactar a:

- Nombre: Melvi Lidia, Flores Llachtarimay
Correo electrónico: flomel28@gmail.com
Teléfono: 953 503 831
- Nombre: Milagros Soledad Urpi, Paricahua Choque
Correo electrónico: milagrosparicahua41@gmail.com
Teléfono: 959 282 950

¿Quiere usted participar de este estudio?

- Si
- No

CONSENTIMIENTO. Doy mi autorización para participar en la toma del cuestionario siempre y cuando se respete mi dignidad humana. Me han explicado los beneficios, riesgos y procedimientos de esta investigación. Tuve la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecho/a con las respuestas. Acepto participar y expreso que mi participación es totalmente voluntaria y que después de haber iniciado el cuestionario podre dar por terminada mi intervención en cualquier momento. Asimismo, tengo derecho a conocer los resultados de este estudio una vez culminado.

- He leído todo el documento del consentimiento informado y doy mi autorización.

.....

FIRMA



