



Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

**Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacunación
contra SARS-Cov-2 en la población adulta en una
Botica de villa las Palmas –Lurin,2022**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Ramos Miranda Percy

Código ORCID: 0000-8942-3242

Asesor: Mg: Justil Guerrero, Hugo Jesus

Código ORCID: 0000-0002-6465-8747

Lima – Perú

2022

Tesis

Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra sars-cov-2 en la población adulta en una botica de villa las palmas-
Lurín, 2022.

Línea de investigación

Salud, Enfermedad y Ambiente

Asesor

Mg: JUSTIL GUERRERO, HUGO JESUS

Código ORCID:0000-0002-6465-8747

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a Dios en primer lugar por ser mi guía y darme fortaleza, sabiduría, esperanza y vida, haciendo posible cumplir una de mis metas propuestas

A mis padres Justiniano Ramos Rojas y Nélide Miranda Molocho por su amor, apoyo y sacrificio durante todos estos años y ser ellos mi inspiración de superación para poder terminar mis estudios satisfactoriamente

A mi hermanita Nancy por ser un pilar fundamental, por su apoyo incondicional, sus consejos y su amor hacia mi

A mis sobrinos Daniel y Caleb por darme alegría y motivarme de seguir adelante y a mi cuñado Davis por su apoyo contante

A toda mi familia y amigos por sus consejos de motivación, superación y apoyo brindado durante esta etapa de mi vida

Bach. Percy Ramos Miranda

AGRADECIMIENTO

A Dios porque hace posible lo imposible.

A la Universidad Norbert Wiener por acogerme en sus aulas y formarme como profesional

A mi asesor de tesis Mg: Justil Guerrero, Hugo Jesús por su constante apoyo a lo largo de esta jornada académica.

Al Doctor Nesquen Tasayco Yataco de la Universidad Norbert Wiener por su contante apoyo.

A mis docentes por los conocimientos brindados dentro y fuera de las aulas de clase

Bach. Percy Ramos Miranda

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	1
CAÍTULO I: EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Limitación de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes nacionales	7

2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Hipótesis (no aplica)	13
2.3.1. Hipótesis general (no aplica)	13
2.3.2. Hipótesis específicas (no aplica)	13
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	14
3.1. Método de investigación	14
3.2. Enfoque de la investigación	14
3.3. Tipo de investigación	14
3.4. Diseño de la investigación	14
3.5. Población, muestra y muestreo	15
3.6. Variables y operacionalización	16
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	19
3.9. Aspectos éticos	19
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	20
4.1. Resultados	20
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	20
4.1.2. Prueba de hipótesis (no aplica)	
4.1.3. Discusión de los resultados	26
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	29
5.1. Conclusiones	30
5.2. Recomendaciones	31
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS	32
Anexos	38

Anexo 1. Matriz de consistencia	39
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	41
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	44
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	47
Anexo 5. Aprobación del comité de ética	48
Anexo 6. Consentimiento informado	49
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	50
Anexo 8. Testimonios fotográficos	49
Anexo 8. Informe de asesor de Turnitin	50

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos Demográficos de los usuarios encuestados sobre el Nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurín, 2022	20
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los tipos, información y mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022	21
Tabla 3 Actitud cognitivo, conductual y emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022	22
Tabla 4 Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud frente a la vacunación	23
Tabla 5 Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud cognitiva frente a la vacunación	24
Tabla 6 Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud conductual frente a la vacunación	24
Tabla 7 Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud emocional frente a la vacunación	25

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Datos Demográficos de los usuarios encuestados sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022	20
Figura 2. Porcentaje de nivel de conocimiento sobre los tipos, información y mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022	21
Figura 3. Porcentaje de actitud cognitivo, conductual y emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022	22

RESUMEN

La pandemia aún no ha acabado, en los países asiáticos nuevamente se prendieron las alarmas sobre el rebrote de esta enfermedad. Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a la botica Pharmavital de Villa las Palmas-Lurin, 2022. Método. El método fue deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental. La población fue conformada por participantes mayores de edad, la muestra fue 384 personas. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, los datos fueron procesados por el sistema Excel y SPSS. Resultados: De 384 personas, 74,22% fueron mujeres, 56,66% eran casados, 63,54% tenían estudios secundarios, 64,03% tuvieron antecedentes de Covid-19. Sobre nivel de conocimiento; 74% tenían buen conocimiento del tipo de vacuna, 55,7% tenían buena información sobre la vacuna y 56,3% tenían buen conocimiento sobre mitos de la vacuna. Asimismo; 82,6% estuvieron de acuerdo con actitud cognitiva sobre la vacunación, 75,5% de acuerdo con actitud conductual y 77,3% de acuerdo con actitud emocional. Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre la vacuna fue buena y estuvieron de acuerdo en actitud cognitiva, conductual y emocional en la población adulta encuestada

Palabras clave. Nivel de conocimiento, Actitud frente a la vacunación, SARS-CoV-2

ABSTRACT

The pandemic is not over yet, in Asian countries the alarms have again been raised about the resurgence of this disease. Goal. To determine the level of knowledge and attitude about vaccination against SARS-CoV-2 in the adult population that attends the Pharmavital apothecary in Villa las Palmas-Lurin, 2022. Method. The method was deductive, quantitative approach, applied type, non-experimental design. The population was made up of participants of legal age, the sample was 384 people. The technique used was the survey and the instrument the questionnaire, the data was processed by the Excel and SPSS system. Results: Of 384 people, 74,22% were women, 56.66% were married, 63.54% had secondary education, 64.03% had a history of Covid-19. On level of knowledge; 74% had good knowledge of the type of vaccine, 55.7% had good information about the vaccine, and 56.3% had good knowledge about vaccine myths. Likewise; 82.6% agreed with the cognitive attitude about vaccination, 75.5% agreed with the behavioral attitude, and 77.3% agreed with the emotional attitude. Conclusions: The level of knowledge about the vaccine was good and they agreed in cognitive, behavioral and emotional attitude in the adult population surveyed.

Keywords. Level of knowledge, Attitude towards vaccination, SARS-CoV-2

INTRODUCCIÓN

Nuevamente vivimos en zozobra por SARS-CoV-2, la información transmitida por las principales agencias de salud y gubernamentales, dan a conocer un rebrote de este virus en los países asiáticos, pese a todo lo que estábamos pensando y que ya el COVID-19 está terminando, vemos que las nuevas cepas que mutan se vuelven más virulentas y letales, por ello que tener un conocimiento adecuado sobre la enfermedad, su vía de contagio y transmisión, los síntomas de la enfermedad y las medidas de prevención son de suma importancia para evitar el avance de la enfermedad, así como las medidas establecidas por el gobierno y los esfuerzos realizados por vacunar a más peruanos, aún hay ciudadanos que por diferentes motivos no desean vacunar se lo que puede traer un grave riesgo para su salud y su familia.

En el capítulo I trataremos sobre el problema, los objetivos y la justificación de la investigación y limitaciones.

En el capítulo II se tocará el marco teórico se revisará los antecedentes tomados en cuenta para el desarrollo de la tesis, asimismo las bases teóricas.

En el capítulo III se mencionará el método, enfoque, tipo y diseño de la investigación, también se propondrá la población y se estimará la muestra de estudio y el procesamiento de datos.

En el capítulo IV se presentarán los resultados, los análisis comparativos y se discutirán los resultados de estudio.

En el capítulo V se mencionarán las conclusiones llegadas en este estudio y se propondrán algunas recomendaciones sobre futuros temas relacionados con nuestra investigación

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El SARS-CoV-2 es una enfermedad causada por una nueva cepa de la familia coronavirus, este patógeno en la actualidad, sigue afectando a millones de personas en todo el mundo,¹ desde su aparición en el año 2019 en la ciudad de Wuhan, el virus se propagó de manera incontrolable en todos los países del mundo por desconocimiento y las pocas medidas de bioseguridad establecidas por los países limítrofes². Esta enfermedad se inicia como un resfriado común y puede complicarse hasta un proceso respiratorio severo, ocasionando miles de vidas perdidas, por lo que hasta ahora sigue siendo una preocupación a nivel mundial³. Pese que hasta el momento hemos sufrido una primera y segunda ola de este virus, los estudiosos al respecto pronostican que, según las condiciones adecuadas, se podría desencadenar una tercera ola que podría ser más agresiva y letal debido a la continua mutación que viene desarrollando el virus⁴.

En la búsqueda de hacerle frente al virus, la necesidad mundial de desarrollar una vacuna ha hecho que muchos países del mundo unan esfuerzos para encontrar un inóculo que pudiera atenuar la agresividad del virus, empresas farmacéuticas como Pfizer/BioNTech, Moderna, AstraZeneca, Janssen, Sinopharm, Sinovac y la vacuna Rusa Sputnik prueban sus vacunas de forma acelerada como si se tratase de una carrera por la supervivencia⁵. Las investigaciones de eficacia y seguridad de las vacunas desarrollados en poco tiempo generan desconfianza en la población lo que lleva a que mucha gente no quiera vacunarse demostrándose así el poco conocimiento que se tiene sobre las vacunas y la baja actitud hacia vacunarse⁶.

El estado peruano a través de sus instituciones de salud, organismos no gubernamentales, colectivos e instituciones educativas, viene desarrollando acciones preventivas para evitar el azote del virus⁷. En el mundo 41 vacunas se encuentran probando su seguridad y dosis, de las cuales siete han sido aprobadas para un uso temprano, el Perú ya fue afectado por la primera, segunda y actualmente la tercera ola de infección con 202,934 desenlaces fatales en vidas humanas, 3,953 personas con COVID-19 permanecen hospitalizadas, de las cuales 811 se encuentran con ventilación, esto trae como consecuencia millonarias pérdidas en la economía del país⁸. Hasta el momento en el Perú

ya fueron aplicadas 52,855,681 dosis para salvaguardar a la población. Del total; 24,912,892 cuentan con la primera dosis; 22,394,653 con la segunda dosis y por último 5,548,136 con la tercera dosis. Si nos basamos de porcentajes, indicamos que el 89.9% de usuarios ya cuentan con las dos primeras dosis contra la COVID-19 ⁹. Es por ello la importancia que la población esté enterada de, lo que ocurre en nuestro país y tenga una actitud correcta sobre las acciones preventivas que debe practicar para protegerse del virus o disminuir la contaminación en su seno familiar y social evitando así que los más vulnerables sean afectados por COVID-19 ¹⁰.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ❖ ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta en una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ❖ ¿Qué nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurín, 2022?
- ❖ ¿Qué nivel de conocimiento de información de la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?
- ❖ ¿Qué nivel de conocimiento referente a los mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?
- ❖ ¿Cuál es la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?
- ❖ ¿Cuál es la actitud emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?

- ❖ ¿Cuál es la actitud conductual frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- ❖ Determinar el nivel de conocimiento de los tipos de vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.
- ❖ Determinar el nivel de conocimiento de información sobre las vacunas contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.
- ❖ Determinar el nivel de conocimiento referente a los mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.
- ❖ Determinar la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.
- ❖ Determinar la actitud emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.

- ❖ Determinar la actitud conductual frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La aparición del SARS-CoV-2 ha marcado un hito histórico en el mundo, en tiempos modernos, de alta tecnología, un virus ha podido desnudar las falencias sanitarias de todos los países del mundo creando miedo, temores y zozobras en países avanzados y en vías de desarrollo. El desconocimiento del ciclo natural de la enfermedad y del contagio del virus hace que las personas no cumplan las medidas sanitarias y de emergencia recomendadas en el Perú.

Desde un punto de vista teórico esta investigación se justifica ya que comprobaremos los datos reportados en otras localidades ya estudiadas sobre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2. Esta investigación contribuye a actualizar y profundizar los conocimientos que se tienen sobre nivel de conocimiento y actitud frente a la vacuna, ya que aún existen muchas personas que por temor, miedo o desconocimiento no han sido vacunadas y están expuestas a contraer la enfermedad o diseminarla.

Asimismo, esta investigación se justifica ya que contribuirá a que más personas se puedan inmunizar, participando en los programas de vacunación a nivel nacional.

1.4.2. Metodológica

Desde un punto de vista metodológico, esta investigación se justifica ya que permitirá a través de los resultados obtenidos, realizar nuevas investigaciones. Para el desarrollo de esta investigación se elabora una encuesta la cual recogerá los conocimientos y actitudes de la población sobre la vacunación, el instrumento será validado por jueces expertos en el tema y podrá servir de referencias para futuras investigaciones

1.4.3. Práctica

Desde un punto de vista práctico esta investigación se justifica ya que los resultados obtenidos serán un aporte para tomar medidas correctivas o proponer estrategias de promoción y prevención a fin de lograr que más pobladores se vacunen, asimismo, contribuirá a crear mayor conciencia en los profesionales de salud, motivando a los Químicos Farmacéuticos a investigar más sobre los niveles de conocimiento y actitudes frente a la vacuna contribuyendo así con nuevos conocimientos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

La poca participación de los encuestados en ser parte del estudio, ya que era la primera vez que participaban en este tipo de situación; esto fue subsanado ya que se explicó a los participantes que no serían afectados de ninguna forma por el estudio.

El miedo y temor de la participación sobre el manejo de la información, situación que fue subsanada indicándoles que toda información se mantendrá en absoluta reserva.

La adecuación de la botica para realizar las encuestas, esto se subsano, adecuando un lugar y colocando las medidas de bioseguridad y distanciamiento social, así como el uso de vestimenta de protección, mascarilla y protector facial por parte de los encuestados y el entrevistador.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Paucar, et.al., (2021) En su investigación tuvo como **objetivo** “*Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de Covid-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas*”. **Método**, El estudio fue de tipo prospectivo, transversal, cuantitativo, analítico. Para medir el nivel de conocimiento, se empleó encuesta por medio de un cuestionario validado de 16 preguntas con respuestas sí o no. **Resultados**, Las respuestas incorrectas fueron sobre uso de guantes, lo correcto fue lo referente al lavado de manos, evitar aglomeraciones, mantener el distanciamiento social, uso de mascarilla, presencia del virus en superficie e higiene. **Conclusión**, Existe un excelente nivel de conocimiento sobre medidas preventivas sobre el COVID-19 ¹¹.

Villegas y Garcés. (2021) En su 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*”. **Método**, para este estudio fue necesario realizar una evaluación descriptiva, transversal, cuantitativa y no experimental, el estudio lo conformó 101 trabajadores hombres y mujeres de 30 a 65 años. Usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, para relacionar las variables de estudio utilizó Rho de Spearman. **Resultados**: El 72% de los consultados presentaron un conocimiento alto sobre la vacuna, el 50.5% admitió que se vacunará. **Conclusión**, el conocimiento no se relaciona con la actitud a vacunarse ¹².

Hernández y Figueroa. (2021) Su investigación tuvo como **Objetivo** “*valoraron el conocimiento y las actitudes sobre COVID-19*”. **Método**, se realizó un estudio descriptivo transversal, participaron 123 personas que asisten al servicio de medicina del centro de salud, se realizó una encuesta que identificó características sociodemográficas, actitudes y conocimientos de la enfermedad. para tabular los datos se realizó un programa estadístico Excel para la realización de tablas y gráficos. **Resultados**, El 54.82% y 43.08% reportaron

conocimientos de nivel medio alto sobre COVID, el 93.43% reconocen el cuadro clínico de esta enfermedad, el 64% demostró buena actitud a vacunarse. **Conclusión**, La población tiene un nivel alto de conocimiento sobre la enfermedad además presenta buena actitud hacia el proceso de vacunación ¹³.

Aguilar, et.al., (2021) En su investigación tuvieron como **objetivo** “*Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra el COVID 19 en los pobladores de la provincia de Trujillo en el año 2021*”. **Método**, El tipo de estudio tuvo un enfoque cuantitativo, transversal, no experimental y nivel correlacional, el estudio lo conformo 500 personas mayores de edad. El instrumento aplicado fue el cuestionario para evaluar conocimientos y actitudes. **Resultados**: Indican que el 88% de las personas posee un buen nivel de conocimientos sobre la vacuna, de igual manera el 91% de los mismos asume una actitud adecuada para ser vacunados. **Conclusión**, se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la vacuna contra la COVID-19 ¹⁴.

Jiménez, (2021) Tuvo como **objetivo** “*Determinar los conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021*”. **Método**, participaron 200 pacientes de diferentes sexos, el muestreo fue no probabilístico, el instrumento aplicado fue el cuestionario. Para relacionar las variables se empleó el método de Spearman y Pearson. **Resultados**, El nivel de conocimiento de la vacuna fue deficiente con un 17%, regular en 39.5% y bueno en 43% la actitud negativa hacia la vacunación alcanzó el 20.5%, la indiferencia a si se vacuna o no 17.5%. las personas con nivel de instrucción superior afirman que si se vacunarán 62%. **Conclusión**, hay una relación significativa entre el grado de instrucción, conocimiento y aceptación a vacunarse ¹⁵.

Mamani y Otazú. (2021) Tuvieron como **objetivo** “*Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SAR-CoV-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado, Madre de Dios,2021*”. **Método**, Tuvo un enfoque cualitativo, descriptiva, no experimental y transversal, el estudio tuvo a 382 pobladores de la ciudad de

Puerto Maldonado, Madre de Dios. El instrumento fue el cuestionario donde se evaluó el nivel de conocimientos y la actitud frente a la vacunación. **Resultados**, EL nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-CoV- 2, en su mayoría fue regular (52,9%), seguido de bueno (40,8%) y deficiente en un (6,3%). Con respecto a la actitud manifestaron una actitud positiva un 56,3% actitud indiferente un 39%, sin embargo, la actitud negativa fue del 4,7%. **Conclusión**, Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 ¹⁶.

Herrera, et.al., (2021) El **Objetivo** “*Estimar la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú.*” **Método**, estudio transversal, se encuestó a 17162 personas de diferente sexo, se tomó en cuenta las características demográficas de la población. **Resultados**, la intención de vacunarse por los encuestados es del 74.9%, las mujeres son menos propensas a querer vacunarse, el miedo a enfermarse condiciona el deseo de vacunarse, el conocimiento de un familiar afectado por la COVID-19 condiciona el deseo de vacunarse. **Conclusión**, los antecedentes familiares y la información impide que se vacunen, pero esta actitud puede modificarse con la educación sobre el tema ¹⁷.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Abebe, et.al., (2021) En su estudio tuvieron como **Objetivo** “*investigar el conocimiento, las actitudes, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía*”. **Método**, el estudio fue transversal, con la participación de 492 ciudadanos con consentimiento informado, como técnica tuvo la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados**, el conocimiento hacia la vacuna fue de 74%, la actitud positiva hacia la vacuna alcanzó un 44.7% y la intención de vacunación fue de 62.6%. las personas mayores de 46 años son más propensas a vacunarse. **Conclusión**, los conocimientos y la actitud son importantes para vacunarse ¹⁸.

Rivera y Solórzano. (2021) El estudio tuvo como **objetivo** “*Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del SARS-CoV-2 en estudiantes de Medicina de primero a sexto año de la UNAN-León, 2021.*” **Método:** Descriptivo, transversal no probalístico la población estuvo conformada por 360 estudiantes. El instrumento fue la encuesta, **Resultados:** El sexo predominante fueron mujeres en un 58%, El 46% presento un conocimiento regular en torno al SARS-coV-2, donde un 68% identifico correctamente las vías de trasmisión, el 42% presentó conocimientos adecuados sobre SARS-coV-2, sin embargo, se observó actitudes favorables y prácticas adecuadas en el 91% de los partícipes. **Conclusión,** Los estudiantes de la UNAN-León, mostraron un conocimiento regular sobre SARS-coV-2 y actitudes favorables y prácticas adecuadas ante su prevención ¹⁹.

Ramírez, (2021) Su estudio tuvo como **Objetivo** “*Dar a conocer que la vacuna contra el SARS- COV-2 es parte de la estrategia para el control de la COVID-19*”. **Método,** Se trató de un estudio experimental in vivo, se aplicaron 2924 dosis en el brazo a trabajadores de la salud en dos ciudades de México. **Resultados,** los eventos ocasionados por la vacuna fueron reflejos vágales, disminución de la actividad respiratoria y cardiaca, mareos. en personas que no desayunaron apareció mareos, hipoglucemia y alergias. lo más resaltante fue la fiebre, enrojecimiento e inflamación después de recibir la vacuna. **Conclusión,** Las vacunas deben ser aplicadas, pero se debe hacer un monitoreo de los inoculados a fin de proveer reacciones adversas de cuidado ²⁰.

All-Mulla, et al., (2021) Cuyo **Objetivo** “*evaluar las actitudes de los estudiantes y empleados de una universidad en Qatar*”. **Método,** participaron 462 entre estudiantes y empleados, el estudio fue transversal. **Resultados,** el 62% de los encuestados estuvieron dispuestos a vacunarse los varones alcanzaron el mayor porcentaje de aceptación, hay una alta desconfianza por las reacciones adversas a la vacuna por parte de los encuestados, los medios de comunicación juegan un papel importante en el deseo de vacunarse. **Conclusión,** existe temor por parte de los encuestados a vacunarse ²¹.

2.2. Bases teóricas

Nivel de conocimiento

Diversos autores han definido al conocimiento como como un proceso intelectual adquirido en la cual el sujeto a través del análisis de diversos factores que lo rodea, contempla y toma conciencia del mundo y aplica lo aprendido¹².

A través de este conocimiento el hombre se enfrenta a una realidad construye situaciones que le permitan salir airoso frente a las situaciones difícil a las cuales se enfrenta¹².

El conocimiento es considerado como parte de la cultura del ser humano la cual la construye a través de experiencias, de situaciones contextualizadas ya sea en soledad o con participación de grupos sociales ²².

Hasta ahora no hay certeza científica que nos indique una medicación concreta para tratar esta enfermedad; en este contexto es obligatorio las medidas de prevención para impedir la difusión de este virus ²³. las medidas de prevención en la actualidad encomendadas por la Organización Mundial de la Salud comprenden muchos aspectos, como usar mascarillas que cubra nariz y boca, evitar viajar a ciudades de mayor contagio, aislarse de personas que presenten los primeros síntomas asociados al COVID -19, evitar las aglomeraciones y lavarse las manos constantemente ²⁴⁻²⁵.

Actitud

Es la forma de actuar de una persona en un momento determinado, la cual está sujeta a sus valores y convicciones, pero también puede estar influenciado por factores externos que condicionan un modo de actuar. Es necesario aclarar que la actitud es una forma de actuar independiente que la realiza a través de la razón, en esta forma de actuar el ser humano acepta o rechaza una situación ya sea con agrado o desagrado²⁶.

Es importante aclarar que la actitud puede darse en cualquier momento y frente a cualquier situación en la que el sujeto se vea involucrado, en esta situación se debe hacer un juicio de valor sobre qué actitud tomar analizando los pros y contra de la decisión tomada ²⁶.

La actitud hacia algo tiene que ver con tres elementos primordiales, un componente cognitivo que se logra a raíz de la información recibida y los conocimientos adquiridos, otra es el componente emocional donde están comprometidos los sentimientos o situación que marcaron al sujeto y finalmente el componente conductual que tiene que ver con la intención de hacer o rechazar una actividad ²⁶.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere la vacunación contra la COVID-19 como medida preventiva esencial para delimitar los efectos salubres y económicos acontecidos de la pandemia ²⁷. La intención de vacunarse contra la COVID-19 es salvaguardar a los habitantes oprimiendo la morbi-mortalidad producida por el virus y evitar el colapso de los sistemas sanitarios ²⁸.

Vacunas

La inoculación con la vacuna ha anulado o minimizado la existencia de diversas patologías. Muchas sociedades han conseguido con el progreso de los esquemas de inoculación, disminuir significativamente las patologías y han trasladado a la inoculación de la vacuna un rol fundamental en el desarrollo social. Los esquemas nacionales de inoculación con la vacuna son amplios, de esta manera eliminando discrepancias detestables, determinadas para el acceso a inmunizaciones basados en el acceso económico de las familias ²⁹.

Un nuevo enfoque de la inoculación con la vacuna es tenerla como un elemento de promoción social para conseguir la disminución de la precariedad. El esquema y las políticas de vacunación de los diversos países corresponden a procesos hacendosos, que progresan con el avance de la ciencia³⁰.

La medida ante el ingreso de recientes vacunas o la renovación del esquema tiene que estar a cargo de un equipo técnico y apoyado por el sector político que ve la inoculación con la vacuna como costo efectivo y como factor de desarrollo social ³¹.

El sistema inmunológico reconoce a varios mecanismos de los antígenos de las vacunas, con la mediación del linfocito T que avala una memoria inmunológica a largo plazo o con intervención solamente del linfocito B con memoria inmunológica limitada. La respuesta

puede ser racional en inmunoglobulinas; así como la Ig G que es el anticuerpo esencial o local donde es la inmunoglobulina A ³².

Vacuna contra SARS-CoV-2

Las vacunas son consideradas productos biológicos que administrados a los pacientes pueden estimular el sistema inmunitario protegiendo al organismo de la acción de agentes patógenos. Para lograr la protección de las personas a veces es necesario que estos sean inoculados varias veces a fin de generar la inmunidad esperada, pero para lograr el éxito de la vacuna participan factores relacionados con: composición del inóculo, edad del inoculado, número de administraciones y calidad de los coadyuvantes ³³.

Las vacunas pueden presentar contradicciones entre las cuales destacan:

- a.- Efectos dañinos permanentes, en el caso de la vacuna para prevenir la tos ferina se puede producir encefalopatías.
- b.- Efectos dañinos temporales, esto puede ocurrir por la edad o estado fisiológico como el embarazo ³⁴.

La tecnología de elaboración de las vacunas permiten incorporar los siguientes componentes como el antígeno inmunizante, este puede estar diluido en un líquido de suspensión. Uno de los elementos importantes que debe contar la vacuna es el preservante o estabilizante que permite que la vacuna permanezca homogénea y evite la contaminación bacteriana. Asimismo, la vacuna puede contar con adyuvantes, los cuales mejoran el performance de inmunogenicidad ³⁵.

2.3 Formulación de hipótesis (no aplica)

No aplica por ser variables descriptivas

2.3.1 hipótesis general

No aplica por ser una investigación de alcance descriptivo

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Deductivo; ya que extraerá una conclusión en base a una premisa a desarrollar.

3.2. Enfoque de investigación

Cuantitativo; ya que utiliza la recolección de datos y el análisis de datos, además confía en la medición de variables e instrumentos de investigación

3.3. Tipo de investigación

La investigación es tipo aplicada, ya que permite solucionar problemas reales. Además, esta investigación se apoya en otras investigaciones, aportando nuevos conocimientos teóricos necesarios para resolver problemas, mejorando la calidad de vida de las personas.

3.4. Diseño de investigación

No experimental, ya que se realiza sin la manipulación intencional de las variables; descriptivo ya que tiene por objetivo principal recopilar datos e informaciones sobre las características, propiedades, aspectos o dimensiones, prospectivo ya que permite pronosticar un resultado y transversal ya que tiene como propósito describir, evaluar una situación y analizar su incidencia de determinada variable e interrelación en un momento dado

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformada por todos los participantes mayores de edad que acuden a una botica de villa las palmas-Lurín.

Criterios de Inclusión:

- ❖ Participantes voluntarios
- ❖ Que afirman conocer el consentimiento informado
- ❖ Mayores de edad

Criterios de Exclusión:

- ❖ Participantes que no tengan intención de contribuir en el estudio
- ❖ Participantes que vivan fuera del distrito
- ❖ Menores de edad

Muestra: La población es desconocida que acude a la botica Pharmavital de Villa las Palmas-Lurín, el muestreo será probabilístico sistemático. Para obtener el tamaño de muestra fue necesario aplicar la siguiente fórmula para una población infinita

$$n = \frac{Z^2 pq}{d^2}$$

Donde:

n: (tamaño de la muestra) = ¿?

P: (probabilidad a favor) = **0.5**

q: (probabilidad en contra) = **0.5**

Z: (Es el valor de confianza) **95 % = 1.96²**

d: (nivel de precisión absoluta) = **0.05²**

Reemplazando datos en la fórmula n=

$$n = \frac{196^2 \cdot 0.50 \cdot 0.50}{0.05^2}$$

$$0.05^2$$

$$n = 384$$

La muestra estuvo conformada por 384 participantes mayores de edad que fueron seleccionados aleatoriamente que acuden a la botica Pharmavital de Villa las Palmas-Lurín.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1 Variable I

Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS CoV-2

Definición operacional: Información adquirida ya sea exacta o equivocada que tienen las personas sobre la vacuna contra SARS CoV-2 al momento de ser consultadas

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa (Rango)
Tipos de vacuna	1.- Pfizer, Astra Zeneca, Covax Facility, Sinopharm.	Ordinal	Deficiente Regular Bueno
Información de la vacuna	2.- composición de la vacuna		
	3.- Efectos adversos		
Información de la vacuna	4.- Posibilidad de enfermarse		
	5.- Reinfeción		
	6.- Número de dosis		
	7.- Dosis de refuerzo		
	8.- Lugar de aplicación		
	9.- tiempo de protección		
	10.- Efectividad		
Mitos sobre la vacuna	11.- conservación de la vacuna		
	12.- La vacuna puede contagiar el COVID		
	13.- Modificación del ADN		
	14.- Presencia de microchip		
	15.- La sustancia tiene imanes		
	16.- Acorta la vida		
	17.- Fue creada por los Masones		
	18.- Los niños con mutaciones		
	19.- Las vacunas y las variantes		

3.6.2 Variable N2 Actitud frente a la vacunación

Definición operacional: es la aceptación o rechazo que puede demostrar una persona al ser consultado si quisiera vacunarse

Matriz de operacionalización de la variable 1

Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Cognitivo	a.- Debo vacunarme ya que me preocupa contraer la enfermedad b.- Si me vacuno podré evitar la enfermedad c.- La vacuna es beneficiosa evita la enfermedad d.- El cumplir las dosis evita que me contagie de la enfermedad	Ordinal	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni desacuerdo ni de acuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo
Emocional	e.- Debo vacunarme porque me protegerá de la enfermedad f.- Me debo vacunar ya que así protejo a mi familia y círculo cercano		
Conductual	g.- Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación h.- Entiendo que la vacuna puede provocar reacciones adversas, pero las asumo i.- Me aplicaría la vacuna para evitar problemas con mi entorno laboral j.- Confío en la efectividad de la vacuna para prevenir la enfermedad		

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para el desarrollo de esta investigación la técnica empleada será la encuesta, para la recopilación de datos se utilizará un cuestionario.

3.7.2. Descripción

Siguiendo el instrumento elaborado por **Villegas et. al.** el cual fue modificado por los autores, el instrumento cuenta con 16 preguntas con alternativas múltiples para nivel de conocimiento, cada pregunta acertada por los encuestados le otorgará el valor de 1 punto a favor, cada respuesta errada será calificada como cero (0). Para valorar la actitud a vacunarse se realizarán 10 preguntas siendo el más bajo 10 y el más alto 50.

Para valorar el nivel de conocimiento los resultados serán valorados de la siguiente forma:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA EL SARS-COV 2	CALIFICACIÓN
Bueno	11 a 16
Regular	6 a 10
Deficiente	1 a 5

Para valorar la actitud se tendrá en cuenta la escala de Likert de 1 a 5 puntos por cada ítem, los puntajes acumulados indicarán la puntuación de los participantes.

ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN
Totalmente en desacuerdo
En desacuerdo
Ni desacuerdo ni de acuerdo
De acuerdo
Totalmente de acuerdo

3.7.3. Validación

La validación del instrumento a través de juicio de expertos.

3.7.4. Confiabilidad

Al ser un tipo de investigación no experimental, la confiabilidad estuvo en función a la validación del instrumento será por Alfa de Cronbach, este instrumento reproducirá

resultados de una manera consistente y coherente cuando se efectúen investigaciones similares

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para la confiabilidad del instrumento fue sometido a la prueba de Alfa de Cronbach, con una prueba piloto de 30 usuarios encuestados dando como resultado que el instrumento era muy bueno ,por lo que proseguí encuestando el resto de la muestra y la información conseguida se colocó una página de Excel donde se ordenaron los datos, luego esta información fue procesada en el sistema estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Science) Versión 26 para la formulación de tablas y gráficos donde se obtuvieron porcentajes y frecuencias.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación respetara los valores éticos del buen investigador por tanto lo informado como resultados será verídico y podrá ser revisado por la universidad cuando lo solicite, además el trabajo pasará por el sistema antiplagio Turnitin.

Todas las fuentes consultadas han sido referenciadas para no usurpar a los investigadores que antecedieron a esta investigación. Los datos fueron recopilados mediante encuestas, a todos los usuarios se les informo la naturaleza de la investigación que se realiza con fines académicos la cual había sido evaluada y revisada por el comité de ética de la universidad Norbert Wiener de la facultad de Farmacia y Bioquímica la cual remitió una resolución de aprobación para el desarrollo de la investigación., por lo que se entregó junto a la encuesta el consentimiento informado a todos que participaron con voluntad propia.

asimismo, se le informo a los participantes que toda información seria tratada con absoluta confidencialidad a fin de no exponer la identidad de los participantes ni dañar susceptibilidades.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1. Frecuencia de datos demográficos de los usuarios encuestados sobre el Nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022

Datos Demográficos		Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción	Primaria	66	17,19%
	Secundaria	244	63,54%
	Superior	74	19,27%
Estado civil	Soltero	145	37,86%
	casado	217	56,66%
	Divorciado	11	2,87%
	Viudo	10	2,61%
Sexo	Masculino	99	25,78%
	Femenino	285	74,22%
Antecedentes con Covid-19	Si	235	64,03%
	No	132	35,97%
Total		384	100%

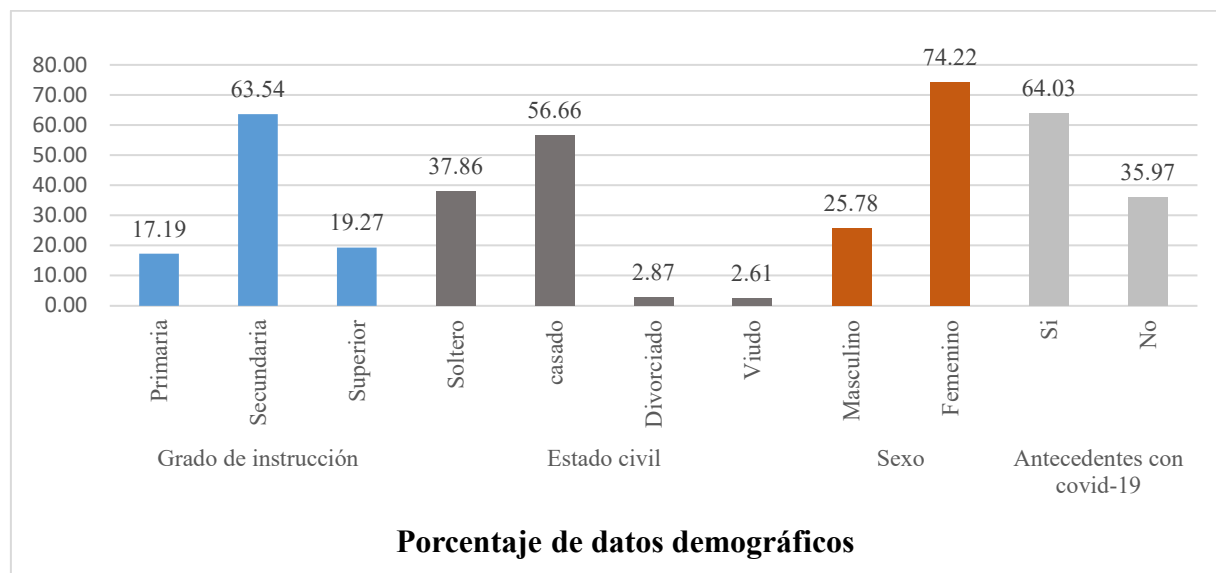


Figura 1. Frecuencia de datos demográficos de los usuarios encuestados sobre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022

Interpretación: En la tabla 1 y figura 1 se observa que los usuarios encuestados, tenían mayormente estudios secundarios (63.54%) y nivel superior (19.27%); asimismo, 56.66% eran casados y 37.86% solteros; 74.22% fueron mujeres y 64.03% tuvieron antecedentes de Covid-19.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre los tipos, información y mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022

Nivel de conocimiento		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tipos de vacuna	Deficiente	9	2,3	2,3
	Regular	91	23,7	26,0
	Bueno	284	74,0	100,0
Información de la vacuna	Deficiente	9	2,3	2,3
	Regular	161	41,9	44,3
	Bueno	214	55,7	100,0
Mitos de la vacuna	Deficiente	17	4,4	4,4
	Regular	151	39,3	43,8
	Bueno	216	56,3	100,0
Total		384	100,0	

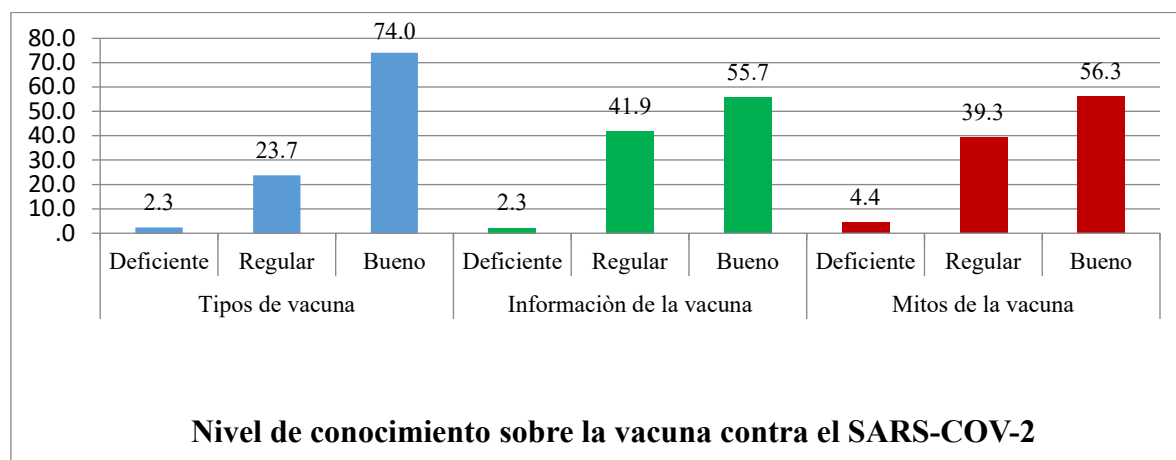


Figura 2. Porcentaje de nivel de conocimiento sobre los tipos, información y mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 en población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.

Interpretación: En la tabla 2 y figura 2 se observan sobre nivel de conocimiento sobre tipos de vacuna; 74% fueron buenos y 23.7% regular. Nivel de conocimiento sobre información de la vacuna, 55.7% fueron buenos y 41.9% regular. Nivel de conocimiento sobre mitos de la vacuna, 56.3% fueron buenos y 39.3% regular.

Tabla 3. Actitud cognitivo, conductual y emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin,2022.

Actitud frente a la vacunación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Cognitivo	Totalmente en desacuerdo	1	,3	,3
	En desacuerdo	16	4,2	4,4
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	17	4,4	8,9
	De acuerdo	317	82,6	91,4
	Totalmente de acuerdo	33	8,6	100,0
Conductual	Totalmente en desacuerdo	1	,3	,3
	En desacuerdo	9	2,3	2,6
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	57	14,8	17,4
	De acuerdo	290	75,5	93,0
	Totalmente de acuerdo	27	7,0	100,0
Emocional	En desacuerdo	11	2,9	2,9
	Ni desacuerdo ni de acuerdo	30	7,8	10,7
	De acuerdo	297	77,3	88,0
	Totalmente de acuerdo	46	12,0	100,0
Total		384	100,0	

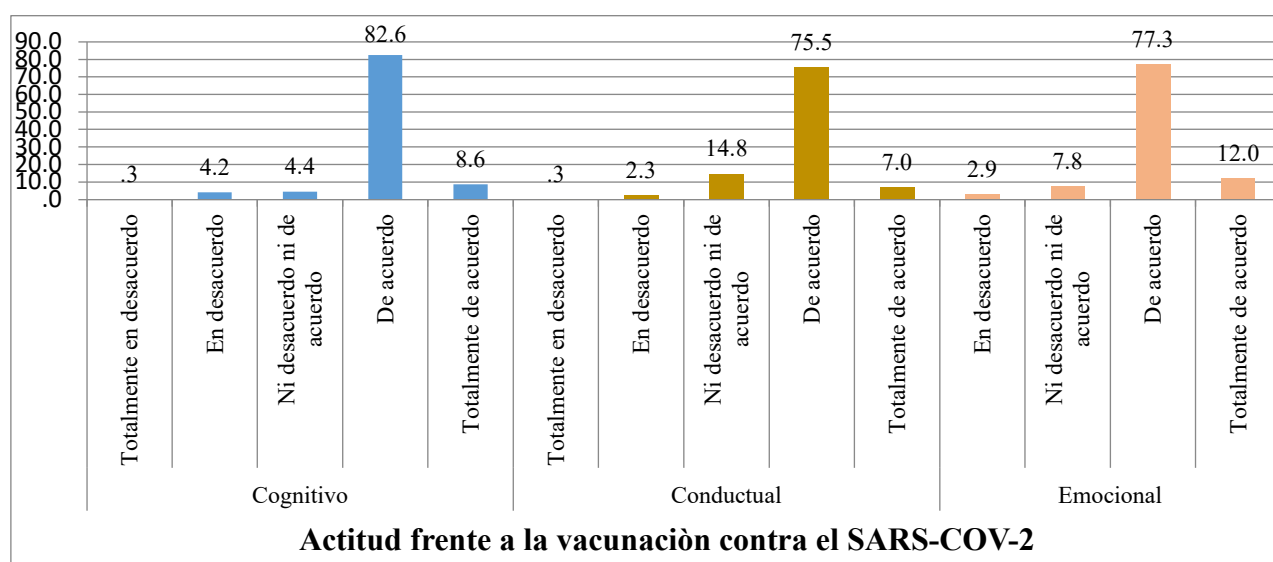


Figura 3. Porcentaje de actitud cognitivo, conductual y emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-

Lurin,2022

Interpretación: En la tabla 3 y figura 3 se observan los datos de actitudes frente a la vacunación contra el SARS-COV-2. En actitud cognitivo, 82.6% estuvieron de acuerdo y 4.2% en desacuerdo. En actitud conductual, 75.5% estuvieron de acuerdo y 2.3% en desacuerdo. En actitud emocional, 77.3% estuvieron de acuerdo y 12% totalmente de acuerdo.

Tabla 4. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud frente a la vacunación.

Tabla cruzada		Actitud frente a la vacunación SARS-Cov-2					Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	1 (0.3%)	4 (1%)	4 (1%)	35 (9.1%)	1 (0.3%)	45 (11.7%)
	Bueno	0 (0%)	7 (1.8%)	11 (2.9%)	309 (80.5%)	10 (2.6%)	337 (87.8%)
Total		1 (0.3%)	12 (3.1%)	15 (3.9%)	345 (89.8%)	11 (2.9%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 32,203 Grados de libertad: 8 Significancia: 0.000

Interpretación. En la tabla 4 se observa que, 80.5% tuvieron conocimiento bueno y 9.1% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud frente a la vacunación. Asimismo, 2.6% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud frente a la vacunación del SARS-Cov-2.

Tabla 5. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud cognitiva frente a la vacunación

Tabla cruzada		Cognitivo					Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	1 (0.3%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	1 (0.3%)	4 (1%)	4 (1%)	32 (8.3%)	4 (1%)	45 (11.7%)
	Bueno	0 (0%)	11 (2.9%)	13 (3.4%)	284 (74%)	29 (7.6%)	337 (87.8%)
Total		1 (0.3%)	16 (4.2%)	17 (4.4%)	317 (82.6%)	33 (8.6%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 14,311 Grados de libertad: 8 Significancia: 0.002

Interpretación. En la tabla 5 se observa que, 74% tuvieron conocimiento bueno y 8.3% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud cognitiva frente a la vacunación. Asimismo, 7.6% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud cognitiva frente a la vacunación del SARS-Cov-2

Tabla 6. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud conductual frente a la vacunación.

Tabla cruzada		Conductual					Total
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.3)	1 (0.3%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	1 (0.3%)	3 (0.8%)	11 (2.9%)	29 (7.6%)	1 (0.3%)	45 (11.7%)
	Bueno	0 (0%)	6 (1.6%)	45 (11.7%)	260 (67.7%)	26 (6.8%)	337 (87.8%)
Total		1 (0.3%)	9 (2.3%)	57 (14.8%)	290 (75.5%)	27 (7%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 19,456 Grados de libertad: 8 Significancia: 0.013

Interpretación. En la tabla 6 se observa que, 67.7% tuvieron conocimiento bueno y 7.6% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud conductual frente a la vacunación. Asimismo, 6.8% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud conductual frente a la vacunación del SARS-Cov-2.

Tabla 7. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 con la actitud emocional frente a la vacunación

Tabla cruzada		Emocional				Total
		En desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
Conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2	Deficiente	1 (0.3%)	1 (0.3%)	0 (0%)	0 (0%)	2 (0.5%)
	Regular	5 (1.3%)	6 (1.6%)	30 (7.8%)	4 (1%)	45 (11.7%)
	Bueno	5 (1.3%)	23 (6%)	267 (69.5%)	42 (10.9%)	337 (87.8%)
Total		11 (2.9%)	30 (7.8%)	297 (77.3%)	46 (12%)	384 (100%)

Chi-cuadrado de Pearson: 38,200 Grados de libertad: 6 Significancia: 0.000

Interpretación. En la tabla 7 se observa que, 69.5% tuvieron conocimiento bueno y 7.8% regular sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 y a la vez estuvieron de acuerdo con la actitud emocional frente a la vacunación. Asimismo, 10.9% que mostraron buen conocimiento de la vacuna contra el SARS-Cov-2 estuvieron totalmente de acuerdo con la actitud emocional frente a la vacunación del SARS-Cov-2.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la población adulta en una botica de Villa las Palmas-Lurin, 2022. En donde se evaluó mediante una encuesta a todos los usuarios que participaron en el estudio y respondieron a cada pregunta planteada referente a datos demográficos, nivel de conocimientos sobre los tipos, información y mitos sobre las vacunas contra el SARS-CoV-2 y Actitud cognitivo, conductual y emocional frente a la vacunación contra el SARS-2 que cada uno de los usuarios presento.

En la tabla 1 sobre los datos demográficos obtenidos se observó que los usuarios encuestados, tenían un grado de estudio en su mayoría de nivel secundarios (63.54%) y seguido de superior (19.27%) y finalmente primaria 17,19%. Con respecto al estado civil existió un mayor porcentaje de 56.66% eran casados y 37.86% solteros y un mínimo 2.87% divorciados y finalmente 2,61% viudos. En cuanto al sexo ,74.22% fueron mujeres y 25,78% varones. Con respecto a si presentaban antecedentes con Covid-19 el 64.03% manifestó que si y 35,97% que no.

En la tabla 2 sobre los tipos de vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurín, 2022. Se determinó que el 74% mostro un nivel de conocimiento bueno seguido de regular 23,7% y 2,3% deficiente. Estos resultados se asemejan al estudio de **Villegas y Garcés. (2021)** Donde **Determinaron** la relación entre el conocimiento y la actitud de los trabajadores sobre la vacuna contra la COVID-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021, donde evidenciaron que el 72 % de los encuestados tiene un buen conocimiento sobre la vacuna y el 50% admitió que se vacunara ¹². Según la

(OMS) científicos de todo el mundo siguen desarrollando vacunas para la COVID-19 todas ellas diseñadas para lograr una inmunidad en el cuerpo²⁹. Si bien es cierto los resultados en su mayoría fueron buenos, existe un porcentaje mínimo de usuarios que desconoce el tema a la cual se le debe hacer llegar la información sobre los tipos de vacuna para la COVID-19 aunque ninguna vacuna tenga una eficacia al 100%.

En la tabla 2 con respecto a la información de las vacunas contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurín, 2022. los datos obtenidos reportan que en su mayoría fue bueno (55.7 %) seguido de regular (41,9%) y 2,3% deficiente. Según la (OMS) organización mundial de salud informan que las vacunas contra el COVID-19 aprobadas son eficaces y seguras e inducen inmunidad contra el virus SARS-CoV-2 como herramienta de prevención primaria y así evitar los efectos sanitarios y económicos devenidos por la pandemia²⁷. Este resultado se asemeja con el estudio obtenido por **Mamani y Otazú (2021)** quienes al “Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra SAR-CoV-2 en la población adulta de la ciudad de Puerto Maldonado, Madre de Dios, 2021; donde indicaron que el 52,9% tiene un nivel de conocimiento regular seguido de bueno (40.8%) y un 6,3% deficiente¹⁶. Estos resultados son parecidos donde nos manifiestan información verídica sobre la vacuna y se irá actualizando a medida que nuevos estudios sobre la vacuna SARS-CoV-2 se conozcan y los usuarios puedan informarse.

En la tabla 2 con respecto al nivel de conocimiento referente a los mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurín, 2022. Los datos obtenidos mostraron que el nivel de conocimiento sobre mitos de la vacuna, 56.3% fueron buenos, seguido de regular (39,3%) y deficiente (4,4%). Según la (CDS) Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades brinda información eficaz sobre los mitos y rumores sobre las vacunas contra la COVID-19 y nos dice que no hay evidencia científica para creer en mitos sobre enfermedades que podemos desarrollar si nos aplicamos la vacuna contra el SARS-CoV-2³⁶. Esto se asemeja a lo obtenido por **Jiménez,**

(2021) Donde determino los conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021 donde manifestó que en su mayoría el nivel de conocimiento fue bueno en un 43%, seguido de regular (39,5) y (17,5%) deficiente¹⁵ .Estos estudios muestran semejanza, debido a que la mayoría de personas se informa de forma correcta, través de fuentes confiables, pero también existe un porcentaje menor de personas que no tiene acceso a la información o se desinforma a través de fuentes no confiables.

En la tabla 3 con respecto con la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, 2022.los datos reportan que en su mayoría estuvieron de acuerdo, 82.6%; esto se asemeja a lo obtenido por **Rivera y Solórzano. (2021)** al Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del SARS-CoV-2 en estudiantes de Medicina de primero a sexto año de la UNAN-León, 2021. Se observó actitudes favorables y prácticas adecuadas en el 91% de los partícipes ¹⁹. Estos resultados tienen relación debido que los usuarios encuestados muestran conocimientos aceptables basados en la información recibida y los conocimientos adquiridos sobre la vacunación contra el SARS-CoV-2.

En la tabla 3 con respecto a la actitud emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, 2022.Los datos obtenidos fueron que el, 77.3% estuvieron de acuerdo con la vacuna esto se asemeja a lo obtenido **Hernández y Figueroa. (2021)** en su investigación “valoraron el conocimiento y las actitudes sobre COVID-19” donde 64% demostró una buena actitud y estuvieron de acuerdo para vacunarse ¹³. Estos resultados coinciden debido que la mayoría mostro una actitud favorable hacia la vacunación contra el SARS-CoV-2, asimismo un porcentaje menor mostro una actitud desfavorable debido a que algunos usuarios tuvieron dudas al momento de recibir la vacuna.

En la tabla 3 con respecto a la actitud conductual frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, 2022.Los datos obtenidos mostraron que estuvieron de acuerdo en un, 75.5% esto se asemeja

a lo obtenido por **All-Mulla, et al., (2021)** al “evaluar las actitudes de los estudiantes y empleados de una universidad en Qatar”, 62% de los encuestados mostraron una actitud buena y estuvieron dispuestos a vacunarse ²¹. Del mismo modo **Jiménez, (2021)** donde Determino los conocimientos y actitudes frente a la vacunación contra COVID 19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de Obstetricia del Hospital III Goyeneche - Arequipa 2021 donde muestra que el 62% de las personas con nivel de instrucción superior afirman que si se vacunarán mostrando una mejor actitud conductual ¹⁵ Estos resultados tienen relación ya que en su mayoría las persona estuvieron dispuestos y aceptaron vacunarse y un porcentaje menor mostro un rechazo hacia la vacuna contra el SARS-CoV-2.

En la tabla 4 con respecto al presente investigación se demostró que 80.5% tuvieron conocimiento bueno sobre la vacuna contra el SARS-CoV-2 y estuvieron de acuerdo con la actitud frente a la vacunación del SARS-Cov-2. Estos hallazgos se asemejan con lo hallado por **Aguilar, et.al., (2021)** quienes al determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la vacuna contra el COVID-19 en los pobladores de la provincia de Trujillo en el año 2021 indicaron que 88% de los encuestados posee un nivel de conocimiento bueno sobre la vacuna contra el SARS-Cov-2 ¹⁴. El mismo coincide con **Abebe, et.al., (2021)** Al “investigar el conocimiento, las actitudes, la aceptación y los determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población adulta en Etiopía. El 74 %Mostraron un nivel de conocimiento bueno hacia la vacuna y una actitud positiva del 44.7% en su mayoría y la intención de vacunación fue de 62.6% ¹⁸. Según los resultados obtenidos se concluye que el nivel de conocimiento y la actitud tienen una relación significativa buena y son importantes al momento de vacunarse.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- ❖ El 74% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron que tienen un nivel conocimiento bueno sobre la dimensión tipos de vacuna contra el SARS-CoV-2

- ❖ El 55.7% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron que tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la dimensión información de la vacuna contra el SARS-CoV-2.

- ❖ El 56.3% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron que tienen un nivel de conocimiento bueno sobre la dimensión mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2.

- ❖ El 82.6% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron un buen conocimiento y estuvieron de acuerdo con la vacunación contra el SARS-COV-2 sobre la dimensión actitud cognitivo.

- ❖ El 75.5% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron un buen conocimiento y estuvieron de acuerdo con la vacunación contra el SARS-COV-2 sobre la dimensión actitud conductual.

- ❖ 77.3% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron un buen conocimiento y estuvieron de acuerdo con la vacunación contra el SARS-COV-2 sobre la dimensión actitud emocional.

- ❖ El 80.5% de la población adulta que acude a una botica de Villa las Palmas-Lurin, mostraron que existe una relación significativa buena entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2.

5.2. Recomendaciones

- ❖ Realizar charlas a fin de educar a la población sobre las características de las vacunas a fin de que pierdan el temor y puedan acudir más a vacunarse
- ❖ Difundir la información sobre el nivel de conocimiento que tienen los pobladores para que las entidades de salud tomen medidas y puedan realizar acciones a fin de orientar y contribuir a la adquisición de un conocimiento correcto sobre las vacunas.
- ❖ Con estos resultados, descartar los mitos que tienen la población acerca de las vacunas y dejar de atribuirles propiedades que no posee y que hace que más gente tenga temor a la vacunación
- ❖ Fomentar una actitud emocional importante en los participantes a vacunarse a fin de que asistan y puedan llevar a sus familiares a ser vacunados.
- ❖ Solicitar a los establecimientos farmacéuticos brinden orientación sobre la vacunación. Además, las instituciones deben seguir realizando la farmacovigilancia sobre todo de la vacuna contra el COVID-19 por ser de implementación.
- ❖ Se recomienda a los Profesionales Químicos Farmacéuticos y a los estudiantes egresados de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de todas las universidades a nivel nacional a seguir realizando investigaciones relacionadas a la variable de estudio, con el propósito de profundizar y conocer la problemática en diferentes sectores.
- ❖ Se recomienda a todas las entidades involucradas con la vacunación contra el COVID-19: al Ministerio de Salud (MINSA), Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), al Colegio Químico Farmacéutico del Perú, a la Facultades de Farmacia y Bioquímica de las universidades a promover charlas informativas para fomentar la inmunización contra la COVID-19, sobre los beneficios de protección que nos brinda.

CAPITULO VI: REFERENCIAS

1.- Rothan H, Byrareddy S. Epidemiología y patogenia del brote de enfermedad de coronavirus (COVID-19). Rev. Journal of Autoimmunity. 2020; Vol.109 (1): pp 1-4

<https://doi.org/10.1016/j.jaut.2020.102433>

2.- Holshue M, DeBolt C, Lindquist S, Lofy K, Wiesman J et.al. Primer caso de nuevo coronavirus de 2019 en los Estados Unidos. 2020; Vol.382 (4)

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2001191>

3.- Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. Un nuevo brote de coronavirus que preocupa a la salud mundial. Rev. Pub-Med. 2020; Vol. 29 (1): pp. 470-473

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31986257/>

4.- Zurita J, Barbosa L, Villasis M. De la investigación a la práctica: fases clínicas para el desarrollo de fármacos. Rev. alerg. Mex. 2019; Vol. 66 (2); 246-253

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902019000200246

5.- Hernández E. Almonacid I. Rocha a. Salcedo I. Vacunas para COVID-19: Estado actual y perspectivas para su desarrollo. Rev. Nova; 2021: Vol. 18 (35) pp.76-74.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-24702020000300067

6.- Cañelles M. Jiménez M. Eficacia y efectos secundarios de las cuatro vacunas aprobadas contra la COVID-19. Estados Unidos. The conversation. 2021.

<https://theconversation.com/eficacia-y-efectos-secundarios-de-las-cuatro-vacunas-aprobadas-contr-la-covid-19-156142>

7.- Minsa actualizó el protocolo contra la COVID-19. Diario la Republica [Actualizado el 04 de noviembre 2021]

[https://larepublica.pe/sociedad/2021/11/04/covid-19-nuevo-protocolo-de-prevencion-
contra-el-coronavirus-del-minsa-cuales-son-las-nuevas-medidas-sanitarias/](https://larepublica.pe/sociedad/2021/11/04/covid-19-nuevo-protocolo-de-prevencion-
contra-el-coronavirus-del-minsa-cuales-son-las-nuevas-medidas-sanitarias/)

8.- Infobae Perú Sala situacional COVID-19 “Perú logra inmunizar al 66% de su población” [Actualizado el 04 de noviembre 2021]

[https://www.infobae.com/america/peru/2021/11/30/covid-19-peru-logra-inmunizar-al-66-
de-su-poblacion-objetivo/](https://www.infobae.com/america/peru/2021/11/30/covid-19-peru-logra-inmunizar-al-66-
de-su-poblacion-objetivo/)

9.- Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 12 de enero de 2022]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp

10.- Ministro de Salud advirtió que hay un “rebrote” de casos de coronavirus en el Perú. Diario el Tiempo-Piura. [Actualizado el 22 de noviembre 2021]

<https://eltiempo.pe/minsa-covid-rebote-tercera-ola-noviembre-2021-mp/>

11.- Paucar F, Rodríguez E, Montalvo S et.al. Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de COVID-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas. Rev. Fac. Med. Hum. 2021. Vol.21 (1): pp:130-137.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100130

12.- Villegas Lozano JA, Garcés Ignacio SY. Relación entre conocimiento y actitud de trabajadores sobre la vacuna contra la covid-19 del Hospital Provincial de Acobamba, 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Jaén; 2021; 2021. <http://m.repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/383>

13.- Hernández fiesta, Granda Fernando. Conocimientos, actitudes y prácticas del COVID-19 en pacientes de Puestos de salud, Ciudad Eten y Mochumí. Tesis para optar el título de Médico cirujano. Universidad Pedro Ruiz Gallo. Escuela Nacional de Medicina. Lambayeque Perú 2021

https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9233/Fiestas_Hern%C3%A9ndez_Fernando_y_Granda_Figueroa_Jos%C3%A9_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14.-Aguilar Chávez P, Becerra Julca A, Valverde-Rondo M, et.al. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA VACUNA CONTRA EL COVID-19. Rev Fac Med Hum 2022; 22(2):244-251 [Internet]. el 3 de marzo de 2022; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n2/2308-0531-rfmh-22-02-244.pdf>

15.- Jiménez Ortega LV. Conocimiento y actitudes frente a la vacunación contra COVID-19 en familiares de pacientes hospitalizados en el servicio de obstetricia del Hospital III Goyoneche - Arequipa 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2021

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10837>

16.- Mamani Peña M, Otazú Huamán K. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la Vacunación contra SARS-COV-2 en la población adulta de la Ciudad de Puerto Maldonado - Madre de Dios, septiembre 2021 [Internet]. [Lima-Perú]: María Auxiliadora; 2022.

Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/81>

17.- Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano A, Urrunaga-Pastor D, Bendezú-Quispe G, Toro-Huamachuco CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Scientia Medica [Internet]. 2021;1(23):17.

<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1879%0Ahttps://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1879/3026>

18.- Abebe H, Shitu S, Mose A. Understanding of COVID-19 Vaccine Knowledge, Attitude, Acceptance, and Determinates of COVID-19 Vaccine Acceptance Among Adult Population in Ethiopia. Infection and Drug Resistance [Internet]. 2021.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8179743/>

19.- Rivera Hernández C, Solórzano Paredes M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del SARS-CoV-2 en estudiantes de Medicina de primer sexto año de la UNAN-León en el periodo de septiembre a noviembre de 2020.” [Internet]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-León; noviembre 05 de 2021. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9259/1/249114.pdf>

20.-Ramírez H. La vacuna contra SARS-CoV-2 es ahora parte de las estrategias para el mejor control de COVID-19. Secretaría de Salud. Fecha de publicación 24 de diciembre de 2020 <https://www.gob.mx/salud/prensa/267-la-vacuna-contra-sars-cov-2-es-ahora-parte-de-las-estrategias-para-el-mejor-control-de-covid-19?idiom=es>

21.- All-Mulla R, Abu-Madi M, Talafha QM, Tayyem RF, Abdllah AM. COVID-19 Vaccine Hesitancy in a Representative Education Sector Population in Qatar. Vaccines [Internet]. 1 de junio de 2021 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34207012/>

22.- Calsina Arenas H, Chuquimia Iturry OL. Nivel de conocimiento del lavado de manos como practica saludable en la prevención de enfermedades de enfermería, San Juan Bosco de Juli, Puno. [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín; 2015. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2244/HScarh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23.- Porras O, Abdelnour A, Artavia E, Baltodano A, Barrantes M, Fernández J et al. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Acta méd costarric 2006; 48: 204-207. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012

24-. Akhtar H, Patel C, Abuelgasim E, Harky A. COVID-19 (SARS-CoV-2) Infection in Pregnancy: A Systematic Review. GOI. 2020;85(4):295-306. DOI: 10.1159/000509290 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32728006/>

25.- Organización Mundial de la Salud. Orientaciones para el público (Internet). (citado 9 de enero de 2021). Disponible en:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

26.- Pozo Municio J. Psicología del Aprendizaje Humano. Adquisición del conocimiento y cambio personal by Ediciones Morata - issuu [Internet]. ISSU. 2014

https://issuu.com/ediciones_morata/docs/fragmento_pozo

27.- Organización Mundial de la Salud. Hoja de ruta del SAGE de la OMS para el establecimiento de prioridades en el uso de vacunas contra la COVID-19 en un contexto de suministros limitados. [Internet]. 2020 [citado 28 Mar 2021]

Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/sage/covid/sageprioritization-roadmap-covid19-vaccines.pdf?sfvrsn=bf227443_36&download=true

28.- Plan Estratégico para la vacunación contra la COVID-19 en Argentina. [Internet]. 2021 [citado 28 Mar 2021] Disponible online en <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/plan-estrategico>

29.- . OMS -Organización Mundial de la Salud. Los distintos tipos de vacunas que existen [citado 28 de marzo de 2021] Disponible online en

<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine->

30. Siegrist CA, Aspinall R. B-cell responses to vaccination at the extremes of age. Nature Rev Immunol 2009; 9: 185-194.

<https://www.nature.com/articles/nri2508>

31.- American Academy of Pediatrics. Active immunization. En: Pickering LK, Baker CJ, Long SS, McMillan JA, eds. Red Book. 2006 Report of the Committee on Infectious Diseases. 27th ed. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 2006: 9-54.

<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5751a5.htm>

32.- Hanson LÅ, Silfverdal SA. Vaccination immunology. Scan J Infect Dis 2008; 40: 696-701.

<https://europepmc.org/article/MED/19086338>

33.- García J. Ortega M. Generalidades de las vacunas. En: Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP). 2012. Vol. 5. p.3-15.

<https://vacunasaep.org/printpdf/documentos/manual/cap-1>

34.- OMS. (2016) Módulos de capacitación de vacunación segura. Perú: Minsa.

Organización Panamericana de la Salud.

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=960&item=vacunacion&cat=communication&Itemid=40929&lang=es

35.- Centro para el control y prevención de Enfermedades “Como medir la efectividad de la vacuna” [Revisado 04 diciembre 2021]

<https://espanol.cdc.gov/flu/vaccines-work/effectivenessqa.htm>

36.- Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD. Mitos y datos sobre las vacunas contra el COVID-19 [Internet]. CDS- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Actualizado el 19 enero del 2022. Disponible en:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/facts.html>

ANEXOS

ANEXO

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p style="text-align: center;">Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra el SARS-Cov-2 en la población adulta en una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p> <p style="text-align: center;">Problemas Específicos</p> <p>¿Qué nivel de conocimiento frente a la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p> <p>¿Qué nivel de conocimiento de información de la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p> <p>¿Qué nivel de conocimiento referente a los mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p>	<p style="text-align: center;">Objetivo General:</p> <p>Conocer el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p> <p style="text-align: center;">Objetivos Específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de los tipos de vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de información sobre las vacunas contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento referente a los mitos de la vacuna contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p>	No aplica	<p style="text-align: center;">Variable I</p> <p style="text-align: center;">Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS COV-2</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones</p> <p style="text-align: center;">Tipos de vacuna</p> <p style="text-align: center;">Información de la vacuna</p> <p style="text-align: center;">Mitos sobre la vacuna</p>	<p style="text-align: center;">Método de investigación</p> <p style="text-align: center;">Deductivo</p> <p style="text-align: center;">Enfoque de investigación</p> <p style="text-align: center;">Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo de investigación</p> <p style="text-align: center;">aplicada</p> <p style="text-align: center;">Diseño de la investigación</p> <p style="text-align: center;">No experimental, descriptivo prospectivo, transversal</p>

<p>¿Cuál es la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p> <p>¿Cuál es la actitud emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p> <p>¿Cuál es la actitud conductual frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022?</p>	<p>Determinar la actitud cognitiva frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p> <p>Determinar la actitud emocional frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p> <p>Determinar la actitud conductual frente a la vacunación contra el SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas-Lurin,2022.</p>		<p>Variable II</p> <p>Actitud frente a la vacunación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Cognitivo</p> <p>Emocional</p> <p>Conductual</p>	<p>Población:</p> <p>Participantes que acuden a una botica de villa las palmas, Lurin</p> <p>Muestra:</p> <p>384 participantes</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Para la recopilación de datos se utilizará un cuestionario.</p>
--	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CoV-2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022.

Es muy grato comunicarme con Ud. Para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que el objetivo de este trabajo de investigación es **Conocer el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacunación contra SARS-CoV-2 que tiene la población adulta que acude a una botica de villa las palmas -Lurín, 2022.** La información recopilada será totalmente anónima y sólo será empleada para la obtención del título profesional de Químico Farmacéutico. Le pedimos que pueda responder las preguntas formuladas con honestidad.

Gracias por su participación

Autor: Bach. Ramos Miranda Percy

DATOS GENERALES		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	SEXO
PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
SUPERIOR <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES FAMILIARES CON COVID SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
I.- VARIABLE N1 CONOCIMIENTO DE LA VACUNA CONTRA SARS -CoV-2		
Instrucciones: Por favor, responda las interrogantes que se presentan a continuación marcando con una "X" la respuesta que Ud. Determine como correcto.		
DIMENSIÓN I CONCEPTOS BÁSICOS DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19		
PREGUNTAS		
1.-Qué tipos de vacunas para la COVID-19 se están aplicando en el Perú	9.- La efectividad de las vacunas para el COVID-19 está comprobada	
a.- Sinopharm y astraZeneca	a.- Si	
b.- Pfizer	b.- No	
c.-Todas las anteriores	c.- No sabe	
2.-La procedencia de la vacuna Pfizer para el COVID-19 es	10.- Es importante recibir la dosis de refuerzo para la COVID-19	
a.- China	a.- Si	

b.-EE. UU	b.- No
c.-Rusia	c.-Tal vez
3.- Que contienen las vacunas para la COVID-19	11.- las vacunas contra el COVID -19 causan variantes
a.- Dióxido de cloro	a.- Si
b.- Virus atenuado	b.- No
c.- Penicilina	c.-Tal vez
4.- Qué reacciones puede presentar las vacunas para la COVID-19	12.-Las vacunas para la COVID-19 pueden modificar nuestro ADN
a.- Fiebre y dolor	a.- Si
b.- Escalofríos y náuseas	b.- No
c.- a y b	c.-Tal vez
5.- Si se infectó de COVID-19 y se recuperó necesita vacunarse	13.-Las vacunas para el COVID-19 contienen microchips
a.- Si	a.- Si
b.- No	b.- No
c.- Tal vez	c.-Tal vez
6.- Sabe a qué temperatura debe conservarse la vacuna Sinopharm para la COVID-19	14.-Las vacunas para la COVID-19 pueden contagiar la enfermedad
a.- -70 Grados	a.- Si
b.- 2 y 8 Grados	b.- No
c.- -15 Grados	c.-Tal vez
7.-Cuál es el lugar de administración de la vacuna para la COVID-19	15.-Las vacunas para la COVID-19 puede magnetizarlo
a.- En el brazo	a.- Si
b.- En la nalga	b.- No

c.- Muslos	c.-Tal vez
8.- Las vacunas para la COVID-19 lo puede proteger de todas las variantes	16.-Las vacunas para la COVID-19 pueden causar mutaciones
a.- Si	a.- Si
b.- No	b.- No
c.- Tl vez	c.-Tal vez

II.- VARIABLE N2 ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN

Instrucciones: Marque con una “X” la opción que Ud. crea más adecuada según su experiencia. No existen respuestas correctas o incorrectas.

1: Totalmente en desacuerdo

2: En desacuerdo

3: Ni en desacuerdo ni de acuerdo

4: De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

a.- Debo vacunarme ya que me preocupa contraer la enfermedad del Covid-19	1	2	3	4	5
b.- Si me vacuno podre evitar la enfermedad del Covid-19	1	2	3	4	5
c.- La vacuna para Covid-19 es beneficiosa y evita la enfermedad	1	2	3	4	5
d.- El cumplir las dosis de vacunación para la covid-19 evita que me contagie de la enfermedad	1	2	3	4	5
e.- Debo vacunarme para la Covid-19 porque me protegerá de la enfermedad	1	2	3	4	5
f.- Me debo vacunar para la Covid-19 ya que así protejo a mi familia y círculo cercano	1	2	3	4	5
g.- Aceptaría aplicarme la vacuna para la Covid-19 por obligación	1	2	3	4	5
h.- Entiendo que la vacuna para la Covid-19 puede provocar reacciones adversas, pero las asumo	1	2	3	4	5
i.- Me aplicaría la vacuna la Covid-19 para evitar problemas con mi entorno laboral	1	2	3	4	5
j.- Confío en la efectividad de la vacuna para la Covid-19 para prevenir la enfermedad	1	2	3	4	5

Anexo 3. Validez de instrumento

Certificado de validez de instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CO2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022.

N°	(VARIABLE INDEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-COV2	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	DIMENSION 1: Tipos de Vacuna							
	Pfizer, astrazeneca, covax Facility, Sinopharm.	X						
2	DIMENSION 2: Información de la vacuna							
	composición de la vacuna	X		X		X		
	Efectos adversos	X		X		X		
	Posibilidad de enfermarse	X		X		X		
	Numero de dosis	X		X		X		
	Dosis de refuerzo	X		X		X		
	Lugar de aplicación	X		X		X		
	Tiempo de protección	X		X		X		
	conservación de la vacuna	X		X		X		
	Efectividad	X		X		X		
3	DIMENSION 3: Mitos sobre la vacuna							
	La vacuna puede contagiar el COVID	X		X		X		
	Modificación del ADN	X		X		X		
	Presencia de microchip	X		X		X		
	La sustancia tiene imanes	X		X		X		
	Acorta la vida	X		X		X		
	Los niños con mutaciones	X		X		X		
	Las vacunas y las variantes	X		X		X		
	(VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud frente a la vacunación							
4	DIMENSION 1: Cognitivo							
	Debo vacunarme ya que me preocupa contraer la enfermedad	X		X		X		

	Si me vacuno podre evitar la enfermedad	X		X		X		
	La vacuna es beneficiosa evita la enfermedad	X		X		X		
5	DIMENSION 2: Emocional							
	El cumplir la dosis evita que me contagie de la enfermedad	X		X		X		
	Debo vacunarme porque me protegerá de la enfermedad	X		X		X		
	Me debo vacunar ya que así protejo a mi familia y círculo cercano	X		X		X		
6	DIMENSION 3: Conductual							
	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación	X		X		X		
	Entiendo que la vacuna puede provocar reacciones adversas ,pero las asumo	X		X		X		
	Me aplicaría la vacuna para evitar problemas en mi entorno laboral	X		X		X		
	Confío en la efectividad de la vacuna para prevenir la enfermedad	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutico Clínico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: 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

17 de enero del 2022



Dra. Emma Caldas Herrera

Certificado de validez de instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CO2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS LURIN, 2022.

N°	(VARIABLE INDEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-COV2	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	DIMENSIÓN 1: Tipos de Vacuna							
	Pfizer, astrazeneca, covax Facility, Sinopharm.							
	DIMENSIÓN 2: Información de la vacuna							
	composición de la vacuna							
	Efectos adversos							
	Posibilidad de enfermarse							
	Numero de dosis							
	Dosis de refuerzo							
	Lugar de aplicación							
	Tiempo de protección							
	conservación de la vacuna							
	Efectividad							
2	DIMENSIÓN 3: Mitos sobre la vacuna							
	La vacuna puede contagiar el COVID							
	Modificación del ADN							
	Presencia de microchip							
	La sustancia tiene imanes							
	Acorta la vida							
	Los niños con mutaciones							
	Las vacunas y las variantes							
	(VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud frente a la vacunación							

4	DIMENSIÓN 1: Cognitivo							
	Debo vacunarme ya que me preocupa contraer la enfermedad							
	Si me vacuno podre evitar la enfermedad							
	La vacuna es beneficiosa evita la enfermedad							
5	DIMENSIÓN 2: Emocional							
	El cumplir la dosis evita que me contagie de la enfermedad							
	Debo vacunarme porque me protegerá de la enfermedad							
	Me debo vacunar ya que así protejo a mi familia y círculo cercano							
6	DIMENSIÓN 3: Conductual							
	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación							
	Entiendo que la vacuna puede provocar reacciones adversas ,pero las asumo							
	Me aplicaría la vacuna para evitar problemas en mi entorno laboral							
	Confío en la efectividad de la vacuna para prevenir la enfermedad							


Observaciones: Si existe suficiencia para la recolección de datos.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: MgDr. Juárez Moreyra Enrique INI: 100-0437

Especialidad del validador: Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica.

15 de enero del 2022


Enrique Juárez Moreyra
 Farmacéutico Clínico
 CQP F 17273 KNE 0194

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-COV2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022.

N°	(VARIABLE INDEPENDIENTE): Nivel de conocimiento de la vacuna contra SARS-COV2	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	DIMENSIÓN 1: Tipos de Vacuna							
	Pfizer, astrazeneca, covax Facility, Sinopharm.							
	DIMENSIÓN 2: Información de la vacuna							
	composición de la vacuna							
	Efectos adversos							
	Posibilidad de enfermarse							
	Numero de dosis							
	Dosis de refuerzo							
	Lugar de aplicación							
	Tiempo de protección							
	conservación de la vacuna							
	Efectividad							
	2	DIMENSIÓN 3: Mitos sobre la vacuna						
La vacuna puede contagiar el COVID								
Modificación del ADN								
Presencia de microchip								
La sustancia tiene imanes								
Acorta la vida								
Los niños con mutaciones								



Las vacunas y las variantes								
(VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud frente a la vacunación								
4	DIMENSIÓN 1: Cognitivo							
	Debo vacunarme ya que me preocupa contraer la enfermedad							
	Si me vacuno podre evitar la enfermedad							
5	DIMENSIÓN 2: Emocional							
	La vacuna es beneficiosa evita la enfermedad							
	El cumplir la dosis evita que me contagie de la enfermedad							
6	DIMENSIÓN 3: Conductual							
	Debo vacunarme porque me protegerá de la enfermedad							
	Me debo vacunar ya que así protejo a mi familia y círculo cercano							
6	DIMENSIÓN 3: Conductual							
	Aceptaría aplicarme la vacuna por obligación							
	Entiendo que la vacuna puede provocar reacciones adversas ,pero las asumo							
6	Me aplicaría la vacuna para evitar problemas en mi entorno laboral							
	Confío en la efectividad de la vacuna para prevenir la enfermedad							

Observaciones: _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/D^r. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO, DNI: 178 469 10,

Especialidad del validador: BIÓLOGO CELULAR Y MOLECULAR _____

_____ 15 de Enero del 2022

Firma del experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

RELIABILITY

```
/VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006  
VAR00007 VAR00008 VAR00009  
VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013 VAR00014 VAR00015 VAR00016  
VAR00017 VAR00018 VAR00019 VAR00020  
VAR00021 VAR00022 VAR00023 VAR00024 VAR00025 VAR00026  
/SCALE ('ALL VARIABLES') ALL  
/MODEL=ALPHA.
```

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,809	26

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



RESOLUCIÓN N° 197-2022-DFFB/UPNW

Lima, 18 de abril de 2022

VISTO:

El Acta N° 163 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista RAMOS MIRANDA PERCY egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CoV-2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022" presentado por el/la tesista RAMOS MIRANDA PERCY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6. Formato de Consentimiento informado

Investigador: Ramos Miranda Percy

TÍTULO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CO-2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022.”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación contra sars-co2 en la población adulta en una botica de villa las palmas – Lurin,2022.” Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, Ramos Miranda Percy. El propósito de este estudio es conocer el nivel de conocimiento y actitud sobre la vacunación contra el SARS-CO2 que tiene la población adulta en una botica de villa las palmas-Lurin,2022.”

Procedimientos: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente: Se explicará el propósito central del estudio.

- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre el Nivel de conocimiento y actitud frente a la vacunación que tiene la población contra sars-co-2
- La encuesta puede demorar máximo 10 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria.

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

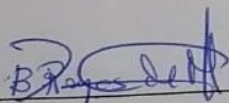
Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador;

Ramos Miranda Percy al siguiente número de celular 921158865 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe


CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.


Participante

NOMBRE: Betsabe Rojas Feliciano

DNI: 08972124


Investigador

Percy Ramos Miranda

DNI:47221753

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

Botica Pharmavital

Lima ,28 de enero 2022

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
DR. RUBEN CUEVA
Decano de la facultad de Farmacia y Bioquímica

Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente y a la vez presentarle al joven Percy Ramos Miranda, con DNI N° 47221753; con el código de estudiante a2015100277 el alumno bachiller de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, cuenta con la autorización correspondiente para realizar la recolección de datos para su tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CO-2 EN LA POBLACION ADULTA QUE ACUDE A UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS LURIN,2022".

Sin otra particular me despido de Ud.

Atentamente

.....
O.F. LIZBETH ERIKA TORRES CLEMENTE
CQFP 25286
DIRECTOR TECNICO

LIZBETH ERIKA TORRES CLEMENTE

Director Técnico

BOTICA PHARMAVITAL
RUC: 206111443
PARTE DEL FUNDO LAS PALMAS, PARCELA UC
NRO 10765 LT. B INT. 8 REF AV. LAS PALMAS TD 8
C.C. VILLA LAS PALMAS - LURIN - LIMA

Teléfono: 998934089

Dirección Legal: Parcela Uc Nro. 10765 Lote. B Int. 8 Parte del Fundo las Palma (Av. las Palmas Td 8 C.C. Villa las Palmas) LURIN-LIMA.

Anexo 8. Testimonios fotográficos



Anexo 9. Informe del asesor de Turnitin

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA SARS-CoV-2 EN LA POBLACIÓN ADULTA EN UNA BOTICA DE VILLA LAS PALMAS-LURIN, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	archivos.pap.es Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	riul.unanleon.edu.ni:8080 Fuente de Internet	1%
6	docs.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
7	Chandrayani Simanjorang, Nansy Pangandaheng, Yeanneke Tinungki, Gitalia Putri Medea. "Determinantes de la indecisión ante la vacuna contra el SARS-CoV-2 en una zona rural de una isla fronteriza entre Indonesia y Filipinas: estudio de métodos mixtos", Enfermería Clínica, 2022 Publicación	1%
8	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco Trabajo del estudiante	1%
10	libros.cidepro.org Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo