



Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”

Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Br. ASTETE JARAMILLO, ELVIS JESÚS

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8664-2834

Br. TOLENTINO GUERRA, TANIA

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0402-9586

Asesor:

Mg. CIQUERO CRUZADO, MELIDA MERCEDES.

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-8163-3680

Lima – Perú

2022

**“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN
COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA
FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”**

DEDICATORIA

Dedico a mi tía, mamá y a toda mi familia por su apoyo incondicional durante mi formación profesional, sin ellos no sería posible cumplir mis objetivos.

Elvis

Dedico a mi familia por su apoyo constante en mi vida diaria y logros profesionales, ellos son mi motivación para seguir superándome.

Tania

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por brindarnos la formación profesional de calidad donde adquirimos los conocimientos para desarrollarnos profesionalmente.

Al profesional QF. Pablo Enrique Bonilla Rivera y los demás docentes que influyeron en nuestra formación profesional desde el primer ciclo hasta culminar la carrera.

A Dios por darnos la vida, salud y rodearme de personas buenas que nos ayudan ser mejores cada día.

Los autores

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	iv
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1	
Planteamiento del problema	1
.	
1.2	
Formulación del problema	2
.	
1.2.1. Problema general	2

1.2.2. Problemas específicos	2
1.3	
Objetivos	3
.	
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4	
Justificación de la investigación	3
.	
1.5	
Delimitación de la investigación	4
.	
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1	
Antecedentes	5
.	
2.2	
Bases teóricas	11
.	
2.2.1. Covid-19	11
2.2.1.1. Origen del covid-19	12
2.2.1.2. Sintomatología y tratamiento.	12
2.2.1.3. Variantes del SARS-CoV-2	12
2.2.1.4. Medidas de prevención	13
2.2.2. Vacuna.	13
2.2.2.1. La importancia de las vacunas covid-19 en la pandemia.	13
2.2.2.2. Efectos secundarios de la vacuna covid-19	14
2.2.2.3. Reticencia a la vacunación covid-19	14

2.2.2.4. Desinformación y noticias falsas de las vacunas covid-19	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	15
3.1	
Método de la investigación	15
.	
3.2	
Enfoque de la investigación	15
.	
3.3	
Tipo de investigación	16
.	
3.4	
Diseño de la investigación	16
.	
3.5	
Población, muestra y muestreo	16
.	
3.6	
Variables y operacionalización	18
.	
3.7	
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	20
.	
3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos.	20
3.7.3. Validación	20
3.7.4. Confiabilidad	20
3.8	
Plan de procesamiento y análisis de datos.	20
.	

3.9	Aspectos éticos.	21
.		
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		22
4.1	Resultados	22
.		
4.1.1.	Análisis descriptivo de los resultados	22
4.1.2.	Discusión de los resultados	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		36
5.1	Conclusiones	37
.		
5.2	Recomendaciones	38
.		
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		39
Anexo 1. Matriz de consistencia		47
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos		49
Anexo 3. Validez de contenido del instrumento		51
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento		57
Anexo 5. Aprobación del comité de ética		58
Anexo 6. Formato de consentimiento informado		59
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos		60
Anexo 8. Testimonios fotográficos		61
Anexo 9. Informe de asesor de Turnitin		63

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Frecuencia de datos demográficos de las personas no vacunadas frente la covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	22
Tabla 2. Frecuencia de los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	24
Tabla 3. Factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	25
Tabla 4. Factores de información falsa y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	27
Tabla 5. Tabla cruzada género social y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	29

Tabla 6.	Tabla cruzada entre la edad y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	30
Tabla 7.	Tabla cruzada del género y personas que creen que las vacunas contra el covid-19 “están hechas para reducir la población de la tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	32
Tabla 8.	Tabla cruzada entre la edad y las personas que creen que las vacunas contra el covid-19 “están hechas para reducir la población de la tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	33

ÍNDICE DE FIGURAS

		pág.
Figura 1.	Porcentaje de datos demográficos de las personas no vacunadas frente a la covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	23
Figura 2.	Porcentaje de los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	24
Figura 3.	Porcentaje de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	26
Figura 4.	Porcentaje de información falsa y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	28

Figura 5.	Porcentaje del género y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	29
Figura 6.	Porcentaje la edad y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	31
Figura 7.	Porcentaje entre el género y las personas que creen que las vacunas contra el covid-19 “están hechas para reducir la población de la tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	32
Figura 8.	Porcentaje entre la edad y las personas que creen que las vacunas contra el covid-19 “están hechas para reducir la población de la tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.	34

Resumen

El trabajo de investigación tuvo como objetivo. Identificar los factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19, en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. **Método.** Enfoque cuantitativo, diseño no experimental tipo de investigación básica, descriptivo, transversal y prospectivo; la técnica fue una encuesta con el tamaño de muestra de 169 usuarios, como instrumento fue un cuestionario de 18 preguntas cerradas. **Resultados** Se identificó las características socio demográficas, donde 51% de los usuarios tenían entre 30 y 59 años, 57% de género femenino, 38% estado civil casado, 78% tienen grado de instrucción secundaria

completa, 49% tienen la religión evangélica y 56 % tiene ocupación laboral de forma independiente. Asimismo, el 72 % de los usuarios respondieron que no le diagnosticaron covid-19, 88% de los participantes no tienen enfermedades crónicas, 53% cree que la vacuna contra la covid-19 puede presentar efectos secundarios y adversos. Asimismo, 72% desconfían la efectividad de la vacuna, 70% de las personas opinan que la información es muy escasa. Es importante conocer que el 59% tienen creencias en las informaciones falsas “Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)” y el 71% creen que “la vacunación enriquece a los fabricantes”. **Conclusión.** Se identificó factores que influyen al rechazo a la vacunación, es ser de género femenino, tener mayor 30 años de edad, grado de instrucción secundaria completa, no tener enfermedades crónicas, informaciones falsas, desconfianza por la efectividad y seguridad de las vacunas.

Palabras clave. vacuna; covid-19; vacunación.

Abstract

The research work had as objective. Identify the factors that influence the rejection of covid-19 vaccination in people who go to a pharmaceutical office in the district of Ate Vitarte 2022. Methods: Identify the factors that influence the rejection of Covid-19 vaccination. The methodology, quantitative approach, basic type of research, descriptive and transversal; with a sample of 169 users, as an instrument It was a questionnaire of 18 closed questions. The results identified the demographic characteristics, where 51% of users were between 30 and 59 years old,

57% female gender, 38% marital status married, 78%, completed high school education, 49% have an evangelical religion and 56% are freelancers. Also, 72% of users answered they did not get diagnosed with covid-19, 88% of the participants do not have chronic diseases, 53% believe that the covid-19 vaccine can have side effects and adverse. Furthermore, 72% distrust the effectiveness of the vaccine, 70% of people They believe there is no enough information. It is important to know that 59% believe fake information such as that covid-19 vaccines are made to reduce the world population by causing infertility, death, etc. Finally, 71% believe that vaccination makes manufacturers rich. The conclusion was identified that the factors why people are not willing to get vaccinated are: fake information, is being a woman, beliefs that influence people to distrust the effectiveness and safety of the vaccine.

Keywords. vaccine; covid-19; vaccination.

INTRODUCCIÓN

Debido a la pandemia, millones de personas se han contagiado y perdieron la vida provocada por el coronavirus (SARS-CoV-2)⁽¹⁾, por ello se ha creado vacunas en el menor tiempo posible con la finalidad de reducir muertes y complicaciones en la salud. Asimismo, se implementó estrategias de inmunización, donde se han tomado en cuenta criterios como priorizar al personal sanitario y las personas denominadas de alto riesgo.⁽²⁾ Sin embargo, se ha evidenciado reticencia a la

vacunación por parte de la población⁽³⁾. Por lo tanto, el presente trabajo de tesis está orientado a describir factores que influyen al rechazo a la vacunación contra el coronavirus (SARS-CoV-2).

La tesis está dividida en 5 capítulos: En el capítulo 1 se plantea la realidad problemática, problema general y específicos, asimismo encontramos el objetivo general, específicos, justificación de la investigación teórica, metodológica y práctica.

El capítulo 2 se desarrolla el marco teórico, el cual contiene los antecedentes nacionales internacionales seguidos por las bases teóricas donde se brinda conceptos y características generales de la vacuna contra la covid-19.

En el capítulo 3 se encuentra la parte metodológica donde se explica el tipo de investigación, que fue básico, descriptivo y transversal, se obtuvo de una población de 300 personas que no se han vacunado contra covid-19, con una muestra de 169 usuarios de la botica Silvia ubicada en el distrito de Ate Vitarte en Lima Perú. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento una encuesta previamente validada por expertos. Seguidamente en el capítulo 4 se encuentra el procesamiento de datos mediante análisis estadístico, para ello se empleó el sistema IBM SPSS versión 27, asimismo se encuentra la interpretación de los resultados, finalmente en el capítulo 5 se detalló la conclusión, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos complementarios.

1. CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En el contexto de pandemia, la organización mundial de la salud (OMS) informó que a la fecha 8 de abril del 2022 existe más de 494,587,638 millones de pacientes confirmados de covid-19, asimismo 6,170,283 millones de fallecidos y se reporta 11,250,782,214 millones de dosis de vacunas administradas.⁽⁴⁾ En este reporte se refleja la letalidad del innovador coronavirus SARS-CoV-2 el cual produce covid-19.⁽⁵⁾

La emergencia sanitaria se produjo consecuencias graves en el sistema de salud donde se pudo comprobar la precariedad de los establecimientos, generando desconfianza e incertidumbre debido a que la enfermedad es desconocida, no existió información oportuna principalmente en los países en vías de desarrollo.⁽⁶⁾ Asimismo se pudo comprobar personas asintomáticas que no cumplen los protocolos de bioseguridad pueden contagiar a los demás, se sugirió mantener las medidas preventivas por lo menos el distanciamiento social, lavado de mano, uso de mascarillas certificadas y aislamiento.⁽⁷⁾

Las medidas preventivas con mejores resultados son las vacunas, ya que ha comprobado su seguridad y eficacia contra algunas enfermedades y la inmunización es muy importante para la salud pública.⁽⁸⁾ Por ello, desde la aprobación de las dos primeras vacunas covid-19 fabricadas por los laboratorios farmacéuticos Moderna y Corminaty. Su mecanismo de acción de dichas vacunas es mediante la manipulación del RNA mensajero. Cabe mencionar que estudios realizados confirma su eficacia y seguridad basada en ensayos clínicos con porcentajes altos de aceptación.⁽⁹⁾

Expertos internacionales de neumología y cirugía torácica manifiesta que es muy importante la vacunación covid-19 de la población en mayor énfasis de las personas vulnerables que tienen patologías respiratorias.⁽¹⁰⁾

Sin embargo, existe factores que influye en la reticencia a la vacunación covid-19, se ha evidenciado que no se tuvo la información oportuna ni la correcta, el temor a los efectos adversos desiste a vacunarse.⁽¹¹⁾ Cabe mencionar que existe desinformación y promueven noticias falsas provocando rechazo a la vacunación generando un problema de salud pública.⁽¹²⁾

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las características socio demográficas de las personas que muestran su rechazo a la vacunación covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?

¿Cuáles son los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?

¿Cuáles son los factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?

¿Cuáles son los factores de informaciones falsas y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar los factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas de las personas que muestran su rechazo a la vacunación covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Identificar factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Identificar factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Identificar factores de informaciones falsas y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

1.4 **Justificación de la investigación**

1.4.1 Teórica

En el proceso de inmunización existen factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19, por lo tanto, es importante identificar dichos factores con la finalidad de aportar

en mi comunidad con información veraz y de fuentes confiables el mismo que les puede ser útil a las autoridades en tomar acciones, para mejorar la estrategia de vacunación, cabe mencionar debido a la emergencia sanitaria sin precedentes es importante la colaboración de todos los ciudadanos para hacer frente a la pandemia.⁽¹¹⁾

1.4.2 Metodológica

En el presente estudio se utilizó un cuestionario como instrumento debidamente validado por expertos en el tema, el cual es un aporte para la obtención de datos a la comunidad académica que desea realizar posteriores investigaciones.⁽¹³⁾

1.4.3 Práctica

En esta investigación permitirá valorar y tener mayor conocimiento de los factores que influyen al rechazo a la inmunización contra la covid-19, así poder realizar estrategias específicas y concientizar a las personas de la importancia de la vacunación, tomar medidas preventivas y aportar con ideas claras para el cumplimiento de la inmunidad de rebaño de mi comunidad.⁽¹¹⁾

1.5 limitaciones de la investigación

1.5.1 limitación interna.

Los resultados solo se limitan para la muestra en estudio, que no se pueden extrapolar para muestras similares.

1.5.2 limitación externa.

Por la emergencia sanitaria la predisposición de las personas es muy limitado, dificultad es obtener la muestra, debido poca afluencia de personas que cumplan los criterios de inclusión, en especial las personas que no fueron vacunadas.

2. CAPÍTULO: II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Cuéllar, et al., (2019). “Comportamientos y creencias de COVID-19 hacia las vacunas entre estudiantes universitarios en Lima, Perú.” El objetivo de la investigación es determinar las creencias y las actitudes conductuales de universitarios frente a la vacunación de la covid-19. Se realizó en la Universidad María Auxiliadora (UMA). Con una encuesta similar realizada el año 2009 sobre la gripe H1N1, ahora con el contexto del covid-19. Se pudo comprobar que, de los 818 alumnos de perdido académico del 2020, hubo diferencias importantes sobre la inmunización por factores de sexo ($p < 0,001$), edad ($p = 0,02$), estado civil ($p = 0,004$) y economía familiar ($p = 0,002$). Asimismo, de raza y el sitio donde se vacunó por primera vez ($p < 0,001$) Conclusiones: Alumnos inferiores a 32 dos años de edad, no son prioridad por el momento, los centros de estudios superiores se les puede capacitar e

informar sobre la importancia de la vacunación y el acceso al sistema de salud es muy limitado.⁽¹⁴⁾

Herrera, et al., (2021) la investigación tuvo como Objetivos: “Estimar la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID19 en el Perú.”
Método y Materiales: En la universidad de Maryland se desarrolló un estudio sobre la intención de vacunación fue de tipo transversal analítico mediante encuestas por redes sociales. La determinación de la prevalencia se tomó como referencia intervalo de fiabilidad de menos 96% y más 94% y para medir la relación de las variables, con la aceptación de las vacunas por recomendación de expertos, cumplimientos de las indicaciones en comunidades y socio demográficas se utilizó prototipos generales de la familia Poisson. Resultados de un total de 17 162 personas mayor de edad, se pudo verificar que la intención de vacunación fue del 74.9%. las personas de género femenino tienen inferior prevalencia (RP = 0,95; IC95%: 0,94-0,97) Radicar en un lugar determinado (RP = 0,95; IC95%: 0,91-0,99) O en un pueblo alejado de la ciudad (RP = 0,90; IC95%: 0,86-0,93) Y tomar en cuenta las indicaciones de las autoridades (RP = 0,89; IC95%: 0,87-0,92). Sin embargo, se verificó con las personas asintomáticas (RP = 1,06; IC95%: 1,03-1,09), Económica inestable (RP = 1,04; IC95%: 1,01-1,06), Temor al contagio (RP = 1,49; IC95%: 1,36-1,64) Recomendación de la vacunación por personas de su entorno (RP = 1,10; IC95%: 1,08-1,12), Personal sanitario (RP = 1,29; IC95%: 1,26- 1,32), la Organización Mundial de la Salud (RP = 1,34; IC95%: 1,29-1,40) y personal del poder ejecutivo (RP = 1,18; IC95%: 1,15-1,22) se puede comprobar que tiene mayor prevalencia. Conclusiones: El 75 % de las personas que participaron en el estudio tiene la intención de vacunarse. Asimismo, hay posibilidad que otros factores que son muy importantes que ayudaría a mejorar el interés de vacunarse.⁽¹¹⁾

Corrales J, (2021) “percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021” Objetivo del estudio fue: Identificar las impresiones de la intención de vacunarse contra la covid-19 en pobladores de sur del país (Arequipa) en el año 2021. Métodos: el estudio fue de tipo prospectivo, observacional donde la variable permanece de manera constante y es semi cualitativo y cuantitativo, utilizo una encuesta que se realizó en personas de la vía publica alrededor del mercado de San Camilo en el mes de mayo del 2021 Resultados: El 61.40% de las personas con intervalo de edades 18-25 años se muestran con intención de vacunarse, asimismo los adultos con mayores de 25 años ya se encuentran vacunados, sin embargo, un porcentaje de 64.80% de damas no desean vacunarse. Por otro lado, del 53.40% encuestados que tienen secundaria completa y estudios superiores no desean vacunarse. En general, el 73.30% de las personas entrevistadas indican que a pesar de la insistencia no se vacunaran. Conclusiones: Una parte de la población mujeres joven con estado civil solteras no aceptan vacunarse contra el covid-19, debido al temor a tener efectos no deseados y se encuentran confundidos por informaciones poco confiables.⁽¹⁵⁾

Sánchez y Chávez. (2021). “Evaluación de la intención de vacunación contra covid-19 y sus factores asociados en la población adulta– Arequipa 2021” el objetivo del estudio es definir la voluntad de someterse a la vacuna contra el covid-19 e identificar agentes que influyen a la inmunización en la población de Arequipa del año 2021. Métodos: Se elaboró un análisis de tipo descriptivo mediante un cuestionario donde se determina la voluntad de vacunación y los factores que influyen en la decisión de la población de Arequipa además se analizó los datos con programas estadísticos STATA, prueba de chi cuadrado, índice superior de Yourden y prueba definitoria de Fisher. Resultados: De un total de 430 encuestados el 87%

desean vacunarse y el 73% fueron de sexo femenino el 35% de las personas tienen un intervalo de 17 a 31 años de edad, el 43 % sin compromiso conyugal 52.7% preparados académicamente, 71% personas que trabajan, 77.4% sin morbilidad asociada, 73% indican que no tuvieron síntomas de covid-19, 93% cumplieron con las medidas preventivas recomendadas por las autoridades, el 70% indican que no fueron inoculados la vacuna contra la influenza, el 26% mencionan que el medio de información sobre la pandemia son las redes sociales y la televisión. Asimismo, el 83.7% tienen miedo a la nueva patología(covid-19), 82.7% según los factores socio demográficos como la edad, estado civil, grado de instrucción y comorbilidad fue ($p<0,001$), ($p=0,015$), ($p=0,266$) y ($p=0,128$) Respectivamente. Conclusión: En personas adultas entre 49 - 61 años, el interés de vacunación contra la covid-19 fue 87% por lo general las personas que tienen enfermedades crónicas, con carga familiar, educados y los inmunizados contra la influenza, por otro lado, las personas que tienen que no desean vacunarse por miedo algún efecto no deseado.⁽¹⁶⁾

Soares, et al., (2021). “Factores asociados con la vacilación de la vacuna COVID-19 ” la finalidad del estudio es lograr comprobar que factores interceden en la vacilación a la vacuna de la covid-19, para ello se realizó un instrumento de un cuestionario, se desarrolló en el país de Portugal desde inicio de mes de setiembre del 2020 hasta finales del mes de enero 2021, se obtuvo información multi nominales regresión con resultado donde se pudo deducir que el 56% aún no decidieron si se vacunan y el 9% no se va a vacunar. Los factores que se asocian a la no vacunación mencionan que es por no tener medios económicos, desconfía de la seguridad de las vacunas contra el covid-19, percepción de la deficiente gestión del sistema de salud en el país, información no confiable. Conclusión es muy importante que la autoridad

sanitaria de cada país, debe fortalecer en brindar la información confiable y generar aceptabilidad para la intención de vacunación contra covid-19.⁽¹⁷⁾

Chaudhary, et al., (2021). “Factores que influyen en la vacilación y aceptación de la vacuna COVID-19 entre la población pakistani” El objetivo del estudio fue verificar los factores como las creencias, la información sobre las vacunas, la seguridad y eficacia que intervienen en la intención de vacunación contra la covid-19 en la población de Pakistán, la muestra se obtuvo de 423 personas de un centro de estudios clínicos de la Pakistán. El instrumento fue utilizado un cuestionario de 27 ítems, se realizaron pruebas estadísticas, chi cuadrado y regresión logística. Se obtuvo como resultado 53 % de los sujetos con formación académica y mejor economía ($p < 0,05$) están dispuestos a vacunarse. Información sobre la vacuna (OR: 5.4), seguridad de las vacunas (OR: 3.5), instrucción sobre el funcionamiento (OR: 2.1) y vacilación de la vacunación (OR: 3.1). el 52 % de los encuestados fueron informados sobre la vacuna vía escrito, diarios y periódicos y el 52.3 % de manera presencial, finalmente el 23.7% fue por el internet mediante redes sociales Conclusiones la deficiente información, entendimiento sobre la seguridad y eficacia de las vacunas provoca el poco interés de inmunizarse en la población de Pakistán. Por lo tanto, es muy importante brindar capacitación e incentivar especialmente a las personas más vulnerables, así como las personas con enfermedades prevaletentes.⁽¹⁸⁾

Caserotti, et al., (2021). “Asociaciones de la percepción del riesgo de COVID-19 con la vacilación de la vacuna a lo largo del tiempo para los residentes italianos” el estudio tuvo como objetivo determinar cómo el temor y factores asociados inciden en la intención de vacunación contra la covid-19 en cotejo con la influenza común y las variaciones en el aislamiento. Método se realizó en las diferentes fases de la emergencia sanitaria en Italia, del

mes de febrero y junio del año 2020. Resultados en relación días anteriores del confinamiento con días después, se ve una diferencia de intención de vacunación disminuye debido a que aumenta la dudas sobre la seguridad de las vacunas son mayores. Sin embargo, el interés de vacunarse aumenta con las personas que tenían las vacunas contra la influenza. Conclusiones: la determinación de la voluntad de vacunarse antes, durante y después del confinamiento por lo tanto existen factores asociados a emociones y socio demográficos estos datos son muy importantes para contribuir a la mejora de la salud pública.⁽¹⁹⁾

Gatwood, et al., (2021). “Factores que influyen en la probabilidad de vacunación contra el COVID-19: una encuesta de adultos de Tennessee” la investigación tiene como objetivo determinar las supersticiones y las conductas que influyen en el interés de vacunarse contra la covid-19. Método: estudio de tipo transversal, mediante un cuestionario en personas mayores de 18 años y menores de 65 en la ciudad de Tennessee que no pertenecen al personal sanitario. El mismo que fue adaptado para obtener datos sobre la información empírica que tienen sobre la vacuna contra la covid-19, inmunización contra el neumococo e influenza y la voluntad de aceptar vacunarse contra la covid-19. Las respuestas obtenidas se realizó una evolución estadística. se examinó 1000 encuestas resueltas, (80.1%) raza blanca, (79.6%) tienen seguros de salud, (64.2%) personal productivo, el (34,4 %) manifestaron tener dudas de las vacunas desde siempre, (21,4 %) se encuentra inmunizada contra la influenza (54,1 %) mantienen ciertas dudas sobre la intención de inmunización contra el covid-19, (32,1 %) el principal motivo la falta de información confiable sobre las principales dudas viene del sector con políticas más moderadas seguidos por los conservadores y extremos descendientes afroamericanos con (odds ratio [OR], 2.51; intervalo de confianza [IC] del 95 %, 1.749-3.607), (OR, 3.01; IC del 95 %, 2.048-4.421) y (OR, 1,80; IC del 95 %, 1,182-2,742),

respectivamente. Conclusión: Se complica inmunizar contra la covid-19 en cierto grupo de pobladores, por lo tanto, es necesario realizar estrategias de manera particular para mejorar los índices de intención de vacunación en el contexto de la pandemia.⁽²⁰⁾

AlShurman, et al., (2021). “Qué factores demográficos, sociales y contextuales influyen en la intención de usar las vacunas COVID-19”: El propósito de esta revisión es identificar la prevalencia del interés de vacunación contra la covid-19 en personas adultas de mayores 18 y menores que 60 años de edad mediante factores asociados, así como socio demográfico entre otros. Métodos: Esta verificación de alcance se ejecutó utilizando el descrito por Arksey y O'Malley. Se realizó una estrategia de búsqueda en cuatro bases de datos electrónicas: PubMed, Scopus, CINAHL y PsycINFO. Se revisaron artículos publicados entre noviembre de 2019 y diciembre de 2020. Resultados: de 48 artículos seleccionados se ordenó puntos importantes como: socio demográficas, creencias, intención, conocimiento de las vacunas y de la salud, medida preventivas contra la covid-19. Asimismo, se identificó que la prevalencia de vacunación con voluntad de vacunarse es un intervalo de 60% a 93% Conclusión: Es muy relevante la identificación de los factores asociados a la voluntad de vacunación y así promover la inmunización de la población, empleando estrategias para reducir la vacilación y la no vacunación.⁽²¹⁾

Abu Hammour, et al., (2022). “Factores que afectan el conocimiento del público sobre las vacunas COVID-19 y la influencia del conocimiento en su decisión de vacunarse”. Se ejecutó un análisis para evaluar los factores que afectan el conocimiento del público sobre las vacunas contra la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y la influencia de ese conocimiento en su decisión de vacunarse. Identificar factores asociados de la intención de vacunación, como el conocimiento de las vacunas y de la patología de la covid-19 que influye

en la decisión final para la vacunación. Métodos: el estudio es de tipo transversal, se realizó una encuesta a sujetos en el país de Jordania donde se hizo preguntas relacionadas con el conocimiento de las vacunas covid-19, para ello se utilizó la prueba estadística de Mann-Whitney. ($P < 0,05$) se consideró estadísticamente significativo. De los 468 que respondieron el cuestionario, el 45.9% muestran interés de vacunarse el 38.5% se registraron en el sistema de salud público para vacunarse y solo 5.6% se vacunaron, asimismo las personas adultas que cuentan con una formación superior tienen mayor interés a la vacunación contra la covid-19 Conclusión: Es indispensable la capacitación, sensibilizar a la población para lograr reducir la vacilación de la vacunación⁽²²⁾

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Covid-19

En una nueva patología, que es provocada por el Síndrome Respiratorio Agudo grave Coronavirus-2 (SARS-CoV-2), su genética tiene el ARN más pronunciado y está cifrado con 29 proteínas. La función de las proteínas formar complejos celulares que pueden influir en la fisiología celular.⁽²³⁾

2.2.1.1. Origen del covid-19

El origen es aún incierto, existen muchas teorías que tratan explicar la posible causa de la mutación del virus SARS-CoV-2, sin embargo, la teoría difundida por la comunidad científica, indican que fue transmitido de origen animal, posiblemente de los murciélagos.⁽²⁴⁾

2.2.1.2. Sintomatología y tratamiento.

Los síntomas varían de acuerdo a la gravedad de la infección de tipo viral pueden ser leves o moderados a graves, así como fiebre, cefalea, rinitis, mialgias y gastroenteritis.

En algunos casos hay pérdida del olfato y el gusto, la saturación desciende generando hipoxia, por ello en algunos casos necesitan oxigenoterapia o ventilador mecánico. En cuanto al tratamiento sintomático, en primera línea se recomienda AINES (paracetamol, ibuprofeno) debido a seguridad de los fármacos, en caso tener tos persistente o no productiva se recomienda antitusígenos como el dextrometorfano. Cabe mencionar que dichos síntomas y tratamientos pueden variar en el tiempo debido a la gravedad y evaluación clínica del paciente.⁽²⁵⁾

2.2.1.3. Variantes del SARS-CoV-2

En el transcurso de la pandemia el virus ha mutado continuamente, por ello la organización mundial de la salud (OMS) divide en dos tipos de variantes de interés (kappa y Mu) y variantes de preocupación: (Alfa, Beta, Gamma, Delta y Omicron).⁽²⁶⁾

Cabe mencionar que la variante Delta fue predominante en muchos países, sin embargo, el 24 de noviembre del 2021 se pudo identificar la variante ómicron, el cual se indica que tiene la capacidad de infectar hasta 10 veces más que la variante delta. Debido al cambio constante del virus, es importante hacer estudios a nivel genómico y así poder crear nuevos medicamentos y vacunas con características antivirales.⁽²⁷⁾⁽²⁸⁾

2.2.1.4. Medidas de prevención

Las medidas de prevención se dieron ante el aumento exponencial de contagiados y muertes a nivel mundial, se dispuso cierre de aeropuertos, distanciamiento social, uso obligatorio de mascarilla certificada. En caso del personal sanitario debe cumplir estrictamente los protocolos de bioseguridad, utiliza los implementos de protección personal, capacitaciones constantes y pruebas de diagnóstico de rutina.⁽²⁹⁾⁽³⁰⁾

2.2.2. Vacuna.

Se define como preparados de origen biológico, están constituidos por antígenos con el propósito es activar el sistema inmunitario con la intención de recrear una infección natural, la finalidad es generar respuestas inmunitarias direccionadas individualmente y quedarse más tiempo en el organismo, asimismo el individuo está protegido de alguna infección de algún microorganismo.^{(31) (32)}

2.2.2.1. La importancia de las vacunas covid-19 en la pandemia.

Las vacunas es el único medio para contener la pandemia, con fabricación de manera inmediata de vacunas contra el coronavirus SARS-CoV-2, el mismo que tuvo resultado, por ello en febrero de 2022 la organización mundial de la salud (OMS) autorizo la comercialización debido a que cumplen la seguridad y eficacia, las vacunas son las siguientes: Pfizer/BioNTech fabricado en los Estados Unidos De América, AstraZeneca/Oxford fabricado en Inglaterra, Janssen, Moderna, Sinopharm elaborado en China, Sinovac, Bharat y Novavax. Cabe mencionar que hay otras vacunas aún están en investigación^{(11) (33)}

2.2.2.2. Efectos secundarios de la vacuna covid-19

Los efectos secundarios pueden ser leve, moderado, graves y duraderos, sin embargo, en los ensayos clínicos se presentó generalmente efectos leves como, malestar en la región del cuerpo donde se le aplicó la vacuna, elevación de la temperatura corporal, dolor de cabeza y diarrea, cabe mencionar que dichos síntomas pueden variar en función de los tipos de vacunas.⁽³⁴⁾

2.2.2.3. Reticencia a la vacunación covid-19

Se define como la falta de voluntad en tomar una decisión de vacunarse y el rechazo a la vacunación a pesar que las vacunas se encuentran disponibles para su inoculación en los establecimientos de salud.⁽³⁾

2.2.2.4. Desinformación y noticias falsas sobre las vacunas covid-19.

La desinformación y las noticias falsas son factores que influye directamente en la decisión de no vacunarse debido a que la información se encuentra disponible en las redes sociales de fácil acceso, y en algunos medios de comunicación que no difunden información de fuentes no confiables.⁽³⁵⁾

3. CAPÍTULO: III METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Es deductivo y analítico debido a que se organizaron con características conocidas y luego se analiza los datos para obtener conclusiones de acuerdo a los objetivos planteados.⁽³⁶⁾

3.2. Enfoque de la investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo debido a que los datos obtenidos por el cuestionario (instrumento) se va a procesar con el sistema estadístico y obtener cuadros y gráficos para poder obtener una conclusión.⁽³⁶⁾

3.3. Tipo de investigación

Es de tipo básico debido a que no resuelve ningún problema, cabe mencionar puede aportar información para otros tipos de investigación⁽³⁷⁾

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es no experimental debido a que no hay pretensiones o condiciones experimentales y la investigación se realizó en un contexto real sin alterar ni manipular la variable de estudio, asimismo se considera descriptivo, ya que se describió los sucesos de la realidad.⁽³⁷⁾

Transversal porque se ha recolectado los datos en un determinado intervalo de tiempo y se registró a medida que ocurre los hechos, por ello es prospectivo.⁽³⁸⁾

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es el universo que comparte características específicas, por ello se consideró 300 personas adultas que acuden al establecimiento farmacéutico “Botica Silvia” que no se hayan inmunizado contra la covid-19.⁽³⁶⁾

En periodo del mes de marzo – abril del 2022

Muestreo

El muestreo utilizado es de tipo probabilístico aleatorio simple, donde se seleccionó y se obtuvo una parte de la población de forma aleatoria e equitativo.⁽³⁸⁾

Criterios de inclusión

- Personas que ingresen al establecimiento farmacéutico “Botica Silvia”
- Personas mayores de 18 años.
- Usuarios con lucidez y de manera voluntaria puedan responder el cuestionario.
- Usuarios que no han recibido la vacuna contra la covid-19.

Muestra:

Para obtener la muestra se obtuvo mediante los siguientes criterios:

Criterios de exclusión:

- Personas que no cumplen el criterio de inclusión.

La muestra se determinó mediante la Fórmula de cálculo de muestra finita.⁽³⁹⁾

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{NE^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

- N = población
- P*q = Varianza de la población
- Z = Nivel de confianza
- E = Error muestral

El nivel de confianza 95% y margen de error 5%, entonces:

$$Z = 1.96$$

$$P = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 0.05$$

$$N=300 \text{ de } 169 \text{ personas}$$

Reemplazamos los datos en la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 300}{0.05^2 \times (300 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} n = 168.70 <> 169$$

Análisis: Se requeriría encuestar a no menos para poder tener una seguridad del 95%.

3.6. Variables y operacionalización

variable	definición operacional	Dimensiones	Indicadores	valores	Criterios de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19.	La vacunación es una medida preventiva para evitar complicaciones de salud, existen factores que influyen el rechazo a la vacunación covid-19 como, socio demográficos, razones clínicas, de	Información socio demográfica	Género	numérico	Nominal	Masculino Femenino
			Estado Civil			soltero Casado conviviente
			edad			18-29 (joven) 30-59 (adulto) 60- a más (adulto mayor)
			Religión			Católico Testigo de Jehová Evangélico Adventista Israelita.
			Grado de instrucción			Primaria completa Secundaria completa Técnico superior Universitario
			Ocupación Laboral:			Desempleado Labor activa Estudiante
		factores clínicos	¿Le diagnosticaron COVID-19?	numérico	nominal	sí o no

confianza y creencias basada en información falsa.	¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica ¿Cree usted que la vacuna contra el covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adversos?			
	Factores de Desconfianza ¿Desconfía en la efectividad de la vacuna covid-19? ¿Cree usted que las vacunas contra el covid-19 son un experimento? ¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible? ¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19? ¿Desconfía en el sistema de salud actual?	numérico	nominal	sí o no
	Factores de informaciones falsas y creencias ¿Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)? ¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo? ¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos? ¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?	numérico	nominal	sí o no

Fuente Creación propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

La técnica fue la encuesta debidamente estructurada de acuerdo a las dimensiones planteadas según el objetivo, asimismo las preguntas fueron validados por tres expertos, de la facultad de farmacia y bioquímica.⁽⁴⁰⁾

3.7.2. Descripción de instrumentos.

El instrumento fue un cuestionario, es un conjunto de preguntas con posibles respuestas, el mismo que no hay respuestas correctas o incorrectas, todos tiene un resultado distinto.⁽⁴¹⁾ se aplicó en la población determinada por usuarios que ingresen al establecimiento farmacéutico “Botica Silvia”.

Son 18 preguntas, se encuentra dividido por secciones de 6 preguntas sobre los de datos socio demográficos y 12 preguntas cerradas sobre factores clínicos, de desconfianza, información falsa y creencias.

3.7.3. Validación

La validación fue por juicio de expertos, fueron tres docentes especialistas de la facultad de farmacia y bioquímica.

3.7.4. Confiabilidad

La aplicación del instrumento fue mediante una prueba piloto con 30 participantes donde la fiabilidad era aceptable, por ello se prosiguió con la investigación utilizando la confiabilidad mediante coeficiente del alfa de Cronbach.⁽⁴²⁾

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.

El proceso de procesamiento de datos se realizó tomando en cuenta la fórmula finita, el cálculo de la muestra que se va a extraer de la población conformada por usuarios que

ingresan al establecimiento farmacéutico “Botica Silvia” en el periodo de marzo y abril del 2022, utiliza un instrumento validado por expertos, dicho instrumento es un cuestionario de 18 preguntas, de acuerdo a las dimensiones planteadas se procesó con el sistema estadístico informático IBM SPSS versión N° 27, finalmente se procedió a la interpretación de los resultados.

3.9. Aspectos éticos.

Según la declaración de Helsinki, la participación es estrictamente voluntaria donde se le hará firmar un consentimiento informado⁽⁴³⁾ (anexo 2) por ello, en caso se obtenga su consentimiento se realiza la encuesta (instrumento de investigación). Asimismo, de acuerdo a la declaración de Belmont se toma en cuenta los principios éticos de respeto, donde las personas son autónomas y libres en decidir ser parte del estudio o no participar y se le explica que los datos obtenidos no serán divulgados, de la misma forma el principio de justicia, no hay discriminación alguna cabe mencionar que todas las personas fueron tratados por igual.⁽⁴⁴⁾

4. CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

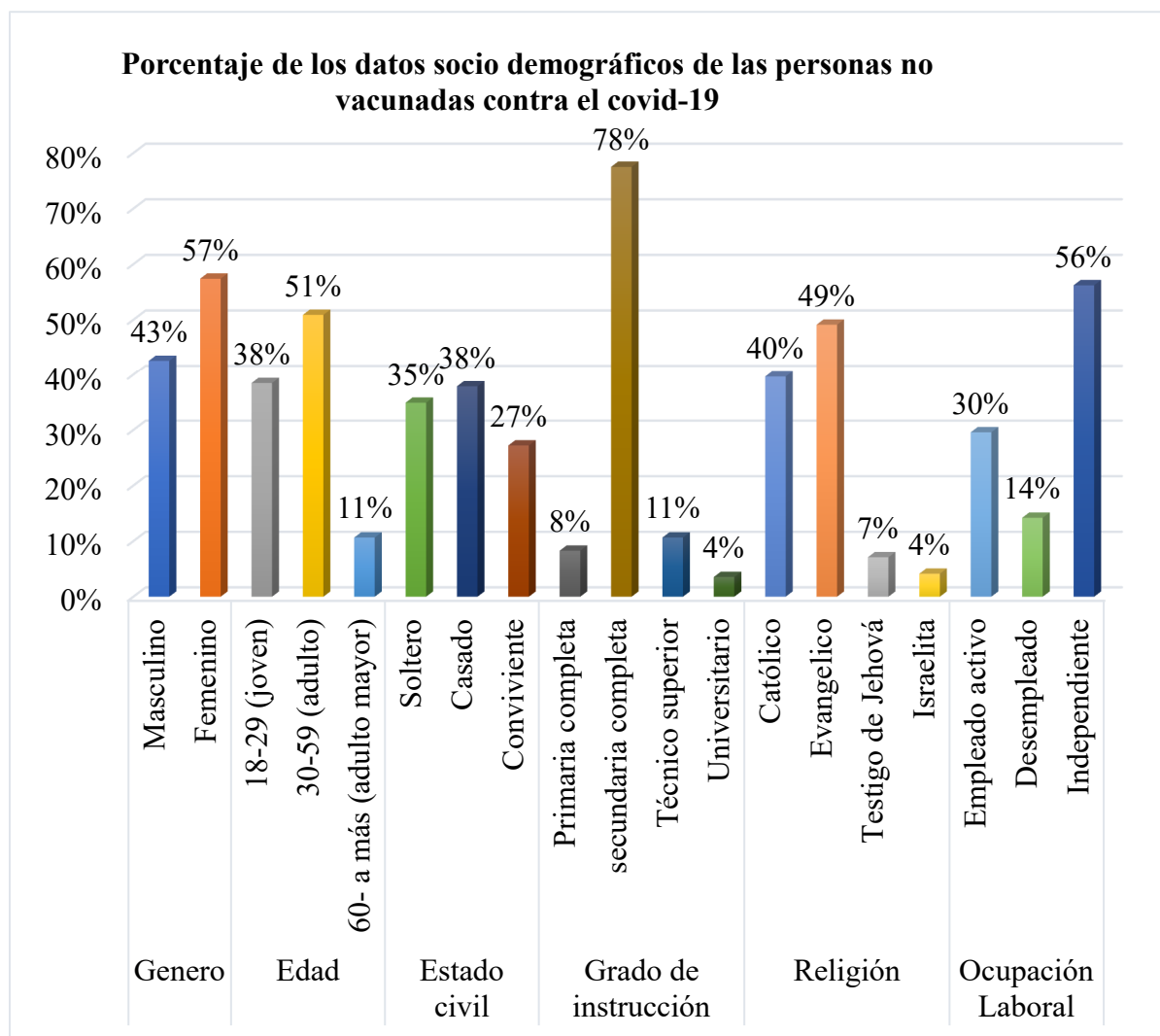
Tabla 1. Frecuencia de datos demográficos de las personas no vacunadas contra el covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

datos demográficos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Género	Masculino	72	43%	43
	Femenino	97	57%	100
Edad	18-29 (joven)	65	38%	38
	30-59 (adulto)	86	51%	89
	60- a más (adulto mayor)	18	11%	100
Estado civil	Soltero	59	35%	35
	Casado	64	38%	73
	Conviviente	46	27%	100
Grado de instrucción	Primaria completa	14	8%	8
	secundaria completa	131	78%	86
	Técnico superior	18	11%	96
	Universitario	6	4%	100
Religión	Católico	67	40%	40
	Evangélico	83	49%	89
	Testigo de Jehová	12	7%	96
	Israelita	7	4%	100

Ocupación Laboral	Empleado activo	50	30%	30
	Desempleado	24	14%	44
	Independiente	95	56%	100
Total		169	100%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Porcentaje de datos demográficos de las personas no vacunadas contra el covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

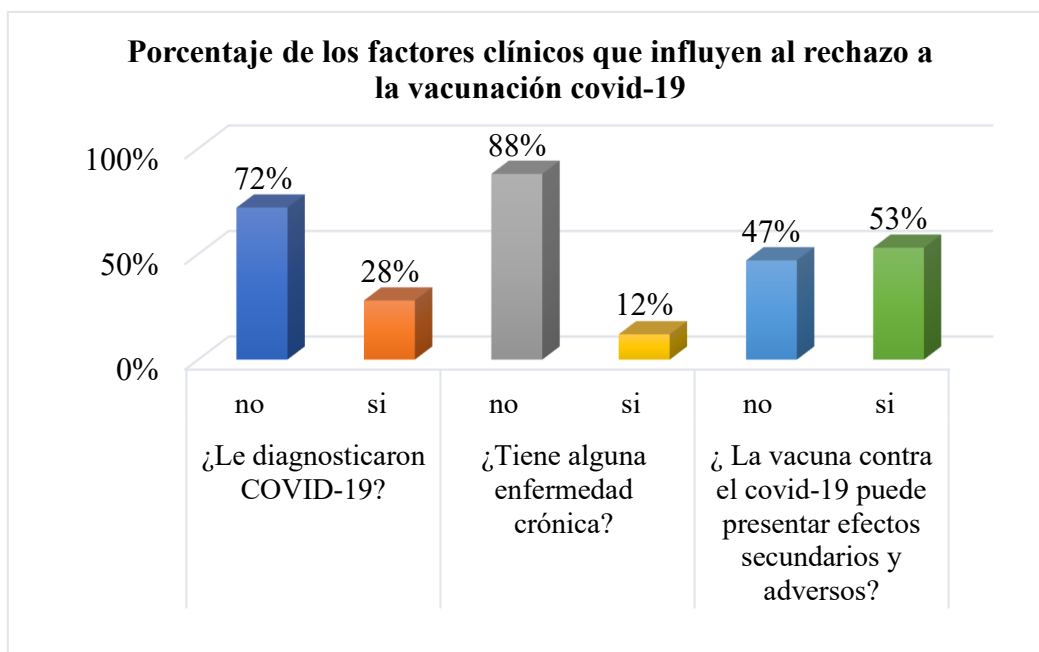
En la tabla 1 y figura 1 se observa que los usuarios no vacunados contra el covid-19 es 97 (57%) pertenecen al género femenino, 89 (51%) personas tienen 30-59 años de edad, 131 (78%) tienen instrucción secundaria completa, 83 (49%) pertenecen a la religión evangélica y 95 (56%) tiene una ocupación laboral independiente.

Tabla 2. Frecuencia de los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

factores clínicos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Le diagnosticaron COVID-19?	no	122	72%	72
	si	47	28%	100
¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica	no	149	88%	88
	si	20	12%	100
¿Cree usted que la vacuna contra el covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adversos?	no	79	47%	47
	si	90	53%	100
	Total	169	100%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Porcentaje de los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 2 y figura 2 se observa las características clínicas de los usuarios que no se han vacunado, 122 (72%) personas no fueron diagnosticados covid-19, 149 (88%) no tienen enfermedades crónicas y 90 (53%) creen que las vacunas contra el covid-19 pueden tener efectos adversos y secundarios.

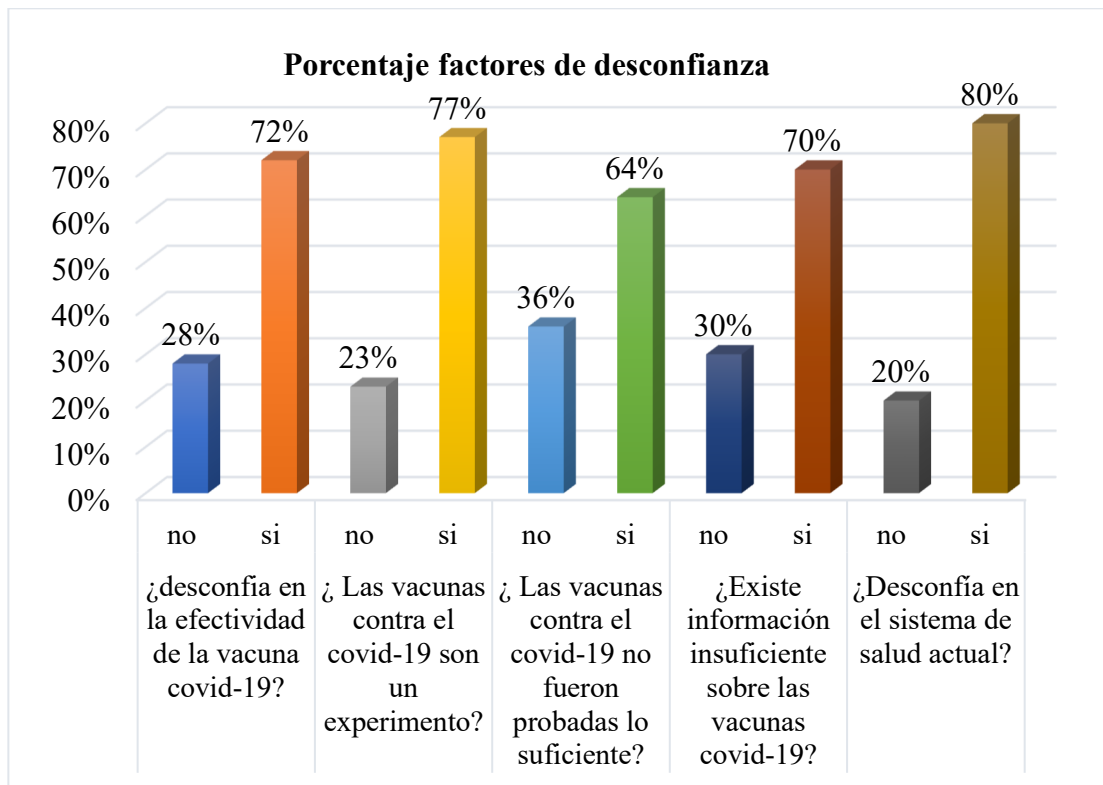
Tabla 3. Factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

factores de desconfianza		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿desconfía de la efectividad de la vacuna?	no	48	28%	28.4
	si	121	72%	100.0
		no	39	23.1

¿Cree usted que las vacunas contra la covid-19 son un experimento?	si	130	77%	100.0
¿Cree usted que las vacunas contra el covid-19 no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?	no	61	36%	36.1
	si	108	64%	100.0
¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19?	no	50	30%	29.6
	si	119	70%	100.0
¿Desconfía del sistema de salud actual?	no	34	20%	20.1
	si	135	80%	100.0
	Total	169	100%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Porcentaje de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

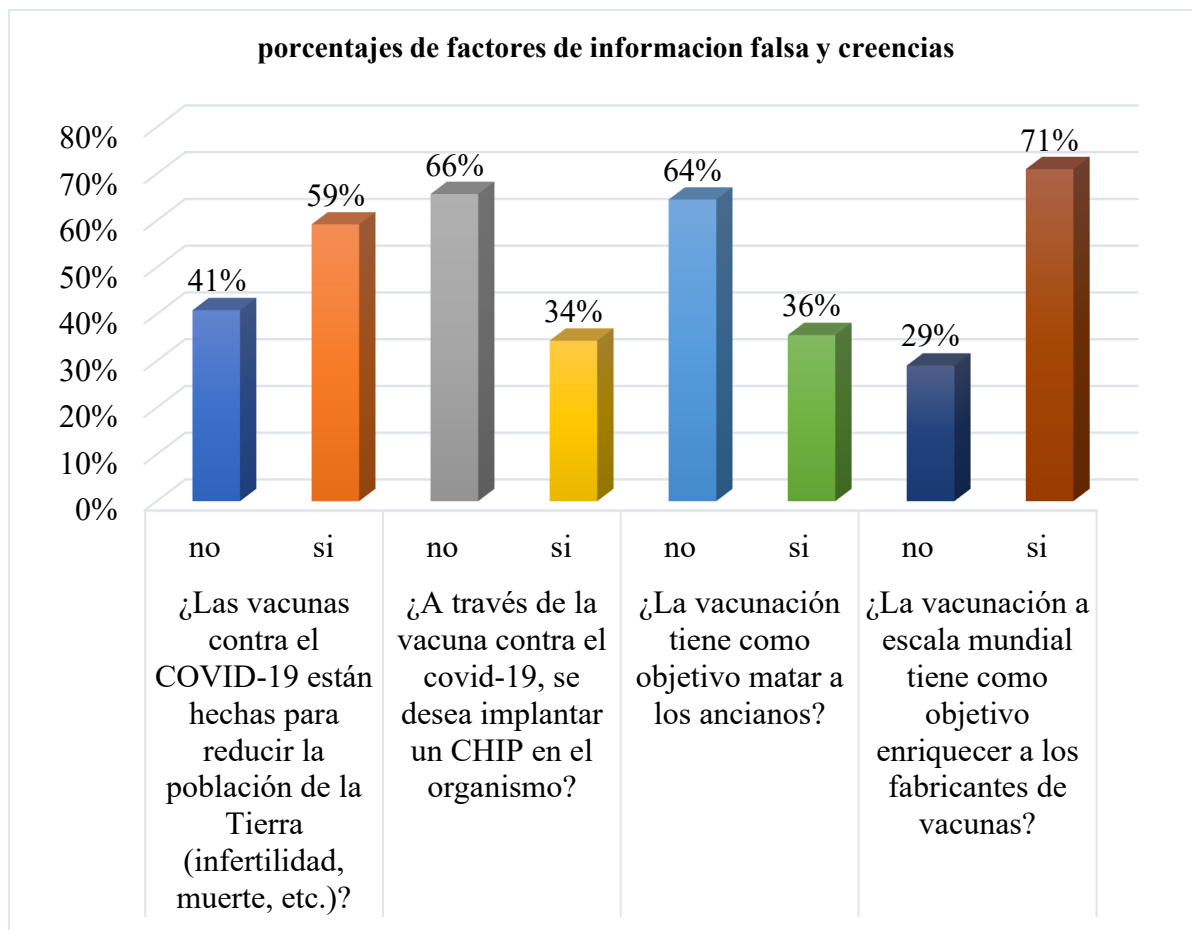
En la tabla 3 y figura 3 se observa que los factores de desconfianza que influye al rechazo a la vacunación covid-19, (72%) desconfía de la efectividad de la vacuna, 119 (70%), acepta que existe información insuficiente sobre las vacunas y 135 (80%) no confía en sistema de salud actual en nuestro país.

Tabla 4. Factores de información falsa y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Factores de información falsa y creencias		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
¿Cree usted que Las vacunas contra el COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)?	no	69	41%	41
	si	100	59%	100
¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo?	no	111	66%	66
	si	58	34%	100
¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos?	no	109	64%	64
	si	60	36%	100
¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?	no	49	29%	29
	si	120	71%	100
	Total	169	100%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Porcentaje de información falsa y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 3 y figura 3 se observa que los factores de información falsa y creencias que influyen al rechazo a la vacunación de la covid-19, 100 (59%) personas creen que las vacunas están hechas para reducir la población de la tierra mediante la infertilidad o la muerte, 120 (71%) creen que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los laboratorios farmacéuticos

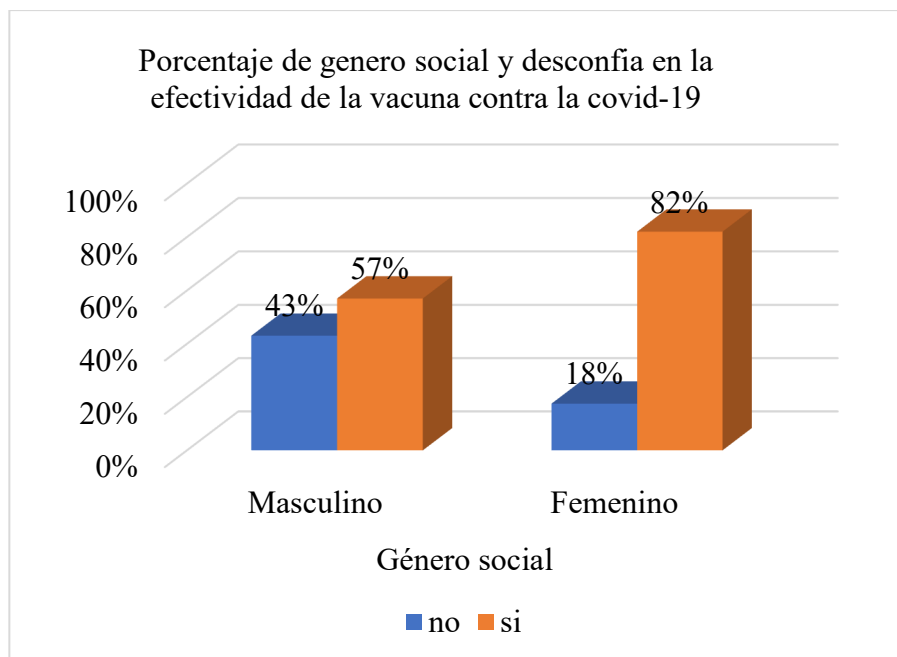
fabricantes de vacunas contra la covid-19 y 58 (34%) creen a través de las vacunas le van a implantar un chip en el organismo.

Tabla 5. Tabla cruzada de género social y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Tabla cruzada		Desconfianza de la efectividad de la vacuna contra la covid-19		Total
		no	si	
Género social	Masculino	31 (43%)	41 (57%)	72 (100%)
	Femenino	17 (18%)	80 (82%)	97 (100%)
Total		48 (28%)	121 (72%)	169 (100%)

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Porcentaje del Género y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 5 se observa que la mayor desconfianza en la efectividad de la vacuna contra la covid-19 son de género femenino con 80 (82%) en relación con los de género masculino 41 (57%).

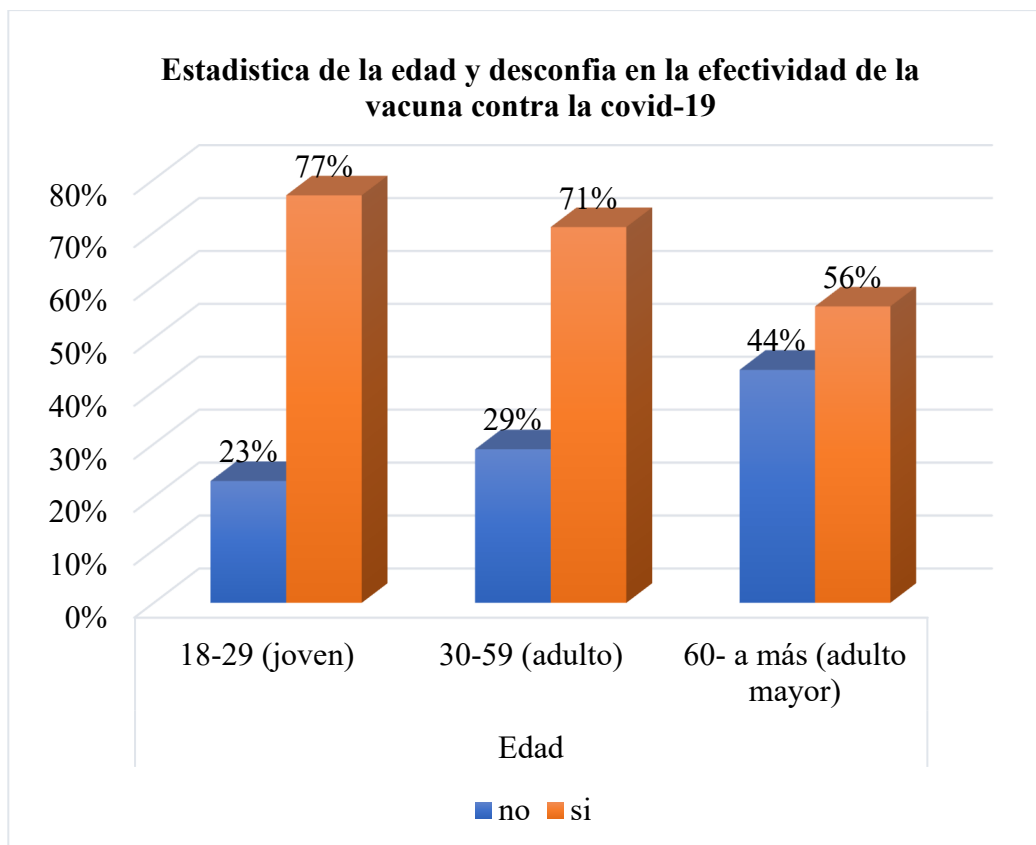
Tabla 6. Tabla cruzada entre la edad y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Tabla cruzada	Desconfianza de la efectividad de la vacuna contra la covid-19		Total
	no	si	

	18-29 (joven)	15 (23%)	50 (77%)	65 (100%)
Edad	30-59 (adulto)	25 (29%)	61 (71%)	86 (100%)
	60- a más (adulto mayor)	8 (44%)	10 (56%)	18 (100%)
<hr/>				
	Total	48 (28%)	121 (72%)	169 (100%)
<hr/>				

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Porcentaje la edad y desconfianza de la efectividad de la vacuna contra el COVID-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

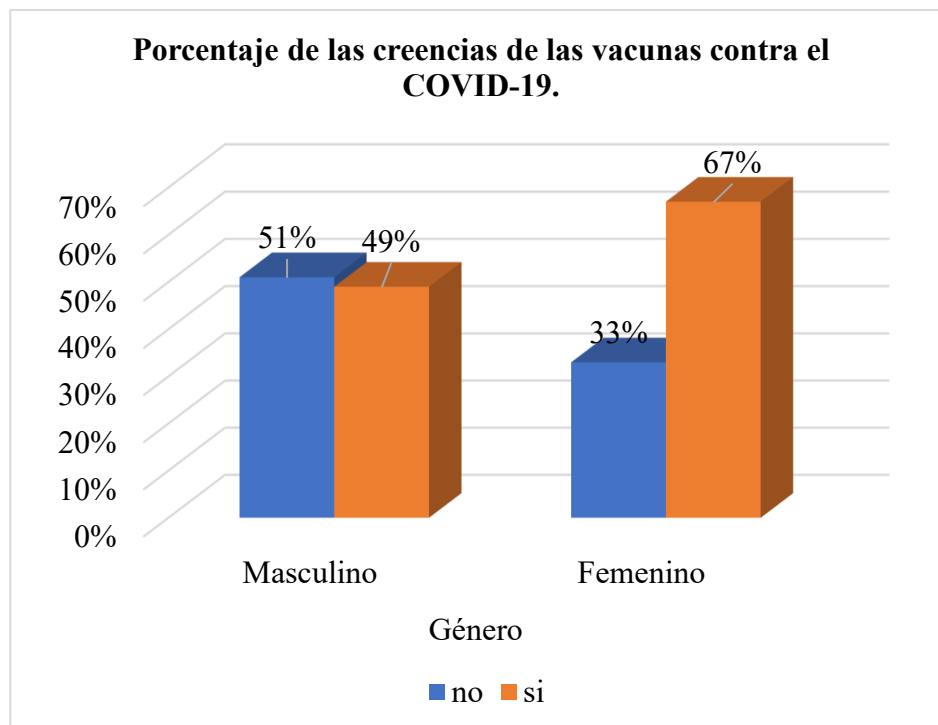
En la tabla 6 y figura 6 se observa que 50 (77%) usuarios de 18-29 (jóvenes) años de edad desconfía en la efectividad de la vacuna contra el covid-19, asimismo el 61 (71%) personas de 30-59 (adultos) años de edad de personas desconfía en la efectividad de la vacuna contra el covid-19.

Tabla 7. Tabla cruzada del Género y personas que creen que “las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Tabla cruzada		Creencias de las “vacunas contra el COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)”		Total
		no	si	
Género	Masculino	37 (51%)	35 (49%)	72 (100%)
	Femenino	32 (33%)	65 (67%)	97 (100%)
Total		69 (41%)	100(59%)	169 (100%)

Fuente: Elaboración propia

Figura 7. Porcentaje entre el Género y las personas que creen que “las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

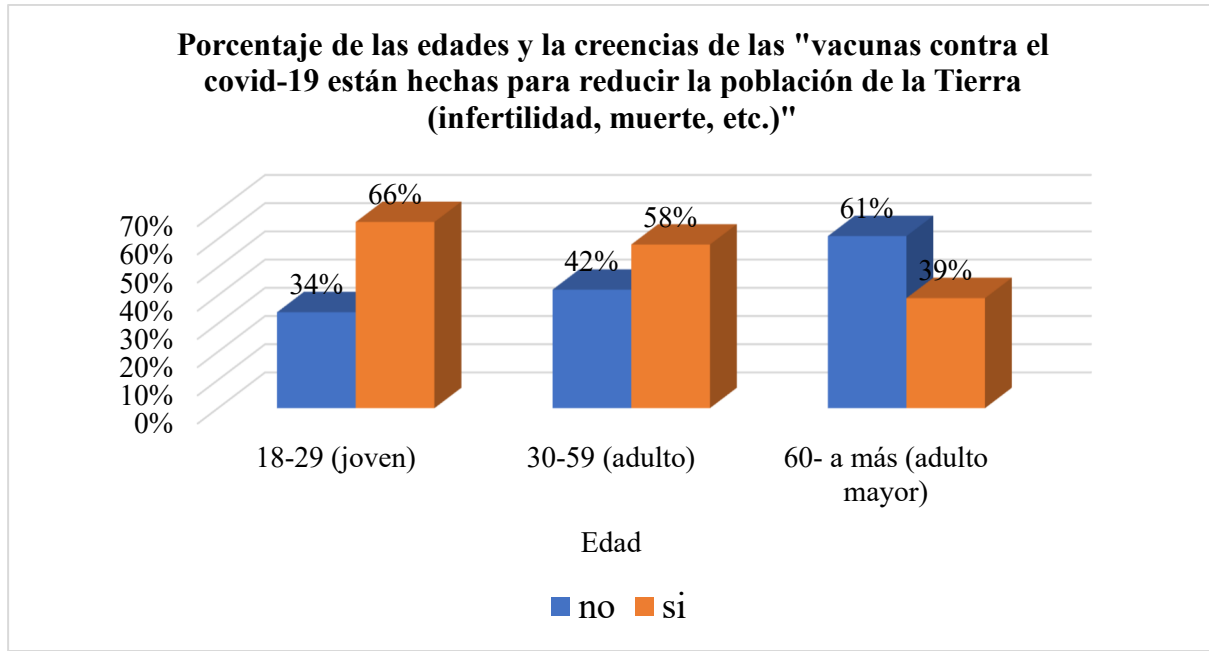
En la tabla 7 y figura 7 se observa que el 65(67%) del género femenino y 35 (49%) masculino creen que las “vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)”.

Tabla 8. Tabla cruzada entre la edad y las personas que creen que “las vacunas contra el COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.

Tabla cruzada	Creencias de las “vacunas contra el COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)”		Total
	No	si	
18-29 (joven)	22 (34%)	43 (66%)	65 (100%)
30-59 (adulto)	36 (42%)	50 (58%)	86 (100%)
60- a más (adulto mayor)	11(61%)	7 (39%)	18 (100%)
Total	69 (41%)	100(59%)	169 (100%)

Fuente: Elaboración propia.

Figura 8. Porcentaje entre la edad y las personas que creen que “las vacunas contra el COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)” en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 5 se observa que el 65(67%) del género femenino y 35 (49%) masculino creen que las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.).

4.1.2. Discusión de resultados

En la tabla 1 y figura 1 se observó que los datos demográficos de las personas que no se han vacunado contra la covid-19 es de 57% de género femenino, 51% edades entre 30-59 años, 11%, de 60 años a más, 78% tiene grado de instrucción secundaria y el 56% tienen como ocupación

laboral son independientes y de lo que se concuerda con Herrera, et al., (2021)⁽¹¹⁾ en su estudio fue estimar la prevalencia y los factores asociados a la intención de vacunarse contra la covid19 en el Perú, hallaron que el 53% son de sexo femenino, tienen la edad entre 34-64 años y el 1% tienen 60 años a más no se vacunaron contra la covid-19 y no tienen la intención de vacunarse, asimismo Corrales J, (2021)⁽¹⁵⁾ en su estudio de identificar las percepciones de la aceptación de la vacuna contra el covid-19 en Arequipa 2021 hallaron que el 64.80% de género femenino, 53.40 % con grado de instrucción de secundaria completa y el 75% de ocupación independiente, mantienen el rechazo a la vacunación contra el covid-19. Por otro lado. Soares, et al., (2021)⁽¹⁷⁾ realizó la investigación sobre los factores asociados con la vacilación de la vacuna covid-19, se encontró las siguientes características demográficas de las personas no vacunadas contra el covid-19 es 63.5% de sexo femenino y el 26% tienen grado de instrucción secundaria completa.

En la tabla 2 y figura 2 se observó que los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 se halló que el 122 (72%) de los usuarios no fueron diagnosticados covid-19 y de la muestra la mayoría 149 (88%) no tienen enfermedades crónicas y 90 (53%) menciona que no se vacunan debido a que le pueden tener efectos secundarios o adversos, por lo tanto, se coincide con el estudio de Sánchez y Chávez. (2021).⁽¹⁶⁾ Según su investigación sobre la evaluación de la intención de vacunación contra covid-19 y sus factores asociados en la población adulta– Arequipa 2021, se encontró que el 73.49 % de los participantes no fueron diagnosticados de covid-19 y 77.44 % de los encuestados no tienen comorbilidades. Asimismo, según Soares, et al., (2021). En su investigación tuvo como objetivo identificar factores asociados con la vacilación de la vacuna COVID-19 se halló en las personas no vacunadas que la percepción de su salud es muy Bueno (71,8%) y el 70,2% no tiene enfermedades crónicas.

En tabla 3 y figura 3 se observó que los factores de desconfianza influyen al rechazo a la vacunación se encontró que el 72% de los participantes desconfían la efectividad de la vacuna contra el covid-19, asimismo el 70% de las personas cree que la información es muy escasa sobre la vacuna anticovid-19 y la mayoría de las personas (80%) desconfía del sistema de salud actual, por lo tanto, se concuerda con Soares, et al., (2021).⁽¹⁷⁾ En su estudio Factores asociados con la vacilación de la vacuna COVID-19 se halló que el 75.4% no confía en las vacunas, asimismo el 32.2% desconfía y 26.9% no muy confiado en la capacidad de los servicios sanitarios hacer frente a la pandemia, de la misma forma el autor Mărcău, et al., (2022)⁽⁴⁵⁾. En su estudio referido la denegación de la vacunación contra la COVID-19 en Rumanía hallo que 74% desconfía en el sistema médico del país en mención y 16.7% desconfía de las vacunas contra la covid-19. Cabe mencionar que el autor García, et al., (2021).⁽⁴⁶⁾ en su estudio de Aceptación de la vacunación contra la covid-19 durante la primera ola pandémica en Perú encontró que el 44.4% de los participantes indicaron que se realicen más estudios de seguridad de la vacuna contra la covid-19.

En tabla 4 y figura 4 se observó que los factores de información falsa y creencias influyen al rechazo a la vacunación se encontró el 59% Cree que las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.) y el 71% Cree que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas, asimismo Mărcău, et al., (2021).⁽⁴⁵⁾ En su investigación denegación de la vacunación contra el covid-19 en Rumanía encontró declaraciones del tipo“fake news” que el 40,9 % de los participantes mencionan que las vacunas están fabricadas para reducir la población mediante muerte, pueda producir infertilidad y el 54.7 % mencionaron que las fabricantes de vacunas se benefician económicamente.

5. CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se identificó que las características socio demográficas de las personas que muestran su rechazo a la vacunación Covid-19 en usuarios que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. Son adultos de sexo femenino, menos de la mitad son casados. grado de instrucción secundaria completa. Pertener a la religión evangélica y tienen ocupación laboral de forma independiente.
- Se identificó que los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. Que no le diagnosticaron covid-19, no tener enfermedades crónicas y temor a los efectos secundarios y adversos.
- Se identificó que los factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. Desconfianza a la efectividad de la vacuna contra el covid-19, escasa información sobre la vacuna y desconfianza en el sistema de salud del país.
- Se identificó factores de informaciones falsas y creencias influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022. Información errónea y creencias como “Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)”, “enriquecer a los fabricantes de vacunas” y “las vacunas están hechas para matar a los ancianos”

a.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda a los profesionales de la salud como a los químicos farmacéuticos contribuir en educar a los pacientes en la importancia de la inmunización y cumplir las medidas de prevención contra el covid-19 en personas con mayor énfasis de género femenino y que pertenecen a la religión evangélica.
- Se recomienda a la comunidad académica debido a la coyuntura actual en el contexto de pandemia, incentivar la investigación en el área de salud y aportar información y así contribuir en la salud pública.
- Se recomienda las autoridades sanitarias realizar mayores esfuerzos en mejorar el sistema de salud, difundir información de fuentes confiables y fácil acceso sobre la vacunación covid-19. Ejecutar estrategias para incentivar la vacunación.
- Se recomienda a la ciudadanía, en el contexto de pandemia, tomar conciencia en tomar acciones y cuidados preventivos como el lavado, desinfección de manos, utilizar mascarillas certificadas, etc. Lo más indispensable vacunarse contra la covid-19 con las respectivas dosis, evitar difundir información falsa en caso de obtener información relacionada a la salud, consultar profesionales de la salud.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chakraborty C, Sharma AR, Sharma G, Bhattacharya M, Lee SS. SARS-CoV-2 causing pneumonia-associated respiratory disorder (COVID-19): diagnostic and proposed therapeutic options. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. abril de 2020;24(7):4016-26.
2. Harapan H, Wagner AL, Yufika A, Winardi W, Anwar S, Gan AK, et al. Acceptance of a COVID-19 Vaccine in Southeast Asia: A Cross-Sectional Study in Indonesia. *Front Public Health*. 2020;8:381.
3. Reticencia a la vacunación: Un desafío creciente para los programas de inmunización [Internet]. [citado 15 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-08-2015-vaccine-hesitancy-a-growing-challenge-for-immunization-programmes>
4. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://covid19.who.int>
5. Izda V, Jeffries MA, Sawalha AH. COVID-19: A review of therapeutic strategies and vaccine candidates. *Clin Immunol Orlando Fla* [Internet]. enero de 2021 [citado 29 de octubre de 2021];222:108634. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7670907/>
6. Hernández-Aguado I, García AM. ¿ Será mejor la salud pública tras la COVID-19? *Gac Sanit* [Internet]. 2021 [citado 17 de enero de 2022];35(1):1-2. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7305908/>

7. Buitrago-Garcia D, Egli-Gany D, Counotte MJ, Hossmann S, Imeri H, Ipekci AM, et al. Occurrence and transmission potential of asymptomatic and presymptomatic SARS-CoV-2 infections: A living systematic review and meta-analysis. *PLOS Med* [Internet]. 22 de septiembre de 2020 [citado 15 de enero de 2022];17(9):e1003346. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1003346>
8. Kubin L. Is There a Resurgence of Vaccine Preventable Diseases in the U.S.? *J Pediatr Nurs* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 29 de octubre de 2021];44:115-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0882596318303646>
9. Casas I, Mena G. La vacunación de la COVID-19. *Med Clínica* [Internet]. 21 de mayo de 2021 [citado 17 de enero de 2022];156(10):500-2. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-la-vacunacion-covid-19-S0025775321001469>
10. Villar-Álvarez F, Martínez-García MÁ, Jiménez D, Fariñas-Guerrero F, Ortiz de Lejarazu-Leonardo R, López-Campos JL, et al. Recomendaciones SEPAR sobre la vacuna COVID-19 en las enfermedades respiratorias. *Open Respir Arch* [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 18 de enero de 2022];3(2):100097. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2659663621000163>
11. Herrera-Añazco P, Uyen-Cateriano Á, Urrunaga-Pastor D, Bendezu-Quispe G, Toro-Huamanchumo CJ, Rodríguez-Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunarse contra la COVID-19 en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [Internet]. 27 de agosto de 2021 [citado 29 de octubre de 2021];38(3):381-90. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/7446>

12. Grimes DR. Medical disinformation and the unviable nature of COVID-19 conspiracy theories. PLOS ONE [Internet]. 12 de marzo de 2021 [citado 9 de abril de 2022];16(3):e0245900. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0245900>
13. Juarez-Hernandez LG, Tobon S. Análisis de los elementos implícitos en la validación de contenido de un instrumento de investigación. Rev Espac [Internet]. 11 de noviembre de 2018 [citado 19 de enero de 2022];39(53). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.html>
14. Cuellar NG, Lacey M, Remuzgo Artezano A, Zegers C, Mariñas Acevedo O, Williams JSJ, et al. COVID-19 Behaviors and Beliefs Toward Immunizations among College Students in Lima, Peru. Hisp Health Care Int Off J Natl Assoc Hisp Nurses [Internet]. diciembre de 2021 [citado 26 de enero de 2022];19(4):246-53. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=34693796&lang=es&site=ehost-live>
15. Corrales Chire JMA. Percepciones de la aceptación de la vacuna contra el Covid-19 en personas que acuden a un mercado popular en Arequipa 2021 [Internet] [tesis de pregrado]. [Arequipa]: Univ Nac San Agustín Arequipa; 2021 [citado 25 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12315>
16. Sánchez Carigga KA, Chávez Vélez NP. Evaluación de la intención de vacunación contra COVID - 19 y sus factores asociados en la población adulta - Arequipa 2021 [Internet] [tesis de pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 25 de enero de 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2862200>

17. Soares P, Rocha JV, Moniz M, Gama A, Laires PA, Pedro AR, et al. Factors Associated with COVID-19 Vaccine Hesitancy. *Vaccines* [Internet]. marzo de 2021 [citado 28 de enero de 2022];9(3):300. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/9/3/300>
18. Chaudhary FA, Ahmad B, Khalid MD, Fazal A, Javaid MM, Butt DQ. Factors influencing COVID-19 vaccine hesitancy and acceptance among the Pakistani population. *Hum Vaccines Immunother* [Internet]. 3 de octubre de 2021 [citado 30 de enero de 2022];17(10):3365-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/21645515.2021.1944743>
19. Caserotti M, Girardi P, Rubaltelli E, Tasso A, Lotto L, Gavaruzzi T. Associations of COVID-19 risk perception with vaccine hesitancy over time for Italian residents. *Soc Sci Med* 1982. marzo de 2021;272:113688.
20. Gatwood J, McKnight M, Fiscus M, Hohmeier KC, Chisholm-Burns M. Factors influencing likelihood of COVID-19 vaccination: A survey of Tennessee adults. *Am J Health Syst Pharm* [Internet]. 15 de mayo de 2021 [citado 2 de febrero de 2022];78(10):879-89. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxab099>
21. AlShurman BA, Khan AF, Mac C, Majeed M, Butt ZA. What Demographic, Social, and Contextual Factors Influence the Intention to Use COVID-19 Vaccines: A Scoping Review. *Int J Environ Res Public Health*. 4 de septiembre de 2021;18(17):9342.
22. Abu Hammour K, Abu Farha R, Manaseer Q, Al-Manaseer B. Factors affecting the public's knowledge about COVID-19 vaccines and the influence of knowledge on their decision to get vaccinated. *J Am Pharm Assoc* [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 2 de febrero de

2022];62(1):309-16. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544319121002946>

23. Yan W, Zheng Y, Zeng X, He B, Cheng W. Structural biology of SARS-CoV-2: open the door for novel therapies. *Signal Transduct Target Ther* [Internet]. 27 de enero de 2022 [citado 5 de febrero de 2022];7:26. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8793099/>

24. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol*. marzo de 2019;17(3):181-92.

25. Alsharif W, Qurashi A. Effectiveness of COVID-19 diagnosis and management tools: A review. *Radiogr Lond Engl* 1995 [Internet]. mayo de 2021 [citado 11 de febrero de 2022];27(2):682-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7505601/>

26. Expósito Lara A, Feria Díaz GE, González Benítez SN, Miguel Soca PE, Expósito Lara A, Feria Díaz GE, et al. Variantes genéticas del SARS-CoV-2 y sus implicaciones clínicas. *MEDISAN* [Internet]. diciembre de 2021 [citado 11 de febrero de 2022];25(6):1424-46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192021000601424&lng=es&nrm=iso&tlng=es

27. Chen J, Wang R, Gilby NB, Wei GW. Omicron Variant (B.1.1.529): Infectivity, Vaccine Breakthrough, and Antibody Resistance. *J Chem Inf Model* [Internet]. 24 de enero de 2022 [citado 11 de febrero de 2022];62(2):412-22. Disponible en:
<https://doi.org/10.1021/acs.jcim.1c01451>

28. Yin J, Li C, Ye C, Ruan Z, Liang Y, Li Y, et al. Advances in the development of therapeutic strategies against COVID-19 and perspectives in the drug design for emerging SARS-CoV-2 variants. *Comput Struct Biotechnol J* [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 11 de febrero de 2022];20:824-37. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2001037022000344>
29. Tran LK, Huang DW, Li NK, Li LM, Palacios JA, Chang HH. The impact of the COVID-19 preventive measures on influenza transmission: molecular and epidemiological evidence. *Int J Infect Dis* [Internet]. 1 de marzo de 2022 [citado 14 de febrero de 2022];116:11-3. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221012157>
30. Silva OM da, Cabral DB, Marin SM, Bitencourt JV de OV, Vargas MA de O, Meschial WC. Biosafety measures to prevent COVID-19 in healthcare professionals: an integrative review. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 6 de septiembre de 2021 [citado 15 de febrero de 2022];75. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/reben/a/3BwPGmTvxgnnNXpTZtsJTbJ/?lang=en>
31. Generalidades de las vacunas | Comité Asesor de Vacunas de la AEP [Internet]. [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1#3>
32. Katzung BG. *Farmacología básica y clínica*. 14.^a ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. De C.V; 2019. 1252 p.
33. Preguntas frecuentes: Vacunas contra la COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacunas-contra-covid-19/preguntas-frecuentes-vacunas-contra-covid-19>

34. Efectos secundarios de las vacunas contra la COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/efectos-secundarios-vacunas-contra-covid-19>
35. Lyu H, Zheng Z, Luo J. Misinformation versus Facts: Understanding the Influence of News regarding COVID-19 Vaccines on Vaccine Uptake. Health Data Sci [Internet]. 12 de marzo de 2022 [citado 9 de abril de 2022];2022. Disponible en: <https://spj.sciencemag.org/journals/hds/2022/9858292/>
36. Jiménez AR, Jacinto AOP. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Rev Esc Adm Negocios [Internet]. 26 de julio de 2017 [citado 2 de mayo de 2022];(82):175-95. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/1647>
37. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores, SA de CV; 2019. 711 p.
38. Canales FH de, Alvarado EL de, Pineda EB. Metodología de la investigación: Manual para el desarrollo de personal de salud. Méthod Investig Man Para El Desarro Pers Salud [Internet]. 1994 [citado 2 de mayo de 2022];225-225. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-372320>
39. Aguilar-Barojas S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud En Tabasco [Internet]. 2005 [citado 9 de abril de 2022];11(1-2):333-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>

40. Baker MJ. Data Collection – Questionnaire Design. *Mark Rev.* 1 de junio de 2003;3(3):343-70.
41. Arias Gonzáles JL. Proyecto de tesis: guía para la elaboración. 2020;
42. Soler Cárdenas SF, Soler Pons L. Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. febrero de 2012 [citado 25 de febrero de 2022];34(1):01-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242012000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
43. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. [citado 30 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
44. Morales OB. Comité de ética en investigación [Internet]. Sitio Web del Comité de ética en investigación. [citado 30 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/>
45. Mărcău FC, Purec S, Niculescu G. Study on the Refusal of Vaccination against COVID-19 in Romania. *Vaccines* [Internet]. febrero de 2022 [citado 27 de abril de 2022];10(2):261. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-393X/10/2/261>
46. García-Solorzano FO, Pacheco-Barrios N, Ramos-Ramírez KE, Ortiz Y, Itusaca N, García-Pacotaype L, et al. Aceptación de la vacunación contra la COVID-19 durante la primera ola pandémica en Perú. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. octubre

de 2021 [citado 18 de enero de 2022];14:103-4. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-

[47312021000300022&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312021000300022&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Variable	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Cuáles son los factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?	Identificar los factores que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.		Información socio demográfica	género edad Religión Grado de instrucción Ocupación Laboral	Tipo de investigación: básico enfoque: cuantitativo Diseño: descriptivo, Transversal, Población: Adultos
Problemas Específicos	Objetivos Específicos			¿Le diagnosticaron COVID-19? ¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica	que se acercan al establecimiento farmacéutico “Botica Silvia” Muestra: 169 personas encuestadas
¿Cuáles son las características socio demográficas de las personas que muestran su rechazo a la vacunación Covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?	Identificar las características socio demográficas de las personas que muestran su rechazo a la vacunación Covid-19 que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.		factores clínicos	¿Cree usted que la vacuna contra el covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adverso? ¿Desconfía de la efectividad de la vacuna covid-19?	Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario validado por expertos
¿Cuáles son los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina	Identificar los factores clínicos que influyen al rechazo a la vacunación Covid-19 en personas que acuden en una oficina	Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19.	Factores de desconfianza.	¿Cree usted que las vacunas contra la covid-19 son un experimento?	

farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?	farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.			¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?
¿Cuáles son los factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?	Identificar los factores de desconfianza que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.			¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19? ¿Desconfía del sistema de salud actual?
¿Cuáles son los factores de informaciones falsas y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022?	Identificar los factores de informaciones falsas y creencias que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022.		Factores de informacione s falsas creencias.	¿Cree usted que Las vacunas COVID-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.) ¿Cree usted que a través de la vacuna anti-COVID, se desea implantar un CHIP en el organismo? ¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos? ¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

El presente instrumento es parte de la investigación titulada “factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19 en personas que acuden en una oficina farmacéutica del distrito de Ate Vitarte 2022”

La participación es voluntaria. La información recolectada es confidencial se usará solo con fines académicos. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Información sociodemográfica:

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| 7. Género social: | B. Evangélico |
| A. Femenino B. Masculino | C. Testigo de Jehová |
| 8. Edad: | D. Adventista |
| A. 18-29 | E. Israelita |
| B. 30-59 | 11. Grado de instrucción: |
| C. 60- a más | A. Primaria completa |
| 9. Estado civil | B. Secundaria completa |
| A. Soltero | C. Técnico superior |
| B. Conviviente | D. Universitario |
| C. Casado | 12. Ocupación Laboral: |
| 10. Religión: | A. Desempleado |
| A. Católico | B. Labor activa |
| | C. Independiente |

Factores clínicos

13. ¿Le diagnosticaron COVID-19?
 A. Si B. no
14. ¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad

hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica

A. Si B. no

15. ¿Cree usted que la vacuna contra el covid-19 perjudica a su salud debido a que presenta efectos secundarios y adversos?

A. Si B. no

Factores desconfianza

16. ¿Desconfía de la efectividad de la vacuna covid-19?

A. Si B. no

17. ¿Las vacunas contra el covid-19 son un experimento?

A. Si B. no

18. ¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?

A. Si B. no

19. ¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19?

A. Si B. no

20. ¿Desconfía del sistema de salud actual?

A. Si B. no

Factores de Información falsa y creencias.

21. ¿Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)?

A. Si B. no

22. ¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo?

A. Si B. no

23. ¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos?

A. Si B. no

24. ¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los

fabricantes de vacunas?

A. Si B. no

Anexo 3. Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO

“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19.							
	Socio demográficos							
1	Género	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
4	Religión	X		X		X		
5	Grado de Instrucción	X		X		X		
6	Ocupación:	X		X		X		
	factores clínicos							
7	¿Le diagnosticaron COVID-19?	X		X		X		
8	¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica	X		X		X		
9	¿Cree usted que la vacuna contra la covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adversos?	X		X		X		
	Razones de confianza							
10	¿Desconfía en la efectividad de la vacuna?	X		X		X		
11	¿Las vacunas contra la covid-19 son un experimento?	X		X		X		
12	¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?	X		X		X		
13	¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19?	X		X		X		
14	¿Desconfía el sistema de salud actual?	X		X		X		

Creencias e información falsa							
15	¿Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)?	X		X		X	
16	¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo?	X		X		X	
17	¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos?	X		X		X	
18	¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?	X		X		X	

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

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Elmer Oyarce Alvarado

DNI:... 43343965

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

23 de Enero del 2022


Mg. Elmer Oyarce Alvarado
DNI 43343965

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO

“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19.							
	Socio demográficos							
1	Género	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
4	Religión	X		X		X		
5	Grado de Instrucción	X		X		X		
6	Ocupación:	X		X		X		
	factores clínicos							
7	¿Le diagnosticaron COVID-19?	X		X		X		
8	¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica	X		X		X		
9	¿Cree usted que la vacuna contra la covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adversos?	X		X		X		
	Razones de confianza							
10	¿Desconfía en la efectividad de la vacuna?	X		X		X		
11	¿Las vacunas contra la covid-19 son un experimento?	X		X		X		
12	¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?	X		X		X		
13	¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19?	X		X		X		
14	¿Desconfía el sistema de salud actual?	X		X		X		

Creencias e información falsa							
15	¿Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)?	X		X		X	
16	¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo?	X		X		X	
17	¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos?	X		X		X	
18	¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Juan Manuel Parreño Tipian.

DNI: 10326579

Especialidad del validador: Doctor en Farmacia y Bioquímica

17 de febrero del 2022

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



Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 F. Especialista en Análisis Bioquímicos
 C.C.P. Nº 081152

 Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO

“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
	Factores que influyen al rechazo a la vacunación covid-19.							
	Socio demográficos							
1	Género	X		X		X		
2	Edad	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
4	Religión	X		X		X		
5	Grado de Instrucción	X		X		X		
6	Ocupación:	X		X		X		
	factores clínicos							
7	¿Le diagnosticaron COVID-19?	X		X		X		
8	¿Tiene alguna enfermedad crónica? (p. ej., hipertensión, diabetes, asma, enfermedad hepática crónica, etc.) o cualquier otra enfermedad crónica	X		X		X		
9	¿Cree usted que la vacuna contra la covid-19 perjudica a su salud debido a que se puede presentar efectos secundarios y adversos?	X		X		X		
	Razones de confianza							
10	¿Desconfía en la efectividad de la vacuna?	X		X		X		
11	¿Las vacunas contra la covid-19 son un experimento?	X		X		X		
12	¿Cree usted que las vacunas no fueron probadas lo suficiente antes de estar disponible?	X		X		X		
13	¿Cree usted que existe insuficiente información de sobre las vacunas covid-19?	X		X		X		
14	¿Desconfía el sistema de salud actual?	X		X		X		

Creencias e información falsa							
15	¿Cree usted que Las vacunas contra el covid-19 están hechas para reducir la población de la Tierra (infertilidad, muerte, etc.)?	X		X		X	
16	¿Cree usted que, a través de la vacuna contra el covid-19, se desea implantar un CHIP en el organismo?	X		X		X	
17	¿Cree usted que la vacunación tiene como objetivo matar a los ancianos?	X		X		X	
18	¿Cree usted que la vacunación a escala mundial tiene como objetivo enriquecer a los fabricantes de vacunas?	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./ Mg: Juárez Moreyra Enrique

DNI: 10010437

Especialidad del validador: Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica

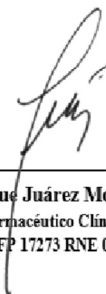
23 de marzo del 2022

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



Enrique Juárez Moreyra
Farmacéutico Clínico
CQFP 17273 RNE 0194

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	169	100
	Excluido	0	0
	Total	169	100

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	12

Anexo 5. Aprobación del comité de ética.

RESOLUCIÓN N° 198-2022-DFFB/UPNW

Lima, 18 de abril de 2022

VISTO:

El Acta N° 164 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 TOLENTINO GUERRA, TANIA y ASTETE JARAMILLO, ELVIS JESÚS. 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 “FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022” presentado por el/la tesista TOLENTINO GUERRA, TANIA y ASTETE JARAMILLO, ELVIS JESÚS. autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6. Formato de consentimiento informado.

Consentimiento informado del encuestado colaborador.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ENCUESTADO COLABORADOR

Yo:

.....

DNI:

.....

He leído la encuesta que va a ser aplicada y manifiesto que he tenido oportunidad de efectuar preguntas sobre el estudio y manifiesto que he recibido respuestas satisfactorias y he recibido suficiente información en relación con el estudio.

Entiendo que la participación es voluntaria, que puedo abandonar el estudio cuando lo desee, sin que tenga que dar explicaciones y sin que ello afecte a mis cuidados médicos.

También he sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los siguientes extremos que afectan a los datos personales que se contienen en este consentimiento y en la ficha o expediente de la investigación:

Estos datos serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad y no se revelará mi nombre, en su lugar se me asignará un número y con éste podré identificarme con la investigadora en caso tenga alguna pregunta sobre el estudio que lleva a cabo.

Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable en la dirección de contacto que figura en este documento.

Estos datos no podrán ser cedidos sin mi consentimiento expreso y no lo otorgo en este acto.

Doy mi consentimiento sólo para la extracción necesaria en la investigación de la que se me ha informado y exclusivamente en ella, sin posibilidad de compartir o ceder éstas, en todo o en parte, a ningún otro investigador, grupo o centro distinto del responsable de esta investigación o para cualquier otro fin.

Declaro que he leído y conozco el contenido del presente documento, comprendo los compromisos que asumo y los acepto expresamente. Y, por ello, firmo este consentimiento informado de forma voluntaria para MANIFESTAR MI DESEO DE PARTICIPAR EN ESTE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN titulado: “FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022”

hasta que decida lo contrario.

Al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.

.....

Firma del encuestado colaborador

Nombre del investigador:

Tania Tolentino Guerra DNI: 45969406

Elvis Jesús Astete Jaramillo DNI: 45680211

Dirección electrónica: elviscat2005@gmail.com

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



Carta de aceptación para recolección de datos

De acuerdo a la solicitud presentada, en nombre del establecimiento farmacéutico "BOTICA SILVIA", a quien represento en calidad de Director Técnico.

Mediante la presente autorizo para que los siguientes bachilleres **Astete Jaramillo Elvis Jesús** identificado con DNI 45680211 y **Tania Tolentino Guerra** con DNI 45969406 realicen la recolección de datos de su tesis titulado: "FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022."

Finalmente, al término del trabajo de investigación agradecemos informar los resultados así contribuir a la mejora continua de la empresa.

Lima, 01 de marzo de 2022

Atentamente


DIRECTOR TÉCNICO


BOTICA SILVIA
RUC. 10456802112
Calle Jupiter N° 186
Asoc. Fortaleza de Vitarte

Dirección: Calle júpiter N° 186 Urb fortaleza Ate vitarte telf. 942 957 860

Anexo 8. Testimonios fotográficos





Anexo 9. Informe del asesor de turnitin

“FACTORES QUE INFLUYEN AL RECHAZO A LA VACUNACIÓN COVID-19 EN PERSONAS QUE ACUDEN EN UNA OFICINA FARMACÉUTICA DEL DISTRITO DE ATE VITARTE 2022” ASTETE y TOLENTINO

ORIGINALITY REPORT

8%	8%	1%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	3%
2	www.researchgate.net Internet Source	1%
3	repositorio.unsa.edu.pe Internet Source	1%
4	Submitted to Universidad Wiener Student Paper	1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Internet Source	1%
6	Repositorio.Unsa.Edu.Pe Internet Source	1%
7	espanol.cdc.gov Internet Source	1%
8	repositorio.une.edu.pe Internet Source	1%