

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS
VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ
2022**

Tesis presentada por la Bachilleres:

Azpilcueta Suarez, Lighya Alejandra

Zeballos Paz, Elger Sebastian

para optar el Título Profesional de
Médico cirujano

Asesora:

Dra. Del Castillo Solórzano, Noemí

Arequipa- Perú

2022

DICTAMEN APROBATORIO

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 11 de Mayo del 2022

Dictamen: 006538-C-EPMH-2022

Visto el borrador del expediente 006538, presentado por:

2015602022 - AZPILCUETA SUAREZ LIGHYA ALEJANDRA

2015700371 - ZEBALLOS PAZ ELGER SEBASTIAN

Titulado:

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL
COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**1301 - FARFAN DELGADO MIGUEL FERNANDO
DICTAMINADOR**



**1312 - MONTANCHEZ CARAZAS EDGAR
DICTAMINADOR**



**1484 - MUÑOZ DEL CARPIO TOIA AGUEDA ROSSANGELLA
DICTAMINADOR**



Dedicatorias

A Dios, por demostrarme cada día lo bonita que es la vida.

A Detsy, mi mamá, por ser mi fortaleza ante las adversidades y alentarme en cada uno mis sueños.

A mis hermanos, Paolo y Gustavo, mamá Rosita y tío Totito, por estar siempre pendientes de todos mis pasos y por apoyarme como siempre lo han hecho.

A mi abuelito en el cielo, a mi familia y a mis amigos, por su apoyo incondicional.

A mis doctores, por tan increíble paciencia y darme las armas que necesitaré para el resto de mi vida profesional. Gracias por sus enseñanzas.

Lighya

A mis padres, Roxana y Hugo, por su apoyo incondicional durante toda mi vida, por formarme como la persona que soy ahora. Y guiarme en este largo camino llamado vida.

A mi hermano Igor y a mi hermana Karla, por apoyarme siempre, y sobre todo, en los momentos más difíciles.

Sebastián

Agradecimiento

A nuestra asesora, Dra. Noemí Del Castillo Solórzano por su gran ayuda, disposición y compromiso con la realización de nuestra tesis.

A nuestros jurados de tesis: Dr. Miguel Fernando Farfán Delgado, Dra. Agueda Muñoz del Carpio Toia y Dr. Edgar Custodio Gaspar Montánchez Carazas por el tiempo dedicado, su paciencia y gran apoyo en la revisión y corrección de este trabajo de investigación.

A nuestros docentes que participaron en nuestra formación intelectual y, sobre todo, humana, en estos siete años de carrera universitaria.

A nuestros amigos que se volvieron indispensables en los momentos más difíciles de la carrera, y nos motivaron a continuar por el camino correcto, a pesar de las adversidades.

A nuestra Universidad Católica de Santa María por acogernos en los 7 años de carrera.

RESUMEN

OBJETIVO: Conocer sobre las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

MÉTODOS: Estudio descriptivo transversal realizado entre una muestra de residentes de la ciudad de Arequipa seleccionadas por muestreo no probabilístico. El cuestionario incluía datos demográficos y evaluaba el conocimiento sobre la COVID-19, las actitudes y la aceptación de las vacunas contra la COVID-19.

RESULTADOS: Un total de 401 estudiantes participaron en el estudio y completaron el cuestionario. La mayoría de encuestados, un total de 243 (60.6%) se encontró en un nivel aceptable de conocimientos, seguidos por un nivel bueno de conocimiento con 106 (26.43%) encuestados y solo 52 (12.97%) con conocimiento pobre. 127 (27,2%). Un total de 395 (98.5%) participantes informaron que han recibido al menos una dosis de la vacuna contra el virus COVID-19. Con respecto a la protección que genera la vacunación contra el COVID-19, 393 (98%) encuestados están de acuerdo. La tasa de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre los participantes del estudio fue del 96.76%, secundada por la confianza a las vacunas, que no impedirán su administración por miedo a efectos secundarios en un 80.0% de encuestados y también apoyada por la confianza hacia las compañías creadoras de las vacunas con un 77.06%.

CONCLUSIONES: Hubo conocimiento aceptable de COVID-19 entre los residentes de Arequipa. Los conceptos erróneos deben abordarse en el futuro. La aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en los encuestados fue casi total y se encontró relación directa y significativa entre conocimientos y aceptación, como también entre actitudes y aceptación.

Palabras claves: vacuna, COVID-19

ABSTRACT

OBJECTIVE: know about vaccines against COVID-19 in the city of Arequipa Peru 2022.

METHODS: Cross-sectional descriptive study carried out among a sample of residents of the city of Arequipa selected by non-probabilistic sampling. The questionnaire included demographic data and assessed knowledge about COVID-19, attitudes, and acceptance of COVID-19 vaccines.

RESULTS: A total of 401 students participated in the study and completed the questionnaire. Most of the respondents, a total of 243 (60.6%) were found to have an acceptable level of knowledge, followed by a good level of knowledge with 106 (26.43%) respondents and only 52 (12.97%) with poor knowledge. 127 (27.2%). A total of 395 (98.5%) participants reported that they have received at least one dose of the COVID-19 virus vaccine. Regarding the protection generated by vaccination against COVID-19, 393 (98%) respondents agree. The acceptance rate of the COVID-19 vaccine among study participants was 96.76%, seconded by confidence in vaccines, which will not prevent their administration for fear of side effects in 80.0% of respondents and also supported by trust towards the companies that create the vaccines with 77.06%.

CONCLUSIONS: There was fair awareness of COVID-19 among residents of Arequipa. Misconceptions need to be addressed in the future. The acceptance of vaccination against COVID-19 in the respondents was almost total and a direct and significant relationship was found between knowledge and acceptance, as well as between attitudes and acceptance.

Keywords: vaccine, COVID-19

INTRODUCCIÓN

La propagación del nuevo coronavirus (COVID-19) ha provocado una pandemia mundial, generando un efecto catastrófico en todos los ámbitos de la vida, especialmente en el sector salud, imponiendo, en diversos estados a nivel mundial, restricciones en un afán de frenar la propagación del virus; por ello diversos investigadores a nivel mundial, se apresuraron al desarrollo de vacunas para hacer frente a la propagación del virus y proteger a la población; pero la velocidad, fabricación y la escala con que estas se han desarrollado y, siguen desarrollándose, no tiene precedentes, y esto es gracias a que se tiene experiencias preclínicas de vacunas contra el SARS, MERS, entre otras.

El conocimiento y la actitud frente a las vacunas contra el COVID-19 estarán influenciados por varios factores que dependen de frenar o disminuir la gravedad, propagación, así como la muerte; por ello, tener una vacuna disponible para el COVID-19 no significa necesariamente la aceptación de toda la población, debido a la vacilación de la misma, ocasionado por la desinformación que provoca todo tipo de noticias, que no tienen filtros al momento de proporcionar información, las creencias de estar infectados aun si la vacuna funcionará, la velocidad con la que viene desarrollándose, lo que afectaría la seguridad y la eficacia, la medida en que las personas vacunadas se sentirían experimentadas, entre otras. Todo ello varía según el territorio, la cultura y las condiciones socioeconómicas de la población.

Actualmente existen pocas estimaciones respecto a la aceptación de estas vacunas en la población; Por lo tanto, este trabajo busca evaluar los conocimientos, actitudes y aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en la población arequipeña, comprendiendo los factores asociados.

El presente trabajo ayudará a identificar las preocupaciones que deben abordarse para garantizar una aceptación adecuada y permitir el desarrollo de programas educativos para proporcionar recomendaciones de vacunas y asesorar a la población que tienen dudas.

ÍNDICE

DICTAMEN APROBATORIO	ii
<i>Dedicatorias</i>	iii
<i>Agradecimiento</i>	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1. Determinación del problema.....	2
1.2. Enunciado del problema	2
1.3. Descripción del problema	2
1.4. Justificación del problema	2
2. OBJETIVOS	3
2.1. Objetivo general.....	3
2.2. Objetivos específicos	3
3. MARCO TEÓRICO	4
3.1. Conceptos básicos.....	4
3.2. Revisión de antecedentes investigativos.....	19
4. HIPÓTESIS	31
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	32
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	33
1.1. Técnicas	33
1.2. Instrumentos.....	33
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	34

2.1. Ámbito:	34
2.2. Unidades de estudio	34
2.3. Muestra	34
2.4. Tipo de investigación.....	35
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.1. Organización.....	35
3.2. Recursos.....	35
3.3. Validación del instrumento.....	36
3.4. Técnica de procesamiento de datos	36
3.5. Aspectos éticos del estudio.....	37
CAPÍTULO III RESULTADOS	38
DISCUSIÓN	52
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS	64
ANEXO 1	65
ANEXO 2	69
ANEXO 3	70
ANEXO 4	147
ANEXO 5	149

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Antecedente de COVID y fuentes de información en los participantes.....	41
Tabla 2. Conocimientos sobre COVID-19	42
Tabla 3. Nivel de conocimiento acerca del COVID-19 en los participantes.....	43
Tabla 4. Actitudes positivas hacia las vacunas en los participantes.....	44
Tabla 5. Actitudes hacia las vacunas en los participantes	46
Tabla 6. Aspectos de la aceptación de las vacunas contra COVID-19 en los participantes.	47
Tabla 7. Nivel de aceptación de las vacunas contra COVID-19 en los participantes	48
Tabla 8. Relación entre conocimientos y actitudes hacia las vacunas en los participantes..	49
Tabla 9. Relación entre conocimientos y aceptación de las vacunas en los participantes ...	50
Tabla 10. Relación entre actitudes y aceptación de las vacunas en los participantes.....	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Características sociodemográficas de los participantes (Edad, Género y Estado Civil).....	39
Gráfico 2 Características sociodemográficas de los participantes (Procedencia, Grado de instrucción, Nivel socioeconómico y Religión)	40
Gráfico 3 Nivel de conocimiento acerca del COVID-19 en los participantes.....	43
Gráfico 4 Indicadores de actitudes hacia las vacunas en los participantes.....	45
Gráfico 5 Actitudes hacia las vacunas en los participantes	46
Gráfico 6 Indicadores de la aceptación de las vacunas contra COVID-19 en los participantes.....	47
Gráfico 7 Nivel de aceptación de las vacunas contra COVID-19 en los participantes	48
Gráfico 8 Relación entre conocimientos y actitudes hacia las vacunas en los participantes	49
Gráfico 9 Relación entre conocimientos y aceptación de las vacunas en los participantes .	50
Gráfico 10 Relación entre actitudes y aceptación de las vacunas en los participantes	51



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO

TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

1.2. Enunciado del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022?

1.3. Descripción del problema

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Salud Pública
- Línea: Salud comunitaria

1.4. Justificación del problema

La pandemia del COVID-19 ha generado un gran impacto negativo en diversos contextos a nivel mundial, tanto en salud pública, economía, aspectos sociales, etc.; siendo la vacunación la forma más eficaz de limitar la infección viral y su propagación.

El presente trabajo presenta una *justificación personal*, ya que deseamos saber qué factores influyen la aceptación de vacunarse, comprender el comportamiento relacionado con la vacunación y de acuerdo con esto buscar alternativas para orientar y persuadir a la población respecto la importancia de recibir la vacuna contra el COVID-19, será fundamental para expandir la cobertura de las vacunas y aplanar la curva de infección.

Presenta una *justificación científica*, ya que las vacunas contra el COVID-19 autorizadas utilizan diferentes métodos como ARN mensajero, vector viral, vacuna de ADN, virus inactivados; que tienen varias ventajas, como la capacidad de

desarrollarlas y fabricarlas rápidamente, a bajo costo, una buena eficacia y un aceptable perfil de seguridad.

Presenta una *justificación social*, ya que existe rumores y desinformación respecto a la efectividad de las vacunas, inclusive antes de los primeros reportes de una vacuna efectiva; por lo tanto, es una prioridad saber instruir a la población sobre la adquisición de vacunas para controlar la propagación del COVID-19.

Por último, presenta una *justificación humana*, ya que brindar una información adecuada sobre la seguridad y eficacia de las vacunas contra el COVID-19 maximizará la aceptación de la misma a la población y puedan vacunarse, de esta manera se evitará mayor contagio, padecer enfermedad grave, evitar el colapso de hospitales y que poco a poco se reactiven diversos aspectos de la vida diaria (salud, sociales, económicos, laborales, etc.) afectados por la pandemia.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Conocer sobre las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

2.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimientos respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

Determinar las actitudes sobre las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

Evaluar la aceptación a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y la aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos básicos

3.1.1. COVID-19

3.1.1.1. Definición:

A finales del año 2019, fue hallado en la ciudad china de Wuhan un nuevo tipo de coronavirus, el cual provocaba casos de neumonía entre sus habitantes, además de ser de fácil transmisión, generando posteriormente una pandemia mundial. A este coronavirus se le denominó síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), el cual provoca la enfermedad ahora conocida como COVID 19 que afecta a muchas personas en diferentes partes del mundo por su rápida y fácil transmisión de persona a persona (1, 2).

A inicios del año 2020, en el mes de enero el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, dictaminó que el COVID-19 era una emergencia para la salud pública del mundo entero, por lo que da a conocer diferentes consejos para la detección oportuna, tratamiento y prevención de dicho virus. De esta manera, se debía de mantener informada a la población mundial y prepararla para lo que podía acontecer próximamente. De igual manera, se persuadía a la comunidad científica para empezar con la creación de test diagnósticos, vacunas y diferentes tratamientos que puedan ser utilizados contra dicho patógeno (1).

3.1.1.2. Epidemiología

En el mundo hay una disminución en el número de casos que ha sido progresiva sobre todo en el último mes de abril, en donde sigue encabezando la lista los Estados Unidos de América. Esta disminución de casos es totalmente contraria a lo que sucede en países asiáticos como China, Corea del Sur, entre otros, los cuales han tenido un aumento masivo de casos COVID-19, en todo el mes de abril. En el caso de las muertes a nivel mundial, se encuentran con una ligera

tendencia a la baja, y en lo que respecta al contexto peruano, también, siendo acá Lima principalmente la ciudad con más fallecidos a causa de esta enfermedad, seguido de Arequipa. Hasta el 28 de abril del 2022 se detectaron 512 millones de casos confirmados de COVID-19 y 6.2 millones de muertes ocasionadas por COVID-19 a nivel mundial (3).

3.1.1.3. Transmisión

La transmisión del virus es principalmente generada por grandes gotas que se producen al toser o estornudar en personas que estén infectadas, ya sean sintomáticas o asintomáticas. Cabe resaltar que, en pacientes sintomáticos, hay la posibilidad de que transmitan el virus, antes de presentar síntomas. La carga viral no varía comparando personas sintomáticas con asintomáticas, pero esta carga viral sí varía dependiendo de la zona corporal, ya que en la cavidad nasal se halla una carga viral mayor en comparación con la garganta, según estudios. Las gotas que están contaminadas con el virus pueden extenderse de 1 – 2 metros y reposarse sobre superficies, las cuales pueden permanecer contaminadas durante horas o días, dependiendo de las condiciones atmosféricas. Sin embargo, estos coronavirus son fáciles de eliminar con desinfectantes comunes como el peróxido de hidrógeno (agua oxigenada), hipoclorito de sodio (lejía), entre otros, en cuestión de segundos. La infección del huésped se da tras inhalar estas gotitas contaminadas, o tras tocar superficies contaminadas y luego llevarse la mano infectada a la nariz, boca u ojos. Asimismo, el virus se puede encontrar en las heces, por lo que se plantea la posibilidad de que se pueda contaminar el suministro de agua y posteriormente transmitir el virus en vía de aerosolización/feco-oral (2, 4).

3.1.1.4. Estructura Genómica

El SARS-CoV-2 tiene como parte de su estructura a cuatro proteínas (S, E, M y N) y dieciséis proteínas que no forman parte de la estructura (nsp1–16). Al ingresar el coronavirus a la célula huésped necesita a la glicoproteína de pico (proteína S), la cual está constituida por dos

subunidades llamadas S1 y S2, que podrían servir como objetivo antiviral. La subunidad S1 se une principalmente al receptor en la célula huésped, en tanto, la subunidad S2 se encarga de fusionar la membrana del huésped junto con la del virus. Además, la proteína S contiene un RBD encargado de reconocer al receptor de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), gracias a este, puede ingresar a la célula huésped. En cuanto a la replicación del coronavirus se da por un complejo de proteínas no estructurales virales (nsp), en donde el núcleo es RdRp en nsp12, el cual contiene muchas subunidades. El SARS-CoV-2 tiene a la proteasa M pro como principal factor mediador de la transcripción y replicación génica del virus. Es de aquí, que se obtienen importantes dianas para la creación de medicamentos, anticuerpos, vacunas, entre otros (15).

3.1.1.5. Variantes de preocupación

Delta (linaje B.1.617.2): Esta variante fue identificada a fines del año 2020 en la India, luego se la encontró en 60 países más. Lo particular de esta variante fue su alta capacidad de transmisibilidad. Aún no se sabe exactamente cuál es el mecanismo encargado de dicho aumento en la transmisibilidad, pero algunos estudios sugieren que puede haber un aumento en los niveles de ARN viral ubicado en las vías respiratorias altas, además de permanecer estos niveles altos por mayor tiempo, en comparación con la variante salvaje. Asimismo, se relaciona a esta variante con un mayor riesgo de padecer enfermedad grave y hospitalización, con respecto a la variante Alpha (5, 6).

Omicron (linaje B.1.1.529): En el caso de Omicron, se halló en primera instancia en Botsuana, y poco tiempo después, en el mes de noviembre del 2021, en Sudáfrica. Esta variante tiene aproximadamente 30 mutaciones en la proteína Spike, que también se encuentran en otras variantes y que están asociadas a un mayor índice de transmisión, además de una mayor resistencia a los anticuerpos neutralizantes. Es por esto que Omicron puede escapar de la

inmunidad humoral y tener una tasa mayor de reinfección en personas que padecieron otra variante de coronavirus (7).

Alfa (linaje B.1.1.7): Esta variante posee más de doce mutaciones en comparación con las otras variantes circulantes, sobre todo en la proteína Spike. Fue una variante predominante en países con altos índices de casos confirmados, hasta que fue desplazada por la variante Delta (8).

Beta (linaje B.1.351): también se la conoce como 20H/501Y.V2, y fue identificada por primera vez en Sudáfrica a finales del 2020. Esta variante se volvió rápidamente en la predominante de este país, pero desplazada posteriormente por las nuevas cepas emergentes. La variante Beta tiene una mutación en su proteína de punta llamada E484K, la cual puede dañar la capacidad inmune de una infección o vacunación anterior (9).

Gamma (linaje P.1): Se la conoce como 20J/501Y.V3, identificada en sus inicios en Japón, por cuatro viajeros que venían desde Brasil y posteriormente se identificó que era la cepa predominante, con un 42 por ciento de casos secuenciados en el estado de Amazonas, en Brasil, a finales del año 2020. Luego se halló en otros países como Estados Unidos, pero bajó su prevalencia mundial desde inicios del siguiente año. Cuenta con mutaciones principalmente en el dominio de unión a la proteína Spike, E484K, K417T y N501Y, las cuales podrían aumentar la capacidad de transmisibilidad y de resistencia a la inmunidad del huésped (10).

3.1.1.6. Características Clínicas

Las manifestaciones clínicas de pacientes con COVID-19 suelen ser fiebre, sumada de clínica respiratoria como tos, odinofagia, tos, disnea, expectoración, además de otros síntomas como dolor muscular, cefalea, náuseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea.

Estas manifestaciones clínicas no son exclusivas de COVID-19, por lo que pueden confundirse con otras enfermedades respiratorias o

gastrointestinales, pero hay síntomas típicos de esta enfermedad que vendrían a ser la tos, fiebre y disnea, los cuales pueden llegar a generar un síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), que debe ser manejado en unidad de cuidados intensivos (UCI) (2).

Dentro de los síntomas cutáneos se pueden observar lesiones morbiliformes-maculopapulares, erupciones de urticaria, vesículas papulosas, livedo reticularis y lesiones purpúricas. Estas lesiones podrían estar causadas debido al hallazgo de la proteína Spike en vasos sanguíneos y epitelio glandular sudoríparo (2).

3.1.1.7. Diagnóstico

Prueba de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT-PCR):

Esta es la prueba de mayor relevancia para la detección del ARN del SARS-CoV-2, utiliza como muestra comúnmente secreciones del traco respiratorio superior (2).

Radiografía de tórax y tomografía computarizada (TC): La imagenología utilizada en el diagnóstico de COVID-19 se basa principalmente en estas dos pruebas. En la TC de tórax se puede hallar imágenes de vidrio delustrado, suelen ser bilaterales, y se puede encontrar consolidación o no. Estas anomalías se encuentran frecuentemente en lóbulos pulmonares inferiores y parte posterior pulmonar. Hallazgos como el engrosamiento o derrame pleural no son tan frecuentes, al igual que el broncograma aéreo o la linfadenopatía (2).

Prueba serológica: Tiene muy poca sensibilidad, lo que provoca que personas que padecen la enfermedad crean que no la tienen por un resultado falso negativo. Estas pruebas son rápidas y se basan en detectar los anticuerpos séricos contra el SARS-CoV-2. Estas pruebas son utilizadas usualmente en pacientes sospechosos de COVID-19 pero con resultados negativos en la prueba PCR-RT (2).

3.1.1.8. Tratamiento

La investigación en fármacos para tratar el COVID-19 aumentó progresivamente desde el inicio de la pandemia. Hoy en día se utiliza simplemente un tratamiento de soporte, pero se han encontrado algunos medicamentos antivirales de amplio espectro que podrían ser de gran utilidad. Estos son análogos de nucleósidos e inhibidores de proteasas, utilizados en VIH. En casos de pacientes con dificultad respiratoria y/o hipoxemia la oxigenoterapia ha dado buenos beneficios, pudiendo ser administrada a través de una cánula binasal de bajo o alto flujo, hasta llegar a intubación endotraqueal o ventilación mecánica invasiva. El tratamiento, y en sí, el arma más prometedora que se tiene para la prevención del COVID-19 son las vacunas, de las cuales ya hay seis disponibles, Pfizer Inc. y BioNTech SE, Sinopharm, Oxford-AstraZeneca, Gamaleya Research Institute, Moderna y Sinovac. y con eficacia comprobada (2).

3.1.2. Vacunas

3.1.2.1. Definición

Las vacunas sirven para dar inmunidad frente a enfermedades específicas. La presentación común de vacunas es en forma de inyectables, pero también existen vacunas de administración oral o hasta nebulizadas que ingresan por vía respiratoria (11).

3.1.2.2. Descripción general del desarrollo de vacunas

Para el desarrollo de vacunas se deben seguir diferentes etapas, empezando por una evaluación preclínica, seguida de tres etapas clínicas.

- Ensayos de fase I: en esta fase es donde se prueba la seguridad de la vacuna, se mide la inmunogenicidad; además se pueden implementar estudios para hallar el rango de dosis necesaria.
- Ensayos de fase II: en esta fase se hace una ampliación del perfil de seguridad y se evalúa la respuesta inmune que genera, en un mayor número de personas.

● Ensayos de fase III: aquí es donde se determina la eficacia que tiene la vacuna en la prevención de la enfermedad específica. Dicha eficacia consiste en la disminución de la incidencia en la enfermedad específica entre los participantes que recibieron la vacuna, frente a quienes recibieron un placebo, y de esta forma se calcula con la siguiente fórmula: “((tasa de ataque en los no vacunados – tasa de ataque en los vacunados) / tasa de ataque en los no vacunados) x 100” (11).

3.1.2.3. Estrategias utilizadas en el desarrollo de la vacuna COVID-19

Vacuna inactivada: están basadas en la forma inactiva del virus. Generalmente no brindan una protección tan buena como las vacunas que contienen microorganismos vivos, además de requerir dosis de refuerzo. Al momento existen dieciséis vacunas inactivadas de SARS-CoV-2 que ya se encuentran en ensayos clínicos muy avanzados. La vacuna que se utiliza en India es Bharat Biotech Covaxin (BBV152) y también es una vacuna inactivada. Para la creación de este tipo de vacunas se necesita una instalación BSL-3 que propaga el virus a gran escala, por lo que demora. En contraparte, las vacunas inactivadas tienen la capacidad de seguir previniendo la enfermedad específica en el caso que haya una mutación en una sola proteína. Estas vacunas al ingresar al huésped, generan anticuerpos neutralizantes, además de aumentar la respuesta CD4+ de células Th1 (12, 13).

Vacuna viva atenuada: estas vacunas están hechas de modo que se debilita o atenúa al patógeno para producir una respuesta de anticuerpos neutralizantes relativamente fuerte y duradera, en conjunto con CD8 + Inmunidad mediada por células T y CD4 + Th que parece imitar a la infección natural. Lo malo de esta estrategia es que no se puede administrar a pacientes con alguna inmunosupresión, y además se necesitan estudios amplios de seguridad (12, 13).

Vectores virales: Estas vacunas usan una forma modificada del virus como vector para producir de esta manera la inmunidad. Ya hay

vacunas que utilizan este método, como por ejemplo el sarampión dañado, que depende de vectores replicantes, otro podría ser el caso de la vacuna de adenovirus, que, a diferencia del anterior, utiliza vectores no replicantes (12, 13).

Vacuna basada en ADN: Se la conoce también como la vacuna de tercera generación, la cual tiene ADN que codifica antígenos o proteínas específicas de un microorganismo o patógeno determinado. Dichas proteínas que han sido codificadas por el ADN son traducidas en células del huésped. Su sistema inmune identifica al material extraño, e induce de esta forma la respuesta inmunitaria. Estas vacunas generan una respuesta de anticuerpos neutralizantes y de células Th1 y CD4+ buena, pero la respuesta de células T CD8+ no lo es tanto (12, 13).

Formulación basada en ARN: Últimamente, los avances tecnológicos se basan en ARN, utilizando diferentes proteínas o antígenos, para codificar ARN mensajero, y de esta forma generar una respuesta inmunitaria. La nueva vacuna basada en ARN mensajero que se encuentra encapsulado en partículas nanométricas lipídicas (LNP) es mRNA-1273. Esta codifica a la proteína de punta (S) que se estabiliza por prefusión de longitud completa del coronavirus. Los candidatos para la vacuna incluyen ARNm modificado con nucleósidos (ARNmod), uridina que contiene ARNm (ARNu) y ARNm autoamplificado (ARNsa). Una formulación de LNP se puede combinar con cualquier tipo de ARNm. Las vacunas candidatas para COVID-19 contienen el RBD optimizado más pequeño de la proteína de pico o la secuencia de pico más grande. En este tipo de vacunas se halla una buena respuesta de anticuerpos neutralizantes, pero el adyuvante que se utilice será el encargado de producir el grado de respuesta en las células Th1 y Th2 (12, 13).

Vacuna de subunidad de proteína: Usa fragmentos de las proteínas del patógeno para generar de esta manera la respuesta inmune. Pueden

producir una respuesta inmunitaria potente, además de ser seguras para personas con algún tipo de inmunosupresión. Estas vacunas pueden producir una respuesta muy potente de anticuerpos neutralizantes, pero la respuesta de células Th1 y Th2 está mediada por el adyuvante que se utilice (12, 13).

Vacuna de partículas similares a virus: Estas vacunas se basan en las proteínas y éstas provocan una respuesta inmunitaria potente, gracias a las estructuras que se repiten del VLP. Dichas moléculas se asemejan a los virus, sin embargo, no tienen material genético del virus, por lo que no infectan (12, 13).

3.1.2.4. Vacunas COVID-19 aprobadas

Pfizer-BioNTech: Desarrollaron las vacunas BNT162b1 y BNT162b2. La primera es una proteína de punta RBD del SARS-CoV-2 que puede codificar el ARN mensajero ya modificado (ARNm) que realiza la incorporación de 1-metil-pseudourina. dicha incorporación disminuye la respuesta inmune innata para producir la traducción del ARN mensajero. La adición de un dominio de trimerización "foldon" derivado de fibritina T4 se modifica en el antígeno RBD para elevar de esta manera su inmunogenicidad a través de una visualización multivalente. Por otro lado, la otra vacuna BNT162b2, logra imitar mejor al virus a través de una codificación de la proteína de punta del SARS-CoV-2 de completa longitud que contiene 2 cambios de prolina, lo que hace que se bloquee en la conformación de prefusión, por lo que puede producir anticuerpos neutralizantes de grandes virus. La vacuna Pfizer-BioNTech también contiene lípidos y colesterol, sacarosa, cloruro de potasio, cloruro de sodio, fosfato de sodio dibásico dihidrato y fosfato de potasio monobásico. Se almacena en temperaturas de -70°C a -80°C ; luego se dictaminó que podría conservarse a temperaturas entre -25°C a -15°C durante 2 semanas (12, 13).

Moderna (ARNm1273): Esta vacuna contiene una suspensión estéril, congelada y sin conservantes que se inyecta vía intramuscular, conformada por los siguientes ingredientes: ARNm, lípidos (SM-102, clorhidrato de trometamina, 1,2-dimiristoil-rac-glicerotrometamina, acético ácido, sacarosa y acetato de sodio), PEG2000-DMG, 1,2-diestearoil-snglicero-3-fosfocolina [DSPC] y colesterol. 1,2-diestearoil-snglicero-3-fosfocolina [DSPC] es una glicoproteína S-2P del SARS-CoV-2 que contiene un ancla transmembrana, además de un lugar de escisión S1-S2 intacto, por lo que es una vacuna basada en ARNm que codifica el antígeno específico. El S2-P se puede estabilizar en su formación de prefusión a través de la sustitución de prolina en las posiciones consecutivas 986 y 987 en la zona superior de la hélice central en la subunidad S2. La cápsula de nanopartículas lipídicas está compuesta por cuatro lípidos, que se formularon en una proporción constante de lípidos y ARNm. La vacuna se administra vía intramuscular en 2 dosis separadas de 4 semanas entre ambas. Pueden ser almacenadas en temperaturas de -20°C durante 6 meses. Se analizó la eficacia en 30 000 participantes, de los cuales hubo 196 casos de COVID-19 y solo 30 casos de estos, llegaron a ser graves. Por lo tanto, la eficacia fue de 94,1%, y la eficacia contra la COVID-19 severa o grave fue del 100%. El mRNA-1273 es bien tolerado por la mayoría de las personas, sin muestras de afección en la seguridad de las personas que lo recibieron (12, 13).

Covaxina: Está incluida en la categoría de vacunas formadas por viriones completos que están inactivados y que usan como adyuvante Alhydroxiqum-II para provocar la respuesta inmunitaria y de esta forma lograr una inmunidad que perdure. Su contenido consta de 250 µg de gel de hidróxido de aluminio y 6 µg de antígeno SARS-CoV-2 inactivado del virión de estructura completa, 2,5 mg de TM 2-fenoxietanol, 15 µg de agonista TLR 7/8 (imidazoquinolinona) y solución salina que se encuentra tamponada con fosfato hasta 0,5 ml.

En los ensayos clínicos de fase I y II participaron 800 sujetos y los resultados mostraron que la vacuna es segura y produjo una respuesta inmunitaria correcta. La fase III obtuvo a 25 800 participantes entre las edades de 18 y 98 años, incluyendo un 10 % mayor de 60 años, y el análisis de datos se hizo después de 14 días de la administración de la segunda dosis. Esta vacuna demostró aproximadamente un 81% de eficacia contra la enfermedad leve y moderada de COVID-19. La eficacia más alta se halló frente a la enfermedad grave, que fue del 100%, generando de esta manera un gran impacto en la disminución de hospitalizaciones. Asimismo, se analizó la eficacia contra la infección asintomática por COVID-19, dando como resultado el 70 %, lo que induce una reducción de la transmisión del virus en los receptores de Covaxin (12, 13).

Oxford-AstraZeneca (AZD1222): Esta vacuna es administrada en dos dosis separadas que contienen 0,5 ml cada una con una separación de cuatro a doce semanas y puede ser almacenada a temperaturas que van entre los 2°C a 8°C. En sus inicios, se administró la dosis de refuerzo tras 4 semanas de la inmunización; pero, a causa de la escasez de la vacuna, las dosis de refuerzo se administraron en intervalos mayores de 4 semanas, tales como 6 a 8 semanas. Sin embargo, se necesita una mayor cantidad de estudios para optar por la mejor política de inmunización en dicha vacuna (12, 13).

Sputnik V de Gamaleya (Gam-Covid-Vac): El Instituto de Investigación Gamaleya fue el encargado del desarrollo de esta vacuna. Dicho instituto forma parte del Ministerio de Salud ruso. Está basada en adenovirus como vector viral dual que usa un virus atenuado que asemeja partes diminutas del patógeno y de esta forma genera una respuesta inmunitaria. El gen que codifica la proteína S es transportado por un vector rAd26 en la primera dosis, el cual induce la inmunidad humoral y celular, y en la segunda dosis, el vector rAd5 provoca la síntesis de células de memoria. Dentro de los componentes

activos se encuentra un adenovirus dañado en la replicación de un serotipo distinto y modificado para que contenga el gen que expresa la proteína S del SARS-CoV-2. En los ingredientes se puede encontrar cloruro de magnesio hexahidratado, sacarosa, tris-(hidroximetil)-aminometano, cloruro de sodio, polisorbato 80, EDTA disódico dihidratado, agua y etanol. En el análisis de datos de la fase III se obtuvieron más de 20 000 participantes con edades mayores a los 18 años, de los cuales un 75 % fueron asignados aleatoriamente para recibir la vacuna. No se documentaron efectos adversos graves con respecto a la administración de la vacuna (12, 13).

Sinovac (CoronaVac): Sinovac fue la encargada del desarrollo, inactivando el virus SARS-CoV-2 (cepa CZ02) junto con hidrógeno fosfato disódico monohidrato, hidróxido de aluminio, cloruro de sodio y hidrógeno fosfato disódico dodecahidrato como agentes estabilizadores y adyuvantes. La dosificación consta de dos dosis de la vacuna separadas por 14 a 28 días. Las ventajas principales de esta vacuna van referidas con la facilidad de almacenamiento, pues solo necesitan temperaturas entre 2 °C y 8 °C (12, 13).

Sinopharm (BBIBP-CorV): En China se aprobó esta vacuna multivalente, la cual es una vacuna de virus inactivado que ya ha sido aprobada por la OMS. En China se hallaron tres variantes, de las cuales se eligió a la que tenía una multiplicación más rápida en células de riñones de mono y se la hizo inactiva con beta-propiolactona química. Posteriormente, se añadió un adyuvante a base de aluminio para mejorar su inmunogenicidad. Esta vacuna es de fácil almacenamiento, que ronda con temperaturas entre 2°C y 8°C. La respuesta inmune inducida por la vacuna BBIBP-CorV no se ve afectada por mutaciones en el virus gracias a que es multivalente. La tasa de eficacia encontrada fue del 79% contra los casos sintomáticos de COVID-19 y además se informaron algunos efectos adversos graves extraños (12, 13).

WIBP/Sinopharm (WIBP-CorV): Esta es otra vacuna de Sinopharm que al igual que la anterior, usa un virus inactivado completo. En el análisis de la fase III se obtuvo como resultado de la eficacia contras casos sintomáticos de COVID-19 al 72,8%, en donde participaron 3469 personas, incluyendo a participantes con antecedentes de infección por SARS-CoV, SARS-CoV-2 o síndrome respiratorio de Oriente Medio (en una consulta in situ) (12,13).

CanSino (Convidecia): Esta vacuna creada en China, fue aprobada por la NMPA de China, mas no por la OMS. Está basada en adenovirus humano (Ad5) no replicante que expresa una glicoproteína de pico de longitud completa de coronavirus. Fue probada en hurones y ratones, además fue la primera vacuna probada en ensayos en humanos pocos meses después del inicio de la pandemia. Se determinó que una sola dosis puede ser tolerable e inmunogénica (12, 13).

Janssen (Vacuna Janssen COVID-19): Esta vacuna tuvo la licencia de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) y también la aprobación de la OMS. Fue desarrollada por la subsidiaria de Janssen and Prevention BV de Johnson and Johnson, la Ad26.CoV.S, que está basada en el adenovirus humano Ad26 y expresa la proteína de pico de completa longitud. Entre sus ingredientes se encuentran organismos genéticamente modificados y etanol derivado de vegetales o maíz. Esta vacuna puede ser almacenada a temperaturas de 2°C a 8°C, y permanecer viable por hasta tres meses. Sin embargo, al almacenarse a temperaturas de -20°C, puede llegar a durar hasta dos años (12, 13).

Novavax (NVX-CoV2373): Esta vacuna también ha sido autorizada por la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), y se encuentra en la lista de uso de emergencia de la OMS. Esta vacuna se basa en subunidades de proteínas modificadas a través del uso de una subunidad de proteína de pico SARS-CoV-2 que se encuentra en su forma glicosilada. Su almacenamiento requiere temperaturas que

varían entre 2°C a 8°C. Consta de 2 dosis que se encuentran separadas de tres semanas. Además, contiene el adyuvante Matrix-M, que contiene saponina ya patentada por Novavax, y esto ayuda a mejorar la respuesta inmunitaria. En las pruebas clínicas se pudo probar su eficacia frente a nuevas variantes como B.1.1.7 y B.1.351 y dio resultados positivos, concluyendo que su eficacia es comparable a la de otras vacunas que ya se encontraban a disposición de diferentes países (12, 13).

Instituto de vectores (EpiVac Corona): Esta vacuna tuvo la aprobación del gobierno ruso y en la actualidad se encuentra en proceso su aprobación por parte de la OMS. EpiVac corona usa antígenos peptídicos del SARS-CoV-2 que están sintetizados químicamente con la ayuda del hidróxido de aluminio como adyuvante. La vacuna consta de dos dosis que se encuentran separadas por 21 a 28 días de distancia, además de ser administrada vía intramuscular, como la mayoría de estas. En las fases I y II se obtuvieron resultados muy alentadores, en los que se encontró una efectividad inmunológica del 100%. Sin embargo, solo se la probó en una muestra pequeña, que constaba de 100 personas entre las edades de 18 a 60 años (12, 13).

3.1.3. Conocimientos

La tecnología avanza constantemente, y el campo de la medicina no podía estar excluido de esto, pues un gran ejemplo de este avance, fue el desarrollo tan rápido de las vacunas contra el COVID-19. Dentro de los factores que ayudaron a este avance casi fugaz, se encuentra el conocimiento sobre la proteína de pico y su gran relevancia en la patogénesis de la enfermedad. Por lo tanto, esto la convertía en un blanco de gran importancia para la generación de anticuerpos neutralizantes. Otro factor importante fue la innovación en vacunas, las cuales ahora constaban de ácidos nucleicos, y de esta forma se acortó el tiempo de fabricación, pues ya se conoce la secuencia genética. Asimismo, el desarrollo de actividades paralelamente, sin poner en riesgo la

salud de los participantes, ayudó a una reducción significativa en los tiempos de producción (16).

3.1.4. Actitudes

La relevancia de las actitudes y conocimiento hacia la vacunación y las vacunas se convirtió en un tema prioritario en el transcurso de los últimos meses. A inicios de la pandemia, la necesidad de una vacuna para una enfermedad en específico (COVID-19) afectó en muchos factores determinantes a la humanidad, tales como el social, económico y sobre todo, la muerte de miles de personas. Las vacunas ya autorizadas mostraron una alta eficacia dependiendo del lugar y de la cobertura que obtuvieron, encargándose principalmente los gobiernos de cada país en adquirirla y en administrar la vacuna a su población. Sin embargo, todos los gobiernos enfrentan obstáculos, tales como poblaciones indecisas, desinformadas o mal informadas, quienes enlentecen el proceso de vacunación, y por ende, la propagación del virus no disminuye de una manera esperada (17).

3.1.5. Aceptación

Al inicio de la pandemia se generaron diferentes situaciones a nivel mundial nunca antes vistas, tales como las medidas de encierro, medidas de circulación, uso obligatorio de mascarillas, entre otras. Sin embargo, todos estos hechos fueron el caldo de cultivo para la creación de posturas negacionistas, creación de teorías conspirativas y sobre todo de las famosas fake news (noticias falsas) que son de muy fácil acceso en cualquier red social. Estas noticias falsas generan desconfianza en cierta parte de la población, la cual afronta un cambio en la directriz social que estaba fijada a nivel mundial tras la culminación de la Segunda Guerra Mundial. Este tema cobra aún más relevancia cuando expertos en el tema comienzan a publicar información falsa u opiniones que confrontan a la información basada en evidencia, la cual había tenido por mucho tiempo una gran aceptación por la mayoría de personas, pero que en la actualidad reduce su fiabilidad debido a la presencia de dichas “fake news” (18).

3.2. Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1. A nivel internacional

Título: “Conocimiento y aceptación de la vacunación contra el COVID-19 entre estudiantes universitarios del centro y sur de Italia” (22).

Autores: “Francesca Gallè, Elita Anna Sabella, Paolo Roma, Osvalda De Giglio, Giuseppina Caggiano, Silvio Tafuri, Giovanna Da Molin, Stefano Ferracuti, Maria Teresa Montagna, Giorgio Liguori, Giovanni Battista Orsi, y Christian Napoli” (22).

Resumen: “A fines de 2020, el Ministerio de Salud italiano lanzó una campaña nacional de vacunación para contrarrestar la pandemia de COVID-19. El presente estudio tuvo como objetivo evaluar los niveles de conocimiento y aceptación de la vacunación contra el COVID-19 en una muestra de estudiantes universitarios italianos durante la primera fase del plan de inmunización. Se administró un cuestionario basado en la web a estudiantes que asistían a universidades en Bari, Nápoles y Roma durante el período de febrero a abril de 2021. Del total de 3226 participantes, el 91,9 % estaba interesado en recibir una vacuna contra el COVID-19. Más del 80 % respondió correctamente a las preguntas sobre la administración, el funcionamiento y los efectos de la vacuna contra la COVID-19 en la salud de la comunidad. Sin embargo, solo el 63,8% identificó la composición correcta de las vacunas disponibles. $p < 0,05$). Se encontró que la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 estaba relacionada con tener una vacunación previa contra la influenza (OR 3.806, IC 95% 1.181-12.267; $p = 0.025$) y conocimiento (OR 4.759, IC 95% 2.106-10.753; $p = 0.000$). Estos resultados muestran un buen nivel de concienciación sobre la vacunación contra la COVID-19 en esta población, lo que puede indicar la eficacia de las estrategias de comunicación que acompañan a la campaña de inmunización contra la COVID-19 en Italia” (22).

Título: “Conciencia pública sobre la vacuna contra el coronavirus, la aceptación de la vacuna y la vacilación” (23).

Autores: “Marwa O. Elgendy, Mohamed E. A. Abdelrahim” (23).

Resumen: “La medición del conocimiento general de la población sobre la vacuna contra el coronavirus es muy importante para mejorar la aceptación pública y disminuir la vacilación de la vacuna para enfrentar la enfermedad. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de los participantes hacia la vacuna contra el coronavirus. Los datos se recopilaron mediante una encuesta en línea, en forma de cuestionario estructurado, realizada entre abril y mayo de 2021 en Egipto, y participaron sujetos de todo Egipto. El cuestionario se dividió en tres partes para evaluar el conocimiento y la actitud con respecto al coronavirus. La primera parte fue evaluar la experiencia de los participantes sobre la infección por coronavirus (ocho ítems), la segunda fue evaluar las creencias de salud sobre el coronavirus y la vacuna (16 ítems) y la tercera fue evaluar el conocimiento general, la actitud, la y prácticas de los participantes hacia la vacuna (28 ítems). Participaron un total de 871 participantes (465 mujeres), de los cuales el 81% seguían comprometidos con las medidas cautelares de protección. Ochenta y ocho por ciento de ellos aceptaron tomar la vacuna. Ochenta y tres por ciento de los participantes respondieron que alentarán a familiares, amigos y colegas a vacunarse. El noventa y cuatro por ciento sabía que la vacuna contra el coronavirus brinda inmunidad contra la infección por un período de 6 a 12 meses. El 91,9% cree que la actual infección por coronavirus es una de las principales contraindicaciones para la vacunación. Ochenta y nueve por ciento creía que tanto las mujeres embarazadas como los pacientes con enfermedades crónicas pueden vacunarse y también que no hay una edad específica para un tipo específico de vacunación. El noventa y cuatro por ciento de ellos sabía que a los sujetos que toman medicamentos inmunosupresores se les debe recetar Sinopharm, no la vacuna AstraZeneca. La puntuación mediana de esta encuesta fue de 20/22 en cuanto al conocimiento sobre la vacuna contra el coronavirus. En general, los participantes del estudio tenían un buen conocimiento sobre la vacuna contra el coronavirus y aceptaron vacunarse, lo que indica los esfuerzos altamente encomiables para enfrentar el coronavirus” (23).

Título: “Prevalencia, conocimiento y posibles determinantes de la aceptabilidad de la vacuna contra la COVID-19 entre estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos: hallazgos e implicaciones” (24).

Autores: “Moyad Shahwan, Abdulhaq Suliman, Ammar Abdulrahman Jairoun, Sahib Alkhouljah, Sabaa Saleh Al-hemyari, Saleh Karamah AL-Tamimi, Brian Godman, y Ramzi A Mothana” (24).

Resumen: “Objetivo: Evaluar la prevalencia, conocimiento, actitud y aceptación de las vacunas COVID-19 y factores relacionados entre estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos. Métodos: Estudio transversal analítico realizado entre una muestra conveniente de facultades médicas y no médicas de la Universidad de Ajman utilizando un cuestionario autoadministrado. El cuestionario incluía datos demográficos y evaluaba el conocimiento sobre la COVID-19, las actitudes y la aceptación de las vacunas contra la COVID-19. Resultados: Un total de 467 estudiantes participaron en el estudio y completaron el cuestionario. Un total de 181 (38,8%) participantes informaron que han sido vacunados contra el virus COVID-19, principalmente con la vacuna Sinopharm (84%). La vacunación contra el virus COVID-19 fue menos frecuente entre las nacionalidades árabes en comparación con otras nacionalidades, pero más frecuente entre los estudiantes de las facultades de ciencias de la salud en comparación con los de las facultades que no son de ciencias de la salud. La tasa de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 entre los participantes del estudio fue del 56,3 %, exacerbada por preocupaciones sobre problemas imprevistos (65,5 %, 306), desconfianza general (47,3 %, 221) e impactos imprevistos (35,1 %, 164). El puntaje promedio de conocimiento fue de 60,1%, con 142 (30,4%) conocimiento pobre, 127 (27,2%) conocimiento aceptable y 198 (42,4%) conocimiento bueno. Conclusión: Hubo conocimiento variable de COVID-19 entre los estudiantes. Los conceptos erróneos deben abordarse en el futuro. Para mejorar la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en el país y

en todo el mundo, se debe priorizar la educación en salud dirigida a diversas categorías sociodemográficas” (24).

Título: “Los roles mediadores de la desconfianza médica, el conocimiento, la confianza y la complacencia de las vacunas en los caminos desde las creencias de conspiración hasta la vacilación de las vacunas” (25).

Autores: “Xiaoning Zhang, Yuqing Guo, Qiong Zhou, Zaixiang Tan y Junli Cao” (25).

Resumen: “Antecedentes: la vacilación de las vacunas, asociada con la desconfianza médica, la confianza, la complacencia y el conocimiento de las vacunas, presenta un obstáculo para la campaña contra la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). La relación entre la reticencia a la vacunación y las creencias conspirativas puede ser un factor determinante clave del éxito de las campañas de vacunación. Este estudio proporciona un marco conceptual para explicar el impacto de las vías desde las creencias de conspiración hasta la vacilación de la vacuna COVID-19 con respecto a la desconfianza médica, la confianza, la complacencia y el conocimiento de las vacunas. Métodos: Se realizó un estudio no probabilístico con 1015 encuestados entre el 17 de abril y el 28 de mayo de 2021. Las creencias de conspiración se midieron utilizando la escala de conspiración de coronavirus de la Encuesta de explicaciones, actitudes y narrativas de coronavirus (OCEANS) y la escala de creencias de conspiración de vacunas. La desconfianza médica se midió utilizando el cuestionario de confianza en médicos y desarrolladores de Oxford, y la escala de actitudes hacia los médicos y la medicina. La confianza y la complacencia de la vacuna se midieron utilizando la escala de confianza y complacencia de la vacuna Oxford COVID-19. El conocimiento de las vacunas se midió utilizando la escala de conocimientos de vacunación. La vacilación de la vacuna se midió utilizando la escala de vacilación de la vacuna Oxford COVID-19. Se utilizó el análisis factorial confirmatorio (CFA) para evaluar los modelos de medición de las creencias de conspiración, la desconfianza médica, la confianza, la complacencia y el conocimiento de las vacunas y la vacilación

de las vacunas. El enfoque de modelado de ecuaciones estructurales (SEM) se utilizó para analizar las vías directas e indirectas desde las creencias de conspiración hasta la vacilación de vacunas. Resultados: De los 894 (88. 1%) de los encuestados que estaban dispuestos a tomar la vacuna COVID-19 sin dudarlo, el modelo se ajustaba a los modelos CFA para creencias de conspiración, desconfianza médica, confianza, complacencia y conocimiento de las vacunas, y la vacilación de la vacuna se consideró aceptable. Las creencias de conspiración tuvieron efectos significativos directos ($\beta = 0,294$), efectos indirectos ($\beta = 0,423$) y totales ($\beta = 0,717$) sobre la reticencia a la vacunación; El 41,0% del efecto total fue directo y el 59,0% indirecto. Las creencias conspirativas predijeron significativamente la vacilación ante las vacunas por desconfianza médica ($\beta = 0,210$), confianza y complacencia ($\beta = 0,095$), conocimiento ($\beta = 0,079$) de las vacunas, explicando el 29,3, el 11,0 y el 13,2 % de los efectos totales, respectivamente. Las creencias de conspiración predijeron significativamente la vacilación de la vacuna a través de la mediación secuencial del conocimiento de las vacunas y la desconfianza médica ($\beta = 0,016$), explicando el 2,2% de los efectos totales. Las creencias conspirativas predijeron significativamente la vacilación ante las vacunas a través de la mediación secuencial de la confianza y la complacencia, y el conocimiento de las vacunas ($\beta = 0,023$), explicando el 3,2 % de los efectos totales. El enfoque SEM indicó un ajuste de modelo aceptable ($\chi^2/df = 2,464$, RMSEA = 0,038, SRMR = 0,050, CFI = 0,930, IFI = 0,930). Conclusiones: la muestra de este estudio mostró una menor reticencia a la vacuna, y este estudio identificó vías desde las creencias de conspiración hasta la reticencia a la vacuna COVID-19 en China. Las creencias de conspiración tuvieron efectos directos e indirectos sobre la vacilación de las vacunas, y la asociación indirecta se determinó a través de la desconfianza médica, la confianza, la complacencia y el conocimiento de las vacunas. Además, las vías directas e indirectas desde las creencias de conspiración hasta la vacilación de vacunas se identificaron como objetivos de intervención para reducir la vacilación de vacunas COVID-19” (25).

Título: “Conocimiento, aceptación y percepción sobre la vacuna COVID-19 entre los malayos: una encuesta basada en la web” (26).

Autores: “Nurul Azmawati Mohamed, Hana Maizuliana Solehan, Mohd Dzulkhairi Mohd Rani, Muslimah Ithnin, Che Ilina Che Isahak” (26).

Resumen: “Antecedentes: La enfermedad por coronavirus 2019 o COVID-19 es causada por un coronavirus recién descubierto, el SARS-CoV-2. El gobierno de Malasia ha planeado adquirir la vacuna COVID-19 a través de múltiples agencias y empresas para vacunar al menos al 70% de la población. Este estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento, la aceptación y la percepción de los adultos de Malasia con respecto a la vacuna COVID-19. Metodología: Se realizó una encuesta en línea durante dos semanas en diciembre de 2020. Se creó un cuestionario semiestructurado bilingüe utilizando Formularios de Google y el enlace generado se compartió en las redes sociales (es decir, Facebook y WhatsApp). El cuestionario constó de preguntas sobre conocimiento, aceptación y percepción de la vacuna COVID-19. La asociación entre los factores demográficos con las puntuaciones en el conocimiento sobre la vacuna COVID-19 se analizó mediante la prueba de Mann-Whitney para dos variables categóricas y la prueba de Kruskal-Wallis utilizada para más de dos variables categóricas. Resultados: Participaron un total de 1406 encuestados, con una edad media de 37,07 años (DE = 16,05) años, y entre ellos 926 (65,9%) eran mujeres. El sesenta y dos por ciento de los encuestados tenía un conocimiento deficiente sobre la vacuna COVID-19 (puntuación media de conocimiento 4,65; SD = 2,32) y el 64,5% estaba dispuesto a recibir una vacuna COVID-19. Altos puntajes de conocimiento asociados con antecedentes de educación superior, categoría de ingresos más altos y vivir con personas con mayor riesgo de contraer COVID-19 grave. Era más probable que estuvieran dispuestos a vacunarse si pertenecían a un grupo de menor edad, tenían niveles de educación más altos y eran mujeres. Conclusión: Aunque el conocimiento sobre la vacuna COVID-19 es inadecuado, la mayoría de los encuestados estaban dispuestos a vacunarse. Este hallazgo puede ayudar al Ministerio de Salud a planificar los esfuerzos

futuros para aumentar la aceptación de la vacuna que eventualmente puede conducir a la inmunidad colectiva contra el COVID-19” (26).

Título: “Conocimiento, creencias, actitudes y riesgo percibido sobre la vacuna COVID-19 y determinantes de la aceptación de la vacuna COVID-19 en Bangladesh” (27).

Autores: “Sultan Mahmud, Md. Mohsin, Ijaz Ahmed Khan, Ashraf Uddin Mian y Miah Akib Zaman” (27).

Resumen: “El gobierno de Bangladesh lanzó una campaña de vacunación a nivel nacional contra la infección por SARS-CoV-2 desde principios de febrero de 2021. Los objetivos de este estudio fueron evaluar la aceptación de las vacunas COVID-19 y examinar los factores asociados con la aceptación en Bangladesh. Entre el 30 de enero y el 6 de febrero de 2021, realizamos una encuesta transversal anónima basada en la web entre la población general de Bangladesh. Al comienzo de la encuesta, había una sección de consentimiento detallada que explicaba la intención del estudio, los tipos de preguntas que haríamos, el anonimato del estudio y la naturaleza voluntaria del estudio. La encuesta solo continuó cuando un encuestado dio su consentimiento, y las respuestas fueron proporcionadas por los propios encuestados. Se utilizó la regresión logística multivariada para identificar los factores que influyen en la aceptación de la vacuna contra el COVID-19. Un total de 605 encuestados elegibles participaron en esta encuesta (tamaño de población 1630046161 y tamaño de muestra requerido 591) con un rango de edad de 18 a 100 años. Una gran proporción de los encuestados tienen menos de 50 años (82%) y hombres (62.15%). La mayoría de los encuestados vive en áreas urbanas (60,83%). Un total de 61,16% (370/605) de los encuestados estaban dispuestos a aceptar/tomar la vacuna COVID-19. Entre el grupo aceptado, solo el 35,14 % mostró la voluntad de recibir la vacuna contra el COVID-19 de inmediato, mientras que el 64,86 % retrasaría la vacunación hasta que se les confirme la eficacia y seguridad de la vacuna o el COVID-19 se vuelva más letal en Bangladesh. Los resultados de la regresión mostraron edad, sexo, ubicación (urbana/rural), nivel de educación, ingresos, riesgo percibido de

infectarse con COVID-19 en el futuro, gravedad percibida de la infección, tener experiencia previa de vacunación después de los 18 años, tener un mayor conocimiento sobre COVID-19 y la vacunación se asoció significativamente con la aceptación de las vacunas COVID-19. La investigación informó una alta prevalencia de rechazo y vacilación de la vacuna COVID-19 en Bangladesh. Para disminuir la vacilación de la vacuna y aumentar la aceptación, los formuladores de políticas deben diseñar una estrategia de inmunización bien investigada para eliminar las barreras de vacunación. Para mejorar la aceptación de la vacuna entre las personas, se deben disipar los falsos rumores y los conceptos erróneos sobre las vacunas contra el COVID-19 (especialmente en Internet) y se debe exponer a las personas a los hechos científicos reales. La investigación informó una alta prevalencia de rechazo y vacilación de la vacuna COVID-19 en Bangladesh. Para disminuir la vacilación de la vacuna y aumentar la aceptación, los formuladores de políticas deben diseñar una estrategia de inmunización bien investigada para eliminar las barreras de vacunación. Para mejorar la aceptación de la vacuna entre las personas, se deben disipar los falsos rumores y los conceptos erróneos sobre las vacunas contra el COVID-19 (especialmente en Internet) y se debe exponer a las personas a los hechos científicos reales. La investigación informó una alta prevalencia de rechazo y vacilación de la vacuna COVID-19 en Bangladesh. Para disminuir la vacilación de la vacuna y aumentar la aceptación, los formuladores de políticas deben diseñar una estrategia de inmunización bien investigada para eliminar las barreras de vacunación. Para mejorar la aceptación de la vacuna entre las personas, se deben disipar los falsos rumores y los conceptos erróneos sobre las vacunas contra el COVID-19 (especialmente en Internet) y se debe exponer a las personas a los hechos científicos reales. La investigación informó una alta prevalencia de rechazo y vacilación de la vacuna COVID-19 en Bangladesh. Para disminuir la vacilación de la vacuna y aumentar la aceptación, los formuladores de políticas deben diseñar una estrategia de inmunización bien investigada para eliminar las barreras de vacunación. Para mejorar la aceptación de la vacuna entre las personas, se deben disipar los falsos rumores y los conceptos erróneos sobre las vacunas contra el COVID-19 (especialmente en Internet) y se debe exponer a las personas a los hechos científicos reales” (27).

Título: “Conocimientos y actitudes sobre la vacunación en rumanos del sur: un cuestionario transversal” (17).

Autores: “Gabriela Loredana Popa, Andrei-Alexandru Muntean, Mădălina-Maria Muntean y Mircea Ioan Popa” (17).

Resumen: “Las vacunas son instrumentos fundamentales sobre los que se articula toda la medicina moderna. Esto ha salido a la luz recientemente debido a la pandemia de COVID-19 causada por el SARS-CoV-2. Nuestro objetivo fue evaluar el conocimiento y las actitudes del público con respecto a la vacunación. Para ello se utilizó un cuestionario, que fue difundido a la población general entre 2017 y 2019. Evaluamos las respuestas de 1647 personas (61% mujeres, con una mediana de edad de 37 años, en su mayoría de entornos urbanos). La mayoría de los encuestados (85%) tenían hijos y estaban a favor de la vacunación. Nuestro estudio subraya el papel que tienen los médicos de familia en la formación e información de los ciudadanos. Un pequeño, pero considerable, número de encuestados (108, 7,84% de los que tenían hijos) no había vacunado a sus hijos según el esquema nacional de vacunación. Se consideró que los elementos disuasorios eran la falta de información y el miedo a los efectos secundarios. Sin embargo, 167 de nuestros encuestados (12,12% de 1377 encuestados con niños) dijeron que su hijo experimentó eventos adversos, la mayoría de los cuales fueron reacciones locales leves. Algunos propusieron alternativas a la vacunación. En este estudio, destacamos las actitudes de los encuestados y las múltiples brechas en el conocimiento general, las cuales pueden necesitar ser abordadas, especialmente a la luz de la situación actual de pandemia y las campañas fallidas pasadas” (17).

Título: “Actitudes hacia una posible vacuna contra el SARS-CoV-2: una encuesta de adultos de EE. UU” (19).

Autores: “Kimberly A. Fisher, Sarah J. Bloomstone, Jeremy Walder Sybil Crawford, Hassan Fouayzi y Kathleen M. Mazor” (19).

Resumen: “Antecedentes: La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ha instigado rápidamente una pandemia mundial. El desarrollo de vacunas avanza a un ritmo sin precedentes. Una vez que esté disponible, será importante maximizar la aceptación y la cobertura de la vacuna. Objetivo: Evaluar la intención de vacunarse contra el COVID-19 entre una muestra representativa de adultos en los Estados Unidos e identificar los predictores y

las razones de la vacilación de la vacuna. Diseño: Encuesta transversal, realizada del 16 al 20 de abril de 2020. Entorno: Muestra representativa de adultos residentes en Estados Unidos. Participantes: Aproximadamente 1000 adultos seleccionados del panel de investigación basado en la probabilidad de AmeriSpeak, que cubre aproximadamente el 97 % de la población de los hogares de EE. UU. Mediciones: La intención de vacunarse contra el COVID-19 se midió con la pregunta: “Cuando esté disponible una vacuna para el coronavirus, ¿se vacunará?”. Las opciones de respuesta fueron “sí”, “no” y “no estoy seguro”. A los participantes que respondieron "no" o "no estoy seguro" se les pidió que proporcionaran una razón. Resultados: Respondieron un total de 991 miembros del panel de AmeriSpeak. En general, el 57,6 % de los participantes (n = 571) tenía la intención de vacunarse, el 31,6 % (n = 313) no estaba seguro y el 10,8 % (n = 107) no tenía la intención de vacunarse. Los factores asociados de forma independiente con la vacilación de la vacuna (una respuesta de "no" o "no estoy seguro") incluyeron edad más joven, raza negra, menor nivel educativo y no haber recibido la vacuna contra la influenza en el año anterior. Las razones para la vacilación de la vacuna incluyeron preocupaciones específicas de la vacuna, la necesidad de más información, actitudes o creencias antivacunas y falta de confianza. Limitaciones: Se exploró la intención de los participantes de vacunarse antes de que hubiera una vacuna disponible y cuando la pandemia afectaba a una franja más estrecha de los Estados Unidos. No se incluyeron preguntas sobre información específica o factores que podrían aumentar la aceptación de la vacunación. La tasa de respuesta de la encuesta fue del 16,1%. Conclusión: Esta encuesta nacional, realizada durante la pandemia del coronavirus, reveló que aproximadamente 3 de cada 10 adultos no estaban seguros de aceptar la vacunación y 1 de cada 10 no tenía la intención de vacunarse contra el COVID-19. Se necesitarán esfuerzos específicos y múltiples para aumentar la aceptación de una vacuna COVID-19 cuando esté disponible. Fuente de financiación principal: Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Sanitaria” (19).

Título: “Aceptación de la vacunación contra el COVID-19 durante la pandemia de COVID-19 en China” (20).

Autores: “Jiahao Wang, Rize Jing, Xiaozhen Lai, Haijun Zhang, Yun Lyu, Maria Deloria Knoll y Hai Fang” (20).

Resumen: “Antecedentes: Ante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), el desarrollo de vacunas contra la COVID-19 ha ido avanzando a un ritmo sin precedentes. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la aceptación de la vacunación contra el COVID-19 en China y brindar sugerencias para las estrategias de vacunación y los programas de inmunización correspondientes. Métodos: en marzo de 2020, se realizó una encuesta transversal anónima en línea entre adultos chinos. El cuestionario recogió características sociodemográficas, percepción de riesgo, impacto del COVID-19, actitudes, aceptación y preferencias de atributos de las vacunas contra el COVID-19 durante la pandemia. Se realizó una regresión logística multivariante para identificar los factores que influyen en la aceptación de la vacunación. Resultados: De los 2058 participantes encuestados, 1879 (91,3%) afirmó que aceptaría la vacunación contra el COVID-19 una vez que la vacuna esté disponible, de los cuales 980 (52,2%) querían vacunarse lo antes posible, mientras que otros (47,8%) retrasarían la vacunación hasta que se confirmara la seguridad de la vacuna. . Los participantes prefirieron un programa de vacunación de rutina (49,4 %) a la vacunación de emergencia (9,0 %) o cualquiera de ellas (41,6 %). La regresión logística mostró que ser hombre, estar casado, percibir un alto riesgo de infección, haberse vacunado contra la influenza en la última temporada, creer en la eficacia de la vacunación contra el COVID-19 o valorar las recomendaciones del médico podría aumentar la probabilidad de aceptar la vacunación contra el COVID-19 como tan pronto como sea posible, teniendo casos confirmados o sospechosos en áreas locales, valorar la conveniencia de la vacunación o el precio de la vacuna en la toma de decisiones podría dificultar la vacunación inmediata de los participantes. Conclusión: durante el período de la pandemia, se ha demostrado una fuerte demanda y una gran aceptación de la vacunación

contra la COVID-19 entre la población china, mientras que las preocupaciones sobre la seguridad de la vacuna pueden obstaculizar la promoción de la adopción de la vacuna. Para ampliar la cobertura de vacunación, los programas de inmunización deben diseñarse para eliminar las barreras en términos de precio de la vacuna y conveniencia de la vacunación, y la educación sanitaria y la comunicación de fuentes autorizadas son formas importantes de aliviar las preocupaciones del público sobre la seguridad de las vacunas. mientras que las preocupaciones sobre la seguridad de las vacunas pueden obstaculizar la promoción de la aceptación de la vacuna. Para ampliar la cobertura de vacunación, los programas de inmunización deben diseñarse para eliminar las barreras en términos de precio de la vacuna y conveniencia de la vacunación, y la educación sanitaria y la comunicación de fuentes autorizadas son formas importantes de aliviar las preocupaciones del público sobre la seguridad de las vacunas. mientras que las preocupaciones sobre la seguridad de las vacunas pueden obstaculizar la promoción de la aceptación de la vacuna. Para ampliar la cobertura de vacunación, los programas de inmunización deben diseñarse para eliminar las barreras en términos de precio de la vacuna y conveniencia de la vacunación, y la educación sanitaria y la comunicación de fuentes autorizadas son formas importantes de aliviar las preocupaciones del público sobre la seguridad de las vacunas.” (20)

Título: “Aceptabilidad de una vacuna COVID-19 entre adultos en los Estados Unidos: ¿Cuántas personas se vacunarían?” (21).

Autores: “Paul L. Reiter, Michael L. Pennell, Mira L. Katz” (21).

Resumen: “Antecedentes: La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se declaró pandemia en marzo de 2020. Actualmente se están desarrollando varias vacunas profilácticas contra el COVID-19, pero se sabe poco sobre la aceptabilidad de una vacuna contra el COVID-19 por parte de las personas. Métodos Realizamos una encuesta en línea de adultos mayores de 18 años en los Estados Unidos (n = 2006) en mayo de 2020. La regresión de riesgo relativo multivariable identificó correlaciones de la disposición de los

participantes a recibir una vacuna contra el COVID-19 (es decir, la aceptabilidad de la vacuna). Resultados: En general, el 69% de los participantes estaban dispuestos a recibir una vacuna contra el COVID-19. Los participantes tenían más probabilidades de estar dispuestos a vacunarse si pensaban que su proveedor de atención médica recomendaría la vacunación (RR = 1,73, IC del 95 %: 1,49–2,02) o si eran moderados (RR = 1,09, IC del 95 %: 1,02–1,16) o liberal (RR = 1,14, IC 95%: 1,07-1,22) en su inclinación política. Los participantes también tenían más probabilidades de estar dispuestos a vacunarse si informaron niveles más altos de probabilidad percibida de contraer una infección por COVID-19 en el futuro (RR = 1,05, IC del 95 %: 1,01–1,09), gravedad percibida de la infección por COVID-19 (RR = 1,08, IC del 95 %: 1,04–1,11), o eficacia percibida de una vacuna contra la COVID-19 (RR = 1,46, IC del 95 %: 1,40–1,52). Los participantes tenían menos probabilidades de estar dispuestos a vacunarse si eran negros no latinos (RR = 0,81, IC del 95 %: 0,74–0. Conclusiones: Muchos adultos están dispuestos a recibir una vacuna contra el COVID-19, aunque se debe monitorear la aceptabilidad a medida que continúa el desarrollo de la vacuna. Nuestros hallazgos pueden ayudar a guiar los esfuerzos futuros para aumentar la aceptabilidad de la vacuna COVID-19 (y la aceptación si una vacuna está disponible)” (21).

4. HIPÓTESIS

Dado que la vacunación contra el COVID-19 es importante para disminuir las formas graves de la enfermedad y prevenir complicaciones, es probable que exista una relación entre el nivel conocimientos, actitudes y aceptación de las vacunas contra el COVID 19 en residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022.



CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO

OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

En la presente investigación, se utilizó encuestas

1.2. Instrumentos

El cuestionario utilizado se derivó de una revisión de estudios similares que evaluaron el conocimiento, actitud y aceptación de los participantes hacia las vacunas contra el COVID-19, en el que se recogió información de las siguientes áreas:

- Características sociodemográficas
- Conocimientos sobre las vacunas contra el COVID-19
- Actitudes respecto a las vacunas contra el COVID-19
- Aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19

A cada respuesta se le asignó un valor que fue sumado para obtener un total dentro de cada dimensión, siendo dividida de la siguiente forma:

Conocimientos: se midió a través de 24 preguntas distribuidas de la siguiente manera:

- Ocho preguntas evaluaron los síntomas más probables de COVID-19. Incluyeron tres ítems con respuestas categóricas: (sí/no/no sé).
- Seis preguntas evaluaron la transmisión de COVID-19. incluyeron tres ítems con respuestas categóricas: (sí/no/no sé).
- Diez preguntas evaluaron el conocimiento general sobre COVID-19. incluyeron tres ítems con respuestas categóricas: (verdadero/falso/no sé).

Se utilizaron tres límites de corte para calificar las puntuaciones de conocimiento: pobre si el rango de puntaje total del conocimiento era menor a 13, aceptable entre 13 y 17 y bueno si era mayor a 17 puntos. Las respuestas correctas recibieron una puntuación de 1 punto, mientras que una respuesta incorrecta obtuvo 0 puntos.

Actitudes: incluyeron nueve ítems con respuestas categóricas: (de acuerdo/en desacuerdo); en base a esto se calificó como actitudes positivas, indiferentes o negativas, utilizando 3 límites de corte para calificarlas: de 0 a 3 puntos negativa, 4 a

6 indiferente y 7 a 9 positiva; dando una puntuación de 1 punto si es una actitud positiva y 0 si es una actitud negativa.

Aceptación: se midió por la respuesta a las preguntas:

- “Es importante vacunarse para proteger a las personas del COVID-19”. Incluyeron dos ítems con respuestas categóricas: (sí/no).
- Si habían recibido al menos una dosis única de la vacuna contra el COVID-19”. Incluyeron dos ítems con respuestas categóricas: (sí/no).

Si ambas respuestas fueron positivas se consideró como SÍ ACEPTA, si ambas respuestas fueron negativas se consideró como NO ACEPTA, y si una de las respuestas fue positiva y la otra negativa se consideró como PARCIAL.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ámbito:

- **Ubicación espacial:** El estudio se llevó a cabo en la ciudad de Arequipa- Perú.
- **Ubicación temporal:** el cuestionario se aplicó durante el mes de abril del 2022.

2.2. Unidades de estudio

- **Universo:** personas que al momento de hacer la encuesta se encontraban en la ciudad de Arequipa.
- **Población blanco:** Personas que residen en la ciudad de Arequipa.
- **Población accesible:** Personas que residen en la ciudad de Arequipa que cumplan con los criterios de inclusión y acepten participar de forma voluntaria en el estudio.

2.3. Muestra

Constituido por 401 personas residentes en la ciudad de Arequipa, seleccionadas por muestreo no probabilístico.

- **Criterios de inclusión:**
 - Edad mayor de 18 años.

- Personas que deseen participar en la encuesta.
- Personas residentes en la ciudad de Arequipa.

➤ ***Criterios de exclusión:***

- Edad menor de 18 años.
- Personas que no deseen participar en la encuesta.
- Personas no residentes en la ciudad de Arequipa.
- Toda persona que no tenga la capacidad física o mental para llenar la encuesta.

2.4. Tipo de investigación

Estudio de campo, observacional, descriptivo y de corte transversal.

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

Se esperó a la aprobación de los jurados dictaminadores para la ejecución del proyecto de investigación; posterior a ello se procedió a la recopilación de información, de forma virtual y de forma presencial, en puntos estratégicos de la ciudad, teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Las encuestas enviadas de forma virtual tuvieron una introducción explicando el contenido de la encuesta, el objetivo general y el consentimiento informado, redireccionando a los participantes, si aceptaban, al llenado de las encuestas; y los que no aceptaban formar parte del estudio automáticamente se cerraba la encuesta. En las encuestas aplicadas de forma presencial, aparte de presentar las mismas características que las virtuales, a los participantes se les explicó lo mencionado anteriormente.

Al finalizar la recolección de los datos solicitados, se elaboró la base de datos en el programa Excel y el análisis estadístico de los resultados. Posterior a esto se elaboró el informe final del estudio.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

- Autores: Lighya Alejandra Azpilcueta Suarez y Elger Sebastian Zeballos Paz, bachilleres de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.
- Asesora: Dra. Noemí Del Castillo Solórzano.

3.2.2. Institucionales

- Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

3.2.3. Físicos

- Biblioteca virtual de la UCSM
- Bibliografía digital
- Encuestas virtuales
- Encuestas físicas
- Laptop personal con programas básicos de texto, presentación y software estadístico.
- Programas Excel y Word 2016
- Impresora
- Lapiceros

3.2.4. Financieros

- Autofinanciados por los investigadores del presente trabajo

3.3. Validación del instrumento

El cuestionario utilizado se derivó de una revisión de estudios similares que evaluaron el conocimiento, actitud y aceptación de los participantes hacia las vacunas contra el COVID-19, modificándolo según observaciones del asesor. No se realizaron observaciones por los expertos de investigación, quienes dieron una validación positiva; por lo tanto, el cuestionario fue validado a juicio de expertos.

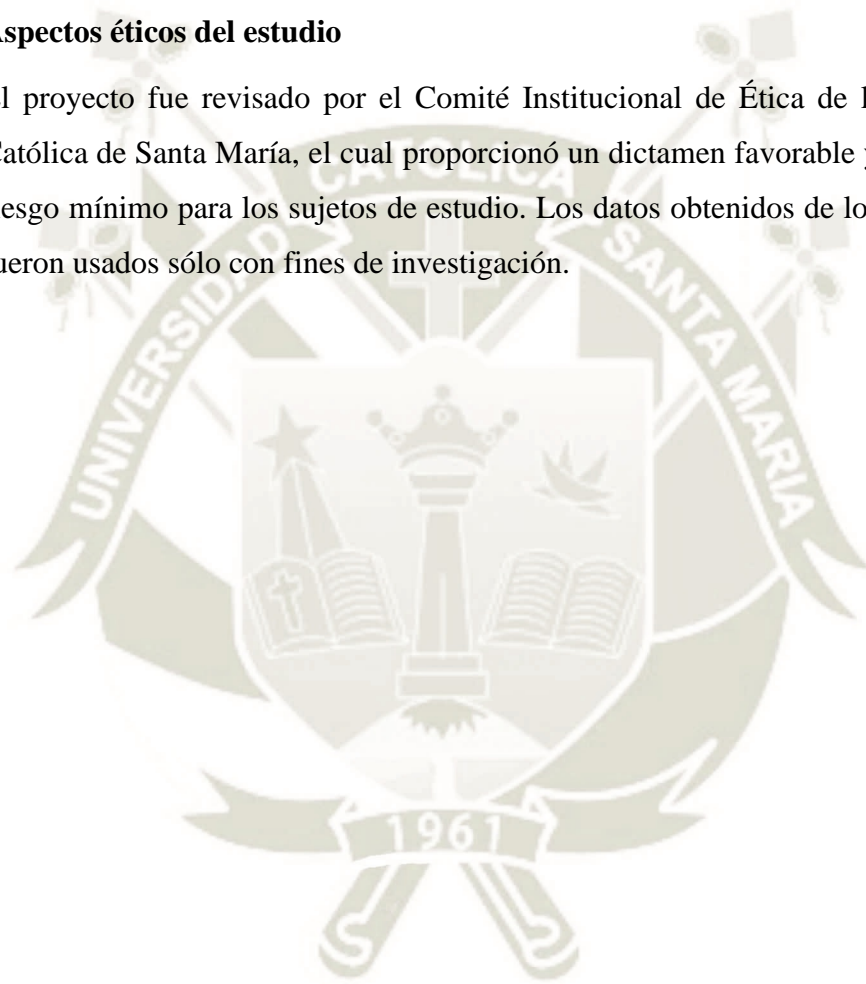
3.4. Técnica de procesamiento de datos

Se procedió a la sistematización de los datos obtenidos de las encuestas en el programa Excel; se aplicó estadística descriptiva para variables cualitativas con frecuencias absolutas y porcentuales. La comparación de variables cualitativas entre grupos se realizó con la prueba χ^2 cuadrado; se consideró significativa una

diferencia de $p < 0.05$. La asociación de variables ordinales se evaluó mediante coeficiente de correlación de Spearman, se consideró el signo (+) como correlación directa, (-) como correlación inversa, y la magnitud: de 0.00 a 0.30: asociación débil; de 0.31 a 0.50: asociación de regular intensidad; de 0.51 a 0.70: buena intensidad, y de 0.71 a 1.00 muy buena intensidad.

3.5. Aspectos éticos del estudio

El proyecto fue revisado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica de Santa María, el cual proporcionó un dictamen favorable y consideró un riesgo mínimo para los sujetos de estudio. Los datos obtenidos de los participantes fueron usados sólo con fines de investigación.





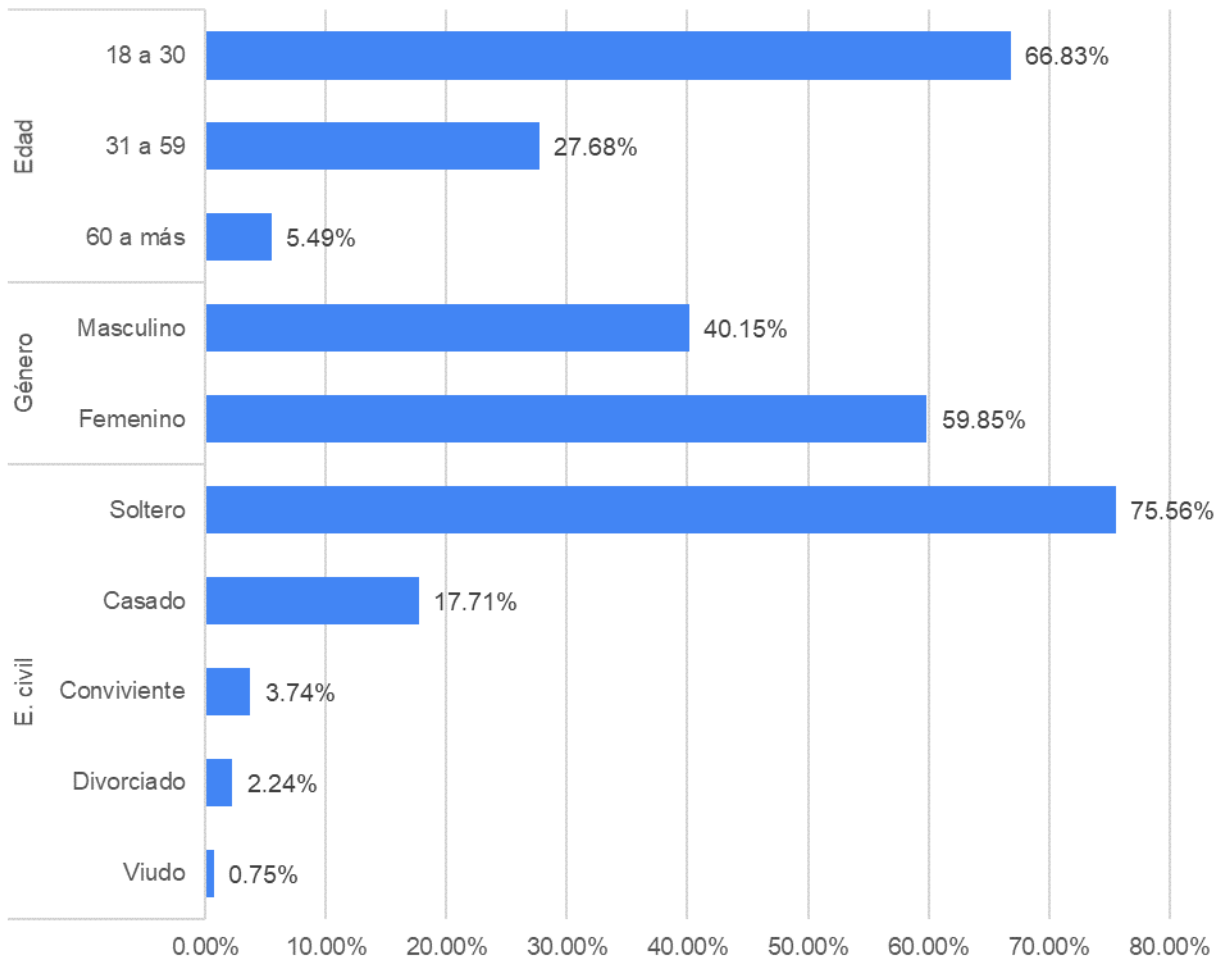
CAPÍTULO III

RESULTADOS

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Gráfico 1

Características sociodemográficas de los participantes (Edad, Género y Estado Civil)

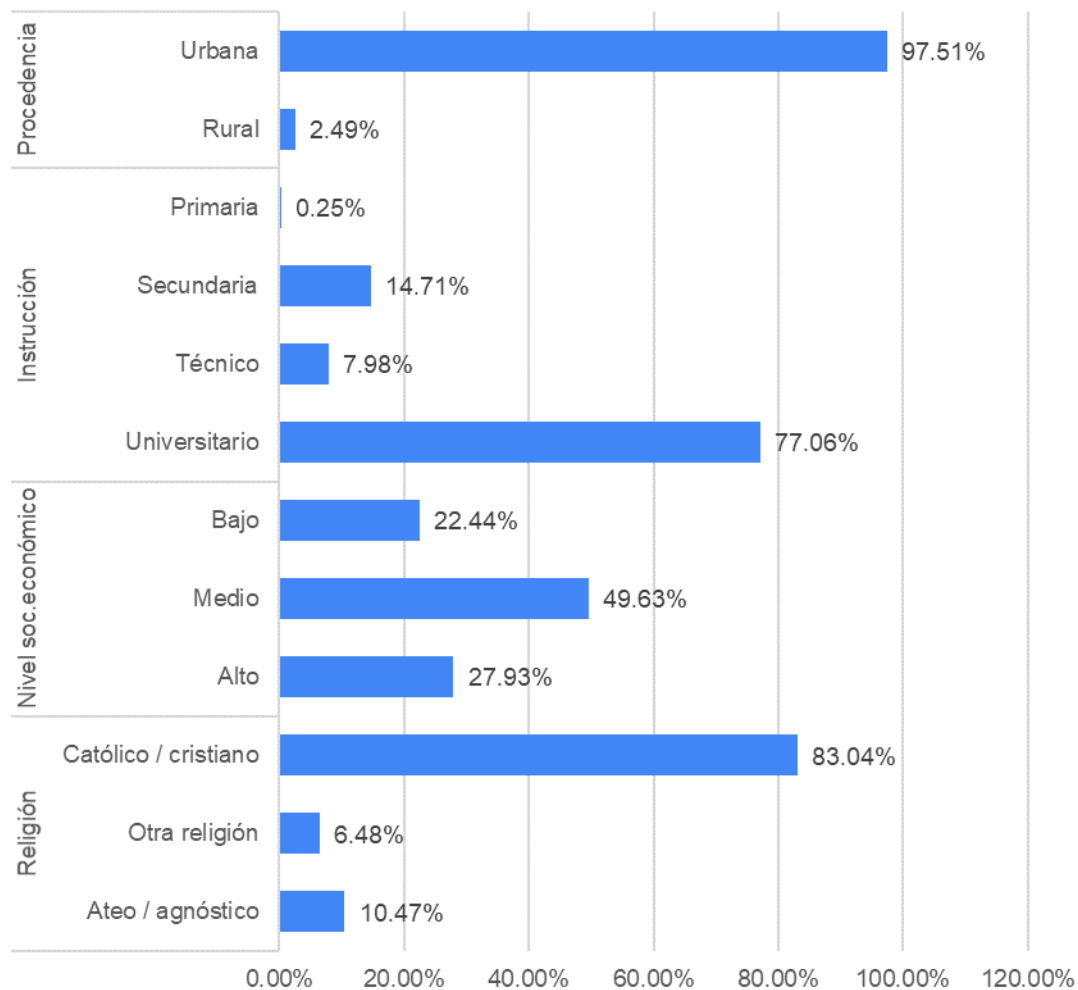


En el gráfico 1 encontramos que el 66.83% de los encuestados tuvo una edad entre los 18 a 30 años, el 59.85% fueron mujeres, el 75.56% eran solteros.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Gráfico 2

Características sociodemográficas de los participantes (Procedencia, Grado de instrucción, Nivel socioeconómico y Religión)



En el gráfico 2 encontramos que el 97.51% tuvo una procedencia urbana, 77.06% tuvieron estudios universitarios, el 49.63% presenta un nivel socioeconómico medio y el 83.04% fueron católicos/cristianos.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 1

Antecedente de COVID-19 y fuentes de información en los participantes

		N°	%
Infección previa por COVID-19	Sí	187	46.63
	No	214	53.37
Antecedente familiar	Sí	362	90.27
	No	39	9.73
Fuente de información	Internet	237	59.10
	Redes sociales	202	50.37
	Familia	179	44.64
	Amigos	168	41.90
	Televisión	152	37.91
	Hospital	151	37.66
	Libros / revistas	91	22.69
	Trabajo	2	0.50
	Otros	5	1.25

Fuente: elaboración propia

La tabla 1 evidencia que un poco menos de la mitad de los encuestados (46.63%) ha presentado una infección previa por COVID-19; el 90.27% si ha tenido familiares o amigos infectados con COVID-19. En cuanto a fuentes de información se evidenció mayor uso de internet (59.10%).

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 2
Conocimientos sobre COVID-19

		Sí / Verdadero		No sabe		No / Falso	
		N°	%	N°	%	N°	%
Síntomas	Fiebre	381	95.01	4	1.00	6	1.50
	Tos	366	91.27	9	2.24	26	6.48
	Dolor de garganta	367	91.52	13	3.24	21	5.24
	Dificultad para respirar	363	90.52	6	1.50	32	7.98
	Náuseas	142	35.41	58	14.46	201	50.12
	Vómitos	137	34.16	54	13.47	210	52.37
	Diarrea	282	70.32	30	7.48	89	22.19
	Sin ningún síntoma	176	43.89	57	14.21	168	41.90
Transmisión	Superficies	203	50.62	23	5.74	175	43.64
	Transmisión aérea	294	73.32	13	3.24	94	23.44
	Transmisión por agua	46	11.47	41	10.22	314	78.30
	Insectos	6	1.50	27	6.73	368	91.77
	Gotas al toser o estornudar	397	99.00	0	0.00	4	1.00
	Tocar o estrechar la mano	217	54.11	25	6.23	159	39.65
Conocimiento general	Medicación eficaz	62	15.46	46	11.47	293	73.07
	Medidas para frenar propagación	388	96.76	6	1.50	7	1.75
	Vacuna 100% eficaz	26	6.48	30	7.48	345	86.03
	Vacuna contra gripe protege	21	5.24	32	7.98	348	86.78
	Antibióticos efectivos contra COVID	53	13.22	54	13.47	294	73.32
	Vitamina C u otras protegen del COVID-19	93	23.19	57	14.21	251	62.59
	No hay evidencia que vacunas contra neumonía protejan contra COVID-19	191	47.63	104	25.94	106	26.43
	Enjuagar nariz con solución salina protege contra COVID-19	24	5.99	72	17.96	305	76.06
	Comer ajo u otro tipo de producto natural protege contra COVID-19	212	52.87	48	11.97	141	35.16
Efectos del COVID-19 son más graves en los que tienen afección médica grave	347	86.53	25	6.23	29	7.23	

Fuente: elaboración propia

*Las respuestas correctas están en negrita.

Se observa en la tabla 2 que la mayoría de encuestados (95.01%) indicó correctamente que la fiebre era un síntoma frecuente de COVID-19. Asimismo, el 99% afirmó que la transmisión está dada por gotas al toser o estornudar.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 3

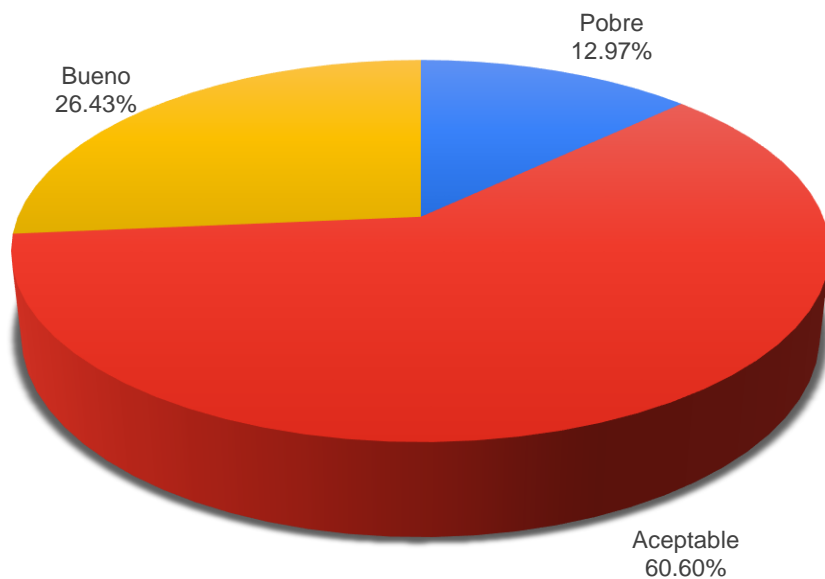
Nivel de conocimiento acerca del COVID-19 en los participantes

	N°	%
Pobre	52	12.97
Aceptable	243	60.60
Bueno	106	26.43
Total	401	100.00

Fuente: elaboración propia

Gráfico 3

Nivel de conocimiento acerca del COVID-19 en los participantes



La mayoría de los participantes (60.60%) obtuvieron una puntuación entre 13 y 17, considerándose como conocimiento aceptable.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 4

Actitudes positivas hacia las vacunas en los participantes

	De acuerdo		En desacuerdo	
	N°	%	N°	%
Preocupaciones por impactos imprevistos	259	64.59	142	35.41
Compañías farmacéuticas desarrollan vacunas seguras y efectivas	309	77.06	92	22.94
Desconfía de beneficios de las vacunas	113	28.18	288	71.82
Decisión de vacunarse cambiará dependiendo del país de fabricación	141	35.16	260	64.84
Preocupaciones sobre la especulación comercial	195	48.63	206	51.37
Efectos secundarios impedirán tomar la vacuna	79	19.70	322	80.30
Preferencia por la inmunidad natural	122	30.42	279	69.58
Mayoría de personas se niega a acceder a vacunas COVID-19	165	41.15	236	58.85
El gobierno obliga indirectamente a vacunarse	292	72.82	109	27.18

Fuente: elaboración propia

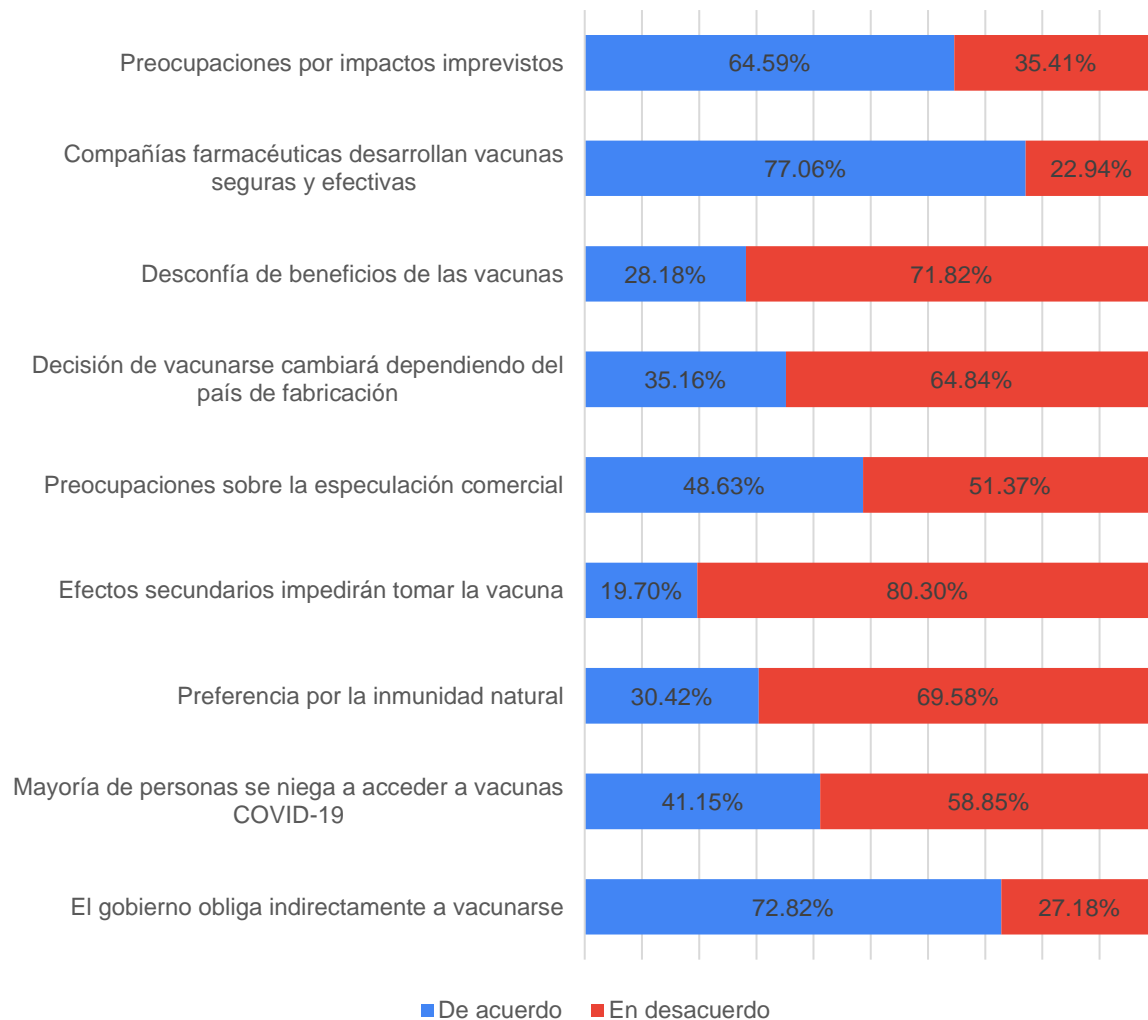
*Las actitudes positivas están en negrita.

La actitud positiva más frecuente (80.30%) en encuestados fue estar en desacuerdo con que los efectos secundarios impedirían su vacunación.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Gráfico 4

Indicadores de actitudes hacia las vacunas en los participantes



El 77.06% estuvieron de acuerdo en que las compañías farmacéuticas desarrollan vacunas seguras y efectivas, el 71.82% no desconfía de beneficios de las vacunas, el 80.30% indica que los efectos secundarios no impedirán la administración de la vacuna. Solo el 27.18% está en desacuerdo en que el gobierno peruano obliga indirectamente a vacunarse contra la COVID-19.

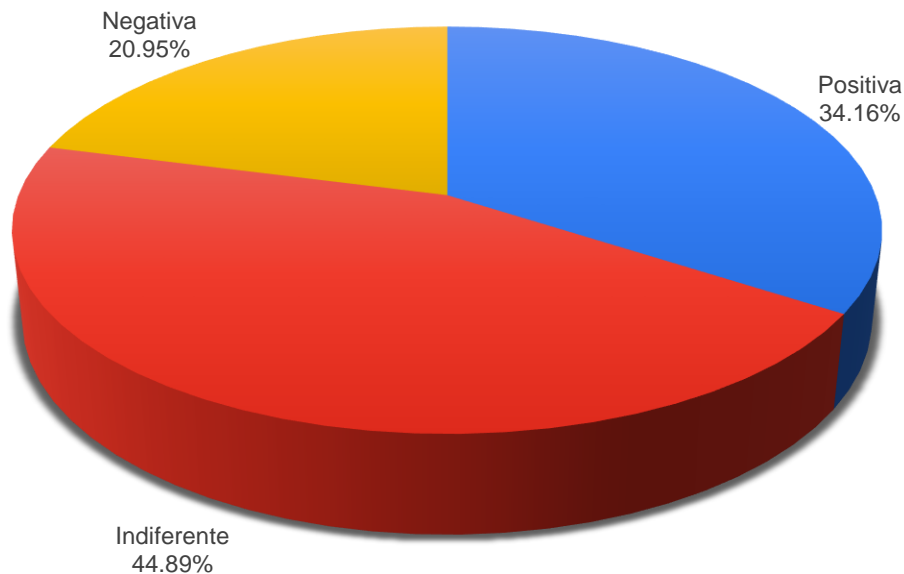
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 5
Actitudes hacia las vacunas en los participantes

	N°	%
Positiva	137	34.16
Indiferente	180	44.89
Negativa	84	20.95
Total	401	100.00

Fuente: elaboración propia

Gráfico 5
Actitudes hacia las vacunas en los participantes



En la tabla y gráfico se observa que 180 participantes (44.89%) obtuvieron una puntuación entre 4 a 6, considerándose como una actitud indiferente, 137 participantes (34.16%) con actitud positiva y 84 participantes (20.95%) con actitud negativa.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 6

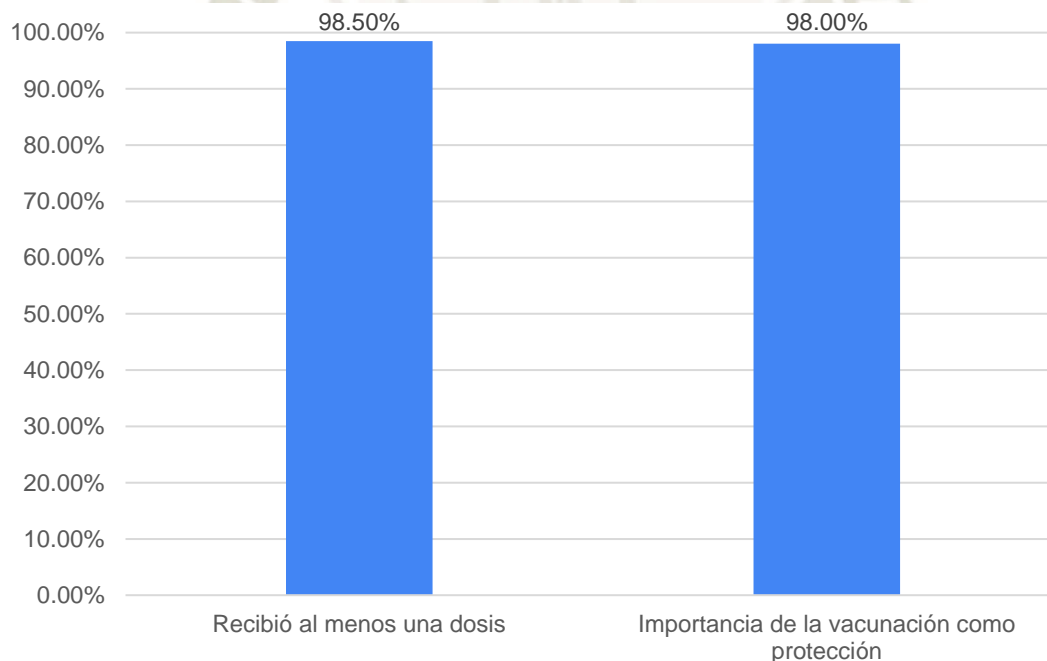
Aspectos de la aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en los participantes

	N°	%
Recibió al menos una dosis	395	98.50
Importancia de la vacunación como protección	393	98.00
Total	401	100.00

Fuente: elaboración propia

Gráfico 6

Indicadores de la aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en los participantes



El 98.50% de los participantes indicaron que han recibido al menos una dosis única de la vacuna contra el virus COVID-19, y el 98.00% consideró importante la vacunación como protección contra el COVID-19.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 7

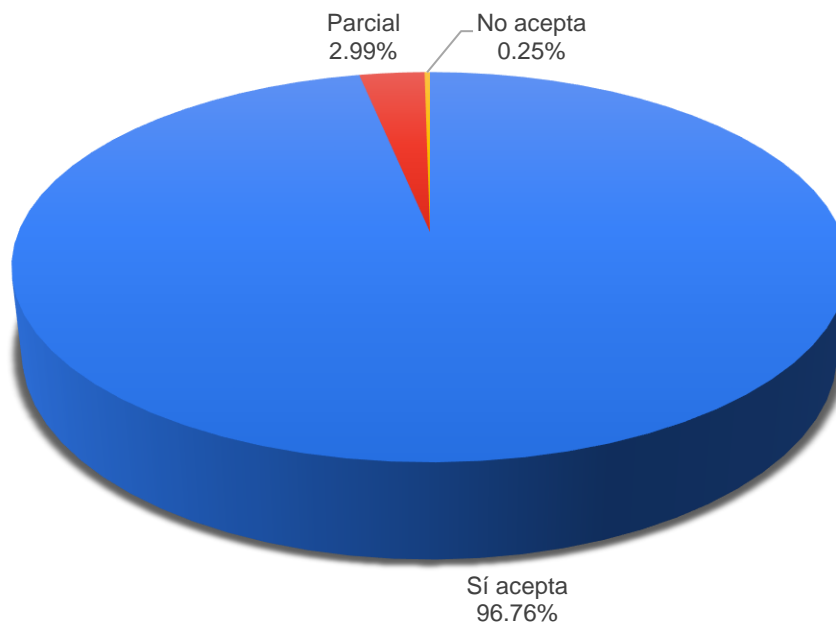
Nivel de aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en los participantes

	N°	%
Sí acepta	388	96.76
Parcial	12	2.99
No acepta	1	0.25
Total	401	100.00

Fuente: elaboración propia

Gráfico 7

Nivel de aceptación de las vacunas contra COVID-19 en los participantes



La gran mayoría con 388 participantes (96.76%) aceptaron las vacunas.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 8

Relación entre conocimientos y actitudes hacia las vacunas en los participantes

Conocimiento	Total	Negativa		Indiferente		Positiva	
		N°	%	N°	%	N°	%
Pobre	52	14	26.92	27	51.92	11	21.15
Aceptable	243	51	20.99	110	45.27	82	33.74
Bueno	106	19	17.92	43	40.57	44	41.51
Total	401	84	20.95	180	44.89	137	34.16

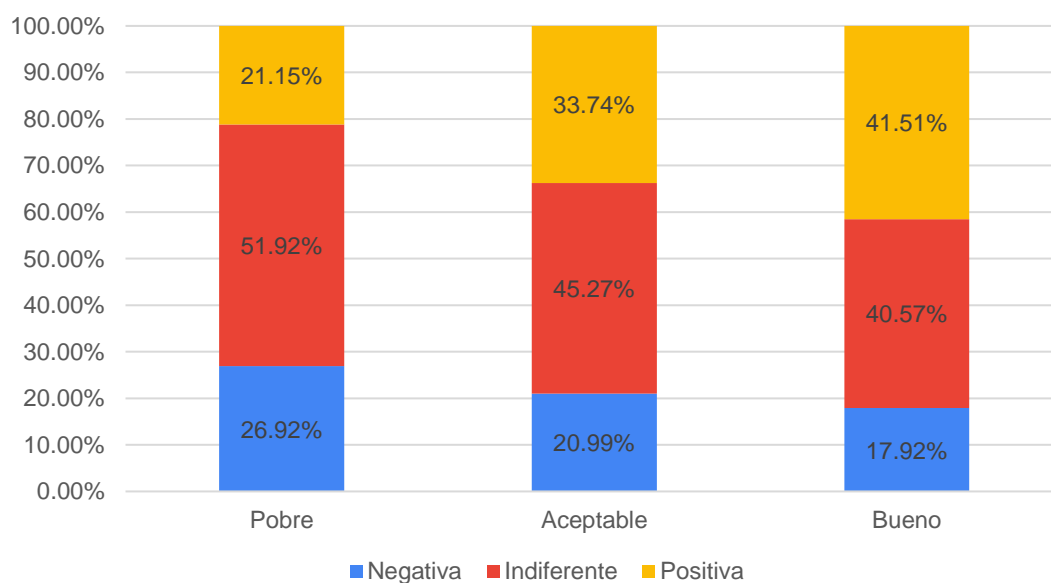
Fuente: elaboración propia

$\chi^2 = 6.63$ G. libertad = 4 $p = 0.16$

Spearman rho = 0.1008 $p = 0.04$

Gráfico 8

Relación entre conocimientos y actitudes hacia las vacunas en los participantes



El mayor porcentaje (51.92%) en la relación entre conocimientos y actitudes se dio en el grupo de encuestados de conocimiento pobre con actitud indiferente.

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 9

Relación entre conocimientos y aceptación de las vacunas en los participantes

Conocimiento	Total	No acepta		Indiferente		Sí acepta	
		N°	%	N°	%	N°	%
Pobre	52	0	0.00	5	9.62	47	90.38
Aceptable	243	1	0.41	4	1.65	238	97.94
Bueno	106	0	0.00	3	2.83	103	97.17
Total	401	1	0.25	12	2.99	388	96.76

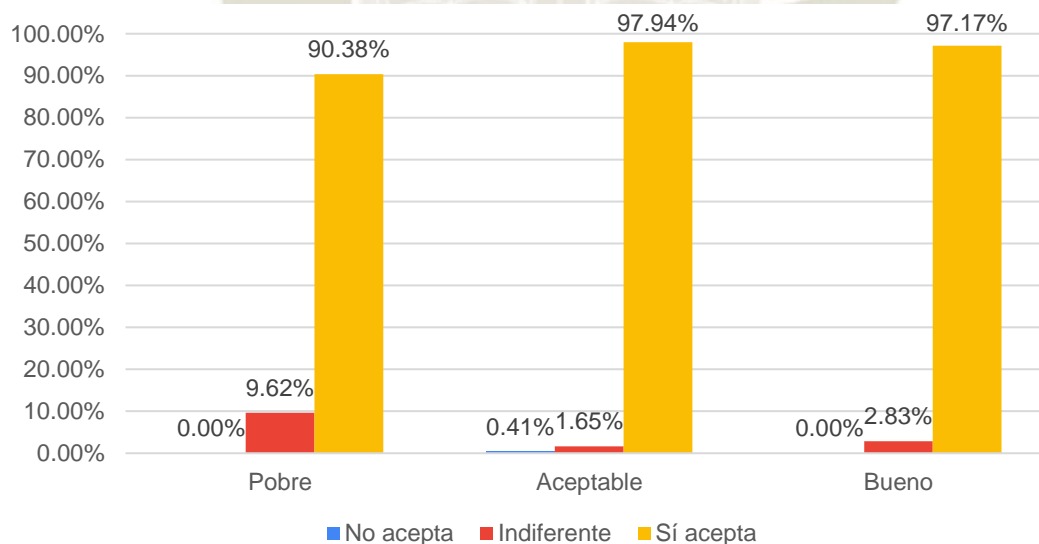
Fuente: elaboración propia

Chi² = 10.01 G. libertad = 4 p = 0.04

Spearman rho = 0.0789 p = 0.11

Gráfico 9

Relación entre conocimientos y aceptación de las vacunas en los participantes



Entre los encuestados con nivel de conocimiento aceptable se encontró la mayor cantidad de aceptación con un 97.94%. Las diferencias son significativas ($p < 0.05$), hay asociación directa, pero débil entre ambas variables ($\rho = 0.0789$).

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Tabla 10

Relación entre actitudes y aceptación de las vacunas en los participantes

Actitud	Total	No acepta		Indiferente		Sí acepta	
		N°	%	N°	%	N°	%
Negativa	84	0	0.00	8	9.52	76	90.48
Indiferente	180	1	0.56	3	1.67	176	97.78
Positiva	137	0	0.00	1	0.73	136	99.27
Total	401	1	0.25	12	2.99	388	96.76

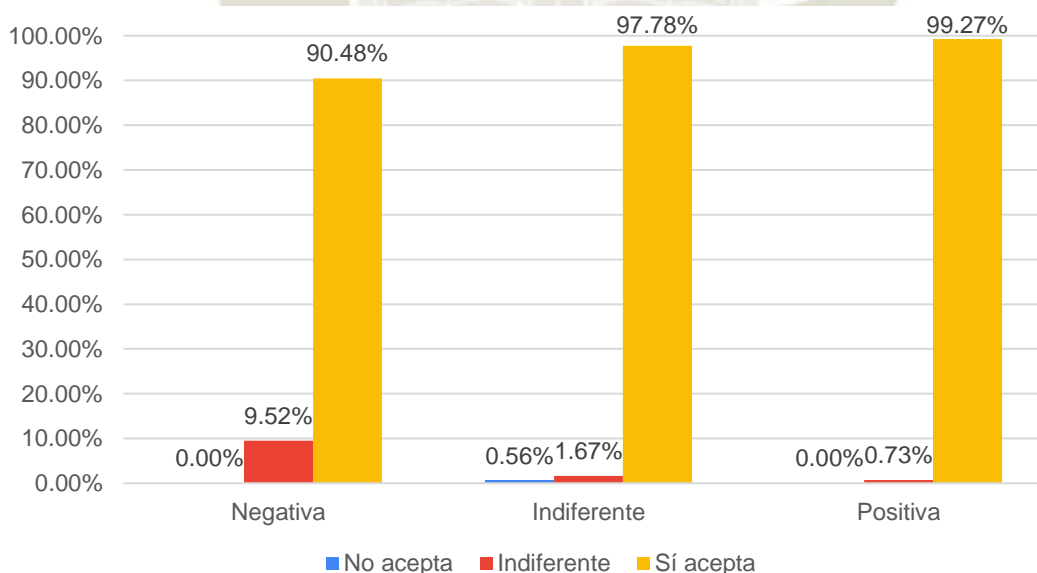
Fuente: elaboración propia

Chi² = 17.05 G. libertad = 4 p = 0.002

Spearman rho = 0.1626 p = 0.005

Gráfico 10

Relación entre actitudes y aceptación de las vacunas en los participantes



Casi el total de encuestados con actitud positiva (99.27%) acepta la vacuna, además las diferencias son significativas ($p < 0.05$), hay asociación directa, pero débil entre ambas variables ($\rho = 0.1626$).

DISCUSIÓN

En el presente estudio se tuvo como objetivo conocer sobre las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022. Se obtuvo un total de 408 encuestados, de los cuales solo 1 encuestado no quiso participar de forma voluntaria en la investigación; 6 participantes si quisieron participar de forma voluntaria, pero no residen actualmente en la ciudad de Arequipa, por lo que no completaron la encuesta. Ningún participante fue menor de 18 años y tampoco hubo participantes con alguna discapacidad física o mental para llenar la encuesta. Siguiendo con los criterios de inclusión y exclusión del presente estudio se trabajó con un total de 401 encuestados que sí aceptaron de forma voluntaria participar del estudio, son residentes de la ciudad de Arequipa, mayores de 18 años y sin alguna discapacidad física o mental para llenar la encuesta.

En el **Gráfico 1** y **Gráfico 2**, la mayoría de encuestados tuvo una edad entre los 18 a 30 años (66.83%), el 59.85% fueron mujeres y el 40.15% fueron varones, evidenciando superioridad cuantitativa en el sexo femenino. En cuanto a estado civil el 75.56% estaban solteros, casados un 17.71%, convivientes 3.74%, Divorciados 2.24% y viudos un 0.75%. El 97.51% de la población encuestada tuvo una procedencia urbana, y un 2.49% una procedencia rural, evidenciándose superioridad cuantitativa urbana. Se puede apreciar que el 77.06% de los encuestados fueron Universitarios, el 14.71% estudios secundarios, el 7.98% estudios técnicos y el 0.25% estudios primarios, evidenciándose superioridad cuantitativa en grado de instrucción universitario. En cuanto al nivel socioeconómico se obtuvo una mayoría cuantitativa de nivel medio con 49.63%, seguida de un nivel alto de 27.93% y nivel bajo de 22.44%. En cuanto a religión se obtuvo una mayoría cuantitativa de católicos/cristianos de 83.04%, seguida de Ateo/ agnóstico con un 10.47% y otras religiones en 6.48%.

En la **Tabla 1** se evidencia que un poco menos de la mitad de los encuestados (46.63%) ha presentado una infección previa por COVID-19; en cuanto a antecedentes familiares el 90.27% si ha tenido familiares o amigos infectados con COVID-19. En cuanto a fuentes de información sobre las vacunas contra el COVID-19 se ha encontrado un mayor uso de internet (59.10%), seguida de redes sociales en un 50.37%, familia un 44.64%, amigos un 41.90%, televisión un 37.91%, hospital un 37.66%, libros y/o revistas en un 22,69%, trabajo en un 0.5% y otros en un 1.25%.

En la **Tabla 2** se puede observar que las respuestas correctas, al indagar sobre los síntomas del COVID-19 en la población encuestada, se evidenció que el 95, 01% considero fiebre como un síntoma de infección de COVID-19, el 91.27% considero tos, el 91.52% dolor de garganta, 90.52% consideró dificultad para respirar, el 50.12% considero que las náuseas no son síntomas comunes en el COVID-19, de igual forma con vómitos (52.37%); sin embargo, el 70.32% de los encuestados consideraron erróneamente la diarrea como un síntoma frecuente, y de igual forma, el 43.89% de los encuestados considera que el COVID-19 no da síntomas. En cuanto a la transmisión del virus, el 50. 62% de los encuestados considera una forma de transmisión tener contacto con superficies tocadas recientemente por alguien afectado; sin embargo, el 73.32% de los encuestados consideró erróneamente transmisión aire; el 78.30% no considera una transmisión del COVID-19 por agua; 91.77% de los encuestados no considera los insectos como vía de transmisión; el 99% de los encuestados consideran que el virus se transmite mediante las gotas que se esparcen al toser o estornudar y el 54.11% considera una vía de transmisión tocar o estrecha la mano de una persona infectada. En cuanto a conocimiento general del COVID-19, se puede apreciar que el 73.07% de los encuestados niegan la existencia de un medicamento eficaz disponible para tratar el COVID-19, el 96.76% considera que sí existen maneras de ayudar a frenar la propagación de COVID-19, el 86.03% de encuestados considera que actualmente no existe una vacuna 100% eficaz para proteger contra el COVID-19; el 86.78% considera que la vacuna ordinaria contra la gripe no protege del COVID-19, el 73.32% no considera que los antibióticos son un tratamiento efectivo para el COVID-19, el 23.19% considera que tomar vitamina C u otras vitaminas protegerá de contraer COVID-19, el 47.63% considera que no hay evidencia que las vacunas contra la neumonía protejan del COVID-19, el 5,99% considera que enjuagar regularmente la nariz con solución salina protegerá de contraer COVID-19, el 52.87% considera que no hay evidencia que comer ajo u otro tipo de producto natural proteja contra el COVID-19, el 86.53% considera que en las personas que padecen una afección médica grave los efectos del COVID-19 parecen ser más graves.

De acuerdo con los puntajes obtenidos y representados en la **Tabla 3** y **Gráfico 3**, se evidencia que 106 participantes (26.43%) obtuvieron una puntuación mayor a 17, considerándose como buen conocimiento; 243 participantes (60.60%) obtuvieron una

puntuación entre 13 y 17, considerándose como conocimiento aceptable y 52 participantes (12.97%) obtuvieron una puntuación menor a 13, considerándose como pobre.

Respecto a las actitudes positivas hacia la vacuna en los participantes, en la **Tabla 4** y **Gráfico 4**, se evidenció que el 35.41% de los participantes no mostraron preocupaciones por impactos imprevistos, el 77.06% estuvieron de acuerdo en que las compañías farmacéuticas desarrollan vacunas seguras y efectivas, el 71.82% no desconfía de beneficios de las vacunas, el 64.84% no está de acuerdo en que su decisión de ponerse la vacuna cambiará dependiendo del país de fabricación, el 51.37% no muestra preocupaciones sobre la especulación comercial, el 80.30% indica que los efectos secundarios no impedirán tomar la vacuna para la prevención de COVID-19, el 69.58% no está de acuerdo con la preferencia por la inmunidad natural, el 58.85% refiere que Mayoría de personas no se niega a acceder a vacunas COVID-19 y solo el 27.18% está en desacuerdo en que el gobierno peruano obliga indirectamente a vacunarse contra la COVID-19.

En la **Tabla 5** y **Gráfico 5**, de acuerdo con los puntajes obtenidos, 137 participantes (34.16%) obtuvieron una puntuación entre 7 y 9, considerándose como una actitud positiva; 180 participantes (44.89%) obtuvieron una puntuación entre 4 a 6, considerándose como una actitud indiferente y 84 participantes (20.95%) obtuvieron una puntuación entre 0 a 3, considerándose como una actitud negativa.

Respecto a la aceptación de las vacunas, se representa en la **Tabla 6** y **Gráfico 6** que el 98.50% de los participantes indicaron que han recibido al menos una dosis única de la vacuna contra el virus COVID-19, y el 98.00% consideró Importante de la vacunación como protección contra el COVID-19.

En la **Tabla 7** y **Gráfico 7** se observa que 388 participantes (96.76%) aceptaron las vacunas, ya que consideraron ambas respuestas positivas; por otra parte, 12 participantes (2.99%) consideraron una respuesta como positiva y otra como negativa, evidenciando una aceptación parcial; y por último un participante (0.25%) consideró ambas respuestas negativas, evidenciando un rechazo a las vacunas contra el COVID-19.

En la **Tabla 8** y **Gráfico 8** se aprecia la relación entre conocimientos y las actitudes hacia la vacuna contra el COVID-19 en los participantes encuestados. Cuando el conocimiento es

pobre, predomina una actitud negativa de 26.92%; sin embargo, mientras el conocimiento mejora, la actitud negativa disminuye, llegando a una actitud positiva (21.15%) con un conocimiento pobre, a 33.74% con un conocimiento aceptable, y en un 41.51% cuando hay un conocimiento bueno. Las diferencias no son significativas ($p > 0.05$), se encuentra una asociación directa, pero con una asociación débil entre ambas variables ($\rho = 0.1008$).

Respecto a la **Tabla 9** y **Gráfico 9**, se aprecia la relación entre conocimientos y aceptación de las vacunas contra el COVID-19 en los participantes encuestados. Se evidencia que cuando el conocimiento es pobre, predomina una negativa de aceptación (0.00%); sin embargo, mientras el conocimiento mejora, la aceptación a las vacunas aumenta, partiendo de una aceptación (90.38%) con un conocimiento pobre, a un 97.94% con un conocimiento aceptable y en un 97.17% cuando hay un buen conocimiento. las diferencias son significativas ($p < 0.05$), se encuentra una asociación directa, pero con una asociación débil entre ambas variables ($\rho = 0.0789$).

En la **Tabla 10** y **Gráfico 10** se puede observar la relación entre actitudes y aceptación hacia las vacunas contra el COVID 19 en los participantes encuestados. Cuando la actitud es negativa, predomina una negación de aceptar las vacunas contra el COVID-19 de 0.00%; sin embargo, mientras la actitud es indiferente o positiva, la negativa de aceptar vacunas disminuye, llegando a una aceptación de 90.48% con una actitud negativa, a una aceptación de 97.78% con una actitud indiferente y a una aceptación de 99.27% con una actitud positiva. las diferencias son significativas ($p < 0.05$), se encuentra una asociación directa, pero con una asociación débil entre ambas variables ($\rho = 0.1626$).

En general, se encontró un nivel aceptable de conocimiento con 60.6% sobre las características de COVID-19, seguido por un nivel bueno con 26.43%, y culminando con un porcentaje de 12.97% referido al pobre nivel de conocimiento. Un estudio realizado en agosto del 2021, en estudiantes de la universidad de Ajman en Emiratos Árabes mostró que el 30.4% de la población encuestada obtuvo conocimiento pobre, 27.2% obtuvo conocimiento aceptable y el 42.4% obtuvo conocimiento bueno (24); creemos que esto se debe al tiempo en que se realizó el estudio, ya que cada día hay mayores avances respecto a las vacunas contra el COVID-19. Considerar también que en nuestro estudio el 90.27% tuvieron algún familiar y/o algún amigo, que, en algún momento de la pandemia, se infectó con COVID-19,

de igual forma, en el estudio previamente mencionado, la mayor parte de sus participantes manifestaron haber tenido un familiar hospitalizado por coronavirus, mostrando preocupación y por tanto una alta aceptación de las vacunas (24). Cabe resaltar además que la prevalencia en este estudio fue mayor en estudiantes de ciencias de la salud, que están más empapados del tema; por lo tanto, existe una gran relación entre los factores sociodemográficos y los conocimientos que pueden ser determinantes al momento de aceptación de las vacunas.

Un estudio acerca de los conocimientos sobre la vacuna contra COVID-19 realizado en Bangladesh, se hallaron resultados similares a los encontrados en Emiratos Árabes Unidos como 16% con pobre nivel de conocimientos, 44% con nivel moderado de conocimientos y 40% con buen nivel de conocimientos (27); sin embargo, cabe mencionar que de los encuestados que se negaron a la aceptación, el 78,52 % mostraron preocupación por los efectos secundarios y la seguridad de las vacunas y 76,17 % evidenciaba dudas sobre la eficacia. Esto posiblemente se deba a que este estudio se llevó a cabo el febrero del 2021, donde la desconfianza a las vacunas se debió a las incertidumbres y poca información respecto a estas, llevando a un retraso en la vacunación. Otro estudio realizado en ciudadanos malayos a fines del año 2020 dio como resultado un 62% de encuestados con nivel deficiente de conocimientos con respecto a la vacuna contra COVID-19; posiblemente este bajo resultado fue causado por la separación en solo dos grupos con respecto al puntaje obtenido en el test; por lo tanto, al solo haber 2 rangos de puntuación (0-5 deficiente y 6-10 bueno) ambos grupos crecerán en porcentaje, siendo en este caso predominante el grupo de deficiente conocimiento. Otro factor pudo ser el contexto temporal, ya que el cuestionario se realizó a fines del año 2020, cuando no había tanta información como hoy en día (26). considerar también que, en este estudio de Malasia, de manera preocupante, se evidencia que los participantes que padecían de alguna enfermedad crónicas mostraron una tasa de aceptación, respecto a las vacunas, muy bajas que aquellos que estaban sanos, esto probablemente se deba a que la mayor parte de los participantes eran más jóvenes sin afecciones médicas. Esto es importante porque debemos proteger a la población más vulnerable, aquella que padezca una enfermedad crónica, ya que su sistema inmunológico es deficiente y tendría mayores complicaciones si llega a contagiarse de COVID-19 (26).

Como dato adicional, respecto al conocimiento sobre las vacunas, es que en nuestro estudio dejó en evidencia que el 52.87% de los encuestados tienen preferencia por los productos naturales, similar a un estudio que se realizó en Rumania, además de preferencias por el uso de mascarillas, aislamiento y de una higiene estricta que, si bien son medidas generales, éstas son limitadas por las mil y un necesidades de las personas (17).

Así también se evidenció que el 13.22% de los encuestados afirman que los antibióticos son efectivos para combatir el COVID-19, que comparado con otros estudios similares al nuestro, es un porcentaje alto, siendo importante porque en un futuro aumenten los niveles de resistencia a los antibióticos (17)

Los resultados muestran un muy alto nivel de aceptación (96.76%) hacia la vacunación contra el COVID-19 y de la vacuna contra esta. Asimismo, la actitud predominante fue la indiferencia con un 44.89%, seguido de la actitud positiva con un 34.16%. Además, se encontró que el conocimiento y la actitud se encuentran correlacionados con la aceptación, esto es similar a un estudio llevado en E.E.U.U en el mes de abril del 2020 en el cual el 31,6 % de sus encuestados mostraba indiferencia y el 10,8 % una actitud completamente negativa (19). Los posibles motivos de inseguridad sobre la intención de vacunarse son las preocupaciones por los impactos imprevistos, creencias incorrectas respecto a las vacunas creando desconfianza, necesidad de obtener mayor información respecto a estas como su eficacia y seguridad.

Otro estudio llevado a cabo en el 2020, también en E.E.U.U. el 69% de los encuestados aceptaron las vacunas y esta estuvo relacionada a la recomendación médica de sus proveedores. Por lo tanto, la recomendación del proveedor es un determinante clave de los comportamientos de vacunación (21)

Se encontró un alto nivel de malentendidos de los síntomas más comunes de COVID-19 en nuestro estudio. Más de la mitad de los participantes identificaron la diarrea como uno de los síntomas más comunes de la COVID-19 que puede ser explicado por las nuevas variantes que aparecieron en el transcurso de la pandemia, en las cuales la diarrea era un síntoma ligeramente más común. Sin embargo, síntomas frecuentes como fiebre, tos, dolor de garganta y dificultad respiratoria fueron acertados en más del 90% de los encuestados,

mostrando 95.01%, 91.27%, 91.52% y 90.52% respectivamente. Datos que se asemejan a los obtenidos en el estudio a universitarios de Emiratos Árabes Unidos, en donde los síntomas comunes como fiebre, tos y dificultad para respirar fueron elegidos por el 86,1%, 83,1% y 88% respectivamente de los encuestados como síntomas comunes de COVID-19 (24).

Por otro lado, los participantes del estudio informaron un conocimiento deficiente sobre una ruta de transmisión de COVID-19, pues más de la mitad de los participantes identificaron erróneamente que el aire, por sí mismo, era una de las rutas de transmisión comunes de COVID-19.

Respecto a la relación entre conocimientos y aceptación de la vacuna en nuestro estudio, se aprecia que cuando el conocimiento es pobre, predomina una negativa de aceptación; sin embargo, mientras el conocimiento mejora, la aceptación a las vacunas aumenta, partiendo de una aceptación (90.38%) con un conocimiento pobre, a un 97.94% con un conocimiento aceptable y en un 97.17% cuando hay un buen conocimiento; así también, en la relación entre actitudes y aceptación hacia las vacunas contra el COVID 19, se evidenció que cuando la actitud es negativa, predomina una negación de aceptar las vacunas contra el COVID-19 de 0.00%; sin embargo, mientras la actitud es indiferente o positiva, la negativa de aceptar vacunas disminuye, llegando a una aceptación de 90.48% con una actitud negativa, a una aceptación de 97.78% con una actitud indiferente y a una aceptación de 99.27% con una actitud positiva. De forma similar, en abril del 2021 se llevó a cabo un estudio en Italia a estudiantes que asistían a universidades en Bari, Nápoles y Roma, en donde el 91,9 % de los encuestados mostraron interés en recibir una vacuna contra el COVID-19 y en donde más del 80 % de participantes respondieron de forma correcta las preguntas relacionadas con los conocimientos de las vacunas contra el COVID-19 y se encontró que la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 estaba relacionada con un buen conocimiento, mostrando que un buen nivel de concienciación aumentará aún más la tasa de aceptación de las vacunas (22, 25). Sin embargo, en el estudio llevado en Malasia, mostró tener un bajo conocimiento respecto a las vacunas contra el COVID-19, pero evidenciando una alta aceptación de las mismas, esto probablemente se deba a que la población encuestada muestra un adecuado conocimiento, actitudes y una adecuada percepción respecto a la prevención del COVID-19, y, de igual manera, el éxito de la vacunación depende de la tasa de aceptación (26, 25).

CONCLUSIONES

- PRIMERA** El nivel de conocimientos respecto a las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022 es considerada aceptable.
- SEGUNDA** Las actitudes respecto a las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022 es considerada como indiferente.
- TERCERA** El porcentaje de aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022 es muy buena.
- CUARTA** Existe una relación directa, pero no significativa entre conocimientos y actitudes hacia las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022; Así mismo, existe una relación directa y significativa entre conocimientos y aceptación hacia las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022 y, por último, existe una relación directa y significativa entre actitudes y aceptación hacia las vacunas contra el COVID-19 en los residentes de la ciudad de Arequipa Perú 2022.

RECOMENDACIONES

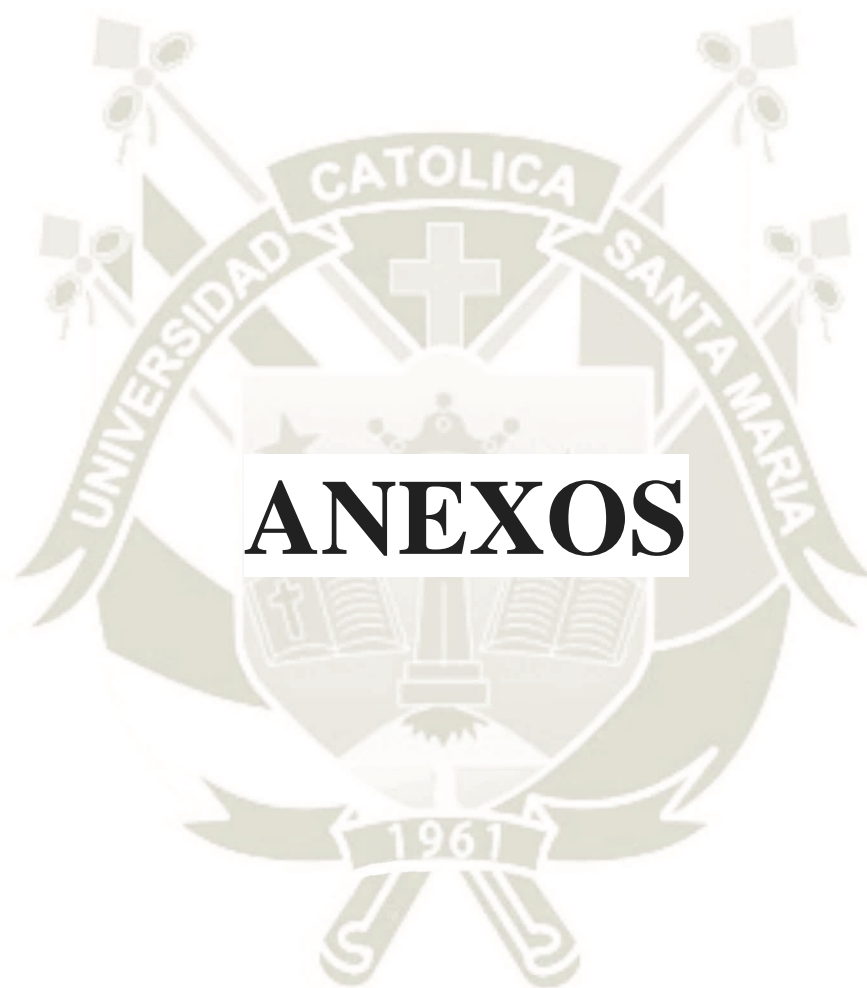
1. Se sugiere realizar estudios posteriores relacionando características sociodemográficas con los conocimientos respecto a vacunas contra el COVID-19, para de esta manera enfocar estrategias de comunicación de acuerdo a las deficiencias de cada población, ya que la aceptación está muy relacionada con los conocimientos.
2. Es fundamental seguir con los programas de vacunación para seguir fomentando la inmunidad colectiva y disminuir la aparición de complicaciones y formas graves del COVID-19.
3. Se sugiere a la Universidad Católica de Santa María, es especial a la Facultad de Medicina Humana fomentar la realización de más trabajos de investigación relacionados con el tema, ya que la información del virus se viene actualizando periódicamente y, por lo tanto, debemos mantenernos actualizados constantemente, además de incentivar investigación en sus alumnos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organization WH. Timeline: WHO response COVID-19. 2020.
2. Rahman HS, Abdulateef DS, Hussen NH, Salih AF, Othman HH, Mahmood Abdulla T, et al. Recent Advancements on COVID-19: A Comprehensive Review. *Int J Gen Med.* 2021;14:10351-72.
3. Organization WH, Weekly epidemiological update on COVID-19 – 25 January 2022.
4. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). *Indian J Pediatr.* 2020;87(4):281-6.
5. Dougherty K, Mannell M, Naqvi O, Matson D, Stone J. SARS-CoV-2 B.1.617.2 (Delta) Variant COVID-19 Outbreak Associated with a Gymnastics Facility – Oklahoma, April-May 2021. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2021;70(28):1004-7.
6. Ong SWX, Chiew CJ, Ang LW, Mak T-M, Cui L, Toh MPHS, et al. Clinical and virological features of SARS-CoV-2 variants of concern: a retrospective cohort study comparing B.1.1.7 (Alpha), B.1.315 (Beta), and B.1.617.2 (Delta). *Clin Infect Dis.* 2021:ciab721.
7. Ren S-Y, Wang W-B, Gao R-D, Zhou A-M. Omicron variant (B.1.1.529) of SARS-CoV-2: Mutation, infectivity, transmission, and vaccine resistance. *World J Clin Cases.* 2022;10(1):1-11.
8. Aleem A, Akbar Samad AB, Slenker AK. Emerging Variants of SARS-CoV-2 And Novel Therapeutics Against Coronavirus (COVID-19). *StatPearls.* Treasure Island (FL): StatPearls Publishing Copyright © 2022, StatPearls Publishing LLC.; 2022.
9. Tegally H, Wilkinson E, Giovanetti M, Iranzadeh A, Fonseca V, Giandhari J, et al. Detection of a SARS-CoV-2 variant of concern in South Africa. *Nature.* 2021;592(7854):438-43.
10. Faria NR, Mellan TA, Whittaker C, Claro IM, Candido DDS, Mishra S, et al. Genomics and epidemiology of the P.1 SARS-CoV-2 lineage in Manaus, Brazil. *Science (New York, NY).* 2021;372(6544):815-21.
11. *Vaccine development, testing, and regulation [Internet]* Philadelphia: The College of Physicians of Philadelphia; 2014.

12. Khan WH, Hashmi Z, Goel A, Ahmad R, Gupta K, Khan N, et al. COVID-19 Pandemic and Vaccines Update on Challenges and Resolutions. *Front Cell Infect Microbiol.* 2021;11:690621-.
13. Kandimalla R, Chakraborty P, Vallamkondu J, Chaudhary A, Samanta S, Reddy PH, et al. Counting on COVID-19 Vaccine: Insights into the Current Strategies, Progress and Future Challenges. *Biomedicines.* 2021;9(11).
14. Seyed Hosseini E, Riahi Kashani N, Nikzad H, Azadbakht J, Hassani Bafrani H, Haddad Kashani H. The novel coronavirus Disease-2019 (COVID-19): Mechanism of action, detection and recent therapeutic strategies. *Virology.* 2020;551:1-9.
15. Wang M-Y, Zhao R, Gao L-J, Gao X-F, Wang D-P, Cao J-M. SARS-CoV-2: Structure, Biology, and Structure-Based Therapeutics Development. *Front Cell Infect Microbiol.* 2020;10:587269-.
16. Heaton PM. The Covid-19 Vaccine-Development Multiverse. *N Engl J Med.* 2020;383(20):1986-8.
17. Popa GL, Muntean AA, Muntean MM, Popa MI. Knowledge and Attitudes on Vaccination in Southern Romanians: A Cross-Sectional Questionnaire. *Vaccines (Basel).* 2020;8(4).
18. Marco-Franco JE, Pita-Barros P, Vivas-Orts D, González-de-Julián S, Vivas-Consuelo D. COVID-19, Fake News, and Vaccines: Should Regulation Be Implemented? *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(2).
19. Fisher KA, Bloomstone SJ, Walder J, Crawford S, Fouayzi H, Mazor KM. Attitudes Toward a Potential SARS-CoV-2 Vaccine : A Survey of U.S. Adults. *Ann Intern Med.* 2020;173(12):964-73.
20. Wang J, Jing R, Lai X, Zhang H, Lyu Y, Knoll MD, et al. Acceptance of COVID-19 Vaccination during the COVID-19 Pandemic in China. *Vaccines (Basel).* 2020;8(3):482.
21. Reiter PL, Pennell ML, Katz ML. Acceptability of a COVID-19 vaccine among adults in the United States: How many people would get vaccinated? *Vaccine.* 2020;38(42):6500-7.

22. Gallè F, Sabella EA, Roma P, De Giglio O, Caggiano G, Tafuri S, et al. Knowledge and Acceptance of COVID-19 Vaccination among Undergraduate Students from Central and Southern Italy. *Vaccines (Basel)*. 2021;9(6):638.
23. Elgendy MO, Abdelrahim MEA. Public awareness about coronavirus vaccine, vaccine acceptance, and hesitancy. *Journal of medical virology*. 2021;93(12):6535-43.
24. Shahwan M, Suliman A, Abdulrahman Jairoun A, Alkhouljah S, Al-Hemyari SS, Al-Tamimi SK, et al. Prevalence, Knowledge and Potential Determinants of COVID-19 Vaccine Acceptability Among University Students in the United Arab Emirates: Findings and Implications. *Journal of multidisciplinary healthcare*. 2022;15:81-92.
25. Zhang X, Guo Y, Zhou Q, Tan Z, Cao J. The Mediating Roles of Medical Mistrust, Knowledge, Confidence and Complacency of Vaccines in the Pathways from Conspiracy Beliefs to Vaccine Hesitancy. *Vaccines (Basel)*. 2021;9(11).
26. Mohamed NA, Solehan HM, Mohd Rani MD, Ithnin M, Che Isahak CI. Knowledge, acceptance and perception on COVID-19 vaccine among Malaysians: A web-based survey. *PloS One*. 2021;16(8):e0256110.
27. Mahmud S, Mohsin M, Khan IA, Mian AU, Zaman MA. Knowledge, beliefs, attitudes and perceived risk about COVID-19 vaccine and determinants of COVID-19 vaccine acceptance in Bangladesh. *PloS One*. 2021;16(9):e0257096.



ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

La siguiente encuesta se utiliza para medir la calidad de **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022**. Es completamente anónima.

Por favor, responder cada pregunta con la mayor veracidad posible marcando el circulo correspondiente. Se agradece la participación y colaboración.

Nombres y apellidos: _____

Correo electrónico: _____

¿DESEA USTED PARTICIPAR DE FORMA VOLUNTARIA DEL ESTUDIO?

- SI
- NO

¿RESIDE USTED EN AREQUIPA?

si la respuesta es "Sí" pasará a la siguiente sección; por el contrario, si la respuesta es "No" finalizará con la encuesta

- SI
- NO

DATOS PERSONALES

Edad

- 18 a 30
- 31 a 59
- 60 a más

Género

- Masculino
- femenino

Estado civil

- Casado/a
- Soltero/a
- Divorciado/a
- Conviviente
- Viudo/a

Lugar de procedencia

- Zona urbana
- Zona rural

Grado de instrucción

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- universitario

Estrato socioeconómico

- Estrato alto (mayor a S/. 3500)
- Estrato medio (S/. 1021 a S/. 3500)
- Estrato bajo (menor o igual a S/. 1020)

Religión

- Católica/ cristiana
- Ateo/agnóstico
- Otras

¿Usted fue diagnosticado con COVID 19?

- Si
- No

¿Tuvo algún familiar/amigo diagnosticado con COVID 19?

- Si
- No

Fuente de información

- Amigos
- Familia
- Redes sociales
- Televisión
- Internet
- Hospital
- Libros
- Otros

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

Los síntomas más frecuentes de COVID-19 incluyen: (marque con una X)

	SI	NO	NO SÉ
1. Fiebre			
2. Tos			
3. Dolor de garganta			
4. Dificultad para respirar			
5. Náuseas			
6. vómitos			
7. Diarrea			
8. Sin ningún síntoma			

Como se Transmite el COVID 19 (marque con una X)

	SI	NO	NO SÉ
1. Superficies tocadas recientemente por alguien afectado			
2. Transmisión por aire			
3. Transmisión por agua			
4. Insectos			
5. Gotas que se esparcen al toser o estornudar			
6. Tocarse o estrechar la mano de una persona afectada			

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE COVID-19

	VERDADERO	FALSO	NO SÉ
1. Existe un medicamento eficaz disponible para tratar el COVID-19			
2. Hay maneras de ayudar a frenar la propagación de COVID-19			
3. Actualmente existe una vacuna 100% eficaz para proteger contra el COVID-19			
4. La vacuna ordinaria contra la gripe me protegerá del COVID-19			
5. Los antibióticos son un tratamiento efectivo para el COVID-19			
6. Tomar vitamina C u otras vitaminas te protegerá del COVID-19			
7. No hay evidencia de que las vacunas contra la neumonía te protejan contra el COVID-19			
8. Enjuagar regularmente tu nariz con solución salina te protegerá contra el COVID-19			
9. No hay evidencia de que comer ajo u otro tipo de producto natural te proteja contra el COVID			
10. Los efectos del COVID-19 en la salud parecen ser más graves para las personas que ya tienen una afección médica grave			

ACTITUDES RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

	DE ACUERDO	EN DESACUERDO
1. Tiene preocupaciones por impactos imprevistos (vacuna)		
2. Las compañías farmacéuticas van a desarrollar vacunas contra el COVID-19 seguras y efectivas		
3. Tiene desconfianza general de los beneficios de las vacunas		
4. Su decisión de ponerse la vacuna cambiará dependiendo del país de fabricación		
5. Tiene preocupaciones sobre la especulación comercial		
6. Los efectos secundarios me impedirán tomar la vacuna para la prevención de COVID-19		
7. Tiene preferencia por la inmunidad natural		
8. La mayoría de las personas se niega a acceder a las vacunas COVID-19		
9. El gobierno peruano obliga indirectamente a vacunarse contra la COVID-19		

ACEPTACIÓN DE LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19

¿Has recibido al menos una dosis única de la vacuna contra el virus COVID-19?

- Sí
- No

¿Es importante vacunarse para proteger a las personas del COVID-19?

- Sí
- No

Gracias por su colaboración.



ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022

Investigadores responsables

Lighya Alejandra Azpilcueta Suarez, DNI: 71454429

Elger Sebastián Zeballos Paz, DNI: 71693312

Consentimiento informado para participación y utilización de datos

Yo, Con documento de identidad, declaro bajo mi responsabilidad que acepto participar de manera voluntaria en el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y aceptación respecto a las vacunas contra el COVID-19 en la ciudad de Arequipa Perú 2022”.

Igualmente, dejo constancia que se me han explicado las características y objetivos del estudio. Asimismo, se me ha dejado claro que se mantendrá mi identidad en secreto y la de mis datos, los cuales serán utilizados únicamente con fines científicos y manejados de manera estadística respetando la confidencialidad de los mismos. Igualmente mantengo plena libertad para retirar mi consentimiento y voluntad de participar en cualquier momento.

Fecha:

Firma del participante:

Firma del investigador:

ANEXO 3

MATRIZ DE DATOS

nro	Género	Edad	Estado civil	Lugar de procedencia	Grado de instrucción (culminado)	Estrato socioeconómico (ingresos mensuales)	Religión	¿Usted fue diagnosticado con COVID 19?	¿Tuvo algún familiar/amigo diagnosticado con COVID 19?	Fuente de información
1	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Hospital
2	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
3	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales
4	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
5	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
6	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos
7	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	No	Internet, Hospital, Libros
8	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
9	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	No	Sí	Internet, Libros
10	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
11	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
12	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Internet, Hospital
13	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet

14	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital
15	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia
16	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital
17	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
18	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Familia, Televisión, Internet
19	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Libros
20	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Internet
21	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
22	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Familia, Hospital
23	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Internet
24	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
25	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Hospital
26	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión
27	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
28	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
29	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
30	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Hospital, Libros

31	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
32	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
33	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
34	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
35	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Hospital, Libros
36	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet, Libros
37	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
38	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Hospital
39	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
40	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia
41	Femenino	31 a 59	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet
42	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital
43	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
44	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Internet
45	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Libros
46	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
47	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros, Revistas Medicas

48	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
49	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
50	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
51	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
52	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
53	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Hospital
54	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
55	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
56	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
57	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
58	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
59	Masculino	60 a más	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos
60	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
61	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Libros
62	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
63	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet
64	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital

65	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
66	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	No	Amigos
67	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
68	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Internet
69	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
70	Femenino	31 a 59	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
71	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
72	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos
73	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
74	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Hospital
75	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital, Libros
76	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión
77	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión, Internet, Hospital, Libros
78	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión
79	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
80	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
81	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet

82	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
83	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
84	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Televisión, Internet
85	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
86	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
87	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
88	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet
89	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
90	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Amigos médicos
91	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
92	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
93	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Hospital
94	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
95	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
96	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Internet
97	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Redes sociales, Internet
98	Masculino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales

99	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Internet, Libros
100	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
101	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
102	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
103	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
104	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
105	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Redes sociales
106	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia
107	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
108	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
109	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
110	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
111	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Hospital
112	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
113	Masculino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
114	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet
115	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales

116	Masculino	18 a 30	Conviviente	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Noticias
117	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
118	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
119	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
120	Femenino	31 a 59	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión
121	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Libros, Artículos y eventos de Investigación
122	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
123	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
124	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
125	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión, Internet, Hospital
126	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Hospital, Libros, Capacitaciones
127	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
128	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
129	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	No	Sí	Televisión
130	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia
131	Femenino	31 a 59	Viudo/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Televisión, Internet, Médico
132	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet

133	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
134	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
135	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Internet, Hospital, Libros
136	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
137	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Hospital
138	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital
139	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet
140	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
141	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital, Libros, NEJM, lancet, PUBMED
142	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
143	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Libros
144	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
145	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
146	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Hospital
147	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Libros
148	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Internet, Hospital, Libros
149	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos

150	Masculino	18 a 30	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
151	Femenino	60 a más	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Televisión, Internet
152	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Televisión, Internet, Hospital, Libros
153	Femenino	60 a más	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
154	Femenino	60 a más	Viudo/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Televisión, Radio
155	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Internet
156	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Libros
157	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
158	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
159	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	No	Sí	Internet
160	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales
161	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
162	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
163	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión
164	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital
165	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión, Internet
166	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales

167	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
168	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Internet
169	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Familia
170	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
171	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
172	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	No	Internet
173	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
174	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Libros
175	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Amigos, Redes sociales
176	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Internet
177	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Televisión, Internet
178	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Internet
179	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
180	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
181	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	No	No	Televisión, Internet
182	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet
183	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales

184	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
185	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
186	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
187	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
188	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet
189	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
190	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
191	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
192	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
193	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión
194	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital
195	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos
196	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
197	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
198	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Internet
199	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	No	Sí	Hospital
200	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital

201	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Familia, Redes sociales, Internet
202	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
203	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital, Libros, Papers nejm, Lancet
204	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	Sí	Sí	Internet, Hospital
205	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
206	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
207	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
208	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
209	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
210	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión
211	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
212	Femenino	60 a más	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
213	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
214	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
215	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Fuente de información de qué? No entiendo la pregunta
216	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital
217	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión

218	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
219	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
220	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Libros
221	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
222	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Televisión, Internet
223	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
224	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Internet, Libros
225	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Redes sociales
226	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	No	Redes sociales, Internet
227	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
228	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
229	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	No	Sí	Televisión, Internet, Charlas
230	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia
231	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Internet, Hospital, Libros
232	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
233	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Redes sociales
234	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Redes sociales, Internet, Hospital

235	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	No	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
236	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
237	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
238	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
239	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Televisión
240	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Internet, Hospital, Libros
241	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
242	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Televisión, Internet
243	Masculino	18 a 30	Conviviente	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	No	Televisión
244	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Familia
245	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
246	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
247	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
248	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	no entendí la pregunta
249	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Libros
250	Femenino	60 a más	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
251	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, trabajo

25 2	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Libros
25 3	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
25 4	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
25 5	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Familia, Internet, Hospital, Libros
25 6	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
25 7	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
25 8	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	No	Redes sociales, Televisión
25 9	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
26 0	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Otras	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet
26 1	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Laboratorio de analisis clinicos
26 2	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
26 3	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
26 4	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
26 5	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
26 6	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Internet
26 7	Masculino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Televisión
26 8	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia

269	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Internet
270	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
271	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
272	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Hospital, Libros
273	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
274	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
275	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
276	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
277	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Familia
278	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
279	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	No	Amigos
280	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Revistas
281	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet
282	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
283	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
284	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
285	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital

286	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Redes sociales
287	Masculino	60 a más	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
288	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
289	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
290	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
291	Masculino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión
292	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
293	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Libros
294	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Televisión
295	Femenino	18 a 30	Conviviente	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
296	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos
297	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Internet
298	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia
299	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
300	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
301	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
302	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet

303	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
304	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos
305	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Hospital
306	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
307	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Libros
308	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
309	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet, Hospital
310	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	Sí	Sí	Familia
311	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
312	Masculino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
313	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
314	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia, Televisión, Internet, Hospital
315	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
316	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
317	Femenino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	No	Familia
318	Masculino	31 a 59	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
319	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia

320	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
321	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	No	Internet, Hospital
322	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
323	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
324	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Hospital
325	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
326	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
327	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
328	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
329	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
330	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
331	Femenino	18 a 30	Conviviente	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos
332	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Televisión, Internet
333	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	No	Televisión
334	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Redes sociales, Internet
335	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Libros
336	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet

337	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	Sí	Sí	Redes sociales, Internet
338	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
339	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital, Libros
340	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Internet
341	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
342	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
343	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales
344	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
345	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
346	Masculino	31 a 59	Divorciado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Hospital
347	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Televisión, Internet
348	Femenino	18 a 30	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	No	Sí	Familia
349	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
350	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
351	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
352	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
353	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros

354	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
355	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	No	Redes sociales, Televisión, Internet
356	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital, Libros
357	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
358	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Internet
359	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Internet, Hospital
360	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Hospital
361	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Internet
362	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	No	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Hospital, Libros
363	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Internet
364	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
365	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia
366	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Internet, Hospital, Libros
367	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Otras	No	Sí	Familia
368	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
369	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Hospital
370	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales

371	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
372	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
373	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
374	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet, Libros
375	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Internet
376	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia
377	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Hospital
378	Masculino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
379	Masculino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Ateo/agnóstico	Sí	Sí	Internet
380	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Internet
381	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Televisión, Internet
382	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Familia, Televisión, Internet
383	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Familia
384	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos
385	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital
386	Masculino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	No	Televisión, Internet
387	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos

388	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona rural	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	No	Familia, Redes sociales, Televisión, Internet
389	Femenino	31 a 59	Soltero/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia
390	Femenino	60 a más	Viudo/a	Zona urbana	Primaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia
391	Femenino	60 a más	Divorciado/a	Zona urbana	Secundaria	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Amigos, Familia
392	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Universitario	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Otras	Sí	Sí	Internet
393	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Televisión
394	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales, Televisión, Internet
395	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato bajo (menor igual a S/. 1020)	Católica/cristiana	No	Sí	Otros
396	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Hospital
397	Femenino	18 a 30	Soltero/a	Zona urbana	Técnico	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Redes sociales
398	Masculino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Redes sociales, Televisión, Internet, Hospital, Libros
399	Femenino	31 a 59	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Intenet, Centro laboral
400	Masculino	31 a 59	Divorciado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato alto (mayor a S/. 3500)	Católica/cristiana	No	Sí	Redes sociales
401	Femenino	60 a más	Casado/a	Zona urbana	Universitario	Estrato medio (S/. 1021 - 3500)	Católica/cristiana	Sí	Sí	Amigos, Familia, Televisión, Internet, Hospital

26	1	NO	1	NO	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	VERDADERO	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	1	3	Aceptable	
27	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	9	Buena
28	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	6	Aceptable
29	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	2	Buena	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	Buena	
31	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	4	Aceptable
32	1	1	1	NO	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	4	Aceptable
33	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	8	Buena
34	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	4	Aceptable
35	1	NO SÉ	NO SÉ	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	3	Aceptable
36	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	FALSO	1	1	6	Aceptable
37	NO	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	3	Aceptable	
38	1	NO	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	6	Aceptable
39	NO SÉ	NO	1	1	1	1	SI	SI	NO	1	SI	SI	1	NO	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	Pobre
40	1	1	1	1	SI	1	1	NO SÉ	1	SI	SI	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	6	Aceptable	
41	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	9	Buena

42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
43	1	1	NO	1	1	1	SI	1	1	1	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	VERDADERO	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
44	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	VERDADERO	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable
45	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
46	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	1	1	Aceptable	
47	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable
48	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	1	1	Aceptable
49	1	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable
50	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable
51	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	Aceptable
52	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	SI	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable
53	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Bueno
54	1	1	1	1	NO SÉ	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable
55	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Bueno
56	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable
57	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	Bueno

58	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	<i>Aceptable</i>		
59	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	1	NO SÉ	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	9	<i>Pobre</i>	
60	1	1	1	1	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	1	SI	NO SÉ	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	<i>Aceptable</i>	
61	1	1	1	1	SI	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	NO SÉ	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	<i>Pobre</i>	
62	1	1	1	1	NO SÉ	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	<i>Aceptable</i>
63	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	<i>Bueno</i>	
64	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	VERDADERO	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	<i>Aceptable</i>	
65	1	1	1	1	SI	1	NO SÉ	1	1	SI	NO SÉ	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	VERDADERO	1	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	<i>Pobre</i>	
66	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	<i>Aceptable</i>	
67	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	<i>Aceptable</i>	
68	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	SI	NO	SI	SI	1	1	NO	1	1	VERDADERO	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	FALSO	1	1	<i>Pobre</i>	
69	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	1	1	1	1	1	SI	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	NO SÉ	1	1	<i>Aceptable</i>	
70	NO	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	<i>Bueno</i>	
71	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	VERDADERO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	1	<i>Aceptable</i>	
72	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	<i>Aceptable</i>	

73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	1	6	Aceptable
74	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	2	0	Bueno	
75	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO SÉ	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	4	Aceptable
76	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	5	Aceptable
77	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	8	Bueno
78	1	NO	NO	1	SI	1	1	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	3	Aceptable
79	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	6	Aceptable
80	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	1	7	Aceptable
81	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO	SI	NO SÉ	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	4	Aceptable
82	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	9	Bueno
83	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	NO SÉ	1	VERDADERO	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	3	Aceptable
84	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	6	Aceptable
85	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO SÉ	SI	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	9	Pobre	
86	1	NO	NO	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	5	Aceptable

87	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	1	<i>Acceptable</i>	
88	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	VERDADERO	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	<i>Pobre</i>	
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	2	<i>Bueno</i>	
90	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	2	<i>Bueno</i>	
91	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	<i>Bueno</i>		
92	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	1	<i>Acceptable</i>	
93	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	<i>Acceptable</i>	
94	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	NO SÉ	1	1	FALSO	1	1	1	<i>Acceptable</i>	
95	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	1	<i>Acceptable</i>	
96	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	NO SÉ	1	1	<i>Acceptable</i>	
97	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	<i>Bueno</i>
98	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	SI	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	<i>Acceptable</i>	
99	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	<i>Bueno</i>	
100	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	<i>Pobre</i>	
101	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	<i>Acceptable</i>	
102	1	1	1	NO	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	<i>Bueno</i>	

103	1	NO SÉ	NO SÉ	1	SI	SI	NO SÉ	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Pobre		
104	1	NO	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	VERDADERO	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable	
105	1	1	NO	1	1	1	1	NO SÉ	NO	SI	1	1	1	NO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	9	Pobre	
106	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	FALSO	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
107	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
108	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	FALSO	1	Aceptable	
109	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	FALSO	1	Aceptable
110	1	1	1	NO	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable	
111	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable
112	1	NO	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable
113	1	NO	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno
114	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	SI	NO SÉ	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre
115	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
116	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	VERDADERO	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable

117	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
118	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Bueno
119	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
120	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	NO	1	VERDADERO	1	1	1	1	VERDADERO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
121	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable	
122	NO	NO	NO	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
123	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable	
124	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
125	1	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
126	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
127	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	Bueno	
128	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
129	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	2	Pobre
130	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
131	1	1	NO	1	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable	

132	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable
133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
134	NO	1	NO	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
135	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Buena
136	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Buena
137	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Buena
138	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
139	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	1	1	1	Aceptable
140	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
141	1	1	NO	1	1	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
142	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Buena
143	1	1	NO	1	1	1	SI	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
144	1	1	NO SÉ	1	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	SI	1	1	1	VERDADERO	FALSO	1	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	1	Pobre
145	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
146	1	1	1	NO	1	1	1	SI	NO	1	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable
147	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable

148	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
149	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable	
150	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
151	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	1	FALSO	1	1	Buena		
152	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable		
153	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Buena		
154	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Buena		
155	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable		
156	1	NO	1	1	1	1	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
157	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	Buena		
158	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
159	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
160	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	Aceptable		
161	1	NO SÉ	1	1	SI	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre
162	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
163	1	1	1	NO	1	1	SI	1	NO	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	Aceptable	
164	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Buena	

165	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
166	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
167	1	NO	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
168	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
169	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable	
170	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Buena	
171	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable	
172	1	NO	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
173	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
174	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
175	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Buena	
176	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
177	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	1	Aceptable	
178	NO	1	1	NO	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	Buena	
179	1	1	1	1	NO SÉ	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Buena	
180	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
181	NO	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	NO	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable

182	1	1	1	NO SÉ	SI	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	1	1	Pobre				
183	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	Aceptable				
184	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Aceptable				
185	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO SÉ	SI	1	1	1	NO	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Aceptable				
186	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
187	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	1	1	Aceptable		
188	1	1	NO	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
189	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Aceptable			
190	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable		
191	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable		
192	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable		
193	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	NO	NO	1	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre
194	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO SÉ	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
195	1	1	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Bueno	
196	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable
197	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable

198	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena			
199	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre		
200	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable		
201	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena			
202	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable		
203	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	2	Buena		
204	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	Buena		
205	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	Aceptable	
206	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	Aceptable	
207	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	1	SI	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable
208	1	1	NO	1	1	1	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	1	Aceptable	
209	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	VERDADERO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	1	Aceptable
210	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	1	Aceptable	
211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	2	Buena	
212	NO	1	NO	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	1	1	Aceptable

213	1	1	NO	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	20	Buena	
214	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	17	Aceptable	
215	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	16	Aceptable	
216	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	14	Aceptable	
217	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Buena	
218	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	19	Buena	
219	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	16	Aceptable	
220	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	1	1	16	Aceptable
221	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	18	Buena	
222	1	1	1	NO	1	1	SI	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	FALSO	1	15	Aceptable	
223	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	12	Pobre
224	1	1	1	NO	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	16	Aceptable	
225	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	14	Aceptable
226	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	14	Aceptable	
227	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	15	Aceptable	

228	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	VERDADERO	FALSO	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	Pobre	
229	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	2	Buena	
230	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	VERDADERO	1	1	1	FALSO	FALSO	1	1	1	Buena	
231	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
232	1	1	1	NO	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
233	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
234	1	NO	NO	1	1	1	SI	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
235	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Buena	
236	1	1	1	1	NO SÉ	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	Buena	
237	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	NO	SI	SI	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	Pobre
238	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
239	1	1	1	1	SI	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	FALSO	1	Aceptable
240	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable
241	1	1	1	NO	1	1	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
242	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	NO SÉ	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable

243	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	NO	1	1	1	NO	NO	1	FALSO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Pobre		
244	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
245	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
246	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	2	Bueno	
247	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	1	Aceptable	
248	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Pobre	
249	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno	
250	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
251	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
252	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	NO SÉ	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	FALSO	1	Aceptable	
253	1	NO	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	VERDADERO	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Pobre
254	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre
255	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Bueno	
256	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	1	1	Bueno
257	1	1	NO SÉ	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	Aceptable
258	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno

259	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	1	Aceptable		
260	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	Bueno		
261	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable		
262	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable		
263	NO	NO	NO	NO	1	1	1	SI	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	VERDADERO	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	9	Pobre		
264	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno		
265	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable		
266	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Bueno		
267	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	VERDADERO	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
268	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno	
269	1	1	1	1	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable	
270	1	NO	NO	1	SI	SI	SI	SI	1	1	1	1	NO	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Pobre
271	1	NO	1	NO	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
272	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
273	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	SI	SI	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Aceptable	
274	1	NO	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	Bueno	

275	1	NO	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable	
276	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	Pobre	
277	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	Buena	
278	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
279	1	NO	1	NO	1	1	SI	1	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	1	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	Pobre	
280	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	Aceptable	
281	1	1	NO	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
282	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
283	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable	
284	1	1	1	1	SI	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
285	1	1	1	1	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	NO	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable	
286	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
287	1	1	1	NO	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable	
288	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	FALSO	1	Buena
289	1	1	1	1	1	SI	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
290	1	NO	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable	
291	NO	1	1	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Buena

29 2	1	1	1	1	1	1	SI	NO SÉ	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	FALSO	1	FALS O	1	1	1	Bueno 8		
29 3	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALS O	1	1	1	Bueno 9		
29 4	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	VER DAD ERO	1	VERDA DERO	VERDA DERO	VER DAD ERO	FALSO	FALSO	FALS O	1	1	1	Acepta ble 3	
29 5	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	SI	1	1	1	VER DAD ERO	1	1	1	VER DAD ERO	1	1	FALS O	1	1	1	Bueno 8	
29 6	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	1	1	1	1	NO SÉ	VER DAD ERO	1	1	NO SÉ	VER DAD ERO	NO SÉ	NO SÉ	FALS O	FALS O	NO SÉ	1	1	Pobre 1
29 7	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALS O	FALS O	1	1	Acepta ble 6	
29 8	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	VER DAD ERO	FALSO	FALSO	FALS O	FALS O	1	1	Acepta ble 6	
29 9	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALS O	FALS O	1	1	Acepta ble 7	
30 0	NO	1	1	NO	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	VER DAD ERO	1	NO SÉ	FALS O	NO SÉ	1	1	Acepta ble 4	
30 1	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	FALS O	1	1	1	VER DAD ERO	FALSO	FALSO	FALS O	FALS O	1	1	Pobre 2
30 2	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	NO SÉ	1	1	1	Acepta ble 7	
30 3	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALS O	FALS O	FALSO	1	1	Acepta ble 7
30 4	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	SI	1	1	VER DAD ERO	1	VERDA DERO	1	1	FALSO	FALSO	1	FALS O	FALSO	1	1	Pobre 1

305	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable	
306	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	NO	1	1	1	1	VERDADERO	VERDADERO	1	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	1	Pobre
307	1	NO	NO	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
308	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	VERDADERO	VERDADERO	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Pobre
309	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	9	Pobre	
310	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	8	Pobre	
311	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
312	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Bueno	
313	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	Pobre	
314	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	SI	1	1	NO	1	1	1	NO SÉ	VERDADERO	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Pobre	
315	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Bueno	
316	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
317	NO	NO	NO	NO	1	1	1	SI	1	SI	1	1	1	1	VERDADERO	1	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	

318	1	NO SÉ	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VER DADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable		
319	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable		
320	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	1	Aceptable	
321	1	1	1	1	NO SÉ	SI	SI	NO SÉ	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable		
322	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	VER DADERO	1	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre	
323	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	VER DADERO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
324	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	1	1	1	Bueno		
325	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Bueno	
326	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable	
327	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
328	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable	
329	1	1	NO	1	SI	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	VER DADERO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
330	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
331	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	1	Aceptable
332	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	1	NO SÉ	1	1	VER DADERO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	1	1	1	Aceptable

33	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	1	Buena
33	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	VERDADERO	1	NO SÉ	FALSO	1	1	1	1	Buena
33	1	1	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	Aceptable	
33	1	NO SÉ	1	1	SI	NO SÉ	SI	1	NO SÉ	1	SI	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable	
33	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	
33	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable	
33	1	NO	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable		
34	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable	
34	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	1	Aceptable	
34	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	1	NO SÉ	1	1	1	Aceptable	
34	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	1	SI	NO SÉ	1	1	VERDADERO	1	VERDADERO	VERDADERO	VERDADERO	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	1	Pobre	
34	NO	1	1	1	NO SÉ	SI	NO SÉ	SI	1	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable	
34	NO	1	NO	NO	1	1	1	SI	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	VERDADERO	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	Pobre	
34	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	1	1	Aceptable	
34	NO	1	1	NO	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena	

348	1	1	1	1	1	1	1	SI	SI	1	SI	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	1	20	Buena	
349	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Buena
350	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	8	Pobre	
351	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	SI	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	7	Pobre	
352	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	NO SÉ	NO SÉ	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Pobre	
353	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable	
354	1	1	1	NO	1	1	SI	SI	NO	1	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	Aceptable	
355	1	1	NO SÉ	1	1	1	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	NO SÉ	1	1	Buena	
356	1	1	1	1	1	1	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	Aceptable	
357	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Buena	
358	1	1	1	NO	1	1	1	SI	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Buena
359	1	1	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Buena
360	1	NO	1	1	1	1	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable	
361	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	SI	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	FALSO	1	Pobre
362	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	1	Buena
363	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable

364	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable
365	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	SI	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Bueno
366	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	1	1	1	NO	1	1	NO SÉ	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
367	1	1	1	NO	1	1	1	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
368	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
369	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO	NO SÉ	1	1	1	NO	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
370	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	NO	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
371	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	NO SÉ	VERDADERO	VERDADERO	1	FALSO	1	FALSO	1	1	Aceptable
372	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO	NO SÉ	NO SÉ	VERDADERO	1	VERDADERO	1	NO SÉ	FALSO	1	1	1	Aceptable
373	1	1	1	1	1	1	SI	1	NO SÉ	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	NO SÉ	1	Aceptable
374	1	1	1	1	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Bueno
375	1	1	1	1	SI	NO SÉ	SI	1	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	NO SÉ	1	NO SÉ	FALSO	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable
376	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	FALSO	1	1	1	Aceptable
377	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	NO SÉ	NO SÉ	1	1	NO	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	NO SÉ	9	Pobre
378	1	1	1	1	SI	SI	SI	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	1	1	1	1	1	1	1	VERDADERO	FALSO	FALSO	FALSO	1	FALSO	1	Aceptable

394	1	1	1	1	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	1	1	NO	VERDADERO	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
395	1	1	1	NO SÉ	1	1	NO SÉ	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	FALSO	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	1	Aceptable
396	1	1	1	1	SI	SI	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Buena
397	1	1	1	1	SI	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	VERDADERO	VERDADERO	1	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	NO SÉ	1	Aceptable
398	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	FALSO	FALSO	1	Aceptable
399	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	NO SÉ	1	SI	SI	1	1	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	FALSO	1	1	1	Aceptable
400	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	FALSO	FALSO	1	Aceptable
401	1	1	1	1	NO SÉ	NO SÉ	SI	NO SÉ	1	SI	1	1	1	1	NO SÉ	1	1	1	1	1	1	FALSO	1	1	1	Aceptable

1	[1. Tiene preocupaciones por impactos imprevistos]	1	[2. Las compañías farmacéuticas van a desarrollar vacunas COVID-19 seguras y efectivas]	1	[3. Tiene desconfianza general de los beneficios de las vacunas]	1	[4. Su decisión de ponerse la vacuna cambiará dependiendo del país de fabricación]	[5. Tiene preocupaciones sobre la especulación comercial]	1	[6. Los efectos secundarios me impedirán tomar la vacuna para la prevención de COVID-19]	1	[7. Tiene preferencia por la inmunidad natural]	1	[8. La mayoría de las personas se niega a acceder a las vacunas COVID-19]	1	[9. El gobierno peruano obliga indirectamente a vacunarse contra la COVID-19]	1	Puntaje acrt	9	Nivel actitud	Positiva	1	¿has recibido al menos una dosis única de la vacuna contra el virus COVID-19?	1	¿Es importante vacunarse para proteger a las personas del COVID-19?	1	Cat aceptación	2	Nivel aceptación	Sí acepta
---	----------------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---	------------------------------------------------------------------------------------------	---	-------------------------------------------------	---	---------------------------------------------------------------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------	---	--------------	---	---------------	----------	---	-------------------------------------------------------------------------------	---	---------------------------------------------------------------------	---	----------------	---	------------------	-----------

2	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
3	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
4	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
5	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
6	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
7	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
8	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
9	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
10	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
11	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
13	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
14	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
15	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
16	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
17	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
18	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta

19	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
20	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
21	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
22	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
24	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
25	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
26	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
27	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
28	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
29	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
30	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
31	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
32	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
33	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
34	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	0	Negativa	1	1	2	Sí acepta

35	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
36	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
37	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
38	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
39	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
40	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
41	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
42	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	0	Negativa	1	1	2	Sí acepta
43	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
45	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
46	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
47	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
48	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
49	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
50	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta

51	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
52	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		1		1		DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
53	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
54	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
55		1		1		1		DE ACUERDO	1		1		1	1		8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
56	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO		DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
57	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	1		1		1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
58		1		1		1		1	1		1		1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
59	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO		DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
60		1		1		1	DE ACUERDO		1		1		1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
61		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO		DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
62	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
63		1		1		1		1		1		1		1		9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
64		1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO		DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
65	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
66		1		1		1		1		1		1		DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta

67	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
68	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
69	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
70	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
71	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
72	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
74	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
75	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
76	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
77	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
78	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
79	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
80	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
81	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
82	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta

83	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
84	1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
85	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
86	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
87	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
88	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	6	Indiferente	No	1	1	Indiferente
89	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
90	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
91	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
92	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
93	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
94	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
95	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
96	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
97	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

98	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
99	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
100	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
101	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
102	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
103	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
104	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
105	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
106	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
107	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
108	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
109	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
110	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
111	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
112	1	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
113	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta

114	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
115	DE ACUERDO		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
116		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
117	DE ACUERDO		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
118	DE ACUERDO		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
119		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
120		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
121	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
122	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
123	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
124		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
125		1		1	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
126	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
127		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO			1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
128	DE ACUERDO		1		1		1		1			1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
129	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	

130	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
131		1		1		1	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
132	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
133		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1		1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
134	DE ACUERDO		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
135	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
136		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
137	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
138	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1		1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
139		1		1		1		1		1		1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
140	DE ACUERDO		1		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
141		1	EN DESACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
142	DE ACUERDO		EN DESACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	No	1	Indiferente
143		1		1		1		1		1		1		1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
144		1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
145		1		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
146		1		1		1		1		1		1		1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta

147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
148	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
149	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	Negativa	1	No	1	Indiferente
150	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
151	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
152	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	No	No	0	No acepta
153	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
154	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
155	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
156	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
157	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
158	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
159	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
160	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
161	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	0	Negativa	1	No	1	Indiferente
162	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

163	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
164	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
165	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
166	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
167	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
168	1	EN DESACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
169	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
170	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
171	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
172	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	No	1	Indiferente	
173	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
174	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
175	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
176	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
177	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta	

178	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
179	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
180	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
181	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
182	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
183	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
184	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
185	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
186	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
187	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
188	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
189	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
190	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
191	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
192	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

193	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
194	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
195	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
196	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
197	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
198	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
199	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
200	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
201	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
202	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
203	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
204	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
205	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
206	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
207	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
208	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta

209	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
210	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
211	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
212	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
213	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
214	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
215	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
216	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
217	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
218	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
219	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
220	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
221	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
222	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
223	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
224	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta

225	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
226	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
227	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
228	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
229	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
230	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
231	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
232	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
233	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
234	1	EN DESACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
235	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
236	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
237	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
238	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
239	1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
240	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

241	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
242	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
243	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	0	Negativa	1	1	2	Sí acepta
244	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
245	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
246	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
247	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
248	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
249	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
250	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
251	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
252	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
253	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
254	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
255	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta

256	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
257	DE ACUERDO		1		1		DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
258	DE ACUERDO		1		1		DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta		
259	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
260	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta		
261	DE ACUERDO		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
262		1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta		
263		1		1		1			1	DE ACUERDO		DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
264		1		1		1			1	DE ACUERDO		1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
265		1		1		1			1			DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
266		1		1		DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1		7	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
267	DE ACUERDO		EN DESACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta		
268	DE ACUERDO			1		DE ACUERDO	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta		
269		1		1		1			1		1		9	Positiva	1	1	2	Sí acepta		
270		1	EN DESACUERDO		1		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	No	1	1	Indiferente		
271	DE ACUERDO			1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta		

272		1		1		1		1	DE ACUERDO		1	8	Positiva		1	1	2	Sí acepta
273	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1	1	6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
274	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	5	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
275	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1	5	Indiferente	No		1	1	Indiferente
276	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO		1	1	6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
277		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	1	4	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
278	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	2	Negativa		1	1	2	Sí acepta
279		1	EN DESACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	1	6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
280	DE ACUERDO	EN DESACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	1	1	Negativa		1	1	2	Sí acepta
281	DE ACUERDO		1		1		1		1		1	8	Positiva		1	1	2	Sí acepta
282	DE ACUERDO		1		1		1		1	DE ACUERDO		6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
283	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta
284	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	2	Negativa		1	1	2	Sí acepta
285		1		1		1		1	DE ACUERDO		1	7	Positiva		1	1	2	Sí acepta
286		1		1		1		1		1	1	8	Positiva		1	1	2	Sí acepta
287	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	6	Indiferente		1	1	2	Sí acepta

288	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
289	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
290	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Positiva	1	1	2	Sí acepta
291	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
292	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
293	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
294	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
295	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
296	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
297	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
298	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	
299	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
300	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
301	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
302	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
303	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta	

304	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	No	1	1	Indiferente
305	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
306	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
307	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
308	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
309	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
310	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
311	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
312	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
313	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
314	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
315	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
316	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
317	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
318	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta

319	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
320	1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
321	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
322	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
323	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
324	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
325	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
326	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
327	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
328	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
329	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
330	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
331	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
332	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
333	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

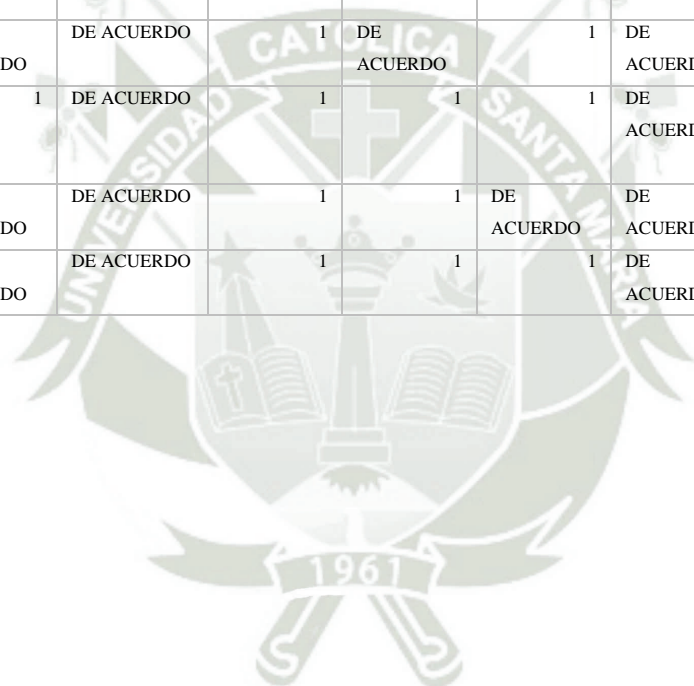
334	1	EN DESACUERD O	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
335	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
336	1	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
337	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
338	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
339	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
340	DE ACUERDO	EN DESACUERD O	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
341	DE ACUERDO	EN DESACUERD O	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	6	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
342	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
343	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
344	DE ACUERDO	EN DESACUERD O	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
345	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferent e	No	1	1	Indiferent e
346	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
347	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferent e	1	1	2	Sí acepta
348	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	No	1	Indiferent e

349	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
350	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
351	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
352	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
353	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
354	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
355	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	No	1	Indiferente
356	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
357	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
358	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
359	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
360	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
361	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
362	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
363	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
364	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta

365	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
366	1	1	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
367	1	EN DESACUERDO	1	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
368	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
369	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	6	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
370	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
371	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
372	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
373	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
374	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta
375	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
376	1	1	1	1	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
377	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	1	1	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
378	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
379	1	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta

380		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	8	Positiva	1	1	2	Sí acepta	
381		1	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
382		1		1	DE ACUERDO		1		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
383	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
384		1		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
385	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		DE ACUERDO	1	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
386		1		1		1		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
387		1		1		1		1		1	DE ACUERDO		8	Positiva	1	1	2	Sí acepta
388	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
389	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
390		1		1		1	DE ACUERDO		1	1		1	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta
391	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
392	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
393	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO		1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta	
394		1		1		1	DE ACUERDO		1		1	DE ACUERDO	7	Positiva	1	1	2	Sí acepta

395	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	No	1	Indiferente
396	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
397	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	2	Negativa	1	1	2	Sí acepta
398	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	3	Negativa	1	1	2	Sí acepta
399	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	1	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
400	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	4	Indiferente	1	1	2	Sí acepta
401	DE ACUERDO	1	1	DE ACUERDO	DE ACUERDO	1	1	1	DE ACUERDO	5	Indiferente	1	1	2	Sí acepta



COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
031 - 2022



Águeda Muñoz del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com



ANEXO 5

DICTAMEN DE ASESORIA

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN DE ASESORIA

Arequipa, 25 de Abril del 2022

Dictamen: 006538-B-EPMH-2022

Visto el borrador de tesis del expediente 006538, presentado por:

2015602022 - AZPILCUETA SUAREZ LIGHYA ALEJANDRA

2015700371 - ZEBALLOS PAZ ELGER SEBASTIAN

Titulado:

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y ACEPTACIÓN RESPECTO A LAS VACUNAS CONTRA EL
COVID-19 EN LA CIUDAD DE AREQUIPA PERÚ 2022**

El dictamen es:

APROBADO

1379 - DEL CASTILLO SOLORZANO NOEMI
DICTAMINADOR

