



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres
del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Huallparuca Ordoñez Paola Fiorella
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6221-7377>
Autora: Quispe Echavarria Tatiana Delia
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1128-5830>

Asesor: Mg. Ñañez del Pino, Daniel
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9605-8594>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

Nosotros, **Paola Fiorella Huallparuca Ordoñez y Tatiana Delia Quispe Echavarria** egresados de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaramos que el trabajo de investigación:

“Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima - 2025”

Asesorado por el docente: **Mg. Daniel Ñañez del Pino** DNI: 23528875
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-2099-4196>. tiene un índice de similitud de **19 (nueve) %** con código **OID: 14912:540597353** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
Paola Fiorella Huallparuca Ordoñez
DNI:72190704



.....
Firma de autor 2
Tatiana Delia Quispe Echavarria
DNI: 74971197



.....
Firma
Daniel Ñañez del Pino
DNI: 23528875

Lima, 25 de diciembre de 2025

DEDICATORIA

Esta tesis dedico a mis padres y hermanos, quienes me han apoyado a lo largo de mi carrera universitaria nunca dejaron de motivarme a seguir adelante con mi objetivo. También lo dedico a mis sobrinos quienes con su cariño siempre fueron mi gran motivación para poder llegar a ser un ejemplo para ellos. Asimismo, demostrarles que el éxito es la suma de pequeños esfuerzos repetidos día tras día : insistir,persistir,resistir y nunca desistir.

Paola Fiorella Huallparuca Ordoñez

Esta tesis dedico a mis padres , mi esposo e hijas por su amor incondicional y por hacer posible este logro que fueron mi mayor inspiración y apoyo en cada paso.

Tatiana Delia Echavarria Quispe

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de investigación damos gracias ante todo a Dios, por ser nuestro guía para continuar con esta meta que anhelamos mucho. Así mismo, a nuestras familias por su apoyo incondicional y por ser nuestra fuente de inspiración en todos estos meses de trayectoria, por ustedes hemos logrado llegar hasta aquí.

También agradecemos a nuestro asesor por la paciencia y rectitud por habernos guiado y compartido todo su conocimiento a lo largo de nuestra tesis y a los padres de familia del colegio por su valioso aportes a nuestra investigación.

Paola Huallparuca O. y Tatiana Echavarria Q,

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
Introducción	12
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación	16
1.4.1. Justificación teórica	16
1.4.2. Justificación práctica	16
1.4.3. Justificación social	17
1.5. Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1. Temporal	17
1.5.2. Espacial	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1. Internacionales	18
2.1.2. Nacionales	21
2.2. Bases teóricas	24
2.2.1. Aceptación de la Vacunación	24

2.2.2. Factores asociados	27
2.3. Formulación de hipótesis	31
2.3.1. Hipótesis general	31
2.3.2. Hipótesis específicas	32
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	33
3.1. Método de investigación	33
3.2. Enfoque de la investigación	33
3.3. Tipo de investigación	33
3.4. Diseño de la investigación	34
3.5. Población, muestra y muestreo	34
3.5.1. Población	34
3.5.2. Muestra	35
3.5.3. Muestreo	36
3.6. Variables y operacionalización	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.7.1. Técnica	40
3.7.2. Descripción de instrumentos	40
3.7.3. Validación	40
3.7.4. Confiabilidad	41
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	41
3.9. Aspectos éticos	41
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	43
4.1. Resultados	43
4.1.1. Análisis descriptivo	43
4.1.2. Análisis inferencial	52
4.1.3. Discusión de los resultados	59
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
5.1. Conclusiones	65
5.2. Recomendaciones	66
Referencias	68
Anexos	66

Anexo 1: Matriz de consistencia	66
Anexo 2: Instrumentos	69
Anexo 3: Validez de los instrumentos	74
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética	74
Anexo 5: Consentimiento informado	74
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	78
Anexo 7: Informe del asesor de turnitin	78

Índice de tablas

Tabla 1. Rango de edad de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	43
Tabla 2. Sexo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	44
Tabla 3. Nivel educativo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	45
Tabla 4. Tipo de actividades laborales de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	46
Tabla 5. Rango de ingresos económicos de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	48
Tabla 6. Estado civil actual de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	49
Tabla 7. Factores culturales de los padres del colegio Niño de Jesús en San Juan de Lurigancho, Lima.	50
Tabla 8. Factores del conocimiento de la influenza estacional de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	51
Tabla 9. Asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.	53
Tabla 10. Asociación entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.	55
Tabla 11. Asociación entre los factores del conocimiento de la influencia estacional y la aceptación de la vacuna contra la influenza.	57

Índice de figuras

Figura 1. Rango de edad de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	44
Figura 2. Sexo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	45
Figura 3. Nivel educativo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	46
Figura 4. Tipo de actividades laborales de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	47
Figura 5. Rango de ingresos económicos de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	48
Figura 6 Estado civil actual de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.	49

RESUMEN

El estudio tuvo el objetivo de determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, en el año 2025. Mediante un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y nivel correlacional transversal, se aplicaron encuestas elaboradas y validadas por las autoras. La población estuvo conformada por padres de familia de dicha institución educativa, y la muestra fue de 110 de estos últimos. Los resultados mostraron que la aceptación de la vacuna no se asocia significativamente con los factores sociodemográficos, aunque la edad sí evidenció asociación. Por otro lado, se encontró una fuerte relación de los factores culturales, como las creencias religiosas y tradiciones familiares con la decisión de aceptar dicha inoculación. Asimismo, los factores de conocimiento sobre la influenza y su vacuna (beneficios, periodicidad, seguridad y prevención de complicaciones) se relacionan a la aceptación de la inmunización. Concluyendo que los factores culturales y de conocimiento se vinculan significativamente con la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en esta población, resaltando la urgencia de intervenciones educativas y culturalmente pertinentes para mejorar la aceptación de esta vacuna.

Palabras clave: vacuna; influenza estacional; aceptación; factores sociodemográficos; factores culturales; conocimientos; padres de familia.

ABSTRACT

The study aimed to determine the factors associated with the acceptance of the seasonal influenza vaccine among parents of students at Niño de Jesús School, located in the district of San Juan de Lurigancho, Lima, in 2025. Using a quantitative approach with a non-experimental, cross-sectional correlational design, surveys developed and validated by the authors were administered. The population consisted of parents from the mentioned educational institution, and the sample included 110 of them. The results showed that vaccine acceptance was not significantly associated with sociodemographic factors, although age did show an association. On the other hand, a strong relationship was found between cultural factors—such as religious beliefs and family traditions—and the decision to accept the vaccination. Likewise, knowledge-related factors regarding influenza and its vaccine (benefits, periodicity, safety, and prevention of complications) were linked to immunization acceptance. It was concluded that cultural and knowledge-related factors are significantly associated with the acceptance of the seasonal influenza vaccine in this population, highlighting the urgency of culturally relevant educational interventions to improve vaccine acceptance.

Keywords: vaccine; seasonal influenza; acceptance; sociodemographic factors; cultural factors; knowledge; parents.

Introducción

La influenza estacional se considera uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada capacidad de contagio, las complicaciones respiratorias que genera y el significativo número de hospitalizaciones y muertes que ocasiona año tras año, lo cual es más evidente en grupos vulnerables, como en los niños (3). Aunque, la vacunación se reconoce como la estrategia más efectiva y costo-efectiva para prevenir estos desenlaces, diversos países, tienen coberturas de vacunación inferiores a los objetivos propuestos por organismos internacionales (10). En el Perú, los últimos reportes muestran una disminución en la aplicación de vacunas en general, situación que expone a la población a un mayor riesgo de brotes de estas enfermedades, complicaciones derivadas y de mortalidad (13). Añadido a ello, se tiene evidencia que múltiples factores sociodemográficos, culturales y de conocimiento se asocian a la aceptación o rechazo de esta medida sanitaria (14) (15). Por ello, se tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, durante el año 2025.

La investigación se estructura en cinco capítulos. El primer capítulo desarrolla el planteamiento y formulación del problema, sus objetivos, la justificación y las delimitaciones del estudio. En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, presentando los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y la formulación de hipótesis. El tercer capítulo describe la metodología empleada, donde especifica el enfoque, tipo y diseño de estudio, la población y muestra, las variables, los instrumentos utilizados. El cuarto capítulo, expone los resultados descriptivos e inferenciales y su discusión según la literatura científica. Finalmente, el

quinto capítulo reúne las conclusiones derivadas de los hallazgos y las recomendaciones orientadas a mejorar la aceptación de la vacuna contra la influenza en la población estudiada.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades, en muchas ocasiones, se producen debido a diversos virus, bacterias o agentes patógenos que ataca el organismo y desencadenan respuestas inmunológicas, que a la vez resultan en síntomas y daños a los tejidos (1). Estos cuadros sintomáticos son la principal causa de afectación económica sanitaria en la población mundial, aún más a los países en vías de desarrollo; ya que, virus como el de influenza estacional pueden avanzar de forma silenciosa y letal en millones de personas anualmente (2).

Cada año se calcula que aproximadamente mil millones personas adquieren el virus de la influenza a nivel mundial, de los cuales se estima que entre cuatro y cinco millones llegan a presentar complicaciones más severas. Asimismo, de forma anual, esta enfermedad es la causa principal de entre 290,000 y 650,000 fallecimientos asociados también a infecciones de las vías respiratorias (3). Estas últimas aumentan, ya que, de forma simultánea, se presentan diversos agentes patógenos respiratorios, entre ellos el virus de la influenza (4).

Respecto a su situación epidemiológica del virus de la influenza por país, Ecuador posee una prevalencia de 72%, seguido por el Reino Unido con un 64%, Alemania con un 62%, Bulgaria con un 55% y China con 52%. (5). Asimismo, el número de posibles nuevos casos que una persona infectada puede provocar es de 1,28. Sin embargo, la enfermedad posee una tasa de ataques clínico que llega a 20% en la población general, afectando principalmente a adultos (5-10%). Además, entre el 2010 al 2020, todos los años la influenza provocó entre 9 y 41 millones de casos, aproximadamente 700, 000 hospitalizaciones y más de 50, 000 muertes (6).

Así, aunque el contagio de influenza en la población normal ha aumentado en un 80% a nivel mundial, la tasa de mortalidad se redujo cerca al 60%. Añadido a ello, se estima que la mayor incidencia de mortalidad se concentra en climas fríos y secos, como, el Altiplano Central, la Sierra Madre Occidental y la Sierra Madre Oriental (7). Por ello, La OMS recomendó que al menos el 75% de los adultos mayores deberían aplicarse la vacuna para contrarrestar el virus de la influenza. No obstante, se estima que el porcentaje de vacunados ante el virus en la población en general no supera el 25%. Agregado que, la vacunación contra la influenza fue mucho menor en los países con ingresos medios y bajos (8).

Sin embargo, entre 2019 y 2020, las vacunas contra la influenza evitaron alrededor de 7 millones de casos de la enfermedad, y más de 3 millones de consultas médicas, así como 100,000 hospitalizaciones y 7,000 fallecimientos a nivel mundial (9). Además, solo en Estados Unidos, la campaña de vacunación contra la influenza durante la temporada 2019-2020 previno miles de muertes asociadas a esta patología (6). Incluso, una investigación realizada en Medio Oriente encontró que solo el 28% de las personas pudo aplicarse la vacuna contra la gripe, y el 30,5% tuvo reticencia a la misma. (10).

Por ejemplo, Gonzales-Bloque, en un estudio realizado en 5 países de Sudamérica, halló que los niños y los adultos mayores presentan tasas de vacunación superiores, que los adultos y mujeres embarazadas. Respecto a la vacunación al menos una vez en la vida, se halló que varían entre el 60,3% y el 64,1%. (11). Asimismo, dos años posteriores halló que países con alta cobertura, como Brasil y Chile, tenían tasas de vacunación que cercanas al 95% y al 90%, respectivamente, y los países con menor cobertura fueron Paraguay cerca 54%, y Perú 55% (12).

A nivel nacional y regional, los escasos datos sobre vacunación sugieren que la cobertura es baja y va en descenso. Así, en junio del presente año, ninguna vacuna obligatoria inoculó a

más 5%, porcentaje bastante menor al registrado en meses previos. Además, a finales de mayo de 2024, solo el 7,8% de los bebés de siete meses y el 15,7% de los adultos mayores recibieron la vacuna contra la influenza (13). En esa línea, se ha encontrado que los factores condicionantes para la aceptación de la vacuna del COVID 19 en pobladores de Huancavelica fueron las experiencias previas con la vacunación, el nivel de información disponible y las políticas vigentes (14). Por su lado, Medrano y Sánchez, encontraron que, los factores de aceptación de la vacuna contra el dengue son, ser de sexo masculino y contar con un ingreso mensual entre 566 y 1130 soles en usuarios de un hospital de Chiclayo (15).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a los padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025?
2. ¿Cuál es la asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025?
3. ¿Cuál es la asociación entre los factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025?
4. ¿Cuál es la asociación entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Describir los factores sociodemográficos de los padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.
2. Identificar las características sociodemográficas asociadas a la aceptación de la vacuna contra la influenza.
3. Identificar los factores del conocimiento acerca de la influenza asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza.
4. Identificar los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

El presente estudio posee una importante justificación teórica, ya que, aunque existen múltiples trabajos enfocados en los factores implicados en el rechazo o aceptación de la vacuna contra diferentes virus e infecciones, en la actualidad no existe ningún estudio en el Perú que haya indagado los factores que guardan algún tipo de asociación con la aceptación de esta vacuna. Por ello, los hallazgos que se obtengan al finalizar la investigación podrán cubrir ese vacío en la literatura científica nacional, constituyéndose además como un trabajo base para continuar el estudio de este tema.

1.4.2. Justificación práctica

Tal como se ha descrito, a lo largo del presente trabajo, la influenza estacional se relaciona a cientos de miles de fallecimientos y hospitalizaciones en la mayoría de los países del mundo, ya que es la puerta de entrada de virus más letales. Por ello, se considera imprescindible la vacunación contra el virus que produce esta enfermedad, para lo cual es fundamental considerar que factores sociodemográficos, culturales y de conocimiento acerca de la misma, se relacionan más la inoculación del virus. De esta forma, se podrán tomar medidas importantes para promover estos factores, y así aumentar el porcentaje de vacunados, disminuyendo la incidencia de nuevos casos, hospitalizaciones y muertes por este virus.

1.4.3. Justificación social

La investigación posee una robusta justificación social, puesto que los resultados que se obtengan al culminarse pueden ser conocimiento para al Ministerio de salud, quien podrá enfocarse y fomentar los factores relacionados esta aceptación de la vacuna. También podrán realizarse programas y proyectos en salud que contemplen como propiciar estos factores, motivando mayor receptividad y aceptación de la vacuna. Además de todo ello, el personal sanitario implicado en los procesos de vacunación podrá tomar más conciencia y responsabilidad social en las campañas de vacunación. Todo lo mencionado, está encaminado a elevar el grado de aceptación de la mencionada vacuna, y por tanto, mitigar tasa de casos de contagio, hospitalización y fallecimiento por la infección en el país.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Este trabajo se desarrollará en el tercer trimestre del año 2025, por lo cual los datos recabados correspondieron al periodo de julio, agosto y septiembre de 2025.

1.5.2. Espacial

Respecto al contexto espacial, se efectuará en el colegio Niño de Jesús, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Por otro lado, la unidad de estudio será el padre de familia del colegio mencionado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Reverte et al. (16), en el año 2025, se propusieron “Identificar los motivos de rechazo parental a la vacunación antigripal escolar en menores de 3 y 4 años en la campaña 2023–2024”. El estudio fue cualitativo, por lo que usaron la técnica de grupos focales en la comunidad de Murcia, España, que implementó por primera vez la vacunación escolar. Según las opiniones de los padres, se identificaron diversos motivos de rechazo, como, restarle importancia a los riesgos de la gripe en niños, También se observó cierta desconfianza en la vacuna, debido a su no especificidad ante la cepa viral circulante cada año. Además, señalaron como causas adicionales el envío reiterado de recordatorios, la creencia errónea de que vacunarse no evita la enfermedad, y confusiones sobre la obligatoriedad de ciertas vacunas. Los mencionados autores concluyeron que estos dichos hallazgos ayudaran a ejecutar futuras campañas de información dirigidas a las familias, ya que el fin es mejorar las coberturas de vacunación contra la gripe en población infantil.

Montiel et al. (17), en el 2021, tuvo el objetivo de “Determinar la cobertura y los factores relacionados con la vacunación anti-influenza en embarazadas que acudieron al Hospital Nacional de Itauguá, Paraguay”. Para este fin, utilizaron el método cuantitativo, observacional descriptivo y de corte transversal, aplicando encuestas a una muestra consecutiva de 384 embarazadas en cualquier trimestre del embarazo. El instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado que incluía variables sociodemográficas, antecedentes de vacunación, recomendación del personal de salud e información sobre la vacuna. Los resultados obtenidos confirmaron que el 62,2% de las embarazadas había recibido la vacuna antigripal durante ese

embarazo, el 76,6% afirmó tener información sobre la vacuna, y el 66,6% fue recomendada que se vacune. Las variables significativamente asociadas a mayor cobertura fueron el control prenatal suficiente, la vacunación previa, recomendaciones médicas y conocimiento respecto a la vacuna. Montiel y colaboradores concluyeron que la aceptación de la vacuna antigripal está fuertemente relacionada con factores informativos y la recomendación médica, por tanto será favorable fortalecer las estrategias educativas y de promoción en el control prenatal mejorando las coberturas vacunales.

Montserrat-Capdevila et al. (18), el año 2022, se propuso “identificar los factores asociados a la no vacunación en la población adulta de riesgo en España, así como determinar la tasa de cobertura vacunal”. Realizaron un estudio observacional de diseño transversal, para ello utilizaron datos procedentes de la Encuesta Nacional de Salud de España 2017 en una muestra de 16.255 personas que cumplían criterios de riesgo (mayores de 60 años o con enfermedad crónica recomendada para vacunación antigripal). Los resultados dieron cuenta que, el 54% de los encuestados fueron mujeres y el 42,8% tenía 60 años o más. La cobertura global de vacunación fue del 25,1%. Las comunidades con mayor cobertura fueron Cantabria (32,2%) y Extremadura (32,1%). El factor que mostró mayor asociación con la no vacunación fue la edad menor de 40 años. Además, presentaron menor probabilidad de vacunación quienes fumaban, no padecían enfermedades como diabetes mellitus, hipertensión, hipercolesterolemia, asma o bronquitis crónica, y quienes no se habían realizado ciertas pruebas diagnósticas como colonoscopias o análisis de sangre y orina. Concluyeron que existe una baja cobertura vacunal en la población de riesgo en España y que factores personales como edad, hábitos de salud y presencia de enfermedades crónicas influyen en la probabilidad de recibir la vacuna.

Chuqui y Landin (19), en el 2022, tuvieron el objetivo de “Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna COVID-19 en el cantón Azogues, Ecuador”. Realizaron un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, así como correlacional y transversal, aplicaron encuestas a una muestra probabilística de 228 personas de 20 a 59 años. El instrumento aplicado incluía 22 ítems agrupados en tres dimensiones con el fin de conocer la aceptación hacia la vacuna y que factores se vinculan a esta decisión (variables sociodemográficas y nivel de conocimientos). El 52,6% de los participantes fueron hombres, el 59,2% solteros, el 78,9% católicos y el 45,6% tenía instrucción secundaria. La totalidad de los encuestados aceptó vacunarse contra el COVID-19, ya que consideran que la vacuna si los protege y que la recomendaría. Además, la principal fuente de información respecto a la vacuna fue el internet (32%). También se encontraron motivos por los que no vacunarse, como, la percepción de ineficacia, no considerarse parte de un grupo de riesgo y los posibles efectos adversos. Ambos autores concluyeron que las variables estudiadas si se asocian significativamente a la aceptación de la vacuna. Además, se sugiere ampliar estudios en otras poblaciones y fortalecer estrategias para mejorar la aceptación de la vacunación

Monserrat et al. (20), en el 2020, tuvo el objetivo de “Conocer la cobertura vacunal antigripal en profesionales de atención primaria y determinar los factores asociados a la vacunación en España”. Realizaron un estudio transversal mediante encuesta a una muestra final de 287 profesionales sanitarios de la Región Sanitaria de Lleida. El cuestionario recogió información sobre datos demográficos, conocimientos, creencias y actitudes sobre la gripe y la vacunación. El 78,1% de los participantes fueron mujeres. La cobertura vacunal antigripal fue del 60,3%, pero fue mayor en pediatras, mujeres y profesionales de 55-64 años. Las variables sociodemográficas no mostraron asociación significativa con la vacunación, en donde si se

identificó una fuerte relación con actitudes favorables fue en la percepción de vacunarse para proteger la propia salud, la percepción de efectividad de la vacuna, y el hecho de recomendar la vacunación a grupos de riesgo como embarazadas, quienes pasan los 65 años de edad, o los inmunodeprimidos. No se halló asociación significativa con el nivel de conocimientos. Se concluye que la cobertura de esta vacuna en personal de salud en atención primaria es insuficiente y está más relacionada con la actitud favorable hacia la vacunación que con el conocimiento.

2.1.2. Nacionales

A nivel nacional, Medrano y Sánchez (15), en el 2025 tuvieron como objetivo “Identificar los factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el dengue en usuarios de un centro de salud de Chiclayo”. Para cual se aplicó un método cuantitativo, observacional, con diseño transversal y alcance analítico, La encuesta fue un cuestionario estructurado de 14 preguntas. La muestra se compuso de 300 personas mayores de edad que acudieron a consultorios externos. El instrumento incluyó dos secciones, la primera midió los factores asociados (sociodemográficos, culturales, económicos y percepciones) y la segunda evaluó la aceptación de la vacunación (respuesta dicotómica: sí/no). Hallaron que, el 66% de los encuestados fueron mujeres y el 33.7% tenía entre 18 y 29 años, y que el 82% manifestó su disposición a vacunarse. Los factores que tuvieron elevado nivel de asociación fueron el sexo masculino, ingresos mayores 566 y menores a 1130 soles, percepción Benfica y de protección de la vacuna. También se halló menor aceptación en personas residentes en zonas rurales. La conclusión que se obtuvo fue que existe asociación fuerte entre diversos factores individuales y contextuales, y la aceptación de la vacuna contra el dengue.

Pullo et al. (21), el año 2024, se propuso “Analizar las características sociodemográficas-clínicas y el nivel de conocimientos básicos sobre la enfermedad asociados al estado de vacunación contra la COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Lima”. El método fue cuantitativo, así como observacional analítico, transversal, y la muestra fueron 379 usuarios atendidos en consulta externa y urgencias, que tenía una edad 18 y 80 años. Los instrumentos fueron una ficha para recabar datos sobre variables sociodemográficas-clínicas y estado de vacunación (ocupación, religión, edad, sexo, embarazo, entre otros), y el otro, la Escala KNOW-P-COVID-19 para medir los conocimientos adquiridos sobre el virus del COVID-19. Se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la vacunación completa según edad, religión y embarazo. Se encontró que ser “ama de casa” y profesar la religión cristiana se relaciona a mayor probabilidad de vacunación incompleta, por otro lado, ser adulto, adulto mayor de sexo femenino y no estar embarazada se asociaron a mayores probabilidades de vacunación completa. No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos sobre la enfermedad y el estado de vacunación. La conclusión apunta que las variables personales y de creencias religiosas se asocian al estado de vacunación contra la COVID-19, por lo que deben considerarse en las estrategias que fomentan la cobertura vacunal.

Perez de Velazo y Mallma (22), en el año 2023, tuvieron como objetivo “Determinar los factores que influyen en la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en pobladores del AAHH Los Jazmines, Chaclacayo, Lima”. Para conseguir este fin, realizaron un estudio cuantitativo, que a su vez tuvo un diseño no experimental, transversal y alcance correlacional. Aplicaron encuestas a una muestra de 92 pobladores que tenían más de 18 años. Asimismo, se utilizaron dos instrumentos. El primero fue un cuestionario de algunos aspectos vinculados a la vacuna anti COVID-19 (que incluía factores internos y externos) y el Cuestionario de aceptación

de la vacunación (actitud, norma subjetiva, control conductual percibido, intención). Respecto al sexo y su nivel de instrucción, se halló que el 59,8% de la población analizado fue mujer, y la mayor parte tenía instrucción secundaria (64,1%). Además, se encontró que ni los factores internos ni los factores externos influyeron significativamente en la aceptación de la vacunación. Sin embargo, el 75% de los encuestados presentó una aceptación alta de la vacunación. La conclusión obtenida fue que hay una relación significativa de los factores internos o externos y la aceptación de la vacunación contra la COVID-19 en esta población.

Huaytalla (23), en el 2023 se propuso “Identificar los factores relacionados a la aceptación de las vacunas COVID-19 en internos de la Escuela de Medicina Humana de una universidad pública de Lima”. El método empleado fue observacional de tipo analítico, prospectivo y transversal, y utilizó una encuesta estructurada a una muestra probabilística de 130 internos de medicina. Se utilizó un instrumento para medir los factores actitudinales (percepción de seguridad de la vacuna, percepción del impacto en la salud) y otra encuesta que evaluó los factores de conocimiento (identificación de grupos prioritarios, inmunidad colectiva, fuentes de información). Del total de encuestados, el 51,5% de los encuestados fueron mujeres y la edad promedio fue de 26,4 años. Todos los participantes habían sido vacunados, y el 68,5% aceptó vacunarse voluntariamente. Aunque, no se halló relación estadística alguna entre las actitudes, tampoco entre los conocimientos y la variable aceptación de la vacuna. De esta forma, se concluyó que no existe una asociación entre los factores actitudinales ni de conocimiento y la aceptación de la vacuna contra la COVID-19.

Huamán y Boza (14), en el 2022, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre los factores condicionantes y el grado de aceptación de la vacuna para COVID-19 en Ccochaccasa, Huancavelica”. Por ello, el método fue cuantitativo, y su diseño no experimental,

transversal, y también correlacional. Se encuestó a 268 personas mayores de 18 años residentes en una zona rural, quienes respondieron dos instrumentos, un cuestionario para medir los factores condicionantes (factores ambientales, influencias sociales y factores de motivación) y otra escala que evaluó la aceptación de la vacuna (actitud, norma subjetiva, control conductual percibido e intención). Se halló que la mayoría presentó una aceptación media (37,7%) o baja (35,1%) hacia la vacuna. Asimismo, se halló importante relación entre la acción de la vacuna y los factores de tiempo disponible para aplicarse la vacuna, información sobre la vacuna, la regulación de la vacuna ($p=$, confianza en el personal de salud, normas sociales, implicancia de grupos sociales, y confianza en las vacunas. La conclusión a la que arribaron los autores fue que existe una relación significativa de los factores condicionantes con la variable aceptación de la vacuna COVID-19 en la población estudiada.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Aceptación de la Vacunación

La teoría de la aceptación

En principio, la aceptación se comprende teóricamente como una actitud consciente y voluntaria de recibir, permitir o reconocer determinadas circunstancias, pensamientos, emociones o características propias o del mundo que lo rodea, sin que ello implique se quiera modificarlas o rechazarlas. Desde esta perspectiva, parece una definición sencilla al principio, sin embargo, su verdadero significado y valor observan en la experiencia práctica, ya que muchas veces una persona puede aceptar alguna circunstancia, más no quiere decir que este conforme con lo que transcurre, aunque dicha aceptación ya es una primera etapa de cambio de accionar o actitudinal (24).

Aceptar significa reconocer que la vida no siempre se ajusta a nuestras expectativas, ya que se entiende que cada individuo posee una perspectiva única del mundo, así si algo es beneficioso para uno, puede no serlo para otro. La aceptación es ese sentido, un factor imprescindible para el crecimiento personal. Abrazar la realidad, que incluye aquello que escapa a nuestro control, es una elección consciente que debería soslayarse. Elegir adaptarse a las dificultades en lugar de rendirnos a la queja, la ira o la preocupación constante, es una decisión sabia puesto que fortalecerá el equilibrio emocional. Enfrentar la adversidad con aceptación permite aprender de las circunstancias, así como de nosotros mismos, además de facilitar el descubrimiento de fortalezas internas, desarrollarlas y transformarnos en personas con mucha resilientes, y una gran capacidad para regular nuestras emociones (14).

La vacunación

La vacunación es un procedimiento que se basa en la administración de vacunas que permite la prevención, aparición y propagación de infecciones o enfermedades. Por medio de su aplicación, que se lleva a cabo siguiendo un esquema de inmunización establecido por cada país, es posible prevenir miles y millones de nuevos casos letales. Además, en concordancia con lineamientos internacionales, la vacunación posee el objetivo de alcanzar una cobertura universal en la población (22)

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha señalado que la vacunación o inmunización es un proceso por el que una persona adquiere inmunidad o resistencia ante enfermedades infecciosas. Ello es posible gracias a la aplicación de vacunas, las mismas que tienen características específicas según el tipo de infección o enfermedad que se desea prevenir, y las dosis necesarias también dependerán del tipo de población a la que será dirigida (25).

La aceptación de la vacuna

La aceptación de la vacunación puede definirse como la decisión consciente y voluntaria de un individuo, familia o comunidad para aplicarse las vacunas sugeridas, basándose en la confianza en su efectividad y seguridad, así como en el reconocimiento de sus beneficios para la salud. La aceptación de la vacuna también puede comprenderse como una actitud favorable que se tiene para el cumplimiento del esquema de vacunación correspondiente. Además, suele estar influenciado por aspectos personales, sociales, culturales y logísticos, los mismos que pueden dificultar dicha decisión (26).

La aceptación de la vacunación contra cualquier virus, en este caso para la influenza estacional, se basa en el modelo de las 5C, ya que identifica cinco factores clave, los cuales inciden sobre la decisión de vacunarse. En primer lugar, la confianza, que consiste en la eficacia y seguridad de las vacunas y en el sistema de salud. En segundo lugar, las constricciones, que se relacionan con la accesibilidad económica, geográfica y cultural. En tercer lugar, la complacencia, circunscrita a la percepción del riesgo de enfermar. En cuarto lugar, el criterio, esta suele asociarse a la búsqueda de información fiable sobre la vacuna; y por último la corresponsabilidad social, la cual se traduce en el compromiso de protegerse a uno mismo y también a los demás aplicándose la vacuna (22).

Técnicas para fomentar la aceptación

La capacidad de aceptación puede mejorarse mediante diversas técnicas, como pueden ser procesos conscientes que parten desde reconocer las situaciones que provocan malestar y las emociones que desencadenan, y permiten sentirlas y nombrarlas sin juzgarlas. Asimismo, es fundamental aumentar la tolerancia a estas emociones, observar cómo se manifiestan en el cuerpo y aceptarlas no intentando evitarlas de ninguna forma (23). También es muy importante

involucrarse cuando se puede controlar, así como buscar soluciones cuando es posible y practicar la aceptación cuando no se puede. En ese sentido, no se debe ver la emoción como una amenaza, más bien se debe considerar que es una oportunidad para actuar con pequeños pasos, así en lugar de buscar culpables o causas, se recomienda enfocarse en el propósito o el aprendizaje que una situación puede traer, así como la experiencia de esta. Es necesario agregar que la aceptación, al ser una habilidad aprendida, se necesita mucha práctica, paciencia y compromiso (23).

2.2.2. Factores asociados

Teoría de los factores asociados

La teoría de los factores asociados se fundamenta en el análisis de variables que muestran una relación estadística con un fenómeno determinado, esto no se traduce necesariamente en una relación de causa-efecto. Los factores asociados pueden tener distintas naturalezas, como personales, sociales, económicas, ambientales o institucionales que, al estudiarse permiten una comprensión a mayor profundidad de situaciones o conductas específicas, como puede ser la disposición a vacunarse o el acceso a servicios sanitarios (27).

Diversos autores sustentan el análisis de estos factores, así el modelo de determinantes de la salud sistematiza los elementos que pueden asociarse en distintas categorías. Entre las cuales, se tiene a las condiciones biológicas, los hábitos de vida, el entorno o el sistema sanitario. Además, los determinantes sociales de la salud tienen mayor énfasis en el entorno estructural, las condiciones de vida y la desigualdad en los resultados en salud. En la actualidad, gran cantidad de investigadores aplican modelos estadísticos multivariados que permiten examinar la interacción entre varias variables simultáneamente, así se puede tener una visión más completa del fenómeno analizado (15).

Comprender los factores asociados es fundamental para identificar grupos en situación de riesgo, guiar la formulación de políticas públicas, diseñar programas de intervención y plantear nuevas líneas de investigación. Por un lado, se debe tener claro que no es posible afirmar que estos factores sean causas directas, sin embargo, el conocimiento de sus relaciones que mantiene con otros fenómenos facilita la toma de decisiones y acciones más eficaces en campos en el sector salud, la educación, desarrollo social y otros ámbitos de investigación científica (15).

Factores asociados

Los factores asociados son variables o elementos que se presentan en correlación con un fenómeno determinado. Su función es señalar condiciones o características que suelen coincidir con ciertos eventos o situaciones, como problemas de salud, conductas sociales o rendimientos académicos. Estos factores ayudan a comprender mejor la complejidad de un fenómeno al identificar patrones o relaciones estadísticas relevantes, aunque no concluyan que uno cause al otro directamente (15).

Dimensiones de los factores asociados

A. Factores o características sociodemográficas

Los factores sociodemográficos se refieren a las características que le pertenecen a una población y a los individuos que la integran. Los factores se estudian en la investigación científica, puesto que facilitan mayor comprensión de los distintos ámbitos, como la salud, la educación, la economía o el entorno social. Según múltiples estudios científicos, los factores sociodemográficos pueden considerarse como diversas variables que afectan la forma en que las personas interactúan con su entorno, por ello es fundamental analizar comportamientos, logros educativos y condiciones de salud, así como otros aspectos relevantes (28).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) entiende los factores sociodemográficos como elementos que forman parte de las condiciones en las que las personas nacen, se desarrollan, viven, trabajan y envejecen. Por lo tanto, no quiere decir que solo son las características individuales, sino que también pueden considerarse a las dimensiones del contexto económico, social, político y cultural que se ha encontrado cierta relación con la calidad de vida y el bienestar de las poblaciones (28).

Asimismo, entre los principales factores de riesgo, se tiene a:

- **Edad:** Intervalo o años de vida cumplidos por una persona.
- **Sexo o género:** Distinción biológica o social asignada a la persona.
- **Nivel educativo:** Grado máximo de instrucción formal alcanzado.
- **Ocupación/laboral:** Actividad laboral actual o tipo de trabajo desempeñado.
- **Ingresos o nivel socioeconómico:** Cuantificación de los recursos económicos, individual o familiar.
- **Estado civil:** Situación matrimonial o de convivencia de la persona (soltero, casado, etc.).

B. Factores culturales

Los factores culturales son el conjunto de elementos, condiciones e influencias que forman parte de la cultura de una sociedad o grupo, y que determinan sus creencias, valores, normas, tradiciones, costumbres, prácticas y formas de comportamiento. En ese sentido, es fundamental considerar como las personas interpretan el mundo, interactúan con su entorno y toman decisiones cotidianas, ya que ello repercutirá en sus distintos ámbitos, como, la salud, la educación, la economía y la vida social. Dichos factores, pueden ser el lenguaje, la religión, los rituales, las tradiciones culinarias, la vestimenta y las creencias religiosas o simbólicas. Estas

características diferencian a los grupos humanos entre sí, pero también influyen en la adaptación, integración y desarrollo de los individuos que pertenecen a una comunidad (29).

El factor cultural y religioso tiene especial relevancia en la aceptación de la vacunación infantil, ya que fomenta en los padres interpretar la seguridad y necesidad de las vacunas. Así, las creencias culturales y religiosas pueden condicionar significativamente la decisión de vacunar o no a los hijos, esto se traduce en barreras adicionales a la inmunización. En ciertos grupos, como pueden ser las comunidades con identidades religiosas marcadas, los preceptos de fe y costumbres tradicionales llegan incluso a prevalecer sobre las recomendaciones médicas. En estos contextos, la vacunación no se percibe necesariamente como un acto médico, sino como una cuestión moral y espiritual que afecta y contradice doctrinas u opiniones arraigadas a profundidad (30).

Asimismo, se tiene evidencia que, en poblaciones con fuertes tradiciones locales, la aceptación de la vacunación está determinada por la toma de decisiones y la implementación de campañas de inmunización. De esta forma, los factores culturales no se perciben como la resistencia a una falta de información, sino de un marco de creencias válido para quienes lo sostienen. Así, se concluye que para promover la vacunación eficazmente, es imprescindible diseñar estrategias de comunicación culturalmente sensibles y contextualmente adaptadas, que reconozcan y aborden estas influencias sin imponer discursos que puedan percibirse como ajenos o invasivos (30).

C. Factores del conocimiento

El conocimiento respecto a la influenza estacional es un factor fundamental en la prevención y manejo de esta enfermedad. La influenza se considera una infección respiratoria que eventualmente llega a ser aguda, y está causada principalmente por los virus gripales de tipo

A y B, que se propaga fácilmente por las personas mediante gotitas en el aire al toser, estornudar o hablar, así como al contacto con superficies contaminadas. Estos virus cambian constantemente, lo que ha obligado a las vacunas que se actualicen todos los años, así pueden coincidir con las cepas predominantes cada temporada (31).

Otro aspecto de conocimiento a considerar es el reconocimiento de síntomas y grupos de riesgo. Los síntomas principales pueden ser fiebre de inicio súbito, tos, dolor de garganta, dolores musculares y fatiga. Se conoce que la mayoría de las personas superan la infección sin complicaciones, pero se han visto que ciertos grupos corren más riesgo de cuadros graves, como los niños pequeños, adultos mayores, embarazadas, personas con enfermedades crónicas y con sistema inmunológico debilitado. Una vez que se ha identificado estos grupos es posible orientar de forma adecuada la vacunación y las medidas preventivas (31).

La importancia y frecuencia de la vacunación también representan un aspecto del conocimiento necesario para adoptar conductas de protección. La vacunación anual es la herramienta preventiva más eficaz para evitar la enfermedad y sus complicaciones, siendo aún más necesaria en los grupos vulnerables. El conocimiento sobre la necesidad de inmunización regular guarda relación directa con la percepción de la gravedad de la influenza y la disposición a recibir la vacuna. En esta línea el conocimiento sobre las enfermedades, así como sus mecanismos de protección, como la vacunación, pueden elevar la tasa de éxito de las campañas de salud pública (31).

Finalmente, comprender la eficacia y seguridad de la aplicación de la vacuna es determinante en la aceptación de la vacunación, y constituye un nivel de conocimiento mayor. Gran parte de la población reconoce que la vacuna disminuye el riesgo de enfermedad grave, hospitalizaciones y decesos, y que los efectos adversos suelen ser leves y pasajeros. La confianza

en la seguridad de la vacuna y el entendimiento de su papel en la protección comunitaria fortalecen la adherencia a los esquemas de vacunación recomendados (31).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existen factores asociados a la aceptación de la vacunación contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.

H0: No Existen factores asociados a la aceptación de la vacunación contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁: Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H0: No Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H₂: Existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H0: No existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H₃: Existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H0: No existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Esta investigación es de enfoque hipotético-deductivo, ya que se basa en analizar de forma minuciosa cada caso específico, y así identificar regularidades y establecer generalizaciones de mayor alcance (32). Además, al ser deductivo parte de teorías o hipótesis generales iniciales, esto es que se comprobaba la validez por medio de una recolección y análisis sistemático de datos empíricos. Ambos enfoques, se complementan y facilitan el desarrollo y validación del conocimiento en diferentes áreas, por lo que se dinamiza la construcción teórica y la evidencia obtenida (33).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo pretende definir y cuantificar las variables, así como sus indicadores y las conexiones entre los mismo. En estos métodos la realidad estudiada se encuentra separada de las percepciones subjetivas de los participantes y de los propios investigadores, por lo que el mencionado enfoque proporciona información con alto grado de objetividad. Así, los métodos cuantitativos analizan la realidad de manera imparcial y autónoma. (34).

3.3. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo básico, ya que busca generar conocimientos teóricos acerca del desarrollo de los factores que se asocian a la aceptación de la vacunación en padres de familia de la mencionada institución educativa, sin la intención de intervenir de manera directa esta última. El objetivo es aumentar el conocimiento existente sobre este tema. A demás, al considerarse también de tipo explicativo, orienta a analiza y describe características generales y teorías susceptibles de aplicarse en estos contextos (35).

3.4. Diseño de la investigación

Desde Hernández et al. (35) se puede señalar que el diseño no experimental obedece al análisis y observación de las variables en su contexto natural, por ello no altera ni controla sus condiciones externas. Este diseño hace factible tener una visión más objetiva y veraz del fenómeno investigado, ya que no se intervendrá o manipulará las variables elementos en cuestión. En ese sentido, el objetivo es describir las relaciones como se observan en su contexto real, más no someter las variables a controles rigurosos. Además, los estudios de tipo observacional recopilan y registran información, pero de ninguna forma repercuten en el curso de los acontecimientos. El corte de la investigación transversal, investigando las variables escogidas en la población en un único período sucinto (35).

El presente trabajo es de nivel correlacional, puesto que su fin se focaliza en encontrar determinar cómo se relacionan los factores estudiados con la aceptación de la vacuna para la influenza estacional en la población señalada (35).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Según Arias (32), la población puede entenderse como un grupo de sujetos, elementos u objetos que comparte características similares. El tamaño poblacional puede conocerse exactamente, como también puede desconocerse es decir puede ser finito o infinito. Asimismo, cuando se conoce la cantidad de personas que integran la población, se puede realizar inferencias de forma estadística para conocer mejor a esta población. Para los fines de este trabajo, se considera una población finita de 153 padres de familia (43 en el nivel inicial y 110 en nivel secundaria).

Criterios de inclusión:

- Padres de familia con hijos matriculados actualmente en la institución educativa Niño de Jesús del distrito de San Juan de Lurigancho, Lima.
- Padres de familia con las facultades necesarias para responder adecuadamente los cuestionarios.
- Padre de familia que acepten voluntariamente su participación en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Padres de familia que tienen un hijo en condición grave de salud.
- Padre de familia con hijos que no asisten regularmente a la institución educativa señalada.
- Padres que se niegan participar de la investigación

3.5.2. Muestra

Tamayo (36) apunta que la muestra es un conjunto de individuos que presentan en número a dicha población, por lo que es fundamental observar esta parte representativa. En este estudio logro obtener una muestra de 110 padres de familia, siguiendo la siguiente fórmula:

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

Z α : Es una constante que depende del nivel de confianza especificado. La confianza se refiere a lo probable de que los hallazgos sean correctos: un 95% de confianza significa que hay un 5% de posibilidades que nuestros resultados puedan ser falsos. De esta forma, al optar por 95% de confianza, se debe colocar Z α =1,96 en la fórmula).

E: error de muestreo que se requiere y puede expresarse en un valor porcentual.

P: conjunto de individuos de la población que comparte los rasgos estudiados. Estos últimos suelen desconocerse y pueden ser $p=q=0,5$.

q: proporción de personas sin particularidad, es decir, $1-p$.

N: tamaño de la muestra.

3.5.3. Muestreo

Para Tamayo (36), El muestreo es una herramienta que le facilita al investigador escoger una porción que represente los sujetos a estudiar, según los datos obtenidos de estos elementos, realizar inferencias certeras que representen a la población. De esta forma, en este estudio se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, una técnica para seleccionar la muestra, donde todos los participantes pueden ser escogidos con la misma probabilidad.

3.6. Variables y operacionalización

<i>Variables</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Escala valorativa (niveles o rangos)</i>
Factores asociados	Variables o elementos que se presentan en correlación con un fenómeno determinado. Su función es señalar condiciones o características que suelen coincidir con ciertos eventos o situaciones, como problemas de salud o conductas sociales (15).	Los factores asociados se evaluarán por medio de un cuestionario elaborado por las autoras del estudio basado en 3 dimensiones, 8 indicadores y 21 preguntas. La primera dimensión con 6 preguntas con formato de respuesta múltiple. Mientras que la segunda dimensión con 6 y la tercera dimensión con 9 preguntas, ambas con formato de respuesta dicotómica.	Factores sociodemográficos	Composición demográfica básica	Nominal	Bajo Medio Alto
				Perfil socioeconómico y educativo.		
			Factores culturales	creencias religiosas en la vacunación		
				Tradiciones y costumbres familiares de salud		
				Percepción cultural de la vacunación		
			Factores del conocimiento de la influenza estacional	Conocimiento de la influenza y sus riesgos		
				Conocimiento de la vacuna y sus riesgos		

				Conocimiento de la seguridad y eficacia de la vacuna		
Aceptación de la Vacunación	Decisión consciente y voluntaria de un individuo, familia o comunidad para aplicarse las vacunas sugeridas, basándose en la confianza en su efectividad y seguridad, así como en el reconocimiento de sus beneficios para la salud (26).	La aceptación de la vacunación contra la influenza estacional se medirá por medio de una pregunta con escala de respuesta dicotómica.	Disposición hacia la vacunación contra la influenza	Intención actual de vacunación contra la influenza estacional	Nominal	Positiva/Negativa

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Variable 1: La encuesta a aplicarse está construida por las autoras del presente estudio con el fin de obtener datos respecto a los distintos factores sociodemográficos, del conocimiento de la influenza estacional, y culturales de la población escogida.

Variable 2: Técnica de la encuesta construida por las autoras para conocer la aceptación de la vacuna anti influenza en la población seleccionada.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En el presente estudio se utilizarán dos instrumentos. El primero de estos será un cuestionario de 16 preguntas construido por las autoras de este trabajo para medir la variable factores asociados, dividido en 3 dimensiones. La primera de ellas es la dimensión factores sociodemográficos, que contiene 2 indicadores y 6 preguntas (ítems 1 y 2 para el primer indicador y 3; 4; 5 y 6 para el segundo). La segunda dimensión es factores culturales, que contempla 2 indicadores y 4 preguntas (ítems 7 y 8 para el primer indicador, 9 y 10 para el segundo indicador). Y finalmente, la dimensión factores del conocimiento de la influenza estacional con 2 indicadores y 6 preguntas (ítems 11; 12 y 13 para el primer indicador, 14; 15 y 16 para el segundo). Las respuestas a la primera dimensión tendrán opción de respuesta múltiples, y la segunda y tercera dimensión una opción dicotómica sí/no (ver anexo 1). En el caso de la segunda variable, el instrumento solo contará con 1 preguntas (la de aceptación o no de la vacuna), también con opción de respuesta dicotómica (sí/no).

3.7.3. Validación

Para la validación de ambos instrumentos se recurrirá de un juicio de 5 expertos en la materia y con grado de magister, quienes evaluarán la claridad, pertinencia y relevancia.

Estos últimos deberán garantizar la aplicación del instrumento.

3.7.4. Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad del instrumento, se medirá el coeficiente alfa de Cronbach. Para ello los cuestionarios serán aplicados en 24 padres de familia, (10% de la población). Obtener un valor superior de 0.7 en este coeficiente garantizará que los resultados serán confiables al momento de aplicarlos en la muestra en general.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de conseguir la autorización del comité de ética de la universidad y de la institución educativa, se dará inicio al proceso de recopilación de información, es decir la aplicación de las encuestas. Culminado este proceso, los datos serán registrados y organizados en el conocido programa Excel, que luego se transferirán al software estadístico SPSS versión 27, allí se realizará su análisis. Primero, se realizará la prueba de normalidad a las variables y sus dimensiones, y con base en los resultados obtenidos, se seleccionarán las pruebas estadísticas más apropiadas. Posteriormente, para analizar hipótesis con variables categóricas, se utilizará la prueba de Chi-cuadrado para examinar la asociación entre las variables y dimensiones, estableciendo un umbral de significancia estadística de 0,05 para aceptar o rechazar las hipótesis nulas. Es necesario apuntar que se aplicará la corrección de Yates en el cálculo del Chi-cuadrado, puesto que posible que las frecuencias esperadas serán adecuadas y que el tamaño de la muestra ($n = 114$) garantizará la fiabilidad de la prueba sin requerir ajustes adicionales.

3.9. Aspectos éticos

En primer lugar, se coordinará y gestionará la aprobación del presente trabajo de investigación por parte del Comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, posteriormente, se tramitará la carta de aprobación a la institución educativa para proceder

a recolectar la información. Además, esta investigación contará con una fundamentación ética sólida, ya que se alinearán con los códigos de conducta y las recomendaciones de quienes participen en su desarrollo. Se asegurará la veracidad del trabajo respaldándose en los conceptos originales de los autores citados, estos están debidamente referenciados en los artículos, tesis y otras fuentes acudidas para la construcción de este estudio.

El proceso adoptará un enfoque metodológico acorde a las necesidades del estudio, empleando instrumentos validados y confiables. Se protegerá el anonimato de los participantes y su información personal conforme a la Ley N° 29733. Además, a cada colaborador se le entregará un consentimiento informado que les explica el objetivo y los procedimientos del estudio, y asegurando que su participación será voluntaria y plenamente informada, así como que pueden retirarse en el momento que ellos consideren conveniente.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

En el presente capítulo se exponen los resultados obtenidos a partir del análisis estadístico aplicado a la información recolectada de los padres de familia del colegio Niño de Jesús en San Juan de Lurigancho, Lima. Este análisis se estructura de una primera parte puramente descriptiva respecto a las características sociodemográficas de la población estudiada; para ello, se utilizan tablas y figuras acompañadas de su interpretación. La segunda parte de este capítulo muestra el análisis inferencial, que evidencia la asociación de los factores sociodemográficos, culturales y del conocimiento de la influenza estacional con la aceptación de la vacuna contra dicha patología, para lo cual se emplean tablas cruzadas y pruebas estadísticas inferenciales. A continuación, se describe la muestra encuestada respondiendo al primer objetivo e hipótesis del estudio.

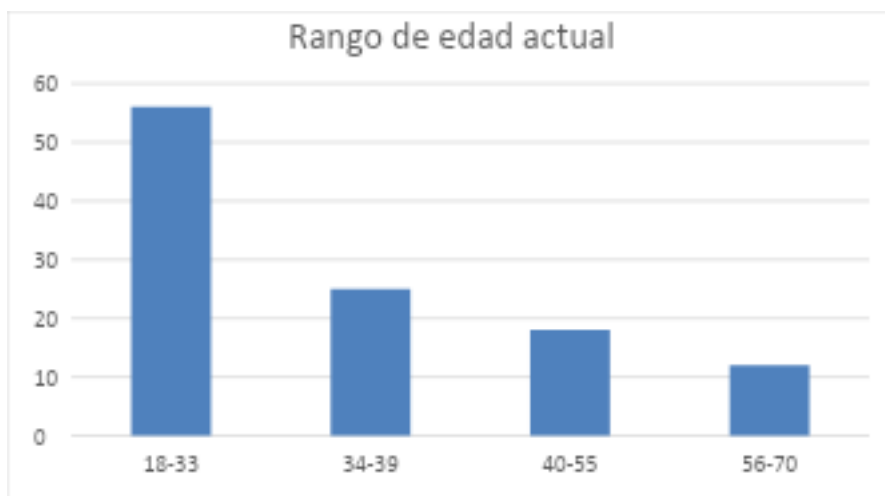
4.1.1. Análisis descriptivo

Descripción de los factores sociodemográficos

Tabla 1. *Rango de edad de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Rango de edad actual	Total	Porcentaje (%)
18-33	56	50.9%
34-39	24	21.8%
40-45	18	16.4%
56-70	12	10.9%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 1. *Rango de edad de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

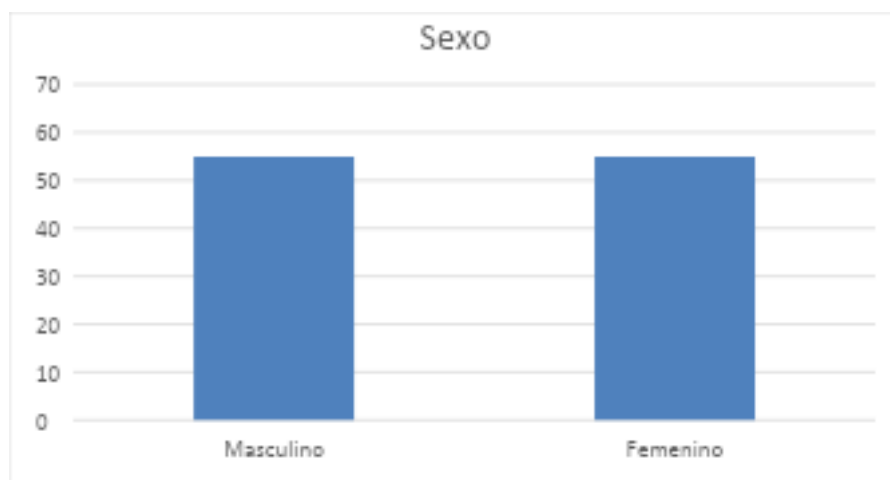
Nota: Elaboración propia

La Tabla 1 y Figura 1 muestra la distribución por rangos de edad de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima. Se observa que el grupo etario más numeroso corresponde a los padres de 18 a 33 años, con 56 personas, lo que representa el 50.9% del total. En segundo lugar, se encuentra el grupo de 34 a 39 años, conformado por 24 personas (21.8%). Seguidamente, se tiene el grupo de 40 a 45 años, integrado por 18 padres (16.4%), y finalmente, el grupo de 56 a 70 años, con 12 personas, equivalente al 10.9% de la muestra.

Tabla 2. *Sexo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Sexo	Total	Porcentajes (%)
Masculino	55	50%
Femenino	55	50%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 2. *Sexo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Nota: Elaboración propia

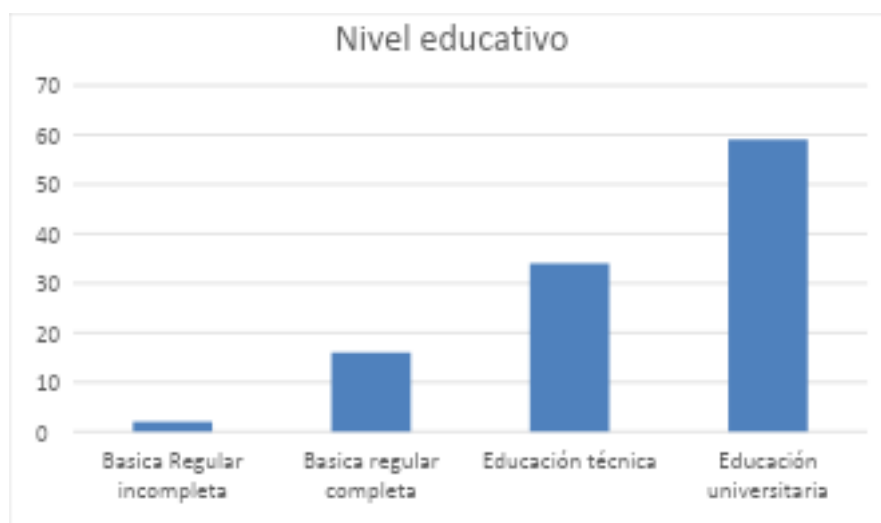
La Tabla 2 y Figura 2 muestran la distribución por sexo de los padres del colegio Niño de Jesús, en SJL, Lima. Se observa una igualdad en la representación, ya que tanto el grupo masculino como el femenino están conformados por 55 personas cada uno, lo que equivale al 50% respectivamente.

Tabla 3. *Nivel educativo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Nivel educativo	Total	Porcentaje (%)
Básico regular incompleto	2	1.8%
Básica regular completa	16	14.4%
Educación técnica	34	30.6%
Educación universitaria	58	53.2%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 3. Nivel educativo de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.



Nota: Elaboración propia

La Figura 3 y Tabla 3 muestra la distribución de los padres del colegio según su nivel educativo en el colegio Niño de Jesús, SJL, Lima. Se observa que la mayor parte de los participantes cuenta con educación universitaria, representando 59 personas, equivalentes al 53.2% del total. Le sigue el grupo con educación técnica, con 34 padres (30.6%). Un porcentaje menor corresponde a aquellos con básica regular completa, sumando 16 personas (14.4%), mientras que el grupo con básico regular incompleto es el menos numeroso, con apenas 2 padres, lo que representa el 1.8% del total.

Tabla 4. Tipo de actividades laborales de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.

Tipo de actividades laborales	Total	Porcentaje (%)
Profesionales	61	55.5%
Servicios	20	18.2%
Oficios	14	12.7%

Otro	15	13.6%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 4. *Tipo de actividades laborales de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*



Nota: Elaboración propia

La Figura 4 Tabla 4 muestra la distribución de los padres del colegio mencionado según el tipo de actividades laborales que desempeñan en el colegio Niño de Jesús, SJL, Lima. Se observa que la mayoría corresponde al grupo de profesionales, con 61 personas, representando el 55.5% del total. Le siguen quienes trabajan en servicios, con 20 padres (18.2%), luego aquellos que se dedican a oficios, con 14 personas (12.7%), y finalmente el grupo de actividades clasificadas como "otro", que reúne a 15 padres y constituye el 13.6% de la muestra.

Tabla 5. *Rango de ingresos económicos de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Rango de ingresos económicos	Total	Porcentaje (%)
Menos de 1130	50	45.9%%
Entre 1131 y 2500	28	24.8%
Entre 2501 y 4000	17	15.6%
Más de 4000	15	13.8%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 5. *Rango de ingresos económicos de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*



Nota: Elaboración propia

La Figura 5 y Tabla 5 muestra la distribución de los padres del referido colegio según el rango de ingresos económicos en el colegio Niño de Jesús, SJL, Lima. Se observa que la mayoría pertenece al grupo de ingresos menores a 1130, con 50 personas, lo que

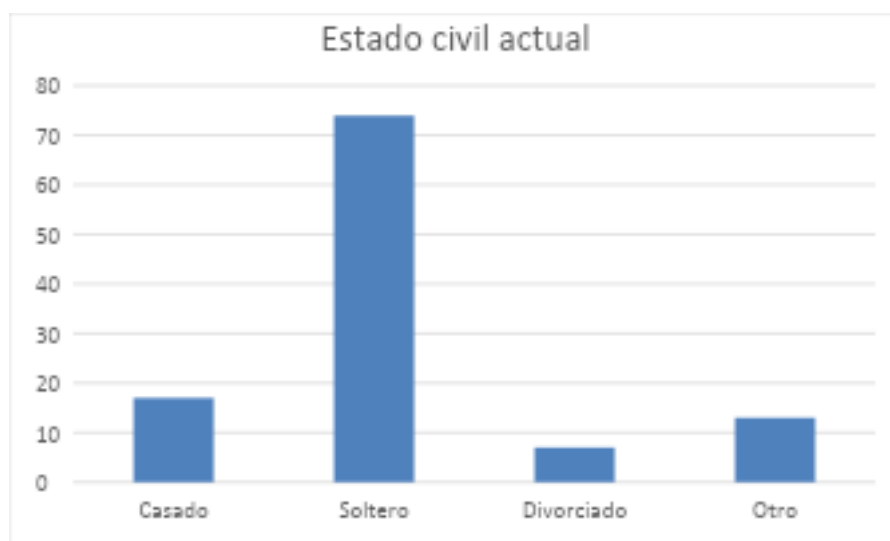
representa el 45.9% del total. Le sigue el rango de ingresos entre 1131 y 2500, conformado por 27 padres (24.8%). En menor cantidad se encuentra el grupo que percibe entre 2501 y 4000, con 17 padres (15.6%), mientras que el segmento con ingresos mayores a 4000 lo integran 15 padres, equivalentes al 13.8% de la muestra evaluada.

Tabla 6. *Estado civil actual de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Estado civil actual	Total	Porcentaje (%)
Casado	17	15.5%
Soltero	73	66.4%
Divorciado	7	6.4%
Otro	13	18.3%
Total	110	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 6 *Estado civil actual de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*



Nota: Elaboración propia

La Figura 6 y Tabla 6 presenta la distribución de los padres de dicho colegio según su estado civil actual en el colegio Niño de Jesús, SJL, Lima. Se observa que la mayoría son solteros, con 73 personas, lo que representa el 66.4% del total. El grupo de casados está conformado por 17 padres (15.5%), mientras que los divorciados suman 7 personas (6.4%). El grupo denominado “otro” corresponde a 13 padres, equivalente al 18.3% de la muestra.

Tabla 7 *Factores culturales de los padres del colegio Niño de Jesús en San Juan de Lurigancho, Lima.*

Ítems	Sí (%)	No (%)	Total (%)
¿Considera que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?	10 (9.01%)	101 (90.99%)	111 (100%)
¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de su fe?	14 (12.61%)	97 (87.39%)	111 (100%)
¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren en la decisión de vacunar a su hijo?	11 (9.91%)	100 (90.09%)	111 (100%)
¿Considera más adecuado seguir prácticas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?	12 (10.81%)	99 (89.19%)	111 (100%)
¿Cree que sí vacuna a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o prácticas de su comunidad o entorno?	7 (6.31%)	104 (93.69%)	111 (100%)
¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?	15 (13.51%)	96 (86.49%)	111 (100%)

En la tabla 7 y figura 7 se observa que el 9.01% (10) de los padres considera que sus creencias religiosas les impiden vacunar a sus hijos contra la influenza, mientras que el 90.99% (101) indica que no. Asimismo, el 12.61% (14) cree que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de su fe, frente al 87.39% (97) que señala que no. Por otro lado, el 9.91% (11) menciona que las costumbres o tradiciones de su familia interfieren en la decisión de vacunar, mientras que el 90.09% (100) no identifica dicha interferencia. También, el 10.81% (12) considera más adecuado seguir prácticas

tradicionales de salud en lugar de vacunar contra la influenza, a diferencia del 89.19% (99) que prefiere la vacunación. Además, el 6.31% (7) cree que vacunar a su hijo contradice las costumbres o prácticas de su comunidad, frente al 93.69% (104) que no lo percibe así. Finalmente, el 13.51% (15) considera que la decisión de vacunar entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad, mientras que el 86.49% (96) señala que no.

Tabla 8. *Factores del conocimiento de la influenza estacional de los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima.*

Ítems	Sí (%)	No (%)	Total (%)
¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?	90 (81.08%)	21 (18.92%)	111 (100%)
¿Los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas suelen tener más complicaciones ante contagio de la influenza?	104 (93.69%)	7 (6.31%)	111 (100%)
¿Cree que la influenza puede provocar cuadros graves de salud que necesiten atención médica urgente?	97 (87.39%)	4 (12.61%)	111 (100%)
¿La vacuna contra la influenza se debe aplicar todos los años?	95 (85.59%)	16 (14.41%)	111 (100%)
¿Vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones?	103 (92.79%)	8 (7.21%)	111 (100%)
¿La aplicación de la vacuna contra la influenza es más necesaria en niños y adultos mayores?	98 (88.29%)	13 (11.71%)	111 (100%)
¿La vacuna contra la influenza es aplicada de forma segura sin repercusiones para la salud a largo plazo?	89 (80.18%)	21 (18.92%)	111 (100%)
¿La vacuna contra la influenza reduce significativamente que las personas terminen hospitalizadas y muertas por influenza?	94 (84.68%)	17 (15.32%)	111 (100%)
¿Los efectos adversos de la vacuna normalmente son leves y temporales?	102 (91.89%)	9 (8.11%)	111 (100%)

En la tabla 8 y Figura 8 se observa que el 81.08% (90) de los padres reconoce que la influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas, mientras que el 18.92% (21) no lo identifica así. Del mismo modo, el 93.69% (104) sabe que los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas presentan mayores complicaciones ante el contagio, a diferencia del 6.31% (7) que no lo considera. Asimismo, el 87.39% (97) cree que la influenza puede provocar cuadros graves que requieren atención médica urgente, frente al 12.61% (4) que no comparte esta percepción. Con respecto a la vacunación anual, el 85.59% (95) sabe que la vacuna contra la influenza debe aplicarse todos los años, mientras que el 14.41% (16) no. También se evidencia que el 92.79% (103) reconoce que vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones, en contraste con el 7.21% (8) que no. Además, el 88.29% (98) señala que la vacuna es especialmente necesaria en niños y adultos mayores, mientras que el 11.71% (13) no lo percibe así. Por otro lado, el 80.18% (89) considera que la vacuna se aplica de forma segura y sin repercusiones a largo plazo, frente al 18.92% (21) que no. Igualmente, el 84.68% (94) reconoce que la vacuna reduce significativamente las hospitalizaciones y muertes por influenza, a diferencia del 15.32% (17) que no lo cree. Finalmente, el 91.89% (102) sabe que los efectos adversos de la vacuna suelen ser leves y temporales, y el 8.11% (9) no comparte esta afirmación.

4.1.2. Análisis inferencial

Hipótesis general

H1: Existen factores asociados a la aceptación de la vacunación contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.

H₀: No Existen factores asociados a la aceptación de la vacunación contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.

Para determinar si la hipótesis general de investigación se acepta o se rechaza, fue necesario poner a prueba cada una de las hipótesis específicas, ya que como las dimensiones tuvieron diferentes escalas, no era posible cruzar las variables generales. Sin embargo, luego de encontrar asociación significativa en 2 de las 3 dimensiones de los factores asociados con la aceptación de la vacuna, se pudo determinar que existe asociación significativa entre las variables de estudio.

Contrastación de hipótesis: Se corroboró que existe asociación significativa entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza, así como relación significativa entre los factores del conocimiento de la vacuna contra la influenza y la aceptación de la influenza estacional. Es decir, se comprobaron dos de las tres hipótesis alternas que planteó la investigación, por ello, se concluye que existe asociación estadísticamente significativa entre algunos factores y la aceptación de la vacunación contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, aceptándose la hipótesis general del estudio.

Asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza

Hipótesis específica 1

H₁: Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H0: No Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

Tabla 9. Asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

Factores Sociodemográficos	¿Está dispuesto(a) a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional el presente año?						p-valor *	V-Cramer
	No		Sí		Total			
	n	%	n	%	n	%		
¿Cuál es el rango de tu edad actual?								
18-33	3	27.27	5	53.00	5	50.45	0.014	0.3086
		%	3	%	6	%		
34-39	1	9.09%	2	24.00	2	22.52		
			4	%	5	%		
40-55	3	27.27	1	15.00	1	16.22		
		%	5	%	8	%		
56-70	4	36.36	8	8.00%	1	10.81		
		%			2	%		
¿Cuál es tu sexo?								
Femenino	3	27.27	5	53.00	5	50.45	0.105	
		%	3	%	6	%		
Masculino	8	72.73	4	47.00	5	49.55		
		%	7	%	5	%		
¿Qué nivel educativo posees?								
Básica regular incompleta	0	0.00%	2	2.00%	2	1.80%	0.615	0.1274
Básica regular completa	3	27.27	1	13.00	1	14.41		
		%	3	%	6	%		
Educación técnica	3	27.27	3	31.00	3	30.63		
		%	1	%	4	%		
Educación universitaria	5	45.45	5	54.00	5	53.15		
		%	4	%	9	%		
¿Qué tipo de actividades profesionales desempeñas?								
Oficios	4	36.36	1	10.00	1	12.61	0.091	0.2414
		%	0	%	4	%		
Profesionales	4	36.36	5	58.00	6	55.86		
		%	8	%	2	%		
Servicios	2	18.18	1	18.00	2	18.02		
		%	8	%	0	%		
Otro	1	9.09%	1	14.00	1	13.51		
			4	%	5	%		
¿En qué rango se encuentran tus ingresos económicos mensuales?								
Menos de 1130 soles	0	0.00%	1	15.00	1	13.51	0.371	0.168
			5	%	5	%		
Entre 1131 y 2500 soles	6	54.55	4	46.00	5	46.85		
		%	6	%	2	%		
Entre 2501 y 4000 soles	2	18.18	2	25.00	2	24.32		
		%	5	%	7	%		

Más de 4000	3	27.27 %	1 4	14.00 %	1 7	15.32 %		
¿Cuál es tu estado civil actual?								
Casado	4	36.36 %	1 3	13.00 %	1 7	15.32 %		
Divorciado	0	0.00%	7	7.00%	7	6.31%		
Soltero	7	63.64 %	6 7	67.00 %	7 4	66.67 %	0.124	0.2276
Otro	0	0.00%	1 3	13.00 %	1 3	11.71 %		

Nota: elaboración propia. *: Calculado usando la prueba de chi cuadrado.

Al analizar la tabla 9 se observa que la edad mostró asociación con la disposición a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional, ya que presentó un p valor de 0,014 y un V de Cramer de 0,3086, lo que indica una asociación significativa de intensidad moderada. En cambio, el sexo no evidenció asociación con la aceptación de la vacuna, dado que el p valor fue 0,105 y el V de Cramer se mantuvo por debajo del umbral de 0,10, por lo que se considera que no existe relación significativa. De igual modo, el nivel educativo no mostró asociación importante, con un p de 0,615 y un V de Cramer de 0,1274, lo que sugiere una relación de muy baja magnitud. Respecto al tipo de actividades profesionales desempeñadas, se halló un p de 0,091 y un V de Cramer de 0,2414, que se traduce en una posible asociación de baja intensidad, aunque sin alcanzar significancia estadística clara. En relación con los ingresos económicos mensuales, se obtuvo un p de 0,168 y un V de Cramer de 0,371, por lo que no se demostró asociación significativa a pesar de sugerirse una magnitud moderada. Finalmente, respecto al estado civil, se encontró un p de 0,124 con un V de Cramer de 0,2276, lo que también indicó ausencia de asociación significativa y una intensidad baja entre ambas variables.

Contrastación de hipótesis: Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, ya que, 5 de los 6 ítems no mostraron asociación significativa.

Asociación entre factores culturales y aceptación de la vacuna contra la influenza

Hipótesis específica 2

H₂: Existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H₀: No existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

Tabla 10 *Asociación entre los factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza.*

Factores Culturales	¿Está dispuesto(a) a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional el presente año?						p-valor *	
	No		Sí		Total			
	n	%	n	%	n	%		
¿Considera que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?								
	No	4	36.36%	9	97.00%	10	90.99%	p<0.001
	Sí	7	63.64%	3	3.00%	10	9.01%	
¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de su fe?								
	No	4	36.36%	9	93.00%	97	87.39%	p<0.001
	Sí	7	63.64%	7	7.00%	14	12.61%	
¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren en la decisión de vacunar a su hijo?								
	No	5	45.45%	9	95.00%	10	90.09%	p<0.001
	Sí	6	54.55%	5	5.00%	11	9.91%	
¿Considera más adecuado seguir practicas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?								
	No	4	36.36%	9	95.00%	99	89.19%	p<0.001
	Sí	7	63.64%	5	5.00%	12	10.81%	
¿Cree que sí vacuna a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o prácticas de su comunidad o entorno?								
	No	8	72.73%	9	96.00%	10	93.69%	0.003
				6		4	%	

		Si	3	27.27%	4	4.00%	7	6.31%	
¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?									
	No		7	63.64%	8	89.00%	96	86.49%	0.02
	Si		4	36.36%	11	11.00%	15	13.51%	

Nota: elaboración propia. *: Calculado usando la prueba de chi cuadrado.

Al analizar la tabla 10 se observa que las creencias religiosas impiden vacunar al hijo contra la influenza, ya que se asoció fuertemente con la no aceptación de la vacuna, con un $p < 0,001$. Del mismo modo, creer que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de la fe también se relacionó de manera significativa con la decisión de no vacunarlos, con un $p < 0,001$. Asimismo, se encontró que las costumbres o tradiciones familiares que interfieren en la decisión de vacunar al hijo guardan una asociación significativa con la negativa a la vacunación, con un $p < 0,001$. Considerar más adecuado seguir prácticas tradicionales de salud en lugar de vacunar contra la influenza mostró igualmente una asociación significativa con la no aceptación de la vacuna, con un $p < 0,001$. Además, la creencia de que vacunar al hijo contradice las costumbres o prácticas de la comunidad se asoció de forma significativa con la negativa a vacunar, con un $p = 0,003$. Finalmente, que la decisión de vacunar entre en conflicto con los valores culturales de la comunidad también presentó asociación significativa con la aceptación de la vacuna, con un $p = 0,02$, lo que en conjunto evidencia que los factores culturales y religiosos están vinculados de manera importante en la decisión de vacunación.

Contrastación de hipótesis: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, ya que todos ítems mostraron asociación significativa.

Asociación entre factores del conocimiento de la influenza estacional y aceptación de la vacuna contra la influenza

Hipótesis específica 3

H₃: Existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

H₀: No existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

Tabla 11. Asociación entre los factores del conocimiento de la influenza estacional y la aceptación de la vacuna contra la influenza.

Factores del Conocimiento de la Influenza estacional	¿Está dispuesto(a) a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional el presente año?						p-valor*
	No		Sí		Total		
	n	%	n	%	n	%	
¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?							0.456
	No	3	27.27%	18	18.00%	21	18.92%
	Sí	8	72.73%	82	82.00%	90	81.08%
¿Los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas suelen tener más complicaciones ante contagio de la influenza?							0.088
	No	2	18.18%	5	5.00%	7	6.31%
	Sí	9	81.82%	95	95.00%	104	93.69%
¿Cree que la influenza puede provocar cuadros graves de salud que necesiten atención médica urgente?							0.711
	No	1	9.09%	13	13.00%	14	12.61%
		1					
	Sí	0	90.91%	87	87.00%	97	87.39%
¿La vacuna contra la influenza se debe aplicar todos los años?							p<0.001
	No	8	72.73%	8	8.00%	16	14.41%
	Sí	3	27.27%	92	92.00%	95	85.59%
¿Vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones?							p<0.001
	No	7	63.64%	1	1.00%	8	7.21%
	Sí	4	36.36%	99	99.00%	103	92.79%
¿La aplicación de la vacuna contra la influenza es más necesaria en niños y adultos mayores?							0.091
	No	3	27.27%	10	10.00%	13	11.71%

	Sí	8	72.73%	90	90.00%	98	88.29%	
¿La vacuna contra la influenza es aplicada de forma segura sin repercusiones para la salud a largo plazo?								
	No	5	45.45%	16	16.00%	21	18.92%	p<0.001
	Sí	5	45.45%	84	84.00%	89	80.18%	
¿La vacuna contra la influenza reduce significativamente que las personas terminen hospitalizadas y muertas por influenza?								
	No	7	63.64%	10	10.00%	17	15.32%	p<0.001
	Sí	4	36.36%	90	90.00%	94	84.68%	
¿Los efectos adversos de la vacuna normalmente son leves y temporales?								
	No	3	27.27%	6	6.00%	9	8.11%	0.014
	Sí	8	72.73%	94		102	91.89%	

Nota: elaboración propia. *: Calculado usando la prueba de chi cuadrado.

Al analizar la tabla 11 se observa que algunos factores de conocimiento sobre la influenza estacional se asociaron significativamente con la aceptación de la vacuna, mientras que otros no mostraron relación clara. No se halló asociación estadísticamente significativa entre aceptar vacunarse y saber que la influenza es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas, con un $p=0,456$, ni con conocer que los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas suelen tener más complicaciones ante el contagio de la influenza, donde el $p=0,088$, ni con reconocer que la influenza puede provocar cuadros graves que requieran atención médica urgente, con un $p=0,711$. En contraste, sí se encontró asociación significativa entre la aceptación de la vacuna y saber que esta debe aplicarse todos los años, con un $p<0,001$, así como con conocer que vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones, también con un $p<0,001$. De igual modo, considerar que la vacuna es más necesaria en niños y adultos mayores mostró una tendencia a la asociación, aunque sin alcanzar el nivel de significancia habitual, con un $p=0,091$. Además, se evidenció asociación significativa entre aceptar la vacuna y percibir que esta se aplica de forma segura sin repercusiones a largo plazo, con un $p<0,001$, así como con conocer que reduce significativamente el riesgo

de hospitalización y muerte por influenza, igualmente con un $p < 0,001$. Finalmente, reconocer que los efectos adversos de la vacuna suelen ser leves y temporales se asoció de manera significativa con la disposición a vacunarse, con un $p = 0,014$, lo que en conjunto indica que un mejor conocimiento sobre la seguridad, necesidad y beneficios de la vacuna favorece su aceptación.

Contrastación de hipótesis: Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, ya que, 5 de los 9 ítems mostraron asociación significativa.

4.1.3. Discusión de los resultados

La presente investigación, en respuesta al objetivo general, encontró que existen factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en los padres de familia del colegio Niño de Jesús en San Juan de Lurigancho. Se llegó a dicha conclusión, ya que, se halló asociación estadísticamente significativa entre dos de las tres dimensiones de los factores propuestos (culturales y del conocimiento) y la disposición actual a vacunarse. Sin embargo, cabe destacar que los factores sociodemográficos no tuvieron relación significativa con esta disposición. En los apartados siguientes se discuten estos resultados al compararse con estudios previos y se refieren algunas explicaciones de corte teórico que facilitan mayor comprensión de los mismos.

En relación al primer objetivo específico, se encontró que los padres del colegio Niño de Jesús en SJL, Lima-2025 se caracterizan por ser en su mayoría adultos jóvenes, que se distribuyen de forma parcial entre hombres y mujeres. Además, en ellos predomina una educación universitaria y actividades laborales profesionales, así como un rango de ingresos bajos a medios, encontrándose la mayoría en condición de solteros. Estos datos los

reflejan como un grupo relativamente joven, con alta escolaridad, aunque con evidentes limitaciones económicas. Estos hallazgos difieren en cierta forma con el estudio de Reverte et al quienes estudiaron a los padres de niños de un colegio español, de los cuales el 65.5% fueron mujeres y el 34.5% hombres, con una edad promedio de 35 años (16). También son distintos al presente estudios los hallazgos de Flores (2021), quien encontró que, en los padres de familia pertenecientes a un colegio en Santa Elena, el 86% tenía de tutor a la madre y el 14% al padre, predominando una edad entre los 30 y 40 años en su mayoría (29).

Respecto al segundo objetivo específico, se evidenció que los factores sociodemográficos no se asocian a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en la población estudiada. Las variables de sexo, nivel educativo, ocupación, ingresos y estado civil no evidenciaron relación significativa, es decir, la decisión de vacunarse no se explicó principalmente por estas características. Por otra parte, el único factor asociado fue el rango de edad. Estos hallazgos se asemejan a los de Monserrat-Capdevila (2022) y colaboradores, quien halló que aspectos individuales, como la edad, aumentan las probabilidades de que una persona se vacune en ciudadanos españoles (18). No obstante, el estudio de Juárez-león et al., (2025) tiene resultados que contrastan en gran medida, ya que dichos investigadores concluyen que los factores que se asociación a la aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) fueron ser madre, estar casada, contar con un ingreso mensual elevado, y poseer un nivel educativo más alto entre padres de niños y adolescentes (37).

Por su parte, Ambrosio (2022) refiere conclusiones similares al presente estudio, encontrando que los factores demográficos, como sexo y nivel de instrucción, no guardan relación con la aceptación de la vacuna contra la COVID-19 en los padres de familia del

distrito de Santa Anita, en Lima (38). Sin embargo, los hallazgos de la presente investigación sí difieren con los de Medrano y Sánchez (2025), quienes evidenciaron que factores como ser del sexo masculino, y contar con ingresos entre 566 y 1130 se vinculan a percepciones positivas y de protección de la vacuna contra el dengue en usuarios de un centro sanitario de Chiclayo, Perú (15). Asimismo, Chuqui y Landin (2022) encontraron que factores como el sexo, el estado civil y el nivel de ingresos económicos se asocia con la aceptación de la vacuna COVID 19 de población ecuatoriana (19). Los resultados de estos últimos estudios son apuestas a los del presente trabajo, lo que sugiere que, en los padres de familia encuestados, estos aspectos personales no tienen la misma trascendencia para aceptar las vacunas, que la población Chiclayana y ecuatoriana.

Por su parte, Monserrat et al. (2020) concluyeron que las variables sociodemográficas no se relacionaban a la vacunación de profesionales sanitarios españoles, siendo más importantes para esta decisión factores actitudinales y de percepción sobre la efectividad de la vacuna (20); coincidiendo con los resultados de la presente investigación. También, Ezigbo y colaboradores (2024), no identificaron una correlación significativa entre la tasa de aceptación de la vacuna contra la COVID-19 y los factores estudiados, como, el sexo y el nivel promedio de ingresos en la población nigeriana (39). Como se observa, los diferentes estudios citados y el presente estudio, no llegan a un consenso sobre si los factores sociodemográficos se asocian a la aceptación o rechazo de las vacunas. Al respecto, se puede apuntar que dichos aspectos, aunque no actúan como causas directas de la aceptación o rechazo vacunal, tienen un determinado peso porque su influencia se transmite de forma indirecta a través de factores psicosociales y del contexto (40).

En relación con el tercer objetivo específico, se identificó que los factores culturales se asociaron significativamente con la aceptación de la vacunación, dado que los padres de familia del estudio consideran que sus creencias religiosas generan que perciban la vacunación como contradictoria con su fe, así como las costumbres familiares y comunitarias que priorizan prácticas tradicionales de salud, repercutiendo en una menor disposición a vacunar. Resultados similares a los de Pullo et al. (2024), quien encontró que profesar la religión cristiana se asocia a mayor probabilidad de vacunación incompleta, evidenciando la influencia de las creencias religiosas en la inoculación contra la COVID-19 en usuarios de un centro de salud de Lima (21).

En concordancia con los resultados de la presente investigación, respecto a los factores culturales, Flores (2021) concluyó que los factores socioculturales, como las ideologías y el lugar de procedencia, influyen de manera directa en la decisión de padres ecuatorianos para vacunar a sus hijas (41). De forma bastante similar, Muñoz-Trinidad et al. (2020) identificaron factores sociales y culturales de la comunidad que influyen en el incumplimiento del esquema básico de vacunación, como las creencias individuales de madres de hijos menores de 5 años de México, así como la conciencia colectiva basada en valores y prácticas compartidas (42). Los resultados del presente trabajo, también son consistentes con un estudio realizado en África por Bandura y colaboradores (2020), quienes concluyen que las creencias y factores socioculturales en las comunidades donde residen son barreras notables para que padres y cuidadores vacunen a sus hijos en esta región (43).

Como, se observa, la mayoría de estudio encuentran que los factores culturales y religiosos están asociados a la aceptación de la vacunación infantil, ya que las creencias de los padres muchas veces son barreras que limitan la vacunación en ellos mismos o en sus

hijos (30). Además, se tiene conocimiento que el rechazo o aceptación de la vacunación suele estar influido por factores culturales y religiosos, considerando que las creencias, valores y tradiciones de una comunidad configuran el modo en que los padres interpretan la seguridad y la eficacia de las vacunas. En sentido, sus percepciones y convicciones filosóficas y religiosas, muchas veces generan dudas o desconfianza en los esquemas de vacunación, traduciéndose en barreras importante para la inmunización (44).

Respecto al cuarto objetivo específico, se observó que los factores del conocimiento sobre la influenza estacional y su vacuna se asocia de manera significativa con la disposición a vacunar. Es necesario precisar que, conocer que la vacuna debe aplicarse anualmente, que previene complicaciones, que es segura a largo plazo, que reduce hospitalizaciones y muertes, y que sus efectos adversos son generalmente leves, se relacionó de forma significativa con una mayor aceptación de la vacunación en este estudio. En esa línea, Chuqui y Landin (2022), evidenciaron que en personas de 20 a 59 años de edad de un cantón de Ecuador, el nivel de conocimientos de la vacuna se asocia a la aplicación de la misma en dicha población (19). Similares resultados obtuvo, Urusiaga (2024) quien mostró que el único factor asociado a la aceptación vacunal contra el VPH fue el conocimiento de dicha vacuna en padres de una institución educativa en Cerro de Pasco (45).

De forma similar, Montiel et al., (2021) determinaron que la disposición a recibir la vacuna contra la gripe se asoció con el acceso a la información y con la influencia de la recomendación médica en embarazadas de un hospital de Paraguay (17). En la misma línea, Huamán y Boza (2022) identificaron una relación significativa entre la efectividad percibida de la vacuna y factores como la información disponible, la regulación sanitaria y la confianza en las vacunas entre adultos mayores de 18 años residentes en una zona rural

de Huancavelica (14). Sin embargo, el estudio de Huaytalla (2023) contrasta con lo evidenciando en este trabajo, ya que, apuntando que los factores del conocimiento de la COVID 19 no mantienen ningún grado de asociación con la aceptación de vacuna contra esta enfermedad en estudiante de medicina de una universidad estatal del Perú. (23).

Otros hallazgos similares al del presente estudio son los de Quispe (2025) quien encontró que, en padres de niños menores de 5 años de Cusco, la percepción sobre la utilidad y seguridad de la vacuna contra la COVID 19, así como el miedo a los efectos adversos que consideran podría producir estaban asociados de forma significativa a mayor incertidumbre de inocular a sus hijos (46). Coincidiendo con las conclusiones del presente estudio, Ambrosio (2022) evidenció que las percepciones y los conocimientos sobre la COVID-19 se encuentran relacionados con la aceptación de la vacunación en padres de niños de entre 5 y 11 años de Santa Anita, en Lima. Asimismo, Navarro (2023), a partir de su investigación en padres de niños y adolescentes de Arequipa, evidenció que existe una notoria percepción de que las vacunas son inseguras para la salud de sus hijos, dificultando la inoculación en esta población (47). Dichos hallazgos también se asemejan a los de este trabajo considerando que conocer o desconocer los virus y su vacunación pueden ser factores decisivos en la decisión de aceptar la vacunación o rechazarla.

Respecto a la similitud de las diversas investigaciones en relación a los factores del conocimiento, se debe considerar que mayores niveles de información más sobre una enfermedad suele aumentar la aceptación de su vacuna porque eleva la percepción del riesgo y de los beneficios de inocularse, lo cual permite que las personas vean la vacuna como una protección necesaria y útil (48). Además, que las personas comprenden el riesgo real de enfermarse y sus consecuencias a largo plazo, aumenta su disposición a vacunarse para evitar ese daño, por lo que no se trata solo de saber que existe la enfermedad, sino de

recibir información verídica y los riesgos reales en la eficacia protectora de la vacuna, ello cambia su actitud hacia la vacunación (49). Finalmente, se sabe que los conocimientos de los padres sobre la vacuna contra la influenza son muy variables, sin embargo, al enterarse concienzudamente de la gravedad de estos virus y la seguridad/eficacia de la vacuna, suelen aprobar la vacunación en sus hijos (50).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

En la conclusión general de la investigación realizada, luego de obtener los resultados se concluye, que, si existe asociación entre diversos factores y la aceptación de la vacuna contra la influenza en los padres de familia del colegio Niño Jesús, SJL, Lima.

En segundo lugar, se concluye que la mayoría de los padres del estudio tuvo una edad entre 18 a 33 años, fueron de sexo masculino y femenino en igual proporción, la mayoría con educación universitaria, desempeñando actividades profesionales principalmente, que contaban con ingresos menores a 1130 y en condición de solteros en mayoritariamente.

Tercero, se concluye que los factores sociodemográficos de los padres del mencionado colegio, no mostraron asociación significativa con la disposición a vacunarse, aunque la edad si mantuvo relación, observándose que los padres de menor edad presentan mayor probabilidad de aceptar esta vacuna.

En cuarto lugar, se concluye que los factores culturales si se asociaron de forma significativa con la vacunación contra la influenza, identificándose que las creencias religiosas en la vacunación, las tradiciones y costumbres familiares de salud, y la percepción cultural de la vacuna, se relacionan a menor aceptación de dicha vacunación.

Por último, se evidenció que los factores del conocimiento sobre la influenza mantienen una asociación significativa con la aceptación de la vacunación, ya que conocer dicha vacuna y sus riesgos, así como la seguridad y eficacia de la misma, presentaron relación con la disposición a vacunarse

5.2. Recomendaciones

A partir de los hallazgos que expone este trabajo, se recomienda realizar estudios a mayor escala o con muestras más amplias, que permitan corroborar estos resultados en distintos contextos. Conocer los factores asociados a la aceptación de esta vacuna en distintas poblaciones, ayudará a conocer si existe cierta consistencia en los hallazgos de este y otros estudios enfocados en la aceptación de vacunas contra el COVID 19, el VPH, dengue, etcétera.

Se aconseja también, a los padres de familias y cuidadores principales de los menores de edad, que adquieran mayores niveles de conocimiento sobre la influenza y su vacuna, así como el papel crucial que tienen sus creencias o religión que profesa en la salud y bienestar de sus hijos. En ese sentido, sugiere que los propios padres reflexionen y se adquieran mayor grado de conciencia sobre la influencia de sus ideologías en la prevención de enfermedades que afectan la salud integral de sus hijos.

Se sugiere a los docentes de las diferentes las instituciones educativas, puedan promocionar la importancia de la vacunación en niños a los padres de familia. Si bien es cierto, los docentes no pueden ir contra la voluntad de los responsables de los menores, si los pueden educar sobre las características de estas enfermedades, así como difundir mayor información sobre sus formas de prevenir (principalmente mediante la vacunación) sus riesgos letales.

En esta misma línea, se recomienda que las instituciones educativas, estatales y particulares, realicen intervenciones que educen sobre las patologías más prevalentes en grupos vulnerables, su vacunación, y la seguridad de la misma, abordando también las creencias, prácticas culturales y religiosas asociadas al rechazo de la inoculación. De esta forma, la promoción de la vacuna no se limitará a la transmisión de información, sino que

se podrá profundizar en sus significados, fomentando que las decisiones de las cabezas de familia estén más orientadas a la salud familiar.

Finalmente, se recomienda que las autoridades sanitarias y educativas de país, diseñen e implementen programas y proyectos de intervención sobre la influenza estacional y su vacuna. Estas iniciativas deben enfocarse en corregir desinformación, reforzar los beneficios de la inmunización, y utilizar canales y mensajes adaptados al nivel de conocimiento de los padres y la población en general respecto a la inoculación contra este virus.

Referencias

1. Ahmad H, Jabbar A, Mushtaq N, Javed Z, Hayyat M, Bashir J, et al. Immune Tolerance vs. Immune Resistance: The Interaction Between Host and Pathogens in Infectious Diseases. *Front Vet Sci.* 2022;9:1–14.
2. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva. 2025. Gripe (estacional). Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
3. Salud OM de la. Nota de prensa. 2025. Respuesta a Emergencias en Salud y Desastres. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/respuesta-emergencias-salud-desastres>
4. Organización Panamericana de la Salud. Alerta epidemiológica: Incremento de actividad virus influenza estacional y otros virus respiratorios en el hemisferio norte [Internet]. 2025. Available from: <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-01/2025-ene-17-phe-alerta-influenza-o-vr-he-noresfinal.pdf>
5. Baque J, Llor C, Saenz C, Sánchez J. Influenza: situación epidemiológica y su resistencia a antivirales Influenza: epidemiological situation and its resistance to antivirals Gripe: situação epidemiológica e sua resistência aos antivirais. *Polo del Conoc* [Internet]. 2024;9(3):3559–81. Available from: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
6. Ministerio de Salud Pública. Campaña De Influenza Estacional Temporada 2022-2023 [Internet]. 2023. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/11/Campana-de-vacunacion.pdf>
7. Zermeño D, Gómez L, Acuña R. Mortalidad por influenza y neumonía en la

- Macrorregión del Centro de México: un análisis de sus tendencias y su distribución geográfico-climática. *Tlalli Rev Investig en Geogr.* 2020;(3):97–119.
8. Sociedad Iberoamericana de Información. Novedades. 2025. Global Influenza Vaccination Rates and Factors Associated with Influenza Vaccination. Available from: <https://siicsalud.com/des/resiiccompleto.php/171999>
 9. Mayo Clinic. Nota informativa. 2021. Gripe (influenza). Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/history-disease-outbreaks-vaccine-timeline/flu>
 10. Durusu M, Vallee-Tourangeau G, Kokorin V, Larina V, Maamar M, Harmouche H, et al. The vaccination acceptance, confidence, and conviction on influenza in the Middle East, Eurasia, and Africa among healthcare providers (VACCIMENA-HCP) project 2023: Determinants of vaccination behavior. *IJID Reg* [Internet]. 2025;14:1–9. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijregi.2025.100572>
 11. González-Block M, Gutiérrez-Calderón E, Pelcastre-Villafuerte BE, Arroyo-Laguna J, Comes Y, Crocco P, et al. Influenza vaccination hesitancy in five countries of South America. Confidence, complacency and convenience as determinants of immunization rates. *PLoS One* [Internet]. 2020;15(12 December):1–12. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243833>
 12. Gonzalez-Block M, Díaz S, Laguna J, Comes Y, Crocco P, Fachel-Leal A, et al. Barriers and facilitatorsserved by officers of national to influenza vaccination ob immunization programs in South America countries with contrasting coverage rates. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2022;38(3):1–18. Available from: <https://www.scielo.br/j/csp/a/jvKxZWp7wRtrztYFS83GtDb/?format=pdf&lang=en>
 13. Peru 21. Nota de prensa. 2024. Alertan bajas coberturas de vacunación contra la

- influenza en Perú. Available from: <https://peru21.pe/lima/alertan-de-bajas-coberturas-de-vacunacion-contrala-influenza-en-peru-minsa-ministerio-de-salud-esquema-de-vacunacion-gripe-invierno-noticia/>
14. Huamán S, Boza L. Factores condicionantes para la aceptación de la Vacuna para Covid-19 en el distrito de Ccochaccasa, 2021 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/4327/TESIS-ENFERMERÍA-2022-HUAMÁN GARCIA Y BOZA PAITAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Medrano A, Sanchez S. Factores asociados a la aceptación de la vacunación contra el dengue en usuarios de un centro de salud de Chiclayo, 2025 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2025. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/15258>
 16. Reverte V, Zornoza-Moreno M, Álvarez-García C, Pérez-Martín J. Vacunación antigripal intranasal: profundizando en los motivos parentales que llevan al rechazo o a su aceptación. *Intranasal influenza vaccine: Exploration of parental motives for refusal or acceptance. Vacunas* [Internet]. 2025;16(3). Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1576988725000676>
 17. Montiel D, Samudio M, Jarolin M. Cobertura y factores relacionados a la vacunación anti-influenza en embarazadas que acuden al Hospital Nacional en el periodo marzo-setiembre 2017. *Rev científica ciencias la salud*. 2021;3(1):14–25.
 18. López-Pineda A, Sánchez A, Orozco-Beltrán D, Nouni-García R, Carratalá-Munuera C, Quesada J. Factores que influyen en la tasa de vacunación contra la gripe/influenza estacional en la población española de riesgo según la Encuesta Nacional de Salud 2017. *Vacunas* [Internet]. 2022;23(3):151–8. Available

from:

<https://www.elsevier.es/es-revista-vacunas-72-articulo-factores-que-influyen-tasa-vacunacion-S1576988722000425>

19. Chuqui K, Landin C. Factores asociados a la aceptación de la vacuna covid_19 en el canton Azoguez [Internet]. Universidad Católica de Cuenca; 2022. Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/c8925ab5-30c6-48a6-aea9-652095de6e7c>
20. Montserrat-Capdevila J, Godoy P, Marsal J, Barbé-Illa F. Factores condicionantes de la vacunación antigripal en profesionales de atención primaria. Gac Sanit [Internet]. 2020;29(5):383–6. Available from: <https://www.gacetasanitaria.org/es-factores-asociados-recibir-vacunacion-antigripal-articulo-S0213911115000242>
21. Pullo F, Garamendi J, Obregón C, Curisinche-Rojas M. Characteristics of users of a health center associated with COVID-19 vaccination status. Enferm Glob [Internet]. 2024;23(74):285–300. Available from: <https://doi.org/10.6018/eglobal.575251>
22. Perez de Velazo C, Mallma Y. Factores que influyen en la aceptación de la vacunación contra la covid-19 en pobladores del Aahhlos Jazmines, chalcayo, marzo-Abril,2023 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2023. Available from: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1814/TESIS_PEREZ_DE_VELAZCO-MALLMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Huaytalla L. Factores relacionados a la aceptación de las vacunas COVID-19 en internos de la Escuela de Medicina Humana de la UNMSM, Lima - Perú, 2022 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/7a596728-c0b0-4e30-be32-12193f5ca3ec>
24. Psicología y Mente. Nota de prensa. 2023. ¿Qué es la Aceptación en Psicología?

Available from:

<https://psicologiaymente.com/psicologia/que-es-aceptacion-en-psicologia>

25. Organización Panamericana de la Salud. Nota de prensa. 2023. Inmunización. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
26. Berta R, D'Apolló R, Figueroa T, Galíndez B, Godoy M, Gómez R, et al. Aceptación y factores determinantes en vacunación contra COVID-19 en usuarios del Ambulatorio "El Ujano." Boletín Venez Infectología [Internet]. 2022;33(1):14–23. Available from: doi:10.54868/BVI.2022.33.1.2%0AAceptación
27. Ikusmira. Nota de prensa. 2024. Factores asociados. Available from: <https://ikusmira.org/p/factores-asociados>
28. López M, Estrada C, Pérez A. Factores sociodemográficos y su relación con el diagnóstico nutricional del preescolar. Desarro sustentable, Negocios, Emprend y Educ. 2024;6(55):34–51.
29. Flores J. Aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del virus del Papiloma Humano en niñas de 9-11 años de la parroquia Anconcito-Santa Elena. 2020 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6037/1/UPSE-TEN-2021-0042.pdf>
30. Miranda G, Huertas-Angulo F. Factores determinantes en la aceptación o rechazo de la vacunación. SCIÉENDO [Internet]. 2024;27(4):445–51. Available from: <http://dx.doi.org/10.17268/sciendo.2024.076>
31. Jimenez- Corona M, Aguilar-Díaz F, León-Solís L, Morales-Virgen J, Ponce de León-Rosales S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza A(H1N1) 2009 y la vacunación contra influenza pandémica: resultados de una encuesta

- poblacional. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2012;54(6):607–15. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342012000600009
32. Arias F. *El proyecto de investigación*. 6a ed. 2012.
 33. Gomez S. *Metodologia de la investigación*. 1a ed. Mexico: Red Tercer Milenio; 2012.
 34. Vega G, Ávila J, Vega A, Camacho N, Becerril A, Leo G. Paradigmas en la investigación -Enfoque cuantitativo y cualitativo. *Eur Sci J*. 2014;10(15):523–8.
 35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Rev Univ Digit Ciencias Soc*. 2019 Jan;10(18):92–5.
 36. Tamayo G. Diseños muestrales en la investigación. *Rev Científica Semest Económico*. 2000;4(7):1–14.
 37. Juárez-leon V, Calderón-solano D, Poterico J, Ybaseta-medina J, Azañedo D, Torres-román J. Factors associated with parental acceptance of the HPV vaccine in girls from metropolitan Lima , Peru. *BMC Public Health* [Internet]. 2025;3(25):1–10. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12889-025-23228-8>
 38. Ambrosio E. Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra COVID 19 en padres que asisten al mercado Huáscar/Santa Anita 2022 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villareal; 2022. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6134>
 39. Ezigbo E, Enitan S, Adejumo E, Durosinmi A, Akele R, Dada M, et al. Acceptance of COVID-19 vaccine and its related determinants in Nigeria: An online survey. *World J Virol*. 2024;13(4):1–23.
 40. Kafadar A, Tekeli G, Jones K, Stephan B, Denning T. Determinants for COVID-19

vaccine hesitancy in the general population: a systematic review of reviews. J Public Heal [Internet]. 2022;1–17. Available from:

<https://doi.org/10.1007/s10389-022-01753-9>

41. Flores J. Aspectos culturales de los padres de familia en la aceptación de la vacuna del Virus de Papiloma Humano en niñas de 9 a 11 años de la Parroquia Anconcito-Santa ELENA. 2020 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. Available from:
<https://repositorio.upse.edu.ec/items/b0f26cc3-00c1-4036-8c47-9cae99b3582e>
42. Muñoz-Trinidad J, Villalobos-Navarro A, Gómez-Chávez J, De Loreada-Díaz I, Nieto-Aguilar A, Macías-galaviz T. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. LUX MÉDICA [Internet]. 2021;(47):13–22. Available from:
<https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/3149>
43. Bangura J, Xiao S, Qiu D, Ouyang F, Chen L. Barriers to childhood immunization in sub- Saharan Africa : A systematic review. BMC Public Health [Internet]. 2020;14(20):1–15. Available from:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7362649/>
44. Wampash-paati N, Villavicencio-caparó E. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en poblaciones pediátricas. FACSsalud [Internet]. 2025;9(16):38–46. Available from:
<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/2319/2040>
45. Usuariaga M. Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano en padres de estudiantes de la institución Educativa Francisco Bolognesi-Cerro de Pasco 2024. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión;

2024.

46. Quispe R. Factores asociados a la incertidumbre de padres sobre la vacunación Covid-19 en niños de dos establecimientos de salud de Cusco. *Rev ANTONIANA Estomatol* [Internet]. 2025;2(1):42–57. Available from: <https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/estomatologia/article/view/1768/2034>
47. Navarro P. Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la Covid-19 en padres o tutores de niños y adolescentes. Centro de salud Generalísimo San Martín-Arequipa 2023. Universidad Católica de Santa María; 2023.
48. Lei Z, Liu D, Chen L, Chang Y, Wang X, Fan S, et al. Factors influencing COVID-19 vaccination intentions and mediating effects among older adults in Southwest China. *Sci repots* [Internet]. 2024;14:1–8. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-024-76437-3> 1
49. Takahashi T, Kinoshita T, Shigemi D, Imanishi Y, Sakamoto M, Ichimiya M, et al. Vaccine : X Effect of information awareness on attitudes toward human papillomavirus vaccination intentions in Japan. *Vaccine X* [Internet]. 2025;22:1–10. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jvacx.2024.100599>
50. AlOmran H, Al-Dosary A, AlGhamdi F, Alshahrani Z, Altayar N. Exploring parents ' knowledge and attitudes towards the influenza vaccine in a rural community of Saudi Arabia. *J Public Health Africa*. 2022;13.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: “Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General: ¿Cuáles son los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025? Problema Específicos: 1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a los padres del colegio	Objetivo General: Determinar los factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025. Objetivo Específico: 1. Describir los factores sociodemográficos de los padres del	Hipótesis General: H1: Existe asociación estadísticamente significativa entre algunos factores y la aceptación de la vacunación contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025. Hipótesis Específica: H₁: Existen factores sociodemográficos asociados a los padres, como la edad, el sexo y nivel de instrucción. H0: No existe factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025.	Variable 1 Factores asociados Dimensiones: Factores sociodemográficos Factores culturales Factores del conocimiento de la influenza estacional	Tipo de investigación Básico - Transversal Método y diseño de la investigación Enfoque hipotético-deductivo Población: 240 padres de familia Muestra: $n = \frac{Z_{\alpha}^2 N p q}{e^2 (N - 1) + Z_{\alpha}^2 p q}$

Niño de Jesús, SJL, Lima-2025? 2. ¿Cuál es la asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025? 3. ¿Cuál es la asociación entre los factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025? 4. ¿Cuál es la asociación entre los factores culturales y	colegio Niño de Jesús, SJL, Lima-2025. 2. Identificar las características sociodemográficas asociadas a la aceptación de la vacuna contra la influenza 3. Identificar los factores del conocimiento acerca de la influenza asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza. 4. Identificar los factores culturales asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza.	H₂: Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza. H₀: No Existe asociación entre factores sociodemográficos y la aceptación de la vacuna contra la influenza. H₃: Existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza. H₀: No existe asociación entre factores culturales y la aceptación de la vacuna contra la influenza. H₄: Existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza. H₀: Existe asociación entre factores del conocimiento de la influenza y la aceptación de la vacuna contra la influenza.	Variable 2 Aceptación de la vacunación Dimensiones: Disposición hacia la vacunación contra la influenza	
---	---	---	--	--

la aceptación de la
vacuna contra la
influenza en padres
del colegio Niño de
Jesús, SJL,
Lima-2025?

--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL CUESTIONARIO

Este cuestionario forma parte del estudio: **“Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, San Juan de Lurigancho, Lima-2025”**.

El cuestionario contiene preguntas sobre sus datos básicos (como edad y sexo), así como preguntas relacionadas con sus creencias, conocimientos y opiniones respecto a la influenza estacional y la vacuna contra dicha enfermedad.

Le pedimos que responda con sinceridad todas las preguntas. Sus respuestas son completamente anónimas y confidenciales, y serán utilizadas únicamente con fines de investigación. No existen respuestas correctas o incorrectas, solo nos interesa conocer su opinión y experiencia personal.

Por favor, siga estas indicaciones:

1. Lea cuidadosamente cada pregunta.
2. Marque con una X el casillero que mejor represente su respuesta.
3. Si alguna pregunta no desea contestarla, puede dejarla en blanco y, si lo desea, indicar al lado el motivo.
4. En caso de duda, puede consultar al encuestador (la persona que le entregó este cuestionario).

Recuerde:

- El objetivo de este cuestionario es ayudar a entender mejor los factores que influyen en la aceptación de la vacunación contra la influenza estacional en nuestra comunidad escolar.
- Su participación es voluntaria, pero muy valiosa y contribuirá a futuras acciones de salud a favor de los niños, las familias y la comunidad educativa.
- Agradecemos sinceramente el tiempo y la atención dedicados para responder.

¡Gracias por su colaboración!

1. ¿Cuál es el rango de tu edad actual?

- a) 18-33

- b) 34-39
- c) 40-55
- d) 56-70

2. ¿Cuál es tu sexo?

- a) Masculino
- b) Femenino

2. ¿Qué nivel educativo posees?

- a) Básica regular incompleta
- b) Básica regular completa
- c) Educación técnica incompleta/completa
- d) Educación universitaria incompleta/completa

3. ¿Qué tipo de actividades profesionales desempeñas?

- a) Profesionales
- b) Oficios
- c) Servicios

4. ¿En qué rango se encuentran tus ingresos económicos mensuales?

- a) Menos de 1130 soles
- b) Entre 1131 y 2500 soles
- c) Entre 2501 y 4000 soles
- d) Más de 4000

5. ¿Cuál es tu estado civil actual?

- a) Casado
- b) Soltero
- c) Divorciado
- d) Otro

6. ¿Considera que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?

- a) Sí
- b) No

7. **¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de su fe?**
- a) Sí
 - b) No
8. **¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren con las decisiones de vacunar a su hijo?**
- a) Sí
 - b) No
9. **¿Considera más adecuado seguir practicas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?**
- a) Sí
 - b) No
10. **¿Cree que sí vacuna a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o prácticas de su comunidad o entorno?**
- a) Sí
 - b) No
11. **¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?**
- a) Sí
 - b) No
12. **¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?**
- a) Sí
 - b) No
13. **¿Los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas suelen tener más complicaciones ante contagio de la influenza estacional?**
- a) Sí
 - b) No

14. ¿Cree que la influenza puede provocar cuadros graves de salud que necesiten atención médica urgente?

- a) Sí
- b) No

15. ¿La vacuna contra la influenza se debe aplicar todos los años?

- a) Sí
- b) No

16. ¿Vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones?

- a) Sí
- b) No

17. ¿La aplicación de la vacuna contra la influenza es más necesaria en niños y adultos mayores?

- a) Sí
- b) No

18. ¿La vacuna contra la influenza es aplicada de forma segura sin repercusiones para la salud a largo plazo?

- a) Sí
- b) No

19. ¿La vacuna contra la influenza reduce significativamente que las personas terminen hospitalizadas y muertas por influenza?

- a) Sí
- b) No

20. ¿Los efectos adversos de la vacuna normalmente son leves y temporales?

- a) Sí
- b) No

21. ¿Los efectos adversos de la vacuna normalmente son leves y temporales?

- a) Sí
- b) No

CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA

Por favor, siga estas indicaciones:

22. Lea cuidadosamente la pregunta.

23. Marque con una X el casillero que mejor represente su respuesta.

¿Está dispuesto(a) a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional el presente año?

a) Sí

b) No

Anexo 3: Validez de los instrumentos

Carta de validación del Juez 1:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Nido de León, San Juan de Lurigancho, Lima-2021"

DIMENSIONES / Ítem	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia
VARIABLE 1: Factores Asociados				
DIMENSION 1: Factores Sociodemográficos	SI	NO	SI	NO
1. ¿Cuál es el rango de tu edad actual?	X	X	X	
2. ¿Cuál es tu sexo?	X	X	X	
3. ¿Cuál nivel educativo posees?	X	X	X	
4. ¿Qué tipo de actividades profesionales desempeñas?	X	X	X	
5. ¿En qué rango se encuentran tus ingresos económicos mensuales?	X	X	X	
6. ¿Cuál es tu estado civil actual?	X	X	X	
DIMENSION 2: Factores Culturales	SI	NO	SI	NO
7. ¿Consideras que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?	X	X	X	
8. ¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna creencia o práctica de su fe?	X	X	X	
9. ¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren con las decisiones de vacunar a su hijo?	X	X	X	
10. ¿Considera más adecuado seguir prácticas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?	X	X	X	
11. ¿Cree que al vacunar a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o creencias de su comunidad o entorno?	X	X	X	
12. ¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?	X	X	X	
DIMENSION 3: Factores del Conocimiento de la Influenza estacional	SI	NO	SI	NO
13. ¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?	X	X	X	

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Collantes Llacca Adela

DNI: 44607852

Especialidad del validador: Maestro en Farmacia y Bioquímica con mención en Farmacología

05...de...setiembre...de 2025.

Firma del experto informante

Carta de validación del Juez 2

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Nido de León, San Juan de Lurigancho, Lima-2021"

DIMENSIONES / Ítem	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia
VARIABLE 1: Factores Asociados				
DIMENSION 1: Factores Sociodemográficos	SI	NO	SI	NO
1. ¿Cuál es el rango de tu edad actual?	X	X	X	
2. ¿Cuál es tu sexo?	X	X	X	
3. ¿Cuál nivel educativo posees?	X	X	X	
4. ¿Qué tipo de actividades profesionales desempeñas?	X	X	X	
5. ¿En qué rango se encuentran tus ingresos económicos mensuales?	X	X	X	
6. ¿Cuál es tu estado civil actual?	X	X	X	
DIMENSION 2: Factores Culturales	SI	NO	SI	NO
7. ¿Consideras que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?	X	X	X	
8. ¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna creencia o práctica de su fe?	X	X	X	
9. ¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren con las decisiones de vacunar a su hijo?	X	X	X	
10. ¿Considera más adecuado seguir prácticas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?	X	X	X	
11. ¿Cree que al vacunar a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o creencias de su comunidad o entorno?	X	X	X	
12. ¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?	X	X	X	
DIMENSION 3: Factores del Conocimiento de la Influenza estacional	SI	NO	SI	NO
13. ¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?	X	X	X	

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Cano Pérez Carlos Alfredo

DNI: 06062363

Especialidad del validador: DOCTOR EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA

05...de...setiembre...de 2025.

Carlos A. Cano P.

Firma del experto informante

Carta de validación del Juez 3:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS							
TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Nilo de Jesús, San Juan de Lirio, Lirio-2023"							
DIMENSIONES / Ítems		Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3	
VARIABLE 1: Factores Asociados							
DIMENSION 1: Factores Sociodemográficos		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿Cuál es el rango de tu edad actual?	X		X		X	
2	¿Cuál es tu sexo?	X		X		X	
3	¿Qué nivel educativo posees?	X		X		X	
4	¿Qué tipo de actividades profesionales desempeñas?	X		X		X	
5	¿En qué rango se encuentran tus ingresos económicos mensuales?	X		X		X	
6	¿Cuál es tu estado civil actual?	X		X		X	
DIMENSION 2: Factores Culturales		SI	NO	SI	NO	SI	NO
7	¿Considera que sus creencias religiosas le impiden que vacune a su hijo contra la influenza?	X		X		X	
8	¿Cree que vacunar a los niños contradice alguna enseñanza o práctica de su fe?	X		X		X	
9	¿Las costumbres o tradiciones de su familia interfieren con las decisiones de vacunar a su hijo?	X		X		X	
10	¿Considera más adecuado seguir prácticas tradicionales de salud en vez de vacunar contra la influenza a su hijo?	X		X		X	
11	¿Cree que si vacuna a su hijo contra la influenza contradice las costumbres o creencias de su comunidad o entorno?	X		X		X	
12	¿La decisión de vacunar a su hijo entra en conflicto con los valores culturales de su comunidad?	X		X		X	
DIMENSION 3: Factores del Conocimiento de la Influenza estacional		SI	NO	SI	NO	SI	NO
13	¿La influenza estacional es causada por un virus que se transmite por el aire y superficies contaminadas?	X		X		X	

14	¿Los niños pequeños, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas suelen tener más complicaciones ante contagio de la influenza estacional?	X		X		X	
15	¿Cree que la influenza puede provocar cuadros graves de salud que necesiten atención médica urgente?	X		X		X	
16	¿La vacuna contra la influenza se debe aplicar todos los años?	X		X		X	
17	¿Vacunarse anualmente ayuda a prevenir la influenza y sus complicaciones?	X		X		X	
18	¿La aplicación de la vacuna contra la influenza es más necesaria en niños y adultos mayores?	X		X		X	
19	¿La vacuna contra la influenza es aplicada de forma segura sin repercusiones para la salud a largo plazo?	X		X		X	
20	¿La vacuna contra la influenza reduce significativamente que las personas sufran hospitalizaciones y muertes por influenza?	X		X		X	
21	¿Los efectos adversos de la vacuna anualmente son leves y temporales?	X		X		X	
DIMENSIONES / Ítems		Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3	
VARIABLE 2: Aceptación de la Vacunación							
DIMENSION 1: Disposición hacia la vacunación contra la influenza		SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿Está dispuesto(a) a aplicarse la vacuna contra la influenza estacional el presente año?	X		X		X	

¹ **pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² **relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

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

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Bustamante Fustamante Flor

DNI: 26715381

Especialidad del validador: Doctor. Ciencia de la salud

05...de ...setiembre... de 2025.

Flor Lidia Bustamante Fustamante
DNI 26715381

Firma del experto informante

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 25 de noviembre del 2025.

Autor Responsable:

TATIANA DELIA QUISPE ECHAVARRIA

Exp. N°: 2858-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Factores asociados a la aceptación de la vacuna con la influenza en padres del colegio Niño de Jesús, SJL, Lima -2025"**

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 19/11/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

TATIANA DELIA QUISPE ECHAVARRIA

PAOLA FIORELLA HUALLPARUCA ORDOÑEZ

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como **proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto de investigación:

“Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, San Juan de Lurigancho, Lima-2025”

Investigadora:

Tatiana [Nombres y apellidos completos de la investigadora principal]

Institución:

Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado:

“Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en padres de familia del colegio Niño de Jesús, San Juan de Lurigancho, Lima-2025”.

Este estudio es realizado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.

INFORMACIÓN

Propósito del estudio:

El propósito de este estudio es identificar y analizar los factores que influyen en la aceptación de la vacuna contra la influenza estacional en los padres de familia del colegio Niño de Jesús, ubicado en San Juan de Lurigancho. Entender estos factores podrá ayudar a implementar mejores estrategias y campañas para promover la vacunación y, así, proteger la salud de los niños, familias y la comunidad.

Duración del estudio:

Aproximadamente 3 meses.

Número estimado de participantes:

40 padres de familia.

Criterios de inclusión/exclusión:

Participan padres, madres y/o tutores legales de los alumnos del colegio Niño de Jesús.

(No se incluyen personas de grupos vulnerables, a menos que se cuente con justificación y consentimiento especial).

Procedimientos a realizar:

Si usted decide participar, se le solicitará:

- Dar su consentimiento voluntario.

- Completar un cuestionario anónimo sobre información básica, opiniones y conocimientos respecto a la influenza y la vacuna.
- El tiempo estimado para responder el cuestionario es de unos 15 minutos.

Las respuestas serán confidenciales y anónimas, y solo se usarán con fines de investigación académica y sanitaria.

Riesgos:

No existe ningún riesgo físico o psicológico derivado de su participación. El estudio es de carácter informativo y voluntario.

Beneficios:

Aportará a las acciones que permitan mejorar la prevención de la influenza estacional en la comunidad escolar. No existe un beneficio directo individual, pero los resultados podrán contribuir a futuras campañas informativas y de vacunación.

Costos e incentivos:

No hay ningún costo monetario para usted, así como tampoco compensación económica o entrega de medicamentos por participar.

Confidencialidad:

Las respuestas serán codificadas y tratadas con absoluta confidencialidad y anonimato. Sólo el equipo de investigación tendrá acceso a los datos. En ningún momento se publicará o compartirá información que permita identificarlo como participante.

Derechos del participante:

Su participación es totalmente voluntaria. Puede rechazar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin sufrir ningún perjuicio ni afectación en sus derechos como miembro de la comunidad educativa.

Consultas y contacto:

Para cualquier duda, puede comunicarse con la investigadora principal:

Quispe Echevarría Tatiana Delia

Correo electrónico: tatiana234@gmail.com

Teléfono: 983 995 032

También puede contactar al Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener:

Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética

Correo: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído y comprendido la información proporcionada en esta hoja de consentimiento, y declaro haber recibido explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Todas mis dudas han sido resueltas. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento sin experimentar penalización alguna. Recibiré una copia firmada del presente consentimiento.

Firma del participante

Nombre participante:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Firma de la investigadora

Nombre investigadora:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Firma del testigo o representante legal (si aplica)

Nombre:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal sólo es obligatoria en caso de que el participante tenga alguna discapacidad, o no sepa leer o escribir.

Anexo 6 : Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, **Carito Marly Carmen Correa**, identificada con D.N.I./C.E N° **47506648**, en mi calidad de Representante Legal (o su equivalente o el que haga sus veces) de la empresa / institución: **I.E.P. "Niño de Jesús"**, con R.U.C. N° **R.D.0005-2001-UGEL 05**, ubicado en **Av.San Martín Mz. L lt.05 Juan Pablo II- Primera Etapa**, distrito de **San Juan de Lurigancho** provincia y departamento de **Lima**.

Otorgó la AUTORIZACIÓN, a la Srta. **Tatiana Delia Quispe Echavarría y Paola Fiorella Huallparuca Ordoñez**, identificado(a) con D.N.I./C.E N° **74971197 - 72190704**, del Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Posgrado del Programa Académico de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A Resolución N.º 177-96-CONAFU, para que ejecute su investigación titulada **"Factores asociados a la aceptación de la vacuna contra la influenza en padres del colegio Niño de Jesús ,S.J.L.,Lima -2025 "**, dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra institución **I.E.P. "Niño de Jesús"**.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa / institución **I.E.P. "Niño de Jesús"**, se determina:

- (x) Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la institución **I.E.P. "Niño de Jesús"**.
- (x) Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la institución **I.E.P. "Niño de Jesús"**.

Lima, 15 de octubre de 2025


 (**Carito Marly Carmen Correa**)
 Representante Legal
I.E.P. "Niño de Jesús"
 D.N.I.:47506648

Av.San Martín Mz. L lt.05 Juan Pablo II- Primera Etapa, distrito de **San Juan de Lurigancho**

902 234 646, CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE

Anexo 7: Informe del asesor de turnitin

turnitin Página 2 de 69 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega: tmzid::14912540597353

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

turnitin Página 3 de 69 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega: tmzid::14912540597353

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwliener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-22	2%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-02-13	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2024-02-09	<1%
6	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
8	Internet	www.coursehero.com	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-12-20	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-03-06	<1%
11	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-22	2%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-02-13	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2024-02-09	<1%
6	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
8	Internet	www.coursehero.com	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-12-20	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-03-06	<1%
11	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%