



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE
INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN
CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL
MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2026



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE
INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN
CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL
MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

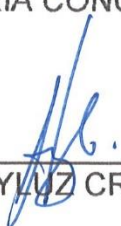
PRESIDENTE

:


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 085-2026-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de enero del 2026

VISTOS:

El Expediente N°0311 -2026 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: de LICENCIADA EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **PASTOR MAGROVEJO MARIZELA VERONICA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * 1er. Miembro : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * 2do. Miembro : Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * Asesor (a) : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 22 DE ENERO DEL 2026
HORA : 14:00 HORAS
LOCAL : Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2026(1)

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN N° 080 - 2026-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de enero del 2026

VISTOS: Exp. 2026- 0710 presentado por el (la) egresado (a) **PASTOR MOGROVEJO MARIZELA VERONICA**, quién ha solicitado cambio de jurado (s) de la propuesta de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADO (a) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO:

Que, según **Resolución Decanal N° 1387-2025-D-FCS-UANCV**, se aprueba la revisión del informe final de Tesis titulado: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** para lo cual se asignó a los jurados.

* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 496 -2025-UI-FCS-UANCV-J** la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos que se encuentra de vacaciones; y

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del PRIMER MIEMBRO designados a la egresada **PASTOR MOGROVEJO MARIZELA VERONICA** para la revisión de la propuesta de investigación titulado: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** para optar al Título Profesional de **LICENCIADO (a) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha.

* **2do. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. *Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.*

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA** y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
DECANATO
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1387 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 13185-2025 de fecha 16 de diciembre del 2025, presentado por el Bachiller: **PASTOR MAGROVEJO MARIZELA VERONICA** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)** para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN**, presentado por el (la) bachiller: **PASTOR MAGROVEJO MARIZELA VERONICA** para optar el título profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** con el tema: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

- * **ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR** como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

* **ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaría Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.



Distribución: interesado Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1021-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de setiembre del 2025

VISTOS: El Informe N° 009 -2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la resolución de aprobación de la propuesta de Investigación de fecha 30 de octubre de la E.P. de Enfermería

CONSIDERANDO:

Que, el (la) Bachiller: **PASTOR MOGROVEJO MARIZELA VERONICA** quien solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** para optar el título profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

Que al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el reglamento interno de trabajo de investigación conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV –CU –R.

Que es requisito indispensable contar con un asesor Docente ordinario de la Facultad de Ciencias de la Salud, con mínimo de 5 años de Docencia, grado de doctor o magister y experiencia en la línea a investigar

Estando en la opinión favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia del Comité de investigación de la Facultad de Ciencias de la salud, y en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación conducente a Grados y Títulos aprobado con la Resolución N° 294-2023-UANCV –CU –R y en uso de las atribuciones que le concede a la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación la UANCV N°23738 Y modificado N°24661, y el Estatuto de la UANCV la Decana y la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) Bachiller: **PASTOR MOGROVEJO MARIZELA VERONICA** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** con el tema titulado : **DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

La misma que deberá proceder con la ejecución de la Propuesta de Investigación aprobado de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación a grados y Títulos con fines de obtención de Grados y Títulos Profesionales s

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR (A)** de la **PROPUESTA** de **INVESTIGACIÓN** al (la) Docente Ordinario (a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. BARIELA BETTY ARIAS LUQUE**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese



Distribución: Decanato, FP, FN, Secretaría Académica, Archivo



MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONT...

 Trabajos de tesis para ingreso a repositorio

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:594478151

Fecha de entrega

25 may 2026, 9:44 GMT-5

Fecha de descarga

25 may 2026, 11:36 GMT-5

Nombre del archivo

T036_71776733_T.docx

Tamaño del archivo

12.0 MB

106 páginas

15.287 palabras

85.464 caracteres



TESIS UANCV

21% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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.



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71776733
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-0736-6142
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Cerro Colorado Coordenadas: Latitud: -16.3749815 Longitud: -71.5558103 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1IRc9aGMzreq-BwOKn3KAtfRgO_7FgIs&usp=sharing 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2025 – Enero 2026
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05
https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	
- Librería	



UNIVERSIDAD ANTONIO NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Concepción Figueroa Vilco
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO, identificado con DNI
Nro. 71776733, en mi condición de egresado de:

- ☒ **Escuela Profesional**
☐ **Programa de Segunda Especialidad,**
☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación**, ☐ **Trabajo Académico**
denominada:

DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN
LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN
ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA
2025

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 22 de ABRIL del 2026

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios, por acompañarme en cada paso, darme la fuerza para continuar y la serenidad para no rendirme en los momentos más difíciles.

A mi madre, Izela, por ser el pilar más importante en mi vida. Su amor, su ejemplo y cada sacrificio han marcado el camino que hoy me permite alcanzar esta meta.

A mis hijas, Valloleth y Vania, quienes son mi razón de seguir adelante y la mayor motivación para superarme cada día.

A mi familia, por su apoyo constante, por sus palabras de aliento y por el cariño que me han brindado en todo este proceso.

A todos ustedes, gracias por acompañarme en este logro tan importante.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente en la carrera de Enfermería, así como por los conocimientos adquiridos durante mi formación, los cuales han sido fundamentales en mi desarrollo personal y académico.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su compromiso, vocación y dedicación en la enseñanza, quienes contribuyeron significativamente a mi formación a lo largo de mi etapa universitaria.

De manera especial, expreso mi reconocimiento a mi asesora de tesis, Mg. Gabriela Arias Luque, por su constante orientación, apoyo académico y valiosas sugerencias, que hicieron posible el desarrollo y culminación del presente trabajo de investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema General.....	3
1.1.2. Problemas Específicos	3
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	4
1.2.1. Justificación teórica.....	4
1.2.2. Justificación práctica.....	4
1.2.3. Justificación metodológica.....	5
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3.1. Objetivo General	5
1.3.2. Objetivos Específicos	6
1.4. HIPOTESIS	6
1.4.1. Hipótesis General	6
1.4.2. Hipótesis Específicas.....	6



1.5.	VARIABLES.....	7
1.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
2.1.1.	A nivel internacional.....	9
2.1.2.	A nivel Nacional	11
2.1.3.	A nivel Regional	13
2.2.	MARCO TEÓRICO.....	16
2.3.	MARCO CONCEPTUAL	25

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	27
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
3.3.	MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	27
3.4.	POBLACIÓN Y MUESTRA	28
3.4.1.	Población	28
3.4.2.	Muestra	28
3.5.	TÉCNICAS INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN	29
3.5.1.	Técnicas:.....	29
3.5.2.	Instrumentos	29
3.6.	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	29
3.7.	CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS.....	30



3.8.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	30
3.8.1.	Validez	30
3.8.2.	Confiabilidad	31

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	RESULTADOS.....	32
	CONCLUSIONES.....	58
	RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	61
	ANEXOS.....	67
	ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS.....	68
	ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	75
	ANEXO 3: INSTRUMENTO	77
	ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO EXPERTOS	80
	ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	83



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Influencia de la edad en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	33
Tabla 2.	Influencia del lugar de procedencia en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	35
Tabla 3.	Influencia del tipo de familia en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	37
Tabla 4.	Influencia de la religión en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	40
Tabla 5.	Influencia del grado de instrucción en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	42
Tabla 6.	Influencia del conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	44
Tabla 7.	Influencia del conocimiento sobre la próxima dosis de la vacuna en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	46



Tabla 8.	Influencia de la disponibilidad de vacunas en el servicio en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	48
Tabla 9.	Influencia del tiempo de espera para su atención en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.	50
Tabla 10.	Influencia de la explicación de la enfermera sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	52
Tabla 11.	Influencia del trato del personal de enfermería en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.	54
Tabla 12.	Actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.....	56



RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito analizar la influencia de los factores culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa, durante el año 2025. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 214 adultos mayores, a quienes se les aplicaron como instrumentos una guía de entrevista y una guía de observación.

Los hallazgos evidenciaron que diversos factores personales presentan asociación significativa con la actitud hacia la vacunación, destacando la edad, el lugar de procedencia, el tipo de familia y la religión ($p < 0,05$). Se descubrió que la cultura, la educación y el conocimiento sobre esta enfermedad y las vacunas influyen considerablemente en la decisión de vacunarse. Asimismo, factores como la disponibilidad de las vacunas, el tiempo de espera, la información proporcionada por el personal de enfermería y el tipo de atención recibida mostraron una relación importante con la percepción de las personas respecto a la vacunación ($p < 0,05$).

Se observó que la mayoría de los adultos mayores presenta una actitud favorable hacia la vacunación contra la influenza (85,5%), lo que evidencia una adecuada disposición hacia esta medida preventiva.

En conclusión, los factores culturales e institucionales influyen de manera significativa en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores, confirmándose la hipótesis planteada.

Palabras clave: Actitud, Adultos, culturales determinantes, influenza, institucionales, mayores, vacuna.



ABSTRACT

This study aimed to analyze the influence of cultural and institutional factors on the attitude toward influenza vaccination among older adults in the Municipality of Cerro Colorado, Arequipa, during 2025. The research was conducted using a quantitative approach with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 214 older adults, who were surveyed using an interview guide and an observation guide.

The findings showed that several personal factors are significantly associated with attitudes toward vaccination, notably age, place of origin, family type, and religion ($p < 0.05$). Culture, education, and knowledge about influenza and vaccines were found to significantly influence the decision to be vaccinated. Likewise, factors such as vaccine availability, waiting time, information provided by nursing staff, and the type of care received showed a significant relationship with people's perceptions of vaccination ($p < 0.05$).

It was observed that the majority of older adults have a favorable attitude toward influenza vaccination (85.5%), demonstrating a positive disposition toward this preventive measure.

In conclusion, cultural and institutional factors significantly influence attitudes toward influenza vaccination in older adults, confirming the hypothesis.

Keywords: Attitude, Adults, cultural determinants, influenza, institutional, older adults, vaccine.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la limitada cobertura de inmunización representa un problema relevante para la salud pública mundial, ya que incrementa el riesgo de propagación de enfermedades infecciosas prevenibles. La vacunación constituye una de las intervenciones más eficaces para la protección de la población, debido a su capacidad para disminuir la incidencia de enfermedades transmisibles y prevenir brotes que afectan principalmente a grupos vulnerables. Sin embargo, factores como la desinformación, la desconfianza hacia las vacunas, las dificultades en la organización de los servicios de salud y las inequidades en el acceso continúan restringiendo la vacunación oportuna en amplios sectores de la población. Esta situación no solo impacta negativamente en niños y adultos mayores, sino que también limita los avances globales orientados al control y eliminación de enfermedades prevenibles, generando una mayor presión sobre los sistemas sanitarios (1).

En este contexto, la Organización Mundial de la Salud recomienda la inmunización en adultos mayores como una medida esencial para prevenir enfermedades de alta gravedad. Entre las principales vacunas se encuentran la antigripal, el doble adulto, la hepatitis B y la antineumocócica. No obstante, la cobertura en este grupo etario continúa siendo inferior en comparación con otros grupos poblacionales, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de promoción y acceso a la vacunación desde los servicios de salud. Asimismo, iniciativas como el Programa Ampliado de Inmunización han contribuido de manera significativa a mejorar la esperanza de vida desde su implementación en 1974, ampliando la protección de la población incluso en etapas avanzadas de la vida (2).



En este caso, la presente investigación busca analizar cómo los elementos culturales e institucionales influyen en las opiniones sobre la vacunación contra la influenza en adultos mayores residentes del distrito de Cerro Colorado, Arequipa, en 2025. Para la elaboración del estudio, se decidió dividirlo en cuatro capítulos. El primero explica el problema, el segundo presenta las teorías, el tercero describe la metodología de la investigación y el último incluye los resultados y el análisis.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

A nivel internacional

A escala global, la cobertura insuficiente de vacunación continúa representando un desafío significativo para los sistemas de salud, debido a su impacto directo en la reaparición y propagación de enfermedades infecciosas prevenibles. La inmunización constituye una de las estrategias más eficaces para la protección de la población, al contribuir a la reducción de la morbilidad y a la interrupción de cadenas de transmisión, especialmente en grupos de mayor vulnerabilidad.

No obstante, diversos factores limitan el acceso oportuno a las vacunas, entre los que destacan la circulación de información inexacta, la desconfianza en su eficacia y seguridad, las limitaciones en la gestión de los servicios sanitarios y las brechas en el acceso equitativo a la atención de salud. Estas condiciones no solo afectan a poblaciones como niños y adultos mayores, sino que también dificultan los esfuerzos internacionales dirigidos al control y erradicación de enfermedades prevenibles, incrementando la carga asistencial y económica de los sistemas de salud (1).



A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud recomienda que los adultos mayores reciban vacunas específicas para protegerse de enfermedades infecciosas que pueden generar complicaciones graves. Dentro de estas se incluyen la vacuna contra la influenza, la doble adulto (difteria y tétanos), la hepatitis B y la antineumocócica. Sin embargo, a pesar de su importancia, la cobertura de vacunación en este grupo sigue siendo menor en comparación con los niños, lo que resalta la necesidad de que los profesionales de salud refuercen la promoción de la inmunización como una estrategia preventiva clave.

Por otro lado, el Programa Ampliado de Inmunización ha tenido un papel fundamental en la mejora de la salud global, ya que busca garantizar el acceso a vacunas esenciales en toda la población. Desde su creación en 1974, la vacunación ha permitido reducir significativamente la mortalidad, especialmente en la población infantil, contribuyendo además a un aumento progresivo en la esperanza de vida. Estos avances se reflejan en una mayor probabilidad de supervivencia que se extiende incluso hasta la edad adulta (2).

A nivel nacional

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud (MINSA) implementa estrategias orientadas a garantizar la cobertura de inmunización en la población adulta mayor a través del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Este programa contempla un conjunto de vacunas destinadas a prevenir múltiples enfermedades transmisibles, incorporando dentro de su esquema a este grupo etario (3).



A nivel local

En Arequipa, (MINSA) el ministerio está aplicando vacunas a adultos mayores para protegerlos contra enfermedades como la influenza y la neumonía. Se están utilizando más de 45,000 dosis de vacuna contra esta influenza en todos los establecimientos de salud de la región, según la Geresa de Arequipa (5).

Si bien en el Perú y en la región de Arequipa se han logrado importantes avances en la cobertura de vacunación, todavía existen factores que limitan alcanzar una mayor participación de la población en los programas de inmunización. Estas dificultades siguen afectando la decisión de vacunarse, especialmente en grupos vulnerables. Frente a esta situación, el presente estudio se orienta a determinar cómo los factores culturales e institucionales influyen en la actitud afectando a los adultos mayores esta influenza en el distrito de Cerro Colorado, Arequipa, en el año 2025.

Formulación del problema

1.1.1. Problema General

PG: ¿Como influyen los determinantes culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?

1.1.2. Problemas Específicos

PE1: ¿Existe influencia de las determinantes personales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?

PE2: ¿Existe influencia de las determinantes culturales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?

PE3: ¿Existe influencia de las determinantes institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?

PE4: ¿Cuál es la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.2.1. Justificación teórica

Este estudio se apoya en la teoría de la actitud, la cual explica que las creencias y percepciones que tienen las personas frente a ciertos riesgos influyen en la forma en que toman decisiones y actúan. Desde esta perspectiva, analizar la actitud hacia la vacunación en adultos mayores permite entender cómo factores como el miedo, la desconfianza o la información errónea afectan la decisión de vacunarse. Diversas investigaciones en el campo de la prevención de enfermedades respaldan esta relación, demostrando que los aspectos psicosociales tienen un papel importante en las conductas de salud. Por ello, los resultados del estudio servirán como base para fortalecer estrategias de educación y comunicación dirigidas a promover la confianza en las vacunas, lo que contribuirá a mejorar las coberturas de inmunización en este grupo poblacional.

1.2.2. Justificación práctica

Desde una perspectiva práctica, la investigación tiene un impacto directo en la salud pública, ya que la cobertura de inmunizaciones es esencial para

prevenir enfermedades transmisibles y evitar brotes epidémicos en comunidades vulnerables. El estudio permitirá identificar barreras y facilitadores en la decisión de vacunar, proporcionando información valiosa a los gestores de salud para desarrollar intervenciones que aborden la falta de inmunización, mejorando así la salud del adulto mayor en Cerro Colorado. Además, los resultados pueden ayudar a diseñar campañas informativas y programas educativos que reduzcan el miedo y la desinformación sobre las vacunas en la población adulta mayor

1.2.3. Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio cobra importancia ya que utiliza herramientas de análisis cuantitativo que ayudan a observar cómo se relacionan las variables del estudio, centrándose en los aspectos culturales e institucionales y la actitud hacia la vacunación contra la influenza. La aplicación de instrumentos estructurados dirigidos a la población adulta mayor facilita la obtención de información objetiva y sistematizada, asimismo, la recolección y procesamiento de los datos permiten generar evidencia empírica confiable, contribuyendo al análisis de fenómenos relacionados con la salud pública y fortaleciendo el sustento científico de futuras investigaciones en el área.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo General

OG: Establecer la influencia de las determinantes culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025



1.3.2. Objetivos Específicos

- OE1:** Analizar las determinantes personales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.
- OE2:** Establecer las determinantes culturales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.
- OE3:** Analizar las determinantes institucionales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.
- OE4:** Identificar la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.

1.4. HIPOTESIS

1.4.1. Hipótesis General

- HG:** Las determinantes culturales e institucionales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025

1.4.2. Hipótesis Específicas

- HE1:** Las determinantes personales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.
- HE2:** Las determinantes culturales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.



HE3: Las determinantes institucionales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa.

HE4: La actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa es desfavorable

1.5. VARIABLES

Variable independiente: Determinantes culturales e institucionales

Variable dependiente: Actitud del adulto mayor.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
1. Determinantes Culturales e Institucionales	1.1. Determinantes personales	1.1.1. Edad del adulto mayor	a. 60 a 64 años b. 65 a 69 años. c. 70 a 74 años d. años e. 80 a más
		1.1.2. Lugar de procedencia	a. Zona Rural b. Zona Urbana c. Zona urbano marginal
		1.1.3. Tipo de familia	a. Familia nuclear b. Familia monoparental c. Familia extensa
		1.1.4. Religión	a. Católico b. Evangélica y otras
	1.2. Determinantes culturales	1.2.1. Grado de instrucción	a. Primaria. b. Secundaria c. Superior
		1.2.2. Conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza	a. Previene la gripe b. Previene la sordera c. desconoce
		1.2.3. Conocimiento sobre la próxima dosis de la vacuna de la influenza	a. Cada cinco años b. una vez al año c. Desconozco
	1.3. Determinantes institucionales	1.3.1. Disponibilidad de vacunas en el servicio	a. Siempre b. Casi siempre c. Nunca
		1.3.2. Tiempo de espera para su atención	a. 1 hora a mas b. 30 a 60 minutos c. 10 a 30 minutos
		1.3.3. Después de recibir la vacuna la enfermera le explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada	a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca
		1.3.4. Trato del personal de enfermería	a. Bueno b. Regular c. Malo
VARIABLE DEPENDIENTE	INDICADORES		INDICE/MEDIDA
2. Actitud del adulto mayor	2. Actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza		a. favorable (11-20) b. Desfavorable (0-10)

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Escandell P. (1) Un estudio que realiza una revisión sistemática sobre los factores que influyen en la vacunación contra la gripe entre los adultos mayores de 65 años, demostró que para ayudar a que más personas acepten la vacuna, la buena comunicación, la educación sobre la salud y el acercamiento a la población son factores clave. Los resultados obtenidos evidencian que estos factores influyen significativamente en la disposición de este grupo etario para inmunizarse, intervenciones orientadas a mejorar dichos aspectos, con el propósito de incrementar la cobertura de vacunación en poblaciones vulnerables y optimizar el impacto de las campañas de inmunización.

Centers for Disease Control and Prevention (2) en su informe sobre la influenza en personas mayores de 65 años, destacan que la vacunación anual es la estrategia más efectiva para prevenir esta enfermedad y sus complicaciones. La evidencia indica que vacunarse reduce tanto el riesgo de contagio como la probabilidad de desarrollar formas graves que puedan requerir hospitalización o provocar la muerte.



Aunque en los adultos mayores la respuesta del sistema inmunológico puede ser menor, diversos estudios han confirmado que la vacuna continúa siendo beneficiosa, ya que ayuda a disminuir la frecuencia de consultas médicas y hospitalizaciones en este grupo.

Tapia, et al. (3) Un estudio sobre la efectividad de la vacuna contra la gripe en adultos mayores residentes en Ñuble reveló que la edad promedio de los participantes era de 74,8 años. Un mayor número de personas de entre 65 y 69 años se había vacunado. Asimismo, se observó que, a mayor número de personas inmunizadas, menor era la tasa de mortalidad por afecciones como neumonía e insuficiencia respiratoria en mayores de 65 años. En función de estos resultados, los autores resaltan la importancia de realizar un seguimiento continuo de los niveles de cobertura, ya que ello permite diseñar e implementar estrategias orientadas a fortalecer la vacunación en esta población.

Monet, et al. (4) Indican que el envejecimiento de la población ha alcanzado niveles similares a los de países desarrollados, llegando al 20,8% de adultos mayores en 2019. Este resultado demuestra que las normas sanitarias del país tuvieron una influencia positiva. Además, significa que las actividades relacionadas con la salud se modificaron debido al aumento de la población anciana y a la incorporación de recursos para mejorar su calidad de vida y su salud.

Romero EA. (5) Un estudio realizado en Ambato, Ecuador, analizó el grado de adherencia a la vacunación en personas mayores con enfermedades crónicas. El estudio reveló que las vacunas son fundamentales para prevenir

problemas de salud en la población de edad avanzada. Los resultados muestran que un número considerable de personas mayores no cuenta con la cobertura de vacunación suficiente, debido a diversos factores, lo que incrementa su exposición a enfermedades prevenibles que pueden requerir atención médica especializada e incluso hospitalización. Además, estos resultados muestran una similitud con otros estudios, lo que justifica aún más la necesidad de estrategias más sólidas que mejoren la vacunación para las personas de este grupo.

2.1.2. A nivel Nacional

Mayanga M, et al. (6) en una investigación desarrollada en adultos mayores de una zona rural de Chiclayo, Perú, evaluaron la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento respecto a la vacuna contra la COVID-19. Los hallazgos evidenciaron que una proporción considerable de los participantes presenta condiciones socioculturales desfavorables, así como un nivel limitado de conocimiento sobre la vacunación, lo que repercute en su aceptación. Asimismo, se identificó que las creencias culturales y la insuficiente información constituyen barreras significativas para el acceso a la inmunización. En este contexto, los autores enfatizan la necesidad de fortalecer las estrategias de educación en salud, reducir las brechas existentes en las zonas rurales y garantizar un mayor financiamiento del sistema sanitario, con la finalidad de mejorar el acceso y la cobertura de vacunación en estas poblaciones.

Salfarriaga, et al. (7) en un estudio realizado en pacientes de tres hospitales peruanos sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente a infecciones

respiratorias, evidenciaron que una proporción considerable de los participantes presenta niveles deficientes de conocimiento, actitudes predominantemente intermedias y prácticas inadecuadas en relación con la prevención de estas enfermedades. Asimismo, se identificó que estos resultados se encuentran asociados a diversas características sociodemográficas, el estado civil, el nivel educativo, el acceso a la atención médica, la vacunación previa y los problemas de salud actuales son factores relevantes. En conjunto, los resultados muestran una visión negativa sobre el conocimiento y la forma en que las personas actúan y piensan. Existe una gran necesidad de métodos que fomenten el conocimiento sobre salud y mejoren las actividades de prevención de infecciones respiratorias.

Tirado, et al. (8) en un estudio realizado en pacientes de tres hospitales peruanos sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente a infecciones respiratorias, identificaron que los factores biológicos representan el principal elemento asociado a la aparición de la enfermedad en adultos mayores. Los resultados evidenciaron una mayor afectación en el grupo etario de 60 a 74 años en comparación con los de mayor edad. Asimismo, se determinó que entre las comorbilidades más frecuentes destaca la diabetes, la cual incrementa el riesgo de complicaciones. De igual forma, se observó una baja cobertura de vacunación, ya que una proporción considerable de los participantes no había recibido inmunización contra la influenza ni el neumococo. En conjunto, estos hallazgos confirman que los factores biológicos influyen significativamente en la susceptibilidad de los adultos mayores frente a enfermedades como la COVID-19.

Avalos.(9) Una encuesta realizada por el Hospital Regional de la Provincia de Ica sobre la prevención de la influenza mostró que los esfuerzos de promoción de la salud y algunas medidas de protección están vinculados a la disminución de los casos de influenza H1N1. A partir de estos hallazgos, el autor señala la necesidad de mejorar continuamente la educación sanitaria y los planes de vacunación, considerados acciones clave para detener los problemas respiratorios. Estos programas y estrategias se consideran vitales para reducir enfermedades como la influenza.

Vidal, et al. (10). Se realizó un estudio entre adultos mayores residentes en Lima sobre su percepción de las vacunas contra la COVID-19. Los datos mostraron que los participantes del estudio poseen suficiente conocimiento y una actitud positiva hacia las vacunas, además de prácticas de vacunación favorables. Asimismo, se observó una percepción positiva hacia esta medida preventiva, lo que refleja una alta aceptación de la inmunización en el grupo estudiado.

2.1.3. A nivel Regional

Salirrosas. (11) En una investigación sobre el conocimiento y la actitud de los cuidadores familiares de personas mayores respecto a la vacuna contra la COVID-19, se observó que muchos participantes demostraron un conocimiento suficiente sobre la inmunización. Más del cincuenta por ciento de estos cuidadores también mostraron una actitud positiva hacia la vacunación de los adultos mayores a su cargo. Esto demuestra que los cuidadores tienen una opinión favorable sobre este procedimiento preventivo relacionado con la vacunación.



Cari. (12) en un estudio sobre la evaluación de las reacciones adversas a las vacunas contra la COVID-19 en personas de 50 a 60 años del distrito de Paucarpata, Arequipa, se evidenció que la mayoría de los eventos posteriores a la inmunización fueron de carácter leve. En menor proporción, se registraron reacciones moderadas y, de manera poco frecuente, reacciones severas, lo que indica un perfil de seguridad favorable de la vacuna en la población evaluada. En cuanto a la severidad según la dosis administrada, se evidenció que tras la primera dosis predominan las reacciones leves (93,50%), seguidas de moderadas (6%) y severas (0,5%); mientras que, después de la segunda dosis, las reacciones continúan siendo mayoritariamente leves (93,44%), con un menor porcentaje de moderadas (6,56%) y ausencia de casos severos.

Gonzales.(13) en un estudio realizado en adultos mayores hospitalizados en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, analizó los niveles de depresión en función del sexo. Los resultados evidenciaron que tanto en varones como en mujeres predominan niveles de depresión moderada y severa, siendo más acentuados en la población femenina. Asimismo, se identificó una diferencia significativa entre ambos grupos, destacando una mayor presencia de depresión en las mujeres. En términos generales, los hallazgos reflejan que una proporción importante de adultos mayores hospitalizados presenta alteraciones en su estado emocional que requieren atención oportuna.

Carrillo.(14) La investigación realizada en el departamento de medicina física del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo de Arequipa estudió qué patologías eran más frecuentes entre las personas mayores. Los



investigadores encontraron que las enfermedades relacionadas con el sistema musculoesquelético y los tejidos conectivos eran las más comunes, seguidas de los trastornos articulares y del sistema nervioso.

En menor proporción, se identificaron enfermedades del sistema circulatorio, secuelas de fracturas en miembros inferiores y otros factores vinculados al estado de salud. Asimismo, se observó una mayor prevalencia de estas condiciones en el sexo femenino en comparación con el masculino, lo que pone de manifiesto una mayor carga de enfermedad en las mujeres adultas mayores.

Fernandez, et al. (15) Una investigación realizada con adultos mayores del distrito de Pampacolca, Arequipa, examinó la relación entre el abandono familiar y el bienestar subjetivo y material. Los resultados mostraron que estos factores se influyen mutuamente; un mayor abandono familiar se asocia con un menor bienestar en las personas mayores. Asimismo, los datos aportados demuestran la gran influencia que el entorno familiar puede tener en la calidad de vida de los adultos mayores.

Chambi. (16) Una investigación realizada en el centro para adultos mayores Cari Nonni en Arequipa analizó cómo el abandono familiar impacta la calidad de vida de las personas mayores. Los principales hallazgos sugieren que el apoyo social, ya sea de amigos o familiares, es fundamental para la población de la tercera edad, pues contar con mayor apoyo y compañía se relaciona con una mejor calidad de vida, la investigación señala que cuando los adultos mayores se quedan solos, esto influye negativamente en su bienestar, demostrando así el papel esencial que desempeña la familia para su pleno desarrollo.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Determinantes

Los determinantes personales son condiciones en cada individuo que pueden influir en su vida y procesos de decisión, como la vacunación. En la población de adultos mayores, algunas características pueden ser relevantes (17). Un factor es la edad, y en este grupo de edad puede influir en cómo se desarrollan las enfermedades, en las formas de prevenirlas o en la respuesta de las personas al tratamiento y la atención médica (18).

1.1. Determinantes personales

La actitud hacia la vacunación se consideró influenciada por situarse en un grupo más joven de adultos mayores, pero no por la edad como tal, el lugar de procedencia tiene relación con el potencial de la persona, en este caso si es del campo o de la ciudad, la presencia de más habitantes, infraestructura, alternativas y facilidad de acceso a servicios públicos puede hacer más fácil para un adulto mayor aceptar la vacuna de la influenza.

1.1.1. Edad del adulto mayor

En cuanto a los aspectos personales, se resalta la edad, en especial el segmento entre 60 y 66 años, desde el cual se presentan las actitudes más favorables y un aumento del rechazo tras los 67 años.

1.1.2. Lugar de su procedencia

La variable lugar de procedencia, dentro de los determinantes personales, clasifica a la población en rural y urbana. Las actitudes de los adultos mayores parecen estar influidas por su lugar de procedencia.



1.1.3. Tipo de Familia

La familia ha sido considerada el centro social y el más importante grupo primario. Diferentes autores han planteado que la familia tiene un impacto en el comportamiento en la salud de sus miembros. La relación de pertenencia a una familia nuclear en la niñez se asocia con un mayor porcentaje de vacunación. Aun así, este trabajo también muestra que vivir en una familia extendida no representa una actitud desfavorable frente a la vacunación.

La existencia de un vínculo afectivo representa un estatus de apoyo que contribuye a que la persona mantenga comportamientos que favorecen su estado de salud. Por el contrario, reside en una familia monoparental la persona con una actitud más negativa ante la vacunación (19).

1.1.4. Religión.

La religión es un factor importante en la vida de los adultos mayores, pues proporciona respuesta a cuestionamientos existenciales, da sentido a su vida e influye en su comportamiento. En este grupo etario surgen temores propio de la edad, como la muerte, la soledad, el dolor, lo que a su vez propicia la necesidad de dar un sentido a su vida. La religión ofrece un conjunto de respuestas a dichos cuestionamientos, orientando la conducta de las personas a actuar de acuerdo con los principios en los que han sido educadas, lo que también puede verse reflejado en la adopción de comportamientos saludables. Por lo tanto, la religiosidad debe ser estudiada como una fuente potencial de salud y bienestar para la población anciana. La religión puede constituir un conjunto de creencias que, a través del



tiempo, proporciona una visión de la vida y del comportamiento del ser humano, capaz de influir en la salud y el bienestar.

Algunas religiones consideran que estar sano es un don de Dios, pero que se puede enfermar por alguna falta cometida, por lo que es importante tratar de preservar la salud y cuidarse. De esta manera, el grado de devoción religioso sería un predictor de una actitud favorable o desfavorable hacia la vacunación (20).

1.2. Determinantes Culturales

Los determinantes culturales son factores relacionados con el lugar donde las personas reciben educación y la forma en que crecieron. Estos determinantes pueden incluir el nivel educativo, el conocimiento que tienen los adultos mayores sobre las enfermedades que protegen las vacunas y el lugar donde vive una persona, también conocido como la región en la que reside (21).

Los adultos mayores con mayor grado de instrucción y los que habitan en el contexto regional, presentan una actitud favorable hacia la vacunación contra la enfermedad. Esta relación puede explicarse por el hecho que un mayor grado de instrucción permite contar con mejores habilidades de enseñanza-aprendizaje e información. El grado de instrucción facilita que la vacunación sea bien comprendida, que se reconozca la importancia de vacunarse y que se asuma la responsabilidad de ello. Por ende, las personas se vacunan no tanto por la recomendación de otros, sino porque están convencidas de que deben hacerlo. Por el contrario, la ausencia de instrucción o su escaso nivel puede limitar la comprensión de lo que es la

influenza y la importancia de su vacunación, y puede dar lugar a actitudes adversas hacia la vacunación.

1.2.1. Grado de instrucción

La mayoría de las personas mayores, alrededor del 84 por ciento, tienen educación secundaria, lo que demuestra que poseen suficiente información para saber por qué las vacunas son importantes y esto puede hacer que su opinión al respecto sea más positiva. Sin embargo, casi todas las personas mayores que solo tienen educación primaria o que no recibieron ninguna educación en realidad desean vacunarse, lo cual difiere de investigaciones anteriores que decían que una mayor educación conlleva una actitud menos favorable hacia las vacunas.

1.2.2. Conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna influenza.

Resultó que tener información sobre qué enfermedades se pueden prevenir con la vacuna contra la gripe es uno de los aspectos culturales que influyen en la percepción que tienen las personas mayores sobre la vacunación. En el estudio, el conocimiento que tenían las personas sobre estas enfermedades provenía de una lista de dolencias recopilada a partir de las respuestas de los participantes en la encuesta (22).

El conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna influenza es un factor que presenta una relación significativa con la actitud del adulto mayor frente a la vacunación. Resulta que el porcentaje de adultos mayores que presenta una actitud favorable y desfavorable frente a la vacunación es mayor en quienes carecen de conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna.

Virú, Al Desde el enfoque cultural, la actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza está relacionada con el contexto regional, en este caso, el distrito de Virú, departamento de La Libertad. El distrito cuenta con una mayor proporción de habitantes rurales dedicados a la agricultura. Según datos del censo de 2017, los hombres representan el 50,03 % y las mujeres el 49,97 %. Los menores de 15 años constituyen el 23,36 %. Las personas de 60 años o más representan el 10,34 %, es decir, aproximadamente una de cada diez son personas mayores. El 66,30 % de la población activa se encuentra entre los 15 y los 64 años. El idioma materno de la población es el español (el 88,01 %), seguido de las lenguas nativas (0,53 %) y el castellano como segunda lengua (11,46 %) (23).

La agricultura es la principal fuente de ingresos de la mayoría de las personas. La pobreza suele ser más frecuente en las zonas rurales. En La Libertad, alrededor del 56,4 por ciento de las personas pobres viven fuera de los pueblos. Esto demuestra que el campo tiene una mayor tasa de pobreza en comparación con otras zonas (24).

1.2.3. Conocimiento sobre próxima dosis de la vacuna de la influenza

La agricultura constituye la principal actividad económica. En las regiones pobres, la mayor parte de la pobreza se concentra fuera de las ciudades. Aproximadamente el 56,4% de la población pobre del departamento de La Libertad reside en zonas rurales (25). Los principales cultivos que requieren mano de obra son el espárrago (que se cosecha desde diciembre hasta mayo) y el pimiento (octubre-noviembre). Se estima que en el periodo de cosecha se duplica la población ocupada, aunque los trabajadores provienen de distintas regiones del país y, por tanto, en su mayoría no pertenecen a la



zona. Esta condición podría influir en que la vacuna contra la influenza no genere una actitud favorable hacia la vacunación, la población no presenta una cultura enraizada de vacunación.

1.3. Determinantes Institucionales

Los determinantes institucionales son aquellos aspectos del contexto donde se presta el servicio de vacunación que influyen en la actitud de la persona mayor ante la vacunación contra la influenza. En este sentido, el tiempo de espera en el servicio de salud, la disponibilidad de la vacuna, orientación por parte del personal sobre las reacciones que puede presentar tras la vacunación y el trato que recibe del personal de salud constituyen determinantes institucionales que influyen en la actitud del adulto mayor frente a la vacunación.

La disponibilidad de la vacuna en el servicio de salud constituye un determinante institucional que influye en la actitud del adulto mayor ante la vacunación contra la influenza. Cuando la vacuna está disponible es posible que el adulto mayor la reciba, y ello puede permitirle experimentar las reacciones que puede presentar. El tiempo de espera para la atención es un determinante institucional que influye en la actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza. Un tiempo de espera corto puede llevar a que el adulto mayor asocie la vacunación a un hecho positivo. Cuando el tiempo de espera es largo se puede alterar el estado de ánimo y la actitud frente a la vacunación puede transformarse en una actitud desfavorable. La orientación sobre las reacciones tras la vacunación por parte de la enfermera puede constituir un factor diferencial. Un aspecto positivo de la vacunación es que la vacunación no produce enfermedad sino ayuda a prevenirla (26).

1.3.1. Disponibilidad de vacunas en el servicio

Los adultos mayores que asisten a un servicio de salud para vacunarse están motivados por una necesidad de protección y de cuidar su salud frente a la enfermedad. La disponibilidad de la vacuna y el haber sido inmunizado en anteriores campañas poseen una influencia significativa para recibir la vacuna antigripal, al igual que el grado de pertenencia en un grupo social que la respalda, el 100% de los adultos mayores que contrajeron la enfermedad en un tiempo durante su vida han recibido al menos una vez la vacuna antigripal. Sin embargo, a pesar de la existencia de la vacuna gratuita y de su disposición en los centros de salud, una tercera parte de los encuestados no se ha inmunizado debido a que las dosis no se encuentran disponibles (27).

1.3.2. Tiempo de espera para su atención

El tiempo de espera para recibir atención tiene relación directa con la actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza. Contrariamente a la expectativa inicial, una corta espera para la atención se asocia con una actitud desfavorable hacia la inmunización con la vacuna contra la influenza. Cabe señalar que, si bien la relación es significativa y negativa, la diferencia en la actitud es pequeña, como lo muestran los índices de probabilidad estimados. Una posible explicación es que la corta espera puede generar sensación de premura y desconfianza entre los pacientes, considerando que, por el escaso tiempo, el personal de salud tal vez no tiene la oportunidad de ofrecer una atención suficientemente amable y gentil, característica esperada a esa etapa de la vida.

1.3.3. Después de recibir la vacuna la enfermera la explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada

Según las normas técnicas en atenciones en salud realizadas por el Minsa, en todos los establecimientos de salud, la licenciada de enfermería, quien administro la vacuna tiene la responsabilidad y obligación de brindar información posterior a las vacunas.

1.3.4. Trato de personal de enfermería.

El trato del personal de enfermería hacia los adultos mayores influye notablemente en la actitud que estos tienen frente a la vacunación. La amabilidad, paciencia y respeto del personal hacia sus pacientes, así como el tiempo que dedican a cada uno, son factores resaltados por los adultos a la hora de determinar su percepción del servicio de enfermería. Estos factores son vitales en cualquier sector en el que se trabaje con personas, pero se vuelven especialmente relevantes en el área de la salud. La forma en que se trata al paciente, la paciencia demostrada para escuchar sus quejas o dudas y, sobre todo, el respeto hacia la persona, son pilares fundamentales para lograr que el usuario se sienta seguro al acercarse a un establecimiento de salud, esto puede influir para que pueda recibir la vacunación contra la influenza sin ningún problema.

2. Actitud del Adulto Mayor

Los adultos mayores asumen un riesgo elevado a causa de la infección por virus de la influenza en comparación con otros grupos de edad. La vacunación es el método más efectivo para reducir la morbilidad atribuible a la influenza en este grupo específico. Sin embargo, y a pesar de que el servicio de salud ofrece este servicio de manera gratuita y en múltiples

puntos de atención, la cobertura se encuentra muy por debajo de lo esperado. Por su parte, las actitudes hacia la vacunación están determinadas por una combinación de factores socioculturales, económicos y personales. De ahí que comprender los determinantes que influyen en la decisión de vacunarse resulte fundamental para el diseño de campañas de vacunación de influenciabiles (28).

2.1. Actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza

Favorable y desfavorable

La actitud favorable hacia la vacunación por parte de los adultos mayores se refleja en la alta aceptación que presenta esta vacuna en comparación con otras del esquema nacional (29) como la de la fiebre amarilla, cuya aplicación ha sido obligatoria para viajar a zonas de riesgo. A diferencia de la vacunación antirretroviral que aún se encuentra en fase de investigación, la vacuna contra la influenza ha sido probada en su eficacia frente a las formas severas de la enfermedad, y la mortalidad que se le atribuye se considera baja. Se ha demostrado serineficaz en la prevención de hospitalización y complicaciones, y también es segura y recomendada aunque se presenten síntomas respiratorios altos.

Nadie desea contraer una enfermedad que puede ser fatal, y aunque no se trate de un mal que esté ampliamente presente en la comunidad, sí existe la posibilidad de que en esta época del año cause complicaciones, por lo que vacunarse es una de las mejores opciones.

Se considera desfavorable la actitud frente a la vacunación contra la influenza del adulto mayor en los casos en que no se reciben las dosis

anuales. Esto se presenta cuando el adulto mayor tiene miedo de que la vacuna contenga el virus de la influenza (12,0%), ya que la mayoría sabe que no lo contiene. Asimismo, la orientación que brinda la enfermera sobre las reacciones que pueden aparecer tras la vacunación influye de manera negativa, puesto que las personas que consideran que no se les brinda información adecuada la consideran desfavorable (43,2%).

Además, la actitud se manifiesta desfavorablemente cuando no se ha recibido ninguna dosis en años anteriores, lo que se explicaría porque los motivos por los cuales la persona se niega a vacunarse se encuentran relacionados con el miedo o el desconocimiento. La percepción de que el servicio o la institución donde asiste no es fiable para recibir la vacuna contra la influenza influye también en la actitud del adulto mayor. Así, estos aspectos se constituyen en barreras que están dificultando el proceso de vacunación de los adultos mayores en el contexto de la región Virú.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitud: Es la forma en que una persona responde ante determinadas situaciones, expresando sus pensamientos, emociones y comportamientos de acuerdo con su percepción (30).

Vacunación: Consiste en la aplicación de una vacuna con la finalidad de prevenir enfermedades específicas, independientemente de la respuesta inmunológica que se genere en el organismo (31).

Adultos Mayores: Se refiere a toda persona que tiene 60 años o más, considerada parte de un grupo poblacional con necesidades específicas de salud (32).



Determinantes personales: Son características propias de cada individuo, como la edad, el sexo, la genética y los hábitos, que influyen en su estado de salud (33).

Determinantes culturales: Incluyen las creencias, valores y costumbres de una sociedad que influyen en la manera en que las personas entienden la salud y adoptan conductas relacionadas con ella (34).

Determinantes Institucionales: Son los factores vinculados al funcionamiento de las instituciones que pueden influir en la atención, los servicios y los resultados en salud (35).

Conocimiento: Esto significa que las personas pueden obtener y reconocer la información que proviene del entorno, de modo que les sea posible dar significados y tomar decisiones para actuar correctamente. (36)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación utiliza un método no experimental porque las variables no se modifican ni se manipulan; simplemente se observan en su estado natural. Además, adopta un estilo transversal, ya que los datos se obtienen en un solo momento, lo que permite observar el estado de las variables en un único período, de acuerdo con las reglas de Hernández-Sampieri y Mendoza (22).

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio corresponde a una investigación de tipo básica, con alcance explicativo y enfoque transversal. Se orienta principalmente a la generación de conocimiento teórico, con el propósito de comprender mejor el problema analizado y aportar a las bases conceptuales relacionadas con la temática de estudio.

3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método de investigación hace referencia a un conjunto organizado de procedimientos que permiten desarrollar y estructurar el conocimiento de manera lógica y sistemática (23). En este caso, se utilizó el método deductivo, que consiste en partir de conceptos generales para llegar a

conclusiones específicas mediante un razonamiento lógico. Este método facilita el análisis de las variables a partir de fundamentos teóricos.

Enfoque: Por otro lado, el estudio presenta un enfoque cuantitativo, ya que se basa en la medición de variables mediante herramientas estadísticas, lo que permite analizar los datos de forma objetiva y obtener resultados que respalden las conclusiones planteadas.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

1280 adultos mayores inscritos en el programa del adulto mayor de la Municipalidad de Cerro Colorado de Arequipa.

3.4.2. Muestra

Calculada con la fórmula de cálculo de muestras para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{1280 * 1.96^2 * 0.40 * 0.60}{0.06^2 * (1280 - 1) + 1.96^2 * 0.40 * 0.60} = 213.79$$

Muestra = 214 Adultos mayores

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual todos los individuos de la población tuvieron igualdad de oportunidades de ser elegidos. La selección de los participantes se realizó considerando el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión definidos en el estudio:

Criterios de inclusión

- Adultos mayores inscritos en la Municipalidad de Cerro Colorado Arequipa.

- Adultos mayores que acepten participar del estudio y firmen el consentimiento informado para la participación en el estudio.
- Adultos mayores lúcidos

Criterios de exclusión

- Adultos mayores inscritos en otras Municipalidades distritales de Arequipa.
- Adultos mayores que no acepten participar del estudio.
- Adultos mayores que no estén lúcidos
- Adultos que decidan retirarse durante la ejecución del estudio.

3.5. TÉCNICAS INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnicas:

Para medir ambas variables se utilizó la técnica de entrevista.

3.5.2. Instrumentos

Variable Independiente: Guía de entrevista

Variable dependiente: Guía de observación

3,5.3. Fuentes

La obtención de datos fue directamente de los sujetos de estudio a través de la aplicación de las guías de entrevista, es decir de fuente primaria.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se desarrolló luego de obtener la autorización correspondiente para la realización del estudio. Posteriormente, se coordinó con las áreas encargadas de la atención del adulto mayor en el Municipio de

Cerro Colorado, Arequipa, con el fin de ejecutar la aplicación de los instrumentos directamente a los participantes.

Respecto al procesamiento de los datos, en primer lugar se verificó la calidad de la información recopilada. Luego, los datos fueron organizados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y posteriormente trasladados al programa estadístico SPSS, donde se aplicaron análisis descriptivos e inferenciales para la interpretación de los resultados obtenidos.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS

Obtenidos los datos, fueron analizados con la prueba estadística de Chi-Cuadrado (χ^2), considerando un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Formula del chi cuadrado:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

La validez de un instrumento se entiende como la capacidad que tiene para medir de forma adecuada la variable de estudio, asegurando que los resultados obtenidos reflejen con precisión el fenómeno que se desea analizar. En este caso, la validación se realizó a través del juicio de expertos, solicitando a tres profesionales especializados que revisaran los ítems del

instrumento y determinaran si estos representan correctamente el contenido que se pretende evaluar.

3.8.2. Confiabilidad

La confiabilidad hace referencia a la capacidad de un instrumento para producir resultados consistentes y estables cuando se aplica en situaciones similares. En otras palabras, se espera que los resultados sean semejantes si se repite la medición bajo las mismas condiciones. En este estudio, la confiabilidad se determinó utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, que permite evaluar la coherencia interna de los ítems del instrumento.

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	12	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	12	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,863	12



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.

El objetivo general de la presente investigación fue determinar la influencia de los determinantes culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa, durante el año 2025. Para ello, se analizaron las dimensiones correspondientes a los determinantes personales, culturales e institucionales, así como la actitud frente a la vacunación en la población estudiada. Los resultados obtenidos a partir del análisis estadístico evidenciaron asociaciones significativas entre las variables, los cuales se presentan a continuación.

Tabla 1. Influencia de la edad en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Edad	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
60 a 64 años	35	16.4	9	4.2	44	20.6
65 a 69 años	39	18.2	6	2.8	45	21.0
70 a 74 años	35	16.4	3	1.4	38	17.8
75 a 79 años	38	17.7	1	0.5	39	18.2
80 años a más	36	16.8	12	5.6	48	22.4
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Cuestionario

$$X^2_{cal}= 11.405$$

$$P= 0.022$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 9.488$$

$$G/= 4$$

El primer objetivo específico estuvo orientado a determinar la influencia de los determinantes personales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa.

En la Tabla 1 se presenta el análisis de la variable edad en relación con la actitud hacia la vacunación. Los resultados evidencian que el mayor porcentaje corresponde a adultos mayores de 80 años (22,4%), seguido del grupo de 65 a 69 años (21,0%), de 60 a 64 años (20,0%), de 75 a 79 años (18,2%) y de 70 a 74 años (17,8%).

Respecto a la actitud frente a la vacunación, se observó que el 16,8% de los adultos mayores de 80 años presenta una actitud favorable, mientras que un 5,6% muestra una actitud desfavorable. De igual manera, en el grupo de 60 a 64 años, el 15,4% evidenció una actitud favorable y el 4,2% una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado arrojó un valor calculado de $X^2 = 11,405$ con 4 grados de libertad, superando el valor crítico de $X^2 = 9,488$, y con un nivel de significancia de $p = 0,022$. Estos resultados indican la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la edad y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en la población estudiada.

Al contrastar estos hallazgos con el estudio de Mayanga et al. (2024), se identifica una coincidencia en cuanto a que la aceptación de las vacunas se encuentra influenciada por factores socioculturales y el nivel de conocimiento. Ambos estudios destacan la importancia de fortalecer las estrategias de educación sanitaria y mejorar el acceso a la información, especialmente en contextos rurales o con limitaciones geográficas, con el propósito de reducir las barreras socioculturales y promover una mayor cobertura de vacunación en la población adulta mayor.

Tabla 2. Influencia del lugar de procedencia en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Lugar de procedencia	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Zona rural	32	15.0	9	4.2	41	19.2
Zona Urbana	148	69.1	22	10.3	170	79.4
Zona urbano marginal	3	1.4	0	0.0	3	1.4
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 9.256$$

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$P= 0.010$$

$$G/= 3$$

ES SIGNIFICATIVA

En la Tabla 2 se analiza la relación entre el lugar de procedencia y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa. Los resultados muestran que la mayoría de los participantes proviene de zonas urbanas (79,4%), seguida de la zona rural (19,2%) y, en menor proporción, de la zona urbano-marginal (1,4%).

En relación con la actitud hacia la vacunación, se evidenció que el 69,1% de los adultos mayores procedentes de zonas urbanas presenta una actitud favorable, mientras que el 10,3% manifiesta una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado reportó un valor calculado de $X^2 = 9,256$ con 3 grados de libertad, superior al valor crítico de $X^2 = 5,991$, y con un nivel de significancia de $p = 0,010$. Estos resultados indican la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el lugar de procedencia y la actitud frente a la vacunación contra la influenza.

Al contrastar estos hallazgos con el estudio de Mayanga et al. (2024), se observa una tendencia similar, en la cual las poblaciones de zonas rurales presentan mayores niveles de resistencia hacia la vacunación. Ambos estudios coinciden en que los factores socioculturales y el nivel de conocimiento influyen de manera determinante en la actitud frente a las vacunas, especialmente en contextos rurales. En este sentido, se destaca la necesidad de fortalecer las políticas de salud pública orientadas a reducir las brechas de acceso a la información y mejorar la educación sanitaria, con el fin de incrementar la cobertura de inmunización en los grupos más vulnerables.

Tabla 3. Influencia del tipo de familia en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Tipo de familia	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Familia nuclear	79	36.9	15	7.0	94	43.9
Familia monoparental	68	31.8	5	2.3	73	34.1
Familia extensa	36	16.8	11	5.2	47	22.0
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 6.619$$

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$P= 0.037$$

$$G/= 2$$

ES SIGNIFICATIVA

En la Tabla 3 se analiza la relación entre el tipo de familia y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa. Los resultados evidencian que el 43,9% de los participantes pertenece a familias nucleares, el 34,1% a familias monoparentales y el 22,0% a familias extensas.

En cuanto a la actitud frente a la vacunación, se observó que el 36,9% de los adultos mayores que pertenecen a familias nucleares presentan una actitud favorable, mientras que el 7,0% muestra una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 6,619$ con 2 grados de libertad, superior al valor crítico de $X^2 = 5,991$, y un nivel de significancia de $p = 0,037$, lo que indica la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el tipo de familia y la actitud frente a la vacunación.

Desde una perspectiva teórica, el Ministerio de Salud (MINSA) señala que factores socioculturales, incluyendo aspectos como la religión y el entorno familiar, influyen en las conductas de salud de la población, lo cual guarda relación con los resultados obtenidos en el presente estudio.

Asimismo, al comparar estos hallazgos con lo reportado por Mayanga et al. (2024), se observa coincidencia en que los factores socioculturales y familiares desempeñan un papel determinante en la aceptación de la vacunación, especialmente en contextos donde el acceso a la información es limitado. En este sentido, los adultos mayores que pertenecen a familias nucleares tienden a mostrar mayor aceptación, posiblemente debido a un mayor apoyo familiar y acompañamiento en la toma de decisiones relacionadas con su salud.



Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de considerar el entorno familiar en el diseño de estrategias de intervención en salud pública, particularmente en poblaciones vulnerables, con el fin de mejorar la cobertura de vacunación.

Tabla 4. Influencia de la religión en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Religión	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Católico	152	71.0	19	8.9	171	79.9
Evangelista	31	14.5	12	5.6	43	20.1
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 7.825$$

$$X^2_{tab}= 3.841$$

$$P= 0.005$$

$$Gl= 1$$

ES SIGNIFICATIVA

En la Tabla 4 se evaluó la influencia de la religión en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado. Se identificó que la mayoría de los participantes pertenece a la religión católica (79,9%), mientras que el 20,1% corresponde a la religión evangélica.

En relación con la actitud hacia la vacunación, los adultos mayores católicos presentan una mayor proporción de actitud favorable (71,0%) en comparación con los evangélicos (14,5%). Asimismo, se observaron menores porcentajes de actitud desfavorable en ambos grupos.

El análisis estadístico evidenció una relación significativa entre la religión y la actitud frente a la vacunación ($X^2 = 7,826$; $p = 0,005$), lo que confirma que esta variable influye en la disposición hacia la inmunización.

Al comparar estos resultados con el estudio de Mayanga et al. (2024), se observa que ambos coinciden en señalar que las creencias socioculturales, particularmente las religiosas, influyen en la aceptación de las vacunas.

En este contexto, se evidencia la importancia de considerar el factor religioso en el diseño de estrategias de salud, promoviendo acciones educativas que respeten las creencias de la población y contribuyan a mejorar la aceptación de la vacunación en adultos mayores.

Tabla 5. Influencia del grado de instrucción en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Grado de Instrucción	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	121	56.5	27	12.6	148	69.1
Secundaria	43	20.1	1	0.5	44	20.6
Superior	19	8.9	3	1.4	22	10.3
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 6.998$$

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$P= 0.030$$

$$G/ = 2$$

ES SIGNIFICATIVA

El segundo objetivo específico del estudio se centró en analizar cómo los determinantes culturales influyen en la actitud hacia la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado.

Según los resultados de la Tabla 5, la mayoría de los participantes presenta nivel educativo primario (69,1%), seguido de secundaria (20,6%) y superior (10,3%).

En relación con la actitud frente a la vacunación, se observó que los adultos mayores con educación primaria presentan una mayor proporción de actitud favorable (56,5%), en comparación con aquellos con educación superior (8,9%). Asimismo, se identificaron porcentajes menores de actitud desfavorable en ambos grupos.

El análisis estadístico evidenció una relación significativa entre el nivel educativo y la actitud frente a la vacunación ($X^2 = 6,998$; $p = 0,030$), lo que confirma la influencia de esta variable.

Estos resultados coinciden con el estudio de Mayanga et al. (2024), quienes destacan que el nivel de conocimiento y los factores socioculturales influyen en la aceptación de las vacunas. En este contexto, se evidencia la necesidad de fortalecer la educación en salud y adaptar las estrategias de intervención según el nivel educativo de la población, con el objetivo de mejorar la aceptación y cobertura de la vacunación en adultos mayores.

Tabla 6. Influencia del conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Previene la gripe	142	66.3	19	8.9	161	75.2
Previene la sordera	13	6.1	1	0.5	14	6.6
Desconoce	28	13.1	11	5.1	39	18.2
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 7.472$$

$$P= 0.024$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$Gl= 2$$

En la Tabla 6 se evaluó cómo el conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza influye en la actitud hacia la vacunación en adultos mayores. Se encontró que la mayoría de los participantes (66,3%) reconoce correctamente que la vacuna previene la gripe, mientras que un 18,2% desconoce esta información y un 6,6% presenta ideas incorrectas.

En relación con la actitud frente a la vacunación, los adultos mayores con conocimiento adecuado muestran una mayor proporción de actitud favorable (66,3%) en comparación con aquellos que desconocen la función de la vacuna, quienes presentan menores niveles de aceptación.

El análisis estadístico evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación ($X^2 = 7,472$; $p = 0,024$), lo que confirma la influencia de esta variable.

Estos hallazgos evidencian que el conocimiento desempeña un papel fundamental en la aceptación de la vacunación, por lo que resulta necesario fortalecer las estrategias de información y educación en salud para mejorar la cobertura de inmunización en adultos mayores.

La tabla muestra que el conocimiento sobre la gripe, que es lo que previene la vacuna, tiene una fuerte correlación con una actitud favorable hacia la vacunación (66.3%). En contraste, aquellos que desconocen la enfermedad tienen menos disposición a vacunarse. Estos resultados coinciden con los de Mayanga et al. (2024), que destacan cómo el conocimiento influye en la aceptación de las vacunas. El conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna es un factor determinante en la actitud hacia la vacunación. Los adultos mayores con mayor comprensión sobre la gripe tienen una actitud más favorable. Es esencial mejorar la educación sobre las vacunas, especialmente en zonas rurales, para aumentar la aceptación y cobertura de inmunización.

Tabla 7. Influencia del conocimiento sobre la próxima dosis de la vacuna en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Conocimiento sobre la próxima dosis de la vacuna de la influenza	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cada cinco años	23	10.7	1	0.5	24	11.2
Una vez al año	120	56.1	17	7.9	137	64.0
Desconoce	40	18.7	13	6.1	53	24.8
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 6.855$$

$$P= 0.032$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$

En la Tabla 7 se analiza la relación entre el conocimiento sobre la frecuencia de la próxima dosis de la vacuna contra la influenza y la actitud frente a la vacunación en adultos mayores. Los resultados evidencian que el 64,0% de los participantes reconoce que la vacuna debe aplicarse anualmente, mientras que el 24,8% desconoce esta información y el 11,2% presenta concepciones erróneas, como considerar que la dosis se administra cada cinco años.

En relación con la actitud frente a la vacunación, se observó que el 56,1% de los adultos mayores que poseen un conocimiento adecuado presenta una actitud favorable, mientras que el 7,9% manifiesta una actitud desfavorable. Por otro lado, entre aquellos que desconocen la frecuencia de la vacunación, el 18,7% presenta una actitud favorable y el 6,1% una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 6,855$ con 2 grados de libertad, superior al valor crítico de $X^2 = 5,991$, y un nivel de significancia de $p = 0,032$, lo que evidencia la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre la frecuencia de la vacunación y la actitud frente a la inmunización en adultos mayores.

Desde el análisis interpretativo, se identifica que el conocimiento adecuado sobre el esquema de vacunación influye positivamente en la disposición hacia la vacunación. Estos resultados coinciden con lo reportado por Mayanga et al. (2024), quienes destacan que el nivel de conocimiento constituye un factor determinante en la aceptación de las vacunas.

En este contexto, se resalta la importancia de fortalecer las estrategias de educación en salud, especialmente en relación con el calendario de vacunación, con el fin de reducir la desinformación y mejorar la cobertura de inmunización en la población adulta mayor.

Tabla 8. Influencia de la disponibilidad de vacunas en el servicio en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Disponibilidad de vacunas en el servicio	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	23	10.7	2	0.9	25	11.6
Casi siempre	135	63.1	18	8.5	153	71.6
Nunca	25	11.7	11	5.1	36	16.8
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 9.268$$

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$P= 0.010$$

$$G/ = 2$$

ES SIGNIFICATIVA

El tercer objetivo específico del estudio se centró en analizar cómo los factores institucionales influyen en la actitud hacia la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado.

De acuerdo con los resultados de la Tabla 8, la mayoría de los participantes (71,6%) señala que la vacuna está disponible casi siempre en los servicios de salud, mientras que un 16,8% indica que nunca está disponible y un 11,6% que siempre lo está.

En cuanto a la actitud frente a la vacunación, los adultos mayores que perciben una mayor disponibilidad presentan una mayor proporción de actitud favorable (63,1%), en comparación con aquellos que reportan ausencia del servicio.

El análisis estadístico evidenció una relación significativa entre la disponibilidad de la vacuna y la actitud frente a la vacunación ($X^2 = 9,268$; $p = 0,010$), lo que confirma la influencia de esta variable.

Estos resultados coinciden con el estudio de Mayanga et al. (2024), donde se señala que el acceso a los servicios de salud influye directamente en la aceptación de la vacunación. En este contexto, se resalta la necesidad de garantizar la disponibilidad constante de vacunas y fortalecer el acceso a los servicios de salud, especialmente en poblaciones vulnerables, con el fin de mejorar la cobertura de inmunización.

Tabla 9. Influencia del tiempo de espera para su atención en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Tiempo de espera para su atención	Actitud frente a la vacunación contra la influenza					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
1 hora a más	73	34.1	13	6.1	86	40.2
30 a 60 minutos	48	22.4	1	0.5	49	22.9
10 a 30 minutos	62	29.0	17	7.9	79	36.9
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 9.309$$

$$P= 0.010$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$Gl= 2$$

En la Tabla 9 se analiza la relación entre el tiempo de espera para la atención en los servicios de salud y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores. Los resultados evidencian que el 40,2% de los participantes refiere un tiempo de espera igual o superior a una hora, el 36,9% indica esperar entre diez y treinta minutos, y el 22,9% señala un tiempo de espera entre treinta y sesenta minutos.

En cuanto a la actitud frente a la vacunación, se observó que el 34,1% de los adultos mayores que reportan tiempos de espera prolongados (una hora o más) presenta una actitud favorable, mientras que el 6,1% manifiesta una actitud desfavorable. Por otro lado, entre aquellos que indican un tiempo de espera de diez a treinta minutos, el 29,0% presenta una actitud favorable y el 7,9% una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 9,309$ con 2 grados de libertad, superior al valor crítico de $X^2 = 5,991$, y un nivel de significancia de $p = 0,010$, lo que evidencia la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el tiempo de espera para la atención y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores.

Desde el análisis interpretativo, se identifica que las condiciones del servicio de salud, particularmente el tiempo de espera, influyen en la percepción y disposición hacia la vacunación. Estos resultados coinciden con lo reportado por Mayanga et al. (2024), quienes señalan que factores relacionados con el acceso y la calidad del servicio impactan en la aceptación de las vacunas.

En este sentido, se resalta la necesidad de optimizar los procesos de atención en los establecimientos de salud, reduciendo los tiempos de espera y mejorando la calidad del servicio, con el fin de fortalecer la disposición hacia la vacunación y aumentar la cobertura de inmunización en la población adulta mayor.

Tabla 10. Influencia de la explicación de la enfermera sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Explicación de la enfermera sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada	Actitud frente a la vacunación					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	26	12.1	5	2.3	31	14.4
Algunas veces	128	59.8	15	7.0	143	66.8
Nunca	29	13.6	11	5.2	40	18.8
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 7.380$$

$$P= 0.025$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$

En la Tabla 10 se evaluó la influencia de la información brindada por la enfermera sobre las posibles reacciones a la vacuna contra la influenza en la actitud de los adultos mayores hacia la vacunación. Se encontró que el 66,8% de los participantes recibe esta información solo algunas veces, el 18,8% nunca la recibe y el 14,4% siempre recibe orientación.

En cuanto a la actitud frente a la vacunación, los adultos mayores que reciben información muestran una mayor proporción de actitud favorable (59,8%) en comparación con aquellos que no reciben orientación.

El análisis estadístico evidenció una relación significativa entre la información proporcionada y la actitud frente a la vacunación ($X^2 = 7,380$; $p = 0,025$), lo que confirma la influencia de la comunicación en la aceptación de la inmunización.

Estos resultados coinciden con el estudio de Mayanga et al. (2024), donde se destaca que el conocimiento y la comunicación efectiva influyen en la aceptación de las vacunas. En este contexto, se evidencia la necesidad de fortalecer la educación en salud y garantizar que todos los adultos mayores reciban información clara sobre las vacunas, lo que contribuirá a mejorar la cobertura de inmunización.

Tabla 11. Influencia del trato del personal de enfermería en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025.

Trato del personal de enfermería	Actitud frente a la vacunación					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	79	36.9	9	4.2	88	41.1
Regular	90	42.1	15	7.0	105	49.1
Malo	14	6.5	7	3.3	21	9.8
Total:	183	85.5	31	14.5	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

$$X^2_{cal}= 7.314$$

$$P= 0.026$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}= 5.991$$

$$G/= 2$$



En la Tabla 11 se analiza la relación entre el trato brindado por el personal de enfermería y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores. Los resultados evidencian que el 49,1% de los participantes califica el trato como regular, el 41,1% como bueno y el 9,8% como deficiente.

En relación con la actitud frente a la vacunación, se observó que el 42,1% de los adultos mayores que perciben un trato regular presenta una actitud favorable, mientras que el 7,0% manifiesta una actitud desfavorable. Por otro lado, entre aquellos que califican el trato como bueno, el 36,9% presenta una actitud favorable y el 4,2% una actitud desfavorable.

El análisis inferencial mediante la prueba de chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 7,314$ con 2 grados de libertad, superior al valor crítico de $X^2 = 5,991$, y un nivel de significancia de $p = 0,026$, lo que evidencia la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el trato del personal de enfermería y la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores.

Desde el análisis interpretativo, se identifica que la calidad del trato brindado por el personal de salud influye en la percepción y disposición hacia la vacunación. Un trato adecuado, basado en el respeto y la empatía, favorece una actitud positiva en los usuarios.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Mayanga et al. (2024), quienes señalan que tanto el trato del personal como el nivel de conocimiento constituyen factores determinantes en la aceptación de la vacunación.

En este sentido, se resalta la importancia de fortalecer las competencias comunicativas y actitudinales del personal de enfermería, promoviendo una atención humanizada que contribuya a mejorar la confianza del adulto mayor y, en consecuencia, incrementar la aceptación de la vacunación.

Tabla 12. Actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025

Actitud del adulto mayor	fi	%
Favorable	183	85.5
Desfavorable	31	14.5
Total:	214	100.0

Fuente: Datos procesados de los instrumentos aplicados

El cuarto objetivo específico del estudio se centró en identificar la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado.

De acuerdo con los resultados de la Tabla 12, se observa que la mayoría de los adultos mayores presenta una actitud favorable hacia la vacunación (85,5%), mientras que un menor porcentaje (14,5%) muestra una actitud desfavorable.

Discusión

Estos resultados evidencian un alto nivel de aceptación de la vacunación en la población estudiada, lo que indica una adecuada disposición hacia la prevención de enfermedades. Este comportamiento puede estar relacionado con el acceso a información y las estrategias de salud implementadas en la zona.

Al comparar con el estudio de Mayanga et al. (2024), se identifica que el conocimiento sigue siendo un factor determinante en la aceptación de la vacunación. Sin embargo, en contextos rurales, la aceptación puede ser menor debido a barreras socioculturales y limitaciones en el acceso a la información.



Por ello, es importante continuar fortaleciendo las acciones de educación en salud y comunicación efectiva, con el objetivo de mantener altos niveles de aceptación y reducir los casos de actitud desfavorable en la población adulta mayor.

Conclusión.

La alta actitud favorable hacia la vacunación en Cerro Colorado refleja una buena disposición a la inmunización entre los adultos mayores, aunque aún existe un pequeño porcentaje de personas con actitud desfavorable, es esencial seguir promoviendo la educación en salud y garantizar el acceso a la vacunación, especialmente en zonas rurales y alto andinas, para mejorar la cobertura

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que los determinantes culturales e institucionales influyen de manera significativa en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado, Arequipa, durante el año 2025, evidenciando que estos factores condicionan la aceptación de la inmunización en esta población.

SEGUNDA: Se comprobó que los determinantes personales presentan una influencia significativa en la actitud frente a la vacunación. Entre los principales factores se identificaron la edad, el lugar de procedencia, el tipo de familia y la religión, los cuales mostraron asociación estadísticamente significativa con la actitud hacia la vacunación ($p < 0,05$), evidenciando que las características individuales influyen en la disposición a inmunizarse.

TERCERA: Se evidenció que los determinantes culturales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza, destacando el nivel educativo y el conocimiento sobre la enfermedad y el esquema de vacunación como factores clave. Estos resultados reflejan que un mayor nivel de información se asocia con una actitud más favorable hacia la inmunización ($p < 0,05$).

CUARTA: Se determinó que los determinantes institucionales influyen de manera significativa en la actitud frente a la vacunación. Factores como la disponibilidad de vacunas, el tiempo de espera, la información brindada por el personal de enfermería y el trato recibido mostraron asociación estadística significativa ($p < 0,05$), evidenciando que la



calidad del servicio de salud impacta directamente en la aceptación de la vacunación.

QUINTA: Se identificó que la mayoría de los adultos mayores presenta una actitud favorable frente a la vacunación contra la influenza (85,5%), mientras que un menor porcentaje muestra una actitud desfavorable (14,5%), confirmándose la hipótesis de investigación al evidenciarse una relación significativa entre las variables estudiadas.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A la Municipalidad Distrital de Cerro Colorado, se recomienda considerar los resultados de la presente investigación y establecer, en coordinación con el sector salud de su jurisdicción, programas educativos dirigidos a la población adulta mayor, orientados a fortalecer el conocimiento sobre la vacuna contra la influenza, sus beneficios y esquema de aplicación.
- SEGUNDA:** Al personal de enfermería encargado de la atención del adulto mayor, se sugiere reforzar las actividades de inmunización mediante intervenciones oportunas y seguimiento continuo, con el propósito de garantizar la protección de este grupo vulnerable frente a la influenza.
- TERCERA:** Al equipo de salud de la jurisdicción, se recomienda diseñar e implementar planes educativos integrales sobre la vacunación contra la influenza, promoviendo la participación de profesionales de diversas áreas, con el fin de fomentar una cultura preventiva en la población.
- CUARTA:** Al director del establecimiento de salud, se recomienda promover el trabajo multidisciplinario entre las diferentes áreas (admisión, consulta externa, farmacia y almacén), con el objetivo de optimizar los procesos de atención, reducir los tiempos de espera, mejorar la calidad del trato al adulto mayor y asegurar la disponibilidad permanente de vacunas.
- QUINTA:** Al personal de enfermería, se recomienda fortalecer las estrategias de seguimiento a los adultos mayores que rechazan la vacunación, mediante la implementación de orientación personalizada y educación en salud, con el fin de incrementar la aceptación de la vacuna y prevenir complicaciones respiratorias.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Escandell P. Factores determinantes de la vacunación antigripal en mayores de 65 años: una revisión sistemática. scienceDirect. 2025; 51(3).
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). La influenza y las personas de 65 años o más [Internet]. Atlanta (GA): CDC; 2024 [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/highrisk/65over.htm>
3. Tapia A, et al. Efectividad de las vacunas contra la influenza en personas mayores de la región de Ñuble, años 2015, 2017 y 2019. Chile. Dialnet. 2023; 27(2).
4. Monet A, Alvarez C, Zayas F. La vacunación de adultos mayores en Cuba: garantía para una buena salud. Acta Medica del Centro. 2024; 16(2).
5. Romero EA. Importancia del cumplimiento del esquema de vacunación en adultos mayores con enfermedades crónicas. 2021. Tesis: Licenciatura. Ambato Ecuador. Universidad Técnica de ambato. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/90a8b05e-a714-4393-b89c-c6ffe8684750/content>
6. Mayanga M, et al. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre la vacuna COVID-19 en adultos mayores de una zona rural. Chiclayo, Perú. SciELO Analytic. 2024 Nov; 18(2).
7. Saldarriaga M y Solari A. Conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes de tres hospitales peruanos ante la presencia de infecciones respiratorias, 2022. Lima- Peru. Tesis: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. [Online].; 2023. Available from: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/671316>



8. Tirado A y Vallejos J. Protocolo preventivo ante factores de riesgo por Covid 19 en adultos mayores del centro de salud El Bosque Chiclayo 2020. Chiclayo Perú 2023. Tesis: Universidad Señor de Sipán. [Online]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10167>
9. Avalos J. Prevención primaria en salud y la disminución de casos de influenza en el Hospital Regional de la provincia de Ica, junio - octubre de 2019. Ica-Perú 2024, Maestria-Salud Publica. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. [Online]. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/9e3a2ef4-4593-45e9-ada2-20eeaea95079>
10. Vidal Z, et al. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. 2022. SciELO Perú/ Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2022; 39(2).
11. Salirrosas A. Conocimiento y actitudes sobre la vacuna contra la covid-19 en cuidadores familiar del adulto mayor. Trujillo, Perú 2025. Tesis: Universidad Nacional de Trujillo. [Online]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/8014dcc7-a47e-421e-9a9e-208921782c3c>
12. Cari E. Evaluacion de las reacciones adversas que presentan las vacunas covid 19 en personas de 50 a 60 años del distrito de Paucarpata provincia Arequipa, Enero a Marzo 2022. Arequipa, Perú. Tesis: Universidad Maria Auxiliadora. [Online].; 2023. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1508/TESIS%20CARI-HUILLCAHUMAN.pdf?sequence=1>



13. Gonzales J. En la investigación denominado: Nivel de depresión en adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina del hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, 2020. Arequipa, Perú 2021. Tesis: Universidad Catolica de Santa Maria. [Online]. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3de91b12-5012-4ab0-9166-c9032ac048f9/content>
14. Carrillo M. Enfermedades frecuentes del adulto mayor en el servicio de medicina física "Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo" EsSalud-Arequipa 2019. Perú. Tesis: Universidad Continental. [Online]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/10591>
15. Fernandez J. Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de Pampacolca, Castilla, Arequipa, 2020. Tesis: UNSA. 2022; 1(1).
16. Chambi Y. Trabajo social en el abandono familiar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor en el centro residencial geriátrico cari nonni de la localidad de Tingo, Arequipa 2020. Tesis: Universidad Catolica de Santa Maria. [Online].; 2021. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d732fa9c-8843-44f5-b415-ea2fba9e58f0/content>
17. Real Academia Española. Determinante [Internet]. En: Diccionario de la lengua española. Madrid: Real Academia Española; [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://dle.rae.es/determinante>
18. Biblioteca Virtual en Salud (BVS). Determinantes sociales de la salud [Internet]. Portal Regional de la BVS; [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087954>.



19. Organización Mundial de la Salud. 44.º Consejo Directivo, 55.ª sesión del Comité Regional: La familia y la salud [Internet]. Oficina Regional de la OMS; 2003 [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2761.pdf>
20. MINSA. Sexualidad, Religión y Estado- por el derecho a decidir -Perú. Sexualidad, Religión y Estado: Percepciones de catolicos y catolicas. [Online]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2919.pdf>
21. Gonzales A, et al. Determinantes culturales. [Online]. Available from: https://www.google.com/search?q=DETERMINANTES+CULTURALES+EN+SALUD&sca_esv=eeaec995fe4b7c04&sxsrf=AHTn8zr4gKwCH1glJODQ1N7IWTWA8WbUTg%3A1742527097830&ei=edrcZ6mtMq6J4dUPsOWXqQo&ved=0ahUKEwjpbzWlm5qMAxWuRLgEHbDyJaUQ4dUDCBA&uact=5&oq=determinantes+culturales
22. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). La influenza y las personas de 65 años o más [Internet]. Atlanta (GA): CDC; 2024 [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/highrisk/65over.htm>
23. Virpu R. Conocimiento y cobertura a la vacunación de Neumococo e Influenza en el adulto mayor: Revisión sistemática durante el periodo 2015-2020. Lima-Perú. Tesis: UCV. [Online].; 2022. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_85eec354b846219caef646c6a2cff158
24. MedlinePlus. Vacuna contra la influenza o gripe (virus vivos, intranasal) [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; 2024 [citado



- 2026 Abr 22]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007601.htm>
25. MINSA. Vacunación contra la influenza. [Online].; 2024. Available from:
<https://www.gob.pe/28251-que-es-la-influenza-vacunacion-contr-la-influenza>
26. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Online]. Available from:
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
27. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). ¿Qué es la influenza? Vacunación contra la influenza [Internet]. Lima (Perú): MINSA; 2024 [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://www.gob.pe/28251-que-es-la-influenza-vacunacion-contr-la-influenza>
28. Díaz M, et al. Actitudes hacia la vejez en adultos jóvenes y mayores [Internet]. Revista Latinoamericana de Psicología; 2019 [citado 2026 Abr 22];51(3):160-168. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252019000300160
29. Lucerón C, et al. Las causas de reticencia a la vacunación contra la gripe en profesionales sanitarios de España: resultados de un estudio cuantitativo." Vacunas 23.3 (2022): 174-182.
30. Real Academia Española. Actitud [Internet]. En: Diccionario del estudiante. Madrid: RAE; [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://www.rae.es/diccionarioestudiante/actitud>
31. MINSA. Norma tecnica que establece el esquema Nacional de Vacunación. [Online].; 2022. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-884-2022-MINSA-mod-RM-218-2024.pdf>



32. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de las personas Adultas Mayores. [Online].; 2010. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3132.pdf>
33. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; [citado 2026 Abr 22]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/social-determinants-of-health>.
34. Gonzales G. Determinantes culturales de la salud. opinión novel. [Online].; 2017. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087954/determinantes.pdf>
35. Solar O y Irwin A. Determinantes institucionales. [Online].; 2023. Available from: https://www.google.com/search?q=definicion+de+los+determinates+nstitucionales&sca_esv=0080cf25a6b7ea6d&sxsrf=AHTn8zo_R1ihWDrt6ea7eDah0ZzOJjpldQ%3A1742709850467&ei=WqTfZafHM_X1sQPzLqloAU&ved=0ahUKEwjmtNWMxJMAxXPq5UCHUwdAIQQ4dUDCBA&uact=5&oq=DEFINICION+D
36. Real Academia Española. Conocimiento. [Online].; 2023. Available from: https://www.google.com/search?q=El+conocimiento+es+la+capacidad+de+comprender%2C+interpretar+y+dar+sentido+a+lo+que+nos+rodea.+Es+un+proceso+cognitivo+que+nos+permite+tomar+decisiones%2C+resolver+problemas+y+desarrollar+habilidades&sca_esv=0080cf25a6b7ea6
37. Yuni JA y Urbano CA. Actitudes hacia la vejez en jóvenes y adultos mayores [Internet]. Revista Kairós Gerontologia; 2019 [citado 2026 Abr 22];22(1):1-18. Disponible en: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2019v22i1p1-18>



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Númerico	8	0	edad	{1, 60-64}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	procedencia	Númerico	8	0	procedencia	{1, rural}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	familia	Númerico	8	0	familia	{1, nuclear}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	religion	Númerico	8	0	religion	{1, catolico}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	instruccion	Númerico	8	0	instruccion	{1, primaria}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	previenelava...	Númerico	8	0	previene la vacu...	{1, gripe}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	proximadosis	Númerico	8	0	proxima dosis	{1, cinco añ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	disponibilidad	Númerico	8	0	disponibilidad	{1, siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	tiempoespera	Númerico	8	0	tiempo de espera	{1, 1 hora a ...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	explicareac...	Númerico	8	0	explica reaccio...	{1, siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	tratopersonal	Númerico	8	0	trato de personal	{1, bueno}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	actitud	Númerico	8	0	actitud	{1, favorable...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											

Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximad osis	disponibili dad	tiempos pera	explicare acciones	tratoperso nal	actitud	val
1	4	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	
2	3	1	2	2	1	1	2	1	3	3	1	1	
3	5	2	3	1	1	3	3	1	3	2	1	1	
4	5	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	
5	1	2	2	2	1	1	2	1	3	1	1	1	
6	5	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	1	
7	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	
8	1	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	
9	4	1	4	1	1	3	3	3	1	3	2	1	
10	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	
11	3	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	
12	5	1	1	1	1	3	3	1	3	1	1	1	
13	5	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	
14	3	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	
15	5	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	
16	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	
17	4	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	2	
18	5	1	2	1	1	1	3	1	3	3	1	1	
19	5	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	
20	5	2	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	
21	5	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	
22	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	
23	4	2	1	2	1	1	3	2	2	3	3	2	
24	1	2	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	
25	3	2	1	1	3	1	2	2	3	2	2	1	
26	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	
27	4	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	1	
28	4	2	1	1	2	3	2	1	3	1	1	1	
29	5	2	2	2	1	3	3	2	3	3	1	1	
30	5	2	1	1	2	3	3	1	3	2	1	1	
31	1	1	2	1	1	1	3	1	3	3	1	1	
32	2	2	2	2	1	1	3	3	3	2	1	2	
33	3	2	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	
34	3	2	2	1	1	1	2	2	3	1	2	1	
35	4	2	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	
36	5	2	3	2	1	3	2	1	3	1	2	1	

4

Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

72 : edad 4

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximadosis	disponibilidad	tiempospera	explicare acciones	tratopersonal	actitud	var
37	3	1	3	1	1	3	3	2	3	2	2	2	
38	3	2	3	1	1	1	2	2	3	3	1	1	
39	2	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	1	
40	3	2	2	2	1	1	3	3	2	3	2	1	
41	4	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	
42	1	2	1	2	2	3	2	2	3	1	1	1	
43	5	1	3	2	1	3	3	3	2	3	1	1	
44	3	2	2	2	2	1	2	3	1	2	1	1	
45	4	2	2	1	1	2	3	3	1	2	2	2	
46	4	2	3	1	2	1	2	2	3	3	3	1	
47	5	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	
48	3	2	1	1	1	3	2	3	1	3	2	2	
49	5	2	1	1	1	3	2	3	1	3	2	2	
50	5	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
51	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
52	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	
53	1	2	2	1	1	3	4	3	2	2	1	1	
54	2	2	1	1	3	1	2	3	1	2	2	1	
55	1	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	
56	3	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	
57	2	1	3	2	1	1	3	2	2	2	1	1	
58	3	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	
59	1	2	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	
60	2	2	1	1	2	1	3	3	1	3	2	1	
61	1	2	1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	
62	1	2	1	1	3	1	2	1	3	2	3	1	
63	2	2	1	2	3	1	2	2	3	2	1	1	
64	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	
65	3	2	2	1	1	1	2	3	1	2	2	1	
66	2	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	
67	1	2	1	1	3	1	3	2	1	2	2	1	
68	4	2	3	1	1	1	2	2	3	2	1	1	
69	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	
70	3	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	
71	3	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	1	
72	4	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	1	

h Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

108 : edad 2

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximad osis	disponibili dad	tiempos pera	explicare accions	tratoperso nal	actitud	var
73	5	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	
74	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	
75	2	2	3	1	1	1	2	2	2	3	2	1	
76	4	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	
77	5	2	1	2	1	1	2	2	3	3	2	1	
78	4	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
79	5	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
80	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	2	1	
81	4	2	3	1	1	1	2	1	3	1	1	1	
82	3	2	3	2	1	3	3	3	1	2	2	2	
83	4	2	1	1	1	3	3	2	1	2	1	1	
84	4	2	1	1	1	3	3	2	3	2	1	1	
85	3	1	1	2	1	1	2	1	3	1	2	1	
86	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	2	1	
87	1	1	1	1	1	3	3	2	3	2	1	1	
88	4	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
89	3	2	1	1	3	3	3	2	3	2	1	1	
90	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	
91	2	1	1	1	1	1	3	2	3	3	2	1	
92	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	
93	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	
94	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	
95	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
96	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	
97	1	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2	1	
98	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	
99	4	2	2	1	1	1	2	3	1	3	1	1	
100	5	2	3	1	1	3	3	2	2	3	3	2	
101	2	1	2	1	1	3	3	1	1	3	2	1	
102	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	
103	4	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	
104	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	
105	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	
106	5	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	
107	4	1	3	1	1	1	3	2	2	2	1	1	
108	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	

1

Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

144 : edad 4

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximadosis	disponibilidad	tiempoespera	explicare acciones	tratopersonal	actitud	v
109	2	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	1	
110	1	2	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	
111	2	2	2	1	2	1	3	3	2	2	2	1	
112	4	1	2	2	1	3	3	2	3	2	1	1	
113	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	3	1	
114	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
115	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
116	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
117	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
118	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
119	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
120	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	
121	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	
122	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	
123	5	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	
124	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	
125	4	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
126	5	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
127	5	2	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	
128	4	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	
129	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	
130	1	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1	1	
131	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	
132	1	1	1	1	1	3	3	2	3	2	2	1	
133	4	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	
134	3	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	1	
135	1	2	1	1	2	1	3	2	3	3	2	1	
136	2	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	1	
137	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	
138	4	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
139	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
140	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	
141	4	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	
142	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	
143	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	1	
144	4	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	

Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

180 : edad 5

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximadosis	disponibilidad	tiempospera	explicare acciones	tratopersonal	actitud
145	4	3	1	1	2	2	1	2	2	3	1	
146	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	
147	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	
148	2	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	
149	2	1	2	2	1	1	3	3	1	1	3	
150	4	2	3	1	1	1	1	3	1	2	1	
151	5	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	
152	5	2	2	1	1	1	1	3	2	1	2	
153	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	2	
154	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	
155	3	2	3	2	1	3	2	2	1	3	3	
156	2	2	1	2	1	1	2	2	3	2	2	
157	5	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	
158	4	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	
159	1	2	1	1	2	1	3	2	3	2	2	
160	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	1	
161	4	2	2	1	2	1	2	2	3	1	1	
162	4	2	3	1	1	1	2	2	3	1	1	
163	5	2	2	1	1	3	3	2	1	2	2	
164	5	2	2	1	1	3	3	2	1	2	2	
165	5	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	
166	5	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	
167	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	
168	5	1	2	1	1	3	3	3	1	2	1	
169	4	2	3	1	1	1	2	2	2	3	2	
170	2	2	2	1	3	1	1	3	3	2	3	
171	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	
172	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	
173	4	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	
174	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	
175	5	2	3	1	1	1	2	2	3	2	1	
176	3	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	
177	1	2	3	1	3	1	2	2	3	2	1	
178	2	1	2	1	1	3	3	3	2	2	3	
179	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	
180	5	2	2	1	1	1	2	3	1	3	1	

Vista de datos Vista de variables



Base Marizela Pastor.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

213 : edad 3

	edad	procedencia	familia	religion	instruccion	previenela vacuna	proximadosis	disponibilidad	tiempospera	explicare acciones	tratopersonal	actitud	var
181	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2	
182	5	2	2	1	1	1	2	2	3	1	3	1	
183	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
184	5	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	
185	4	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	
186	3	1	1	1	1	1	3	2	3	2	1	1	
187	4	3	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	
188	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
189	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1	
190	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	
191	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
192	4	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	1	
193	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	1	
194	5	2	2	1	1	2	1	2	1	3	2	1	
195	2	2	2	1	1	1	2	3	1	2	3	1	
196	5	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	
197	4	2	2	1	3	1	2	2	3	2	2	1	
198	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	
199	4	2	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
200	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	
201	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	
202	2	2	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	
203	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
204	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	
205	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	
206	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	1	
207	5	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
208	4	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	
209	4	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	
210	5	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	
211	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	
212	4	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	
213	3	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1	
214	5	4	3	1	1	1	2	3	1	2	3	1	
215													
216													

1

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE/medida	METODOLOGIA
Problema General ¿Cómo es la influencia de las determinantes culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?	Objetivo General Establecer la influencia de las determinantes culturales e institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025	Hipótesis General Las determinantes culturales e institucionales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025	VARIABLE 1 1. Determinantes culturales e institucionales	1.1. Determinantes personales	1.1.1. Edad del adulto mayor	a. 60 a 64 años b. 65 a 69 años. c. 70 a 74 años d. 75 a 79 años e. 80 a más	Tipo de Investigación Básica, explicativa Diseño de Investigación. No experimental, de corte transversal Población: 1280 adultos mayores inscritos en el Municipio de Cerro Colorado Muestra: 214, según el cálculo con la fórmula para poblaciones finitas. Técnica: Entrevista para la variable 1 y 2 Instrumento Guía de entrevista para la variable 1 y 2
					1.2.1. Lugar de procedencia	a. Zona Rural b. Zona Urbana c. Zona urbano marginal	
					1.1.3. Tipo de familia	a. Familia nuclear b. Familia monoparental c. Familia extensa	
					1.1.4. Religión	a. Católico b. Evangélica y otras	
				1.2. Determinantes culturales	1.2.1. Grado de instrucción	a. Primaria. b. Secundaria c. Superior	
					1.2.2. Conocimiento sobre la enfermedad que previene la vacuna contra la influenza	a. Previene la gripe b. Previene la sordera c. desconoce	
					1.2.3. Conocimiento sobre la próxima dosis de la vacuna de la influenza	a. Cada cinco años b. una vez al año c. Desconozco	
				1.3. Determinantes Institucionales	1.4.1. Disponibilidad de vacunas en el servicio	a. Siempre b. Casi siempre c. Nunca	
					1.4.2. Tiempo de espera para su atención	a. 1 hora a mas b. 30 a 60 minutos	
Problemas Específicos ¿Cuál es la influencia de las determinantes personales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?	Objetivos Específicos Describir las determinantes personales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa	Hipótesis Específicas Las determinantes personales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa					
¿Cuál es la influencia de las determinantes culturales en la	Establecer las determinantes culturales que influyen	Las determinantes culturales influyen significativamente en la					



actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?	en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa	actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa				c. 10 a 30 minutos	
						1.4.3. Después de recibir la vacuna la enfermera le explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada	a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca
						1.4.4. Trato del personal de enfermería	Bueno Regular Malo
¿Cuál es la influencia de las determinantes institucionales en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?	Analizar las determinantes institucionales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa	Las determinantes institucionales influyen significativamente en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado.	VARIABLE 2	INDICADORES			
			2. Actitud del adulto mayor	2,1, Actitud del adulto mayor frente a la vacunación contra la influenza			. favorable (11-20) b. Desfavorable (0-10)
¿Cuál es la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa 2025?	Identificar la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa	La actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado Arequipa es desfavorable					



ANEXO 3: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE LAS DETERMINANTES QUE INFLUYEN EN LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA

DETERMINANTES PERSONALES

1. ¿Cuál es su edad?
 - ☐ 60 a 64 años
 - ☐ 65 a 69 años
 - ☐ 70 a 74 años
 - ☐ 75 a 79 años
 - ☐ Mayor de 80 años
2. ¿Cuál es el lugar de su procedencia?
 - a. Zona Rural
 - b. Zona Urbana
 - c. Zona urbano marginal
3. ¿Qué tipo de familia tiene usted?
 - a. Familia nuclear
 - b. Familia monoparental
 - c. Familia extensa
4. ¿Cuál es su religión?
 - a. Católico
 - b. Evangélica y otras

DETERMINANTES CULTURALES

5. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a. Primaria.
 - b. Secundaria
 - c. Superior
6. ¿Cuál es la enfermedad que previene la vacuna Influenza?
 - a. Previene la gripe
 - b. Previene la sordera
 - c. desconoce
7. ¿Cuándo debe recibir la próxima dosis de su vacuna contra la influenza?
 - a. Cada cinco años
 - b. una vez al año
 - c. Desconozco



DETERMINANTES INSTITUCIONALES

8. ¿Existe disponibilidad de vacunas en el vacunatorio del establecimiento de salud?
 - a. Siempre
 - b. Casi siempre
 - c. Nunca
9. ¿Cuál es el tiempo de espera para su atención en el vacunatorio?
 - a. 1 hora a mas
 - b. 30 a 60 minutos
 - c. 10 a 30 minutos
10. ¿Después de recibir la vacuna la enfermera le explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada?
 - a. Siempre
 - b. Algunas veces
 - c. Nunca
11. ¿Cómo es el trato del personal de enfermería?
 - a. bueno
 - b. regular
 - c. malo

**ENTREVISTA SOBRE LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA**

Elaborado en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud del Perú

1. ELEMENTO CONDUCTUAL	SI	NO
Hare lo siguiente:		
1.1. Cuando llegue mi turno de vacunación de las dosis que me faltan estoy dispuesto a ponerme la vacuna contra la influenza		
1.2. Tengo que cumplir con todas las dosis establecidas por el MINSA		
1.3. Estoy dispuesto a recibir la vacuna contra la influenza, incluso si tengo que pagar para vacunarme		
1.4. Recomiendo a mi familia y amigos que se vacunen contra la influenza		
1.5. Si uso medidas de bioseguridad y me protejo no necesito de vacunarme		
1.6. Es necesario el uso de mascarilla en lugares conglomerados		
1.7. Es importante el lavado de manos		
1.8. Evito lugares hacinados para no contraer la influenza		
2. ELEMENTO COGNITIVO		
Disposición a conocer	SI	NO
2.1. Es importante vacunarse contra la influenza		
2.2. La vacuna será útil para protegerme contra la influenza		
2.3. Mi médico y/o profesional de la salud me brindó suficiente información sobre la vacuna contra la influenza		
2.4. Los beneficios de recibir la vacuna contra la influenza superan los efectos secundarios.		
2.5. Hay informaciones suficientes sobre la seguridad y eficacia de la vacuna publicados por el MINSA		
2.6. La vacuna contra la influenza tiene una efectividad mayor al 50%		
2.7. La vacuna ayuda a disminuir los casos de influenza		
2.8. Son síntomas pos vacúnales: Dolor, enrojecimiento e hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna, además puede tener fiebre baja, malestar general, dolor de cabeza, dolor muscular o articular		
2.9. Debo manipular la zona de aplicación		
3. ELEMENTO EFECTIVO		
Temor y desconfianza	SI	NO
3.1. Al recibir la vacuna contra la influenza las personas vulnerables pueden agravar su estado de salud		
3.2. Podría tener efectos secundarios graves después de recibir la vacuna		
3.3. Es más efectiva la vacuna si cumplo todas las dosis		

Categorías:

Favorable: 11- 20

Desfavorable: 0 – 1



ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO EXPERTOS

OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. Apellidos y Nombres del experto

Velasquez Cahuira Alexander Arnulfo

Título de la investigación DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025.

Autor: MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	X		
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	X		
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	X		
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe considerar otros ítems		X	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado		X	

AREQUIPA...13 de Noviembre... 2025

Alexander Velásquez Cahuira
MEDICO GERIATRA
CMP: 65957 RME: 40259

Firma del evaluador

DNI 44008811

VALIDACION DE INSTRUMENTO

OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION

1. Apellidos y Nombres del experto

Ramiro Lumga Amanda Barrio

Título de la investigación DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025.

Autor: MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

Nº	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	X		
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	X		
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	X		
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe considerar otros ítems		X	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado		X	

AREQUIPA 13 Noviembre 2025


Amanda Barrio

Firma del evaluador

DNI 29330748



VALIDACION DE INSTRUMENTO

OPINION DE JUICIO DE EXPERTOS PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

1. Apellidos y Nombres del experto

Rojas Rivera Maria Ysabel.....

Título de la investigación DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025.

Autor: MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

N°	Aspectos de validación	SI	NO	Sugerencias
01	Las preguntas persiguen los fines del objetivo general	X		
02	Las preguntas persiguen los fines de los objetivos específicos	X		
03	Las preguntas abarcan las variables e indicadores	X		
04	Los ítems permiten medir el problema de la investigación	X		
05	Los términos utilizados son claros y comprensibles	X		
06	El grado de dificultad o complejidad es aceptable	X		
07	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	X		
08	Los reactivos siguen un orden lógico	X		
09	Se debe considerar otros ítems		X	
10	Los ítems despiertan ambigüedad en el encuestado		X	

AREQUIPA...13...de...Noviembre... 2025

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYALOMA
MICRORED DE SALUD ZAMAGOLA
.....
Murta Ysabel Rojas Rivera
LIC EN ENFERMERIA
SEP 111812

Firma del evaluador

DNI 12144023



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cerro Colorado, 20 de octubre del 2025.

Carta N° 114-2025-GDS-MDCC

SRA. MARIZELA VERÓNICA PASTOR MOGROVEJO

Presente. -

ASUNTO: Respuesta a Trámite Documentario N° 251014M286

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Gerencia de Desarrollo Social, la cual dirijo, y en atención a la solicitud ingresada mediante Trámite N° 251014M286, en la que la administrada Marizela Verónica Pastor Mogrovejo solicita autorización para realizar estudios de tesis.

Al respecto, la referida solicitud fue derivada a la Oficina del CIAM mediante Provedo N° 2237-2025-GDS-MDCC, a fin de que emita el pronunciamiento correspondiente.

En ese sentido, mediante Informe N° 086-2025-CIAM-GDS-MDCC, la encargada de la Oficina del CIAM concluye que el tema de tesis presentado por la administrada resulta pertinente y coherente con los objetivos institucionales del CIAM, así como compatible con la normativa vigente.

Por lo expuesto, la Gerencia de Desarrollo Social, al amparo de la Ley N° 30490 – Ley de la Persona Adulta Mayor, AUTORIZA a Marizela Verónica Pastor Mogrovejo la realización del estudio de tesis titulado: "Determinantes culturales e institucionales que influyen en la actitud frente a la vacunación contra la influenza en adultos mayores del Municipio de Cerro Colorado", el mismo que se desarrollará en coordinación con la Oficina del CIAM. Asimismo, se le brindarán las facilidades correspondientes para el desarrollo del mencionado estudio.

De igual forma, una vez concluido el estudio, la administrada deberá remitir a este despacho un informe del desarrollo del mencionado estudio, a fin de contar con los alcances de la investigación realizada.

Es todo cuanto tengo que informar para los fines pertinentes.

Sin otro particular, quedo de usted.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
CERRO COLORADO

Mg. Jessica Milantos Ancas Espinal
GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 22/04/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARIZELA VERONICA PASTOR MOGROVEJO

Dirección: Calle Miguel Grau 306 la libertad - cerro colorado Arequipa

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71776733

Teléfono: 962216898 email: antonellaropa21@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: DETERMINANTES CULTURALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD
FRENTE A LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN ADULTOS MAYORES DEL
MUNICIPIO DE CERRO COLORADO AREQUIPA 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Actitud, Adultos, culturales determinantes, influenza, institucionales,
mayores, vacuna.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral**. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒ Internacional

☐ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P07

Firma de Autor



huella digital

22 - ABRIL - 2026

Fecha