



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud Pampalibre, Chancay - 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR

Jara Olortegui, Brayan Alberto

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

ASESOR

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA TESIS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 13 de octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gómez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, Bach. Jara Olortegui Brayan Alberto, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“FACTORES SOCIOCULTURALES Y PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD PAMPALIBRE, CHANCAY - 2025”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20168014862 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 13/10/2025 22:10:08-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
DNI N° 40817543
Código ORCID N° 0000-0002-8326-4276

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



NOTARIA RAMOS ZEA
Calle Benjamín Vizcarra 181 Of. 201
noramos_adwin@hotmail.com
Telf. 521-9366
HUARAL
PERU

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN


Yo, Jara Olortegui Brayan Alberto, identificado con DNI N°73961284 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud Pampalibre, Chancay - 2025", declaramos bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 13 de octubre del 2025



Jara Olortegui Brayan Alberto
DNI: 73961284



CERTIFICACION

EDWIN JACINTO RAMOS ZEA - NOTARIO DE HUARAL, CERTIFICO: LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA QUE APARECE AL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CORRESPONDE A: **JARA OLORTEGUI BRAYAN ALBERTO**, QUIEN ACREDITA SU IDENTIDAD CON DNI N° **73961284**, DE LO QUE DOY FE. A SOLICITUD DE QUIEN EXTIENDO LA PRESENTE LEGALIZACION.- SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO ASUMO RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO ART. 108 DEC. LEG 1049, DE LO QUE DOY FE. **HUARAL, 13 DE OCTUBRE DEL 2025.** -----



EDWIN J. RAMOS ZEA
NOTARIO
HUARAL

DEDICATORIA

Dedico con mucho amor a mi familia por ser la fortaleza que me inspira cada paso que doy para emprender un buen camino en la vida.

A mis padres por apoyarme en todo momento en mi formación profesional.

A mi esposa e hijo por su apoyo incondicional que me brindaron para realizar el proyecto y su amor incondicional para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la fortaleza, la sabiduría y la salud para realizar este proyecto y por guiarme en cada etapa del trayecto.

A la Universidad Autónoma de Ica, por ofrecerme la oportunidad de capacitarme en el área de la salud y por su continuo respaldo logístico y académico a lo largo de todo este proceso investigativo.

A los enfermeros, médicos y administrativos del Centro de Salud Pampalibre, en particular, por su colaboración y voluntad para hacer posible el desarrollo de esta investigación. Gracias por posibilitar que accedamos a la información tan valiosa de las madres con hijos menores de un año y por su compromiso con el bienestar comunitario.

A mis maestros, por su dedicación, paciencia y sabiduría, así como por motivarme a lograr mis objetivos académicos con responsabilidad y amor por la profesión.

A mi asesor, Mg. Reginaldo Huamani, por su apoyo, confianza, guía y asistencia durante todo el proceso de elaboración de este trabajo de tesis. Le agradecemos por compartir su experiencia y sabiduría, que han sido esenciales para completar este trabajo.

A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento por su incondicional apoyo en cada fase de este proceso. Sin su asistencia, este éxito no habría sido alcanzable.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue: determinar la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025. Metodología. Se trabajó con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada de 80 binomios madre-niño. Para la recolección de datos, se utilizaron dos cuestionarios validados sobre factores socioculturales y percepción de la vacunación. Además, se realizaron análisis estadísticos utilizando prueba la prueba Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables estudiadas. Los resultados revelaron que, aunque el 70% de las madres presentaron factores socioculturales desfavorables, la percepción sobre la vacunación fue alta, con un 75% de las madres mostrando una actitud positiva hacia la inmunización. Se encontró una relación significativa y moderada entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación ($Rho = 0.482$, $p = 0.006$). Además, se observó que las madres con mejores condiciones socioculturales tenían un mayor conocimiento sobre las vacunas ($Rho = 0.302$, $p = 0.007$) y mayor confianza en el sistema de salud ($Rho = 0.243$, $p = 0.030$). Se concluye que, a pesar de los factores socioculturales desfavorables, las madres tienen una actitud positiva hacia la vacunación. Se recomienda mejorar la educación, la confianza en el sistema de salud y el acceso a la información, implementando estrategias adaptadas a las características socioculturales locales.

Palabras claves: Factores de riesgo, factores sociales, factores culturales, vacunación. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between sociocultural factors and the perception of vaccination in mothers of children under 1 year old at the Pampalibre Health Center, Chancay – 2025. Methodology: A quantitative approach was used, with a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. The sample consisted of 80 mother-child pairs attending the Pampalibre Health Center in Chancay. For data collection, two validated questionnaires were applied regarding sociocultural factors and vaccination perception. Statistical analyses were conducted using the Spearman's Rho test to determine the relationship between the variables studied. The results revealed that, although 70% of the mothers presented unfavorable sociocultural factors, the perception of vaccination was high, with 75% of mothers showing a positive attitude towards immunization. A significant and moderate relationship was found between sociocultural factors and the attitude towards vaccination (Rho = 0.482, $p = 0.006$). Additionally, it was observed that mothers with better sociocultural conditions had greater knowledge about vaccines (Rho = 0.302, $p = 0.007$) and more trust in the healthcare system (Rho = 0.243, $p = 0.030$). It is concluded that, despite unfavorable sociocultural factors, mothers have a positive attitude towards vaccination. It is recommended to improve education, trust in the healthcare system, and access to information by implementing strategies tailored to local sociocultural characteristics.

Keywords: Risk factors, social factors, cultural factors, vaccination (MeSH).

ÍNDICE

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
ÍNDICE	xii
INDICE DE TABLAS	xv
INDICE DE FIGURAS	xvi
I. INTRODUCCIÓN	17
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
2.1. Descripción de problema	19
2.2. Pregunta de investigación general	21
2.3. Preguntas de investigación específicas	21
2.4. Objetivo general y específicos	22
2.5. Justificación e importancia	23
III. MARCO TEÓRICO	26
3.1. Antecedentes	26
3.2. Bases Teóricas	29
3.3. Marco conceptual	36
IV. METODOLOGÍA	39
4.1. Tipo y nivel de investigación	39
4.2. Diseño de Investigación	40
4.3. Hipótesis general y específicas	40
4.4. Identificación de las variables	41
4.5. Matriz de operacionalización de variables	43
4.6. Población – Muestra	46
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	47

V.	RESULTADOS.....	49
5.1.	Presentación de resultados	49
5.2.	Interpretación de resultados	55
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	58
6.1.	Prueba de normalidad.....	58
6.2.	Prueba de hipótesis general	58
6.3.	Prueba de hipótesis específicas	60
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
	Conclusiones	71
	Recomendaciones	73
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
	Anexo 01: Matriz de consistencia	84
	Anexo 02: Instrumento de recolección de datos	88
	Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos	92
	Anexo 04: Base de datos	95
	Anexo 05: Galería de Imágenes	101
	Anexo 06: Documento de autorización de ejecución de la tesis	102
	Anexo 07: Consentimiento informado	105
	Anexo 08: Informe de Turnitin al 18% de similitud	107

INDICE DE TABLAS

Tabla 01. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	44
Tabla 02. Percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.	45
Tabla 03. Factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	46
Tabla 04. Factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	47
Tabla 05. Factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	48
Tabla 06. Factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025	49
Tabla N° 07. Prueba de normalidad	53
Tabla 08. Prueba chi cuadrada de hipótesis general	55
Tabla 09: Prueba Chi cuadrado de la hipótesis específica 1	56
Tabla 10: Prueba Chi cuadrado de la hipótesis específica 2	57
Tabla 11: Prueba Chi cuadrado de la hipótesis específica 3	58

INDICE DE FIGURAS

Figura 01. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	44
Figura 02. Percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.	45
Figura 03. Factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	46
Figura 04. Factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	47
Figura 05. Factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025	48
Figura 06. Factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025	49

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación infantil es una de las intervenciones de salud pública más efectivas para la prevención de enfermedades transmisibles, contribuyendo significativamente a la reducción de la mortalidad y morbilidad en niños menores de 5 años. Sin embargo, a pesar de los avances en la cobertura de vacunación global, persisten barreras que limitan su alcance en diversas regiones del mundo, especialmente en áreas rurales y menos favorecidas. En el contexto peruano, particularmente en el distrito de Chancay, la cobertura de vacunación no ha alcanzado los niveles deseados, y la percepción de la vacunación en las madres de niños menores de 1 año se ve influenciada por diversos factores socioculturales, sociales, económicos y educativos.

El propósito de esta investigación es analizar los factores socioculturales que afectan la percepción de la vacunación en las madres de niños menores de 1 año que asisten al Centro de Salud Pampalibre en Chancay, Lima Provincias. La identificación de estos factores permitirá entender las barreras que enfrentan las madres para vacunar a sus hijos, como las creencias culturales, el nivel educativo, la estructura familiar y las condiciones socioeconómicas. Estos determinantes influyen directamente en las decisiones de salud, particularmente en lo que respecta a la aceptación de las vacunas, lo que resalta la importancia de este estudio para mejorar las políticas de salud pública en la región.

El presente trabajo se estructura en las secciones siguientes: Capítulo I: se encuentra la introducción del trabajo de investigación. Capítulo II: planteamiento del problema; donde se plasma el planteamiento del problema, la pregunta de investigación general y específicos, los objetivos, luego la justificación e importancia, finalmente el alcance y limitaciones. Capítulo III: Marco teórico; el cual contempla los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual. Capítulo IV. Metodología; donde se hace referencia el tipo y diseño de investigación

utilizado; también se considera la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos. También se considera el capítulo V, Se presentan los resultados organizados en tablas y figuras, asimismo su interpretación, capítulo VI, Se considera el análisis de resultados, donde se realiza la prueba de normalidad y la contrastación de hipótesis, capítulo VII de desarrolla la discusión de resultados, comparándolos con estudios previos y el marco teórico. Luego se completa las conclusiones y recomendaciones del estudio según los resultados obtenidos. Finalmente se incluye las referencias bibliográficas y anexos.

El autor

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

La cobertura de vacunación infantil a nivel mundial ha experimentado fluctuaciones significativas en los últimos años. En 2019, el 86% de los niños de 1 año recibieron las tres dosis de la vacuna contra difteria, tétanos y tos ferina (DTP3). Sin embargo, en 2021, esta cifra descendió al 81%, debido a la interrupción de los servicios de salud durante la pandemia de COVID-19. Para 2023, la cobertura se recuperó parcialmente al 84%, aunque aún no alcanza los niveles previos a la pandemia. Esta situación ha dejado a aproximadamente 14,5 millones de niños sin ninguna dosis de vacuna, lo que representa un aumento respecto a los 13,9 millones de 2022¹.

Además, la cobertura de la vacuna contra el sarampión también ha mostrado una tendencia preocupante. En 2023, el 83% de los niños recibieron la primera dosis de la vacuna contra el sarampión antes de su segundo cumpleaños, mientras que el 74% completaron el esquema con dos dosis. Aunque estas cifras indican una mejora respecto a años anteriores, aún existen brechas significativas que ponen en riesgo la inmunidad colectiva y favorecen la reemergencia de enfermedades prevenibles por vacunación².

En América Latina, la cobertura de vacunación infantil ha mostrado avances, pero persisten desafíos importantes. Según estimaciones de la OPS, en 2023, la cobertura de DTP3 en la región fue del 84%, similar a la media mundial. No obstante, existen disparidades entre países y dentro de los mismos, especialmente en áreas rurales y comunidades marginadas. La pandemia exacerbó estas desigualdades, interrumpiendo campañas de vacunación y servicios de salud esenciales³.

Un ejemplo de estas disparidades se observa en el caso de la vacuna contra el sarampión. Mientras que en algunos países de la región se han implementado campañas exitosas para aumentar la cobertura, en otros persisten desafíos debido a la falta de infraestructura, recursos y personal capacitado. Esta situación ha resultado en brotes esporádicos de sarampión en países donde la enfermedad había sido eliminada previamente, evidenciando la necesidad urgente de fortalecer los sistemas de inmunización en toda la región⁴.

En Perú, la cobertura de vacunación infantil ha sido históricamente alta, pero en los últimos años se ha observado una tendencia a la baja. Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), en 2023, la cobertura de DTP3 fue del 84%, similar al promedio regional. Sin embargo, este descenso respecto al 86% de 2019 refleja una preocupación por la interrupción de servicios durante la pandemia y la falta de acceso en zonas rurales y comunidades indígenas⁵.

Además, la percepción de la vacunación entre las madres de niños menores de un año ha mostrado variabilidad. Factores como la educación, el nivel socioeconómico y la información disponible influyen en la decisión de vacunar a los hijos. En áreas rurales, donde el acceso a información y servicios es limitado, la desinformación y las creencias tradicionales pueden afectar negativamente la aceptación de las vacunas, aumentando el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles⁶.

Chancay, un distrito ubicado en la provincia de Huaral, en Lima Provincias, presenta una situación compleja respecto a la cobertura de vacunación infantil. Aunque la cobertura de vacunación a nivel nacional ha sido históricamente alta, las áreas rurales y semiurbanas como Chancay enfrentan desafíos específicos que dificultan el acceso y la aceptación de los servicios de inmunización. En 2023, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) reportó que la cobertura de

DTP3 en Lima Provincias fue del 82%, lo que se encuentra por debajo del promedio nacional⁷. Esta cifra refleja una preocupante brecha en comparación con las zonas urbanas más cercanas, como Lima Metropolitana, donde la cobertura alcanza cifras más altas. El déficit en la cobertura se debe en parte a la falta de infraestructura adecuada en las zonas más alejadas, lo que afecta el acceso de las madres y sus hijos a los servicios de vacunación⁸.

La percepción de la vacunación en Chancay está influenciada por varios factores socioculturales, como la educación, las creencias locales y la falta de información adecuada sobre los beneficios de la inmunización. En algunas comunidades rurales de Chancay, persisten mitos y desinformación sobre las vacunas, lo que genera resistencia a la vacunación. Esto se ve reflejado en los bajos índices de aceptación en algunos sectores del distrito, especialmente entre las madres que tienen un bajo nivel educativo o que viven en condiciones socioeconómicas vulnerables. Estas percepciones erróneas contribuyen a la desconfianza hacia el sistema de salud y los profesionales médicos, lo que dificulta la erradicación de enfermedades prevenibles por vacunación.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son los factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

P.E.2: ¿Cómo es la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

P.E.5: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?

2.4. Objetivo general y específicos

2.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

2.4.2. Objetivos específicos

O.E.1: Describir los factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

O.E.2: Identificar la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.

O.E.3: Analizar la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

O.E.4: Establecer la relación entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

O.E.5: Establecer la relación entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

2.5. Justificación e importancia

Justificación teórica

El análisis de los elementos socioculturales que influyen en la percepción de la vacunación se basa en la necesidad de entender las dimensiones culturales, sociales y psicológicas que afectan las decisiones relacionadas con la salud. La teoría del comportamiento de la salud afirma que el ambiente sociocultural tiene una gran influencia en las posturas, creencias y actitudes sobre la vacunación. Asimismo, se ha comprobado que la confianza en los sistemas de salud y el conocimiento acerca de las vacunas son elementos esenciales para aceptar la inmunización. Al indagar en cómo los elementos socioculturales influyen en las posturas hacia la vacunación, este estudio aportará información concreta que podrá ser empleada para perfeccionar las teorías ya existentes sobre el comportamiento sanitario y la educación de salud, contribuyendo así al ámbito de la salud pública. La comprensión de estos elementos posibilitará un progreso teórico en la elaboración de modelos predictivos para potenciar la eficacia de las campañas de vacunación.

Justificación práctica

El estudio de los elementos socioculturales y la percepción de la vacunación en madres con hijos menores a un año en el Centro de Salud Pampalibre, Chancay, afecta directamente la salud pública a nivel local. Este estudio permitirá identificar los obstáculos que dificultan la ampliación de la cobertura de vacunación en un entorno donde las tasas de vacunación se ven afectadas por factores económicos, sociales y culturales. Entender estos obstáculos puede

ayudar a crear estrategias de intervención más eficaces que promuevan la aceptación y el cumplimiento de los programas de vacunación. Asimismo, posibilitará que los expertos de la salud y las autoridades locales pongan en marcha campañas para concienciar basadas en evidencias, adecuadas a las realidades sociales y culturales de la población. Con esto se pretende disminuir el riesgo de epidemias de enfermedades que pueden prevenirse, salvaguardar a los niños y asegurar una comunidad más sana.

Justificación de la metodología

Desde el punto de vista metodológico, la investigación ofrece un enfoque cualitativo y cuantitativo que posibilita una comprensión profunda de los factores socioculturales que influyen en la percepción sobre la vacunación. La recolección de datos cuantitativos y cualitativos es más sencilla con la aplicación de entrevistas en profundidad y encuestas estructuradas, lo que posibilita que el fenómeno sea analizado desde múltiples dimensiones. La metodología que se propone también permite examinar datos mediante técnicas estadísticas y analizar discursos, lo cual garantiza una triangulación metodológica que aumenta la validez de los hallazgos. La metodología utilizada no solo hace más sencillo el diagnóstico de la situación en Chancay, sino que además posibilitará la repetición de la investigación en otras áreas del país, lo cual ayudará a generalizar los resultados obtenidos. De esta manera, la investigación contribuye a las metodologías utilizadas en el sector de la salud pública y proporciona instrumentos específicos para aumentar la cobertura de vacunación.

Importancia

La relevancia de esta investigación reside en su habilidad para reconocer y entender los elementos socioculturales que afectan la percepción sobre la vacunación en madres de niños con menos de un año en Chancay. Esto es esencial para incrementar las tasas de

inmunización en el área. Este análisis brinda información fundamental para crear intervenciones de salud pública que sean más eficaces y apropiadas desde el punto de vista cultural, al examinar elementos como las condiciones socioeconómicas, la estructura familiar, el nivel educativo y las creencias de tipo cultural. Asimismo, ayudará a disminuir los mitos y la desinformación acerca de las vacunas, lo que mejorará la aceptación y el seguimiento de los programas de vacunación. Los resultados harán posible mejorar las tácticas de concienciación en zonas rurales, lo que beneficiará la protección de los niños frente a enfermedades prevenibles y asegurará un efecto positivo en la salud pública local. De este modo, el sistema de inmunización se robustece y la salud comunitaria se fomenta.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

Internacionales

Segura y Rea, el 2025 realizaron un estudio cualitativo en Latinoamérica para identificar los determinantes socioculturales que afectan el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. A través de una revisión bibliográfica sistemática, concluyeron que el desconocimiento, la desinformación y la falta de acceso a servicios de salud son los factores más influyentes. Además, señalaron que la pandemia de COVID-19 exacerbó la situación al redistribuir recursos hacia la emergencia sanitaria, reduciendo las tasas de vacunación. El estudio también destacó cómo las creencias culturales y la desconfianza hacia el sistema de salud contribuyen al rechazo de la vacunación, sugiriendo la necesidad de diseñar estrategias y campañas de vacunación adaptadas a las particularidades socioculturales de cada región⁹.

Viris y Ortiz Ecuador el 2024, investigaron la relación entre la satisfacción, actitud y conocimientos de inmunización en los acompañantes de niños atendidos en el Centro de Salud Durán, Ecuador. Usaron un enfoque cuantitativo con un diseño transversal y correlacional, aplicando cuestionarios a 72 usuarios. Encontraron una correlación moderada entre las actitudes y los conocimientos de los acompañantes sobre la inmunización, con un valor de Spearman de 0.732 ($p = 0.000$). Esto indicó que a medida que los acompañantes mejoraban su actitud, también aumentaba su conocimiento sobre las vacunas. Concluyeron que mejorar la educación sobre inmunización

podría aumentar la aceptación de las vacunas y mejorar la satisfacción de los usuarios en el proceso de vacunación¹⁰.

Carrillo et al en Panamá, analizaron los factores socioculturales que afectan la intención de vacunar a los niños menores de 5 años contra el COVID-19 en Panamá. Utilizando un diseño descriptivo y transversal, concluyeron que solo el 34.2% de los padres estaban dispuestos a vacunar a sus hijos. Las barreras principales identificadas fueron la desinformación proveniente de redes sociales, la desconfianza en la seguridad de la vacuna, la falta de campañas informativas y las malas experiencias previas con la vacunación. Los autores destacaron que la percepción de la vacuna influye significativamente en la intención de vacunar, recomendando mejorar la comunicación pública sobre los beneficios y la seguridad de las vacunas para aumentar la cobertura vacunal¹¹.

Nacionales

Berrospi el 2025, investigó los factores socioculturales y su relación con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Supte San Jorge, Tingo María. Usando un enfoque cuantitativo y análisis de chi-cuadrada, encontró que factores como el nivel educativo bajo de los padres y la falta de información adecuada influyen negativamente en el cumplimiento de las vacunas. Concluyó que es necesario abordar las barreras socioculturales y mejorar la educación sobre la importancia de las vacunas para aumentar la tasa de vacunación en la comunidad¹³.

Vargas en Cajamarca, el 2024 realizó un estudio en Ica para determinar los factores de riesgo asociados con la vacunación incompleta en niños menores de 3 años. Utilizando un diseño de casos y controles, analizó 86 niños y sus madres, y encontró que el estado civil de las madres (solteras), el nivel educativo bajo y la percepción incorrecta sobre la importancia de las vacunas estaban fuertemente relacionados con la vacunación incompleta. Concluyó

que los factores sociodemográficos y educativos deben ser considerados al diseñar intervenciones para mejorar el cumplimiento de los esquemas de vacunación en la población infantil¹⁴.

Chambi el 2024, investigó cómo los factores socioculturales afectan el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima. A través de un estudio no experimental y transversal con muestreo probabilístico, encontró que factores como las creencias culturales y las actitudes hacia las vacunas influyen significativamente en el cumplimiento de la vacunación. Con un coeficiente de Spearman de $p = 0.816$, los resultados mostraron una relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación, destacando la necesidad de abordar estas barreras para mejorar la cobertura vacunal¹⁵.

Rodriguez, el 2023, llevó a cabo un estudio en Tumbes para analizar la relación entre factores sociodemográficos y económicos con la vacunación incompleta en niños menores de 3 años en el Centro de Salud La Angostura. Con un enfoque de casos y controles, encontró que factores como el estado civil (madres solteras), el nivel educativo bajo y la percepción incorrecta sobre la importancia de las vacunas estaban significativamente asociados con la vacunación incompleta. Los resultados sugieren que la educación de las madres y la sensibilización sobre la importancia de las vacunas son claves para mejorar la cobertura de vacunación¹⁶.

Bernilla, el 2022 investigó la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Victoria. Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo-correlacional, encontró que factores como la edad de las madres, su religión y las creencias sobre las vacunas influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización. Con una correlación moderada de 0.671, el estudio

concluyó que mejorar la educación sobre las vacunas es esencial para incrementar el cumplimiento de las inmunizaciones y prevenir enfermedades prevenibles¹⁷.

Locales o regionales. No se encontraron estudios en este nivel

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable Factores socioculturales

a. Definición.

Rocha¹⁸ define como la conjunción de valores, características, creencias, hábitos y costumbres propios de una persona.

La Real Academia de la Lengua Española¹⁹, considera el término Sociocultural como “Perteneiente o relativo al estado cultural de una sociedad o grupo social”.

Según Lifeder²⁰, los factores socioculturales son elementos que inciden en el comportamiento humano y en la forma en que las personas ven el mundo. Estos factores incluyen idioma, etnia, cultura, educación, género, religión y clase socioeconómica.

b. Teoría de determinantes sociales

La teoría de determinantes sociales de la salud parte del supuesto de que los elementos económicos y sociales tienen un impacto importante en la salud de los individuos. De acuerdo con esta teoría, el bienestar de una población depende de factores como el nivel socioeconómico, la educación, el trabajo, la disponibilidad de servicios sanitarios y el ambiente físico. Estos factores no solo tienen un impacto sobre el bienestar físico, sino que además inciden en la manera de comportarse y de pensar respecto a la salud, incluyendo los comportamientos asociados con la vacunación. Según esta teoría, las personas de clases

sociales más bajas o con menor acceso a servicios sanitarios y educativos tienden a tener una salud peor y, además, suelen ver los servicios de salud (como las vacunas) de forma distinta que las personas de clases más altas.

Utilidad en la tesis: La tesis se basa en la teoría de los determinantes sociales de la salud, ya que esta permite entender cómo aspectos como el empleo y el nivel educativo de las madres, así como las condiciones socioeconómicas y el acceso a servicios sanitarios, afectan su percepción y decisión respecto a la vacunación. Al determinar estos factores, es posible crear intervenciones más eficaces y adecuadas a las circunstancias de vida de la ciudadanía en Chancay, lo que permite aumentar la cobertura de vacunación en zonas con mayores problemas económicos y sociales.

c. Dimensiones.

Existen diversos estudios sobre factores socioculturales, los cuales consideran dos dimensiones, tales son: factores sociales y factores culturales²⁴.

D.1: Factores sociales. Consisten en las interacciones que ocurren entre individuos o familias en los diversos dominios de manifestación social, incluida la familia, la escuela, el estado, la religión, la cultura, etc. También están compuestos de estructuras sociales e instituciones sociales²³.

Por otro lado, Talcott Parsons considera a los factores sociales como elementos del entorno social que influyen en la conducta de los individuos. Incluyen instituciones,

normas, roles y relaciones sociales que estructuran las interacciones humanas²⁴.

Entre los factores sociales se encuentran:

Nivel de instrucción. Es el nivel educativo de una persona más alto de estudios completados o en curso, independientemente de que hayan sido finalizados o se encuentren temporal o definitivamente incompletos²⁵.

Procedencia. Procedencia es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona. Aunque hay diversas formas de categorizar la procedencia de una persona, en salud se suele utilizar el ámbito de donde proceden: ámbito rural, ámbito urbano, ámbito periurbano; esto permite identificar los riesgos según las características que posee el ámbito de procedencia²⁶.

Composición Familiar. Se refiere a la estructura y dinámica de un hogar en función del número de miembros, sus edades, responsabilidades y relaciones. Es un tema clave en los campos de la sociología y la psicología familiar ya que impacta en el desarrollo emocional y social de los individuos y en sus relaciones interpersonales²⁷.

Ingreso económico. Se refiere a la cantidad de dinero que una persona, familia o entidad recibe en un período determinado, generalmente en forma de salario, sueldo, ganancias, rentas u otras fuentes de ingresos. Es una medida importante para evaluar el nivel de bienestar económico de las personas y su capacidad para cubrir sus necesidades básicas y aspiraciones²⁷.

Servicios básicos. Son aquellos servicios esenciales que son necesarios para satisfacer las necesidades básicas de las personas y garantizar una vida digna. Estos servicios son considerados fundamentales para el bienestar y la

calidad de vida de las personas, y su acceso equitativo, entre los servicios básicos fundamentales son: agua potable, energía eléctrica y saneamiento básico¹⁸.

D.2: Factores culturales

Dongo, refiere como a las influencias culturales y sociales que pueden afectar la salud y el bienestar de las personas. Estos factores incluyen las costumbres, hábitos, creencias, normas, tradiciones y prácticas culturales que influyen en la forma en que las personas perciben, entienden y abordan la salud y la enfermedad²².

Asimismo, Storey considera que los factores culturales son las prácticas, creencias, artefactos y otros componentes simbólicos que constituyen la vida de una sociedad. Estos factores moldean las identidades individuales y colectivas, así como las percepciones y comportamientos²⁸

Costumbres. El grupo tiene costumbres únicas que comprenden su idiosincrasia única, que, en el caso de grupos definidos localmente, contribuye a un carácter nacional, regional o comercial particular. Se transmiten de generación en generación, ya sea oralmente a través de tradiciones o instituciones, o pueden tomar la forma de reglas no escritas. Con el paso del tiempo, estas costumbres se convierten en tradiciones²⁹.

Hábitos Alimenticios. Conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos. Los hábitos alimentarios se relacionan principalmente con las características sociales, económicas y culturales de una población o región determinada³⁰.

Creencia. Es una mentalidad que implica aceptar una teoría, idea o experiencia como verdadera sin necesidad

de evidencia que la respalde o ensayos empíricos. Es la creencia y afirmación de algo sin fundamento ni evidencia³¹.

3.2.2. Variable. Percepción de la vacunación

Definición.

La percepción de la vacunación se refiere a las actitudes, creencias, conocimientos y sentimientos que una persona o grupo tiene acerca de las vacunas y su utilización. Esta variable abarca aspectos como la confianza en la eficacia y seguridad de las vacunas, el nivel de información disponible sobre las mismas, y las experiencias previas relacionadas con la vacunación. Además, incluye la influencia de factores sociales, culturales y políticos que pueden afectar la disposición a recibir una vacuna o la participación en campañas de inmunización. En investigaciones de salud pública, comprender la percepción de la vacunación es fundamental para diseñar estrategias educativas y campañas de concientización que fomenten una mayor aceptación y cobertura vacunal.

Teoría de creencias en salud

La teoría de creencias en salud es un modelo psicológico que intenta describir las decisiones de salud de los individuos basándose en sus percepciones acerca de los riesgos y las ventajas vinculados a un comportamiento sanitario determinado, concretamente la vacunación. De acuerdo con esta teoría, los individuos toman decisiones sobre su salud de acuerdo a lo que perciben en términos de la susceptibilidad a una enfermedad, la gravedad que le atribuyen a dicha enfermedad, las ventajas que piensan conseguir de la acción preventiva (por ejemplo, la vacunación) y los obstáculos que perciben, como pueden ser no tener acceso o los efectos secundarios de las vacunas. Asimismo, saber acerca de las

consecuencias y la eficacia de las intervenciones es un factor importante en la creación de estas creencias.

Utilidad en la tesis: La teoría de creencias en salud es pertinente para la tesis, ya que permite entender cómo las madres de niños con menos de un año construyen su percepción acerca de la vacunación. Detectar ideas falsas o distorsionadas acerca de las vacunas y los obstáculos percibidos, como el temor a los efectos secundarios o la falta de información, posibilitará la elaboración de tácticas comunicativas que enfrenten directamente estas inquietudes y temores. Esta teoría también contribuye a investigar de qué manera incide la percepción del riesgo de enfermedades que pueden prevenirse con vacunación en la decisión de vacunar a los niños, lo cual posibilitará centrar las intervenciones en aquellos factores perceptuales y psicológicos que impactan la aceptación de las vacunas.

Dimensiones

Dimensión 1: Conocimiento de la vacunación

La percepción de las personas con respecto a las vacunas depende en gran medida de lo que saben acerca de la vacunación. Esta información se refiere, por un lado, a la comprensión científica de los riesgos y beneficios de las vacunas y, por otro lado, a la información acerca de los calendarios y la disponibilidad de inmunizaciones. Se ha comprobado que educarse sobre las vacunas es un elemento esencial para disminuir la vacilación en torno a ellas, ya que aquellas personas con más información tienden a confiar más en su eficacia y seguridad. Según estudios recientes, saber correctamente cómo funcionan las vacunas y qué enfermedades previenen puede aumentar la voluntad de la gente para vacunarse. Asimismo, el escepticismo en algunas comunidades (Smith et al., 2020) se ve incrementado por la

ignorancia o los mitos que giran en torno a las vacunas. Así pues, para elevar el conocimiento acerca de las vacunas y que esto influya directamente en la percepción positiva de la población sobre la vacunación, es necesario que las estrategias de salud pública se concentren en propagar información científica de manera clara y accesible.

Dimensión 2: Confianza en el sistema de salud

Para entender cómo se percibe la vacunación, es crucial tener confianza en el sistema de salud. Las personas que tienen confianza en los servicios sanitarios y en los profesionales de la salud son más propensas a cumplir las sugerencias oficiales sobre inmunización. La fe en el sistema de salud no está vinculada únicamente con la creencia en la competencia y la integridad de los médicos y las instituciones, sino también con la claridad en lo que se comunica y en cómo se aplican las políticas de salud pública. Cuando la gente tiene confianza y transparencia en el sistema de salud, hay una aceptación más alta de las vacunas, porque se considera que las decisiones tomadas son para el bienestar de la salud colectiva. Jones et al. (2019), en un estudio que llevaron a cabo, señalaron que la falta de confianza en las autoridades sanitarias y en los planes del gobierno puede dar lugar a resistencia y desinformación con respecto a las campañas de vacunación. Por ende, es esencial que la confianza en el sistema sanitario se mantenga alta para asegurar que las estrategias de vacunación sean efectivas, sobre todo cuando ocurren situaciones de emergencia sanitaria, tal como ocurrió con la pandemia de COVID-19.

Dimensión 3: Actitud hacia la vacunación

La actitud frente a la vacunación es un reflejo de las predisposiciones emocionales y psicológicas que la gente tiene

acerca de recibir una vacuna. Esta dimensión abarca aspectos como el temor, la inquietud acerca de los efectos secundarios y las convicciones sobre la eficacia de las vacunas. Las personas que están predispuestas a participar en programas de inmunización suelen tener una actitud positiva hacia la vacunación. No obstante, los que tienen posturas negativas, motivadas por miedos infundados o desinformación, pueden negarse a vacunarse, lo que representa un peligro para su salud y la de la comunidad. La perspectiva hacia la vacunación está fuertemente moldeada por elementos socioculturales, familiares y personales. Un estudio realizado por Martínez et al. reveló que las actitudes positivas hacia la vacunación eran más frecuentes en personas a las que se les habían llevado a cabo campañas educativas que explicaron sus preocupaciones y les brindaron información específica sobre la seguridad de las vacunas. En consecuencia, es fundamental que las campañas de salud pública no solo ofrezcan datos objetivos acerca de las vacunas, sino que también se ocupen de cambiar actitudes y creencias incorrectas que puedan estar favoreciendo la resistencia a la inmunización.

3.3. Marco conceptual

- **Actitud.** Es la predisposición aprendida para responder de manera favorable o desfavorable hacia un objeto, persona o situación. Influye en la decisión de las madres sobre la vacunación de sus hijos³².
- **Barreras socioculturales.** Son los obstáculos derivados de creencias, tradiciones o normas sociales que limitan el acceso o aceptación de servicios de salud, como la vacunación³³.
- **Creencias.** Son ideas o convicciones que las personas consideran verdaderas, basadas en experiencias personales,

culturales o religiosas, y que influyen en las decisiones sobre salud³⁴.

- **Costumbre.** Es un conjunto de prácticas y comportamientos heredados que caracterizan a una comunidad y afectan la manera en que se accede a servicios de salud³⁵.
- **Cultura.** Conjunto de valores, creencias, normas y prácticas compartidas por un grupo social que influye en la percepción y conducta hacia la vacunación³⁴.
- **Desinformación.** Difusión de información falsa o inexacta que genera confusión o rechazo hacia la vacunación³⁶.
- **Estereotipos.** Creencias simplificadas y generalizadas sobre un grupo social, que pueden afectar la confianza en el sistema de salud o las vacunas³⁷.
- **Factores socioculturales.** Conjunto de elementos sociales y culturales (como el nivel educativo, creencias, tradiciones, religión y estructura familiar) que afectan las decisiones en salud³⁸.
- **Idioma.** Elemento clave de la cultura que influye en la comunicación entre el personal de salud y la comunidad, afectando la comprensión sobre la vacunación³⁹.
- **Inmunización.** Proceso mediante el cual una persona se vuelve inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, generalmente mediante la administración de una vacuna⁴⁰.
- **Percepción.** Es la interpretación individual que se tiene sobre un hecho o fenómeno, en este caso, sobre la seguridad, eficacia o necesidad de la vacunación⁴⁰.

- **Religión.** Sistema de creencias y prácticas espirituales que puede influir en las decisiones de salud, incluyendo el rechazo o aceptación de vacunas⁴¹.
- **Rechazo a la vacunación.** Decisión consciente de no aceptar una o más vacunas disponibles, muchas veces influida por desconfianza, temor o creencias personales⁴².
- **Salud pública.** Disciplina encargada de proteger y mejorar la salud de las poblaciones mediante acciones colectivas como campañas de vacunación⁴³.
- **Vacunación**
Intervención preventiva que consiste en la administración de una vacuna para inducir inmunidad contra enfermedades infecciosas⁴⁰.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

El presente estudio utilizó un enfoque cuantitativo, que se basa en el positivismo lógico y utiliza el método hipotético-deductivo con un enfoque en los resultados. El análisis de los datos recolectados se emplea para abordar la pregunta de investigación mediante la evaluación y validación de las hipótesis previamente formuladas. La estadística se destaca como la herramienta más relevante empleada en su trabajo. En primer lugar, se debe seleccionar una idea que se convierta en una incertidumbre o interrogante, a partir de la cual se originen una o varias suposiciones y se elabora una estrategia para ponerlas a prueba o refutarlas. El investigador mide muchas variables en diferentes contextos, analiza estas mediciones y saca conclusiones sobre las hipótesis. Para garantizar una mayor confiabilidad en los resultados, es necesario utilizar instrumentos que hayan sido validados o estandarizados⁴⁴.

Tipo.

El presente estudio de investigación será de tipo básico, porque su principal objetivo es ampliar el conocimiento teórico existente al explorar la relación o asociación entre dos o más variables, sin intervenir ni manipularlas directamente. Este tipo de estudio no busca modificar una situación ni aplicar soluciones prácticas inmediatas, sino que se orienta a comprender fenómenos y construir teorías a partir de patrones observados⁴⁵.

Nivel.

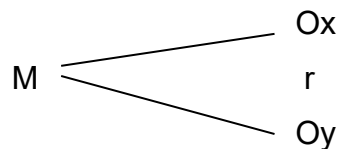
El estudio alcanzó un nivel correlacional, ya que su propósito es conocer la relación que puede existir entre las dos variables investigadas. En los estudios correlacionales, se procede a evaluar el nivel de asociación existente entre dos variables, específicamente los factores socioculturales y la percepción a la vacunación. Para ello, se realiza una medición individual de cada una de estas

variables, seguida de una cuantificación, análisis y establecimiento de las relaciones entre ellas. La validez de estas correlaciones se basa en hipótesis que han sido sometidas a prueba⁴⁶.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño que se empleó fue: no experimental, ya que no se llevó a cabo la manipulación intencional de las variables, sino que se observaron tal como se presentaron en el contexto natural. A su vez es transversal puesto que la recolección de información fue en un momento y en un tiempo único. Y diseño correlacional, el cual es una herramienta útil para establecer relaciones entre dos y más categorías, conceptos o variables en un momento específico⁴⁷.

Esquema:



Donde:

M = Binomio madre-niño menor de 2 años atendidos en el C.S. Pampa libre

Ox = Variable: Factores socioculturales

Oy = Variable: Percepción de la vacunación

r = Relación.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en

madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

H.E.2: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

H.E.3: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

4.4. Identificación de las variables

Variable 1:

Factores socioculturales. son elementos que inciden en el comportamiento humano y en la forma en que las personas ven el mundo. Estos factores incluyen idioma, etnia, cultura, educación, género, religión y clase socioeconómica²⁰.

Dimensiones:

- D.1: Factores sociales
- D.2: Factores culturales

Variable 2:

Percepción sobre vacunación. Conjunto de creencias, actitudes, conocimientos y emociones que tienen las personas respecto a las vacunas, incluyendo su seguridad, eficacia, necesidad y consecuencias. Esta percepción influye directamente en la disposición de los individuos a aceptar o rechazar la inmunización, y puede estar determinada por factores socioculturales, educativos, experiencias personales, información recibida y confianza en el sistema de salud⁴⁸.

Dimensiones:

- D.1. conocimiento de la vacunación

- D.2. confianza en el sistema de salud
- D.3. actitud hacia la vacunación

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Factores socioculturales	D.1. Factores sociales	- Instrucción de la madre - Estado civil de la madre - Ocupación de la madre - Religión - Ingreso económico	1 2 3 4 5	Nominal 1 = Si 2 = No	- Factores favorables - Factores poco favorables - Factores nada favorables	Cualitativa nominal
	D.2. Factores culturales	- Costumbres - Creencias	9, 10 11, 12, 13,14 15, 16			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Percepción sobre vacunación	Conocimiento sobre vacunas	Conocimiento sobre los beneficios y riesgos de las vacunas. Conocimiento sobre el calendario de vacunación y la disponibilidad de vacunas.	Del 1 al 10	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Neutral De acuerdo	- Bajo 10-20 puntos - Medio 21-35 puntos - Alto 36-50 puntos	Cualitativa ordinal
	Confianza en el sistema de salud	Confianza en las autoridades sanitarias y el gobierno en relación a la vacunación. Confianza en los profesionales de la salud y su capacidad para administrar las vacunas de manera segura.	Del 11 al 20	Totalmente de acuerdo		

	Actitudes hacia la vacunación	Actitud positiva o negativa hacia la vacunación. Disposición de las personas a recibir la vacuna, basada en sus creencias y actitudes.	Del 21 al 30			
--	-------------------------------	---	--------------	--	--	--

4.6. Población – Muestra

Población.

La población estuvo constituida por 100 binomios madre – niño atendidos en el Centro de Salud Pampalibre de Chancay en el año 2025.

Muestra

Se consideró el cálculo de la muestra para una población finita, según el siguiente detalle:

Datos:

N = Número total de binomio madre - niño = 100

n° = Muestra inicial

z = valor crítico = 1.96

p = variabilidad positiva = 0.5

q = 1-p = variabilidad negativa = 0.5

e = error = 5% = 0.05

= Nivel de significancia = 95% = 0.95

Reemplazando valores en la fórmula:

$$n = \frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 100}{0,05^2 (100-1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

n = 80 binomios

Muestreo.

El muestreo a utilizar será el probabilístico simple, la cual es una técnica de selección de muestras en la que todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Este método garantiza la objetividad en el proceso de selección, ya que se elimina cualquier sesgo o criterio subjetivo al momento de elegir a los participantes. Para aplicarlo, se cuenta con la lista completa y actualizada de todos los elementos de la población (marco muestral) y un mecanismo aleatorio de selección a través del excel⁴⁴.

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

En el presente estudio se aplicó la técnica de encuesta, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz⁴⁹

Instrumento.

- Cuestionario sobre factores socioculturales.
- Cuestionario sobre Percepción sobre vacunación

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez que se ha llevado a cabo la recolección de datos utilizando los instrumentos de recolección correspondientes, se procederá a verificar la suficiencia y adecuación de los datos, descartando aquellos que se encuentren incompletos. Posteriormente, se llevó a cabo la organización de los datos en el programa Microsoft Office Excel 2016, donde se realizó la tabulación de los datos mediante la asignación de códigos numéricos en concordancia con las respuestas obtenidas. Asimismo, distribuyeron las variables de estudio en función de sus dimensiones, para finalmente exportar los datos al software estadístico correspondiente.

Para llevar a cabo el procesamiento y análisis de los datos, se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Versión 25.0, así como la hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2016.

El uso del análisis estadístico descriptivo permitió la manipulación de la información y la presentación de los datos en forma de tablas y gráficos estadísticos. Además, se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión para evaluar los datos en diferentes contextos de toma de decisiones en el análisis descriptivo.

Para llevar a cabo el análisis estadístico inferencial, se utilizó la prueba de Chi cuadrada con un nivel de confianza del 95% (0.95) y un nivel de significancia del 5% (0.05).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 01. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Factores Socioculturales	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorables	56	70.0
Poco favorables	19	23.8
Favorables	5	6.3
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores socioculturales aplicados por el autor- 2025

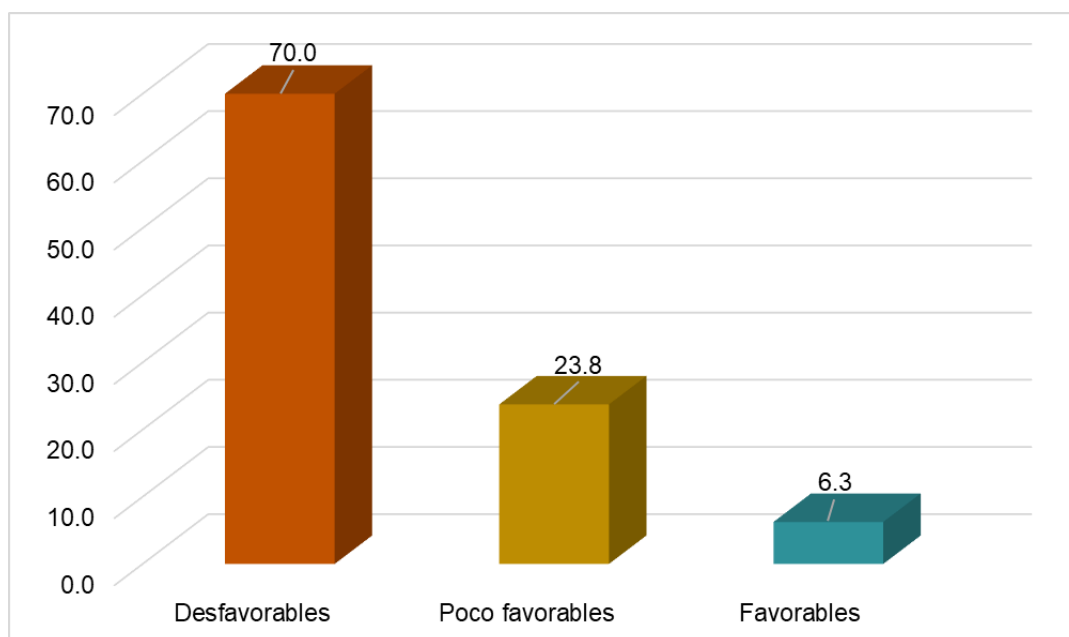


Figura 01. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Tabla 02. Percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.

Percepción de la vacunación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	16	20.0
Medio	4	5.0
Alto	60	75.0
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Percepción de la vacunación aplicado por el autor- 2025

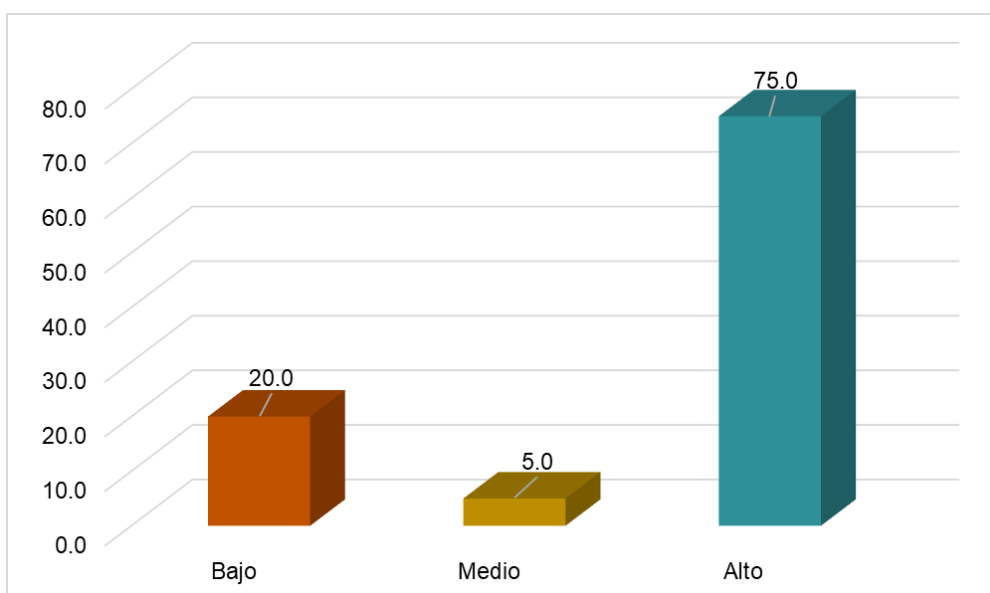


Figura 02. Percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.

Tabla 03. Factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

Factores socioculturales	Percepción de la vacunación						Total	
	Bajo		Medio		Alta		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Nada favorables	15	18.8	2	2.5	39	48.8	56	70.0
Poco favorables	1	1.3	2	2.5	16	20.0	19	23.8
Desfavorables	0	0.0	0	0.0	5	6.3	5	6.3
Total	16	20.0	4	5.0	60	75.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores socioculturales y percepción de la vacunación aplicado por el autor- 2025

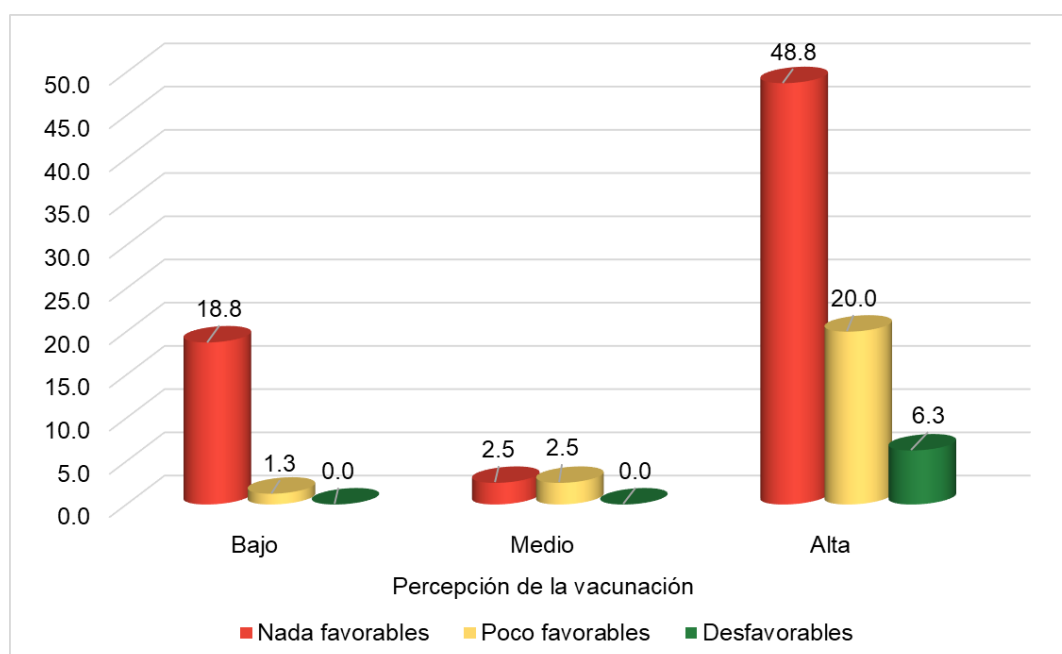


Figura 03. Factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

Tabla 04. Factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Factores socioculturales	Conocimiento sobre vacunación						Total	
	Bajo		Medio		Alta		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Nada favorables	24	30.0	3	3.8	29	36.3	56	70.0
Poco favorables	1	1.3	5	6.3	13	16.3	19	23.8
Desfavorables	0	0.0	0	0.0	5	6.3	5	6.3
Total	25	31.3	8	10.0	47	58.8	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores socioculturales y percepción de la vacunación aplicado por el autor- 2025

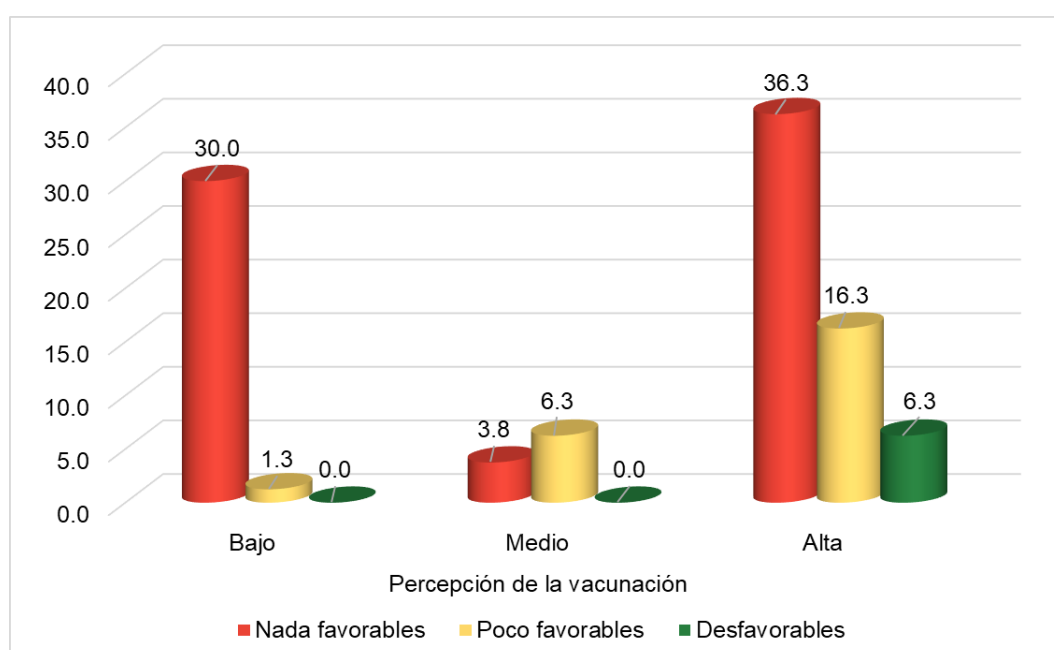


Figura 04. Factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Tabla 05. Factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

Factores socioculturales	Confianza en el sistema de salud						Total	
	Bajo		Medio		Alta		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Nada favorables	20	25.0	2	2.5	34	42.5	56	70.0
Poco favorables	1	1.3	4	5.0	14	17.5	19	23.8
Desfavorables	0	0.0	0	0.0	5	6.3	5	6.3
Total	21	26.3	6	7.5	53	66.3	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores socioculturales y percepción de la vacunación aplicado por el autor- 2025

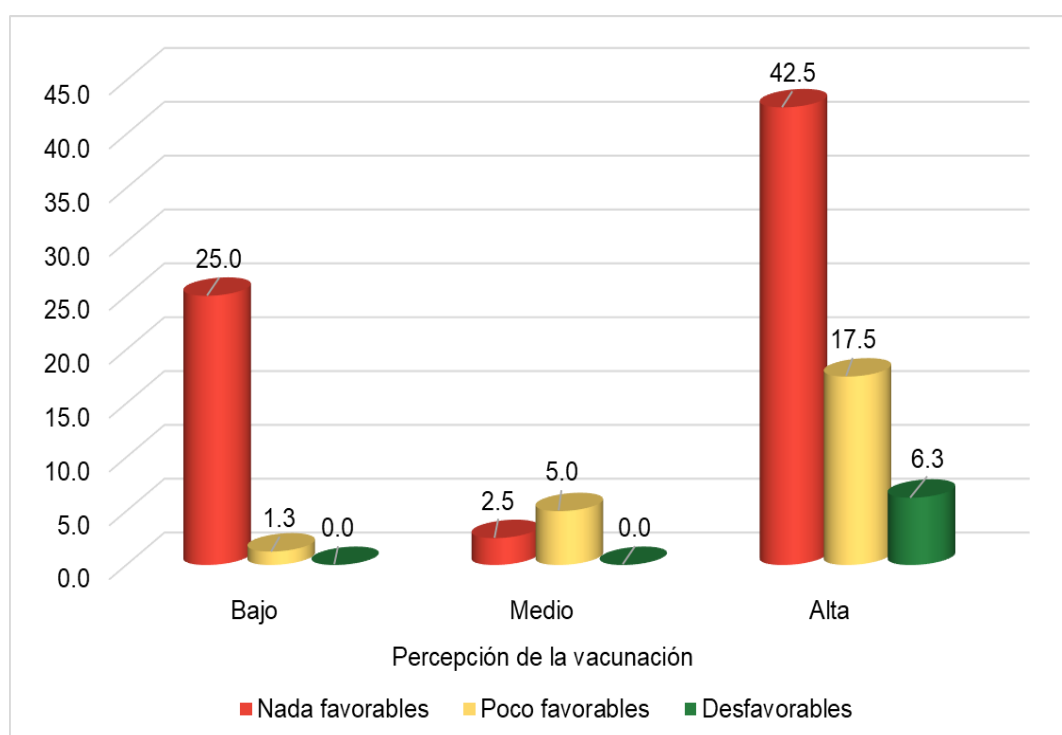


Figura 05. Factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

Tabla 06. Factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Factores socioculturales	Actitud hacia la vacunación						Total	
	Bajo		Medio		Alta		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Nada favorables	22	27.5	2	2.5	32	40.0	56	70.0
Poco favorables	2	2.5	5	6.3	12	15.0	19	23.8
Desfavorables	0	0.0	0	0.0	5	6.3	5	6.3
Total	24	30.0	7	8.8	49	61.3	80	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores socioculturales y percepción de la vacunación aplicado por el autor- 2025

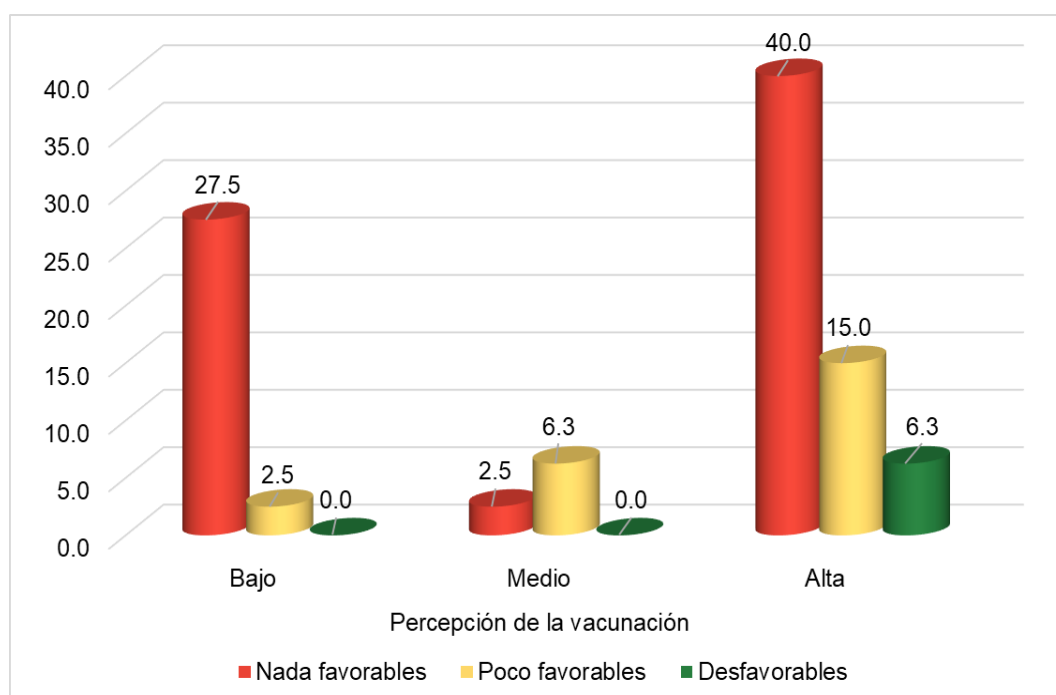


Figura 06. Factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

5.2. Interpretación de resultados

- En la Tabla 01 se presentan los factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025. Se observa que el 70.0% (56) de las madres presenta factores socioculturales desfavorables, el 23.8% (19) tiene factores poco favorables, y solo el 6.3% (5) de las madres tiene factores socioculturales favorables. Esta distribución refleja que la mayoría de las madres tienen factores socioculturales desfavorables, lo que puede implicar un entorno que podría influir negativamente en la salud y desarrollo infantil.
- En la tabla y figura 02, se presenta la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año; donde el 75.0% (60) de las madres tiene una percepción alta sobre la vacunación, el 20.0% (16) tiene una percepción baja, y el 5.0% (4) tiene una percepción media sobre la importancia de la vacunación. El gráfico muestra que la gran mayoría de las madres perciben la vacunación de manera positiva, lo que sugiere un nivel adecuado de conciencia y disposición hacia la vacunación en este grupo.
- En la tabla y figura 03, se presenta los Factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año. Donde: Madres con factores socioculturales desfavorables (56 madres, 70.0%) tienen en su mayoría una percepción alta (39 madres, 48.8%) sobre la vacunación, aunque también un pequeño porcentaje (15 madres, 18.8%) la percibe como baja. Madres con factores socioculturales poco favorables (19 madres, 23.8%) presentan una mayor percepción alta (16 madres, 20.0%) respecto a la vacunación, con una pequeña fracción (1 madre, 1.3%) que la percibe baja. No se registran madres con factores socioculturales completamente desfavorables que tengan una percepción baja o media de la vacunación, lo que sugiere que, independientemente de sus condiciones socioculturales, la

percepción positiva de la vacunación es notablemente alta en el grupo.

- En la tabla y figura 04, se evidencian los Factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año. Donde: una mayoría de las madres con factores socioculturales nada favorables (56 madres, 70.0%) tiene un conocimiento alto sobre vacunación (29 madres, 36.3%), aunque también existe una proporción considerable que tiene un conocimiento bajo (24 madres, 30.0%). Madres con factores socioculturales poco favorables (19 madres, 23.8%) principalmente tienen conocimiento alto (13 madres, 16.3%), lo que muestra una correlación positiva con el conocimiento sobre vacunación. En el grupo con factores socioculturales desfavorables (5 madres, 6.3%), todas tienen conocimiento alto sobre vacunación, lo que sugiere que, incluso en grupos con condiciones socioculturales más difíciles, el conocimiento sobre vacunación sigue siendo alto.
- En la tabla y figura 05, se evidencian los Factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025. Madres con factores socioculturales desfavorables (56 madres, 70.0%) presentan principalmente una confianza alta en el sistema de salud (34 madres, 42.5%), aunque una proporción menor (20 madres, 25.0%) tiene confianza baja. Madres con factores socioculturales poco favorables (19 madres, 23.8%) tienen en su mayoría una confianza alta (14 madres, 17.5%), pero también hay una fracción pequeña con confianza baja (1 madre, 1.3%). En el grupo con factores socioculturales desfavorables (5 madres, 6.3%), todas las madres presentan confianza alta, lo que indica que, en general, la confianza en el sistema de salud no se ve tan afectada por las condiciones socioculturales de las madres.

- En la tabla y figura 06 se presentan los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025. Donde, De las madres con factores socioculturales nada favorables (56 madres, 70.0%), el 40.0% (32 madres) tiene una actitud alta hacia la vacunación, pero también hay un porcentaje considerable (27.5%, 22 madres) con actitud baja. Las madres con factores socioculturales poco favorables (19 madres, 23.8%) en su mayoría tienen una actitud alta (12 madres, 15.0%), con una pequeña proporción (2 madres, 2.5%) con actitud baja. En el grupo de factores socioculturales desfavorables (5 madres, 6.3%), todas muestran una actitud alta hacia la vacunación, lo que refuerza la tendencia positiva hacia la vacunación, a pesar de las condiciones desfavorables.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

Ho: Los datos de las variables factores socioculturales y percepción de la vacunación tienen distribución normal.

Hi: Los datos de las variables factores socioculturales y percepción de la vacunación no tienen distribución normal.

Tabla 7. Prueba de normalidad para factores socioculturales y percepción de la vacunación

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores socioculturales	,427	80	,000
Percepción	,461	80	,000
Conocimiento	,374	80	,000
Confianza	,415	80	,000
Actitud	,380	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 7, se evidencia que los datos de las variables factores socioculturales y percepción de la vacunación no presentan distribución normal (significancia $0.000 < 0.05$)

Considerando, que la escala de medición de las variables es ordinal para ambos, se utilizará el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

6.2. Prueba de hipótesis general

a. Hipótesis Estadística:

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

b. Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ):

(α) = 0,05 (5%);

(γ) = 0,95 (95%)

c. Función o Estadística de Prueba

Coefficiente de correlación de Rho de Spearman. es un test no paramétrico utilizado para evaluar la relación monotónica entre dos variables ordinales o continuas. Es útil cuando los datos no siguen una distribución normal o cuando se desea medir la fuerza y dirección de la asociación entre dos variables sin asumir una relación lineal estricta.

d. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula

Valor de referencia: Se consulta la tabla de distribución para el valor crítico de p para el tamaño de muestra específico (n) y el nivel de significancia (α). En este caso se elige un $\alpha = 0.05$ (nivel de confianza del 95%). Si el valor calculado de p es mayor que el valor crítico en la tabla, se rechaza la hipótesis nula. Esto significa que existe suficiente evidencia estadística para concluir que no hay una correlación significativa entre las variables.

En pruebas bilaterales (cuando la hipótesis alternativa es $\rho \neq 0$), la región crítica se divide en dos colas: una en el extremo positivo y otra en el extremo negativo.

e. Valor Calculado

		Correlaciones		
		Factores		
		socioculturales	Percepción	
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,218
		Sig. (bilateral)	.	,032
		N	80	80
	Percepción	Coeficiente de correlación	,218	1,000
		Sig. (bilateral)	,032	.
		N	80	80

f. Decisión estadística

Considerando que la significancia estadística obtenido es 0.032, el cual es menor que 0.05. Esto significa que el resultado es estadísticamente significativo y existe evidencia para rechazar la Hipótesis Nula (H_0) a favor de la hipótesis alterna. Por otro lado, el coeficiente de correlación es $Rho = 0.218$, esto indica una correlación positiva baja. Concluyendo que existe relación significativa y positiva baja entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

6.3. Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 01

a. Hipótesis Estadística:

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres

de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

b. Valor Calculado

		Correlaciones		
			Factores socioculturales	Conocimien to sobre vacunación
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,302
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	80	80
	Conocimiento sobre vacunación	Coeficiente de correlación	,302	1,000
Sig. (bilateral)		,007	.	
		N	80	80

c. Decisión estadística

Considerando que la significancia estadística obtenido es 0.007, el cual es menor que 0.05. Esto significa que el resultado es estadísticamente significativo y existe evidencia para rechazar la Hipótesis Nula (H_0) a favor de la hipótesis alterna. Por otro lado, el coeficiente de correlación es $Rho = 0.302$, esto indica una correlación positiva baja. Concluyendo que existe relación significativa y positiva baja entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

Hipótesis específica 02

a. Hipótesis Estadística:

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en

madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

b. Valor Calculado

Correlaciones				
			Factores	Confianza
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,243*
		Sig. (bilateral)	.	,030
		N	80	80
	Confianza	Coeficiente de correlación	,243*	1,000
		Sig. (bilateral)	,030	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

c. Decisión estadística

Considerando que la significancia estadística obtenido es 0.030, el cual es menor que 0.05. Esto significa que el resultado es estadísticamente significativo y existe evidencia para rechazar la Hipótesis Nula (H_0) a favor de la hipótesis alterna. Por otro lado, el coeficiente de correlación es $Rho = 0.243$, esto indica una correlación positiva baja. Concluyendo que existe relación significativa y positiva baja entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025.

Hipótesis específica 03

a. Hipótesis Estadística:

Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025

Ha: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025

b. Valor Calculado

Correlaciones				
			Factores	Actitud
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,482
		Sig. (bilateral)	.	,006
		N	80	80
	Actitud	Coeficiente de correlación	,482	1,000
		Sig. (bilateral)	,006	.
		N	80	80

c. Decisión estadística

Considerando que la significancia estadística obtenido es 0.006, el cual es menor que 0.05. Esto significa que el resultado es estadísticamente significativo y existe evidencia para rechazar la Hipótesis Nula (H_0) a favor de la hipótesis alterna. Por otro lado, el coeficiente de correlación es $Rho = 0.482$, esto indica una correlación positiva baja. Concluyendo que existe relación significativa y positiva moderada entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en

madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud
Pampalibre, Chancay – 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de las madres presentan factores socioculturales desfavorables, con un 70% de las madres en esta categoría, lo que refleja que la gran parte de las familias se encuentran en un contexto social y económico vulnerable. Sin embargo, a pesar de estos factores, la percepción de la vacunación en estas madres es predominantemente positiva, con un 75% de las respuestas indicando una percepción alta sobre la vacunación.

Desde un enfoque reflexivo, resulta interesante notar que, pese a las adversas condiciones socioeconómicas, las madres continúan teniendo una actitud positiva hacia la vacunación. Esto puede entenderse como una señal de que, pese a los retos que afrontan, las madres siguen considerando la vacunación como una prioridad. Este fenómeno podría estar relacionado con el empeño del sistema sanitario local para ofrecer datos claros y accesibles acerca de las vacunas, así como con la creciente conciencia sobre la relevancia de la inmunización, en particular en contextos de salud pública donde las madres son más propensas a padecer enfermedades que se pueden prevenir.

Sin embargo, este descubrimiento invita a pensar acerca de la distancia entre lo que se percibe de manera positiva y las condiciones socioculturales que son desfavorables. Aunque las madres comprenden cuán importante es la vacunación, a veces factores socioculturales como el acceso restringido a recursos, el nivel de educación y la desinformación pueden seguir siendo obstáculos ocultos para una cobertura vacunal eficaz. Esto indica que, si se quiere conseguir una transformación importante, no basta con seguir fomentando la vacunación; también es preciso optimizar las condiciones educativas y sociales que respaldan los puntos de vista y determinaciones acerca de la salud.

El estudio de la correlación entre los factores socioculturales y el conocimiento en relación con la vacunación muestra una asociación positiva importante ($Rho = 0.302$, $p = 0.007$), lo que señala que las madres

que tienen mejores condiciones socioculturales suelen tener un mayor conocimiento sobre vacunación.

Este hallazgo es especialmente revelador porque muestra que el conocimiento sobre la vacunación no es un fenómeno aislado, sino que está fuertemente determinado por las circunstancias socioculturales de las madres. Las personas con acceso a una educación de mejor calidad, mayor estabilidad económica y, probablemente, más fuentes de información, tienen un nivel de conocimiento más alto; esto impacta directamente en su disposición para vacunarse.

Reflexionando acerca de este tema, se puede concluir que el conocimiento sobre la vacunación debe ser abordado de manera integral, teniendo en cuenta los factores socioculturales de las comunidades a las que se dirige. Las campañas de educación y sensibilización no deberían ser uniformes, sino adecuarse a los contextos sociales y culturales de cada comunidad, considerando sus requerimientos particulares. Aunque el conocimiento es un elemento fundamental, no es suficiente con transmitir información; para asegurar su efectividad en la población objetivo, esta debe ser contextualizada, comprensible y accesible.

La relación entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud ($Rho = 0.243$, $p = 0.030$) es débil pero relevante, lo que quiere decir que, si bien la mayoría de las madres confían en el sistema sanitario, esta confianza no es suficiente para eliminar todos los obstáculos socioculturales.

No solo los servicios de salud, sino también la percepción cultural de las autoridades sanitarias, afectan la confianza en el sistema sanitario, por lo que es relevante meditar al respecto. En numerosas comunidades rurales y menos favorecidas, las mujeres pueden no solamente dudar de la efectividad de los servicios, sino también experimentar la sensación de que estos no se ajustan a sus necesidades sociales y culturales. Las creencias equivocadas en torno a las vacunas, junto con vivencias previas con el sistema sanitario, pueden generar un desconfianza generalizada. Esto podría ayudar a entender por qué las madres no siempre se sienten

cómodas con la vacunación a pesar de tener una percepción positiva de ella.

Por lo tanto, es esencial que el sistema sanitario no solo fomente la vacunación, sino que además se esfuerce de manera activa en fortalecer la confianza materna mediante la provisión de servicios más humanos, cercanos y con sensibilidad cultural. La confianza es el fundamento de toda intervención en salud pública y, sin ella, los intentos de inmunización pueden no ser totalmente eficaces.

Se observa una relación moderada y significativa entre la actitud con respecto a la vacunación y los factores socioculturales ($Rho = 0.482$, $p = 0.006$). Este descubrimiento apoya el concepto de que las condiciones sociales y culturales tienen un profundo impacto en las decisiones de salud. Las madres que tienen condiciones socioculturales más favorables no solo muestran una mayor disposición para vacunar a sus hijos, sino también suelen tener un comportamiento positivo hacia la vacunación.

Estos datos muestran que la actitud hacia la vacunación no puede cambiar solamente con campañas de información. Las actitudes están fuertemente establecidas en las estructuras culturales y sociales de la comunidad. En consecuencia, cualquier intento de mejorar la postura hacia la vacunación debe considerar las costumbres, creencias y valores locales. No solo tienen que educar las campañas, sino también hacer partícipe a la comunidad en un proceso de transformación cultural que considere la salud pública y la vacunación como componentes fundamentales para el bienestar general.

Asimismo, el comportamiento relacionado con la vacunación puede estar influenciado por las vivencias pasadas y la forma en que las madres interactúan con los servicios sanitarios. Por lo tanto, las tácticas de salud pública deben ir más allá de la información fundamental y enfocarse en establecer vínculos de confianza entre los profesionales sanitarios y las madres, permitiendo el acceso a los servicios de vacunación y suprimiendo obstáculos culturales y prácticos.

Es evidente que los elementos socioculturales continúan siendo decisivos en la aceptación de la vacunación si se comparan estos hallazgos con los estudios anteriores realizados en Panamá por Carrillo et al. (2024) y en

Latinoamérica por Segura y Rea (2025). En las dos situaciones, se considera que la desinformación y la imposibilidad de acceder a servicios son los principales obstáculos para ampliar la cobertura de vacunación.

A pesar de las diferencias entre comunidades y contextos en la región, los elementos socioculturales siguen desempeñando un papel fundamental. La variedad de puntos de vista y posturas con respecto a la vacunación pone de manifiesto la necesidad de enfoques que se adecuen a cada situación. Las iniciativas de sensibilización no pueden ser uniformes; tienen que ser pertinentes desde el punto de vista cultural y concretas en función de las circunstancias locales de cada comunidad.

Los hallazgos de este estudio sugieren una reflexión profunda acerca del impacto que los elementos socioculturales tienen en la salud pública, en particular en cuanto a la vacunación de niños. A pesar de que la vacunación es generalmente vista de manera positiva, las circunstancias socioculturales continúan representando una barrera significativa. Conforme la investigación avanza, se requiere reconsiderar las tácticas de salud pública, tomando enfoques que sean más sensibles a las realidades locales y que incluyan a todos. Para que las campañas de vacunación sean realmente eficaces, deben adaptarse a la cultura y centrarse en crear confianza con las comunidades. Solo de este modo será posible asegurar una cobertura vacunal más amplia y, en última instancia, proteger la salud de los niños.

Según la teoría de los determinantes sociales en salud, la salud de las personas se ve afectada en gran medida por factores económicos y sociales, como el nivel de educación, el acceso a servicios sanitarios y el ambiente socioeconómico. Este punto de vista es fundamental para entender la conexión entre los factores socioculturales y el modo en que las madres de niños menores de un año perciben la vacunación, pues muestra cómo las condiciones sociales impactan en las decisiones relacionadas con la salud.

En esta investigación, los hallazgos indican que las madres con condiciones socioculturales adversas (70% de las participantes)

generalmente tienen una visión positiva de la vacunación (75% con percepción alta). Este descubrimiento concuerda con la teoría de los determinantes sociales, porque indica que las madres continúan valorando la vacunación por las intervenciones informativas del sistema de salud, incluso cuando viven en situaciones de vulnerabilidad. No obstante, a pesar de que la percepción es positiva, los factores adversos (como las limitaciones económicas y el escaso nivel educativo) continúan representando un obstáculo para la implementación efectiva de estas actitudes positivas hacia la vacunación.

Uno de los modelos psicológicos más reconocidos, la Teoría de las Creencias en Salud, fue desarrollada por Rosenstock en 1974. Se aplica para aclarar las decisiones sanitarias que se basan en la percepción de los beneficios y riesgos. De acuerdo con este modelo, los individuos toman decisiones sobre su salud en función de cómo perciben la vulnerabilidad a una enfermedad, la seriedad de esta, las ventajas de actuar preventivamente (como vacunarse) y las barreras que perciben (por ejemplo, el miedo a efectos secundarios o el precio).

Según los hallazgos de esta investigación (Tabla 04), la mayor parte de las madres poseen una comprensión apropiada de la vacunación, lo cual significa que están al tanto de sus ventajas y, por lo tanto, tienen una postura favorable hacia ella. No obstante, los obstáculos que se perciben, como la desconfianza o el miedo a los efectos secundarios (que aparecen en las preguntas sobre creencias del cuestionario), pueden afectar la decisión de vacunar a sus hijos. Esto concuerda con lo que la teoría de las creencias en salud prevé: la desinformación y las convicciones culturales tienen una gran influencia sobre cómo se perciben los beneficios de la vacunación.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe una relación significativa y positiva baja entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en las madres de niños menores de 1 año, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.218 ($p = 0.032$). Este hallazgo sugiere que, aunque la relación es baja, los factores socioculturales como el nivel educativo y el entorno socioeconómico influyen de manera positiva en la percepción de la vacunación. La significancia estadística ($p = 0.032$) indica que la relación es estadísticamente significativa, lo que apoya la necesidad de considerar los factores sociales y culturales en las estrategias de salud pública para mejorar la cobertura vacunal.
- Los factores socioculturales de las madres se caracterizan principalmente por condiciones desfavorables, con el 70% de las madres en esta categoría. A pesar de estas condiciones, la mayoría de las madres presentan una percepción positiva de la vacunación.
- La percepción de la vacunación entre las madres es altamente positiva, con un 75% de las madres mostrando una percepción alta sobre la vacunación. El análisis muestra que esta percepción positiva no se ve afectada negativamente por los factores socioculturales desfavorables.
- Existe una relación positiva significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre la vacunación, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.302 ($p = 0.007$). Este resultado confirma que las madres con mejores condiciones socioculturales (como mayor nivel educativo y mejores condiciones económicas) tienen un mayor conocimiento sobre la vacunación. La significancia estadística ($p = 0.007$) refuerza la idea de que los factores socioculturales influyen en el acceso a información y en la comprensión de la importancia de la vacunación.
- La correlación entre la confianza en el sistema de salud y los factores socioculturales es baja pero positiva ($Rho = 0.243$, $p = 0.030$). Este hallazgo indica que, pese a que la mayor parte de las madres tienen

confianza en el sistema sanitario, los elementos socioculturales negativos, como la escasa formación educativa o la desconfianza hacia las instituciones, impactan esta relación. La correlación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema sanitario ($p = 0.030$) confirma que es necesario mejorar la relación entre las madres y los profesionales de la salud para aumentar tanto la confianza como el acceso a las vacunas.

- Existe una relación moderada y significativa entre los elementos socioculturales y la postura frente a la vacunación, con un coeficiente de Rho de Spearman de 0.482 ($p = 0.006$). Este hallazgo sugiere que las madres que cuentan con un mejor nivel sociocultural suelen tener una postura más favorable hacia la vacunación. La conclusión de que los factores socioculturales tienen un impacto significativo en la predisposición y postura positiva hacia la vacunación se ve reforzada por el valor de Rho y la significancia estadística ($p = 0.006$). Esto indica que las intervenciones para mejorar la actitud deben enfocarse no únicamente en informar, sino también en abordar los obstáculos sociales y culturales que afectan a las madres.

Recomendaciones

- A los trabajadores de la salud, como los promotores de salud y las enfermeras, tienen que encargarse de dirigir estas actividades educativas, en Coordinación con los líderes de la comunidad. Perfeccionar la educación y Sensibilización acerca de la vacunación
- Se aconseja que los profesionales de la salud y las autoridades sanitarias salud laborar para crear vínculos más próximos y abiertos con las mamás, brindando información fiable y cuidado individualizada. Asimismo, las madres tienen que sentir que sus Las inquietudes son escuchadas y consideradas. Es esencial que los trabajadores de la salud expliquen con claridad y empatía también los peligros y ventajas de vacunarse.
- Al personal de Salud, se recomienda mejorar el acceso a la información sobre la vacunación en las zonas rurales y de difícil acceso. Esto incluye asegurar que las madres reciban material educativo (folletos, carteles, videos) en lugares clave, como centros de salud, mercados y escuelas.
- Al responsable de la atención integral de salud del niño y todo su equipo, se recomienda diseñar y aplicar estrategias culturales adaptadas, que tomen en cuenta las creencias, costumbres y prácticas locales, para reducir la desinformación sobre las vacunas. Estas estrategias pueden incluir actividades comunitarias como charlas en grupos o talleres de salud que utilicen elementos culturales locales para transmitir información correcta sobre la inmunización.
- Asimismo, se recomienda implementar sistemas de monitoreo que permitan detectar áreas de mejora en tiempo real y ajustar las estrategias de sensibilización según los resultados obtenidos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura de la inmunización [Internet]. 2024 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. World Health Organization (WHO). Immunization coverage [Internet]. 2024 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS. Inmunización [Internet]. 2025 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS. Datos y estadísticas de inmunización [Internet]. [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
5. World Health Organization (WHO). Estimates of national immunization coverage [Internet]. 2024 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage/who-unicef-estimates-of-national-immunization-coverage>
6. Delgado Tarrillo M. Percepción de las madres sobre las inmunizaciones en sus hijos menores de 5 años. Centro Poblado Yuracyacu, Chota 2017. 29 de octubre de 2020 [citado 13 de junio de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14142/129>
7. Ministerio de Salud. Perú aumenta por cuarto año consecutivo la cobertura de vacunación en menores de tres años [Internet]. 2024 [citado 13 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1011900-peru-aumenta->

por-cuarto-ano-consecutivo-la-cobertura-de-vacunacion-en-menores-de-tres-anos

8. Zeña Farroñan GJ. Nivel de conocimiento y actitud de inmunización en madres de niños menores de 5 años del puesto salud Lagunas Mórrope. Repos Inst - USS [Internet]. 2025 [citado 13 de junio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/15186>
9. Jessica Maricela Segura Peñaloza, Rea Guamán MR. Determinantes Socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica. Polo Conoc [Internet]. 30 de enero de 2025 [citado 4 de julio de 2025];10(1):2706-25. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8841>
10. Viris Orbe SM, Ortiz Pilacúan CC. Percepciones de los cuidadores sobre la inmunización en Ecuador: satisfacción, actitud y conocimiento en salud pediátrica para el desarrollo social sostenible. Ibero-Am J Educ Soc Res [Internet]. 17 de junio de 2024 [citado 13 de junio de 2025];4(S):21-8. Disponible en: <https://edsociety.iberojournals.com/index.php/IBEROEDS/article/view/667>
11. Carrillo Gómez M, Rodríguez S, Tinajero L. Factores socioculturales asociados a la intención de vacunación contra COVID-19 en menores de 5 años en Panamá. Pediatr Panamá [Internet]. 2024 [citado 4 de julio de 2025];127-33. Disponible en: <https://www.pediatricadepanama.org/index.php/rspp/article/view/2465>
12. Peñaloza JMS, Guamán MRR. Determinantes Socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en Latinoamérica. Polo Conoc [Internet]. 30 de enero de 2025 [citado 13 de junio de 2025];10(1):2706-25. Disponible

en:

<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8841>

13. Berrospi Rosales RR. Factores influyentes al incumplimiento del esquema vacunal menores de 5 años Centro Salud Supte San Jorge, Tingo María 2024. Univ Huánuco [Internet]. 2025 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/20.500.14257/6120>
14. Vargas Portilla SJ. Características socioculturales de las madres y cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1. año Centro de Salud Baños del Inca - Cajamarca, 2024. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 13 de junio de 2025 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/8189>
15. Chambi Gonzales SLK. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. 27 de marzo de 2024 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11286>
16. Rodriguez Ivala PY. Factores sociodemográficos y económicos asociados a la vacunación incompleta en niños menores de 3 años del Centro de Salud La Angostura Ica - 2022. 2023 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4114>
17. Bernilla De La Cruz O. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año, Centro de Salud La Victoria 2019. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado 4 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9648>
18. Rocha Velázquez ME, Ruiz Paloalto MaL, Padilla Raygoza N. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Acta Univ [Internet]. 20 de septiembre de 2017 [citado 14 de abril de

2023];27(4):52-8. Disponible en:
<https://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/1086>

19. Diccionario de la lengua española, RAE. sociocultural [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2023 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sociocultural>
20. Lifeder. Contexto sociocultural: concepto, elementos, ejemplos [Internet]. Lifeder. 2019 [citado 3 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/contexto-sociocultural/>
21. González-Jiménez R, León-Larios F, Lomas-Campos M, Albar MJ. Factores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela- jardín en Perú: Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. diciembre de 2016 [citado 3 de marzo de 2024];33:700-5. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n4/700-705/>
22. Dongo M. A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev Investig En Psicol [Internet]. 4 de marzo de 2014 [citado 3 de marzo de 2024];12(2):227. Disponible en: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3767>
23. Guzmán-Miranda O, Caballero-Rodríguez T. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. Santiago. 2012;128(2):336-50.
24. Parsons T. The Social System. Primera edición. Francia: Psychology Press; 1991. 448 p.
25. Instituto Vasco de estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. 2023 [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en:

https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_80/elem_2376/definicion.html

26. Herrero Jaén S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene [Internet]. agosto de 2016 [citado 29 de junio de 2023];10(2):0-0. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2016000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Torres A. Qué es la composición de la familia [Internet]. Sociedad Universal. 2023 [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://sociedaduniversal.com/diversidad/que-es-la-composicion-de-la-familia/>
28. Storey J. Cultural Theory and Popular Culture: An Introduction. Seventy edition. Pearson Longman; 2015. 266 p.
29. Wikipedia. Costumbre. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2024 [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Costumbre&oldid=158055211>
30. Meléndez JAB, Cervera SB, Nava LGH, Rojo-Moreno L, Chavez V, Murillo JME. Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán.
31. Concepto. Creencia - Concepto, función, tipos y ejemplos populares [Internet]. <https://concepto.de/>. [citado 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>
32. Ajzen I. The theory of planned behavior. Organ Behav Hum Decis Process [Internet]. 1 de diciembre de 1991 [citado 12 de julio de 2025];50(2):179-211. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/074959789190020T>

33. World Health Organization (WHO). Immunization Agenda 2030: A Global Strategy To Leave No One Behind [Internet]. 2020 [citado 12 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
34. Glanz K, Rimer BK, Viswanath K. Health Behavior and Health Education: Theory, Research, and Practice. Cuarta Edición. Estados Unidos: John Wiley & Sons; 2008. 894 p.
35. Lara M, Gamboa C, Kahramanian MI, Morales LS, Bautista DEH. Acculturation and Latino health in the United States: a review of the literature and its sociopolitical context. *Annu Rev Public Health*. 2005;26:367-97.
36. Larson HJ, Jarrett C, Eckersberger E, Smith DMD, Paterson P. Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: a systematic review of published literature, 2007-2012. *Vaccine*. 17 de abril de 2014;32(19):2150-9.
37. Jost JT, Banaji MR. The role of stereotyping in system-justification and the production of false consciousness. *Br J Soc Psychol*. 1994;33(1):1-27.
38. MacDonald NE. Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine* [Internet]. 14 de agosto de 2015 [citado 12 de julio de 2025];33(34):4161-4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X15005009>
39. Flores G. Language barriers to health care in the United States. *N Engl J Med*. 20 de julio de 2006;355(3):229-31.
40. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura de la inmunización [Internet]. 2024 [citado 12 de julio de 2025]. Disponible

en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

41. Grabenstein JD. What the world's religions teach, applied to vaccines and immune globulins. *Vaccine*. 12 de abril de 2013;31(16):2011-23.
42. Cooper S, Betsch C, Sambala EZ, Mchiza N, Wiysonge CS. Vaccine hesitancy - a potential threat to the achievements of vaccination programmes in Africa. *Hum Vaccines Immunother*. 2018;14(10):2355-7.
43. Herrera-Peco I, Ruiz Núñez C, Jiménez-Gómez B, Romero-Magdalena CS, Benítez De Gracia E. [COVID-19 and vaccination: analysis of public institution's role in information spread through Twitter.]. *Rev Esp Salud Publica*. 16 de junio de 2021;95:e202106084.
44. Cabrero García J, Martínez MR. El debate investigación cualitativa frente a investigación cuantitativa. *Enferm Clínica [Internet]*. 2006 [citado 31 de marzo de 2023];6(5):212-7. Disponible en: https://www.academia.edu/24398098/El_debate_investigaci%C3%B3n_cualitativa_frente_a_investigaci%C3%B3n_cuantitativa
45. Artilés Visbal L, Otero Iglesias J, Barrios Osuna I. Metodología de la Investigación para Ciencias de la Salud [Internet]. Primera Edición. La Habana - Cuba: Ciencias Médicas; 2008. 355 p. Disponible en: <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.pdf>
46. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill Interamericana; 2014.
47. Roberto Hernandez Sampieri, Cristina Paulina Mendoza Torres. Metodología de la Investigación. las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición. México D.F.: Mc Graw Hilla Education; 2018. 714 p.

48. Larson HJ, Jarrett C, Eckersberger E, Smith DMD, Paterson P. Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: a systematic review of published literature, 2007-2012. *Vaccine*. 17 de abril de 2014;32(19):2150-9.
49. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria* [Internet]. 15 de mayo de 2003 [citado 15 de abril de 2023];31(8):527-38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: FACTORES SOCIOCULTURALES Y PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD PAMPALIBRE, CHANCAY - 2025.

Responsable: BACH. BRAYAN JARA OLORTEGUI

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación general ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?</p> <p>Preguntas de investigación específicas P.E.1: ¿Cuáles son los factores</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>Objetivos específicos O.E.1: Describir los factores socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del</p>	<p>Hipótesis general. Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>Hipótesis específicas.</p>	<p>Variable 1: Factores socioculturales. Dimensiones: - D.1: Factores sociales - D.2: Factores culturales</p> <p>Variable 2: Percepción sobre vacunación. Dimensiones: - D.1. conocimiento de la vacunación</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, transversal</p> <p>Población: 100 binomios madre niño del Centro de Salud Pampalibre, Chancay</p> <p>Muestra: 80 binomios</p>

<p>socioculturales de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?</p> <p>P.E.2: ¿Cómo es la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de</p>	<p>Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>O.E.2: Identificar la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025.</p> <p>O.E.3: Analizar la relación entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud</p>	<p>H.E.1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>H.E.2: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p>	<p>- D.2. confianza en el sistema de salud</p> <p>- D.3. actitud hacia la vacunación</p>	<p>Muestreo: Probabilístico aleatorio simple</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Variable 1. Factores socioculturales Técnica. Encuesta Instrumento. Cuestionario</p> <p>Variable 2. Percepción sobre vacunación Técnica. Encuesta Instrumento. Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 25.0, Hoja de cálculo de Microsoff</p>
---	---	--	--	--

<p>Salud Pampalibre, Chancay - 2025?</p> <p>P.E.4: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025?</p> <p>P.E.5: ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de</p>	<p>Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>O.E.4: Establecer la relación entre los factores socioculturales y la confianza en el sistema de salud en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p> <p>O.E.5: Establecer la relación entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p>	<p>H.E.3: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay - 2025</p>		<p>Office Excel 2016. Para el análisis inferencial se realizó a través de la prueba chi cuadrada.</p>
---	--	---	--	---

Salud Pampalibre, Chancay - 2025?				
--------------------------------------	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

I. INTRODUCCIÓN:

Buenos días estimada madre, soy el bachiller Brayan Jara Olortegui, y estoy realizando el estudio: Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud Pampalibre, Chancay – 2025; por lo que solicito su apoyo respondiendo al presente cuestionario; la información recabada es anónima y estrictamente con fines de investigación. Agradecemos anticipadamente su participación.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de preguntas a los cuales usted debe responder marcando con una “X” la alternativa que considere conveniente. Recuerde que no hay respuesta correcta o incorrecta, por lo que debe marcar según su práctica.

I. Factores sociales

1.	¿Cuántos años tiene usted?	a. Menor de 17 años
		b. de 18 a 29 años
		c. Mayor a 30 años
2.	Actualmente, ¿Qué idioma emplea mayormente para comunicarse?	a. Castellano
		b. Quechua
		c. Ambos
3.	¿Cuál es su grado de instrucción?	a. Primaria
		b. Secundaria
		c. Superior
4.	¿Cuál es su estado civil?	a. Soltera
		b. Conviviente o Casada
		d. Otros
5.	¿A qué se dedica actualmente?	a. Trabaja
		b. Estudia
		c. Ama de casa
6.	¿Cuál es la religión que profesa?	a. Católico
		b. Evangélico
		c. Otros
7.	Actualmente, ¿Cuántos hijos tiene?	a. Es mi primer hijo
		b. de 2 a 3 Hijos
		c. Mas de 3 hijos
8.	¿Cuánto es el ingreso económico de su familia?	a. Menor de S/.1025.00
		b. De S/.1025.00 a S/.2500.00
		c. Más de S/.2500.00

II. Costumbres

1. En mi familia se prefiere usar remedios naturales o caseros antes que llevar al niño/a al centro de salud.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
2. Prefiero seguir los consejos de personas mayores o sabias de la comunidad en temas de salud infantil.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
3. En mi cultura, el cuidado de la salud del niño/a incluye prácticas como baños de hierbas, limpias o rezos.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
4. En mi comunidad es común acudir a curanderos o parteras en lugar de al centro de salud.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
5. En mi familia se utilizan rituales o prácticas ancestrales para proteger la salud del niño/a.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
6. Mis costumbres familiares influyen en las decisiones sobre la vacunación de mi hijo/a.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7. Considero importante respetar las prácticas culturales de mi comunidad en el cuidado infantil.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

III. Creencias

1. Considero que las vacunas pueden debilitar el cuerpo de mi hijo o hija	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
2. En mi comunidad se desconfía de las vacunas que vienen del gobierno.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
3. Creo que si mi hijo o hija está sano, no necesita vacunas.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
4. Las vacunas pueden causar enfermedades peores que las que se desean prevenir.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
5. Algunas enfermedades infantiles se pueden curar mejor con plantas medicinales que con vacunas.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
6. Vacunar a los niños/as a tan temprana edad puede ser peligroso para su desarrollo.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7. He escuchado que las vacunas pueden provocar infertilidad o enfermedades en el futuro.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
8. Las creencias de mi familia influyen directamente en mi decisión de vacunar o no a mi hijo/a.	En Desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

ENCUESTA SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN

Instrucciones: Reciba un saludo cordial, a través del presente solicito su apoyo y sinceridad en las respuestas que brinde. Dado que la información recolectada será manejada de forma confidencial y únicamente para fines académicos.

Alternativas de respuesta:

1 = Totalmente en desacuerdo = TED

2 = En desacuerdo = TD

3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo = NAND

4 = De acuerdo = DA

5 = Totalmente de acuerdo = TAD

DIMENSIÓN 1: Conocimiento sobre la vacunación					
1. Sé cuántas vacunas debe recibir un niño menor de 2 años según el calendario nacional.	TED	TD	NAND	DA	TAD
2. Conozco las enfermedades que se previenen mediante las vacunas infantiles.	TED	TD	NAND	DA	TAD
3. Entiendo la importancia de vacunar a mi hijo/a en las fechas programadas.	TED	TD	NAND	DA	TAD
4. Conozco los posibles efectos secundarios comunes de las vacunas.	TED	TD	NAND	DA	TAD
5. He recibido información clara sobre las vacunas por parte del personal de salud.	TED	TD	NAND	DA	TAD
6. Sé que algunas vacunas requieren más de una dosis para ser efectivas.	TED	TD	NAND	DA	TAD

7. Estoy informado/a sobre dónde y cuándo vacunar a mi hijo/a.	TED	TD	NAND	DA	TAD
8. Comprendo la función de cada vacuna que se aplica a los niños menores de 2 años.	TED	TD	NAND	DA	TAD
DIMENSIÓN 2: Confianza en el sistema de salud					
9. Confío en que los profesionales de salud están capacitados para vacunar a mi hijo/a.	TED	TD	NAND	DA	TAD
10. Considero que las vacunas ofrecidas en los centros de salud son seguras.	TED	TD	NAND	DA	TAD
11. Creo que los centros de salud cuentan con condiciones adecuadas para vacunar.	TED	TD	NAND	DA	TAD
12. Me siento seguro/a al llevar a mi hijo/a a vacunar en el establecimiento de salud.	TED	TD	NAND	DA	TAD
13. El personal de salud responde con claridad mis dudas sobre las vacunas.	TED	TD	NAND	DA	TAD
14. Confío en que el sistema de salud notifica cualquier efecto adverso grave.	TED	TD	NAND	DA	TAD
15. Considero que el sistema de salud tiene un adecuado control de los lotes de vacunas.	TED	TD	NAND	DA	TAD
16. Confío en que las vacunas distribuidas por el Estado son de buena calidad.	TED	TD	NAND	DA	TAD
DIMENSIÓN 3: Actitud hacia la vacunación					
17. Creo que vacunar a mi hijo/a es indispensable para su salud.	TED	TD	NAND	DA	TAD
18. Estoy dispuesto/a a cumplir con todas las vacunas del calendario nacional.	TED	TD	NAND	DA	TAD
19. Aunque mi hijo/a tenga fiebre leve, igual lo/la llevaría a vacunar.	TED	TD	NAND	DA	TAD
20. Prefiero consultar con otras personas antes de vacunar a mi hijo/a. (<i>Inversa</i>)	TED	TD	NAND	DA	TAD
21. Considero que las vacunas protegen a mi hijo/a y a otros niños.	TED	TD	NAND	DA	TAD
22. Me preocupa más que no lo vacunen a tiempo que los posibles efectos secundarios.	TED	TD	NAND	DA	TAD
23. Apoyo las campañas nacionales de vacunación infantil.	TED	TD	NAND	DA	TAD
24. Recomendaría a otros padres vacunar a sus hijos según el calendario oficial.	TED	TD	NAND	DA	TAD

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud pampalibre, chancay - 2025.

Nombre del Experto: ..Natalie..Mosqueira..Diaz.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

OBSERVACIONES GENERALES

Natalie Mosqueira Diaz
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. 100780

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

Nº. DNI: 70272062

CEP: 100780

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud pampalibre, chancay - 2025.

Nombre del Experto: *Sandra...Gomez...Tello.....*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 Lic. Sandra E. Gomez Tello
 INGENIERIA

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

Nº. DNI: *43886679*

CEP 66833

Anexo 03: Ficha de validación por juicio de expertos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año, centro de salud pampalibre, chancay - 2025.

Nombre del Experto: *..Niña..García..Félix..*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>Cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>Cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>Cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>Cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>Cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>Cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>Cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	

OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

Nº. DNI: *43390400*

CEP: *75528*

Anexo 04: Base de datos

FACTORES SOCIOCULTURALES																							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23
Part1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1
Part2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Part3	2	1	3	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	2	2
Part4	3	3	1	2	3	1	3	1	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3
Part5	3	1	1	2	3	3	3	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	1
Part6	2	1	3	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1
Part7	3	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2
Part8	3	1	2	2	1	3	2	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part9	2	1	2	2	3	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part10	3	1	3	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2
Part11	3	1	1	2	3	1	1	1	3	3	2	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1
Part12	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1
Part13	2	3	2	2	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part14	1	1	2	2	3	1	1	2	3	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part15	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part16	1	1	2	1	2	1	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3
Part17	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part18	3	1	2	2	1	3	2	2	4	3	1	2	1	4	4	1	1	1	1	3	1	1	2
Part19	3	3	1	2	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part20	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2
Part21	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part22	3	3	3	2	1	2	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part23	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
Part24	2	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1

Part25	2	3	1	1	1	1	3	1	3	3	2	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1
Part26	3	3	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2
Part27	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Part28	3	3	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3
Part29	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part30	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
Part31	3	3	1	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	3	3	1	2	1	1	3	1	1	2
Part32	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2
Part33	3	3	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part34	2	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2
Part35	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part36	2	1	2	2	1	1	2	1	3	3	3	1	1	3	3	1	2	2	1	3	1	1	3
Part37	3	1	3	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1
Part38	3	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Part39	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2
Part40	2	1	3	1	1	2	1	2	3	3	3	1	1	3	3	1	2	2	1	3	1	1	3
Part41	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part42	3	3	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2
Part43	3	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part44	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	2	1	1	3	1	1	2
Part45	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part46	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2
Part47	3	3	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3
Part48	3	3	1	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Part49	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2
Part50	2	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1
Part51	3	3	2	1	1	2	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part52	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part53	3	3	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Part54	3	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part55	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2
Part56	3	1	3	2	1	1	2	3	3	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part57	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Part58	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part59	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part60	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part61	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2
Part62	2	1	2	2	1	1	2	1	3	3	3	2	3	2	3	1	1	1	1	3	1	1	2
Part63	3	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1
Part64	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Part65	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part66	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Part67	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part68	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2
Part69	3	1	1	2	1	1	3	2	3	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part70	3	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2
Part71	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part72	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part73	2	3	1	1	1	1	2	2	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1
Part74	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
Part75	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part76	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2
Part77	3	1	3	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part78	3	1	1	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
Part79	2	1	3		1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	1
Part80	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2

								PERCEPCIÓN															
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	4	3
2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	2	2	1	2	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4

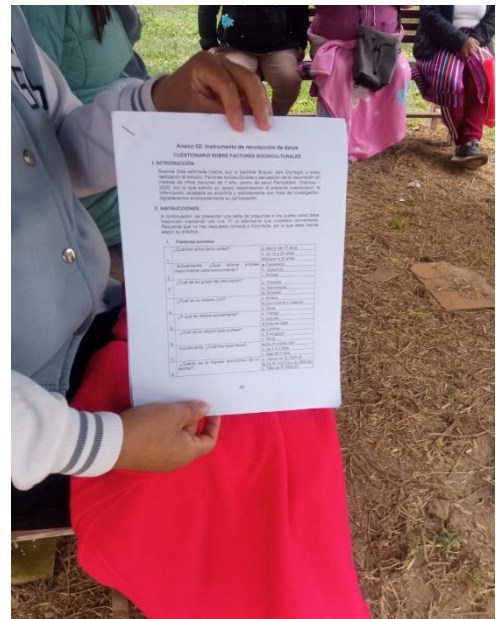
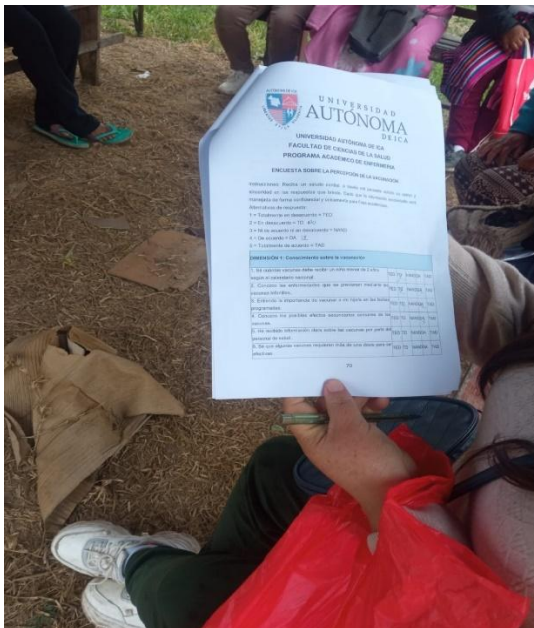
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4
2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	2	4	4	3	3	4	4
4	4	5	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
2	2	1	2	2	2	4	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	2	4	4	3	3	4	4
1	4	4	2	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4

4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
2	1	1	1	1	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	3	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	2	2	3	4
2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1
2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4
2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4

Anexo 05: Galería de Imágenes



Medico jefe del puesto de salud pampalibre



Realizando el cuestionario a las madres en el centro de salud pampalibre

Anexo 06: Documento de autorización de ejecución de la tesis

 UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

Chincha Alta, 31 de Julio del 2025

OFICIO N°1620-2025-UAI-FCS

Dr. Roger Dios Rojas
Jefe del C.S.
CENTRO DE SALUD PAMPALIBRE
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestro estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. El estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la autorización de la institución elegida, para que el estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación del estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.




Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA




Av. Abelardo Uta Huarcaya 400

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **JARA OLORTEGUI, Brayan Alberto** identificado con código de estudiante **0073961284** del Programa Académico de **ENFERMERÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD PAMPALIBRE, CHANCAY – 2025"**


Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a el estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 31 de Julio del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 07: Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO
**FACTORES SOCIOCULTURALES Y PERCEPCIÓN DE LA VACUNACIÓN EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD PAMPALIBRE,
CHANCA Y - 2025**

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Jara Olortegui Brayan Alberto
Estudiante del programa académico de enfermería


Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Determinar la relación entre los factores socioculturales y la percepción de la vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Pampalibre, Chancay – 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 47 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado factores socioculturales y percepción en la vacunación el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, el/la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndoseme informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Ica, ...8... de ...agosto..., de 2025

Firma: 

Apellidos y nombres: ...Jara Olortegui Brayan Alberto...

DNI: ...73598248.....

Anexo 08: Informe de Turnitin al 18% de similitud

1759787906_Jara Olortegui, Brayan.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trnoid::3117:509116972

Fecha de entrega
7 oct 2025, 8:34 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
7 oct 2025, 8:46 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1759787906_Jara Olortegui, Brayan.docx

Tamaño del archivo
2.0 MB

98 páginas
20.109 palabras
94.816 caracteres




18% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	3%
2	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	3%
3	Internet	repositorio.uss.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-02-18	<1%
6	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	uncedu on 2025-06-18	<1%
8	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-18	<1%
10	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
11	Publicación	Gomes, Filipa Isabel Abreu. "Parental Childhood Vaccine Hesitancy and the Natio...	<1%

12	Publicación	CARLOS MARCELO RODRIGUEZ CALANCHA, Nicolas Ignacio Villalba Contreras, No...	<1%
13	Trabajos entregados	unhuancavelica on 2021-10-18	<1%
14	Trabajos entregados	aesanlucas on 2023-12-13	<1%
15	Internet	repositorio.uancv.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	<1%
17	Internet	dspace.ueb.edu.ec	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-08-25	<1%
19	Publicación	Madrid, Laura Marrero. "Estilo de Vida Saludable y Adicción Digital de los Estudia...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-09-16	<1%
21	Publicación	Mónica Liliana Velez Zambrano, Maidelyn Daniela Vélez Zambrano, José Alfredo C...	<1%
22	Publicación	Summer Sherburne Hawkins, Kate Lamb, Tim J Cole, Catherine Law. "Influence of ...	<1%
23	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
24	Publicación	Jhon Jairo Varón-Brito, Fernando Machado-Londoño, Gloria Cecilia Vega-Ávila, Die...	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-03-21	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-05-26	<1%
27	Publicación	Cristina García-Mauriño, Quique Bassat. "Vacunas: una perspectiva global", Vacu...	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-09-19	<1%
29	Publicación	Ingjerd Skaffe, Anders Nordahl-Hansen, Daniel Quintana, Rolf Wynn, Ella Gabarro...	<1%
30	Internet	edsociety.iberojournals.com	<1%
31	Publicación	"Book of Abstracts ESMRMB 2024 Online 40th Annual Scientific Meeting 2-5 Octo...	<1%
32	Publicación	Pocohuanca Quispe, Margarita. "Factores que caracterizan el aborto en mujeres ...	<1%
33	Internet	hdl.handle.net	<1%
34	Trabajos entregados	uncedu on 2025-07-02	<1%
35	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-09-10	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-02-22	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2025-09-29	<1%
38	Trabajos entregados	uncedu on 2024-03-14	<1%
39	Trabajos entregados	Holy Child Central Colleges Inc. on 2024-12-03	<1%

40	Publicación	Parra Valdivia, Wilfredo. "Representaciones sociales en la diabetes mellitus tipo 2..."	<1%
41	Publicación	Ramos Rojas, Marilyn. "Clima socio familiar y autoestima en beneficiarias del club..."	<1%
42	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-06-30	<1%
43	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
44	Publicación	Bircan, Irmak. "Ev Hizmetlerinde Calisan gocmen kadinlarin saglik sorunlari Ve sa..."	<1%
45	Publicación	Fathke, Robert. "Developing an Integrated Livestock-Human Infectious Disease ..."	<1%
46	Publicación	Pineda Serruto, Julio Rogelio. "Niveles de comprensión lectora y hábitos de estudi..."	<1%
47	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-26	<1%
48	Internet	core.ac.uk	<1%