



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Tesis**

**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**

**Para optar el título profesional de Licenciada en**

**Enfermería**

**Autora:** Chambi Gonzales, Stephani Lidia Katiushka


**Código ORCID:** 0009-0004-7106-0518

**Asesora:** Dra. Gonzales Saldaña, Susan

**Código ORCID:** 0000-0001-5001-4388

**Lima, Perú**

**2023**

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

Yo, Stephani Lidia Katiushka Chambi Gonzales egresada de la Facultad de Enfermería y  Escuela Académica Profesional de enfermería /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Factores Socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023”** Asesorado por el docente: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña, DNI 43575794 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5001-4388> tiene un índice de similitud de 18 (dieciocho) % con código oid:14912:338182521 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
Firma de autor 1

Bachiller Stephani Lidia Katiushka Chambi Gonzales

DNI: 74738288



.....  
Firma

Susan Haydee Gonzales Saldaña

DNI: 43575794

Lima, 07 de febrero 2024

### **Dedicatoria**

Esta dedicatoria es para mi madre, mi tía Elena, y mi hermana, ustedes que siempre me han apoyado en mis estudios y son mi motivación para alcanzar mis metas académicas. Gracias por su amor incondicional brindado día a día.

### **Agradecimiento**

Agradecer a Dios, que nos guía en el camino de la vida, asimismo a excelentes enfermeras Mg. Jhoys, Lic. Olga, Mg. Zoila, Lic. Guadalupe, Lic. Florisa. Quiero expresar mi más sincero agradecimiento por su apoyo. Gracias por creer en mí y por haber estado a mi lado en todo momento, siempre recordaré su amabilidad y generosidad. Por supuesto, el agradecimiento más profundo va para mi madre, mi tía Elena y mi hermana. Sin su apoyo e inspiración no habría sido posible culminar esta etapa.

## INDICE

INDICE.....	4
RESUMEN.....	7
ABSTRACT .....	8
INTRODUCCIÓN .....	9
CAPITULO I. EL PROBLEMA .....	11
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	14
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN .....	15
1.4.1. TEÓRICA .....	15
1.4.2. METODOLÓGICA .....	16
1.4.3. PRÁCTICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN .....	18
2.2. BASES TEÓRICAS: .....	22
2.3. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS: .....	32

2.3.1.HIPÓTESIS GENERAL:.....	32
2.3.2.HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: .....	32
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>33</b>
3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN .....	33
3.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	33
3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	33
3.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.5. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	34
3.6. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	36
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.7.1. TÉCNICA.....	40
3.7.2. DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTOS .....	40
3.7.3. VALIDACIÓN: .....	41
3.7.4. CONFIABILIDAD.....	41
3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	42
3.9. ASPECTOS ÉTICOS .....	43
<b>CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS.....</b>	<b>45</b>
4.1. RESULTADOS .....	45
4.1.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE RESULTADOS.....	45
4.1.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	47
4.1.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>56</b>

<b>5.1 CONCLUSIONES .....</b>	<b>56</b>
<b>5.2. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>57</b>
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....</b>	<b>58</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXO 2: INSTRUMENTOS.....</b>	<b>81</b>
<b>ANEXO 3. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....</b>	<b>81</b>
<b>ANEXO 4. PRUEBA DE NORMALIDAD.....</b>	<b>82</b>
<b>ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO.....</b>	<b>82</b>
<b>ANEXO 6: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS .....</b>	<b>84</b>
<b>ANEXO 7: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN.....</b>	<b>85</b>

## **INDICE DE TABLAS**

<b>TABLA 1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS PARTICIPANTES (N=169).....</b>	<b>45</b>
<b>TABLA 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES (N=169) EN PADRES.....</b>	<b>46</b>
<b>TABLA 3. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS DIMENSIONES DE LA VARIABLE DE CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN (N=169) EN PADRES.....</b>	<b>46</b>
<b>TABLA 4. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA DETERMINAR LA RELACIÓN.....</b>	<b>48</b>
<b>TABLA 5. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA DETERMINAR LA RELACIÓN.....</b>	<b>50</b>
<b>TABLA 6. PRUEBA DE HIPÓTESIS PARA DETERMINAR LA RELACIÓN.....</b>	<b>51</b>

## **RESUMEN**

**General objective: Determine how Sociocultural Factors are related to compliance with the vaccination schedule, in parents of children under 5 years of age attended at the Manuel Barreto Maternal and Child Center, Lima 2023. Research method and design: The applied method was used. , the research design is non-experimental and transversal. Population: It consists of 300 parents of children under 5 years of age. Sample: There were 169 parents of children under 5 years of age. Sampling: Probabilistic and the sample selection was simple random. Technique: The survey was used. Instrument: 2 questionnaires were used, the first with a Likert scale and the second with a Likert scale. The data were processed by scale using the SPSS v.28 program. Result: There is a statistically acceptable and good relationship between sociocultural factors in their social and cultural dimension with compliance with the vaccination schedule with a Spearman's Rho of  $p = 0.816$ . accepting the alternative hypothesis. Conclusion: Sociocultural factors significantly influence non-vaccination in children under 5 years of age, putting their children's health at risk.**

**Keywords: Vaccination, Sociocultural factor, Health risk.**



## **Abstract**

General objective: Determine how Sociocultural Factors are related to compliance with the vaccination schedule, in parents of children under 5 years of age attended at the Manuel Barreto Maternal and Child Center, Lima 2023. Research method and design: The applied method was used. , the research design is non-experimental and transversal. Population: It consists of 300 parents of children under 5 years of age. Sample: There were 169 parents of children under 5 years of age. Sampling: Probabilistic and the sample selection was simple random. Technique: The survey was used. Instrument: 2 questionnaires were used, the first with a Likert scale and the second with a Likert scale. The data were processed by scale using the SPSS v.28 program. Result: 97% of parents do not comply with the vaccination schedule since they are influenced by social and cultural factors. Conclusion: Sociocultural factors are the main reason for non-vaccination in children under 5 years of age, putting the health of their children at risk.

Keywords: Vaccination, Sociocultural factor, Health risk.

## **Introducción**

La vacunación en niños menores de 5 años, es la parte más importante dentro de la evaluación de crecimiento y desarrollo, debido a que se obtiene una población infantil sana mediante la identificación de la falta de adherencia a la vacunación, es importante identificar la población en riesgo; ya que, tras la llegada de la pandemia se perdió la continuidad de este proceso.

Los factores socioculturales, dan respuesta a un comportamiento del ser humano frente a su entorno social, y en virtud de creencia y costumbres pueden ser influencia al cumplimiento de la vacunación en la población infantil, considerando el contexto de la postpandemia y el orden al control del infante en los centros de salud, se dio como inicio a la investigación “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”, en busca de la respuesta a la interrogante ¿Cuál es la relación de los factores asociados y el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres que atienden a sus niños menores de 5 años?, ante la identificación de la no asistencia al cronograma de vacunas, aplicado a padres que atienden a sus niños en el CMI Manuel Barreto, que tienen irregular concurrencia.

Esta conformado por 5 capítulos, donde el capítulo I contiene el planteamiento y formulación del problema, objetivos y justificación del presente estudio, el capítulo II con el marco teórico con los antecedentes nacionales e internacionales, formulación de la hipótesis y bases teóricas que sustentan, a su vez dan cimiento a la investigación, en el capítulo III contiene la metodología utilizada, población, técnicas e instrumentos para la recolección de datos como también el procesamiento y aspectos éticos, el capítulo IV muestra los resultados con el análisis y discusión del estudio. Por último, el capítulo V se encuentra las conclusiones y recomendaciones identificados de acuerdo al estudio.

## **CAPITULO I. EL PROBLEMA**

### **1.1.Planteamiento del problema**

Por la alta tasa de mortalidad ante la falta de inmunización, en 1974 se crea el Programa Integral de Inmunización caracterizado por la organización, coordinación, programación, capacitación, redes frías, implementación y vigilancia epidemiológica base en la erradicación de enfermedades prevenibles por vacunación y la preservación de la salud visión futura del niño; es cuando en 1977, se adoptó la decisión regional por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que alienta la adhesión al Programa de Inmunización Ampliada (PAI) que consta de la aplicación de diversas vacunas y permita detener la alta tasa de mortalidad, método de prevenir con este proceso de inmunización (1). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la vacunación como un componente esencial en la salud, es un procedimiento principal en el nivel inicial de atención, y salva millones de vidas al año. Esta previene entre 3.5 y 5 millones de decesos por enfermedades altamente en gran medida contagiosas como la difteria, tétanos, tosferina, gripe y sarampión (2), comprobándose que las vacunas son seguras y efectivas, antes de ser aprobadas pasan por rigurosas pruebas científicas para demostrar su seguridad y eficacia (3). La vacunación en niños generalmente se lleva a cabo en centros de salud, consultorios médicos o en el marco de campañas de vacunación escolar. Es importante seguir el calendario de vacunación para asegurar

que los niños tengan las dosis necesarias para lograr una protección óptima (4). Sin embargo, en la pandemia Covid-19, se forzó retroceso en los sistemas sanitarios de todo el mundo; ya que, al hacer frente a la crisis, el sistema de salud se vio obligado a desviar los escasos recursos dedicados a los servicios básicos de atención sanitaria, como las actividades de inmunización, acompañado de la cuarentena, generando gran bloqueo en el control de la población infantil, según UNICEF calcula que, entre 2019 y 2021 fueron 67 millones de infantes no fueron inmunizados. (5). A nivel internacional, Según la OMS en el año 2020 un total de 17,1 millones de lactantes que no recibieron una dosis inicial de la vacuna DTP, por la dificultad de acceso a la inmunización y otros servicios de salud; además, otros 5,6 millones solo una parte están vacunados. En 2020, el número de niños que no obtuvieron ninguna vacuna aumentó en 3,4 millones, más que el 2019 y el número más alto del 2009 (6). En Latinoamérica, en cuanto a “la situación epidemiológica de difteria en Brasil, Haití y República Dominicana, países que han notificado nuevos casos confirmados desde la Actualización Epidemiológica de difteria publicada el 23 de abril de 2021”, En Haití, entre los años “2014 y el 2021 se reportaron 1.281 casos sospechosos de difteria; siendo, 400 casos confirmados (386 por laboratorio y 14 por nexo epidemiológico) incluidas 79 defunciones confirmadas” (7).

En el Perú, según lo publicado en Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en nuestro país el año 2021, un gran porcentaje de infantes menores de 24 meses (56,7 %) estaban completamente vacunados de acuerdo a la edad según el programa de vacunación de 2018. La cubierta de vacunación con BCG fue del 91,6 % y la cobertura de sarampión fue del 78,5 %. Teniendo en cuenta la tercera dosis, las niñas y los niños menores de 24 meses fueron inmunizados con la Pentavalente y poliomielitis (79,3% y 81,2%, respectivamente) (8), considerando el control de crecimiento y desarrollo de vital importancia; ya que, según la Organización Mundial de la

Salud (OMS) casi en 40 por ciento de los niños de menos de 5 años que mueren cada año son lactantes recién han nacido: bebés de 0 de 28 días o en período neonatal, estos fallecimientos los bebés que recién nacen son producidos mayormente en países en desarrollo con deficiente acceso a la atención de salud. los bebés que recién nacen son producidos mayormente en países en desarrollo con deficiente acceso a la atención de salud (9). A nivel regional, se genera una gran alerta al presentarse luego de 20 años, en Lima el 21 de octubre de 2020, un caso confirmado de difteria en niña de 5 años, que no recibió ninguna según la investigación del MINSA, lo que generó su muerte, tomando medidas preventivas de esta manera se realizó un despliegue de brigadas a domicilio para la vacunación por DPT, en los distritos donde se presentaron los nuevos casos de difteria en Perú (10); asimismo, a nivel local en el distrito de San Juan de Miraflores, en el 2018 el 18% de las defunciones se debieron a las infecciones respiratorias agudas (neumonías), es decir aproximadamente 5 defunciones de niños menores de 5 años por cada 10 000 habitantes (11).

Por tanto, en cuanto a la identificación de situaciones de riesgo de aumento de tasa de mortalidad en la población infantil y el evidente atraso de la correcta salud pública, se da inicio a la investigación presente para conocer factores socioculturales que influyen y no asisten a la fecha citada por la enfermera(o), habiendo casos que los padres no acuden con sus hijos para la inmunización debido a enfermedad del niño, por desconocimiento de las vacunas y su importancia, falta de dinero, entre otros motivos; en cuanto a ello se llega al problema de la investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Como los Factores socioculturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

a. ¿Como los factores socioculturales según la dimensión social se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

b. ¿Como los factores socioculturales según la dimensión cultural se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo los factores socioculturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

a. Identificar como los Factores socioculturales según la dimensión social se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

b. Identificar como los Factores socioculturales según la dimensión cultural se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### **Justificación de la investigación**

En la presente investigación se tratan de determinar la relación que guardan los factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación; por los cuales, los cuidadores de los infantes de menos de 5 años, no cumplen de manera regular el esquema de vacunación, ya que permitirá tener prevención de enfermedades que se han erradicado de manera gradual a medida que han pasado los años, además de ser una etapa de iniciación de los futuros adultos, que deben estar inmunizados y tener un sistema inmunológico estable; ya que, están en constantes cambios físicos, y fisiológicos. Estos serán definitorios para su formación y crecimiento, estado de salud, e inclusive estado emocional.

Unidad de estudio: Padres de niños de menos de 5 años que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto.

### **Variable 1: Independiente**

Factores socioculturales de los padres.

### **Variable 2: Dependiente**

Cumplimiento de Esquema de Vacunación de acuerdo a edad.

### **Teórica**

Este estudio cuenta con un sustento teórico, por la tasa de mortalidad en población infantil, ya que existe falta de cumplimiento de vacunación y a la vez la asistencia del control CRED en niños, a través del proceso de vacunación se obtiene la inmunización que es una de las herramientas más eficaces para prevenir enfermedades infecciosas y ha demostrado ser crucial en la erradicación

o control de varias enfermedades, como la poliomielitis, la viruela y el sarampión. Además, las vacunas también pueden reducir la gravedad en caso de que una persona vacunada la contraiga, así como enfermedades que pueden llegar a ser mortales (12).

Según la Resolución de MINSA, El estado de salud, el crecimiento y desarrollo del niño, debe ser controlado y supervisado periódicamente, desde que nace (hasta los primeros 28 días) el recién nacido debe tener 4 controles que se realizaran semanalmente, del 1 mes hasta los 11 meses los controles se realizan mensualmente, desde los 12 a 23 meses los controles serán cada dos meses y de 25 a 59 meses los controles serán 1 cada 3 meses (13). Asimismo, la asistencia al CRED nos permite dar seguimiento y evaluación regular del crecimiento físico, el desarrollo cognitivo, emocional y social de los niños y adolescentes. Es una parte fundamental de la atención médica y se realiza para identificar cualquier anomalía o retraso en el crecimiento y desarrollo temprano, permitiendo intervenir de manera oportuna. (14).

De esta manera, luego de una investigación exhaustiva se identificó que no existe estudios anteriores en el centro donde se realizará este estudio, lo que nos permitirá obtener datos relevantes acerca de la problemática planteada.

### **Metodológica**

Este trabajo cuenta con justificación metodológica, debido a que se está empleando el método hipotético-deductivo de tipo correlacional, de diseño no experimental; asimismo, se está empleando un cuestionario ya validado que nos permitirá recopilar la información para dar respuesta a las variables de estudio. Por otro lado, puede servir como instrumento para posteriores investigaciones.



### **Práctica**

Cuenta con justificación práctica, debido a que los resultados que se obtendrán nos permitirán conocer el nivel de la problemática para así poder abordar medidas con la finalidad de mejorar ello y también servirá como fuente de información para las autoridades de este centro para que consideren apropiado en la toma de acciones a fines.

### **Limitaciones de la investigación**

En ese estudio se identifican ciertas limitaciones como: los padres de familia pueden negarse a ser parte del estudio, falta de acceso a los padres identificados que no asisten a los controles de sus niños, reducida colaboración de los participantes, el tiempo que toma acudir al centro de estudio y riesgo del entorno.

## **CAPITULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de investigación**

En las líneas siguientes, se dará a conocer algunos estudios relacionados con la presente investigación del tema a tratar. De esta manera iniciamos el **ámbito internacional**, considerando que se han encontrado de manera muy escasa investigaciones en relación a los principales factores que influyen al incumplimiento de la vacunación en niños, y se mencionaran algunas de estas investigaciones:

Quirola (15), tuvo como finalidad “Identificar los factores socioculturales relacionados a la realización del esquema de vacunación en infantes de menos de 2 años en una muestra de madres y padres del Ecuador”. Es un estudio de diseño descriptivo, cuantitativo, comparativo, de corte transversal, Se utilizo de instrumento encuesta sobre esquemas de inmunización de menos de un año (Sacba, 2020), aplicada a padres de familia de 208 niños con esquemas irregular del Centro de Salud N° 1 de la ciudad de Ambato. Se obtuvo resultado los principales factores asociados al cumplimiento de vacunación es la disposición social y económica de los padres, la edad de padres, los medios de movilización y la poca accesibilidad a las vacunas. Asimismo, la pandemia del covid-19 y en aspectos sociales y sanitarias han influenciado en la adherencia a la inmunización.

La limitación de dicho tiempo, incidió en la adhesión al esquema de vacunas considerándose medidas de corrección en las políticas públicas sanitarias.

Vargas et al. (16), tuvo como objetivo "Establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad". Estudio de tipo documental con enfoque cualitativo; de investigación documental y descriptiva; así también inductivo y analítico; considerando, la técnica de recolección de datos en análisis de documental, aplicada en una base de datos de 17 artículos académicos y trabajos de titulación del periodo 2017-2022. Concluyéndose que los factores asociados que llevan a la falta de vacunación pueden ser asociados a 3 categorías (Madre, Sistema de Salud y Niño/a) con mayor frecuencia poco personal en un centro de salud, escaso conocimiento de las mamás sobre lo importante que son las vacunas, dificultad económica, falta de biológicos, descuido u olvido.

Del Cid (17), es una investigación panameña, cuyo principal objetivo “el analizar la asociación que hay entre los factores socioculturales con la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en la comunidad de Alto Quiel, Boquete, durante el año 2019”. El diseño fue corte transversal no experimentales. De acuerdo a su rango descriptivo y de relevancia, el tipo de investigación utilizada es su método cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 25 madres y tutores de infantes de menos de 5 años. Los datos se fueron recogidos mediante formularios de preguntas” El instrumento utilizado fue un cuestionario con preguntas cerradas. Como resultado se demostró que existe una gran relación entre los factores sociales y culturales en la familia con la deserción al control de crecimiento. Principalmente por la edad, grado de estudios, lugar de vivienda, la raza entre otros.

Zorrilla (18), donde el principal objeto de estudio fue “determinar la relación de los factores socioculturales e institucionales con el cumplimiento de vacunación en lactantes del centro de

Salud Santa Elena, Ecuador, 2020”. El método, fue de enfoque cuantitativo, para finalizar básica y alcance de contraste; diseño no experimental, tipo transversal correlacional, con población de 88 mamás de infantes que acuden al proceso de inmunización; de instrumento fueron dos encuestas, de acuerdo a las variables. Aplicó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, se identificó una correlación de 0,769 y la significancia bilateral es de 0,000; se concluyó la correlación positiva alta en el nivel de factor sociocultural e institucional y en el marco de atención en la aplicación de vacunas de los lactantes.

Zaruma M. (19), como objetivo: “determinar los factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de Salud Olón. 2021, La libertad, Ecuador”. Método investigación: enfoque cuantitativo y método deductivo; de diseño no experimental, y tipo transversal descriptivo. Muestra: aplicado en 28 binomios, padres de infantes que acuden al proceso de aplicación de vacunas de dicho centro. Instrumento: mediante encuesta validada. En los resultados del estudio predomina el sexo femenino de cuidadores en edades 23, 27 y 29 años, el 50% solo tiene nivel escolar medio encargado del quehacer doméstico, en cuanto a conocimiento el 64% tiene conocimiento parcial de vacunas; asimismo, un porcentaje alto no conoce los efectos adversos, cabe resaltar que el 79% admite que exponen a enfermedades a los menores de 2 años no vacunados. Motivo de inasistencia es poco tiempo para las vacunas y olvido de citas pactadas. Conclusión: Una correlación positiva elevada entre el factor sociocultural e institucional y en el cumplimiento de vacunación de infantes en etapa de lactancia, con incidencia en el grado de instrucción, la forma de ganancia, la falta de conocimiento y las creencias en temas de vacunación ejercen gran influencia en el proceso de aplicación de vacunas.

Asimismo, se encontró investigaciones de **ámbito nacional**, en el Perú donde se han evaluado el principal factor que conlleva a la madre para no acudir al centro de salud para el

cumplimiento con el Cronograma de vacunación y el Control del Crecimiento y Desarrollo del niño sano. Se mencionarán algunas de las investigaciones encontradas:

Chávez (20), estudio cuyo objeto es reconocer la relación de “los factores socio culturales con el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018”. Fue de tipo no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Como muestra consto de 61 madres con hijos lactantes, que no acudían al control de crecimiento y desarrollo. Se obtuvo, que las madres de niños lactantes están en un alto índice en la dimensión institucional (47,5%) y la dimensión conocimiento (27,9%). Una parte del abandono al CRED, fue abandono provisional de 80,3% y terminante en un 19,7%. Existiendo una gran correlación entre la dimensión social y económica ( $X^2=16,090$ ;  $p=0,000$ ), dimensión conocimiento ( $X^2 = 28,216$ ;  $p = 0,000$ ) y la dimensión institucional ( $X^2 = 17,606$ ;  $p = 0,000$ ). Conclusión se afirma la relación de importancia entre los factores social y culturales con la desatención del CRED en mamás de infantes lactantes con atención en el hospital Santa Gema de Yurimaguas, ( $X^2 = 9,018$ ;  $p = 0,011$ ), por tener un valor de significancia  $p < 0,05$ .

Espinoza A (21), estudio con motivo final “determinar el nivel que presentan los factores culturales del incumplimiento del esquema de vacunación por madres de menores de 3 años, Micro Red Langa-Perú 2019”. Investigación de estudio descriptivo, de diseño no experimental, cuya población por 65 madres de niños lactantes Se aplico con instrumento de cuestionario con escala de Likert, los datos se tabulo y proceso, por resultado fue 50% de madres en estudio tienen un riesgo medio de no cumplir con el esquema de vacunación con sus bebés influenciado en el nivel de percepción del factor cultural en la población. Conclusión el mayor porcentaje de las madres

encuestadas, tienen un riesgo medio de presentar un incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 3 años.

Pulache (22), Estudio con la finalidad de identificar la “relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura, 2022”. Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional. Con una población de 74 madres que acuden al Puesto de salud para la vacunación de sus infantes hijos, se obtiene que existe correlación entre los factores sociales y económicos, demográficos y cultural con la adhesión al esquema de vacunación. Se identifico un gran valor de significancia en la relación según prueba de Spearman definiendo que cuan más alto sean los factores asociados aumentara el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Teorías de enfermería**

Según Leininger, en su teoría tiene como ideal que la cultura es fundamental para la salud y el bienestar de las personas. Propone que los profesionales de enfermería deben considerar y respetar las diferencias culturales de sus pacientes, ya que estas diferencias pueden afectar la forma en que las personas entienden y experimentan la enfermedad, así como sus expectativas y prácticas relacionadas con el cuidado de la salud (23).

Leininger refiere que: “el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte” (24), es necesario establecer estándares en los cuidados y actos diferenciados de la enfermería, poder así brindar asistencia, sostenibilidad, habilitación y facilidad a las formas de ayudar a las personas, cimentada

en la cultura, de un modo responsable y respetuoso establecer formas adecuadas de prevenir y cuidar su salud.

En el Modelo del Sol Naciente marca la relación de los seres humanos con influencias culturales y su estructura social, visión del mundo, historia y contexto ambiental. Este modelo consta de cuatro niveles.

Primer nivel:

Nos presenta una visión del mundo y los sistemas sociales.

Segundo nivel:

Nos brinda información sobre los individuos, las familias, los grupos e instituciones de diversos sistemas de salud.

Tercer nivel:

Nos brinda información acerca del sistema de enfermeros que actúan en una cultura.

Cuarto nivel:

Determina las acciones y decisiones de los cuidados enfermeros; según Leininger, se brindan los cuidados enfermeros consecuente culturalmente y se identifican tres modos de actuaciones y decisiones enfermeras:

Preservación de los cuidados culturales, son acciones que le ayuda a mantener o preservar su salud, recuperarse de una enfermedad o enfrentarse a la muerte, la acomodación de los cuidados culturales, permitiendo adaptarse o negociar un estado de salud beneficioso o a enfrentarse a la muerte y la remodelación de los cuidados culturales son el actuar y la decisión que permite a los pacientes reestructurar o modificar a un estilo de vida culturalmente significativos y satisfactorios (25).

Nola Pender y su teoría de “Modelo de promoción de la salud”; se centra en la idea de que los individuos buscan activamente alcanzar su máximo potencial de salud y bienestar a través de la adopción de comportamientos saludables y la gestión de los factores ambientales y personales que influyen en su salud. El modelo se basa en la premisa de que la salud no es simplemente la ausencia de enfermedad, influye en el estado de bienestar físico, mental y social completo.

Los principales componentes del modelo incluyen:

**Factores Predisponentes:** Estos son los antecedentes individuales que influyen en la voluntad y la capacidad de una persona para adoptar comportamientos saludables. Incluyen características personales como el conocimiento, las actitudes, los valores, las creencias y las percepciones sobre la salud y el bienestar.

**Factores Facilitadores:** Estos son los recursos internos y externos que apoyan y promueven la adopción de comportamientos saludables. Pueden incluir el acceso a la atención médica, el apoyo social, el entorno físico, las habilidades personales y la educación.

**Comportamientos de Salud:** Estos son los comportamientos específicos que las personas realizan para promover y mantener su salud y bienestar. Ejemplos de comportamientos de salud incluyen la actividad física regular, una dieta equilibrada, el manejo del estrés, la prevención de lesiones y la adherencia a los tratamientos médicos.

**Resultado de la Promoción de la Salud:** Este es el objetivo final del modelo, que es el logro de un estado óptimo de salud y bienestar. Esto implica no solo la ausencia de enfermedad, sino también un estado de completo bienestar físico, mental y social. (26)

Marcando un indicador en la labor de enfermería, es importante respetar la cultura, costumbres y creencias para poder entablar una relación que favorezca el cumplimiento al control CRED y vacunación.



## **2.2.2. Variable factores socioculturales:**

### **2.2.2.1. Concepto:**

Según Colomé et al. (27) Los factores socioculturales son aquellos elementos que influyen en la forma en que las personas interactúan, se comportan y se relacionan dentro de una sociedad. Estos factores incluyen aspectos culturales, sociales, económicos y demográficos que pueden tener una impresión significativa en la vida de las personas y en la configuración de las comunidades y sociedades en las que viven.

Dividido en 2 dimensiones:

**Dimensión entorno social:** En la dimensión social, hace referencia a la realidad social concretada en el acceso educativo en un país determinado, el tipo de empleo, procedencia, edad, estado civil, ocupación (28). Siendo lo más importante considerado:

**Grado de instrucción:** El grado de instrucción se refiere al nivel educativo alcanzado por una persona. Generalmente, se utiliza para indicar el nivel de educación formal completado, como la educación primaria, secundaria, terciaria o universitaria (29). En nuestro país, hay un alto índice de madres jóvenes de “15 a 49 años de edad tienen en promedio 1,9 hijos por mujer”. En el lugar de vivienda, “la Tasa Global de Fecundidad estimada para el área rural es de 2,5 hijos y en el área urbana de 1,8 hijos”, de los cuales “el nivel educativo, la Tasa Global de Fecundidad es de 3,1 hijos entre las madres con nivel de educación primaria, de 2,2 hijos entre las que estudiaron secundaria y, 1,6 hijos entre las madres que alcanzaron el nivel educativo superior” (30).

**Tiempo empleado en labores:** Es el tiempo que se establece en el régimen del trabajo de acuerdo al empleador y empleado, y es importante la organización que tenga tanto el padre como la madre para poder compartir momentos juntos a sus hijos, debido a que al menos durante “los 3

primeros años de vida para mantener una buena nutrición, protección y estimulación para que su cerebro se desarrolle de manera correcta” (31).

**Dimensión entorno cultural:** Se define a todo aquello relacionado con la cultura, es decir, las costumbres, tradiciones, conocimientos, expresiones artísticas y valores compartidos por un grupo de personas. La cultura abarca aspectos como el lenguaje, la música, la danza, la comida, la vestimenta, la religión, las creencias, las normas sociales y muchas otras manifestaciones. La dimensión cultural es fundamental para comprender y analizar la diversidad de las sociedades y cómo influye en la forma en que las personas se relacionan, se expresan y actúan. La cultura no solo se transmite de generación en generación, sino que también se transforma y evoluciona a lo largo del tiempo (32).

**Entorno económico:** La economía es la cantidad de dinero que se tiene como resultado de acuerdo a la labor ejercida, influenciada por el puesto de trabajo según la jerarquía, a un nivel más en cuanto al grado de instrucción el ingreso va en incremento (33).

**Entorno institucional:** La dimensión institucional se refiere a la organización y estructura de las instituciones en una sociedad. Las instituciones están regidas por normas, reglas y prácticas establecidas que establecen el comportamiento y las interacciones de los individuos en una sociedad. Estas instituciones pueden ser formales, como las leyes, los gobiernos, los sistemas judiciales y los organismos reguladores, o informales, como las normas sociales, las costumbres y las tradiciones (34). De ello se obtiene un buen funcionamiento de la institución; por lo tanto, establecer confianza para los que acuden a dicha institución es la base fundamental para un buen ejercicio de la institución.

Falta de personal en la institución: Debe contar con un equipo completo de personal de salud especializado en la evaluación de para llevar a cabo el proceso, pero muchas veces no es

posible cubrir esa necesidad que se ve evidenciada en la falta atenciones requeridas ante la demanda.

Rango de atención: Determinado mediante un horario de atención por la personal enfermería, tiempo que espera que puede tomar entre la atención de niño en niño.

Tiempo de atención del niño: El promedio de tiempo calculado durante el proceso de evaluación que debe ser aproximadamente de 45 min según normativa.

Ubicación del establecimiento de salud: Es la localización donde se encuentra el establecimiento de salud y se diferencia de acuerdo a la región, siendo así que en las zonas rurales es de menor accesibilidad por parte de las madres. Punto en el cual se debería trabajar para abarcar mayor población al CRED

La utilización de términos comprensibles a los padres: Es importante que el padre pueda comprender los puntos importantes que influyen en parte del desarrollo del infante.

### **2.2.3. Cumplimiento esquema de vacunación**

#### **2.2.3.1. Esquema de vacunación de acuerdo al Programa Ampliado de Inmunizaciones**

La vacunación se lleva a cabo de acuerdo a la Resolución Ministerial, Nro. 884-2022/MINSA, la cual establece pautas de cómo realizar esta acción de inmunizar (35), empezando con la vacunación desde el inicio de la vida.

En edad de recién nacido se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Bacilo de Calmette – Guérin (BCG)**, aplicada en el músculo deltoides del brazo derecho a 2 cm del acromion o vértice del hombro.

**Vacuna contra Hepatitis B (HvB)**, músculo vasto externo, en la cara antera lateral externa del muslo, tercio medio.

En edad de 2 meses (1ra Dosis) y 4 meses (2da Dosis) se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Rotavirus;** contra la diarrea por rotavirus; aplicada por vía oral.

**Pentavalente;** en protección de enfermedades como: Hepatitis B, Tétanos, tos convulsiva, Haemophilus Tipo B, Difteria; aplicada en el muslo vasto externo.

**IPV;** en protección de enfermedad de poliomielitis, aplicada en el muslo vasto externo.

**Neumococo;** en protección de enfermedades como: neumonía, meningitis y otitis media, aplicada en el muslo vasto externo.

**Haemophilus influenzae tipo B;** inmunidad de neumonía, meningitis y otitis media se aplica solo en caso de reacción adversa de la pentavalente en los lactantes, aplicada en el muslo vasto externo.

En edad de 6 meses se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Pentavalente (3ra dosis),** en protección de enfermedades como: Hepatitis B, Tétanos, tos convulsiva, Haemophilus Tipo B, Difteria; aplicada en el muslo vasto externo.

**Enfermedad de poliomielitis IPV (3ra dosis),** aplicada en el muslo vasto externo.

Influenza pediátrica (1ra Dosis), músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

En edad de 7 meses se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Influenza pediátrica (2da Dosis),** aplicada en el músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

En edad de 12 meses se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Neumococo** para protección de enfermedades como: neumonía, meningitis y otitis media, aplicada en el muslo vasto externo por vía intramuscular.

**Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR 1ra Dosis)**, y la Varicela, aplicada por vía subcutánea en la parte superior de la cara lateral externa del brazo tercio medio del músculo deltoides.

**Influenza pediátrica (3ra Dosis)**, músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

En edad de 15 meses se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Fiebre Amarilla (Antiamarilica)**, aplicada por vía subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo tercio medio del músculo deltoides.

**Virus de hepatitis A**, aplicada en el músculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

En edad de 18 meses se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT) (1ra Dosis)**, aplicada en el muslo vasto externo.

**Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR 2da Dosis)**, y la Varicela, aplicada en medio subcutáneo en la parte superior del brazo tercio medio del músculo deltoides.

**Poliomielitis (APO)**, por vía oral 2 gotitas.

En edad de 4 años se le aplica las siguientes vacunas contra:

**Difteria-Pertussis-Tétanos. (DPT) (2da Dosis)**, musculo deltoides, parte superior de la cara lateral externa del brazo.

**Poliomielitis (APO)**, por vía oral 2 gotitas.

#### **2.2.4. Conceptos vacunación**

**2.2.4.1. Vacunas:** Es una preparación generada para ejercer una respuesta inmunológica específica para contrarrestar alguna la enfermedad infecciosa respectiva. Siendo de

“microorganismos virales, bacterianos vivos, no activados o sus fracciones, subunidades o partículas proteicas de los mismos” (35).

#### **2.2.4.2. Inmunización:**

Según MINSA, Es la forma de producir inmunidad mediante la administración de antígenos. Dicha acción está situada en el medio en el que nuestro organismo puede soportar y resguardarse del ataque de cuerpos extraños. Pero, el organismo también puede actuar contra sustancias propias. (36).

**2.2.4.3. Cadena de frío:** Es el proceso logístico de acopio, preservación, manejo y “distribución de los inmunobiológicos”, con la finalidad de realizar la conservación de los rangos de temperatura establecidos para que se mantenga su carácter de inmunización (37).

### **2.2.5. Control de Crecimiento y Desarrollo**

#### **2.2.5.1. Definición de crecimiento y desarrollo:**

**Crecimiento:** es el continuo aumento del tamaño en el organismo a consecuencia de la proliferación celular que conduce al desarrollo de estructuras más especializadas del cuerpo. Este aumento inicia desde la concepción por las propias células, pasando por tejidos, hasta llegar a órganos y sistemas. Estas estructuras, más desarrolladas, se hacen cargo de realizar el trabajo biológico más importante (38).

**Desarrollo:** El desarrollo infantil es un término que determina cómo los niños pueden mejorar su capacidad para hacer cosas más difíciles (39). Los niños inician su desarrollo sobre todo durante los primeros 5 años que en cualquier otra etapa de su desarrollo. A medida que los niños crezcan, aprenderán y dominarán habilidades como hablar, saltar y atarse los cordones de los zapatos. También aprenderán a controlar sus emociones y a construir amistad y conexión con los demás.

Los niños desarrollan destrezas en cuatro partes principales:

1. Desarrollo cognitivo (Aprender y Pensar): Es la facultad de los niños para aprender, recordar, razonar y resolver problemas. Un bebé de 2 meses aprendió a examinar y curiosear el entorno circundante con las manos y los ojos. Los niños de tres años pueden clasificar objetos por forma y color (40).

2. Desarrollo a nivel social y emocional: Es la capacidad del niño para formar relaciones interpersonales. Esto incluye ayudarse a sí mismo y controlar sus emociones. El bebé de seis semanas sonríe. A los 10 meses de edad, el bebé dirá hola y adiós. Saber turnarse para participar en encuentros deportivos escolares a la edad de cinco años (38)(40)

3. Desarrollo del habla y lenguaje: Esto está relacionado con la facultad del niño para comprender y usar el lenguaje. También adicionalmente el uso del lenguaje del cuerpo y gestos de comunicación. Un bebé de 12 meses dirá sus palabras iniciales, ya un niño de dos años nombrará varias partes de su cuerpo y un niño de cinco años tiene la capacidad de poder manifestar una historia complicada (40)(41)(42)

4. El desarrollo físico

Desarrollo de las habilidades motoras finas: Es la capacidad desarrollada del niño para utilizar los músculos pequeños, especialmente las manos y los dedos. Un infante de 9 meses tomará Cheerio con los dedos y el pulgar. Los niños de tres años pueden cortar un trozo de papel con unas tijeras.

Desarrollo de las habilidades motoras mayores: Es la capacidad del niño para sentarse, pararse, caminar o correr con la utilización de los músculos grandes. Esto incluye equilibrar y cambiar posiciones. Un bebé de 6 meses aprende a sentarse con algo de apoyo. Un bebé de 12 meses aprende a sujetarse de muebles y pararse en un estante. Un niño de 5 años aprendió a saltar.

Con el tiempo, los niños adquirirán habilidades de desarrollo. Por ejemplo, normalmente un día antes de empezar a dar los primeros pasos. De lo contrario, un niño aprenderá a compartir antes de llegar a un acuerdo con otros niños en el parque (42).

### **2.3. Formulación de hipótesis:**

#### **2.3.1. Hipótesis general:**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años

Hipótesis Nula:

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas:**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales según la Dimensión Social con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores Socioculturales según la Dimensión Cultural con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años.



## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

En la presente investigación la metodología empleada en este trabajo es de tipo hipotético - deductivo ya que es una investigación que plantea distintas hipótesis buscando dar una posible respuesta a ellas.

### **3.2. Enfoque de la investigación**

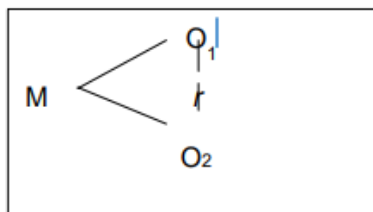
Es de enfoque cuantitativo, ya que se utilizarán estadísticas y medición numérica para representar una relación entre las variables presentadas, mostrados en valores numéricos y se vale de pruebas estadísticas para el análisis de los datos y así probar las hipótesis ya establecidas (43)(44).

### **3.3. Tipo de investigación**

De tipo aplicada, a modo de determinar mediante el aspecto científico, metodológico, tecnológico y con protocolo, brindando informes o solución a ciertos problemas ya planteados de forma práctica y específica.

### 3.4. Diseño de la investigación

Es de diseño no experimental, debido a que no manipulamos las variables y se examinó el hecho en su espacio; observándose los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en padres de infantes de menos de 5 años que asisten al C.M.I Manuel Barreto, presentado el siguiente proceso.



En el cual:

M= Muestra (Padres que acuden de forma irregular al CMI Manuel Barreto para control CRED y vacunación)

O<sub>1</sub>= Variable 1(Factores Socioculturales)

O<sub>2</sub>= Variable 2(Cumplimiento de vacunación)

r= Coeficiente de correlacional lineal entre ambas variables.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### a. Población:

Al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, se tiene como registro 300 padres responsables, con niños(as) de edades de 0 meses a 5 años, acuden de manera irregular al esquema de vacunación y control de crecimiento y desarrollo.

#### b. Muestra:

En este estudio se realiza el cálculo de la población considerando que se trata de una muestra aleatoria simple.

**Criterios de inclusión:**

- Padres con disposición a resolver cuestionario.
- Padres con niños(as) de 5 años 1 mes de edad.
- Padres que colaboran y están prestos a recibir información.

**Criterios de exclusión:**

- Padres que no desean responder preguntas.
- Padres que no son ubicados por varias faltas al control CRED.

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{\varepsilon^2 \cdot (N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$



Reemplazo:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (300) \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 \cdot (300 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)} \quad \mathbf{n = 168.69}$$

Dónde:

$\varepsilon$  = Margen de error muestral permitido (0.05)

Z = Nivel de confianza (1.96)

p = Probabilidad de ocurrencia del evento (0.5)

q = Probabilidad de no ocurrencia del evento (0.5)

N = Tamaño de la población (300)

n = Tamaño óptimo de la muestra

Es decir, de acuerdo a la formula establecida tendré una muestra de 169 padres que no dan cumplimiento adecuado del plan de vacunación y el control de crecimiento y desarrollo del Centro Materno Manuel Barreto.

**c. Muestreo:**

La técnica estadística para la muestra fue probabilística, por medio de muestreo aleatorio simple determinado por tabla de números aleatorios referidos del listado de orden de llegada por día en el turno de 8:00 a 19:00 horas, de lunes a sábado de padres responsables de los niños(as) de menos de 5 años.

**3.6. Variables y operacionalización**

**3.6.1. Variables**

V1: Factores socioculturales (FSC)

V2: Cumplimiento de Esquema de Vacunación (CEV)

**3.6.2. Operacionalización de la variable**

Variable 1	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores socioculturales	Los factores socioculturales son costumbres, estilos de vida y valores que caracterizan a una sociedad. Específicamente, los aspectos culturales incluyen: estética, educación, lenguaje, derecho y política, religión, organizaciones sociales, tecnología y cultura material, valores y actitudes.	Esta establecido en todas las descripciones estructurales y funcionales que intervienen en el cumplimiento de la vacunación, considerando también el entorno, creencias familiares, nivel de conocimiento, cultura y comportamientos.	Entorno social	Edad Nivel educativo Estado civil Procedencia Idioma materno Constitución Familiar Lugar de nacimiento del niño Número de hijos Edad de hijos menores Ocupación Ingreso económico Tipo de vivienda Transporte Publico de medios de comunicación masivo	Ordinal	Bueno: 51-75 Regular: 26-50 Deficiente: 0-25

			Entorno cultural	Costumbres Hábitos Conocimiento Creencias	Ordinal	
--	--	--	------------------	--	---------	--

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable dependiente  Cumplimiento del esquema de vacunación.	El cumplimiento es el actuar de una sociedad, este estudio refiere a factores socioculturales que determinan directamente en la tasa de niños menores de 5 años que desertan los programas de vacunación.	Es la acción que ejecutan las madres, para el cumplimiento de las vacunas de los lactantes, llevándose un registro documentado por parte de personal de salud especializado del centro de salud, cuya finalidad es el correcto informe del estado de salud a los padres de familia de estos menores de 5 años.	Responsabilidad del padre          Autodisciplina del padre	Compromiso  Disposición de tiempo      Asistencia y continuidad a las citas programadas    Observación y dedicación en la salud del niño	Ordinal	Bueno: 53-110  Regular: 38-52  Deficiente: 0-37

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica aplicada en el trabajo de investigación por medio de 2 cuestionarios, que consta de preguntas sobre los factores socioculturales dividido en: dimensión social y cultural, y la relación al cumplimiento de vacunación en niños menores de 5 años.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Se aplicó encuesta para recopilar datos de las dimensiones social y cultural, en cuánto a la primera variable, y otro cuestionario para la variable cumplimiento del esquema de vacunación con dimensiones responsabilidad del padre y autodisciplina del padre. Se utilizó el cuestionario con interrogantes de respuestas cerradas que permiten dar respuesta a la situación de problema, y lograr los objetivos formulados bajo consentimiento informado. Entre los 2 instrumentos comprende 40 preguntas dividido en:

#### **Independiente:**

Factores socioculturales: Utilizándose 25 preguntas. Dividido en 3 niveles:

Bueno (51-75)

Regular (26-50)

Deficiente (0-25)

#### **Dependiente:**

Cumplimiento del esquema de vacunación: Utilizándose 15 preguntas. Dividido en 3 niveles:

Bueno (53-110)

Regular (38-52)

Malo (0-37)



### 3.7.3. Validación:

Según Marroquín, para la validez del contenido se halla la consistencia del instrumento mediante la aprobación a través del juicio de expertos. Su principal objetivo es identificar aspectos importantes que tengan relación con el estudio o para entrar en evaluación de los procesos (45). Para el estudio presente según Algendones, en su investigación para el instrumento nro. 1 y el instrumento nro. 2 de las variables del estudio para la variable recibieron aprobación a juicio de 3 expertos con amplia experiencia en la especialidad de salud pública (46).

### 3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad, como refiere Marroquín, es la solidez de la calificación que se adquiere por elementos mediante el uso de cuestionario aplicado en situaciones semejantes y obtener respuestas coherentes (45). Asimismo, según Algendones en su estudio titulado “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud los olivos, 2018”; luego del proceso de juicio de experto, paso por la prueba de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach un resultado del 0.870 para la variable factores socioculturales con 2 dimensiones (factor social, factor cultural), asimismo se ejecutó una prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach un resultado 0.879 para la variable cumplimiento del esquema de vacunación igual con 2 dimensiones (responsabilidad del padre, autodisciplina del padre (46).

De esta manera, en presente estudio se determinó el nivel de confiabilidad de las encuestas con los siguientes datos, presentados en la tabla:

**Tabla a.** Confiabilidad del instrumento 1

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	25

Fuente: Elaboración propia

Se define el coeficiente de alfa de Cronbach es 0,872, en el instrumento 1 que mide factores socioculturales, brindando alta fiabilidad.

**Tabla b.** Confiabilidad del instrumento 2

Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	10

Fuente: Elaboración propia

El coeficiente de alfa de Cronbach es 0,882, por el instrumento 2 da valoración a la variable cumplimiento esquema de vacunación, establece alta fiabilidad.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Se inicio al observar un problema específico, permitiéndome encontrar las variables de mayor relevancia y realizar la estructura del estudio, se estableció una base teórica y los 2 instrumentos a utilizar para el presente estudio, se solicitó permiso al director del centro de salud para la aplicación del instrumento; asimismo, se dejó un informe a la jefatura de enfermería del centro de salud a cargo del área y el recojo de datos, brindándoles previamente a los padres de familia la información sobre el estudio que se está aplicando, la encuesta de forma personal a cargo de mi persona, lo que posibilita tener un alto control y reducción de rango de error. Se realizo en ambos turnos mañana y tarde. Para los análisis estadísticos de cada variable principal involucrada en el estudio se realizó las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencia absoluta, frecuencias relativas y medidas de tendencia central utilizándose el software estadístico SPSS, a los datos obtenidos mediante la baremación se aplicó la prueba de normalidad y mediante el

software estadísticos SPSS v.28, tras observar que nuestros datos eran mayores a 50 se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov debido a que la muestra fue de 169 encuestados acerca de la Factores socioculturales y su relación con el cumplimiento de vacunación. En consideración del nivel de la confianza al 95% y el nivel de significancia 5%, se verifica en el (Anexo 4).

**Hipótesis Nula (H0):** La distribución que sostiene la población es normal.

**Hipótesis Alterna (Ha):** La distribución que sostiene la población no es normal.

Observando la tabla verificamos que  $p=0,001 < 0,05$  entonces rechazamos la  $H_0$  y acepto la  $H_a$ , de esta manera nos indica que los datos no son una distribución normal, por lo tanto, se aplicara la estadística no paramétrica Rho de Spearman para medir la correlación de variables, y poner a prueba las hipótesis planteadas y redactar el informe final del estudio.

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **Principio de Autonomía**

El principio de autonomía promueve el respeto a la capacidad de autodeterminación de las personas y su derecho a tomar decisiones libres e informadas (47). Este principio será aplicado en el estudio, al presentarle a cada padre del grupo de estudio el consentimiento informado para que nos pueda escoger si desea participar.

#### **Principio de beneficencia**

Este principio de beneficencia implica el deber de accionar en beneficio de los demás, promoviendo el bienestar, la salud y el interés de las personas. En el ámbito de la atención médica, se refiere a la responsabilidad de los profesionales de la salud de proporcionar el mejor cuidado posible y tomar decisiones que maximicen los beneficios para los pacientes. (47). Se brindará información a los padres de los beneficios que se tendrán como consecuencia de este estudio.

**Principio de no maleficencia**

El principio de no maleficencia es un concepto ético que se refiere al deber de no causar daño a los demás y evitar infligir sufrimiento innecesario (47). Se le explica a cada padre de familia, que la participación no compromete peligro alguno para su salud o la de su hijo(a).

**Principio de justicia**

El principio de justicia implica la equidad, imparcialidad y distribución justa de recursos, derechos y beneficios. (46). Los participantes de este estudio fueron atendidos por igual sin ninguna discriminación, con un buen trato en principal el respeto y empatía.

## CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

##### a. Tablas descriptivas generales

**Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de los participantes (n=169)**

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS		
	f	%
<b>Genero del niño</b>		
Masculino	50	30%
Femenino	119	70%
TOTAL	169	100%
<b>Edad del padre</b>		
19 a menos	34	20%
20 – 30	121	72%
31-40	4	2%
41 a mas	10	6%
TOTAL	169	100%
<b>Grado de instrucción</b>		
Superior	50	30%
Secundaria	97	57%
Primaria	20	12%
Analfabeta	2	1%
TOTAL	169	100%
<b>Estado civil</b>		
Casado (a)	40	24%
Conviviente	41	24%
Divorciada(o)	84	50%
Viudo(a)	4	2%
TOTAL	169	100%

En la Tabla 1, se muestra las características sociodemográficas de 169 padres de niños menores de 5 años. En cuanto a la edad de los padres tienen de 19 a menos en un 20%, de edad 20 a 30 años un 72%, de 31 a 40 años el 2%, y de 41 años a más el 6%. El sexo de los infantes es el 30% Masculino y Femenino en 70%. En el estado civil del padre, se tiene que es Casado(a) el 24%, es Conviviente el 24%, el 50% es Divorciada(o), y el 2% es Viudo(a). El grado de instrucción que tienen los padres es Superior en 30%, con nivel de Secundaria 57%, con Primaria 12%, y Analfabeta 1%.

**Tabla 2. Distribución porcentual de las dimensiones de la variable Factores socioculturales (n=169) en padres.**

Dimensiones	Factores socioculturales					
	Deficiente		Regular		Bueno	
	f	%	f	%	F	%
D1 Social	33	19,5	101	59,8	35	20,7
D2 Cultural	22	13	103	60,9	44	26

Interpretación tabla 2: Se evidencia la participación de 169 padres que respondieron la encuesta de factores socioculturales en su dimensión social y cultural donde se evidencia que un 59.8% tiene un nivel regular en la dimensión social, y un 60,9% muestra un nivel regular en la dimensión cultural, seguido de un nivel bueno en la dimensión social con un 20,7% y en la cultural 26%, y en nivel deficiente en la dimensión social un 19,5% y en cultural 13%,

**Tabla 3. Distribución porcentual de las dimensiones de la variable de Cumplimiento del esquema nacional de vacunación (n=169) en padres.**

Dimensiones	Cumplimiento de Esquema de Vacunación		
	Deficiente	Regular	Bueno

	<b>f</b>	<b>%</b>	<b>f</b>	<b>%</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
D1 Cumplimiento de vacunación	31	18,3	105	62,1	33	19,5
D2 Autodisciplina	26	15,4	108	63,9	35	20,7

Interpretación tabla 3: Se evidencia la participación de 169 padres que respondieron la encuesta de factores socioculturales en su dimensión social y cultural donde se evidencia que un 59,8% tiene un nivel regular en la dimensión social, y un 60,9% muestra un nivel regular en la dimensión cultural, seguido de un nivel bueno en la dimensión social con un 20,7% y en la cultural 26%, y en nivel deficiente en la dimensión social un 19,5% y en cultural 13%, siendo la descripción de la primera variable.

#### **4.1.2. Prueba de hipótesis**

##### **Hipótesis general**

**Ha:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

**Ho:** No Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

##### **Nivel de significancia**

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que establece un nivel de fiabilidad del 95%

### Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se realizó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, de acuerdo a la prueba de normalidad de datos (Anexo 4) y afirmar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

### Regla de decisión

Se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

### Lectura de error

**Tabla 4. Prueba de hipótesis para determinar la relación**

			Correlaciones	
			Factores Socioculturales	Cumplimiento Del Esquema Nacional De Vacunación
Rho de Spearman	Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	,816
		Sig. (bilateral)	.	0,04
n		N	169	169
		Cumplimiento Del Esquema Nacional De Vacunación	,816	1,000
		Sig. (bilateral)	0,04	.
		N	169	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Toma de decisión:

De la tabla se evidencia, de acuerdo al valor del coeficiente de correlación de Spearman, la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación es rho = 0,816, lo que señala que la relación en las 2 variables es buena y positiva. En cuanto al valor de significancia observada (sig. = 0,04) es inferior al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se



establece que hay relación significativa en ambas variables. Por lo que, rechazamos la hipótesis nula y se considera la hipótesis alternativa. De esta manera, se afirma que hay relación entre factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación del centro de salud Manuel Barreto.

### **Hipótesis específica 1**

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales según la dimensión social con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales según la dimensión social con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### **Nivel de significancia**

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que establecen el nivel de fiabilidad del 95%

### **Estadístico o función de prueba**

La prueba de hipótesis se realizó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, de acuerdo a la prueba de normalidad de datos (Anexo 4) y afirmar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

### **Regla de decisión**

Se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

## Lectura de error

**Tabla 5. Prueba de hipótesis para determinar la relación**

		Dimensión social		Cumplimiento del esquema nacional de vacunación
Rho de Spearman	Dimensión social	Coefficiente de correlación	1,000	,616
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	169	169
	Cumplimiento del esquema nacional de vacunación	Coefficiente de correlación	,616	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	169	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Toma de decisión:

De la tabla se evidencia, de acuerdo al valor del coeficiente de correlación de Spearman, la relación entre los factores socioculturales en su dimensión social y el cumplimiento del esquema de vacunación es  $\rho = 0,616$ , lo que señala que la relación en las 2 variables es buena y positiva. En cuanto al valor de significancia observada ( $\text{sig.} = 0,001$ ) es inferior al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se establece que hay relación significativa en ambas variables. Por lo que, rechazamos la hipótesis nula y se considera la hipótesis alternativa. De esta manera, se afirma que existe relación entre la dimensión social y el cumplimiento del esquema de vacunación del centro de salud Manuel Barreto.

### Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales según la dimensión cultural con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores

de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales según la dimensión cultural con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia teórica es de  $\alpha = 0.05$  que establecen el nivel de fiabilidad del 95%

### Estadístico o función de prueba

La prueba de hipótesis se realizó mediante el coeficiente de Rho de Spearman, de acuerdo a la prueba de normalidad de datos (Anexo 4) y afirmar si el valor p se encuentra dentro del área para el rechazo de la Ho.

### Regla de decisión

Se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea menor al 5% de confianza.

No se rechaza la Ho cuando el valor de significancia obtenido sea mayor al 5% de confianza.

### Lectura de error

**Tabla 6. Prueba de hipótesis para determinar la relación**

			Dimensión cultural	Cumplimiento del esquema nacional de vacunación
Rho de Spearman	Dimensión cultural	Coeficiente de correlación	1,000	,756
		Sig. (bilateral)	.	,003
	Cumplimiento del esquema nacional de vacunación	N	169	169
		Coeficiente de correlación	,756	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	169	169

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Toma de decisión:**

De la tabla se evidencia, de acuerdo al valor del coeficiente de correlación de Spearman, la relación entre los factores socioculturales en su dimensión cultural y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación es  $\rho = 0,756$ , lo que señala que la relación en las 2 variables es buena y positiva. En cuanto al valor de significancia observada ( $\text{sig.} = 0,003$ ) es inferior al valor de la significancia teórica ( $\alpha = 0,05$ ), se establece que hay relación significativa en ambas variables. Por lo que, rechazamos la hipótesis nula y se considera la hipótesis alternativa. De esta manera, se afirma que existe relación entre la dimensión cultural y el cumplimiento del esquema de vacunación del centro de salud Manuel Barreto.

**4.1.3. Discusión de resultados**

Se detallará la discusión con los resultados que se obtuvieron en este trabajo en el cual se establece que hay conexión entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación. Mediante el análisis estadístico de Rho de Spearman se obtuvo del coeficiente de 0.04 de Correlación y un p valor a 0.816 ( $p\text{-valor} < 0.05$ ), por lo que, se admite la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, determinando que hay relación estadísticamente significativa entre factores socioculturales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación entre los padres de infantes de menos de 5 años. Se puede decir que de los factores socioculturales en su dimensión social y cultural influyen en los padres de niños menores de 5 años para el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en el centro de salud Manuel Barreto

En las características sociales y demográficas de 169 padres de infantes de menos de 5 años. En cuanto a su edad tenemos una población de 20 a 30 años en un 72%, seguido de edad 19

a menos en un 20%, gran población joven y solo el 6% tiene de 41 años a más, teniendo una población joven, en el estado civil de los padres, se tiene que el 50% es Divorciada(o), y es Conviviente el 24%, mientras que un 2% es Viudo(a), en el grado de estudios que tienen los padres es Superior en 30%, con nivel de Secundaria 57%, con Primaria 12%, y Analfabeta 1%. Coincidiendo en algunos aspectos según Quirola. en su investigación tuvo como resultado la población tienen entre 20 a 30 años; de lo que se interpreta que el grupo etario que cubre la tenencia de hijos corresponde a los jóvenes, con un estado civil del 44% en unión libre, y los casados y casadas en un 35%. En grado de instrucción el 53% tiene una formación secundaria, seguido por aquellos con formación superior universitaria en menor proporción y por aquellos únicamente con estudios primarios (15).

Los Factores Socioculturales guardan relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de infantes de menos de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023, se dan bajo influencia de costumbres y creencias, además de estar relacionados estrechamente a que los padres son jóvenes y el potente escaso económico y se evidencia falta de consciencia sobre la importancia del realizar completo el esquema de vacunas en su menor. Siendo congruente con la investigación, según Vargas et al. refiere que son 3 las categorías (Madre, Sistema de Salud y Niño/a) con mayor frecuencia poco personal en un centro de salud, escaso conocimiento de las madres lo importante que son las vacunas, dificultad económica, falta de biológicos, descuido u olvido (16).

En los Factores Socioculturales según la Dimensión Social relacionado con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023, se pone en evidencia un resultado de alfa es 0,001, indicativo que está por debajo del valor 0.005, por lo que se acepta la hipótesis alterna

establecida por la existencia de relación estadísticamente significativa entre el factor sociocultural en su dimensión social y el cumplimiento del esquema de vacunación. Asimismo, según Pulache su estudio tuvo un nivel de significancia en la prueba de correlación de Spearman inferior a 0.05 ( $p = 0.000$ ) se pudo comprobar que si hay evidencia estadística altamente significativa para admitir la relación entre los factores sociales y económicos con el cumplimiento del esquema y de resultado un nivel de correlación fue de 0.637; lo que evidencia relación entre las variables es válida y moderadamente fuerte, es decir, cuanto más altos sean los factores sociales y económicos, mayor será el nivel de cumplimiento del plan de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura (22).

Asimismo, se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales según la dimensión cultural con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. Por otro lado, en relación a la investigación de Chávez, los factores sociales y culturales y abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018, se hizo la prueba no paramétrica chi cuadrado y la estimación de significancia ( $p$ ) para determinar la relación entre la variable factor sociocultural y la variable abandono al control CRED. Se evidencia una fuerte relación entre la primera variable y la segunda ( $X^2 = 9,018$ ;  $p = 0,011$ ), por tener un valor de significancia  $p < 0,05$ , es decir, que existe una alta relación significativa entre los factores sociales y culturales con el abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes.

Considerando estos puntos importantes es necesario resaltar que el programa de vacunación busca prevenir de forma primaria y ser efectiva, en relación a la estadística mundial de la salud pública hoy en día se ha visto favorable con la disminución de la Morbilidad y

Mortalidad, en infantes de menos de 5 años. Por lo que, ha mejorado la salud, mediante la promoción de acciones preventivas de enfermedades a través de las campañas de vacunación, son factores básicos a reforzar en el desarrollo de los países pobres, ya que al tener una población no saludable afectan en la producción, la educación, teniendo impactos negativos para el avance en los países en desarrollo. Siendo básico realizar mejoras en la inversión pública para salud y evaluar los impactos positivos de los países más pobres.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

Se pudo concluir que los participantes se encuentran dentro en un entorno socioeconómico de clase baja, considerando los criterios sociodemográficos. Por lo cual, considerando esta situación se ven aplicadas en la dificultad en la adhesión del plan de vacunación de los hijos e hijas de sus padres. Asimismo, concluimos de acuerdo a cada hipótesis planteada en el estudio.

**Primera.** – Se establece que la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento nacional del esquema de vacunación en padres de niños menores de 5 años, del centro de salud materno infantil Manuel Barreto es positiva y buena Rho de Spearman= 0,816, así también es de forma estadística significativa con un valor calculado de  $p=0,04 < 0,05$ .

**Segunda.** – Se establece que la relación entre los factores socioculturales en la dimensión social y el cumplimiento nacional del esquema de vacunación en padres de niños menores de 5 años, del centro de salud materno infantil Manuel Barreto es positiva y buena con Rho de Spearman = 0,616 y forma estadística significativa con un valor calculado de  $p=0,001 < 0,05$ .

**Tercera.** – Se establece que la relación entre los factores socioculturales en la dimensión cultural y el cumplimiento nacional del esquema de vacunación en padres de niños menores de 5 años, del centro de salud materno infantil Manuel Barreto es positiva y buena con Rho de Spearman = 0,756 y forma estadística significativa con un valor calculado de  $p=0,003 < 0,05$ .



## **5.2. Recomendaciones**

Primera: Brindar capacitaciones constantes de acuerdo a normativa técnica del Ministerio de Salud en cuanto a la vacunación, cadena de frío, control de crecimiento y desarrollo, entre otros; buscando brindar la mejor atención a los infantes de menos de 5 años para la prevención de enfermedades que fueron suprimidas por los programas de vacunación.

Segunda: Dar seguimiento en conjunto con área estadística del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, a modo de identificar la población que no asiste al centro de forma regular para cumplir el plan de vacunas establecido en infantes de menos de 5 años.

Tercera: Mantener contacto con los padres que acuden para la vacunación, e identificar el índice de aumento de inasistencia sea al control CRED y/o vacunación, de modo que englobaremos a reconocer que factores afectan la asistencia, con la finalidad de cubrir la población de la jurisdicción y externos que también acuden al CMI Manuel Barreto.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Resolución n.o CD25.R27-1977/OPS,PAI, Expediente n.o PAHO, DC.[Internet]. [Consultado el 2 de mayo de 2023]. Disponible en <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/166486/2/CD25.R27sp.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e Inmunizaciones. [Informe internet]. OMS, agosto de 2020. [Consultado el 3 de mayo de 2023].. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)
3. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. [Informe internet]. UNICEF, 2020. [Consultado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
4. Organización Panamericana de la Salud, Seguridad de Vacunas. [Documento informativa]. OPS, enero 2023. [Consultado el 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/seguridad-vacunas>
5. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Estado Mundial de la infancia 2023, [Hoja informativa]. UNICEF, enero, 2023. [Consultado el 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2023>
6. Organización Mundial de la Salud, cobertura Vacunal [Hoja informativa]. OMS, mayo 2021 [Consultado el 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
7. Ministerio de Salud. Minsa toma medidas de control frente a casos de Difteria en lima, nota de prensa [Nota de prensa]. MINSA, 4 de noviembre de 2020. [Consultado el 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/312601-minsa-toma-medidas-decontrol-frente-a-casos-de-difteria-en-lima>

8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. [Hoja informativa Internet]. ENDES, 2021. [Consultado el 04 de mayo de 2023] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/pdf/ca\\_p008.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/ca_p008.pdf)
9. Organización Mundial de la Salud: Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [internet] Perú: OMS; 2020 [Consultado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
10. Organización Panamericana de la Salud, Actualización Epidemiológica Difteria [Internet]. OPS, 25 de junio del 2021. [Consultado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54472/EpiUpdate25June2021\\_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Entre%20la%20SE%201%20a,por%20laboratorio%2C%20incluidas%20%20defunciones.](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54472/EpiUpdate25June2021_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Entre%20la%20SE%201%20a,por%20laboratorio%2C%20incluidas%20%20defunciones.)
11. Ministerio de Salud. Dirección de redes Integradas de Salud Lima Sur Oficina epidemiológica, Análisis de situación de salud, distrito de San Juan de Miraflores. 2019. [Internet]. MINSA, 2019 [Consultado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_SAN%20JUAN%20MIRAFLORES%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_SAN%20JUAN%20MIRAFLORES%202019.pdf)
12. Organización Panamericana de la Salud, Inmunización [Hoja informativa]. OPS, 2021. [Consultado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion.](https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion)

13. Resolución Ministerial No. 537 - 2018 /2017. Disponible en:  
<https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
14. Resolución ministerial - N° 537-2017/MINSA; Norma Técnica De Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Disponible en:  
<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
15. Quirola J. Los factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en una muestra de madres y padres del Ecuador, Ambato, 2021. [Tesis para obtener Título de Licenciada en Enfermería]. Ambato, Ecuador: Universidad Técnica De Ambato Facultad De Ciencias De La Salud Carrera De Enfermería; 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35141/1/QUIROLA%20GAVIL%c3%81NEZ%20JOHANNA%20CAROLINA.pdf>
16. Vargas S, Reyes M. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años. Ecuador, Guayas, 2022. [Trabajo De Titulación De Grado Previo A La Previo A La Obtención Del Título De Grado En La Carrera De Licenciatura En Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal De Milagro Facultad De Salud Y Servicios Sociales; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6709/1/SUAENNY%20MAITE%20VARGAS%20GAIBOR.pdf>
17. Del Cid Y. Factores socioculturales asociados con inasistencia al control de crecimiento y desarrollo en Alto Quiel, 2019. [Trabajo de Grado para optar por el título de Licenciada en: Ciencias de la Enfermería]. Panamá: Universidad Especializada De Las Américas; 2019. Disponible en:

repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/291/Yoiridelcid.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Zorrilla M. Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Ecuador: escuela de posgrado universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61841>
19. Zaruma M. Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de Salud Olón. 2021, [Tesis para obtener Título de Licenciada en Enfermería]. La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7134/1/UPSE-TEN-2022-0035.pdf>
20. Chávez M, Factores socio culturales y abandono al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños lactantes menores de 1 año, Hospital Santa Gema, Yurimaguas 2018. [Tesis para optar Título profesional de Licenciado En Enfermería]. Lima: Universidad Nacional De San Martín- Tarapoto; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3584>
21. Espinoza A. Factores culturales del incumplimiento del esquema de vacunación por madres de menores de 3 años, Micro Red Langa-Perú 2019. [Tesis Para Obtener El Título Profesional De: Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38275/Espinoza\\_TAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38275/Espinoza_TAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Pulache J. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura. [Tesis para optar Título profesional de Licenciado En Enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111600/Pulache\\_QJG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111600/Pulache_QJG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Scielo, Madeleine Leininger: Clear and dark transcultural. [Internet]. 2010;19(5),2-3. [Consultado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022)
24. Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento, El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad, [Internet]. PAGINAS: 99-107 [Consultado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/1928/2415/>
25. Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento, El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad, [Internet]. PAGINAS: 99-107 [Consultado el 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/1928/2415/>
26. Giraldo A, Toro M, Macias A., Valencia C, Palacio S. La Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables Revista Hacia la Promoción de la Salud, enero-junio. Rev Colombia Hac Prom de la Salud. 2010;15(1),128-143. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
27. Colomé J, Fernández A, El contexto sociocultural en la enseñanza aprendizaje de la lengua materna. [Internet] 2017;1(37) 1-7 [Consultado el 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=478055147010>

28. Santiago. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. [Internet] 2015;128(2012) 2-15 [Consultado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/164>
29. Concepto y Definición: Significado del grado de instrucción [Internet]. [Consultado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://conceptodefinition.net/grado-de-instruccion/>
30. Instituto Nacional de Estadística e Informática, En el Perú hay 8 millones 664 mil madres. [Hoja informativa]. INEI [Consultado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-hay-8-millones-664-mil-madres-12868/#:~:text=Madres%20tienen%20en%20promedio%201,1%2C9%20hijos%20por%20mujer.>
31. La infancia, segunda etapa del desarrollo de la vida del ser humano [Internet]. Etapas desarrollo humano [Consultado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.etapasdesarrollohumano.com/etapas/infancia/>
32. Cultura (Definición UNESCO). [Hoja de información]. EUSTAT 2020[Consultado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://es.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_25/elem\\_11183/definicion.html](https://es.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_25/elem_11183/definicion.html)
33. Diccionario de la lengua española, Economía. [Internet]. RAE [Consultado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/econom%C3%ADa>
34. Coveñas, ¿Qué es la dimensión institucional? [Internet]. [Consultado el 28 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.covenas-sucre.gov.co/preguntas-y-respuestas/que-es-la-dimension-institucional>

35. Resolución Ministerial, Nro. 510-2013/ MINSA [Internet]. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20%20INMUNIZACIONES.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20%20INMUNIZACIONES.pdf)
36. Resolución Ministerial, Nro. 884-2022/MINSA [Internet]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
37. Normas PAI, Programa Ampliado de Inmunización, XII. La cadena de frío [Internet]. [Consultado el 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH2.pdf>
38. Crecimiento [internet]. Cuba: EcuRed [Internet]. [Consultado el 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Crecimiento>
39. El desarrollo infantil [internet]. Alameda kids [Internet]. [Consultado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://alamedakids.org/es/el-desarrollo-infantil>
40. Duek C. Infancia, desarrollo y conocimiento: los niños y niñas y su socialización [internet]. Docente Universidad de Buenos Aires, Argentina. [Consultado el 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://158.69.118.180/rlcsnj/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/71/29>
41. Gomez-Camposa R., Arrudaa M., Luarte-Rochac C., Urra C., Almonacid A., Cossio-Bolañose M. Enfoque teórico del crecimiento físico de niños y adolescentes [internet] Rev Esp Nutr Hum Diet vol.20 no.3 Pamplona sep. 2016 [Consultado el 01 de junio de 2023]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttextpid=S2174-51452016000300011](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextpid=S2174-51452016000300011)



42. Gomez-Camposa R., Arrudaa M., Luarte-Rochac C., Urra C., Almonacid A., Cossio-Bolañose M. Enfoque teórico del crecimiento físico de niños y adolescentes [internet] Rev Esp Nutr Hum Diet vol.20 no.3 Pamplona sep. 2016 [Consultado el 05 de junio de 2023]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttextpid=S2174-51452016000300011](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttextpid=S2174-51452016000300011)
43. Collado C. Metodología de la investigación cuantitativo y cualitativo: hacia un modelo integral Rev Peru Met Inv. 2019;33(2),211-21.
44. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. 6 ta ed. Caracas: Episteme; 2012.146 pp. Disponible en: <https://evidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DEINVESTIGACI%C3%93N-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>
45. Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación Cap. IV. Disponible en: <https://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
46. Algendones M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud los olivos, 2018. [Tesis Para Obtener El Título Profesional De: Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3594>
47. Scielo. Bioética y sus principios [Internet]. 2015 [citado 06 de junio de 2023]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio%20de%20Autonom%C3%ADa%3A%20Consiste%20en,%2C1999\)%20\(5\).](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio%20de%20Autonom%C3%ADa%3A%20Consiste%20en,%2C1999)%20(5).)

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Como los Factores socioculturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>“Determinar cómo los Factores Socioculturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años”</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>“Identificar como los Factores socioculturales según la dimensión social</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Ho: No Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales con el</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Factores socioculturales</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Cumplimiento de Esquema de Vacunación</p>	<p><b>Método de la investigación</b></p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación.</b></p> <p>No experimental, correlacional y transversal</p> <p><b>Población:</b></p> <p>300</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>169</p> <p><b>Unidad de análisis.</b></p> <p>Padres de niños menores de 5 años que no cumplen el esquema de vacunación.</p>

<p>¿Como los Factores socioculturales según la dimensión social se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?</p>	<p>se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años”</p> <p>“Identificar como los Factores Socioculturales según la dimensión cultural se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años”</p>	<p>cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales según la dimensión social con el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años.</p>		
<p>¿Como los Factores socioculturales según la dimensión cultural se relaciona con el cumplimiento del esquema de vacunación,</p>		<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores socioculturales según la dimensión cultural con el</p>		

en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?		cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años.		
---	--	---	--	--

## Anexo 2: Instrumentos



### CUESTIONARIO

**Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos.**

El objetivo de este cuestionario es determinar la relación de los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres que atienden a sus niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto.

#### INSTRUCCIONES:

Agradecería que nos pueda colaborar respondiendo las siguientes preguntas de manera objetiva y sincera. Su identidad se mantendrá en anonimato y aprecio de antemano su participación. Si tiene alguna otra consulta o necesita cualquier tipo de ayuda, no dude en hacérmelo saber. Estoy aquí para ayudarle.

**VARIABLE: FACTORES**

### SOCIOCULTURALES

#### Dimensión Social

##### 1. Edad de la madre

- a. 19 años o menos      b. De 20 a 30 años
- c. De 31 a 40 años      d. De 41 años a mas

##### 2. Nivel educativo

- a. Superior      b. Secundaria Primaria
- c. Primaria      d. Analfabeta

##### 3. Estado civil

- a. Casada      b. Conviviente
- c. Divorciada      d. Viuda

##### 4. Procedencia de la madre

- a. Lima      b. Provincia Costa
- c. Sierra      d. Selva

##### 5. Idioma materno

- a. Español      b. Quechua
- c. Aymara      d. Asháninka

##### 6. Su familia está compuesta por:

- a. Mamá, papá e hijos
- b. Mamá e hijos
- c. Papá e hijos
- d. Padres o madre, hijos y abuelos

**7. Lugar de nacimiento del niño**

- a. Clínica                      b. Hospital  
c. Centro de Salud      d. En casa

**8. ¿Cuántos hijos tiene?**

- a. Menos de 3 hijos      b. 3 a 4 hijos  
c. 5 a 6 hijos              d. 7 hijos a más

**9. Edad del niño menor**

- a. De 7 meses o menos  
b. De 8 a 15 meses  
c. De 16 a 23 meses  
d. De 2 a 5 años

**10. ¿Cuál es su ocupación?**

- a. Ama de casa              b. Empleada  
c. independiente      d. servidor social

**11. ¿Cuánto es el ingreso mensual familia?**

- a. Mayor de 1025 soles  
b. 350 a 1025 soles  
c. Menos de 350 sole  
d. No percibe

**12. La casa que vive es:**

- a. Propia                      b. Familiar  
c. Alquilada              d. Le dan a cuidar

**13. ¿Para llevar a vacunar a su niño, que medio de transporte utiliza?**

- a. Transporte Privado      b. Moto taxi  
c. Bus                          d. A pie

**14. ¿Ha escuchado publicidad respecto al tipo de vacunación que suele recibir su niño?**

- a. Siempre                  b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**FACTORES CULTURALES****15. En su familia, ¿acostumbran a llevar a vacunar a sus niños?**

- a. Siempre                  b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**16. ¿Considera que recibir varias vacunas simultáneamente debilita el sistema inmune?**

- a. Siempre                  b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**17. Si otras personas le aconsejan que no vacune a su hijo ¿Lo llevaría a vacunar?**

- a. Siempre                  b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**18. ¿En caso de que su niño(a) presente fiebre, diarrea, resfrío o esté con tratamiento, lo llevaría a vacunar?**

- a. Lo lleva al pediatra
- b. Le da remedio
- c. Lo volvería a vacunar
- d. Darías a conocer tu molestia

**19. ¿Cree usted que son necesarias las vacunas? ¿Por qué?**

- a. Previenen o protegen de enfermedades graves.
- b. Son medicinas para curar las enfermedades.
- c. Ayudan en adecuados. su crecimiento y desarrollo
- d. Desconoce

**20. ¿Cree necesario colocar en el niño las vacunas de refuerzo?**

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

**21. En caso de que a su niño/a incumpla su cita de vacunación; usted considera que:**

- a. Es necesario continuarlo

- b. No necesita continuarlo
- c. Debería quedarse como está
- d. Desconoce

**22. ¿Las medicinas caseras pueden sustituir a las vacunas?**

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

**23. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud?**

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

**24. Si el niño/a presenta molestias o llora después de la administración de la vacuna, ¿Ud. qué hace?**

- a. Lleva al niño al doctor o establecimiento más
- b. Le frota en la zona donde fue aplicado la vacuna.
- c. Decide que no lo vacunen más
- d. Desconoce

**25. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a pueden ser:**

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre malestar general

- b. Ningún efecto
- c. Que se enferme
- d. Desconoce

**VARIABLE: CUMPLIMIENTO  
DEL ESQUEMA NACIONAL DE  
VACUNACIÓN**

**1. ¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a sus hijos en la fecha que se les cita?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**2. ¿Usted siente el compromiso de cumplir con las citas de vacunación?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**3. ¿Usted se siente comprometido en informarse sobre los beneficios de las vacunas?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**4. ¿Usted cuenta con el tiempo para asistir con su hijo a sus fechas de vacunación?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**5. ¿Encargaría a vacunar a su hijo con un familiar de muchísima confianza?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**6. ¿Las medicinas caseras pueden sustituir a las vacunas?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca

**7. ¿Si una visita no puede cumplirla busca la forma de encontrar una solución?**

- a. Siempre      b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces      d. Nunca



**AUTODISCIPLINA DE LA MADRE**

**8. ¿Usted asiste a las citas programadas?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**9. ¿Usted mantiene una continuidad en la programación de vacunación?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**10. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**11. ¿Lleva el control de las citas mensuales o anuales de vacunación además del carnet de vacunación?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**12. ¿Cree necesario colocar en el niño varias vacunas a la vez?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**13. ¿Si su niño presenta alguna enfermedad muy a parte de los síntomas de las vacunas le echaría la culpa a estas?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**14. ¿Usted auto médica a su niño?**

- a. Siempre      b. Algunas veces  
c. Muy pocas veces      d. Nunca

**15. ¿Cuál es el principal motivo por el que usted incumplió la cita de vacunación?**

- a. No recuerda la fecha  
b. Perdida del carnet  
c. Falta de tiempo  
d. Dificultad para llegar al Centro de Salud

**Gracias por su participación**

### Anexo 3. Confiabilidad del instrumento

Determinación del nivel de confiabilidad de los instrumentos en el estudio presente mediante los siguientes resultados, presentados en la tabla:

**Tabla a.** Confiabilidad del instrumento 1

Alfa de Cronbach	N de elementos
,872	25

Fuente: Elaboración propia

Se define el coeficiente de alfa de Cronbach es 0,872, en el instrumento 1 que mide factores socioculturales, brindando alta fiabilidad.

**Tabla b.** Confiabilidad del instrumento 2

Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	10

Fuente: Elaboración propia

El coeficiente de alfa de Cronbach es 0,882, por el instrumento 2 da valoración a la variable cumplimiento esquema de vacunación, establece alta fiabilidad.

En ambas encuestas se establece que el instrumento nos permite medir el nivel de relación entre los factores socioculturales y cumplimiento de vacunación y de muy alta confiabilidad.

#### Anexo 4. Prueba de Normalidad

*Pruebas de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	Sig	Estadístico	Sig
Factores socioculturales	.096	<.001	.987	.120
Cumplimiento de vacunación	.280	<.001	.888	<.001

a. Corrección de significación de Lilliefors

#### Anexo 5: Formato de consentimiento

## CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Chambi Gonzales Stephani Lidia Katiushka

**Título:** Factores Socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

### Propósito del estudio

Lo invito a participar en este estudio llamado: “**Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación, en padres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023**”. Este es un estudio realizado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Chambi Gonzales Stephani Lidia Katiushka**. El fin de este estudio es determinar la relación de los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación, en padres que atienden a sus niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto. Su ejecución permitirá reconocer los factores socioculturales que influyen el cumplimiento de esquema de vacunación en los padres que asisten al centro.

### Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Se le informará en qué consiste la investigación y le explicare sobre el cuestionario.
- Antes de desarrollar el cuestionario, se dará el consentimiento informado.
- Se hará entrega del cuestionario, lo tendrá que completar de forma verídica.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 minutos. Los resultados serán manejados de forma confidencial por la investigadora y su asesora, quienes se comprometen a respetar la privacidad de los participantes. En el informe final de la investigación, no se mencionará los nombres de los participantes.

### Riesgos

Su participación en el estudio no lo llevara a ningún tipo de riesgo.

### Beneficios

Usted se beneficiará con los resultados obtenidos del cuestionario que brindará una información cuantitativa y objetiva del estudio, ya que nos permitirá tener una visión de la problemática y poder tomar acciones adecuadas para establecer mejoras en base al objetivo establecido en la investigación.

### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### Derechos del participante

Si usted se siente incómodo durante la realización del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con **Stephani Lidia Katiushka Chambi Gonzales**, tel. **924854453** o al comité que validó el presente estudio, Dra. **Yenny M. Bellido Fuentes**, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
**Nombre participante:**

**DNI:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre Investigadora :**

Stephani Lidia Katiushka

Chambi Gonzales

**DNI:** 74738288

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


Lima, 03 de julio 2023

CARTA Nº 0102-07-23/2023/DFCS/UPNW

Dr. Rafael Astocondor Avalos  
Director del Centro Materno Infantil  
Manuel Barreto  
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: Stephani Lidia Katiushka Chambi Gonzales, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN, EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL MANUEL BARRETO, LIMA 2023"** Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA  
Directora  
Escuela Académica Profesional de Enfermería  
Universidad Privada Norbert Wiener

**RECIBIDO**  
MICRORED DE SALUD  
"MANUEL BARRETO"  
04 JUL 2023  
HORA 9:50  
MMA

**Anexo 7: Informe del asesor de turnitin**