



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores socioculturales y cumplimiento del esquema
vacunación en niños menores de un año de un centro de salud,
Túpac Amaru, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Naupari Avendaño, Astrid Milagros (orcid.org/0000-0002-8254-0195)

Romero Alonso, Mirella Yasmin (orcid.org/0000-0001-7396-6779)

ASESORA:

Mg. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia (orcid.org/0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por la sabiduría y fortaleza que me dio para la realización de esta investigación.

Con aprecio y cariño para mis amados padres, mis abuelos en el cielo y para todos mis seres queridos, por todo este tiempo que supieron acompañarme y motivarme para la conclusión de este trabajo de investigación.

Naupari Avendaño, Astrid Milagros
Romero Alonso, Mirella Yasmín

AGRADECIMIENTO

Al Docente de la asignatura Mgtr. Blanca Rodríguez Rojas, por la orientación. A la Universidad "Cesar Vallejo" por permitirme realizar esta licenciatura la cual estoy concluyendo de manera satisfactoria.

Naupari Avendaño, Astrid Milagros
Romero Alonso, Mirella Yasmín

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "

Factores socioculturales y cumplimiento del esquema vacunación en niños menores de un año de un Centro de Salud, Túpac Amaru, 2023

", cuyos autores son ROMERO ALONSO MIRELLA YASMIN, NAUPARI AVENDAÑO ASTRID MILAGROS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 11 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BLANCA LUCIA RODRIGUEZ ROJAS DNI: 07970633 ORCID: 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 20-12-2023 18:07:45

Código documento Trilce: TRI - 0693265



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, ROMERO ALONSO MIRELLA YASMIN, NAUPARI AVENDAÑO ASTRID MILAGROS estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "

Factores socioculturales y cumplimiento del esquema vacunación en niños menores de un año de un Centro de Salud, Túpac Amaru, 2023

", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MIRELLA YASMIN ROMERO ALONSO DNI: 70385910 ORCID: 0000-0001-7396-6779	Firmado electrónicamente por: MROMEROAL19 el 11-12-2023 22:19:01
ASTRID MILAGROS NAUPARI AVENDAÑO DNI: 77070350 ORCID: 0000-0002-8254-0195	Firmado electrónicamente por: ANAUPARI el 11-12-2023 22:19:37

Código documento Trilce: TRI - 0693267



ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/AUTORES	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Correlación entre factores socioculturales y esquema de vacunación....	18
Tabla 2	Frecuencias de los factores sociales	19
Tabla 3	Frecuencias de los factores culturales	22
Tabla 4	Frecuencias de cumplimiento del esquema de vacunación	24
Tabla 5	Correlación entre factores sociales y esquema de vacunación	25
Tabla 6	Correlación entre factores culturales y esquema de vacunación	26

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1 Esquema del diseño de estudio	13
---	----

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año, de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023. Se empleó una metodología con tipo de estudio básica, enfoque cuantitativo, el diseño fue descriptivo correlacional, en una muestra de 174 madres que asisten a sus hijos menores de un año de edad para el cumplimiento de sus vacunas en la localidad Túpac Amaru. Se hizo uso de dos instrumentos un cuestionario y una ficha de cumplimiento de vacunación. Para el análisis de datos se utilizó la prueba de Chi 2 y tablas de frecuencias, del cual se pudo concluir que si existe correlación entre las variables “factores socioculturales” y “esquema de vacunación” ($p=0,001 < \alpha=0,05$); asimismo, no existe relación entre los factores sociales con el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año ($p=0,183 < \alpha=0,05$); el análisis de relación entre los “factores culturales” y “esquema de vacunación” ($p=0,001 < \alpha=0,05$) fue que si se relacionan. En conclusión, los factores socioculturales se relacionan con el esquema de vacunas en madres de niños menores de un año, de un centro de salud Túpac Amaru.

Palabras clave: factores sociales, factores culturales, esquema de vacunación, madres, niños.

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between sociocultural factors and compliance with the vaccination schedule in mothers of children under one year of age, Túpac Amaru, Lima-2023. A methodology with a basic type of study, quantitative approach, the design was descriptive correlational, was used in a sample of 174 mothers who assist their children under one year of age to comply with their vaccines in the Túpac Amaru town. Two instruments were used: a questionnaire and a vaccination compliance sheet. For data analysis, the Chi 2 test and frequency tables were used, from which it was possible to conclude that there is a correlation between the variables “sociocultural factors” and “vaccination schedule” ($p=0.001<\alpha=0.05$). ; Likewise, there is no relationship between social factors and compliance with the vaccination schedule for children under one year of age ($p=0.183<\alpha=0.05$); The analysis of the relationship between “cultural factors” and “vaccination schedule” ($p=0.001<\alpha=0.05$) was that they are related. In conclusion, sociocultural factors are related to the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age, Túpac Amaru.

Keywords: social factors, cultural factors, vaccination schedule, mothers, children.

I. INTRODUCCIÓN

Las vacunas representan el avance más relevante en el marco de la salud y desarrollo en todo el mundo, es así que gracias a las vacunas en los últimos dos siglos se han minimizado de forma óptima la plaga de enfermedades, tales como la viruela, sarampión o poliomielitis; lo que ha favorecido a niños tener un crecimiento saludable y feliz.¹ Durante los primeros años de existencia de un niño se forjan las bases para su desarrollo físico y motor por eso es importante garantizarles un marco de salud óptima desde que nacen, siendo las vacunas una estrategia fundamental para la prevención de enfermedades.²

En el marco internacional, información otorgada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en América Latina manifiesta que el registro completo de vacunas en niños ha descendido de un 90% que se daba en el 2015 a un 76% para el año 2020, particularmente en aquellas dosis dirigidas a la prevención del tétano y difteria, lo que significa que, de cada 4 menores, uno de ellos no ha obtenido el registro total de sus vacunas, situación alarmante, tal como argumenta la directora de Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), Jean Gough, millones de menores se encuentran expuestos y vulnerables a enfermedades peligrosas que en el mayor de los casos podría llevarlos a la muerte, cuando esto podría evitarse³.

Datos y estadísticas otorgados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostienen que en Panamá de 25 niños con meses de vida o menos de un año de edad, 3 no cumplen con la dosis completa o simplemente no poseen vacuna alguna que contiene la triple bacteriana, asimismo, 1 de cada 25 empieza con el ciclo vacunación, pero no la finaliza⁴.

En México, causas como el vivir en situaciones de pobreza o en ambientes rurales que se encuentran a grandes distancias de los servicios básicos hacen que grupos familiares pobres al no contar con los recursos para trasladarse a organismos municipales, de salud o pueblos más grandes que ofrezcan estos servicios, se encuentren en desventaja respecto a los niños de la ciudad para cumplir mínimamente con los requisitos de vacunación⁵.

A nivel nacional, según información del Estado Mundial de la Infancia, que realizó una encuesta respecto a la apreciación de lo fundamental de las vacunas en los niños, Perú es uno de los países que ha aumentado su percepción y le está dando cada vez más relevancia al esquema de vacunación, asimismo, el representante de la UNICEF en Perú sostuvo que la vacuna contra la neumonía ha hecho que el nivel de muertes por neumonía en el año 2021 sea solo de 93 a comparación del año 2010 que fue de 444, sin embargo actualmente hay una disminución de niños vacunados contra el neumococo, siendo 160 mil niños que tienen hasta doce meses de edad, que no poseen la vacuna, lo cual los enfrenta a un grave riesgo frente a un mal que podría llevarlos hasta la muerte ⁶.

En consideración con datos del Ministerio de Salud, en sus siglas el MINSA, en Perú la cantidad de vacunados en menores de treinta y seis meses, para el año 2019 era de un 60.7 por ciento, sin embargo, esta cifra disminuyó para el 2021 llegando a ser de 53 por ciento, aunque en el 2022 para marzo esta cifra subió ligeramente al 53.9 por ciento, estos valores de esquemas de vacunación siguen siendo menores en comparación con anteriores años. Loreto es el departamento que posee el menor porcentaje de niños vacunados, 36.7% esto implica que un aproximado de 14 mil niños no disponen de su vacunación completa ⁷.

En el marco local, de acuerdo con datos otorgados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el valor porcentual de niños que tienen menos de 24 meses con su vacunación completa en Túpac Amaru paso del 80% en el año 2015 al 85.4% para el año 2020, lo que significa que hubo un pequeño incremento, siendo la anti sarampión, la pentavalente 3 y la polio 3, la dosis que menos han recibido los menores. Cifra que causa preocupación para los ciudadanos de Tupac Amaru dado que un aproximado del 15% de niños que no llegan a los 2 años no tienen la protección de vacunas necesarias, haciendo frente a grandes riesgos de salud ⁸.

En una entrevista informal realizada a un centro de salud que se encuentra en Túpac Amaru informó que existe muchas faltas a las citas planificadas en la vacunación, estas suelen darse fuera de fecha o en el peor de los casos no llegan a completar las dosis de vacunas acordadas, por lo que hay muchos casos en el que no acatan totalmente el esquema de vacunas o a la dosis completa de

pentavalentes, asimismo, los padres de familia muestran temor a los efectos secundarios de las vacunas y aseveran que prefieren evitar que sus hijos pasen por ese proceso desconociendo las graves consecuencias a las que someten a sus menores al dejar de vacunarlos.

Considerando la existencia de esta situación se planteó la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuáles son los factores socioculturales que se asocian al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año de un Centro de salud, Túpac Amaru, Lima – 2023?

La relevancia social de esta indagación radica en su capacidad para brindar información clave que permita conocer los causales más relevantes del incumplimiento al control total de vacunación en menores de un año, y a partir de ello poder desarrollar programas de intervención enfocados en los factores sociales identificados para poder alcanzarlos a los lugares donde prevalece este problema. Al abordar estos factores, se podrán diseñar estrategias de comunicación y educación que contrarresten la desinformación, promuevan la confianza en las vacunas y faciliten el acceso equitativo a las mismas.

La justificación desde el punto de vista metodológica será porque aportará en obtener resultados que permitan conocer índices porcentuales y de frecuencia sobre el nivel de incumplimiento de vacunas, así como, las causas más resaltantes de esta situación.

La justificación desde el enfoque teórico será porque llenará el vacío de conocimiento respecto a los factores específicamente sociales que impiden que un niño posea su esquema completo de vacunas partiendo de teorías sociológicas y de salud pública para comprender la manera en que se propagan los comportamientos asociados a la vacunación en la comunidad Túpac Amaru.

El objetivo general de investigación fue: Determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

Los objetivos específicos fueron: (i) Describir los factores sociales de las madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima – 2023; (ii) describir los factores culturales de las madres de niños menores de un año de un

centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023; (iii) identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023; (iv) Determinar la relación de los factores sociales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima – 2023; (v) determinar la relación de los factores culturales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima – 2023.

Las hipótesis de investigación fueron: Hipótesis alterna (Ha): Existe relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

Hipótesis nula (Ho): No existe relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se ha realizado una revisión de los principales estudios de vacunación, considerando investigaciones en el marco internacional y nacional, los que serán citados a continuación.

A nivel internacional, en Ecuador, Quiroga Gabiláñez J. efectuaron una indagación en el 2022 que tuvo por objetivo establecer los factores socioculturales y su asociación a la falta de cumplimiento al carnet de vacunas en niños de 2 años a menos, en un centro médico de la ciudad de Ambato. En base a su metodología, su enfoque fue el cuantitativo, su alcance descriptivo, no experimental y transrelacional, su población la conformó 208 infantes menores a los 2 años, el recurso para el compendio de datos fue la encuesta. Tuvo como resultados que el 95% sostuvo que el tiempo de espera en el centro de salud para vacunar a sus hijos es menos a 30 minutos, considerándose adecuado; el 88% está informado sobre los efectos pos vacunación, el 34% desconoce cuáles son las vacunas que debe cumplir su menor hijo, el 29% solo cumple con las vacunas pactadas en el esquema. El autor concluye que, aunque los investigados manifestaron conocer los beneficios y también las contraindicaciones, un gran porcentaje no termina con la carta de vacunas establecidas, además los factores que lo limitan se asocian al nivel económico y educativo, así como la disponibilidad de vacunas ⁹.

En Cantón, ciudad de Ecuador, Gómez Reyes A. en el año 2021 realizó un estudio con el objeto de medir la asociación de los factores sociales en el calendario de vacunas en niños de una institución de salud de la zona Cantón. En cuanto a su metodología, fue un estudio con enfoque cuantitativo, según su tipo fue básico, de característica no experimental, con marco temporal transeccional, su muestra estuvo caracterizada por 152 niños de 5 años de edad, empleando como técnica para recabar información la encuesta. En sus hallazgos encontró que los niños que tienen entre siete u once meses son los que mayor incumplimiento en su esquema de vacunación tienen, además que la mayoría siendo el 31% asevera que la vacuna que mayor se incumple es la pentavalente, el factor que causa el incumplimiento a las vacunas es precisamente el faltante de este recurso en el centro de salud, según el 47%, además los niños que no tienen el carnet de vacunas completos son en un 18%, y con las fechas de vacunas atrasadas es 78%. En conclusión, el autor

asevera que la falta de vacunas en el centro de salud es un factor que impide cumplir con las vacunas completas, asimismo, los responsables tienen conocimiento de las consecuencias de no vacunarse, siendo una de ellas la poliomielitis, entre otras enfermedades ¹⁰.

En un estudio realizado en la ciudad de Milagro, Ecuador, en el 2019 que tuvo por objetivo describir los factores que poseen incidencia en el ausentismo del calendario de vacunas en pre escolares que tienen entre dos a cinco años en un hospital que tiene por nombre "22 de noviembre". De acuerdo con su metodología, en su estudio tuvo un enfoque de carácter cuantitativo, su diseño fue caracterizado como no experimental, su nivel se alineó al descriptivo, de corte transeccional, la muestra se basó en 30 padres que concurren a vacunar a sus menores hijos al hospital en estudio, a quienes le realizaron una encuesta. En sus hallazgos, el autor describe que sus encuestados respondieron en un 57% que conocen cada una de las vacunas que debe realizarse su menor hijo, el 67% sostuvo que sabe los efectos posteriores a la vacuna, además el 50% afirmó saber las vacunas que prosiguen a la anterior. El autor concluyó aseverando que el factor que afecta directamente para no lograr completar el calendario de vacunas es la falta de información exacta lo que fomenta la duda a las madres de familia sobre cumplir con las vacunas o no ¹¹.

En el contexto nacional, una investigación realizada en Perú, específicamente en Tarapoto en el año 2021, tuvo por objeto estudiar los factores que se relacionan al calendario total de vacunas en infantes con menos de 5 años de edad en el hospital Atumpampa. El estudio fue de tipo básico, su nivel se caracterizó por ser descriptivo, de índole no experimental, transeccional, una muestra de 52 padres o apoderados de menores de 5 años, siendo el instrumento empleado el cuestionario. En sus hallazgos estableció que el factor que más predomina para no cumplir con las fechas de vacunas es el factor económico (67%), siendo los gastos dinerarios en pasajes lo que incitar a no acudir a las vacunas correspondientes quedando finalmente incompletas, además, dentro del factor institucional persiste el temor a efectos adversos de las vacunas (75%), dentro de los componentes culturales prevalece el incumplimiento de vacunas por la costumbre de realizar el proceso de vacuna en su hogar (100%). En conclusión, el autor aseveró que los factores

sociales con mayor influencia en el no cumplimiento del catálogo total de vacunas son la edad, el estado civil y el lugar de procedencia ¹².

En un estudio realizado en el año 2021, en Lima, por Oropeza Yzarra M. tuvo por objeto identificar cuáles son los diferentes factores que interceden en el no cumplimiento de las fechas de vacunación en niños que tienen menos de 3 años de edad en un hospital de Lima Norte. De acuerdo con su metodología, fue de carácter cuantitativo, el alcance fue correlacional, su diseño se direccionó como no experimental, según el marco de tiempo fue transaccional, la población fue de 350 madres de niños que no llegan a cumplir los 3 años y la muestra quedó en 178 madres, la técnica se basó en la encuesta. Según sus hallazgos encontraron que el 62% de madres de familia encuestadas sostuvo que no ha completado la cartilla de vacunación de sus menores hijos, así como, aquellas madres que tenía trabajo independiente el 64% no ha cumplido con sus vacunas completas, respecto al factor sociodemográfico referente a la edad de las madres, aquellas madres jóvenes (entre 18 y 29 años), el 34% no cumple con las vacunas totales de sus menores, en comparación con madres mayores (entre 31 y 45 años) solo el 11% tienen la vacunación sin completar de sus menores, respecto a madres con más de 4 hijos el 43% tiene la guía de vacunación sin completar y madres con 1 hijo el 14%, de acuerdo con el conocimiento sobre la guía de vacunación del 33% que dice desconocer el 29% tiene la guía incompleta de vacunas de sus menores; respecto al grado de correlación el resultado fue que si hay influencia entre factores y falta de cumplimiento de vacunas de los menores ($\rho=0.166$). En conclusión, el investigador asevera que hay relación de los elementos sociodemográficos, cognitivos y culturales con el acatamiento de la guía de vacunas en menores de tres años ¹³.

Blanca Blas Y. y Acuña Auccahuasi M. en el 2019 efectuaron un estudio cuyo objeto se basó en determinar el grado de correspondencia que prevalece entre los factores socioculturales y el acatamiento al calendario de vacunas en infantes de 12 meses de edad en una institución de salud localizada en Callao, Lima. De acuerdo con su metodología, el estudio fue de tipo aplicada, su enfoque se enmarcó en el cuantitativo, el marco temporal se basó en el prospectivo y transversal, su nivel fue correlacional, el diseño fue de índole no experimental, la población la constituyeron

las madres de familia de aquellos niños que acuden al centro de vacunación siendo un total de 50, teniendo como instrumento la encuesta. Según sus hallazgos, el 34% si cumple con la cartilla total de vacunación, el 50% tiene como nivel educativo hasta secundaria y de este total el 20% ha cumplido con las vacunas completas de sus menores, respecto a los factores sociales y su asociación con el acatamiento a las fechas que indican el calendario de vacunación resultó que se acepta la hipótesis que dice que si se relacionan. En conclusión, hay una correspondencia significativa entre los elementos socioculturales y el cumplimiento de la cartilla de vacunas completas ¹⁴.

Un estudio realizado en niños que aún no llegan a los cinco años en toda la selva de Perú en el año 2019, tuvo por objeto encontrar la forma en que se relacionan los factores sociales y maternos con la falta de acatamiento a las vacunas establecidas en el calendario. Su metodología fue de enfoque cuantificable, según el marco temporal fue transeccional, de carácter no experimental, la población la conformó los infantes que poseen menos de 5 años y que son residentes de la selva del Perú, quedando como muestra 437 infantes con edad menor a 5 años, empleando como instrumento la encuesta. De acuerdo con sus hallazgos, el mayor volumen de niños con vacunas incompletas está en el área rural (62%), la mayoría posee un grado de instrucción hasta el nivel primaria (64%), respecto a la información del lugar donde las madres deben vacunar a sus niños, el 87% manifiesta tener tal información sin embargo de este total el 60% no cumplen con la vacuna total de sus menores, el 85% de madres está asociada a algún seguro de salud, aunque el incumplimiento de vacunas totales se refleja en su mayoría en el porcentaje que no posee seguro social de salud. En conclusión, este estudio manifestó que prevalece asociación entre los elementos sociales y maternos con la falta de cumplimiento del esquema total de vacunas en menores de cinco años, además, el no contar con un seguro social, el nivel económico y el idioma inciden en la asociación con el no cumplimiento de vacunas totales ¹⁵.

En el año 2018 se realizó un estudio que tuvo por objeto describir aquellos factores que se corresponden al no acatamiento del calendario de vacunación en tutores de infante cuyo rango de edad es de uno a 5 años en una institución hospitalaria de San Agustín de Cajas, localidad de Huancayo en Perú. El estudio fue de alcance

correlacional, su diseño fue de índole no experimental, transaccional, la muestra fue construida por una cantidad de 124 madres de aquellos menores que acuden a la institución de salud al que se dirige la investigación, empleando como recurso para recolectar información el cuestionario. Sus resultados determinaron que, de los 125 infantes, 75 cumplen con el calendario total de vacunas lo que corresponde a un 60.5%, respecto a los tipos de vacunas que más se incumplen son la DPT (46%) y la vacuna AMA (34%), los aspectos de índole sociocultural que prevalecen en el incumplimiento de vacunación fueron el no contar con un programa social (36%), miedo a las reacciones y los efectos después de vacunación (44%) y la poca información referente a las vacunas (35%), respecto al factor personal el autor encontró que madres con nivel educativo hasta primaria suelen incumplir con las vacunas de sus pequeños hijos (20%), así mismo, el análisis de relación fue que no hay asociación entre el nivel de educación y el nivel de economía de los tutores con el no acatamiento de vacunas de los hijos, donde si existe relación es en la ocupación de la madre o tutor, el tiempo de espera en las citas del hospital y el grado de satisfacción con la calidad de atención en el hospital; con el cumplimiento de la cartilla de vacunación total de sus menores a cargo. El autor concluye que los factores personales, socioculturales e institucionales tienen correlación con la falta de cumplimiento del sistema total de vacunas de sus hijos¹⁶.

La vacunación es semejante al término protección durante el transcurso de toda la vida del ser humano, en un primer momento es en la etapa de recién nacido y niñez donde los responsables de hacer cumplir cada una de las vacunas son los tutores o progenitores, luego, en la adultez donde cada individuo es responsable de proteger su salud y salud pública ¹⁷.

Actualmente, cumplir con los esquemas de vacunación es vista como desarrollo económico, desarrollo social y disminución de la pobreza, por eso con el transcurso del tiempo se ha incrementado el esfuerzo en hacer posible que el sistema de inmunización llegue a los infantes que se establecen en cada uno de los rincones del mundo ¹⁸.

Los elementos sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece,

el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona ¹⁹.

Así mismo, cuando la persona no tiene completa su esquema de vacunas significa un riesgo para la salud pública, debido que los efectos contrarios de las enfermedades de transmisión pueden ocasionar al infante alguna discapacidad que le perdurará u ocasionará la muerte, lo que se relaciona con diversos componentes que va desde colocarse a destiempo la vacuna hasta la falta de información de los tutores o cuidadores del infante respecto a los beneficios y consecuencias de las vacunas ²⁰.

Dentro de los factores sociales se determina el ingreso económico de la familia que es aquel ingreso dinerario familiar que se destina para la satisfacción de las necesidades de vivienda, salud, educación u otras; y depende de la cantidad de dinero que disponga la familia para poder cubrir total o parcialmente sus necesidades ²⁶.

Respecto a factores culturales, la cultura engloba valores, costumbres, dinámicas de poder y fenómenos sociales, políticos y económicos que se entrelazan en la rutina diaria de individuos y comunidades, estos elementos forman patrones culturales que no son en absoluto un conjunto estático y cerrado de creencias y prácticas ²⁷.

Cuando de cumplimiento de vacunas se trata, la edad constituye un elemento crucial que afecta las reacciones ante las vacunas, especialmente en las etapas extremas de la vida, es fundamental administrar las vacunas a los bebés de manera temprana para reducir al mínimo el período en el que son vulnerables a las infecciones. A pesar de esto, los recién nacidos muestran una producción de anticuerpos más baja, y los anticuerpos maternos adquiridos de forma pasiva pueden interferir con las respuestas a las vacunas ²⁸. La aplicación de vacunas se presenta como la medida médica más eficaz para preservar vidas, calculándose que salva un mínimo de 2,5 millones de personas anualmente, la defensa generada por las vacunas resulta de una interacción compleja entre la inmunidad innata, la humoral y la mediada por células ²⁹.

Las opiniones de los profesionales de la salud respecto a las vacunas no son consistentes; algunos muestran escepticismo, estas creencias pueden impactar en la disposición de las familias a acudir y aceptar la vacunación, ya que las recomendaciones de los trabajadores de la salud representan uno de los factores cruciales que pueden afectar la aceptación ³⁰.

Para lograr resultados ideales, es crucial que los pacientes o madres de los menores que llevan a vacunar a sus hijos, reciban una información uniforme acerca de la inmunización por parte de todos los profesionales de la salud, esta información debe ser coherente y precisa, abordando los riesgos de enfermedades prevenibles mediante vacunas, así como la seguridad y los beneficios de la vacunación, presentada de manera respetuosa y positiva. Cualquier comentario negativo de otro profesional de la salud puede minar el impacto positivo de la recomendación de vacunación hecha por el propio profesional que atiende al paciente ³¹. Aunque los motivos de vacilación para vacunarse son diversos y varían según la población, el tiempo, el tipo de vacuna entre otros ³², sin embargo, en este estudio se enfocó en dos tipos de factores, los sociales y culturales.

Uno de los factores culturales que tiene que ver con el nivel de conocimiento sobre las vacunas se ve afectada por la información (y desinformación) difundida por los medios, la veracidad de la información no siempre está garantizada, lo que provoca emociones contradictorias, por ejemplo, los padres que carecen de conocimientos suficientes sobre las enfermedades prevenibles mediante vacunación pueden desarrollar actitudes negativas tanto hacia las vacunas como hacia los profesionales de la salud ³³.

Respecto a las creencias sobre las vacunas, tiene que ver con la desconfianza que experimenta la población respecto a la efectividad y seguridad de las vacunas lo que puede generar incertidumbre acerca de su uso, manifestándose a través de demoras o la negativa a vacunarse, incluso cuando existen servicios de vacunación disponibles ³⁴. Es así que, la fuente de información juega un papel crucial en el manejo efectivo de enfermedades a través de la vacunación voluntaria ³⁵.

Por otro lado, el esquema de vacunas hace referencia a que las vacunas quedan registradas en una tarjeta de salud que se proporciona a la madre durante su

primera visita de atención prenatal, esta tarjeta sirve para documentar tanto la información relacionada con la madre durante el embarazo como los datos del niño, incluyendo las vacunas administradas y el peso al nacer, en casos en los que las madres no acuden a la atención prenatal, se les entrega una tarjeta de vacunación durante el primer encuentro de vacunación del niño ³⁶. Es así que la evaluación del rendimiento de los programas de vacunación comúnmente se ha llevado a cabo a través de la medición de la cobertura de la vacunación, que se refiere a la proporción de individuos que han sido inmunizados hasta cierta edad de referencia ³⁷.

Por lo general, los programas de vacunación se estructuran en ciclos de 3 a 4 dosis distribuidas en un período de 4 a 6 meses, y en algunos casos, ciertas vacunas demandan una dosis de refuerzo a lo largo de toda la vida ³⁸. Las vacunaciones suelen ser aplicadas en niños y necesitan múltiples inyecciones para lograr el nivel adecuado de protección ³⁹.

Las inquietudes relacionadas con la necesidad, la seguridad y la eficacia de las vacunas han generado una reducción en la confianza en este método preventivo, según estudios, esto incluye la intención de los padres de ajustar los horarios de vacunación de sus hijos en respuesta a preocupaciones sobre las vacunas en general y la cantidad de vacunas aplicadas en cada consulta ⁴⁰.

La teoría de Nola Pender quien es una enfermera que creó el Modelo de Promoción de la Salud, sostuvo que la conducta es influenciada por la necesidad de las personas de lograr su bienestar y salud, esta teoría ilustra las distintas fases por las que atraviesa el individuo cuando pretende lograr un buen estado de salud, relaciona las características y experiencias de las personas, sus costumbres y conocimientos con sus actitudes y formas de comportarse para preservar su salud. Es así que Pender vincula en su teoría las experiencias previas que un individuo pueda tener con la respuesta a situaciones posteriores referente al cuidado de su salud ya sea psicológicos, biológicos, sociales y culturales ³⁶.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Un estudio de tipo básica sirve de sustento teórico para otras investigaciones, y a diferencia de las demás no pretende resolver un problema de forma inmediata, es decir, otorga nuevas teorías para ser empleadas en futuros campos de estudio. En este estudio, buscó generar teorías que sirvan de sustento para dar respuesta al problema de estudio, por eso, será de tipo básica ³⁷.

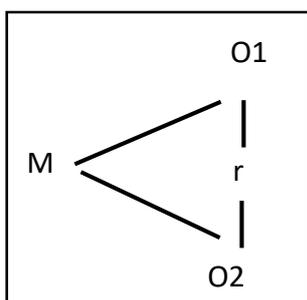
3.1.2 Diseño de investigación

El diseño de estudio refiere a la estrategia que se emplea para abordar un problema particular de estudio, es el proceso metodológico que explica los pasos a realizar en la recopilación de datos y resultados, por lo tanto, un diseño de estudio no experimental consta de la observación y análisis de los elementos si realizar alguna manipulación con intención sobre ellas. En este estudio se observó a los sujetos en estudio sin realizar ninguna variación en los datos otorgados de manera intencional, por eso, fue no experimental ³⁸.

Dentro de este diseño, se encuentra el de corte transversal, que hace referencia al tiempo en el que se realiza el estudio, se dice transversal porque la obtención de los datos surgirá en un momento único. En tal sentido, los datos de este estudio fueron recopilados por una sola vez en un solo momento ³⁷.

Figura 1

Esquema del diseño de estudio



Se interpreta de la siguiente forma:

M: Muestra

O1: Variable: Factores socioculturales

O2: Variable: Cumplimiento del esquema de vacunación

r: correlación entre categorías

El estudio fue relacional porque su objeto es encontrar la asociación que existe entre las variables, es decir, se encarga de examinar relaciones donde si se cambia una categoría ocasiona un cambio en otra categoría de estudio. Por consiguiente, mediante la medición de asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación se pudo determinar el grado de relación existente ³⁹.

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores socioculturales

Definición conceptual: Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan estrictamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

Definición operacional: Los factores socioculturales como el ambiente de familia, la educación o estatus económico influye en las decisiones y manera de comportarse en los sujetos. Fue medido mediante las dimensiones del factor social y factor cultural empleando como instrumento un cuestionario.

Indicadores: La dimensión factor social se medirá con los indicadores: edad de los padres, el nivel de educación, la procedencia, estado civil, cantidad de hijos, el estatus económico, la vivienda, el transporte, edad del menor, lugar de nacimiento del menor. La dimensión factor cultural tendrá los siguientes indicadores: hábitos, tradiciones, creencias en las vacunas, creencias después de las vacunas, grado de conocimiento.

Escala de medición: Ordinal

Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

Definición conceptual: Cumplir con los esquemas de vacunación es vista como desarrollo económico, desarrollo social y disminución de la pobreza, por eso con el transcurso del tiempo se ha incrementado el esfuerzo en hacer posible que el sistema de inmunización llegue a los infantes que se encuentran en todos los rincones del mundo.

Definición operacional: Tener las vacunas completas significa aportar en el crecimiento social y económico del país, así como reducir los niveles de pobreza,

por eso la importancia de su cumplimiento a nivel mundial. Fue medido mediante la dimensión cumplimiento y no cumplimiento de vacunas empleando como recurso una ficha de vacunación.

Indicadores: Los indicadores de la dimensión cumplimiento y no cumplimiento estarán dados por la dosis de vacunas en base a la edad del menor desde su nacimiento hasta el año.

Escala de medición: Nominal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1 Población

En una investigación la población son todos aquellos componentes o sujetos que se encuentran involucrados en el problema de investigación y se trata de realizar una identificación de todos estos elementos que la conformarán ³⁹. En este estudio la población fue de 315 madres de familia o apoderados que asisten a sus hijos menores de un año de edad a vacunar en un centro de salud que se ubica en Túpac Amaru, Lima.

3.3.2 Muestra

La muestra es una delimitación de la población que la representa, es decir, como generalmente es poco viable lograr obtener datos de la población completa, se toma una parte de ella para estudiarla, esta parte representará a la población en su totalidad ⁴⁰. Fue una muestra de 174 madres que asisten a sus hijos menores de un año de edad para el cumplimiento de sus vacunas en la localidad Túpac Amaru en Lima, la cual se obtuvo mediante la fórmula finita de la muestra.

3.3.3 Muestreo

El muestreo en una investigación es parte del procedimiento de la muestra ⁴⁰. En ese sentido el muestreo fue probabilístico aleatorio simple porque se realizó el estudio sobre los elementos elegidos en la muestra donde todos tuvieron la probabilidad de responder los instrumentos, haciéndose una elección al azar.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta que posibilitó por medio de ítems recabar datos necesarios referentes a la población ³⁸. A través de la encuesta se midió la variable “factores socioculturales”.

La técnica que midió la variable “cumplimiento del esquema de vacunación” fue el libro de registro diario de las vacunas que le pertenece a cada niño según la edad, asimismo, se verificó las vacunas administradas de cada niño estableciendo si ha cumplido o no con la carta completa de vacunación.

Instrumento

El cuestionario es un recurso que está compuesto por un conjunto de preguntas o ítems que sirven para medir las variables y dimensiones de estudio ³⁸. El cuestionario fue empleado para medir la variable “factores socioculturales”.

La ficha del cumplimiento del esquema de vacunas estuvo conformada por ítems que abordan los tipos y fechas de vacunas según lo que le corresponde a cada niño y según el grado de cumplimiento del carnet total de vacunas.

3.5. Procedimientos

Para consolidar la investigación se procedió a hablar con el director de un centro de salud para que nos pueda brindar la información acerca de la comunidad de Túpac Amaru, luego se procedió a llegar a un acuerdo respecto a fechas y horarios para encuestar a la muestra de este estudio, además, se solicitará información respecto al cumplimiento de vacunas de los niños que son parte de este estudio, la misma que se llenará en la ficha correspondiente. Una vez obtenida toda la información necesaria, se procedió a su ordenamiento y análisis estadístico dando respuesta al problema y objetivos de estudio.

3.6. Método de análisis de datos

Para estudiar los datos recabados se realizó un análisis estadístico en el que por medio de un software denominado Statistical Package for the Social Sciences en su versión 28 se ordenaran las frecuencias y valores porcentuales en tablas y figuras, además de determinar la relación entre la variable y sus dimensiones, el orden que

respetó se realizó en concordancia con los objetivos, es decir, respondiendo a cada uno de ellos, además cada tabla y/o gráfico tuvo su respectiva interpretación.

3.7. Aspectos éticos

Los aspectos éticos del presente informe de estudio respetan el código de ética que estipula el departamento de investigación de la Universidad Cesar Vallejo. Se respetará el principio de la competencia profesional, es decir, el autor posee los conocimientos y competencias necesarias para realizar la investigación. El respeto

a los autores que se nombran es este estudio, cada uno de ellos serán citados y referenciados como corresponde. La transparencia, de modo tal que pueda ser publicado para ser empleado en otros estudios. El antiplagio, considerando el porcentaje no mayor al 20% como lo designa la institución, este informe será procesado por el programa turnitin que determinará el nivel porcentual de similitud del mismo. Además, la investigación será citado y referenciado considerando las normas Apa séptima edición.

IV. RESULTADOS

Objetivo general: Determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima - 2023.

Tabla 1

Correlación entre factores socioculturales y esquema de vacunación

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	14,641 ^a	2	,001
N de casos válidos	174		

*Nota. *Los datos fueron tomados de la encuesta y analizados en el SPSS vs.26.*

En la tabla 1 se muestra el hallazgo de la prueba de relación a través de Chi 2 para las variables de “factores socioculturales” y “esquema de vacunación”. Se observa que el valor de significación asintótica (bilateral) es 0,001, lo cual es inferior a 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. En otras palabras, hay evidencia de una relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año de un centro de salud en Túpac Amaru.

Objetivo específico 1: Describir los factores sociales de las madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima - 2023.

Tabla 2

Frecuencias de los factores sociales

	Factores sociales	Frecuencia	Porcentaje
Edad	<18 años	23	13,2%
	18 a 30 años	72	41,4%
	31 a 40 años	65	37,4%
	41 a más	14	8,0%
	Total	174	100,0%
Nivel de estudio	Analfabeta	3	1,7%
	Primaria	36	20,7%
	Secundaria	81	46,6%
	Superior	54	31,0%
	Total	174	100,0
Estado civil	Soltera	77	44,3%
	Casada	66	37,9%
	Viuda	21	12,1%
	Otro	10	5,7%
	Total	174	100,0
Procedencia de la madre	Costa	77	44,3%
	Sierra	61	35,1%
	Selva	33	19,0%
	Otros	3	1,7%
	Total	174	100,0
Composición familiar	Mamá, papá e hijos	83	47,7%
	Mamá e hijos	59	33,9%
	Papá, hijos y abuelos	27	15,5%
	Otros	5	2,9%
	Total	174	100,0
Número de hijos	Menos de 3 hijos	98	56,3%
	De 3 a 4 hijos	56	32,2%
	De 5 a 6 hijos	20	11,5%
	De 4 a más hijos	0	0,0%
	Total	174	100,0
Ingreso mensual	<1,025	68	39,1%
	Sueldo mínimo	41	23,6%
	>1,025	47	27,0%
	No trabaja	18	10,3%
	Total	174	100,0

Vivienda	Alquilada	51	29,3%
	Propia	88	50,6%
	Le dan a cuidar	28	16,1%
	Otros	7	4,0%
	Total	174	100,0
Para vacunar a su hijo gasta en pasaje:	Siempre	75	43,1%
	Algunas veces	54	31,0%
	Raras veces	42	24,1%
	Nunca	3	1,7%
	Total	174	100,0
El hecho de gastar en pasajes dificulta vacunar al niño:	Siempre	58	33,3%
	Algunas veces	62	35,6%
	Raras veces	46	26,4%
	Nunca	8	4,6%
	Total	174	100,0
Edad del niño:	<3 meses	51	29,3%
	4 – 7 meses	45	25,9%
	8 – 11 meses	60	34,5%
	>11 meses	18	10,3%
	Total	174	100,0
Lugar de nacimiento del niño:	En casa	7	4,0%
	Hospital	105	60,3%
	Centro de salud	43	24,7%
	Clínica	19	10,9%
	Total	174	100,0

*Nota. *Los valores fueron tomados de la encuesta realizada a la población estudiada.*

En lo que respecta a la edad, el 13,2% (23) de madres son menores de los 18 años, el 41,4% (72) tienen edades que van desde los 18 hasta los 30 años; el 37,4% (65) tienen edades que se sitúan entre los 30 y 40 años; el 8% (14) tienen edades que superan los 41 años.

En cuanto al nivel de estudio de las madres encuestadas, el 46,6% (81) poseen nivel secundario; el 31% (54) tienen nivel superior; el 20,7% (36) tienen nivel primario; el 1,7% (3) de madres es analfabeta.

En concordancia con el estado civil el 44,3% (77) es soltera; el 37,9% (66) es casada; el 12,1% (21) es viuda y el 5,7% (10) de madres tiene otro estado civil.

Según la procedencia de las madres el 44,3% (77) provienen de la costa; el 35,1% (61) es de la sierra; el 19% (33) es de la selva y el 1,7% (3) dicen ser de otro lugar.

De acuerdo con la composición familiar el 47,7% (83) está conformado por mamá, papá e hijos; el 33,9% (59) se compone de mamá e hijos; el 15,5% (27) está estructurado por papá, hijos y abuelos; el 2,9% (5) sostiene que tiene otra composición familiar.

En cuanto al número de hijos el 56,3% (98) de madres tiene menos de 3 hijos; el 32,2% (56) posee entre 3 y 4 hijos; el 11,5% (20) tiene entre 5 y 6 hijos; y ninguna madre tienen más de 4 hijos.

En base al ingreso mensual el 39,1% (68) tiene un sueldo menor a 1,025 soles; el 23,6% (41) su sueldo es mínimo; el 27% (47) su sueldo es mayor a 1,025 soles y el 10,3% (18) no trabaja.

En concordancia con la vivienda el 50,6% (88) posee casa propia; el 29,3% (51) habita en una vivienda alquilada; el 16,1% (28) vive en una casa que le dan a cuidar; el 4% (7) posee otro tipo de vivienda.

En referencia a la pregunta del gasto de pasaje para llevar a vacunar a su hijo el 43,1% (75) sostuvo que siempre; el 31% (54) dijo que algunas veces; el 24,1% (42) raras veces y el 1,7% (3) dice que nunca gasta en pasajes.

En cuanto a la pregunta del nivel de dificultad que enfrenta por tener que pagar pasaje para llevar a su hijo a vacunar el 35,6% (62) dijo que algunas veces; el 33,3% (58) manifestó que siempre; el 26,4% (46) sostuvo que raras veces; el 4,6% (8) dijo que nunca.

Según la edad del niño el 34,5% (60) de las madres dijo que su hijo tiene entre 8 a 11 meses; el 29,3% (51) su hijo es menor a 3 meses; el 25,9% (45) dijo que su hijo tiene entre 4 a 7 meses y el 10,3% (18) madres manifestó que su hijo es mayor a 11 meses.

En concordancia con el lugar del nacimiento del niño el 60,3% (105) de madres sostuvo que su hijo nació en un hospital; el 24,7% (43) dice que su hijo nació en un centro de salud; el 10,9% (19) manifestó que su hijo nació en una clínica y el 4% (7) dice que su hijo nació en casa.

Objetivo específico 2: Describir los factores culturales de las madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

Tabla 3

Frecuencias de los factores culturales

Factores culturales		Frecuencia	Porcentaje
¿En su familia acostumbran a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	Siempre	59	33,9%
	Algunas veces	88	50,6%
	Raras veces	26	14,9%
	Nunca	1	0,6%
	Total	174	100,0%
Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?	Previene enfermedades	98	56,3%
	Los hace crecer sanos y fuertes	43	24,7%
	Permite su desarrollo adecuado	33	19,0%
	Desconoce	0	0,0%
	Total	174	100,0
¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea resfrío o esta con tratamiento lo llevaría vacunar?	Si	90	51,7%
	No	29	16,7%
	En algunos casos	52	29,9%
	Desconoce	3	1,7%
	Total	174	100,0
Las vacunas son:	Medicinas para curar enfermedades	30	17,2%
	Sustancias que al ser aplicados a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave.	109	62,6%
	Vitaminas que ayudan en su crecimiento.	35	20,1%
	Desconoce	0	0,0%
	Total	174	100,0
En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:	Es necesario continuarlo	143	82,2%
	No es necesario continuarlo	18	10,3%
	Debería quedarse como está	13	7,5%
	Desconoce	0	0,0%
	Total	174	100,0
Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	Necesario	155	89,1%
	No es necesario	4	2,3%
	Poco necesario	15	8,6%
	Desconoce	0	0,0%
	Total	174	100,0

Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser:	Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general.	136	78,2%
	Ningún efecto	6	3,4%
	Que se enferme	57	15,5%
	Desconoce	5	2,9%
	Total	174	100,0
Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:	Frota en la zona vacunada.	77	44,3%
	Lleva al niño al doctor o establecimiento más cercano.	66	37,9%
	Decide que no lo vacunen otro día.	22	12,6%
	Desconoce	9	5,2%
	Total	174	100,0

*Nota. *Los valores fueron tomados de la encuesta realizada a la población estudiada.*

En referencia al cumplimiento de vacunas que es considerada como una costumbre que viene desde familia el 50,6% (88) dijo que algunas veces; el 33,9% (59) dijo que siempre; el 14,9% (26) sostuvo que raras veces y el 0,6% (1) sostuvo que nunca.

En cuanto a la importancia de las vacunas, el 56.3% (98) de las madres expresaron que es importante porque previenen enfermedades; en contraste con el 24.7% (43) que sostienen que los hace crecer sanos y fuertes; el 19% (33) manifiesta que es importante porque permite el desarrollo adecuado del niño y el 0% desconoce la importancia de las vacunas.

De acuerdo con la pregunta ¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea resfrío o esta con tratamiento lo llevaría vacunar? el 51,7% (90) respondió que sí; en contraste con el 29,9% (52) sostuvo que en algunos casos; el 16,7% (29) dijo que no y el 1,7% (3) dice desconocer.

Respecto al conocimiento de las madres sobre las vacunas el 62,6% (109) dice que son sustancias que protegen al niño; el 20,1% (35) sostiene que las vacunas son vitaminas que ayudan al crecimiento del niño; el 17,2% (30) dice que son medicinas que curan enfermedades.

En caso de falta de vacunas en el niño, el 80,2% (143) de las madres considera que es necesario continuarlo; el 10,3% (18) dijo que no es necesario continuarlo; el 7,5% (13) manifiesta que debería quedarse sin vacunas.

En cuanto a la necesidad de las vacunas, el 89,1% (155) de las madres expresaron la opinión de que son necesarias; en contraste con el 8,6% (15) que sostienen que son poco necesarias; el 2,3% (4) dice que no es necesario.

Según las reacciones post vacunación el 78,2% (136) dice que es dolor, fiebre y enrojecimiento en la zona; el 15,5% (57) de madres dice que el efecto post vacuna es que el niño se enferme; a diferencia del 3,4% (6) que dice que no tiene ningún efecto; el 2,9% (5) dice desconocer del tema.

En referencia al conocimiento de las madres sobre qué hacer en caso el niño se encuentre lloroso luego de ser vacunado el 44,3% (77) de madres dice que frota la zona vacunada; el 37,9% (66) lleve al niño al doctor; el 12,6% (22) decide que no debe ser vacunado en las próximas dosis y el 5,2% (9) desconoce cómo actuar.

Objetivo específico 3: Identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

Tabla 4

Frecuencias de cumplimiento del esquema de vacunación

Edades/vacuna		Cumple		No cumple	
		f	%	f	%
Recién nacido	BCG	166	95,4%	8	4,6%
	Hepatitis B	164	94,3%	10	5,7%
2 meses	Pentavalente 1ra dosis	155	89,1%	19	10,9%
	IPV 1ra dosis	156	89,7%	18	10,3%
	Rotavirus 1ra dosis	156	89,7%	18	10,3%
	Neumococo 1ra dosis	155	89,1%	19	10,9%
4 meses	Pentavalente 2da dosis	151	89,8%	23	13,2%
	IPV 2da dosis	153	87,9%	21	12,1%
	Rotavirus 2da dosis	150	86,2%	24	13,8%
	Neumococo 2da dosis	152	87,4%	22	12,6%
6 meses	Pentavalente 3ra dosis	138	79,3%	36	20,7%
	Antipolio oral APO	139	79,9%	35	20,1%
7 u 8 meses	Influenza pediátrica 1ra dosis	131	75,3%	43	24,7%
	Influenza pediátrica 2da dosis	124	71,3%	50	28,7%

*Nota. *Los valores fueron tomados de la encuesta realizada a la población estudiada.*

En cuanto a los recién nacidos, un 95,4% (166) y un 94,3% (164) de las madres aseguraron que sus bebés fueron vacunados con BCG y Hepatitis B respectivamente; mientras que un 4,6% (9) y un 5,7% (10) no recibieron estas vacunas según lo programado.

Respecto a las vacunas de 2 meses el 89,1% (155), 89,7% (156), 89,7% (156) y el 89,1% (155) de madres completaron la administración de la primera dosis de las vacunas pentavalente, IPV, rotavirus y neumococo respectivamente. Esto difiere de las madres restantes que no siguieron el programa de vacunación establecido por el centro de salud.

En base a las vacunas de 4 meses el 89,8% (151), 87,9% (153), 86,2% (150) y el 87,4% (152) de madres completaron la administración de la segunda dosis de las vacunas pentavalente, IPV, rotavirus y neumococo respectivamente. Esto difiere de las madres restantes que no siguieron el programa de vacunación establecido por el centro de salud.

En concordancia con las vacunas de 6 meses el 79,3% (138), 79,9% (139) de madres completaron la administración de la tercera dosis de pentavalente y antipolio oral respectivamente. A diferencia del resto de las madres que no respetaron el programa de vacunas.

Finalmente, a la edad de los 7 y 8 meses del niño, el 75,3% (131) y el 71,3% (124) madres cumplió con la influencia pediátrica de la primera y segunda dosis respectivamente. Esto difiere de las madres restantes que no siguieron el programa de vacunación establecido.

Objetivo específico 4: Determinar la relación de los factores sociales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima – 2023.

Tabla 5

Correlación entre factores sociales y esquema de vacunación

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	3,396 ^a	2	,183
N de casos válidos	174		

*Nota. *Los datos fueron tomados de la encuesta y analizados en el SPSS vs.26.*

En la tabla 5 se detalla el hallazgo de la prueba de relación a través de Chi 2 para las variables de “factores sociales” y “esquema de vacunación”. Se observa que el valor de significación asintótica (bilateral) es 0,183, lo cual es superior a 0,05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa. En otras palabras, los factores sociales no intervienen en el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año de un centro de salud de la localidad de Túpac Amaru.

Objetivo específico 5: Determinar la relación de los factores culturales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima–2023.

Tabla 6

Correlación entre factores culturales y esquema de vacunación

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	12,077 ^a	2	,002
N de casos válidos	174		

*Nota. *Los datos fueron tomados de la encuesta y analizados en el SPSS vs.26.*

En la tabla 6 se detalla el hallazgo de la prueba de relación a través de Chi 2 para las variables de “factores culturales y “esquema de vacunación”. Se observa que el valor de significación asintótica (bilateral) es 0,002, lo cual es superior a 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. En otras palabras, si hay dependencia entre los factores culturales y el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año del centro de salud investigado.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo con el objetivo general que consistió en determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, se encontró que, si existe relación entre las variables, dado que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,001 lo cual es inferior a 0,05. En otras palabras, hay evidencia de una relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año de la localidad de Túpac Amaru. Estos hallazgos tienen relación con el estudio de Oropeza Yzarra M. realizado en Lima quien encontró que si hay asociación entre los factores sociales y de cultura con la falta de cumplimiento de vacunas de los menores de 1 año ($\rho=0.166$), por lo mismo, el investigador asevera que hay relación de los elementos sociodemográficos, cognitivos y culturales con el acatamiento de la guía de vacunas ¹³. Teóricamente se sustenta en que los elementos sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona ¹⁹.

De acuerdo con el objetivo específico 1 que fue describir los factores sociales de las madres de niños menores de un año, según lo obtenido por respuesta mayoritaria, el factor social sobre la edad de la madre el 41,4% tienen edades que van desde los 18 hasta los 30 años; el nivel de estudio el 46,6% poseen nivel secundario; el estado civil el 44,3% es soltera; la procedencia de la madre el 44,3% provienen de la costa; la composición familiar el 47,7% está conformado por mamá, papá e hijos; en cuanto al número de hijos el 56,3% tiene menos de 3 hijos; en base al ingreso mensual el 39,1% tiene un sueldo menor a 1,025 soles; en concordancia con la vivienda el 50,6% posee casa propia; la edad del niño el 34,5% de las madres dijo que su hijo tiene entre 8 a 11 meses; el lugar del nacimiento del niño el 60,3% de madres sostuvo que su hijo nació en un hospital. Estos resultados se asemejan a la investigación de Blanca Blas Y. y Acuña Auccahuasi M. en el 2019 quien encontró que el 50% tiene como nivel educativo hasta secundaria y de este total el 20% ha cumplido con las vacunas completas de sus menores, respecto a los

factores sociales y su asociación con el cumplimiento del calendario de vacunas resultó que se acepta la hipótesis que dice que si se relacionan, por lo que el autor concluyó que hay una correspondencia significativa entre los elementos socioculturales y el cumplimiento de la cartilla de vacunas completas ¹⁴. La teoría sostiene que Dentro de los factores sociales se determina el ingreso económico de la familia que es aquel ingreso dinerario familiar que se destina para la satisfacción de las necesidades de vivienda, salud, educación u otras; y depende de la cantidad de dinero que disponga la familia para poder cubrir total o parcialmente sus necesidades ²⁶.

Respecto al objetivo específico 2 que fue describir los factores culturales de las madres de niños menores de un año, el factor cultural sobre cumplimiento de vacunas que es considerada como una costumbre que viene desde familia el 50,6% (88) dijo que algunas veces; la importancia de las vacunas, el 56.3% de las madres expresaron que es importante porque previenen enfermedades; conocimiento de las madres sobre las vacunas el 62,6% dice que son sustancias que protegen al niño; la necesidad de las vacunas, el 89.1% de las madres expresaron que son necesarias; las reacciones post vacunación el 78,2% dice que es dolor, fiebre y enrojecimiento en la zona y conocimiento de las madres sobre qué hacer en caso el niño se encuentre lloroso luego de ser vacunado el 44,3% de madres dice que frota la zona vacunada. Estos hallazgos son similares al estudio realizado en en Perú, específicamente en Tarapoto en el año 2021 donde el investigador encontró que el factor que más predomina para no cumplir con el calendario de vacunas es el factor económico (67%), siendo los gastos dinerarios en pasajes lo que incita a no acudir a las vacunas correspondientes quedando finalmente incompletas, además, dentro del factor institucional prevalece el miedo a las reacciones adversas de las vacunas (75%). Según la teoría, sostiene que, cuando la persona no tiene completa su esquema de vacunas significa un riesgo para la salud pública, debido que los efectos contrarios de las enfermedades de transmisión pueden ocasionar al infante alguna discapacidad que le perdurará u ocasionará la muerte, lo que se relaciona con diversos componentes que va desde colocarse a destiempo la vacuna hasta la falta de información de los tutores o cuidadores del infante respecto a los beneficios y consecuencias de las vacunas ²⁰.

El objetivo específico 3 fue identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año; encontrando que respecto a las vacunas de 1 año el 95,4% (166) y un 94,3% (164) cumple con las vacunas BCG y Hepatitis B respectivamente; en vacunas de 2 meses un porcentaje del 80% aproximadamente cumple la primera dosis de las vacunas correspondientes; en vacunas de 4 meses un porcentaje del 80% aproximadamente cumple la segunda dosis de las vacunas correspondientes; en vacunas de 6 meses un porcentaje del 80% aproximadamente cumple con las vacunas; en vacunas de los 7 y 8 meses el 75,3% y el 71,3% madres cumplió con la influencia pediátrica de la primera y segunda dosis respectivamente. Estos hallazgos tienen semejanza al estudio de Gómez Reyes A. en el año 2021 realizó un estudio en Ecuador encontrando que la vacuna que mayor se incumple es la pentavalente, el factor que causa el incumplimiento a las vacunas es la falta de vacunas en el centro de salud, %, además los niños que no tienen el carnet de vacunas completos son en un 18%, y con las fechas de vacunas atrasadas es 78%, por ello el autor asevera que la falta de vacunas en el centro de salud es un factor que impide cumplir con las vacunas completas, asimismo, los responsables tienen conocimiento de las consecuencias de no vacunarse, siendo una de ellas la poliomielitis, entre otras enfermedades ¹⁰. El objetivo específico 4 fue determinar la relación de los factores sociales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año, se encontró que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,183 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa. En otras palabras, los factores sociales no intervienen en el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año de la localidad de Túpac Amaru. Estos resultados se comparan con la indagación de Quiroga Gabiláñez J. quien en su estudio encontró que el 88% está informado sobre los efectos pos vacunación, el 34% desconoce cuáles son las vacunas que debe cumplir su menor hijo, el 29% solo cumple con las vacunas pactadas en el esquema. El autor concluye que, aunque los investigados manifestaron conocer los beneficios y también las contraindicaciones, un gran porcentaje no termina con la carta de vacunas establecidas, además los factores que lo limitan se asocian al nivel económico y educativo, así como la disponibilidad de vacunas ⁹. La teoría sostiene que Actualmente, cumplir con los esquemas de vacunación es vista como desarrollo

económico, desarrollo social y disminución de la pobreza, por eso con el transcurso del tiempo se ha incrementado el esfuerzo en hacer posible que el sistema de inmunización llegue a los infantes que se establecen en cada uno de los rincones del mundo ¹⁸.

El objetivo específico 5 fue determinar la relación de los factores culturales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año. Se encontró que, si existe relación entre las variables, dado que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,001 lo cual es inferior a 0,05. En otras palabras, hay evidencia de una relación entre los factores culturales y el cumplimiento de las vacunas en las madres de niños menores de un año de la localidad de Túpac Amaru. Estos hallazgos son semejantes a una investigación realizada en la ciudad de Milagro, Ecuador, en el 2019 quien encontró que sus encuestados respondieron en un 57% que conocen cada una de las vacunas que debe realizarse su menor hijo, el 67% sostuvo que sabe los efectos posteriores a la vacuna, además el 50% afirmó saber las vacunas que prosiguen a la anterior, por ello asevera que el factor que afecta directamente para no lograr completar el calendario de vacunas es la falta de información exacta lo que fomenta la duda a las madres de familia sobre cumplir con las vacunas o no ¹¹. Teóricamente se sustenta en que, la vacunación es semejante al termino protección durante el transcurso de toda la vida del ser humano, en un primer momento es en la etapa de recién nacido y niñez donde los responsables de hacer cumplir cada una de las vacunas son los tutores o progenitores, luego, en la adultez donde cada individuo es responsable de proteger su salud y salud pública ¹⁷.

VI. CONCLUSIONES

1. De acuerdo con el objetivo general que consistió en determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, se encontró que, si existe relación entre las variables, dado que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,001 lo cual es inferior a 0,05. En otras palabras, hay evidencia de una relación entre las variables.
2. De acuerdo con el objetivo específico 1 que fue describir los factores sociales de las madres de niños menores de un año, según lo obtenido por respuesta mayoritaria, el factor social sobre la edad de la madre el 41,4% tienen edades que van desde los 18 hasta los 30 años; el nivel de estudio el 46,6% poseen nivel secundario; el estado civil el 44,3% es soltera; la procedencia de la madre el 44,3% provienen de la costa; la composición familiar el 47,7% está conformado por mamá, papá e hijos; en cuanto al número de hijos el 56,3% tiene menos de 3 hijos; en base al ingreso mensual el 39,1% tiene un sueldo menor a 1,025 soles; en concordancia con la vivienda el 50,6% posee casa propia; la edad del niño el 34,5% de las madres dijo que su hijo tiene entre 8 a 11 meses; el lugar del nacimiento del niño el 60,3% de madres sostuvo que su hijo nació en un hospital.
3. Respecto al objetivo específico 2 que fue describir los factores culturales de las madres de niños menores de un año, el factor cultural sobre cumplimiento de vacunas que es considerada como una costumbre el 50,6% (88) dijo que algunas veces; la importancia de las vacunas el 56,3% de las madres expresaron que es importante; conocimiento de las madres sobre las vacunas el 62,6% dice que son sustancias que protegen al niño; la necesidad de las vacunas el 89,1% de las madres expresaron que son necesarias; las reacciones post vacunación el 78,2% dice que es dolor, fiebre y enrojecimiento y el 44,3% de madres dice que frota la zona vacunada.
4. El objetivo específico 3 fue Identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año; encontrando que respecto a las vacunas de 1 año el 95,4% (166) y un 94,3% (164) cumple con las vacunas BCG y Hepatitis B respectivamente; en vacunas de 2 meses un porcentaje del 80% cumple la primera dosis de las vacunas correspondientes; en vacunas de

4 meses el 80% cumple; en vacunas de 6 meses un porcentaje del 80% cumple con las vacunas; en vacunas de los 7 y 8 meses el 75,3% y el 71,3% madres cumplió.

5. El objetivo específico 4 fue determinar la relación de los factores sociales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año, se encontró que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,183 siendo este mayor a 0,05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa.
6. El objetivo específico 5 fue determinar la relación de los factores culturales en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año. Se encontró que, si existe relación entre las variables, dado que el valor según Chi 2 arrojó un nivel de significancia de 0,001 lo cual es inferior a 0,05.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al director del centro de salud en estudio se sugiere diseñar y ejecutar campañas educativas que aborden específicamente los aspectos socioculturales relacionados con la vacunación, estas campañas podrían incluir información detallada sobre la importancia de las vacunas, así como la relevancia de la colaboración activa de las madres en el proceso de vacunas de sus hijos.
2. Se recomienda al área de recursos humanos del centro de vacunación en estudio, proporcionar capacitación continua a los trabajadores de la salud sobre la sensibilidad cultural y la importancia de la comunicación efectiva al abordar temas de vacunación con las madres.
3. Al directivo del centro de salud, se sugiere incentivar la contribución entre sectores como la salud, la educación y la comunidad para abordar de manera integral los desafíos socioculturales relacionados con la vacunación.
4. Al administrador del centro de salud, se recomienda realizar un plan estratégico que tenga por objetivo facilitar el acceso a todas las madres a las vacunas para sus hijos, esto podría ser mediante la implementación de jornadas de vacunación móviles, al encontrarse más cerca de los hogares de las personas se reducen las barreras geográficas y económicas.
5. Se recomienda al directivo del centro de salud implementar un sistema de seguimiento a madres, para recordarles las fechas de vacunación y darles información sobre los beneficios e importancia de las vacunas; mediante mensajes de texto o aplicaciones móviles.
6. Se recomienda al gerente del centro de salud, evaluar y mejorar la infraestructura, así como optimizar los horarios de atención para adaptarse a las necesidades de las madres, considerando sus responsabilidades familiares y laborales.

REFERENCIAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización [Internet]. Perú: UNICEF; 2023 [citado 25 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
2. Muñoz Trinidad J. Villalobos Navarro A. Gómez Chávez J. De Loera Díaz I. Nieto Aguilar A. Macías Galaviz M. Reasons for non-compliance with the basic immunization schedule in a rural community of Aguascalientes. Lux Médica. 2021; 16(47). <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106004/4862106004.pdf>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 1 de cada 4 niños y niñas de América Latina y el Caribe no ha recibido las vacunas que le protegen de enfermedades peligrosas [Internet]. España: UNICEF; 2022 [citado 26 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-cada-4-ninos-america-latina-y-caribe-no-ha-recibido-vacunas>
4. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización [Internet]. España: OPS; 2022 [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Informe anual UNICEF [Internet]. México: UNICEF; 2018. [citado 22 de marzo de 2023]. 55. Disponible en: <https://unicef.org.mx/Informe2018/Informe-Anual-2018.pdf>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En los últimos tres años el mundo perdió los avances de más de una década en inmunización infantil [Internet]. Perú: UNICEF; 2023 [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
7. El peruano. Vacunación Infantil Bajo en Perú [Internet]. Perú: Diario El Peruano; 2023. [citado 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.elperuano.pe/noticia/210653-vacunacion-infantil-bajo-en-peru#:~:text=De%20acuerdo%20con%20cifras%20del,a%2052.9%25%20en%20el%202021.>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet]. Perú: INEI; 2020 [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap008.pdf

9. Quiroga Gavilánez J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35141/1/QUIROLA%20GAVILAN%20NEZ%20JOHANNA%20CAROLINA.pdf>
10. Gómez Reyes A. Factores sociales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al centro de salud urbano playas. Cantón playas. Guayas 2020 [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad estatal Península de Santa Elena; 2021. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/6045/UPSE-TEN-2021-0045.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Sampedro Martínez L., Guerrero Reyes C., Zambrano Sibichay C., Guerrero Reyes C. y Pico Wong E. Factores que influyen en el ausentismo de vacunación en niños de 2 a 5 años del centro de salud 22 de noviembre Milagro 2019. Revista de Ciencias de la Salud. 2019; 3(3): 2665-0150. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0026>
12. Cortez Campos R. y Fasanando Díaz S. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Recuperado a partir de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60287/Cortez_CRE-Fasanando_DS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Oropeza Yzarra M. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima Norte – 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada del Norte; 2020. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28548/Oropeza%20Yzarra%20Marycarmen%20Ines.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Blancas Blas Y. y Acuña Aucchuasi M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del centro

- de salud, Acapulco, Callao – 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5554/BLANCA%20BLAS%2cACU%c3%91A%20AUCCAHUASI-2DAESPEC-FCS-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. De la Cruz Vargas J. Factores maternos y sociales asociados al no cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2021. Recuperado a partir de: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4360/T030_70230613_T%20%20%20KAWAY%20CACEDA%20LUIS%20TAKESHI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Bedoya Cruz M. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el centro de salud San Agustín de Cajas – 2017 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2018. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/360/BEDOYA%20M%2c%20SANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Oscar P. Vacunación. Acta Médica Costarricense. 2022; 64(1): 4-5. <https://www.redalyc.org/journal/434/43472913001/html/>
 18. Mairal Buera M. Atarés Pérez A. Piqueras García M. Miñes Fernández T. Palomares García V. Del Barrio Aranda N. Estado actual y conflictos ético/morales de las vacunas en niños. Revista Sanitaria de Investigación. 2021; 2(4). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055602>
 19. Cabrejos Villanueva R. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2017. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
 20. Santos Flores J. Santos Flores I. Guevara Valtier M. Paz Morales M. Cárdenas Villarreal V. Vega Grimaldo M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19.

- Nure Investigación. 2021; 19(116): 1-7.
 file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-
 VacunacionYFactoresAsociadosAlIncumplimientoUnaApr-8310494.pdf
21. Agualongo Quelal D. Garcés Alencastro A. Socioeconomic status as a main factor in education and health issues. *Vínculos Espe*. 2020; 5(2): 19-27.
file:///C:/Users/USER/Downloads/mcalvopiajacome,+revista+vinculos+mayo+20+2020-19-27.pdf
 22. Illescas Zhicay M. Sapia Cegarra J. Flores Lazo E. Sociocultural factors that influence women victims of domestic violence. *Revista Killkana Sociales*. 2018; 2(3): 187-196. https://doi.org/10.26871/killkana_social.v2i3.348
 23. Voysey M. Kelly D. Fanshawe T. Sadarangani M. O'Brien K. Perera R, Pollard A. The influence of maternally derived antibody and infant age at vaccination on infant vaccine responses: an individual participant meta-analysis. *JAMA Pediatr*. 2017. 171:637–646.
 24. Zimmermann P. Nigal C. Factors That Influence the Immune Response to Vaccination. *Clin Microbiol Rev*. 2019. 32. <https://doi.org/10.1128/CMR.00084-18>
 25. Shibli R. Shemer R. Lerner-Geva L. Rishpon S. Knowledge and recommendation regarding routine childhood vaccinations among pediatric healthcare providers in Israel. *Vaccine*. 2017; 35(4): 633–38. pii:S0264-410X(16)31199-9.
 26. Dubé E, Laberge C, Guay M, Bramadat P, Roy R, Bettinger J. Vaccine hesitancy. An overview. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 2013; 9:1763–73.
 27. MacDonald M. Butler R. Dubé E. Addressing barriers to vaccine acceptance: an overview. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 2017; 14: 218-224. <https://doi.org/10.1080/21645515.2017.1394533>
 28. De Menezes Succi R. Vaccine refusal - what we need to know. *J. Pediatr*. 2018; 94(6). <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.01.008>
 29. Larson H. Jarrett C. Eckersberger E. Smith D. Paterson P. Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: A systematic review of published literature, 2007-2012. *Vaccine*. 2014; 32(19):2150–2159. pmid:24598724

30. Anupama Sharma, Shakti N. Menón, V. Sasidevan, Sitabhra Sinha. Epidemic prevalence information on social networks can mediate emergent collective outcomes in voluntary vaccine schemes. *PLoS Comput Biol.* 2019; 15(5): e1006977. <https://doi.org/10.1371/journal.pcbi.1006977>
31. Kagoné, Moubassira, et al. Vaccination coverage and factors associated with adherence to the vaccination schedule in young children of a rural area in Burkina Faso. *Global health action.* 2017. 10(1). <https://doi.org/10.1080/16549716.2017.1399749>
32. Masters, Nina B. Abram L. Wagner y Matthew L. Boulton. Vaccination timeliness and delay in low- and middle-income countries: a systematic review of the literature, 2007-2017. *Vacunas humanas e inmunoterapia* 15.12 (2019): 2790-2805. <https://doi.org/10.1080/21645515.2019.1616503>
33. Lofano, G., Mallett, CP, Bertholet, S. et al. Technological approaches to streamline vaccination schedules, progressing towards single-dose vaccines. *npj Vaccines.* 2020; 5 (88). <https://doi.org/10.1038/s41541-020-00238-8>
34. Peck, Megan E., et al. Global Rotavirus and Pneumococcal Conjugate Vaccine Introductions and the Association With Country Disease Surveillance, 2006–2018. *The Journal of Infectious Diseases.* 2021; 224: 184-193. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiab069>
35. Hargreaves, Allison L., et al. Adherence to timely vaccinations in the United States. *Pediatrics.* 2020: 145.3. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0783>
36. Aristizábal Hoyos G. Blanco Rojas D. Sánchez Ramos A. Marlene Blanco R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria.* 2011; 8(4): 16-23. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
37. Arias González J. *Diseño y metodología de la investigación.* Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2021. 68 p.
38. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación* 152. 6 ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014. 152 p.
39. Bernal Torres C. A. *Metodología de la investigación, administración, economía, humanidades y ciencias sociales.* 3 ed. Colombia: Prentice Hall; 2010. 114 p

40. Pimienta Prieto J. De la Orden Hoz A. Metodología de la investigación. 3 ed.
México: Pearson; 2017. 173.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Factores socioculturales	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.	Los factores socioculturales como el ambiente de familia, la educación o estatus económico influye en las decisiones y manera de comportarse en los sujetos. Será medido mediante las dimensiones del factor social y factor cultural empleando como instrumento un cuestionario.	Factor social	Edad de la madre	Ordinal
				Nivel educativo	
				Estado civil	
				Procedencia	
				Composición familiar	
				Número de hijos	
				Ingreso económico	
				Ocupación vivienda	
				Transporte	
				Edad del niño	
			Lugar de nacimiento del niño		
			Factor cultural	Costumbre y tradiciones	
				Tradiciones	
				Creencias para vacunar	
Nivel de conocimiento					
Creencias post vacuna	Creencias post vacuna				
	Recién nacido	Nominal			
	Edad 2 meses				
	Edad 4 meses				
	Edad 6 meses				
Edad al mes de la dosis					
Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación	Cumplir con los esquemas de vacunación es vista como desarrollo económico, desarrollo social y disminución de la pobreza, por eso con el transcurso del tiempo se ha incrementado el esfuerzo en hacer posible que el sistema de inmunización llegue a los infantes que se encuentran en todos los rincones del mundo.	Tener las vacunas completas significa aportar en el crecimiento social y económico del país, así como reducir los niveles de pobreza, por eso la importancia de su cumplimiento a nivel mundial. Será medido mediante la dimensión cumplimiento y no cumplimiento de vacunas empleando como recurso una ficha de vacunación.	Cumplimiento y no cumplimiento		



ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES DEL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, TÚPAC AMARU, LIMA-2023

Estimada usuaria el objetivo de este cuestionario es obtener información sobre los factores socioculturales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, para lo cual se solicita su colaboración en forma sincera, expresándole que es de carácter anónimo. Los datos que usted me brinde serán confidenciales y anónimo.

Marcar con una (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias

Factor social

1. Edad de la madre

- | | |
|---------------------|---------------------|
| a. Menor de 18 años | b. De 18 a 30 años |
| c. De 31 a 40 años | d. De 41 años a más |

2. Nivel de estudio

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

3. Estado civil

- | | |
|------------|-----------|
| a. Soltera | b. Casada |
| c. Viuda | d. Otro |

4. Procedencia de la madre

- | | |
|----------|-----------|
| a. Costa | b. Sierra |
| c. Selva | d. Otros |

5. Su familia está compuesta por:

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| a. Mamá, papá e hijos | b. Mamá e hijos |
| c. Papá, hijos y abuelos | d. Otros |

6. Cuantos hijos tiene:

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

7. ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- | | |
|--|--------------------------------|
| a. Menor del sueldo mínimo (1,025 soles) | b. Sueldo mínimo (1,025 soles) |
| c. Mayor al sueldo mínimo (1,025 soles) | d. No trabaja |

8. La casa que vive es:



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

9. Para vacunar a su hijo gasta en pasaje:

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Raras veces
- d. Nunca

10. Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño:

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Raras veces
- d. Nunca

11. Edad del niño:

- a. Menor de 3 meses
- b. 4 a 7 meses
- c. 8 a 11 meses
- d. Mayor a 11 meses

12. Lugar de nacimiento del niño:

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

Factor cultural

13. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Raras veces
- d. Nunca

14. Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?

- a. Previenen enfermedades
- b. Los hace crecer sanos y fuertes
- c. Permite su desarrollo adecuado
- d. Desconoce

15. ¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea resfrío o esta con tratamiento lo llevaría vacunar?

- a. Si
- b. No
- c. En algunos casos
- d. Desconoce

16. Las vacunas son:

- a. Medicinas para curar enfermedades.
- b. Sustancias que al ser aplicados a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave.
- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento.
- d. Desconoce.

17. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:

- a. Es necesario continuarlo
- b. No es necesario continuarlo



- c. Debería quedarse como está d. Desconoce

18. Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:

- a. Necesario b. No es necesario
c. Poco necesario d. Desconoce

19. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser:

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general.
b. Ningún efecto.
c. Que se enferme.
d. Desconoce.

20. Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:

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

El instrumento fue obtenido del estudio de Blancas Blas Y. y Acuña Auccahuasi M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud, Acapulco, Callao – 2019 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Callao, Perú]. Repositorio UNC. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5554/BLANCA%20BLAS%2cACU%c3%91A%20AUCCAHUASI-2DAESPEC-FCS-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



**CUADRO PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE UNO AÑO**

Niño según su sexo

F M

Código

Edad del niño

Edad	Enunciados	CUMPLE	NO CUMPLE	Observac.
RN	1 dosis de vacuna BCG			
	1 dosis vacuna Hepatitis B			
02 meses	1ra dosis vacuna Pentavalente			
	1ra dosis vacuna antipolio inactivada inyectable IPV			
	1ra dosis vacuna contra rotavirus			
	1ra dosis vacuna neumococo			
04 meses	2da dosis vacuna Pentavalente			
	2da dosis vacuna antipolio inactivada Inyectable IPV			
	2da dosis vacuna contra Rotavirus			
	2da dosis vacuna neumococo			
06 meses	3ra dosis vacuna Pentavalente			
	1ra dosis vacuna Antipolio Oral APO			
7 u 8 meses	1ra dosis de vacuna influenza pediátrica			
	2da dosis de vacuna influenza pediátrica			

ANEXO 3. Modelo de consentimiento informado

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Factores socioculturales y cumplimiento del esquema vacunación en niños menores de un año de un Centro de Salud, Túpac Amaru, 2023.

Investigador (a) (es): Br. Naupari Avendaño Astrid Milagros – Br. Romero Alonso Mirella Yasmín



Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Factores socioculturales y cumplimiento del esquema vacunación en niños menores de un año de un Centro de Salud, Túpac Amaru, 2023", cuyo objetivo es Determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año de un centro de salud, Túpac Amaru, Lima-2023.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional Enfermería, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución que corresponde a un centro de salud de la localidad de Túpac Amaru.

Describir el impacto del problema de la investigación.

El estudio buscó encontrar los factores sociales y culturales que hacen que no se cumpla con el esquema total de vacunas en niños menor de un año de un centro de salud de la localidad de Túpac Amaru.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Factores socioculturales y cumplimiento del esquema vacunación en niños menores de un año de un Centro de Salud, Túpac Amaru, 2023".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de un centro de salud que se encuentra en Túpac Amaru. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzarán a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (es)

Naupari Avendaño Astrid Milagros email: astridnaupari08@gmail.com

Romero Alonso, Mirella Yasmín email: yasmin1999.romero.19@gmail.com

Docente asesor

Mg. Rodríguez Rojas, Blanca Lucia email: brodriguezro@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Astrid Naupari Avendaño – Mirella Romero Alonso

Fecha y hora:

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.





ANEXO 4: Matriz de evaluación por juicio de expertos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN CENTRO DE SALUD, TUPAC AMARU, 2023"

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Lucy Norma Rojas Bvas	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:		
Institución donde labora:	Hospital Carlos La Franco La Hoz	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en investigación Psicométrica: (si corresponde)		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Adherencia al tratamiento
Autora:	- Naupari Avendaño, Astrid Milagros - Romero Alonso, Mirella Yasmín
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para usuarios en atención pública
Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos, 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.

INVESTIGA

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> • Factor social • Factor cultural 	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro Materno infantil Tahuantinsuyo Bajo" elaborado por Neupari Avendaño Astrid Milagros y Romero Alonso Mirella Yasmín en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.



RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores socioculturales

- **Primera dimensión: Factores sociales**
- **Objetivos de la Dimensión:** Establecer el nivel de factores sociales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Edad de la madre	Edad de la madre	4	4	4	
• Nivel educativo	Nivel de estudio	4	4	4	
• Estado civil	Estado civil	4	4	4	
• Procedencia	Procedencia de la madre	4	4	4	
• Composición familiar	Composición de la familia	4	4	4	
• Número de hijos	Número de hijos	4	4	4	
• Ingreso económico	Ingreso mensual	4	4	4	
• Ocupación vivienda	La casa que vive es: alquilada, propia, le dan a cuidar, otros.	4	4	4	
• Transporte	Para vacunar a su hijo gasta en pasaje	4	4	4	

	Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño.	4	4	4	
• Edad del niño	Edad del niño	4	4	4	
• Lugar de nacimiento del niño	Lugar de nacimiento del niño.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores culturales
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores culturales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Costumbre y tradiciones	¿En su familia acostumbran a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	4	4	4	
• Creencias para vacunar	¿Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?	4	4	4	
	¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea, resaca o esta con tratamiento lo llevaría vacunar?	4	4	4	
	Las vacunas son: medicinas para curar enfermedades, sustancias que al ser aplicadas a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave, vitaminas que ayudan en su crecimiento, desconoce.	4	4	4	
• Nivel de conocimiento	En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:	4	4	4	
	¿Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	4	4	4	

• Creencias post vacuna	Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser: Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general, ningún efecto, que se enferme, desconoce.	4	4	4	
	Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:	4	4	4	

Aspirante
20435765

Firma del evaluador
DNI



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN CENTRO DE SALUD, TUPAC AMARU, 2023"

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mamani León Mary Luz		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor	<input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica	<input type="checkbox"/>	Social <input type="checkbox"/>
	Educativa	<input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional <input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Servicio Pediatría		
Institución donde labora:	Hospital Carlos Zangano La Hog		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	<input type="checkbox"/>	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
Experiencia en investigación Psicométrica: (si corresponde)			

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Adherencia al tratamiento
Autora:	- Naupari Avendaño, Astrid Milagros - Romero Alonso, Mirella Yasmín
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para usuarios en atención pública
Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=Más o menos, 4=Casi siempre y 5= Siempre para el cálculo de los puntajes.

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> • Factor social • Factor cultural 	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo" elaborado por Naupari Avendaño Astrid Milagros y Romero Alonso Mirella Yasmin en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial flojana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores socioculturales

- **Primera dimensión: Factores sociales**
- **Objetivos de la Dimensión:** Establecer el nivel de factores sociales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Edad de la madre	Edad de la madre	4	4	4	
• Nivel educativo	Nivel de estudio	4	4	4	
• Estado civil	Estado civil	4	4	4	
• Procedencia	Procedencia de la madre	4	4	4	
• Composición familiar	Composición de la familia	4	4	4	
• Número de hijos	Número de hijos	4	4	4	
• Ingreso económico	Ingreso mensual	4	4	4	
• Ocupación vivienda	La casa que vive es: alquilada, propia, le dan a cuidar, otros.	4	4	4	
• Transporte	Para vacunar a su hijo gasta en pasaje	4	4	4	



	Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño.	4	4	4	
• Edad del niño	Edad del niño	4	4	4	
• Lugar de nacimiento del niño	Lugar de nacimiento del niño.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores culturales
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores culturales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Costumbre y tradiciones	¿En su familia acostumbra a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	4	4	4	
• Creencias para vacunar	¿Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?	4	4	4	
	¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea, resaca o está con tratamiento lo llevaría vacunar?	4	4	4	
	Las vacunas son: medicinas para curar enfermedades, sustancias que al ser aplicadas a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave, vitaminas que ayudan en su crecimiento, desconoce.	4	4	4	
• Nivel de conocimiento	En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:	4	4	4	
	¿Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	4	4	4	

• Creencias post vacuna	Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser: Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general, ningún efecto, que se enferma, desconoce.	4	4	4	
	Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:	4	4	4	

Aspirado
20435765

Firma del evaluador
DNI



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN CENTRO DE SALUD, TUPAC AMARU, 2023"

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Mamani León Mery Luz	
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clinica <input type="checkbox"/>	Social <input type="checkbox"/>
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional <input type="checkbox"/>
Áreas de experiencia profesional:	Servicio Pediatría	
Institución donde labora:	Hospital Carlos Lanjanco La Hog	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años <input type="checkbox"/>	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
	Experiencia en investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Adherencia al tratamiento
Autora:	- Naupari Avendaño, Astrid Milagros - Romero Alonso, Mirella Yasmin
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para usuarios en atención pública
Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5= Siempre para el cálculo de los puntajes.



Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> • Factor social • Factor cultural 	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro Materno infantil Tahuantinsuyo Bajo" elaborado por Naupari Avendaño Astrid Milagros y Romero Alonso Mirella Yasmín en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores socioculturales

- **Primera dimensión: Factores sociales**
- **Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores sociales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo**

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Edad de la madre	Edad de la madre	4	4	4	
• Nivel educativo	Nivel de estudio	4	4	4	
• Estado civil	Estado civil	4	4	4	
• Procedencia	Procedencia de la madre	4	4	4	
• Composición familiar	Composición de la familia	4	4	4	
• Número de hijos	Número de hijos	4	4	4	
• Ingreso económico	Ingreso mensual	4	4	4	
• Ocupación vivienda	La casa que vive es: alquilada, propia, le dan a cuidar, otros.	4	4	4	
• Transporte	Para vacunar a su hijo gasta en pasaje	4	4	4	

	Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño.	4	4	4	
• Edad del niño	Edad del niño	4	4	4	
• Lugar de nacimiento del niño	Lugar de nacimiento del niño.	4	4	4	

- **Segunda dimensión: Factores culturales**
- **Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores culturales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo**

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Costumbre y tradiciones	¿En su familia acostumbran a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	4	4	4	
• Creencias para vacunar	Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?	4	4	4	
	¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea, resaca o esta con tratamiento lo llevaría vacunar?	4	4	4	
	Las vacunas son: medicinas para curar enfermedades, sustancias que al ser aplicadas a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave, vitaminas que ayudan en su crecimiento, desconoce.	4	4	4	
• Nivel de conocimiento	En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:	4	4	4	
	¿Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	4	4	4	



• Creencias post vacuna	Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser: Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general, ningún efecto, que se enferme, desconoce.	4	4	4	
	Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:	4	4	4	

Mapacho
20435765

Firma del evaluador
DNI



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN CENTRO DE SALUD, TUPAC AMARU, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jose Vargas Vargas	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (<input checked="" type="checkbox"/>)
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa (<input checked="" type="checkbox"/>)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Pediátrica	
Institución donde labora:	Hospital Carlos Larrea La Hora	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

2. Propósito de la evaluación:
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Adherencia al tratamiento
Autora:	- Naupari Avendaño, Astrid Milagros - Romero Alonso, Mirella Yasmin
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para usuarios en atención pública
Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.



Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Fuerte; 2=Casi fuerte; 3=Más o menos; 4=Casi siempre y 5=siempre para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> Factor social Factor cultural 	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo" elaborado por Naupari Avendaño Astrid Milagros y Romero Alonso Mirela Yasmin en el año 2023 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinentes

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores socioculturales

Primera dimensión: Factores sociales

- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores sociales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Edad de la madre	Edad de la madre	4	4	4	
• Nivel educativo	Nivel de estudio	4	4	4	
• Estado civil	Estado civil	4	4	4	
• Procedencia	Procedencia de la madre	4	4	4	
• Composición familiar	Composición de la familia	4	4	4	
• Número de hijos	Número de hijos	4	4	4	
• Ingreso económico	Ingreso mensual	4	4	4	
• Ocupación vivienda	La casa que vive es: alquilada, propia, le dan a cuidar, otros.	4	4	4	
• Transporte	Para vacunar a su hijo gasta en pasaje	4	4	4	

	Si gastara en pasajes, esto lo hace difícil llevarlo a vacunar a su niño.	4	4	4	
• Edad del niño	Edad del niño	4	4	4	
• Lugar de nacimiento del niño	Lugar de nacimiento del niño.	4	4	4	

Segunda dimensión: Factores culturales

- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel de factores culturales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Costumbres y tradiciones	¿En su familia acostumbra a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	4	4	4	
• Creencias para vacunar	¿Cree usted que son importantes las vacunas ¿Por qué?	4	4	4	
	¿En caso que sus niños presenten fiebre, diarrea resfrió o está con tratamiento lo llevaría vacunar?	4	4	4	
	Las vacunas son: medicinas para curar enfermedades, sustancias que al ser aplicadas a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave, vitaminas que ayudan en su crecimiento, desconoce.	2	4	4	
• Nivel de conocimiento	En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que:	4	4	4	
	¿Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	4	4	4	

Evaluación por juicio de expertos

Hospitalizado juez Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN CENTRO DE SALUD, TUPAC AMARU, 2023"

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Johana Sabina Calderón
Grado profesional:	Maestría () Especialidad ^{Psicología} ()
Área de formación académica:	Clinica () Social ()
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Imunizaciones
Institución donde labora:	Hospital Carlos Lanzone la Hoz
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()
	Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de Adherencia al tratamiento
Autora:	- Naupari Avendaño, Astrid Milagros - Romero Alonso, Mirella Yasmin
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para usuarios en atención pública
Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca; 2=Casi nunca; 3=Más o menos, 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=Mas o menos, 4=Casi siempre y 5=Siempre para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> Factor social Factor cultural 	Los factores sociales y culturales del cumplimiento del esquema de vacunas son aquellos factores que se relacionan directamente con los procesos referentes a la salud donde se considera el contexto familiar, el nivel económico al que pertenece, el grado de instrucción, así como sus hábitos, cultura y elementos similares que influyen en la conducta de la persona.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyu Bajo" elaborado por Naupari Avendaño Astrid Milagros y Romero Alonso Mirala Yasmín en el año 2020 de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinentes

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del Instrumento: Factores socioculturales

• **Primera dimensión: Factores sociales**

- **Objetivos de la Dimensión:** Establecer el nivel de factores sociales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Edad de la madre	Edad de la madre	4	4	4	
• Nivel educativo	Nivel de estudio	4	4	4	
• Estado civil	Estado civil	4	4	4	
• Procedencia	Procedencia de la madre	4	4	4	
• Composición familiar	Composición de la familia	4	4	4	
• Número de hijos	Número de hijos	4	4	4	
• Ingreso económico	Ingreso mensual	4	4	4	
• Ocupación vivienda	La casa que vive es: alquilada, propia, le dan a cuidar, otros.	4	4	4	
• Transporte	Para vacunar a su hijo gasta en pasaje	4	4	4	

	Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño.	4	4	4	
• Edad del niño	Edad del niño	4	4	4	
• Lugar de nacimiento del niño	Lugar de nacimiento del niño.	4	4	4	

• **Segunda dimensión: Factores culturales**

- **Objetivos de la Dimensión:** Establecer el nivel de factores culturales para cumplir con el esquema de vacunación en el centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

INDICADORES	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Costumbre y tradiciones	¿En su familia acostumbra a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?	4	4	4	
• Creencias para vacunar	¿Cree usted que son importantes las vacunas? ¿Por qué?	4	4	4	
	¿En caso que sus niños presentan fiebre, diarrea resfrío o esta con tratamiento lo llevaría vacunar?	4	4	4	
• Nivel de conocimiento	Las vacunas son: medicinas para curar enfermedades, sustancias que al ser aplicadas a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave, vitaminas que ayudan en su crecimiento, desconoce.	3	3	4	
	En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; usted considera que: ¿Qué criterio tiene usted sobre las vacunas:	3	3	4	



• Creencias post vacuna	Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser: Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general, ningún efecto, que se enferme, desconoce.	4	4	4	
	Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, usted que hace:	4	4	4	



Lic. Johana Salazar Calderón
Esp. Salud y Desarrollo Integral Infantil
CBO - ASSESA/COBES
CER n° 11074 RNL n° 31071

Firma del evaluador

DNI 77181874

ANEXO 6: Otros anexos
Análisis de confiabilidad

	Ítem																				
Sujetos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	4	1	4	3	3	2	2	2	4	3	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	64
2	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	70
3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	73
4	4	1	3	4	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	3	63
5	3	3	4	2	3	2	3	2	4	2	3	4	3	4	2	3	4	4	2	4	61
6	4	4	4	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	4	4	4	2	59
7	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	70
8	4	2	3	4	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	3	64
9	4	2	4	3	3	2	2	2	4	3	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	65
10	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	68
11	4	1	4	3	3	2	2	2	4	3	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	64
12	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	70
13	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	73
14	4	2	3	4	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	3	64
15	4	2	4	3	3	2	2	2	4	3	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	65
16	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	68
17	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	73
18	4	1	3	4	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4	3	3	63
19	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	75
20	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	76
	0.1275	1.1475	0.188	0.4275	0.26	0.5475	0.29	0.3475	0.09	0.1475	0.248	0.048	0.228	0.228	0.44	0.29	0	0.1275	0.31	0.31	22.74
																					5.80

Hernández y Mendoza (2018, p. 239) respecto a la confiabilidad aseveran que “existen diversos procedimientos para calcular la confiabilidad de un instrumento de medición. Todos utilizan procedimientos y fórmulas que producen coeficientes de fiabilidad. La mayoría oscilan entre cero y uno, donde un coeficiente de cero (0) significa nula confiabilidad y uno (1) representa un máximo de confiabilidad (fiabilidad total, perfecta). Cuanto más se acerque el coeficiente a cero, mayor error habrá en la medición”.

Intervalo Alfa de Cronbach	Valoración de fiabilidad de los ítems
[0,00 a 0,50[Inaceptable
[0,50 a 0,60[Pobre
[0,60 a 0,70[Débil
[0,70 a 0,80[Aceptable
[0,80 a 0,90[Bueno
[0,90 a 1,00]	Excelente

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	20

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos, compuesto por un cuestionario de 20 preguntas fue de 0,784 lo que significa que tiene un nivel de confianza ACEPTABLE, según el cuadro de valoración de confiabilidad.

Confiabilidad por cada ítem:

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem1	63,55	25,103	-,354	,804
Ítem2	64,85	20,029	,274	,797
Ítem3	63,65	23,292	,104	,788
Ítem4	64,05	20,997	,405	,771
Ítem5	64,20	19,853	,817	,745
Ítem6	64,45	18,261	,786	,736



Ítem7	64,50	21,316	,454	,768
Ítem8	64,85	18,976	,872	,736
Ítem9	63,50	23,947	-,035	,791
Ítem10	64,45	21,629	,587	,765
Ítem11	63,95	20,682	,645	,757
Ítem12	63,45	23,103	,365	,779
Ítem13	63,75	23,566	,028	,793
Ítem14	63,75	25,145	-,295	,809
Ítem15	64,80	18,274	,894	,730
Ítem16	64,50	20,895	,542	,763
Ítem17	63,40	23,937	,000	,786
Ítem18	63,55	25,839	-,547	,812
Ítem19	63,70	21,274	,443	,769
Ítem20	63,70	20,853	,529	,763