



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores que determinan el incumplimiento del esquema de  
vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia  
Covid-19**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :  
Licenciada en Enfermería

**AUTORES:**

Chavarry Cabell, Yennifer Haylen (ORCID: 0000-0003-4282-0384)

Saldaña Miranda, Lussy Guisell (ORCID: 0000-0002-6181-0942)

**ASESORA:**

Dra. Peralta Iparraguirre, Ana Vilma (ORCID: [0000-0002-5501-8959](https://orcid.org/0000-0002-5501-8959))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**TRUJILLO - PERÚ**

**2021**

## DEDICATORIA

A Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar cumpliendo nuestros anhelos más deseados.

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes hemos logrado llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Así mismo a todos aquellos que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice.

**Yennifer y Lussy**

## **AGRADECIMIENTO**

Al Creador del Mundo, Dios, por permitirnos seguir con mucha sabiduría para seguir realizando nuestros sueños.

A nuestras Familias, que siempre están apoyándonos y confiando en nosotros, motivándonos a no rendirnos frente a las diversas adversidades que nos presenta la vida.

A nuestros Maestros, por trasladarnos sus sabias y correctas enseñanzas, eternamente agradecidos con ellos

**Las autoras**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de gráficos y figuras.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2. Variables y operacionalización .....	9
3.3. Población, muestra y muestreo .....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	11
3.5. Procedimientos.....	12
3.6. Método de análisis de datos .....	12
3.7. Aspectos éticos.....	12
IV. RESULTADOS .....	13
V. DISCUSIÓN.....	17
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS.....	23
ANEXOS .....	30

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19.....	13
<b>Tabla 2.</b> Factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19.....	14
<b>Tabla 3.</b> Factores cognitivos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19	15
<b>Tabla 4.</b> Factores institucionales que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19	16

## RESUMEN

El incumplimiento del esquema nacional de vacunación conforma una problemática para el primer nivel de atención, lo cual está relacionado a diferentes factores como los sociodemográficos, cognitivos, e institucionales. La presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19. El estudio fue de tipo básico, con diseño no experimental, descriptivo y transversal en una muestra poblacional constituida por 120 madres de familia. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Los resultados indicaron que dentro de los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación, el factor institucional obtuvo un 68%, seguido del factor cognitivo con 53,2% y el sociodemográfico con 51,5%. Respecto a los factores sociodemográficos, el que más influencio fue la ocupación de la madre con 70%; en los factores cognitivos, el conocimiento sobre los meses en que se administra la vacuna con 69,2% y en los factores institucionales fue el trato del personal de enfermería con 80%. Concluyendo que el factor que más determinó el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19 fue el institucional.

**Palabras claves:** programas de inmunización, vacunas, niño

## **ABSTRACT**

Non-compliance with the national vaccination schedule is a problem for primary care, which is related to different elements such as sociodemographic, cognitive, and institutional factors. The aim of this study was to identify the factors that determine non-compliance with the vaccination schedule in children under 5 years old during the COVID-19 pandemic. The study was basic, with a nonexperimental, descriptive and cross-sectional design in a population sample of 120 mothers. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. The results indicated that among the factors that determine noncompliance with the vaccination schedule, the institutional factor was at 68%, followed by the cognitive factor with 53.2% and the sociodemographic factor with 51.5%. Regarding the sociodemographic factors, the most influential was the mother's occupation with 70%; in the cognitive factors, the knowledge of the months in which the vaccine is administered with 69.2% and in the institutional factors it was the treatment of the nursing staff with 80%. In conclusion, the factor that most determined noncompliance with the vaccination schedule in children under 5 years old in times of the COVID-19 pandemic was the institutional factor

**Keywords:** immunization programs, vaccines, child

## I. INTRODUCCIÓN

La vacunación es una prioridad a nivel mundial, pues es considerada como una de las medidas sanitarias más eficaces en relación a los costos y los millones de vidas que protege<sup>1</sup>, es una estrategia fundamental y beneficiosa en la política de salud pública<sup>2,3</sup> y es de índole universal porque garantiza a toda la población el acceso al esquema completo de vacunación con inclusión efectiva en la inmunización<sup>1</sup>.

La vacunación contra las enfermedades contagiosas o patógenas ha sido registrada como uno de los diez extraordinarios logros de la salud pública del siglo XX, sobre las enfermedades como la poliomielitis, la neumonía, difteria, el sarampión, rotavirus, la rubéola, tétanos y poliomielitis<sup>4,5</sup>.

La inmunidad es una de las acciones enfocadas a obtener los objetivos de desarrollo del milenio (ODM), donde se debe minimizar la tasa de mortalidad en los niños con menos de cinco años (ODM 4), se conoce que, por primera vez, se ha obtenido la mortalidad anual más baja de la historia siendo por debajo de los diez millones representando la más alta cobertura de inmunización<sup>6</sup>.

Es así que los programas de inmunización han conseguido una disminución significativa en la morbilidad y mortalidad y en los nuevos casos asociadas a estas enfermedades infecciosas<sup>7,8</sup>. Sin embargo, aproximadamente 22 millones de niños a nivel mundial, no se encuentran vacunados<sup>4</sup>. No obstante, existe otros patrones que influyen en la cobertura de la vacunación como la falta de participación de la población debido a los principios culturales, destacando el miedo a la vacunación y la falta de información<sup>9</sup>.

En el entorno de la pandemia por la COVID-19, ocasionada por el coronavirus SARS-CoV-2, la cobertura de vacunación se ha visto afectado en todo el mundo, ocasionando que las actividades sanitarias se prioricen y consigan contener, controlar y mitigar la pandemia<sup>10</sup>. La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Alianza Global de Vacunación e Inmunización (GAVI), indican que millones de niños se encuentran en riesgo por las enfermedades infectocontagiosas, señalando su preocupación por mejorar el acceso y aceptación de la vacunación<sup>11</sup>.



A nivel de Latinoamérica tenemos que de 20 países nueve de ellos priorizan el cumplimiento del esquema de vacunación desarrollando estrategias para realizar la vacunación durante el estado de emergencia. Sin embargo, todos los países han realizado la vacunación de acuerdo a la situación epidemiológica que presentan. Por ello la mayoría de los países han vacunado a los niños y grupos de riesgo contra la influenza, Brasil contra el sarampión y la fiebre amarilla y el Perú y Colombia, contra el neumococo<sup>12</sup>.

No obstante, nuestro país no es ajeno a este problema, pues el personal médico de todas las especialidades y el personal de enfermería brindan sus servicios para poder controlar esta pandemia, al mismo tiempo, el gobierno central a impuesto medidas sanitarias en la población como: medidas de confinamiento, distanciamiento social, el cierre de las escuelas y la suspensión temporal del Programa Nacional de Inmunizaciones descuidando la atención primaria y la cobertura de vacunación en los niños provocando el descenso en la vacunación<sup>13</sup>.

La pandemia no se debe paralizar el esquema de vacunación esta tiene que ser cubierta totalmente, sin embargo, si se prioriza la epidemia de COVID-19 se debe trabajar estrategias.

Es importante destacar que el trabajo que realizan el personal de enfermería en la atención sanitaria es fundamental desde su medida, manipulación y sostenimiento (asegurando el sustento de la cadena de frío y su posterior transporte), gestión de residuos y control, beneficiando a la población<sup>13</sup>. Por otra parte, debe garantizar que la madre de familia reciba una información clara y precisa sobre la eficiencia y seguridad de las vacunas<sup>14</sup>. Ante la situación descrita se formuló la siguiente interrogante ¿Existen factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19?

Como justificación se ha tenido en cuenta lo siguiente: nos motiva a realizar este estudio porque es importante controlar las enfermedades infecciosas en nuestra población, ya que la pandemia viene afectando al sistema de salud, además, de 20 países latinoamericanos nueve de ellos priorizan el cumplimiento del esquema

de vacunación desarrollando estrategias para realizar la vacunación durante el estado de emergencia<sup>14</sup>.

Todas estas razones nos permitieron analizar la problemática de la investigación y relacionarlas a los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación. Por este motivo, la presente investigación tiene como objetivo general; identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19.

Como objetivos específicos: Describir los factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19. Describir los factores cognitivos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19. Describir los factores institucionales que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19. Por ello, es necesario conocer aquellos factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunas en tiempo de pandemia evitando rebrotes de las enfermedades infecciosas como la poliomielitis, la neumonía, el sarampión, rotavirus, la rubéola y poliomielitis<sup>6,15</sup>.

Además, nos permite determinar las estrategias que restablezcan las jornadas de vacunación siguiendo protocolos adecuados y así evitar la propagación de la COVID-19<sup>15</sup>.

## II. MARCO TEÓRICO

Espinoza SR, et al.<sup>16</sup> en el 2020 en Perú. En su estudio: Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años. Investigación transversal en una muestra de 150 mamás, las mismas que desarrollaron un cuestionario con preguntas cerradas. Respecto al factor sociodemográfico, un 65,3% consideraba que es un factor asociado y el 34,7% indicaba lo contrario; sobre el factor cognitivo, el 68% mencionaba que es un factor relacionado y un 32% indicaba lo contrario; en relación al factor institucional, un 66% manifestaba que es un factor determinante y el 34% no estaba de acuerdo que es un factor asociado. Concluyendo que los factores institucionales, cognitivos y sociodemográficos constituían como factores del incumplimiento del calendario.

Rodríguez LL.<sup>17</sup> en el 2019 en Perú. En su estudio: Factores que determinan el incumplimiento del esquema de inmunización de los menores del Centro Educativa en San Juan de Lurigancho, realizó un estudio no experimental-transversal, en una muestra integrada por 50 mamás, las mismas que desarrollaron un cuestionario con preguntas cerradas. Los resultados indicaron que el 94% de las mamás asociaba al factor socioeconómico con el incumplimiento del calendario de vacunas, un 88% lo asociaba al factor institucional, y el 82% lo relacionaba con el factor cognitivo. Concluyendo que el factor institucional, sociodemográfico y cognitivo están relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en sushijos.

Bedoya MM, et al.<sup>18</sup> en el 2018 en Perú. En su estudio: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años. Estudio descriptivo, en una muestra conformada por 124 madres, las mismas que desarrollaron un cuestionario sobre factores que determinan el calendario de vacunación. Donde se demostró que el factor cognitivo con mayor prevalencia es del temor a las reacciones de las vacunas con 43,5%; en entre los factores sociodemográficos el más prevalente fue la edad de la mamá con 23,4%; mientras que, en los factores institucionales, lo más influyente fue la disponibilidad de insumos biológicos y tiempo de espera. Concluyendo que los factores cognitivos, institucionales y sociodemográficos están relacionados al incumplimiento.

Chávez ME.<sup>19</sup> en el 2017 en Perú. En su estudio: Factores que intervienen en el incumplimiento del esquema de inoculación en infantes menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú Lima- 2017, realizó una investigación no experimental-descriptiva, en una muestra compuesta por 56 mamás, a quienes se aplicó un cuestionario sobre factores que determinan el incumplimiento del calendario de vacunas. Donde los factores cognitivos intervinieron en un 71%, como las creencias erróneas hacia las vacunas; los factores sociodemográficos obtuvieron un 66%, donde resaltaron los factores económicos y educación, mientras que los factores institucionales lograron un 50%. Concluyendo que los factores cognitivos fueron los que más intervinieron en el incumplimiento del calendario de vacunación.

Omike J, et al.<sup>20</sup> en el 2020 en Uganda. En su investigación: Factores socioculturales asociados con la inmunización de rutina incompleta de los niños- Subcondado de Amach, realizaron un estudio no experimental-descriptivo, en una muestra constituida por 326 madres de familia, a quienes se encuestó sobre los posibles factores que impiden el cumplimiento de las vacunas. Donde un grupo representado por el 27.3% de las mamás indicaron que sus hijos no contaban con inmunización completa. Concluyendo que los factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento del calendario de vacunas es el estado civil, nivel económico y las reacciones adversas de las vacunas.

Cao L.<sup>21</sup> en el 2018 en China. En su investigación: Factores que influyen en el estado de vacunación de rutina de los niños de 2 a 3 años en China, realizó un estudio no experimental-descriptivo, en una muestra compuesta por 45095 niños con esquema de vacunación incompleta, fue a los apoderados a quienes se encuestó sobre posibles factores que impiden el cumplimiento de las vacunas. Donde un 45% de los niños no tenían las vacunas completas para su edad. Llegando a la conclusión que en relación a los factores sociodemográficos que influían en el incumplimiento del calendario de vacunación son el nivel de educación y lugar donde reside la mamá; sin embargo, la edad de la madre y la distancia al centro de salud son factores que no tienen asociación.

Anokye R, et al.<sup>22</sup> en el 2018 en Ghana. En su investigación: Determinantes sociodemográficos de la inmunización infantil incompleta en Koforidua, realizaron un estudio no experimental-descriptivo, en una muestra equivalente de 267 mamás,

a quienes se encuestó sobre posibles factores que impiden el cumplimiento de las vacunas. Donde el 35% de los niños no contaban con las vacunas correspondientes a su edad. Concluyendo que los factores que influían significativamente sobre el incumplimiento del esquema de vacunas son el estado civil de las madres, las madres que trabajan a medio tiempo y el nivel económico.

Mustafi MA, et al.<sup>23</sup> en el 2015 en Bangladés. En su investigación: Factor que influye en la inmunización infantil en Bangladesh, realizaron un estudio no experimental-descriptivo, en una muestra equivalente de 800 madres de familia, las mismas que desarrollaron un cuestionario con preguntas cerradas sobre. Concluyendo que en relación a los factores que influían de manera significativa sobre el calendario de vacunación incompleta se encontraba el nivel de educación de los apoderados, tipo de trabajo, nivel socioeconómico y la edad de los padres.

La teoría que sustenta a este trabajo es la teoría del entorno, según Florence Nightingale el objetivo tratar a la persona de manera general, comenzando de la acción que realice, si una persona mantiene un ámbito sano, para lo cual es necesario aplicar los cuidados de enfermería, buscando satisfacer estas necesidades e importancia de mantener un entorno saludable, aplicando las medidas de prevención para no obtener enfermedades que nos puede conllevar a complicaciones de nuestros pacientes<sup>24</sup>.

La vacuna es una producción biológica que presentan antígenos y se suministran con el propósito de inmunizar, pretende reproducir la infección natural y desarrollar la replicación inmune con el propósito de salvaguardar la salud de las enfermedades infectocontagiosas<sup>25</sup>.

La vacunación representa una campaña que abarca desde la adquisición de las dosis hasta su administración en la población beneficiaria, diseñadas para preservar la salud de las personas ante enfermedades, que en años anteriores representaban un problema de salud pública, en la actualidad las estrategias implementadas permiten que las jornadas de vacunación sean más exitosas y cada vez más cobertura a más personas.<sup>26</sup>

Las enfermedades infectocontagiosas ocasionan la morbimortalidad en los niños menores de cinco años, pero la disponibilidad de las vacunas en los últimos tiempos

ha logrado reducir la tasa<sup>27</sup>. Sabemos que las vacunas establecen medidas sanitarias potentes y eficaces en relación con el impacto social y económico, previenen enfermedades contagiosas, peligrosas y muchas veces mortales<sup>28</sup>. La administración de las vacunas forma anticuerpos, luego actúa protegiéndolos e inmunizándolos de diversas enfermedades como: fiebre amarilla, tétanos, hepatitis b, difteria, influenza, tuberculosis meníngea, sarampión, varicela rubéola, etc.<sup>29</sup>

El esquema de vacunación comprende el desarrollo cronológico y secuencial para la aplicación de una vacuna, con relación a la edad y la dosis, todo ello, en el marco de políticas de inclusión y derechos de las personas, para el desarrollo de nuestro País, asimismo, las vacunas aplicadas, son seguras y avaladas por organismos internacionales fiscalizadores del sector salud, son gratuitas y accesibles.

La vacunación es esencial en la salud de los niños, protege y reduce los brotes de las enfermedades prevenibles<sup>30</sup>, por ello, nivel mundial se preocupan por la salud pública indicando que este problema se genera por los factores sociodemográficos, socioculturales, e institucionales<sup>31</sup>.

El Calendario Nacional de Vacunación en el Perú, incluye a la vacuna BCG, la cual es aplicada dentro de las primeras 12 horas de vida del niño, vía intradérmica, la dosis es de 0,05 ml y si el menor presenta un peso menos a 2kg no se aplica; asimismo, durante estas primeras horas de vida se aplica la Vacuna Hib para prevenir la Hepatitis B, la cual es aplicada vía intramuscular con una dosis de 0,05 ml, en algunos casos el niño presentará dolor, irritabilidad, eritema. La vacuna Pentavalente, es administrada a los 2, 4 y 6 meses, previniendo el tétano, poliomiélitis, la tosferina, Haemophilus influenzae tipo B y la difteria, es aplicada vía intramuscular con una dosis de 0,05 ml, la aplicación de esta vacuna tiene efectos secundarios como dolor, enrojecimiento de la zona de aplicación.<sup>32</sup>

Asimismo, se aplica la Vacuna Polio Inactivada (IPV) sobre los 2 y 4 meses para prevenir la poliomiélitis. La Vacuna Diftotetano Pediátrico (DT), se aplica a los 18 meses y 4 años de edad, para prevenir el tétano y la difteria; La Vacuna Oral de Polio (bAPO O SABIN) aplicada a los 6 meses, 18 meses y el refuerzo a los 4 años, para proteger al niño contra la Poliomiélitis. La Vacuna Contra Rotavirus, aplicada

a los niños de 2 y 4 meses de edad, la cual previene la enfermedad diarreica causada por rotavirus, principal causa de muerte en los niños. La Vacuna

Antineumococica, se aplica a los 2, 4 y 12 meses, para prevenir enfermedades respiratorias provocadas por el neumococo, su principal efecto adverso es la fiebre, dolor y somnolencia.<sup>32</sup>

La Vacuna Contra Sarampión Papera Rubeola (SPR), se aplica a los 12 y 18 meses para prevenir el sarampión, la papera y la rubeola, teniendo como principal efecto secundario la tos y el dolor en el área donde fue administrada. La Vacuna Contra la Varicela, se aplica a los 12 meses hasta los 2 años 11 meses 29 días, en la mayoría de los casos los efectos secundarios como la fiebre y el dolor aparecen a los 5 días de su aplicación. La Vacuna Antiamarilica (AMA), aplicada a los 15 meses para prevenir la fiebre amarilla, contraindicado en menores hipersensibles al huevo, puede causar reacciones alérgicas y efectos tales como la fiebre y el dolor en la zona de aplicación. La Vacuna Contra Influenza, a menores de 6, 7, 12 y 24 meses de edad y 3 años a más, para prevenir complicaciones por el virus de la influenza.<sup>32</sup>

Asimismo, Rodríguez L<sup>33</sup>, manifiesta que los factores que determinan el incumplimiento del calendario de vacunación son: Factores Sociodemográficos. El factor social, es un conjunto de normas que rigen una sociedad que afecta en la conducta de las personas, contribuyendo de manera favorable o desfavorable; respecto al factor demográfico se encarga de estudiar a la población en relación a la edad, lugar de procedencia, ocupación, grado de instrucción, ingreso económico. Factores Cognoscitivos: Se relaciona con el conocimiento que tienen o adquieren las personas a través de los medios de comunicación, costumbres y vivencias, siendo un factor muy importante. Factores Institucionales: se relaciona con los centros de salud que ofrecen sus servicios diferentes áreas. Asimismo, ayuda a evaluar el cumplimiento de la vacunación en los niños. Las causas que pueden influir es ausencia de vacuna, demora en la atención, trato del personal de salud, poca confianza con el personal de salud y disminución del empadronamiento en la comunidad.



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

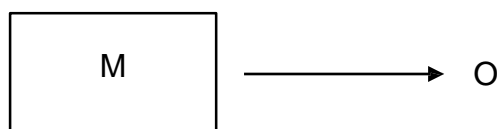
##### Tipo de investigación

De tipo aplicado, debido ya que se orienta a determinar los factores que determinan el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19, evitando los rebrotes de las enfermedades contagiosas.<sup>34</sup>

Asimismo, tuvo un enfoque cuantitativo, porque se analizó la realidad de forma objetiva partiendo de medidas numéricas y análisis estadístico para determinar los factores que se buscan en el problema planteado, asimismo fue una investigación descriptiva, porque recoge información de manera conjunta o independiente sobre las variables en estudio<sup>34</sup>.

##### Diseño de investigación

No experimental, porque la investigación se realizó sin la necesidad de manipular la variable, descriptivo, porque solo describió los elementos encontrados y transversal, porque se recolectó la información en un momento y tiempo determinado.<sup>35,36,37</sup>



Donde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

#### 3.2. Variables y Operacionalización

##### Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación

(única, cualitativa)

**Definición conceptual:** Son todas aquellas situaciones o eventos que se presentan y determinan el incumplimiento del esquema de vacunación<sup>38</sup>.

**Definición operacional:** La variable fue medida a través de la aplicación del cuestionario de 21 ítems para identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación.

**Indicadores:** SI - NO

**Escala de medición:** Nominal

### **Operacionalización de variables**

Se describe las dimensiones/indicadores y la escala de medición (**Anexo 1**)

## **3.3. Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones,<sup>38</sup> en ese sentido, la población fue constituida por las madres de familia que tienen hijos menores de cinco años y se atienden en el Hospital Distrital de Jerusalén siendo un total de 120.

### **Criterios de inclusión**

Madres con hijos menores de cinco años que son atendidos en el Hospital Jerusalén

Madres que deseen voluntariamente participar del estudio.

Madres que cuentan con el carnet de vacunación de su hijo.

### **Criterios de exclusión**

Madres con niños mayores de cinco años

Madres que sus niños pertenecen a otra jurisdicción

Madres que no acepten participar del estudio.

Madres que tengan discapacidad mental y no puedan participar del estudio.

### **Muestra**

Son aquellos elementos seleccionados de manera aleatoria que presentan las mismas características de la población<sup>39</sup>, en ese sentido, fue de tipo censal, por lo que la muestra estuvo constituida por toda la población con un total de 120

madres de familia que tienen niños menores de cinco años y se atienden en el Hospital Distrital Jerusalén.

### **Muestreo**

El muestreo utilizado fue el no probabilístico de tipo censal, donde los sujetos que aparecen en la muestra son seleccionados a interés del investigador y se define este de tipo censal porque permite que todas las unidades de la población participan en la muestra.<sup>40</sup>

### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis fueron los niños menores de cinco años. La unidad de análisis es el sujeto principal que se está analizando

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

La técnica de recaudación de datos fue la encuesta.

El instrumento para recolectar la información fue un cuestionario tomado del estudio realizado por Rodríguez LL<sup>17</sup>, el cual consta de 21 ítems dividido en tres dimensiones: factores sociodemográficos, factores cognitivos y factores institucionales; el cual cuenta con validación por juicio de expertos y una confiabilidad de 0,86. La validez del instrumento según Sampieri<sup>34</sup> lo define como el grado en el que un instrumento mide realmente la variable. **(Anexo 2)**

La confiabilidad según Sampieri<sup>34</sup> es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir". Por ello, se realizó una prueba piloto en 20 madres que presentan las mismas características de las unidades de observación de la investigación.

En ese sentido, se utilizó el coeficiente de Kuder Richardson, cuyos valores van entre cero y uno, mientras más cercano a uno se encuentre más confiable será.<sup>41</sup> Por ello, en la presente investigación se obtuvo una confiabilidad 0,811, lo cual indica que el instrumento posee una confiabilidad alta y puede ser aplicado. **(Anexo 3)**

### **3.5. Procedimientos**

Se presentó una solicitud de permiso al director del Hospital Distrital Jerusalén para poder realizar el estudio en sus instalaciones, asimismo, se coordinó con la jefa de enfermeras dándole a conocer el estudio que se realizará en el área CRED. **(Anexo 4)** Se analizó el libro de registro y carnet de vacunación para elegir a las madres de los niños que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Al momento de encuestar a la madre se proporcionó el consentimiento informado y el cuestionario para desarrollarlo con las indicaciones correspondientes. **(Anexo 5)**

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para realizar el análisis de los datos del estudio, se empleó la estadística descriptiva, empleando tablas y figuras obtenidas del programa SPSS versión 25 y el Microsoft Office Excel 2016.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se manejó algunos principios presentes en la declaración de Helsinki, como el principio de autonomía, ya que todos los apoderados de los menores que formaron parte de la investigación firmaron un asentimiento informado, donde se explicó detalladamente la razón por la que se realizó dicha investigación. El principio de beneficencia, ya que el propósito del estudio es el beneficio de los infantes con calendario de vacunación incompleto; y el principio de no maleficencia, pues ningún participante del estudio sufrió daño alguno de manera directa o indirecta.<sup>42</sup> Asimismo, se manejó la norma ética para el desarrollo de investigaciones de la Universidad César Vallejo.<sup>43</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19

FACTORES	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Factor sociodemográfico	62	51,5%	58	48,5%	120	100
Factor cognitivo	64	53,2%	55	46,8%	120	100
Factor institucional	80	68%	40	32%	120	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de familia

Interpretación: En la tabla 1 se observa que respecto a los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunaciones, el factor institucional es el mayor determinante con 68%, seguido del factor cognitivo con 53,2%, finalmente el factor sociodemográfico con 51,5%.

**Tabla 2.** Factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Procedencia de la madre.	45	62,5%	75	37,5%	120	100%
Edad de la madre.	63	52,5%	57	47,5%	120	100%
Estado civil.	35	29,2%	85	70,8%	120	100%
Grado de instrucción.	75	62,5%	45	37,5%	120	100%
Ocupación.	84	70%	36	30%	120	100%
Ingresos económicos .	81	67,5%	39	32,5%	120	100%
Tenencia de vivienda.	50	41,7%	70	58,3%	120	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de familia

Interpretación: En la tabla 2 se observa que de los factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento en el esquema de vacunas, la ocupación de la madre el factor que más influyó con 70%, seguido de los ingresos económicos con 67,5%, el grado de instrucción obtuvo un 62,5%, la edad obtuvo un 52,5% y la tenencia de vivienda obtuvo un 41,7%; mientras que la procedencia con 37,5% y el estado civil con 29,2% fueron los factores que menos influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación.

**Tabla 3.** Factores cognitivos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19

FACTORES COGNITIVOS	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Conocimiento sobre el concepto de la vacuna.	82	68,3%	38	31,7%	120	100%
Conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacunación.	73	60,8%	47	39,2%	120	100%
Conocimiento sobre la gratuidad de la vacuna.	42	35%	78	65%	120	100%
Conocimiento sobre las vacunas que se administra al niño al nacer.	37	30,8%	83	69,2%	120	100%
Conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente.	49	40,8%	71	59,2%	120	100%
Conocimiento sobre los meses en que se administran.	83	69,2%	37	30,8%	120	100%
Conocimiento sobre las reacciones adversas por vacunación.	81	67,5%	39	32,5%	120	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de familia

Interpretación: En la tabla 3 se observa que de los factores cognitivos que determinan el incumplimiento en el esquema de vacunas, el conocimiento sobre los meses en los que se administra las vacunas fue el que más influyó con 69,2%, seguido del conocimiento sobre el concepto de las vacunas con 68,3%, el conocimiento sobre las reacciones adversas obtuvo 67,5%, el conocimiento sobre las enfermedades que protege obtuvo 60,8% y el conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente obtuvo 40,8%; mientras que el conocimiento sobre la gratuidad de las vacunas con 35% y el conocimiento sobre las vacunas que se administra al niño al nacer con 30,8% fueron los factores que menos influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación.

**Tabla 4.** Factores institucionales que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19

FACTORES INSTITUCIONALES	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Ubicación del centro de salud.	57	47,5%	63	52,5%	120	100%
Disponibilidad de las vacunas en el hospital.	80	66,7%	40	33,3%	120	100%
Horario de atención del hospital.	89	74,2%	31	25,8%	120	100%
Tiempo de espera para la atención de su niño.	89	74,2%	31	25,8%	120	100%
Información que recibe del personal de enfermería sobre las reacciones adversas.	89	74,2%	31	25,8%	120	100%
Información que recibe del personal de enfermería sobre la próxima cita.	71	59,2%	49	40,8%	120	100%
Trato del personal.	96	80%	24	20%	120	100%

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de familia

Interpretación: En la tabla 4 se observa que de los factores institucionales que determinan el incumplimiento en el esquema de vacunas, el trato del personal es el que más influyó con 80%, seguido del horario de atención, tiempo de espera y la información que recibe por parte del personal sobre las reacciones adversas con 74,2% respectivamente y la disponibilidad de la vacuna obtuvo 66,7%, mientras que la ubicación del hospital con 47,5% y la información sobre la próxima cita con 59,22% fueron los factores que menos influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación.



## V. DISCUSIÓN

Hoy en día, las enfermedades prevenibles por vacunas siguen siendo las causas principales de morbilidad y mortalidad en la población infantil. Por esta razón, la Organización Mundial de la Salud, en su plan de acción mundial sobre vacunas, indica que la inmunización contribuye de manera efectiva a la reducción de este tipo de enfermedades en todo el mundo, lo que permite que el individuo pueda desarrollarse adecuadamente.<sup>43</sup>

No obstante, existen estadísticas que no favorecerían al cumplimiento de cobertura, Por esta razón, la presente investigación tuvo como propósito identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19, para lo cual se desarrolló una investigación no experimental, descriptivo y transversal.

En la tabla 1 se encontró que el principal factor que determinaba el incumplimiento el esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19 es el factor institucional, pues el 68% de los padres creía eso, seguido del factor cognitivo con 53,2% y el sociodemográfico con 51,5%. En este sentido, el incumplimiento del esquema de vacunación no dependió exclusivamente de las madres, sino de las políticas desarrolladas por las instituciones prestadoras de salud o el de los profesionales en enfermería que en muchos de los casos no ofrecen una buena atención.

Por otro lado, los resultados de la presente investigación son diferentes a los encontrados por Espinoza SR, et al.<sup>16</sup>, Rodríguez LL.<sup>17</sup>, Cao L.<sup>21</sup> y Mustafi MA, et al.<sup>23</sup>, donde el factor que influye en el incumplimiento del esquema de vacunación es el factor institucional, mientras que, en el estudio realizado por Chávez ME.<sup>19</sup>, fue el factor cognitivo el que ayudó a determinar el incumplimiento del calendario de vacunación, estas diferencias podrían ser debido a que, en muchos de estos estudios, los ingresos económicos y el poco conocimiento de los padres respecto a las vacunas fueron los factores que impidieron cumplir con la vacunación en sus menores hijos.

En ese sentido, el profesional en enfermería cumple un papel fundamental en la promoción de las vacunas contras las enfermedades

inmunoprevenibles en niños menores 5 años, aplicando los cuidados de enfermería y lograr mantener un entorno saludable, para así lograr satisfacer las necesidades del paciente, aplicando medidas preventivas como el caso de las vacunas, para no contraer enfermedades que en futuro podrían complicar la vida del paciente.

En la tabla 2, respecto a los factores sociodemográficos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19, fue la ocupación de la madre y los ingresos económicos los que más influenciaron a la no vacunación de sus menores hijos con 40% y 67,5% respectivamente, es entendible hasta cierto punto dada la situación económica por la que atraviesa el país debido a la pandemia por la Covid-19, pero no justifica el hecho de no vacunar a sus hijos, sobre todo ellos que son más vulnerables a contraer enfermedades infecciosas.

Estos resultados son similares a los encontrados por Chávez ME.<sup>19</sup>, Anokye R, et al.<sup>22</sup> y Mustafi MA, et al.<sup>23</sup>, donde el trabajo de la madre y el nivel socioeconómico fueron determinantes para el incumplimiento de la vacunación, esto podría deberse a que muchas de las familias ganan en promedio un sueldo mínimo, el cual debe ser administrado durante todo el mes, y algunas familias tratan de minimizar gastos, por tal motivo no llevan a sus niños a vacunar, ya que consideran a este procedimiento como un gasto. Sin embargo, los resultados de la presente investigación difieren con lo reportado por Bedoya MM, et al.<sup>18</sup>, donde el factor determinante para no vacunar a sus hijos fue la edad de la madre. Esto puede ser debido a que, a mayor edad, mayor es la carga familiar y las responsabilidades en casa generan que las madres dejen de llevar a sus menores para su respectiva vacunación.

En ese sentido, es notable que gran parte de las madres no cumple con la vacunación de su niño por factores ocupacionales o económicos, es así que el profesional de enfermería debe hacerse de las estrategias necesarias y crear un entorno saludable para el paciente con la aplicación de vacunas para enfermedades inmunoprevenibles y así evitar futuras complicaciones en los niños menores de 5 años.

En la tabla 3, respecto a los factores cognitivos que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19, el conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas con 69,2%, el conocimiento sobre el concepto de las vacunas 68,3% y el conocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas con 67,5%, fueron los factores que más determinantes para ello; este resultado es similar a lo encontrado por los autores Bedoya MM, et al.<sup>18</sup> y Omike J, et al.<sup>20</sup>, pues en ambos estudios el temor de la madres por las reacciones adversas de las vacunas determinaban en incumplimiento del calendario de vacunación en su hijos.

Esta similitud en los resultados puede deberse a que los profesionales de enfermería en la actualidad y por motivo de la pandemia por la COVID-19, los establecimientos no están muy abastecidos con el personal necesario y los tiempos de atención soy muy cortos para poder desarrollar una buena consejería, conllevando a que muchos padres estén desinformados en ciertos aspectos sobre la vacunación de sus hijos. Sin embargo, ello también refleja un inadecuado compromiso e interés de los padres de proteger la salud de sus menores hijos, manifestándose así en la pérdida de una vacunación oportuna.

Por ello, se observa la necesidad que el profesional de enfermería concientice a las madres a través de sesiones educativas o durante la atención CRED del niño, respecto a lo importante y seguras que son las vacunas en la prevención de las enfermedades inmunoprevenibles, y así crear un entorno saludable para los niños menores de 5 años, permitiéndoles crecer y desarrollarse de manera adecuada.

En la tabla 4, respecto a los factores institucionales que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia covid-19, el trato del personal con 80%, los horarios de atención en el hospital y el tiempo de espera para la atención de su hijo con 74,2% respectivamente fueron los factores más determinantes para incumplir la vacunación de sus hijos. Ello puede deberse a que la calidad de atención que se está brindando no está satisfaciendo a los padres, y muchas

veces esto repercute en que los padres evitan llevar a sus hijos a ser vacunados.

Por otro lado, este resultado difiere con el estudio de Cao L.<sup>21</sup>, donde el factor que más determinó el incumplimiento de la vacunación es sus hijos fue la ubicación del establecimiento relacionado con la distancia de su hogar, esta diferencia puede encontrarse en que el estudio realizado en China<sup>21</sup>, fue realizado en una zona rural, donde para acceder a los servicios de salud y a la vacunación de sus hijos, es necesario trasladarse a la ciudad más próxima, comprado con la presente investigación donde el establecimiento es de fácil acceso y céntrico para los pacientes.

En la presente investigación los factores institucionales fueron los determinantes para que las mamás no asistan a vacunar a sus niños, siendo necesario que los profesionales en enfermería mejoren el trato hacia los pacientes durante las atenciones, creando así un ambiente armónico donde la percepción de la madre sobre la atención sea la adecuada y se evite que el niño este con el esquema de vacunación incompleto.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El factor más significativo que determina el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19 es el factor institucional.
2. El factor sociodemográfico más significativo que determina el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19 es la ocupación de la madre.
3. El factor cognitivo más significativo que determina el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19 es el conocimiento sobre los meses en los que se administran las vacunas.
4. El factor institucional más significativo que determina el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19 es el trato del personal.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. A los directivos del Hospital Jerusalén de la Esperanza, realizar encuestas frecuentes respecto a la atención recibida en el área de crecimiento y desarrollo del niño, de esta manera, fortalecer los puntos negativos del área o institución en el que el paciente perciba inconformidad.
2. A los profesionales de enfermería del Hospital Jerusalén de la Esperanza, realizar visitas domiciliarias para completar la inmunización de aquellos niños que, por motivo de la ocupación de la madre o que no cuenten con los ingresos económicos necesarios no son vacunados y puedan estar protegidos de las enfermedades inmunoprevenibles.
3. A los profesionales de enfermería del Hospital Jerusalén de la Esperanza, desarrollar una adecuada atención en el área CRED, concientizando a las madres sobre la importancia de las vacunas, lo seguras que son para los niños y sobre la calendarización correspondiente a la edad del niño.
4. A la dirección del Hospital Jerusalén de la Esperanza, gestionar más recurso humano capacitado, así como horarios diferidos para el área CRED, con la finalidad de cubrir la demanda en las atenciones y completar la inmunización de aquellos niños con vacunas pendientes.

## REFERENCIAS

1. Sangoluisa-Rosales J, Carrión-Morales M, Rodríguez-Díaz J, Parcon-Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018 [Internet] 2018 Mayo – Junio; 60 (3): 338-46 [Consultado 2021 Abril 20] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf>
2. Díaz-Ortega J, Cruz-Hervert L, Ferreira-Guerrero E, Ferreyra-Reyes L, Delgado-Sánchez G, García-García L. Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México [Internet] 2018 Mayo – Junio; 60 (3): 338-46 [Consultado 2021 Abril 20] Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342018000300015](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000300015)
3. Mongua-Rodríguez N, Hubert C, Ferreira-Guerrero E., de Castro F, Ferreyra-Reyes L, Villalobos-Hernández A, Cruz-Hervert P., Delgado-Sánchez G, Díaz-Ortega J., Romero-Martínez M, García-García L. Tendencias en las coberturas de vacunación en niños de 12 a 23 y 24 a 35 meses en México [Internet] 2019 noviembre – Diciembre; 809-21[Consultado 2021 abril 20] Disponible en: <https://doi.org/10.21149/10559>
4. López A. Los servicios de vacunación ante la pandemia por covid-19 [Internet] 2021 mayo; 2021;45 e 50 [Consultado 2021 mayo 18] Disponible en: <http://revista.ibd.senado.gob.mx/index.php/PluralidadyConsenso/article/viewFile/679/639>
5. Vanderpool R., Gaysynsky A., Wen-Ying S. Aprovechar la pandemia como una oportunidad para promover los conocimientos sobre las vacunas y la resiliencia frente a la información errónea. [Internet] 2021 abril; 21(2):354-63 [Consultado 2021 abril 20] Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53852/v45e502021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Gordillo V. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud “Gustavo Lanatta lujan- lima - norte, 2019” Internet] 2021 abril; 21(2):354-63 [Consultado 2021 abril 20] Disponible en:

- [http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO\\_VER%c3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://190.187.227.76/bitstream/handle/123456789/3746/TESIS-GORDILLO%20%20SOTO_VER%c3%93NICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Jiménez R y Sánchez I. Colaboración especial Dilemas en la atención a niños cuyas familias rechazan la vacunación [Internet] 2021 Abril; 21(2):354-63 [Consultado 2021 abril 20] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n77/1139-7632-pap-20-77-83.pdf>
  8. Aparicio M. Antivacunas: un reto para el pediatra. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015; 17:107-10
  9. Trinidad L. Isidro-Ríos A, Gutiérrez-Aguado.P. Risk factors associated with the nonfulfilment of the basic esquema of vaccination in children under 5 years from the endes of the year 2018 [Internet] 2021 Abril; 21(2):354-63 [Consultado 2021 Abril 20] Disponible en: DOI 10.25176/RFMH.v21i2.3656
  10. Nelson R. COVID-19 disrupts vaccine delivery. Lancet Infect Dis. 2020;20(5):546. doi:10.1016/S1473-3099(20)30304-2.
  11. Organización Mundial de la Salud. Los servicios de inmunización comienzan a recuperarse lentamente de las perturbaciones causadas por la COVID-19, aunque millones de niños siguen corriendo el riesgo de contraer enfermedades mortales, según la OMS, UNICEF y Gavi. [internet] [Consultado 2021 mayo 15] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/26-04-2021-immunization-services-begin-slow-recovery-from-covid-19-disruptions-though-millions-of-children-remain-at-risk-from-deadly-diseases-who-unicef-gavi>
  12. Atamari N., Conto N., Pereira C. Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por covid – 19 en Latinoamérica [internet] [Consultado 2021 mayo 20] Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmpesp/2020.v37n4/773-775/es/>
  13. Loredo-Abdalá A, Galván-Díaz C, Aguilar-Gómez N, Cervantes L, Ojeda P, Casas A. Carta al editor respecto del suplemento 1, 2020 de la pandemia por SARS-CoV-2. [Internet] 2018 marzo – setiembre; 2020;41(5): 235-39 [Consultado 2021 abril 20] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apm205g.pdf>
  14. Inostroza J. Vacunación obligatoria vs voluntaria. Una pugna con historia. [internet] [Consultado 2021 abril 23] Disponible en:



<https://scielo.conicyt.cl/pdf/andesped/v92n1/2452-6053-andesped-andespediatr-v92i1-3572.pdf>

15. Escobar-Díaz F, Osorio-Merchán M, De la Hoz Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas [internet] [Consultado 2021 abril 23] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2017.v41/e123/es>
16. Espinoza SR, Espinoza RR. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años, puesto de salud Potao-Barranca [Tesis de pregrado]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/74/TESIS%20FINAL%20Espinoza%20Martel%2c%20Stefany%20Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Rodríguez LL. Factores que determinan el incumplimiento del esquema de inmunización de los menores del Centro Educativa en San Juan de Lurigancho. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40682/Rodriguez\\_GL..pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40682/Rodriguez_GL..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Bedoya MM, Santamaría GJ. 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]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/360/BEDOYA%20M%2c%20SANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Chávez ME. Factores que intervienen en el incumplimiento del esquema de inoculación en infantes menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú Lima- 2017. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10902/Chavez\\_SME.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10902/Chavez_SME.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Omike J, Omona K. Socio-Cultural Factors Associated with Incomplete Routine Immunization of Children \_ Amach Sub County, Uganda. Cogent Medicine.

- [Internet]. 2020 [Consultado 13 de agosto de 2021]; 7(1): 1-10. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/epub/10.1080/2331205X.2020.1848755?needAccess=true>
21. Cao L, Zheng JS, Cao LS, Cui J, Duan MJ, Xiao QY. Factors influencing the routine immunization status of children aged 2-3 years in China. PLOS ONE. [Internet]. 2018 [Consultado 13 de agosto de 2021]; 13(10): 1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206566>
22. Anokye R, Acheampong E, Budu A, Edusei AK, Okyere P, Dogbe J, et al. Socio-demographic determinants of childhood immunization incompleteness in Koforidua, Ghana. BMC Res Notes. [Internet]. 2018 [Consultado 13 de agosto de 2021]; 11(1): 1-7. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s13104-018-3767-x.pdf>
23. Mustafi MA, AZAD MM. Factor Influencing of Child Immunization in Bangladesh. International Journal of Mathematics and Statistics Studies. [Internet]; 1(3): 55-65. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/321095095\\_Factor\\_Influencing\\_Child\\_Immunization\\_in\\_Bangladesh](https://www.researchgate.net/publication/321095095_Factor_Influencing_Child_Immunization_in_Bangladesh)
24. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería. 2005. Disponible en: <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
25. Zimmermann P, Curtis N. Factors That Influence the Immune Response to Vaccination. American Society for Microbiology Clinical Microbiology Reviews. [Internet]. 2019 [Consultado 23 de agosto de 2021]; 32(2): 1-12. Disponible en: <https://journals.asm.org/doi/epub/10.1128/CMR.00084-18>
26. Medina H. Cobertura de inmunización en niños menores de 1 año según nivel de atención, Red de Salud Abancay. [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57666/Medina\\_A](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57666/Medina_A)
27. Gravagna K, Becker A, Valeris R, Mohammed I, Tambe S, Awan FA. Global assessment of national mandatory vaccination policies and consequences of non-compliance. Vaccine. [Internet] 2020 [Consultad 23 de agosto de 2021]; 38(1): 7865–7873. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X20312342>

28. Drezner D, Youngster M, Klainer H, Youngster I. Maternal vaccinations coverage and reasons for non-compliance - a cross-sectional observational study. BMC Pregnancy and Childbirth. [Internet]. 2020 [Consultado 23 agosto de 2021]; 20(2): 1-8. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1186/s12884-020-03243-w.pdf>
29. Adedeji AA, Esan OT, Olorunmoteni OE. Non-compliance with vaccination appointments and missed opportunities among care-givers of infants attending immunisation clinics in Ile-Ife, Nigeria. African Journal of Medicine and Medical Sciences. [Internet] 2020 [Consultado 23 agosto de 2021]; 49(4): 1-5. Disponible en: <http://www.ojshostng.com/index.php/ajmms/article/view/1757>
30. Quintilla L. Enfermería en la promoción de la vacunación infantil en la era digital. [Tesis de pregrado]. Universidad de Cantabria. España; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/20071>
31. Mellerson JL, Maxwell CB, Knighton CL, Kriss JL, Seither R, Black CL. Vaccination Coverage for Selected Vaccines and Exemption Rates Among Children in Kindergarten — United States, 2017–18 School Year. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. [Internet]. 2018 [Consultado 23 de agosto de 2021]; 67(40): 1115–1122. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6181259/>
32. Luna S. Factores socioeconómicos, culturales y laborales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses centro de Salud Metropolitano Tacna. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman: Tacna; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/313>
33. Miche CA. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. [Tesis de pregrado]. Universidad Norbert Wiener: Lima; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1070>
34. Sampieri, R. H. Metodología de la Investigación las Rutas cuantitativa, Cualitativa y Mixta. 2018. Ed. McGraw-Hill Interamericana.
35. Gonzales J, Ruíz P. Investigación cualitativa versus cuantitativa: ¿dicotomía metodológica o ideológica? Index de Enfermería. 2011 septiembre; 20(3).

- Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962011000200011](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200011)
36. Nassaji H. Qualitative and descriptive research: Data type versus data analysis. *Language Teaching Research*. [Internet]. 2015 [Consultado 2 de junio de 2021]; 19(2): 129-132. Disponible en: DOI: [10.1177/1362168815572747](https://doi.org/10.1177/1362168815572747)
  37. Kholmatova KK, Gorbatova MA, Kharkova OA, Grijbovski AM. Cross-sectional studies: Planning, Sample size, data analysis. *Human Ecology*. [Internet]. 2016 [Consultado 2 de junio de 2021]; 2(1): 49-56. Disponible en: <https://journals.eco-vector.com/1728-0869/article/view/16945>
  38. Salas CA, Ibarra IA, Pabon JF. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años. en el municipio de ibagué- tolima. año 2016. [Tesis de pregrado]. Colombia: Universidad de Tolima; 2017. [Consultado 2 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>
  39. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Selección de la muestra. En: Rocha MI, editor. *Metodología de la investigación*. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014. p. 170-191.
  40. Manterola C, Quiróz G, Salazar P. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentes utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2019 febrero; 30(1).
  41. Villacis B, Carrillo D. Estadística demográfica en el ecuador: Diagnóstico y propuesta. [Internet]. Quito, Ecuador: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC); 2001 [citado 13 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Demografia/documentofinal1.pdf>
  42. Shrestha B, Dunn L. The Declaration of Helsinki on Medical Research involving Human Subjects: A Review of Seventh Revision. *J Nepal Health Res Counc*. [Internet]. 2019 [Consultado 23 de agosto de 2021]; 17(45): 548-552. Disponible en: <http://103.69.125.201/index.php/jnhrc/article/view/767>
  43. Universidad César Vallejo. [Internet]. Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo: Resolución de Consejo Universitario N°0262-2020-

UCV. [Consultado 23 de agosto de 2021]. Disponible en:  
<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

44. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, Provincia y Región San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. [Tesis de pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018. [Consultado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20-%20Denisse%20Villalobos%20V%C3%A1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXOS

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores que determinan el incumplimiento o del esquema de vacunación	Son todas aquellas situaciones o eventos que se presentan y determinan el incumplimiento del esquema de vacunación. <sup>38</sup>	La variable fue medida a través de la aplicación del cuestionario de 21 ítems para identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedencia</li> <li>- Edad</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Grado de instrucción</li> <li>- Ocupación</li> <li>- Ingreso económico</li> <li>- Tenencia de vivienda</li> </ul>	Nominal
			Factores cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto</li> <li>- Protección</li> <li>- Gratuidad</li> <li>- Vacunas al nacer</li> <li>- Vacuna pentavalente</li> <li>- Meses de administración</li> <li>- Reacciones adversas</li> </ul>	
			Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accesibilidad al hospital</li> <li>- Disponibilidad</li> <li>- Horarios de atención</li> <li>- Tiempo de espera</li> <li>- Información pos vacuna</li> <li>- Citas</li> <li>- Trato del personal</li> </ul>	

## **ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS INSTRUMENTO**

Buenos días, mi nombre es Yennifer Haylen Chavarry Cabell y Lussy saldaña Miranda; Estudiante del X Ciclo de la Facultad de Enfermería en la Universidad César Vallejo –Trujillo. En este momento estamos ejecutando un trabajo de investigación titulado: Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en tiempos de pandemia Covid-19.

Una vez que se obtenga el resultado se permitirá identificar las causas y aplicar medidas correctivas y oportunas en bien de la salud de su niño. Los datos que Usted brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego que conteste con la verdad.

### **INSTRUCCIÓN:**

A continuación, se le va a realizar las preguntas, a la que usted debe responder según crea conveniente.

#### **1. DATOS GENERALES:**

Género del niño:

- a) Masculino
- b) Femenino

Tipo de Seguro:

- a) Seguro Estatal.
- b) Seguro Privado.
- c) No tiene

#### **2. DATOS ESPECIFICOS: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION**

## **FACTOR SOCIODEMOGRAFICO**

1. ¿Su procedencia influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
2. ¿Su edad influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
3. ¿Su estado Civil influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
4. ¿Su grado de Instrucción alcanzado influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
5. ¿Su ocupación influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
6. ¿Su Ingreso económico influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No
7. ¿Su tenencia de vivienda influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No

## **FACTOR COGNITIVO**

8. ¿Su conocimiento sobre el concepto de la vacuna influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
  - a) Si
  - b) No



9. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacunación influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
10. ¿Su conocimiento sobre la gratuidad de la vacuna influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
11. ¿Su conocimiento sobre las vacunas que se administra al niño al nacer influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
12. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
13. ¿Su conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
14. ¿Su conocimiento sobre las reacciones adversas por vacunación influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No

#### **FACTOR INSTITUCIONAL**

15. ¿La ubicación del centro de salud influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
16. ¿La disponibilidad de las vacunas en el centro de salud influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No

17. ¿El horario de atención del centro de salud influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
18. ¿El tiempo de espera para la atención de su niño influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación?
- a) Si
  - b) No
19. ¿La información que recibe del personal de enfermería sobre las reacciones adversas influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
20. ¿La información que recibe del personal de enfermería sobre la próxima cita influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No
21. ¿El trato de personal de enfermería influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Si
  - b) No

### ANEXO 3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°	ITEMS																						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21		
E1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	19	
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
E3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	19	
E4	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	
E5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	18	
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20	
E7	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	
E8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	
E10	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	14	
E11	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	10	
E12	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	13	
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	
E14	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13	
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	19	
E16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	18	
E17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	18	
E18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	17	
E19	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	9	
E20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
p	0.7	0.85	0.8	0.8	0.85	0.8	0.75	0.85	0.8	0.85	0.8	0.75	0.5	0.75	0.65	0.9	0.8	0.9	0.85	0.9	0.65	Vt	14.68421
q=(p-1)	0.3	0.15	0.2	0.2	0.15	0.2	0.25	0.15	0.2	0.15	0.2	0.25	0.5	0.25	0.35	0.1	0.2	0.1	0.15	0.1	0.35		KR20
pq	0.21	0.13	0.16	0.16	0.13	0.16	0.19	0.13	0.16	0.13	0.16	0.19	0.25	0.19	0.23	0.09	0.16	0.09	0.13	0.09	0.23	3.345	0.811

## ANEXO 4: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SERVICIOS DE SALUD  
TRUJILLO

GOBIERNO REGIONAL  
LA LIBERTAD

BICENTENARIO  
PERU 2021

“CAMINO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

**CONSTANCIA**

**AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:


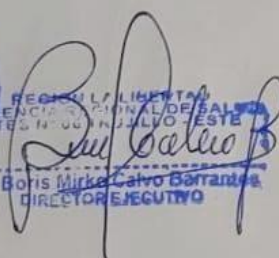
**HACEN CONSTAR**

Qué; mediante hoja de tramite N°5892, las Srtas. CHAVARRY CABELL YENNIFER HAYLEN con DNI N° 46291411 y SALDAÑA MIRANDA LUSSY CON N°DNI 43932669 alumnas de la FACULTAD DE ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO; solicita autorización para que apliquen el proyecto de investigación titulado “FACTORES QUE DETERMINAN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19”; En amparo a la Resolución N 001"-2021-UCV-VA-P12/DE Aprueba el Proyecto de Investigación. Visto El Comité de Investigación de la Red Trujillo APRUEBA y AUTORIZA su ejecución en el HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para fines académicos; con el compromiso de aplicar el proyecto se aplique las exigencias éticas y previo consentimiento informado; el Director del HOSPITAL DISTRITAL JERUSALEN de la micro Red de la Esperanza, brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación y la investigadora, alcanzar a los correos electrónicos [bdavalosalvarado@gmail.com](mailto:bdavalosalvarado@gmail.com), [red.investigacion2022@gmail.com](mailto:red.investigacion2022@gmail.com). El Proyecto de investigación y el Informe de los resultados de la investigación para su socialización correspondiente.

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO "

TRUJILLO, 13 DE MAYO DEL 2022

  
  
Mc. Boris Mirko Calvo Barrante  
DIRECTOR EJECUTIVO

  
Mg Betty Davalos Alvarado  
JEFE UNIDAD DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION

**“Justicia por Prosperidad”**  
Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)  
Pag. Webb: [www.gob.regionlibertad.gob.pe](http://www.gob.regionlibertad.gob.pe)

## **ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo Lussy Guisell Saldaña Miranda y Yennifer Haylen Chavarry Cabell estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo; quien están realizando un estudio al que usted está siendo invitada a participar; que trata de determinar “Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en tiempos de pandemia Covid-19”

Por lo que, si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste y responda con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta. La encuesta consta de 19 preguntas, por lo cual el tiempo estimado para su correcto llenado será de aproximadamente 20 minutos. Asimismo, con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y los resultados servirán para mejorar deficiencias encontradas; siendo la información que usted proporcione absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso del autor del estudio. Finalmente, no existen riesgos de participar en esta investigación y es muy importante recordarle que, si acepta, participar en este estudio es totalmente voluntario; nadie le obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participa.

.....  
NOMBRE:  
DNI:



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "FACTORES QUE DETERMINAN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19", cuyos autores son SALDAÑA MIRANDA LUSSY GISELL, CHAVARRY CABELL YENNIFER HAYLEN, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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.

TRUJILLO, 09 de Diciembre del 2021

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA <b>DNI:</b> 18140470 <b>ORCID</b> 0000000255018959	Firmado digitalmente por: APERALTA el 16-12-2021 15:41:08

Código documento Trilce: TRI - 0213701