

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de  
inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud  
Corrales, Tumbes – 2024.

Tesis

Para optar el título profesional de licenciada en Enfermería

autoras:

Br. Danha Valery Guevara Noriega

Br. Ariana Janeth Benavides Castillo

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA




Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de  
inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud  
Corrales, Tumbes – 2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

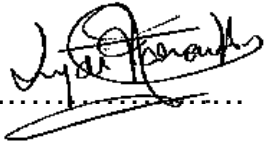
Mg. José Miguel Silva Rodriguez

Presidente:  .....

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid

Secretario:  .....

Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira

Vocal:  .....

Tumbes, 2024

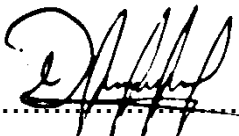
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



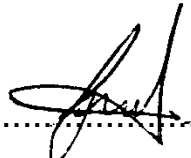
Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de  
inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud  
Corrales, Tumbes – 2024.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y  
forma:

Br. Danha Valery Guevara Noriega

Autora:.....

Br. Ariana Janeth Benavides Castillo

Autora: .....

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira

Asesora:.....

Tumbes, 2024

# ACTA DE SUSTENCIACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
*Licenciada*  
**Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Tumbes – Perú**

## ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 02 días del mes diciembre del dos mil veinticuatro, siendo las 14 horas 00 minutos, en la modalidad presencial: Aula NI- Pabellón de Nutrición y Dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 543- 2024/ UNTUMBES – FCS Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Presidente), Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (Secretario), Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira (Vocal) y Mg. Paul Vilchez Castro (Accesitario). Reconociendo en la misma resolución, a la Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024", para optar el Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, presentada por las bachiller:

**BR. DANHA VALERY GUEVARA NORIEGA**  
**BR. ARIANA JANETH BENAVIDES CASTILLO**

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la BR. DANHA VALERY GUEVARA NORIEGA: APROBADA, con calificativo: MUY BUENO y a la BR. ARIANA JANETH BENAVIDES CASTILLO: APROBADA, con calificativo: MUY BUENO

En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciadas en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 15 Horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 02 de diciembre del 2024.

Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez  
DNI N° 42474683  
ORCID N° 0000-0002-9629-0131  
(Presidente)

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid  
DNI N° 40704918  
ORCID N° 0000-0002-9493-655X  
(Secretario)

Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira  
DNI N° 46532868  
ORCID N° 0000-0002-7698-2931  
(Asesor – Vocal)

cc.  
Jurado (03)  
Asesor  
Interesado  
Archivo (Decanato)  
MPMO/Decano

## INFORME TURNITIN

# Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

por Danha Valéry Guevara Noriega



Mg. Leydi Taliana Ramirez Neira  
DNI N° 46532668  
ORCID N° 0000-0002-7899-2931

---

**Fecha de entrega:** 04-dic-2024 10:43a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2540524754

**Nombre del archivo:** INFORME\_DE\_TESIS\_-\_GUEVARA\_Y\_BENAVIDES.docx (3.38M)

**Total de palabras:** 14222

**Total de caracteres:** 76504

## Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uandina.edu.pe</b> Fuente de Internet	 Mg. Leydi Tailana Ramirez Noira DNI N° 46532868 ORCID N° 0009-0002-7688-2931	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uns.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet		<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega</b> Trabajo del estudiante		<b>1%</b>

9	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
14	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	1library.co Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to unhuancavelica Trabajo del estudiante	

  
 Mg. Leydi Tallano Ramírez Neira  
 DNI N° 46532858  
 ORCID N° 0000-0002-7695-2931

		<1 %
21	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
27	Zuloaga Obregon, Jose Luis. "El impacto de los cursos ecologia y geografia en la formacion de la conciencia ambiental del alumnado de estudios generales letras, Pontificia Universidad Catolica del Peru.", Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021 Publicación	<1 %



Mg. Leydi Taliso Ramirez Neira  
DNI N° 48532868  
ORCID N° 0000-0002-7699-2931

Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias < 15 words  
Excluir bibliografía      Activo



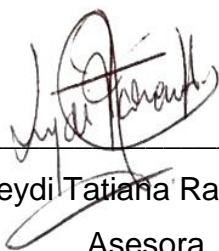
## CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo, Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira, docente adjunto a la Facultad de Ciencias de la Salud perteneciente a la Universidad Nacional de Tumbes.

### **CERTIFICO:**

Que la tesis presentada por las Brs. Danha Valéry Guevara Noriega y Ariana Janeth Benavides Castillo; egresadas del programa académico de enfermería, titulado “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024”, se desarrolló bajo mi guía y asesoramiento. Ante lo mencionado se motivó, certifico y autorizo la investigación para su presentación ante el jurado evaluador para su revisión y aprobación respectiva.

Tumbes, diciembre del 2024.



---

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira  
Asesora

## DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Br. Danha Valéry Guevara Noriega y Br. Ariana Janeth Benavides Castillo; egresadas del programa académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional de Tumbes, el amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

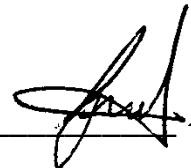
- 1) La investigación titulada “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024” es de mi autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el informe de tesis no ha sido plagiado.
- 3) El informe de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de la tesis, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, diciembre del 2024



Br. Danha Valéry Guevara Noriega



Br. Ariana Janeth Benavides Castillo

## DEDICATORIA

Le dedico esta tesis a mi familia por su apoyo y amor incondicional con el que siempre he contado. Este logro es de cada uno de los que fueron parte de esta aventura, llamada universidad.

#### IM MEMORIAM

A mi bisabuelo Rosell y a mi tía Liliana, que, aunque ahora no estén físicamente presentes, ellos también fueron parte de este proceso de mi formación profesional.

Ariana

La presente tesis se la dedico a mis padres quienes me impulsan a ser mejor cada día y me ayudan a levantarme en cada caída. A mí pequeña VALERIA por ser mi inspiración para progresar cada día.

#### IM MEMORIAM

Para mí abuelo que es como mi ángel que, aunque no esté presente físicamente fue parte fundamental durante toda mi carrera profesional.

Danha

## **AGRADECIMIENTO**

Primero que nada, agradezco a Dios por ser mi guía y fortaleza durante mis años académicos en la universidad y darme la perseverancia para lograr concluir esta tesis.

A mi familia materna por siempre haber creído y confiado, aun cuando sentía que no podía, muchas gracias por haber estado presente.

También agradecer a mi abuela materna Manuela, con quien estaré agradecida toda mi vida. Este logro no es solo mío sino también de ella que sin su apoyo y guía no estaría donde estoy.

Finalmente, agradecer a mi mamá Janeth por quien estoy en este mundo y tengo la fortuna de tener la familia de la que hoy disfruto, por los valores que me inculco y lo fuerte que me hizo muchas gracias de quienes fueron parte de mi proceso académico.

Ariana

Agradezco a Dios, a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. A mis abuelitos, ellos con su cariño me han impulsado siempre a seguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

Danha

## **INDICE GENERAL**

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN</b>	xvi
<b>ABSTRACT</b>	xvii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	18
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	23
2.1. Bases teóricas	23
2.2. Antecedentes	31
<b>III. MATERIALES Y MÉTODOS</b>	35
3.1. Tipo de estudio	35
3.2. Diseño de investigación	35
3.3. Población, muestra y muestreo	39
3.4. Criterios de selección	40
3.5. Técnicas e instrumentos	40
3.6. Procesamiento y análisis de datos	42
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	44
<b>V. CONCLUSIONES</b>	53
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	54
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	55
<b>ANEXOS</b>	60

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunización	42
<b>Tabla 2:</b> Factores sociales de las madres	43
<b>Tabla 3:</b> Factores culturales de las madres	45
<b>Tabla 4:</b> Prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones	46

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1.</b> Matriz de consistencia	60
<b>Anexo 2.</b> Cuestionario de factores socioculturales	61
<b>Anexo 3.</b> Ficha de registro	65
<b>Anexo 4.</b> Validación del instrumento	66
<b>Anexo 5.</b> Confiabilidad del instrumento	70
<b>Anexo 6.</b> Consentimiento informado	71
<b>Anexo 7.</b> Solicitud de ejecución	72

## RESUMEN

El presente estudio presentó como objetivo general, determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024. El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo con categoría correlacional descriptiva y un diseño no experimental, transversal, microsociológico. Se trabajó con una muestra de 65 madres a quienes se les aplicó un instrumento adaptado, con una validez y confiabilidad desarrollada por las autoras. Los resultados evidenciaron en los factores sociales que las madres evaluadas en su mayoría tenían 2 hijos, eran amas de casa, viven en zona rural, son católicas y tienen una socioeconomía media baja. Asimismo, en los factores culturales las madres consideran necesaria la vacunación, previenen enfermedades y tienen el temor de generar fiebre en sus hijos. Asimismo, la mayoría cumple con el esquema de inmunizaciones, llegando a la conclusión que existe una correlación alta y significativa entre las variables de estudio.

**Palabras claves:** Esquema de Inmunización, factores sociales, factores culturales.

## ABSTRACT



The present study had as its general objective, to determine the relationship between sociocultural factors and compliance with the immunization schedule in children under 2 years of age at the Corrales Health Center, Tumbes - 2024. The study was of a basic type, with a quantitative approach with a descriptive correlational category and a non-experimental, transversal, microsociological design. A sample of 65 mothers was worked with, to whom an adapted instrument was applied, with a validity and reliability developed by the authors. The results showed in the social factors that the mothers evaluated mostly had 2 children, were housewives, lived in a rural area, were Catholics and had a lower-middle socioeconomic status. Likewise, in the cultural factors, mothers consider vaccination necessary, prevent diseases and are afraid of generating fever in their children. Likewise, the majority comply with the immunization schedule, concluding that there is a high and significant correlation between the study variables.

**Key Words:** Immunization schedule, social factors, cultural factors.

## I. INTRODUCCIÓN

El proceso de inmunización viene dejando evidencia de ser una de las intervenciones sanitarias con mayor eficacia para salvaguardar vidas y evitando muertes prevenibles por diferentes enfermedades; los principales beneficiados son los niños y niñas sobre los cuales se busca mejorar la esperanza de vida y el estado de salud. Sin embargo, los factores socioculturales pueden incurrir en aquellas incidencias de vacunación en las diferentes naciones en desarrollo, considerando que se cuenta con elevadas prevalencias con población infantil sin vacunas, zonas de conflictos, barrios urbanos inestables y complicados accesos que no reciben vacunas que sean fundamentales, lo que se puede convertir en un círculo vicioso, terminando en conducir a un mayor empobrecimiento y retraso.

Por su parte, Hanco y Mujica mostraron en sus resultados que los factores demográficos y culturales que afectan son el número de hijos, prevaleciendo en 48.6% madres que tienen de 2 a 3 hijos, la procedencia en 62.2% rural, nivel de instrucción de las madres en 54.1% secundaria, el criterio de las madres sobre las vacunas 33.8% poco necesario<sup>1</sup>. Asimismo, los resultados del estudio de Villalobos, destacan que el factor que determina el cumplimiento de la vacunación son los sociales 64.5%, institucionales 59.9%, económicos 54.1% y culturales 51.2%<sup>2</sup>. En América, la cobertura para vacunas en el año 2020 para Bacilo de Calmette-Guérin (BCG) fue de 68%, DPT1 de 88%, DPT3 de 82%, poliomielitis 81% y rubeola en el 85%<sup>3</sup>. Y analizando la situación en América Latina, hay 12 países que no han culminado el esquema de 14 vacunación, teniendo a Venezuela una baja cobertura para DPT3 (60%), Haití (69%) para la cobertura contra la sarampión y México contra la hepatitis B (55%)<sup>4</sup>.

En ese sentido, la inmunización es considerada como un trabajo sanitario de importancia vital, ya que como se ha verificado, se trata de una labor que delimita la distinción entre la vida y la defunción, entre la dilatación y la persistencia como especie. Además, la inmunización evita que se desencadenen padecimientos, incapacidades y fallecimientos por patologías mediante este procedimiento, constituyendo uno de los progresos trascendentales en materia sanitaria y uno de los vehículos de desarrollo para toda la humanidad<sup>5</sup>.

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>6</sup> evidencia en el año 2021 que los esquemas de vacunación no suelen completarse correctamente por diferentes factores relacionados según las teorías de salud pública, como los socioculturales conllevando a una vacunación tardía o a la pérdida de las vacunas que benefician la salud de los niños y niñas. Asimismo, en el año 2020 la OMS manifestó que las vacunas se encuentran disponibles en la actualidad para prevenir más de 20 enfermedades potencialmente mortales, esto ayudará a que las personas de las diferentes comunidades a nivel mundial tengan una vida más larga y saludable previniendo de 2 a 3 millones de muertes cada año por alguna enfermedad que tiempos anteriores fue mortal.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)<sup>7</sup>, informó en el año 2019 que existe un promedio de 2 a 3 millones de niños y niñas que desarrolla una mejor inmunidad frente a diversas enfermedades cada año por las vacunas y la adherencia a las vacunas. Asimismo, 1.691 millones de niños y niñas no ha recibido su primera dosis de vacuna contra el sarampión, y estas condiciones, junto a los padres que no tienen el conocimiento necesario sobre la acción beneficiosa de la vacuna o la malinterpretan, aumentan la probabilidad de que el sarampión vuelva a aparecer a pesar de haber sido controlada previamente.

Consiguiendo con el estudio, en América Latina según la OMS<sup>8</sup> se logró cubrir la vacunación contra la tuberculosis, siendo la más alta con un 93% en el año 2018, las tasas de vacunación contra la difteria, tétano y tos ferina, fueron las menos coberturadas con un 76%. En el mismo contexto, un estudio de 516 padres de familia en Ecuador encontró que el 63,95% tenía conocimiento, el 72,4% tenía una actitud positiva y el 53,82% tenía prácticas adecuadas de vacunación.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>9</sup> en el año 2022, solicitó a los diferentes países de las Américas para mejorar los esfuerzos para vacunar a los niños y niñas contra la poliomielitis, coberturando tres dosis del 82% en 2020 desde el año 1994, su nivel más bajo, el continente africano fue establecido libre de la enfermedad en 1994. En el año 2021, las Américas celebró 30 aniversarios del último caso de polio en esta parte del mundo provocada por el poliovirus salvaje. Sin embargo, si no se logra cubrir un 95% de menores en cada ciudad y cada comunidad, la poliomielitis puede causar enfermedades paralíticas y volver a la

zona. En el año 2020, 12 países certificaron coberturar la tercera dosis inferior al 80%.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa)<sup>10</sup> ha considerado que la inmunización tiene una gran importancia en el sector de la salud y buscar mostrar la efectividad de mayor costo, pero consigo trae diferentes beneficios, por ello, en los últimos años se logró cuidar y aminorar patologías de toda la colectividad vulnerable y susceptible, en aquella población infantil para prevenir enfermedades y evitar la muerte, preponderando en ellas las vacunas más conocidas. Es así, que el Esquema Nacional de Vacunación aprobado el 1 de agosto del año 2018 según NTS N°141 – MINSa 2018, estableció obligatorio el cumplimiento del calendario de vacunación para las distintas entidades de salud pública como sanidades de fuerzas armadas, ESSALUD, seguro integral de salud sanidad PNP, gobiernos regionales, entre otros y privados del sector salud que se involucren con las acciones de vacunación.

El Instituto Peruano de Investigaciones Económicas<sup>11</sup> comunicó en el año 2020 que la cobertura de vacunas y los periodos de mayor esplendor habían disminuido significativamente a causa de dificultades en las prácticas de bioseguridad contra el COVID-19. Asimismo, el índice de vacunación era únicamente del 40%, en contraste con el 70% esperado, mencionó el viceministro de Salud Pública, Luis Suárez. Es resaltante, que la ratio de cobertura de 5 proyectos se encuentra en un mínimo del 0,8% en el año 2020, y desde aquel momento se ha venido recuperando, aunque no se llegó a la media de cobertura anual del año anterior (7,4%). Esta trayectoria se evidencia además en la supresión de la cobertura de otras vacunas fundamentales, salvo la vacuna contra la tuberculosis, que se recibe al momento de nacer.

Es así, que se plantea el estudio de los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de 2 años que asisten al centro de salud de Corrales, en donde se brinda un servicio asistencial de nivel I-4, considerándose que cuenta con el paquete completo de profesionales de salud para la atención de niños y niñas en el control de crecimiento y desarrollo, así como la cobertura adecuada del calendario de vacunación de los menores de la zona.

En base al contexto anterior, se planteó la siguiente interrogante de estudio: ¿Existe relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024?

Asimismo, el estudio se justifica teóricamente porque se informa sobre los factores que contribuyen al incumplimiento del programa de vacunación en las madres con hijos menores de dos años. Asimismo, los datos obtenidos evidenciarán la realidad problemática que existe en los menores de 2 años que asisten al centro de salud de Corrales para realizar su calendario de vacunación. Igualmente, el propósito de la investigación se justificará desde el punto de vista metodológico, ya que se buscó obtener datos estandarizados y científicos a través de un instrumento confiable y validado por juicios de expertos, el cual servirá para futuros estudios relacionados con la variable. Además, brindó una perspectiva más amplia sobre la realidad social relacionada con el incumplimiento del plan de vacunación.

Desde el punto de vista práctico, se planteó la importancia del estudio y las intervenciones de salud pública que se pueden establecer en base a los resultados que serán obtenidos en el presente estudio. Asimismo, enfrentar estratégicamente los factores que evidencien una mayor influencia en el incumplimiento del esquema de vacunación. Además, el estudio se enfocará en el contexto social para descubrir los principales obstáculos que enfrentan las madres de la comunidad al vacunar a sus hijos y niñas de manera adecuada y llevar a cabo un control adecuado de la salud. De esta manera, se espera que los organismos del sector sanitario enfoquen sus esfuerzos en la intervención estratégica para mejorar la salud y prevenir enfermedades o padecimientos desafortunados.

Ante ello, bajo el enfoque del estudio se planteó como objetivo general: determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024. Asimismo, los objetivos específicos fueron: Conocer los factores sociales de las madres con menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024; Identificar los factores culturales de las madres con niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024. Describir la prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de

Salud Corrales, Tumbes – 2024.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Bases teóricas

Medeleine Leininger en su teoría “Modelo del sol naciente” representa la hipótesis de los cuidados culturales, en donde se observa al sujeto en su medio social. Leininger describe al individuo como un miembro de familia y comunidad; dentro de esta definición, Leininger edifica conceptos de dimensiones, sociales, estructurales, filosóficas y religiosas. En ese sentido, los factores socioculturales se comprenden como aquel grupo de aspectos que se relacionan con patrones de cultura de varios actores involucrados, el ambiente donde residen, estereotipos, valoración social y prejuicios. Estos elementos son significativos asociados a las relaciones interpersonales, que pueden usarse para organizar el día a día de las personas y desenvolver una función en la comunidad<sup>12</sup>.

La influencia de factores sociales y culturales en los procesos relacionados con la salud requiere la consideración de diversos elementos, como el entorno familiar, las condiciones socioeconómicas, el nivel educativo de los padres y las creencias que moldean su comportamiento<sup>13</sup>.

El factor social y sus indicadores, logra comprender a la sociedad en general. Esto hace referencia a determinadas cosas que influyen en las personas como el nivel educativo, el lugar de origen, la edad, estado civil, y la ocupación. Este factor se concibe como una ciencia encargada de estudiar las dimensiones, evolución y características generales de las personas. Asimismo, se determina que este factor caracteriza de forma genérica los aspectos cualitativos y cuantitativos de la población objetiva. Asimismo, se comprende los siguientes indicadores dentro del factor social<sup>14</sup>. Asimismo, la edad es un indicador relevante, puesto que logran proporcionar numerosa información sobre las personas y sobre los hechos que marcan trascendencia en la vida de las personas.

El estado civil hace referencia a un conjunto de cualidades que diferencian al individuo en la sociedad y su situación en la familia, dichas cualidades son determinadas por hechos o condiciones como: soltero, casado, conviviente, divorciado, viudo. Por su parte, los servicios básicos de la vivienda, son aquellos recursos que son necesarios para la vida humana. En este sentido, es de sumo

interés determinar la situación de los servicios básicos de electricidad, agua, servicios higiénicos, entre otros<sup>14</sup>. Los ingresos económicos son actividades que tienden a aumentar la capacidad de producción de bienes y servicios para satisfacer las necesidades sociales humanas. Esto también incluye el desempeño económico y social de un individuo, familia o país. Hay tres niveles socioeconómicos: bajo, medio y alto. Porque son datos que nos permiten entender cómo afecta a su vida diaria.

Los indicadores de factores económicos incluyen la ocupación que influye mucho en el estilo de vida del individuo, de manera que puede llegar a crear límites en el cuidado de su salud. Establecen un nivel de ingresos de los hogares que pueden clasificarse como "pobres" y "extremadamente pobres" con base en una canasta de consumo básico que incluye alimentos y otros servicios<sup>15</sup>. El nivel de instrucción que hace referencia al grado más alto de estudios obtenidos o en curso de la persona, sin considerar si estos han sido culminados o en curso. Este factor contempla, el grado de estudios adecuado para un determinado desempeño. Dentro de los niveles de estudios se entiende: primarios, secundarios, superior técnico y superior universitario<sup>16</sup>.

En el mismo contexto, el horario de apertura debe ser favorable para los padres de familia, pero a menudo no está dictado por obligaciones familiares o laborales. Es importante que los administradores de los centros de salud evalúen periódicamente los planes de vacunación y los adapten a las necesidades locales<sup>15</sup>. Asimismo, el trato por parte de profesionales de la salud es importante por las percepciones sobre cómo se trata a los pacientes que pueden influir en las decisiones de los padres de buscar servicios de vacunación. El trato adecuado al paciente es esencial para una comunicación eficaz y una mayor satisfacción<sup>16</sup>.

Ipanaque M<sup>17</sup>. Señala que, los factores sociales representan una influencia en el cumplimiento del calendario de vacunas, ya que la mayoría de madres de familia indican que sus hijos no están al día en el calendario de vacunación puesto que la falta de dinero les impidió asistir a vacunarlos. La influencia se demuestra en que la gran mayoría de madres son convivientes, encargadas de los quehaceres del hogar y menos de la mitad perciben ingresos económicos cercanos a los 800 a 1000 soles mensuales, encontrándose un sector minoritario de madres que hayan alcanzado el nivel de secundaria completa y entre las edades de 20 a 26 años.



Frente a ello, se hace menester brindarles la información y sensibilización con el objetivo de hacerles comprender la relevancia de las vacunas para disminuir el riesgo de percibir enfermedades inmunoprevenibles.

El factor cultural y sus indicadores son comprendidos desde el sentido étnico como un conjunto de conocimientos, creencias, costumbres, derechos, moral y diversas capacidades y habilidades que los hombres desarrollan a través del tiempo en la sociedad. Los factores culturales facilitan identificar los rasgos que marcan diferencia en los diferentes grupos humanos en un mismo espacio geográfico, además de entender y explicar cómo se ha producido un desarrollo histórico. Aspectos como la religión y las costumbres influyen en la toma de decisiones en la vida cotidiana de los individuos<sup>18</sup>.

La religión, es un fenómeno complejo que constituye un sistema de identidades, sentimientos y ritos religiosos específicos, credo, prácticas, participación poblacional e influencias sociales. El hecho religioso se presenta de manera significativa en todos los pueblos, afectando la vida del hombre y, por tanto, también a su dimensión social. Asimismo, los elementos cognitivos maternos, comprende como cognición al proceso mediante el cual se generan conocimientos importantes a través de información obtenida del entorno, el aprendizaje y la experiencia. La cognición incluye muchos componentes como el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas y la toma de decisiones, que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia.

Entre los indicadores cognitivos se destacan los siguientes<sup>19</sup>:

El conocimiento de vacunas, es la información que tiene la madre del niño sobre métodos de inmunización. Muchos hogares carecen de información fiable sobre las vacunas, lo que las predispone a dejarse llevar por las creencias sobre la negatividad de las vacunas, generando una desconfianza de las mismas. En el mismo sentido, el conocimiento sobre la importancia de las vacunas, su administración y el cumplimiento de los calendarios de vacunación, así como sus beneficios tanto para las personas vacunadas como para las no vacunadas del entorno de personas susceptibles, es fundamental para comprender el rol que desempeñan las vacunas en el desarrollo del niño<sup>19</sup>.

El conocimiento sobre las reacciones a la vacunación, las madres/padres deben estar al tanto de algunas reacciones adversas y del beneficio de las mismas, para que puedan tomar una decisión transparente sobre la aplicación de las mismas. Los efectos secundarios más comunes suelen ser leves e incluyen hinchazón o enrojecimiento en el lugar de la vacunación, febrícula, escalofríos, dolor de cabeza y dolor muscular o articular. Sin embargo, es necesario que el personal de salud informe que los efectos secundarios comunes son señales de que el cuerpo está comenzando a desarrollar inmunidad (defensas) contra la enfermedad.

#### Cumplimiento del calendario de vacunación

La vacunación es comprendida como un procedimiento en el cual una persona recibe determinados compuestos diseñados para proteger la salud y prevenir diversas enfermedades. Las vacunas estimulan las defensas naturales del cuerpo para resistir infecciones específicas y fortalecer el sistema inmunológico. Al recibir una vacuna, el sistema inmunitario produce anticuerpos que reconocen y combaten microbios invasores, como virus o bacterias. Los anticuerpos, generados por la vacuna, permanecen en el cuerpo y proporcionan protección futura contra las enfermedades asociadas. Las vacunas son una estrategia simple, segura y efectiva para prevenir enfermedades graves y proteger tanto a la persona vacunada como a quienes la rodean<sup>20</sup>.

La vacuna protege la salud individual, reduciendo el riesgo de contraer enfermedades. Además, contribuyen a proteger a la comunidad en general, al prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que no todas las personas pueden recibir vacunas, como los recién nacidos, las personas gravemente enfermas o aquellas con ciertas alergias. Por lo tanto, al vacunarse, se evita contagiar enfermedades a quienes no pueden vacunarse por motivos médicos. La mayoría de las vacunas están compuestas por agentes infecciosos tratados e inactivados, lo que elimina su capacidad de causar enfermedades, pero aun así estimulan la respuesta inmunitaria del organismo. Esto permite mejorar la salud de la población al prevenir y controlar la propagación de enfermedades infecciosas<sup>21</sup>.

La inmunización es el proceso mediante el cual una persona desarrolla una resistencia a un agente patógeno al exponerse a dosis controladas de dicho agente.

Este proceso se relaciona con las vacunas, ya que son productos biológicos diseñados para inducir una inmunización activa artificial. Esto significa que las vacunas imitan la respuesta inmunitaria generada por una infección natural, pero sin causar la enfermedad en sí misma. Se señala que gracias a la vacunación es posible la prevención de unos 2,5 millones de muertes cada año alrededor del mundo. Desde el aspecto económico, diversos estudios han evidenciado que el bajo precio de las vacunas utilizadas y el pequeño personal necesario para realizar programas de vacunación compensan el elevado costo de la atención hospitalaria para el tratamiento y rehabilitación frente a una enfermedad<sup>22</sup>.

Asimismo, las ventajas de la inmunización se extienden cada vez más a los adolescentes y los adultos, resguardándolos de enfermedades mortales como la meningitis y algunos cánceres que aparecen en la etapa adulta.

El cumplir con el esquema de vacunación es trascendental, ya que se relaciona con múltiples factores como el grado de instrucción de los padres, número de hijos, estado civil, ocupación, ingreso económico, costo de la atención, etc. Puesto que todos estos factores conllevan a aumentar la incidencia y prevalencia de algunas de las enfermedades inmunoprevenibles que ponen en peligro la salud integral del niño. Por lo que es fundamental evidenciar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización; de tal manera que con ello se permite desarrollar acciones y medidas que generen el cumplimiento; favoreciendo la cobertura y disminución del riesgo a enfermar en los niños<sup>23</sup>.

Cuando se hace referencia al calendario de vacunación, se habla de una secuencia ordenada de vacunas que se administran de manera sistemática en un país o región geográfica. La finalidad del calendario es garantizar una inmunización adecuada en la población frente a las enfermedades para las cuales existen vacunas eficaces. El calendario de vacunación suele estar dirigido principalmente a la población infantil, pero también puede incluir recomendaciones para otros grupos, como adolescentes, adultos y personas con condiciones médicas específicas. En el Perú, el Esquema Nacional de Vacunación<sup>24</sup> incluye diversas vacunas aprobadas con el objetivo de prevenir enfermedades importantes y proteger la salud pública.

La vacuna BCG: es administrada a los recién nacidos dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento para prevenir la tuberculosis grave, sólo si el recién nacido pesa 2500 gramos o más y no presenta síntomas clínicos evidentes. Los niños no vacunados de 1 a 4 años de edad que hayan tenido contacto con una persona con tuberculosis pulmonar deben recibir terapia profiláctica con isoniazida antes de recibir la vacuna BCG. La vacuna contra la hepatitis B (HepB): se administra tres veces: la primera dosis al nacer, la segunda dosis a los 2 meses de edad y la tercera dosis a los 6 meses de edad. Puede aplicarse sola o en combinación con otras vacunas y está destinada a prevenir la hepatitis B y las complicaciones que esta genera.

En el mismo contexto, la vacuna pentavalente: Protege contra cinco enfermedades y se aplica en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad. Los niños que no hayan completado el tratamiento dentro del plazo indicado pueden ser vacunados en intervalos de 2 meses hasta los 4 años, 11 meses y 29 días. La vacuna contra la difteria y el tétanos: Se administra como refuerzo cada 10 años, a partir de los 7 años de edad. Se puede utilizar la vacuna dTPA en lugar de la vacuna dT, y puede aplicarse junto con otras vacunas. La vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib): Se administra en tres o cuatro dosis, dependiendo del tipo de vacuna, a los 2, 4 y 6 meses de edad, con refuerzo entre los 12 y 15 meses. También se puede administrar combinada con otras vacunas.

Asimismo, la vacuna contra la polio (IPV-bAPO): Esta vacuna protege contra la polio, una infección viral altamente contagiosa que afecta la médula espinal y el cerebro y puede provocar debilidad muscular permanente, parálisis e incluso la muerte. Se administra en cuatro dosis: se administra a los 2, 4, 6 y 48 meses de edad. La versión oral se administra en tres dosis divididas a los 6, 18 y 48 meses de edad. Vacuna contra rotavirus: Vacuna para prevenir la gastroenteritis causada por rotavirus. El rotavirus es una enfermedad que provoca vómitos, diarrea y, si los síntomas persisten, daños orgánicos por deshidratación. Se administra por vía oral. Dependiendo de la vacuna utilizada, se requieren dos o tres vacunas. Dependiendo del tipo de vacuna se aplican dos o tres dosis a los 2, 4 y 6 meses de edad.

Consiguiendo, la vacuna Neumocócica: Esta vacuna previene enfermedades respiratorias causadas por la bacteria *Neisseria meningitidis* (Meningococcus), incluyendo neumonía, meningitis, sepsis y otitis media. Se aplican cuatro vacunas a los 2, 4, 6 y 12 a 15 meses de edad, y una vacuna de refuerzo entre los 12 y 23 meses de edad. Vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR): Es una vacuna combinada que contiene virus vivos atenuados para proteger contra estas tres infecciones virales graves. Se aplican dos dosis a los 12 meses y 18 meses de edad, y vacunas de refuerzo hasta los 4 años, 11 meses y 29 días de edad. Vacuna contra la varicela (VAR): La vacuna contra la varicela protege contra esta enfermedad altamente contagiosa causada por el virus varicela-zoster. La vacunación se divide en dos dosis: una para los 12 a 15 meses y otra para los 4 a 6 años.

También, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH): Vacuna con virus inactivado recombinante que brinda protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos del VPH, se administra en tres dosis. La primera se administra en el primer contacto con el niño. La segunda se administró 2 meses después de la primera dosis. La tercera se administra seis meses después de la segunda dosis y debe completarse antes del año escolar. Está disponible en dos formas de dosificación: una vacuna bivalente (VPH2) y una vacuna tetravalente (VPH4). Para las niñas, se recomienda el VPH2 a partir de los 9 años de edad, con 2 dosis administradas a los 0 años y entre los 6 y 12 meses de edad. A partir de los 15 años se recomiendan tres vacunas con intervalos de 0, 1 a 2 y 6 a 12 meses.

Igualmente, la vacuna contra la influenza: La vacuna contra la influenza estacional es una vacuna trivalente de virus inactivado que contiene dos cepas de influenza A y una cepa de influenza B (actualmente AH1N1 y AH3N2). Se administra a todas las personas mayores de 6 meses. La protección suele lograrse entre 2 y 3 semanas después de la vacunación. La inmunidad dura un año después de la vacunación.

En el Perú se encuentra la Ley General de Vacunas N° 28 010 del año 2003, la cual señala como obligatorias las medidas de vacunación para la adecuada salud pública nacional; por ello el gobierno tiene el propósito de implementar acciones para aumentar la cobertura a nivel nacional. Se concibe como nivel óptimo de cobertura de vacunación cuando se encuentra por encima del 95%. Kaway L, et al.

Señalan también, que la edad de las madres menores de 24 años es un factor del no cumplimiento del esquema nacional de vacunación. Esto se fundamenta porque a menor nivel educativo, se tiene menos importancia a la vacunación y se tiene poco conocimiento de los beneficios de tener un esquema completo<sup>10</sup>.

En ese sentido, los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación pueden establecer una relación importante considerando lo establecido por la OPS<sup>25</sup>, quien establece que existe una influencia sobre la forma de razonar de las personas por formar parte de un contexto sociocultural que comparten creencias y costumbres que en muchas oportunidades pueden dificultar el proceso de vacunación. En tal sentido, se discute que las costumbres y los estilos de vida que se adquieren en el desarrollo de cada persona influye en la toma de decisiones frente a cualquier acontecimiento que se presente en la vida, en especial cuando se trata de buscar ayuda por alguna patología y la resistencia a los tratamientos que se deben recibir.

En el mismo contexto, De la Cruz<sup>26</sup>. Menciona que la vacunación es un derecho a la salud y que tiene en los infantes tiene como objetivo ayudar a reducir la mortalidad infantil. Sin embargo, se presentan diferentes limitantes que suelen afectar el proceso de vacunación, donde resaltan los factores socioculturales, iniciando por el género, considerando que las mujeres son quienes se encargan de cuidar a los hijos; los ingresos económicos también son considerados como una limitante; la escolaridad básica; el desinterés y la limitada adherencia a la vacunación; el pertenecer a una minoría étnica; la ubicación del domicilio; la región es una de las más grandes limitantes; la carga laboral sobre la que recae el cuidador o cuidadora; la movilidad; el transporte; la disponibilidad y el acceso a las vacunas son limitantes para el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por su parte, Bedoya<sup>27</sup>. Considera que, para alcanzar resultados adecuados, es de total importancia que los cuidadores (as) de los menores que llevan a vacunar a sus hijos reciban una información lineal en base a la inmunización por parte del profesional de la salud, de manera coherente y precisa, abarcando los riesgos de las enfermedades prevenibles mediante vacunas, así como la seguridad y los beneficios de la vacunación. Cualquier información equivocada puede incurrir en un impacto negativo para el cumplimiento de la vacunación.

Asimismo, Cabrejos<sup>28</sup>, en su estudio resalta que los factores socioculturales se relacionan de manera considerable con la información y la desinformación que puede ser difundida por diferentes medios, poniendo en duda la veracidad y provocando emociones contradictorias que pueden conllevar a que los padres que carecen de conocimientos o información suficiente sobre las enfermedades prevenibles mediante la vacunación desarrollen actitudes negativas, por intuir creencias sobre las vacunas y experimentar desconfianza sobre la efectividad de las mismas. Es así que, la fuente de información juega un papel crucial en el manejo efectivo de enfermedades a través de la vacunación voluntaria.

## 2.2. Antecedentes

A nivel internacional, Loarte, et al<sup>29</sup>. Desarrollaron un estudio con el objetivo de identificar las características del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del cantón Loja. En el año 2023, ejecutado en Ecuador. El estudio fue descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, trabajándose con una población de 60 apoderados de menores de 2 años mediante la aplicación de un instrumento previamente validado por expertos y confiabilidad. Los autores llegaron a los siguientes resultados: Alrededor del 28% de los encuestados tenían entre 30 y 32 años, y el 87% de ellos eran mujeres. Los lactantes de entre 7 y 9 meses dominaban el 47%, siendo el 52% mujeres; De manera similar, la 1.<sup>a</sup> dosis de bOPV, 3.<sup>a</sup> dosis de pentavalente y neumococo tuvieron la mayor proporción de retrasos (24,14%); Las razones pediátricas dominaron el retraso en el calendario de vacunación, ya que muchos cuidadores utilizaron la enfermedad del niño como justificación para evitar vacunar. Conclusiones: El incumplimiento del calendario de vacunación es un tema multifacético que incluye factores sociodemográficos, culturales, cognitivos, institucionales y pediátricos, los más relevantes para el niño.

Quiroz, et al<sup>30</sup>. Realizaron un estudio con el objetivo de analizar los factores específicos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años pertenecientes al centro de salud Primero de Mayo, parroquia 18 de octubre, cantón Portoviejo, Provincia de Manabí. En el año 2022, en Ecuador. Se desarrolló una metodología de corte transversal, retrospectivo y descriptivo en 42 madres y/o apoderados de menores de 5 años cuyo esquema de vacunación era

incompleto, se trabajó con la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los autores mostraron como resultados: El 45,24% de los encuestados señaló como causas principales la escasez de insumos en el centro de salud, el 33,33% por el confinamiento por la covid-19. Los hallazgos de este estudio indican que los padres no cumplieron con el calendario de vacunación porque no pudieron hacerlo debido a una variedad de factores, incluidos, entre otros, sus ocupaciones, escasez de productos, confinamiento y otros factores. Se concluyó que: el confinamiento y otros factores estarían relacionados con el estado actual de la situación sanitaria.

Lescano y Chávez<sup>31</sup>, ejecutaron un estudio con el objetivo de identificar los diferentes factores que influyen en la pérdida o atraso de vacunas en los niños que son parte del programa ampliado de inmunización en el Ecuador, de 0 hasta los 11 meses 29 días. En el año 2022, en Ecuador. Fue un estudio transversal, descriptivo aplicando como técnica la encuesta. Los autores llegaron a los siguientes resultados: 80 encuestas encontraron que el 62,50% de los retrasos en la vacunación se deben a la falta de biológicos, seguido de la falta de promoción de la vacunación por parte de los equipos de salud y el olvido de las fechas de vacunación de los cuidadores (15%). Concluyeron que: la vacuna pentavalente, que previene cinco enfermedades, incluida la difteria, tuvo el mayor porcentaje de pérdida o retraso en su aplicación (19,42%).

A nivel nacional, Suaña<sup>32</sup>, realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro de Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena. En el año 2021, en Arequipa. La investigación es coherente con un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo relacional. Para profundizar en estos, la investigación básica se refiere a la utilización de conocimientos teóricos que se aplican en un sentido práctico. Los resultados fueron: El 80% tiene entre 30 y 39 años; tipo de residencia el 73% tiene casa propia; ocupación: el 67% son amas de casa y el 33% tiene algún tipo de empleo; tipo de familia el 60% tiene familias nucleares y el 40% hogares monoparentales; estado civil el 57% son madres solteras y el 43% están casadas; nivel de educación el 53% tiene educación secundaria; número de hijos el 47% tiene de 2 a 4 hijos y el 53% tiene hasta 2 hijos; el 30% tarda más de 40 minutos y



el 70% tarda menos de 29 minutos en llegar al centro de salud; El 83% entiende que si sus hijos no tienen las inmunizaciones completas deben continuar con las que faltan; El 67% considera que las vacunas son útiles en el sentido preventivo; En cuanto a la información de las respuestas generadas por las vacunas, el 60% afirma que es fiebre y malestar general y el 40% desconoce los efectos de las vacunas; el 57% está acostumbrado a vacunar constantemente a sus hijos y el 43% vacuna a sus hijos con mucha regularidad; el 43% sabe algo sobre vacunas y el 67% no tiene información sobre vacunas; El 7% no permite que sus hijos se vacunen mientras no se encuentran bien y el 93% dijo no saber si deben permitir o no la vacuna. El estudio concluyó que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son: factor cultural con 77% y factor social con 57%.

Huaman<sup>33</sup>, realizó un estudio con el objetivo de identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud, El Enterador. En el año 2020, en Cajamarca. La investigación fue observacional, no experimental, transversal y correlacional. Los resultados fueron: según edad, el 24,19% tiene entre 15 y 25 años; estado civil el 17,74% son convivientes; nivel de educación el 19,35% tiene secundaria; el 61,29% procede de regiones rurales; consideraciones económicas el 29,03% tiene ingresos medios y el 14,52% tiene ingresos bajos; ocupación el 32,26% son amas de casa del hogar y el 8,06% son trabajadores independientes; el 35,48% utiliza transporte público y el 40,32% camina; el 35,48% tiene un gasto alto en pasajes y el 9,68% tiene un gasto medio; factores culturales el 22,58% son de fe evangélica y el 19,35% son de otras religiones; el 33,87% menciona tener un mal acceso al establecimiento y el 9,68% tener un buen acceso; el 41,94% no asiste porque se le olvidó y el 14,52% porque no alcanzó el cupo; factores institucionales el 40,32% piensa que el cronograma es inadecuado y el 1,90% señala que es adecuado; trato al personal de ingreso el 37,10% indica que el trato es regular y el 6,45% comenta que el trato es pésimo; el 48,39% señala que el período de espera es inadecuado y el 12,90% afirma que es adecuado; comprensión de la madre sobre las vacunas, el 32,76% tiene conocimiento regular, el 15,88% tiene buena información y el 5,97% tiene mal conocimiento. Se concluyó que los factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años.

Carhuavilca<sup>34</sup>, ejecutó un estudio con el objetivo de determinar factores asociados al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en padres de familia de niños de 6 meses a 4 años que acuden al servicio de vacunación del Centro de Salud de Breña. En el año 2020, en Lima. El estudio fue cuantitativo, tipo descriptivo de diseño metodológico no experimental de corte transversal, correlacional. Se trabajó con una muestra de 117 padres de familia de niños de 6 meses a 4 años, que acudieron al servicio de vacunación del Centro de Breña, en el mes de febrero y marzo. La técnica utilizada fue la encuesta y se aplicó un cuestionario constituido por 31 preguntas y dividido en 3 dimensiones. Los resultados fueron: se descubrió que la dimensión sociodemográfica y el cumplimiento con el plan de vacunación estaban relacionados. Además, se encontró una conexión significativa entre las dimensiones institucionales y cognitivas. Concluyendo que los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales están relacionados con el cumplimiento del programa de vacunación en niños de 6 meses a 4 años.

A nivel local, Sayago<sup>35</sup>, realizó un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Grande en el año 2022, en Tumbes. El estudio fue cuantitativo, de tipo básico, con un nivel descriptivo y un diseño no experimental. Los criterios de inclusión y exclusión se aplicaron a la muestra de 50 madres de niños y niñas menores de dos años que asisten al centro de salud de Pampa Grande. Se les evaluó mediante un cuestionario adaptado a la situación de estudio. Los resultados fueron: El factor económico fue más prevalente en el nivel poco significativo con un 84 %, el factor cognitivo fue más prevalente en el nivel significativo con un 90 % y, finalmente, el factor institucional fue más prevalente en el nivel significativo con un 92 %. Concluyendo que el factor institucional ha sido el más influyente en el incumplimiento del plan de vacunación de los niños menores de dos años en el centro de salud de Pampa Grande.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

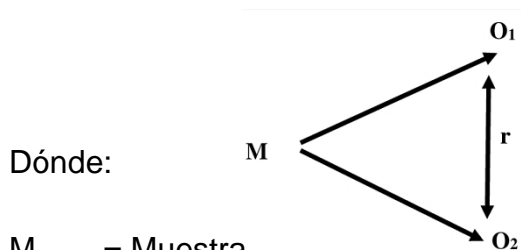
#### 3.1 Tipo de estudio

El presente estudio fue de tipo básico ya que generó nuevos conocimientos sobre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en una población determinada. Asimismo, tiene un enfoque cuantitativo, pues intenta recolectar o medir información utilizando herramientas estadísticas; además, cae en la categoría de correlación descriptiva al presentar dicha información en un momento particular sin cambiar el entorno o incluir el hecho de que los cambios en las decisiones u opiniones de las personas serán objeto de investigación.

#### 3.2 Diseño de investigación

La investigación tuvo un diseño no experimental porque la variable de investigación se analizó con base en el cuestionario aplicado y no se manipuló la muestra de la investigación, transversal porque se realizó en un momento específico y fue microsociológica debido a la población que se estudia. La representación del diseño de la investigación es la siguiente:

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



M = Muestra.

O1 = Variable 1.

O2 = Variable 2.

r = relación entre las variables.

#### 3.3 Variables

Variable independiente: factores socioculturales.

Variable dependiente: cumplimiento del esquema de inmunizaciones.

### 3.3.1 Operacionalización de las variables.

Cuadro 1. Factores socioculturales.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Variable independiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítem	Escala de medición
Factores socioculturales	Conjunto de valores, características, creencias, tradiciones culinarias y costumbres que distinguen e identifican a una persona.	características sociales y culturales pueden estar asociadas con el cumplimiento de los calendarios de vacunación.	Factor social	Grado de instrucción. Edad. Estado civil. Número de hijos. Ocupación Procedencia. Religión. Socioeconomía. Transporte. Tiempo de llegada. Gasto en pasajes.	1 al 10	Nominal
			Factor cultural	Creencias. Frecuencia de vacunación Considera necesaria la vacunación. Enfermedades que previene. Costumbre de vacunar. Importancia de vacunar	11 al 17	

Cuadro 2. Esquema de inmunización

Variable dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítem	Escala de medición
Cumplimiento del esquema de inmunizaciones	Las normas técnicas médicas establecen un sistema nacional de vacunación; El cumplimiento del calendario de vacunación corresponde a cuando el niño, dependiendo de su edad, es vacunado según el calendario nacional de vacunación vigente mediante el proceso de vacunación.	Aplicación y registro para las vacunas según el cronograma de citas correspondiente, que figura en las cartillas de vacunación de niños menores de 2 años.	Recién nacido	BCG H.VB	1 al 10	Nominal
			02 meses	1ra dosis pentavalente 1ra dosis Antipolio inyectable (IPV) 1ra dosis vac. contra rotavirus 1ra dosis Antineumocóccia		
			04 meses	2do dosis pentavalente 2do dosis Antipolio Inyectable (IPV) 2do dosis Vac. Contra Rotavirus 2do dosis Antineumocóccia		
			06 meses	3ra dosis pentavalente 3ra dosis Antipolio oral		
			07 meses 08 meses	1ra dosis influenza estacional 2da dosis influenza estacional		

			12 meses	1ra dosis vacuna SPR 3ra dosis vacuna Neumococo 1 dosis Vacuna contra Varicela 1 dosis Vacuna Influenza Pediátrica		
			15 meses	1 dosis de Vacuna Antiamarílica		
			18 meses	1er Refuerzo de Vacuna DPT 1er Refuerzo Vacuna Antipolio oral APO 2da dosis de Vacuna SPR		

Fuente: elaboración propia, 2024.

### 3.4 Hipótesis

Hi: Si, existe relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

Ho: No, existe relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

### 3.5 Población, muestra y muestreo

#### 3.5.1 Población

La población fue establecida por el padrón nominal del Centro de Salud Corrales en donde se verifica 419 madres con menores de 2 años de edad.

#### 3.5.2 Muestra

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula estadística para muestras finitas a fin de obtener las unidades muestrales:

$$n = \frac{NZ^2 p \cdot q}{e^2(N-1) + Z^2 p \cdot q}$$

Dónde:

N = Población

n = muestra

p = Proporción de personas con el fenómeno a estudiar

q = Proporción de personas sin el fenómeno a estudiar

$Z_{\alpha}$  = Desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado  $\alpha=0.05= 1.96$

e = precisión de la muestra

Entonces:

$$n = \frac{491*(1.96)^2*0.5*0.95}{(0.1)^2*(491-1)+(1.96)^2*0.5*0.95}$$

$$n = 215$$

De esa manera, la muestra estuvo conformada por 215 madres que asisten al Centro de Salud Corrales con menores de 2 años de edad.

Reajuste de la muestra:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Dónde;

$n_0$ = tamaño muestral.

$N$ = tamaño de la población.

$$n = \frac{215}{215 + 419/215}$$

$$n = 65$$

El muestreo del presente estudio fue probabilístico, aleatorio simple, en donde todas las madres que cumplan los criterios de inclusión tuvieron la oportunidad de participar en el presente estudio.

### 3.6 Criterios de selección.

#### 3.6.1 Criterio de inclusión.

Madres con menores de 2 años que asisten al Centro de Salud Corrales.

Madres que firmen el consentimiento informado.

#### 3.6.2 Criterio de exclusión

Madres con menores de 2 años que se atiendan de manera ambulatoria.

Madres que no acepten participar en el presente estudio.

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

Técnica: La encuesta fue la técnica que permitió obtener la información requerida para establecer los resultados estadísticamente.

El instrumento: Se utilizó dos instrumentos elaborados por Ramos<sup>27</sup> en su estudio titulado “Relación entre factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año. Centro de Salud San Luis, Lima- 2022”, el cual fue adaptado a la realidad del estudio para su aplicación correspondiente



por las autoras del presente estudio.

El primer instrumento fue un cuestionario que logro medir la variable factores socioculturales mediante el análisis de 2 dimensiones divididas en 17 preguntas; para los factores sociales 10 preguntas y 7 para los factores culturales, cumpliendo con cada indicador establecido en el cuadro operacional.

El segundo instrumento fue una ficha técnica que ayudó a registrar el cumplimiento del esquema de vacunación establecido por el MINSA<sup>23</sup>, el cual mediante 8 ítems determinó de forma descriptiva la cantidad de menores evaluados que cumplen o no cumplen con su vacunación.

#### Validez

El instrumento fue validado mediante un juicio de expertos para adaptarlo al medio local, donde participaron 4 profesionales de la salud que determinaron la validez del instrumento a utilizar en la población del estudio considerando que es aplicable de manera unánime (anexo 4).

#### Confiabilidad

La confiabilidad se desarrolló mediante la aplicación de una prueba piloto a 20 madres con menores asistentes al Centro de Salud Corrales, las cuales no formaran parte de la muestra de estudio. Se aplicó la prueba estadística Alpha de Cronbach que alcanzó un nivel de confiabilidad aceptable con un coeficiente alfa de 0,857 (anexo 5).

### 3.8 Procesamiento y análisis de información

Se solicitó al director del Centro de Salud Corrales, el permiso correspondiente para tener acceso al centro de estudios y poder llevar a cabo la investigación. Posterior a su aprobación, se llevará a cabo la obtención de datos según los criterios de estudio y según la aceptación de participación, misma que será patentada en el consentimiento informado.

El estudio siguió un método estadístico descriptivo correlacional, por lo que después de obtener toda la información necesaria según la cantidad de la muestra,

se procedió a ingresar a una sábana de datos creada en el programa estadístico Microsoft Excel, con el objetivo de crear tablas porcentuales y de frecuencia para la determinación de los resultados del estudio según el análisis correspondiente.

Asimismo, se utilizó el programa estadístico SPSS en la versión 23 para determinar la correlación entre las variables de estudio mediante la prueba estadística coeficiente de correlación de Pearson y así se confirmó la hipótesis alternativa del estudio.

### Consideraciones éticas

Los principios éticos que rigen los procesos de investigación de la Universidad Nacional de Tumbes son<sup>33</sup>:

a) Protección de la persona: Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la libertad, el derecho a la autodeterminación informativa, la confidencialidad y la privacidad de las personas involucradas en el proceso de investigación.

b) Consentimiento informado y expreso: En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica, de las personas o titulares de los datos que consienten el uso de su información para los fines específicos de la investigación.

c) Responsabilidad, rigor científico veracidad: Las autoridades, los investigadores, estudiantes, y personal administrativo de la UNTUMBES actúan con responsabilidad en relación con la pertinencia, los alcances y las repercusiones de la investigación, tanto a nivel individual e institucional como social. Asimismo, proceden con rigor científico, asegurando la validez, la fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos. Además, garantizan el estricto apego a la veracidad de la investigación en todas las etapas del proceso.

d) Justicia y bien común: Las autoridades, los investigadores estudiantes y personal administrativo de la UNTUMBES anteponen el bien común y la justicia al interés personal, evitando los efectos nocivos que pueda generar la investigación en las personas, en el medio ambiente y en la sociedad en general.

e) Difusión de los resultados de la investigación: Es obligación de todo investigador difundir y publicar los resultados de las investigaciones realizadas en un ambiente de ética, pluralismo ideológico y diversidad cultural.

f) Respeto a la normativa nacional e internacional: Es deber de todo investigador conocer y respetar la legislación que regula el campo objeto de investigación.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados

Tabla 1. Relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

<b>Correlaciones</b>			
		Factores socioculturales	Cumplimiento del esquema de inmunización
Factores socioculturales	Correlación de Pearson	1	,606*
	Sig. (bilateral)		,044
	N	65	65
Cumplimiento del esquema de inmunización	Correlación de Pearson	,606*	1
	Sig. (bilateral)	,044	
	N	65	65

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

En la tabla 1, se observa la correlación entre las variables de estudio, en donde el valor del estadístico r de Pearson es de 0.606; determinando que existe una correlación alta. Y, además esta correlación es significativa en un 95% de confianza porque el valor de sig. (bilateral) es de 0.44; encontrándose por debajo del 0,05 requerido.

Tabla 2. Factores sociales de las madres con menores de 2 años.

FACTORES SOCIALES		FRECUENCIA	PORCENTAJE
Grado de instrucción	Analfabeta	3	4,6%
	Primaria	3	4,6%
	Secundaria	35	53,9%
	Superior	24	36,9%
Edad	18 a 23 años	18	27,7%
	24 a 29 años	22	33,8%
	30 a 35 años	19	29,2%
	Mayor de 18 años	3	4,6%
	Mayor de 35 años	3	4,6%
Estado civil	Casada	19	29,2%
	Conviviente	28	43,1%
	Soltera	18	27,7%
Número de hijos	Cuatro a más	12	18,5%
	Dos	28	43,1%
	Tres	7	10,8%
	Uno	18	27,7%
Ocupación	Ama de casa	32	49,2%
	Empleada estable	9	13,8%
	Empleada inestable	15	23,1%
	Estudiante	9	13,8%
Procedencia	Zona rural	49	75,4%
	Zona urbana	10	15,4%
	Zona urbana marginal	6	9,2%
Religión	Católica	43	66,2%
	Evangélica	16	24,6%
	Otros	6	9,2%
Socioeconomía	Baja	9	13,8%
	Media	24	36,9%
	Media alta	6	9,2%
	Media baja	26	40,0%
Transporte	Auto colectivo	15	23,1%
	Motokar	44	67,7%
	Ninguno	6	9,2%
Tiempo de llegada	0 - 10 minutos	27	41,5%
	10 - 20 minutos	38	58,5%
Gasto en Pasajes	0.00 soles	6	9,2%
	3 soles	32	49,2%
	4 soles ó más	27	41,5%
<b>Total</b>		<b>65</b>	<b>100,0</b>

En la tabla 2, se presentan los factores sociales de las madres evaluadas con menores de 2 años, en donde los resultados más relevantes indicaron que el grado de instrucción más resalte fue el nivel secundario con 53,9% y el 36,9% estudios superiores; la edad con mayor prevalencia fue entre los 24 a 29 años con un 33,8%; en su mayoría tienen un estado civil de conviviente en un 43,1%; asimismo, según el número de hijos el 43,1% tiene 2 hijos; la ocupación evidencio que el 49,2% es ama de casa; además el lugar de procedencia evidencio que el 75,4% vive en zona rural; la religión mostró que el 66,2% tiene religión católica; el 40% tiene una socioeconomía media baja; en relación al transporte se observó que el 67,7% se transporta en motokar; el tiempo de llegada mostró que el 58,5% demora entre 10 a 20 minutos en llegar; finalmente, el gasto en pasajes reveló que el 49,2% gasta 3 soles y un 41,5% gasta 4 soles en pasajes.

Tabla 3. Factores culturales de las madres con menores de 2 años.

FACTORES CULTURALES		FRECUENCIA	PORCENTAJE
Creencias	Que le haga daño	29	44,6%
	Que su niño se enferme	9	13,8%
	Que su niño tenga fiebre	27	41,5%
Frecuencia de vacunación	Cada 2 meses	12	18,5%
	Cada 4 meses	12	18,5%
	Según esquema de vacunas	41	63,1%
Considera necesaria la vacunación	Muy necesario	30	46,2%
	Necesario	23	35,4%
	No me interesa	3	4,6%
	Poco necesario	9	13,8%
Enfermedades que previene	Sarampión	3	4,6%
	Todas	62	95,4%
	Algunas veces	9	13,8%
Costumbre de vacunar	Casi siempre	13	20,0%
	No	3	4,6%
	Si	40	61,5%
Importancia de vacunar	Desconozco	6	9,2%
	Los hace crecer sanos y fuertes	6	9,2%
	Permiten que se desarrollen adecuadamente	6	9,2%
	Previene enfermedades	47	72,3%
<b>Total</b>		<b>65</b>	<b>100%</b>

En la tabla 3, se presentan los factores culturales de las madres evaluadas con menores de 2 años, en donde los resultados más relevantes evidenciaron que en base a las creencias, el 44,6% cree que la vacuna puede hacer daño a su hijo y el 41,5% tiene temor a que tengan fiebre; según la frecuencia de vacunación el 63,1% indico respetar el esquema de inmunización; el 46,2% considera que la vacunación es muy necesaria; el 95,4% indica que la vacuna previene todas las enfermedades; el 61,5% si tiene costumbre de vacunar; y, el 72,3% manifestó que la importancia de vacunarse nace de la prevención de enfermedades.

Tabla 4. Prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones.

CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN		FRECUENCIA	PORCENTAJE
Vacuna BCG Y HVB (recién nacido)	Cumple	65	100,0
1era: pentavalente, antipolio inyectable (IPV), rotavirus, neumococo (2 meses)	Cumple	64	98,5%
	No cumple	1	1,5%
2da: pentavalente, antipolio inyectable (IPV), rotavirus, neumococo (4 meses)	Cumple	64	98,5%
	No cumple	1	1,5%
3era: pentavalente, antipolio oral y 1era de influenza estacional (6 meses)	Cumple	57	87,7%
	No cumple	8	12,3%
2da de influenza estacional (7 meses)	Cumple	40	61,5%
	No cumple	25	38,5%
1era dosis vacuna SPR, 3ra dosis vacuna neumococo, 1 dosis Vacuna contra varicela (12 meses)	Cumple	47	72,3%
	No cumple	18	27,7%
Vacuna antiamarílica (15 meses)	Cumple	46	70,8%
	No cumple	19	29,2%
1er refuerzo de vacuna DPT, 1er refuerzo vacuna antipolio oral APO, 2da dosis de vacuna SPR (18 meses)	Cumple	45	69,2%
	No cumple	20	30,8%
<b>Total</b>		65	100,0

En la tabla 4, se presenta la prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones en donde, se logró evidenciar, que el 100% cumple con la vacuna de recién nacido; el 98,5% con la vacunación en los 2 meses y 4 meses; sin embargo, a los 6 meses solo un 87,7% cumple con la vacunación; en los 7 meses el 61,5% cumple; en los 12 meses el 72,3% cumple; el 70,8% cumple con la vacunación en los 15 meses y el 69,2% cumple con la vacunación en los 18 meses de edad.



## 4.2 Discusión

El presente estudio, se desarrolló con la finalidad de poder conocer dos factores importantes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones, los cuales según la OMS<sup>6</sup> en el año 2021 son el factor social y cultural. Asimismo, dentro de los estudios que prevalecen se destaca la importancia de cumplir con la vacunación para el desarrollo libre de enfermedades prevenibles de los menores de 2 años edad.

En ese sentido, en la tabla 1, se observó la correlación entre las variables de estudio, en donde el valor del estadístico  $r$  de Pearson es de 0.606; determinando que existe una correlación alta, con una correlación significativa del 95%. En el mismo sentido, el estudio desarrollado por Suaña<sup>32</sup> en el año 2021, presento resultados semejantes concluyendo que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación fueron el factor cultural y el factor social. Asimismo, Huaman<sup>33</sup> en su estudio realizado en el año 2020, manifestó que los factores con mayor influencia en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños fueron los factores sociales, económicos, culturales e institucionales.

Es así, que en base a los resultados del presente estudio y los mismos que anteceden se puede intuir que el esquema de inmunizaciones en los niños y niñas dependerá inicialmente de los factores sociales y culturales que presente la madre; en ese sentido se resalta la importancia de la constante concientización por parte de los profesionales de la salud en las madres que asisten y no asisten a cumplir con la vacunación de sus menores hijos.

Seguidamente, se presentó la tabla 2, en donde se observaron los factores sociales de las madres evaluadas con menores de 2 años. En donde los resultados más relevantes indicaron que el grado de instrucción más resalte fue el nivel secundario con 53,9% y el 36,9% estudios superiores; la edad con mayor prevalencia fue entre los 24 a 29 años con un 33,8%; en su mayoría tienen un estado civil de conviviente en un 43,1%; asimismo, según el número de hijos el 43,1% tiene 2 hijos; la ocupación evidencio que el 49,2% es ama de casa; además el lugar de procedencia

evidencio que el 75,4% vive en zona rural: la religión mostró que el 66,2% tiene religión católica; el 40% tiene una socioeconomía media baja; en relación al transporte se observó que el 67,7% se transporta en motokar; el tiempo de llegada mostró que el 58,5% demora entre 10 a 20 minutos en llegar; finalmente, el gasto en pasajes reveló que el 49,2% gasta 3 soles y un 41,5% gasta 4 soles en pasajes.

De manera semejante, Suaña<sup>32</sup> en su estudio identifico que el 80% tiene entre 30 y 39 años; tipo de residencia el 73% tiene casa propia; ocupación: el 67% son amas de casa y el 33% tiene algún tipo de empleo; tipo de familia el 60% tiene familias nucleares y el 40% hogares monoparentales; estado civil el 57% son madres solteras y el 43% están casadas; nivel de educación el 53% tiene educación secundaria; número de hijos el 47% tiene de 2 a 4 hijos y el 53% tiene hasta 2 hijos; el 30% tarda más de 40 minutos y el 70% tarda menos de 29 minutos en llegar al centro de salud.

De la misma manera, Huaman<sup>33</sup> en su investigación identifico según edad, el 24,19% tiene entre 15 y 25 años; estado civil el 17,74% son convivientes; nivel de educación el 19,35% tiene secundaria; el 61,29% procede de regiones rurales; consideraciones económicas el 29,03% tiene ingresos medios y el 14,52% tiene ingresos bajos; ocupación el 32,26% son amas de casa del hogar y el 8,06% son trabajadores independientes; el 35,48% utiliza transporte público y el 40,32% camina; el 35,48% tiene un gasto alto en pasajes y el 9,68% tiene un gasto medio; factores culturales el 22,58% son de fe evangélica y el 19,35% son de otras religiones; el 33,87% menciona tener un mal acceso al establecimiento y el 9,68% tener un buen acceso.

En el mismo sentido, Hanco y Mujica<sup>1</sup> mostraron en sus resultados que los factores demográficos y culturales que afectan son el número de hijos, prevaleciendo en 48,6% madres que tienen de 2 a 3 hijos, la procedencia en 62,2% rural, nivel de instrucción de las madres en 54,1% secundaria, el criterio de las madres sobre las vacunas 33,8% poco necesario. Es así, que estos resultados nos permiten intuir que el número de hijos, el lugar de procedencia y el nivel de instrucción de las madres son indicadores importantes para el cumplimiento del esquema de inmunización de los menores de 2 años.

En la tabla 3, se presentan los factores culturales de las madres evaluadas con menores de 2 años, en donde los resultados más relevantes evidenciaron que en base a las creencias, el 44,6% cree que la vacuna puede hacer daño a su hijo y el 41,5% tiene temor a que tengan fiebre; según la frecuencia de vacunación el 63,1% indico respetar el esquema de inmunización; el 46,2% considera que la vacunación es muy necesaria; el 95,4% indica que la vacuna previene todas las enfermedades; el 61,5% si tiene costumbre de vacunar; y, el 72,3% manifestó que la importancia de vacunarse nace de la prevención de enfermedades.

Por su parte, Suaña<sup>32</sup> evidencio en su estudio que el 83% entiende que si sus hijos no tienen las inmunizaciones completas deben continuar con las que faltan; El 67% considera que las vacunas son útiles en el sentido preventivo; En cuanto a la información de las respuestas generadas por las vacunas, el 60% afirma que es fiebre y malestar general y el 40% desconoce los efectos de las vacunas; el 57% está acostumbrado a vacunar constantemente a sus hijos y el 43% vacuna a sus hijos con mucha regularidad; el 43% sabe algo sobre vacunas y el 67% no tiene información sobre vacunas; El 7% no permite que sus hijos se vacunen mientras no se encuentran bien y el 93% dijo no saber si deben permitir o no la vacuna.

En ese sentido, se puede deducir que el nivel de promoción de la salud en las diferentes zonas de la región y del Perú, debe desarrollarse de manera constante y oportuna para mejorar esos conceptos erróneos por algunas creencias culturales que puedan permitir el cumplimiento del esquema de inmunización. Es así, que se resalta de manera importante mejorar las estrategias de intervención en el primer nivel de atención para que la madre no solo entienda que debe verse obligada por el estado a cumplir con la vacunación de sus menores hijos, sino que también, puedan informarse de los diferentes beneficios para la salud que sus menores hijos obtendrán por cumplir con su esquema de inmunización.

En la tabla 4, se presenta la prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones en donde, se logró evidenciar, que el 100% cumple con la vacuna de recién nacido; el 98,5% con la vacunación en los 2 meses y 4 meses; sin embargo, a los 6 meses solo un 87,7% cumple con la vacunación; en los 7 meses el 61,5% cumple; en los 12 meses el 72,3% cumple; el 70,8% cumple con la vacunación en los 15 meses y el 69,2% cumple con la vacunación en los 18 meses de edad. Por su parte, Lescano y Chávez<sup>31</sup> en el año 2022 concluyeron que la

vacuna pentavalente, que previene cinco enfermedades, incluida la difteria, tuvo el mayor porcentaje de pérdida o retraso en su aplicación (19,42 %).

Ante lo expuesto, es evidente que mientras los menores van creciendo, también se genera una pérdida considerable de las vacunas en los niños y niñas; esto quizá, podría darse a la falta de interés que las madres puedan ir generando al asistir a los diferentes centros de salud a cumplir con la vacunación de sus hijos, por alguna mala experiencia, por falta de conocimiento, por desinformación o por una inadecuada información brindada por parte de quien administra las vacunas. Además, se puede intuir que mientras el menor va creciendo las madres pueden estar priorizando otras actividades por las cuales no permiten el cumplimiento de la vacunación de sus menores hijos.

Finalmente, se evidencia mediante los diferentes estudios que el esquema de inmunización no solo es un acto de la administración de las vacunas, sino que una gestión en la salud comunitaria que debe tener consigo diferentes estrategias que puedan intervenir en las comunidades del país, y más en aquellas donde aún prevalece el respeto a creencias o el manejo de información inadecuada que no permita cumplir con la mayor acción para prevenir enfermedades futuras según lo indica la OMS<sup>6</sup>.

## V. CONCLUSIONES

Se determinó que existe una alta correlación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024, aprobándose la hipótesis alternativa del estudio.

Se lograron conocer los factores sociales de las madres con menores de 2 años de edad; en donde, la mayoría presento estudios secundarios, edad entre los 24 y 29 años, un estado civil de conviviente, tienen en su mayoría 2 hijos, son amas de casa, viven en zona rural, son católicos de religión, tienen una socioeconomía media baja, se transportan en motokar, gastan entre 3 y 4 soles en movilidad.

Se lograron conocer los factores culturales de las madres con menores de 2 años; en donde, la mayor prevalencia evidencio que creen que la vacuna puede hacer daño a sus hijos, tienen temor a generar fiebre en sus hijos, consideran la vacunación muy necesaria, conocen que previene enfermedades, si tienen costumbre de vacunas y cuentan con que la vacuna es importante para la prevención de enfermedades.

Se logró determinar la prevalencia del cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años, indicando que el 100% cumple con la vacuna del recién nacido, la vacuna de 2 y 4 meses, la vacuna de 6 meses, la vacuna de 7 meses, la de 12 meses, la de 15 meses y la de 18 meses de edad. Sin embargo, la prevalencia va disminuyendo según avanza el esquema de inmunización.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda al Centro de Salud de Corrales, que mediante su estrategia de inmunizaciones mejore la promoción del esquema de vacunación en los niños y niñas, para evitar que diferentes factores puedan incurrir a que las madres no cumplan con asistir a la vacunación de sus menores hijos. Asimismo, mejorar la consejería al momento de administrar la vacuna a los menores y darle a conocer a las madres la importancia que tiene en el desarrollo adecuado de la salud las vacunas en sus hijos.

Se recomienda al personal de enfermería del Centro de Salud de Corrales, mejorar la atención en el control de crecimiento y desarrollo, considerando no solo quedarse en la acción de vacunar al niño o niña. Sino que, se logre conversar e informar a las madres de familia sobre el porqué y para que se debe cumplir con el esquema de inmunizaciones en sus hijos. Es decir, desarrollar mediante la información adecuadas buenas prácticas de las madres para la salud de sus hijos en el desarrollo de la salud en general.

Finalmente, se le recomienda a las madres de familia que asisten con sus menores hijos al Centro de Salud de Corrales, tener en cuenta toda la información que le brinde el profesional de la salud para el cuidado de sus hijos, y así poder llevar a la práctica adecuada de toda la consejería y promoción de la salud que recibe para el cuidado respectivo en esta etapa de vida tan importante para los niños y niñas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hanco Y, Mujica M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños del puesto de salud triunfo-2019. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. [Internet] 2021 [Citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/749/004-1-9-043.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. 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 de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. Universidad nacional de San Martín – Tarapoto. [Internet] 2018 [Citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20%20Denisse%20Villalobos%20V%C3%A1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 37
3. Comité Asesor de Vacunas. Calendarios de vacunación en el mundo (CAV-AEP). Calendarios de vacunación en el mundo. Manual de vacunas en línea de la AEP. Madrid: AEP; 2022. Disponible en: <http://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-8>.
4. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. Programa de vacunación infantil. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020. OECDilibrary. 2020. [Citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/ccf9bea3-es/index.html?itemId=/content/component/ccf9bea3-es#figure-d1e25927>.
5. Fernández L. Vacunación de niños menores de 1 año se redujo en 15 puntos porcentuales debido a la pandemia en el 2020. El Comercio. 2021. [Citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/endes-2020-vacunacion-de-ninos-menores-de-1-ano-se-redujo-en-15-debido-a-la-pandemia-enel-2020-noticia/?ref=ecr>
6. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización. [internet] Ginebra: OMS; [Citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/healthtopics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/healthtopics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)

7. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. Los brotes sarampión han aumentado en todo el mundo debido a que más de 20 millones de niños no han recibido la vacuna en los últimos ocho años, dice Unicef. [Internet]. Unicef; 2019 [citado el 10 marzo de 2024] Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/los-brotes-sarampion-han-aumentadoen-todo-el-mundo>
8. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Internet] Ginebra: OMS; 2021 [citado el 10 marzo de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-isvaccination>
9. Organización Panamericana de la Salud. OPS urge a aumentar la vacunación contra la poliomielitis en los niños de las Américas [Internet] OPS; 2022 [citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-2-2022-ops-urge-aumentarvacunacion-contra-poliomielitis-ninos-americas>
10. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. 1 de agosto de 2018, NTS N° 141- MINSA/2018/DIIESP, Vol. R.M N° 719.
11. Instituto Peruano de Economía IPE. Inmunización y pandemia [Internet]. Perú: Instituto Peruano de Economía; 2020 [citado el 10 marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>
12. Aguilar O, Carrasco M, Garcia M, Saldivar A, Ostiguin R. Madeleine Leininger: Un análisis de sus fundamentos teóricos. Rev. Enfermería Universitaria [Internet]. 2007 [Citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
13. Sacba V. Factores que influyen en la no adherencia al esquema de vacunación de los niños menores de un año, en la aldea duraznales, concepción chiquirichapa, Quetzaltenango, Guatemala año 2020. [Tesis en Internet]. [Lima]: Universidad Rafael Landívar; 2020. [citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2021/09/02/Sacba-Vilma.pdf>
14. Saavedra S. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en el centro de salud San Ignacio, 2016. Universidad nacional de Cajamarca. [Internet] 2018 [Citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en:



<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2186/Factores%20Socioculturales%20relacionados%20al%20Cumplimiento%20Oportuno%20del%20Esquema%20de%20Vacunaci%C3%B3n%20en%20ni%C3%B1os.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

sequence=1&isAllowed=y

15. Solís H, Lino A, Plua L, Vincés T, Valencia E, Ponce J. Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dom. Cien. 2018; 4(3), 227-239. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6560187.pdf>

16. Delgado M, Espinar J. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud Húsares del Perú-Pucallpa, 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2022.

[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5933/B12\\_2022\\_ENFERMERIA\\_T\\_2022\\_MARIA\\_DELGADO\\_ET\\_AL\\_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5933/B12_2022_ENFERMERIA_T_2022_MARIA_DELGADO_ET_AL_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. Ipanaque M. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el centro de salud El Obrero-Sullana, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestra en ciencias de enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.

18. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de ferreñafe. 2016. Universidad Señor de Sipán. [Internet] 2016 [Citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NISIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Algendones M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud los olivos, 2018. [Tesis en Internet]. [Lima]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3594>

20. Barba D, Moncada T. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en el hospital 2018. [Internet]. Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo; 2019.

<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4383/BC-%203206%20BARBA%20AHUMADA%20%20-%20MONCADA%20CABANILLAS.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

21. Kaway L, Roldán L, Vela J, Loo M, Guillen R, Luna C, *et al.* No cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019. *Rev. Fac. Med. Hum.* 2022; 22(4), 689-696. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n4/2308-0531-rfmh-22-04-689.pdf>
22. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización [Internet]. OPS: 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
23. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación internacional de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones del Perú. [Internet].2014. [Citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3996.pdf>
24. Norma Técnica de Salud que establece el esquema nacional de vacunación. [Internet]. 2018. [Citado el 30 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
25. Organización Panamericana de la Salud. Metodología para la evaluación de oportunidades perdidas de vacunación [Internet]. España: OPS; 2022 [citado 18 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
26. De la Cruz 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.
27. Bedoya 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.
28. 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.
29. Loarte E, *et al.* Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del cantón Loja [Internet] 2023. Setiembre [citado el 10 de marzo del 2024]; 8 (3). Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2106/2503>

30. Quiroz A, et al. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos [internet] 2022. Noviembre [citado el 10 de marzo del 2024]; 7 (3). Disponible: <https://doi.org/10.23936/pfr.v7i3.246>
31. Lescano J y Chávez O. Factores que inciden en la pérdida o atraso de vacunas del programa ampliado de inmunización en niños de 0 a 11 meses 29 días en centros de salud de la ciudad de guayaquil [internet] 2022. Diciembre [citado el 10 de marzo del 2024]. Disponible: 10.46721/tejom-vol6iss1-2023-8-17
32. Suaña Y. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021 [Tesis pregrado]. Lima: universidad cesar vallejo, 2020.
33. Huamán, B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud El Enterador, Cajamarca, 2020 [Tesis pregrado] Ica: Universidad Autónoma De Ica; 2020.
34. Carhuavilca Z. Factores asociados al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en padres de familia de niños de 6 meses a 4 años que acuden al 49 servicio de vacunación del Centro de Salud de Breña, 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Weiner. Facultad de Ciencias de la Salud: Escuela de Enfermería; 2020.
35. Sayago M. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Grande-Tumbes, 2022 [Tesis de pregrado]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de ciencias de la salud: Escuela de Enfermería; 2022.
36. Ramos V. Relación entre factores socioculturales maternos y cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año. Centro de Salud San Luis, Lima- 2022 [tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la salud: Escuela profesional de enfermería.

## ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunización en menores de 2 años del centro de salud Corrales, Tumbes - 2024?</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales maternos y el cumplimiento del esquema de inmunización en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.</p> <p>No existe relación significativa entre los factores socioculturales maternos y el cumplimiento del esquema de inmunización en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Factores Socioculturales</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Social; Cultural.</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Cumplimiento del esquema de inmunización</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Recién nacido; 2 meses; 4 meses; 6 meses; 7 meses; 8 meses; 12 meses; 15 meses y 18 meses.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> observacional y transversal</p> <p><b>Población:</b> 419 madres con menores de 2 años.</p> <p><b>Muestra:</b> 65 madres.</p>

## **CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES SOCIOCULTURALES**

El presente cuestionario se establece en base al estudio titulado “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024”. Con la finalidad de determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes.

En ese sentido, las bachilleres Danha Valery Guevara Noriega y Ariana Janeth Benavides Castillo egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, solicitan su participación.

Instrucciones: Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (**X**) la respuesta que crea conveniente. Por favor evitar marcar más de una opción y borrones.

Se resalta que este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, por lo cual su opinión al respecto es importante.

### **Factores Socioculturales**

#### **a) Factores sociales**

**1. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

- (1) Primaria
- (2) Secundaria
- (3) Superior
- (4) Analfabeta

**2. ¿Cuál es la edad de la madre?**

- (1) Mayor de 18 años
- (2) 18 a 23 años
- (3) 24 a 29 años

- (4) 30 a 35 años
- (5) Mayor de 35 años

**3. ¿Cuál es su estado civil?**

- (1) Soltera
- (2) Casada
- (3) Conviviente
- (4) Divorciada

**4. ¿Cuántos hijos tiene?**

- (1) Uno
- (2) Dos
- (3) Tres
- (4) Cuatro a más

**5. ¿Cuál es la ocupación de la madre?**

- (1) Ama de casa.
- (2) Empleada estable
- (3) Empleada inestable
- (4) Estudiante

**6. ¿Cuál es su lugar de procedencia?**

- (1) Zona rural
- (2) Zona urbana
- (3) Zona urbana marginal
- (4) Otros

**7. ¿Cuál es su religión?**

- (1) Católica
- (2) Evangélica
- (3) Mormona
- (4) Otros

**8. ¿Cómo es la condición socioeconómica de su familia?**

- (1) Baja
- (2) Media baja

- (3) Media
- (4) Media alta

**9. ¿Cuál es el medio de transporte que utiliza para llegar al Centro de Salud de Corrales?**

- (1) Taxi
- (2) Motokar
- (3) Auto colectivo
- (4) Ninguno

**10. ¿Qué tiempo se toma en llegar al Centro de Corrales?**

- (1) 0- 10 min
- (2) 10 – 20 min
- (3) 30 – 40 min
- (4) Mas de 40 min

**b) Factores culturales**

**11. ¿Cuánto gasta en pasajes cuando viene a vacunar a su niño?**

- (1) 0.00 soles
- (2) 2.00 soles
- (3) 3.00 soles
- (4) 4.00 soles o más.

**12. ¿Cuáles son las creencias que usted tiene sobre las vacunas?**

- (1) Que su niño se enferme
- (2) Que su niño tenga fiebre
- (3) Que le haga daño
- (4) Que su niño adelgace

**13. ¿Con que frecuencia vacuna a su hijo/a?**

- (1) Cada 2 meses
- (2) Cada 4 meses
- (3) Cada 6 meses
- (4) Según su esquema de vacunas

**14. ¿Considera necesario vacunar a su niño?**

- (1) Muy necesario
- (2) Necesario
- (3) Poco necesario
- (4) No me interesa

**15. ¿Qué enfermedades cree usted que previene las vacunas?**

- (1) Sarampión
- (2) Tétanos
- (3) Varicela
- (4) Todas

**16. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?**

- (1) Si
- (2) No
- (3) Casi siempre
- (4) Algunas veces

**17. ¿Qué importancia tienen las vacunas para su hijo (a)?**

- (1) Los hace crecer sanos y fuertes
- (2) Previenen enfermedades
- (3) Permite que se desarrollen adecuadamente
- (4) Desconozco



Anexo 3: Ficha de registro sobre el cumplimiento del esquema de inmunización.

Edad: \_\_\_\_\_

VACUNA	CUMPLE	NO CUMPLE
Vacuna BCG Y HVB (recién nacido)		
1ra: pentavalente, Antipolioinyectable (IPV), rotavirus, neumococo (2 meses)		
2da: pentavalente, Antipolioinyectable (IPV), rotavirus, neumococo (4 meses)		
3ra: pentavalente, antipoliooral y 1era de influenza estacional ( 6 meses)		
2da de influenza estacional (7 meses)		
1ra dosis vacuna SPR, 3ra dosis vacuna Neumococo, 1 dosis Vacuna contra Varicela ( 12 meses)		
Vacuna Antiamarílica ( 15 meses)		
1er Refuerzo de Vacuna DPT , 1er Refuerzo Vacuna Antipolio oral APO, 2dadosis de Vacuna SPR (18 meses)		



## VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del experto: NORIEGA TORRES KAROLA ELIZABETH.
2. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.
3. Autoras del instrumento: Br. Danha Valery Guevara Noriega; Br. Ariana Janeth Benavides Castillo.

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.				-	
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.  APLICABLE.    ( ) NO APLICABLE

  
 Karola Elizabeth Noriega Torres  
 Lic. Enfermera  
 CEP 10240 Reg. Esp. 00235

Firma del experto informante:

## VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del experto: RUIZ LUDEÑA YOSELIN.
2. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.
3. Autoras del instrumento: Br. Danha Valery Guevara Noriega, Br. Ariana Janeth Benavides Castillo.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.				X	
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- (X) APLICABLE. ( ) NO APLICABLE

  
 Yoselin P. Ruiz Ludeña  
 Lic. Psicología  
 C.S.P. 1964

Firma del experto informante:

## VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del experto: MALPICA AGURTO CELESTE.
2. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.
3. Autoras del instrumento: Br. Danha Valery Guevara Noriega; Br. Ariana Janeth Benavides Castillo.

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.				-X	
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- APLICABLE. ( ) NO APLICABLE



Firma del experto informante:

Anexo 5: Prueba estadística de confiabilidad.

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,857	,934	17

#### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	20	100,0

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

Se confirmó que mediante la aplicación de la prueba piloto se realizó la prueba estadística alfa de Cronbach, la cual arrojó un nivel de confiabilidad aceptable con un coeficiente alfa de 0,857.

## **Consentimiento informado**

Título del estudio: Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

Yo.....acepto participar en la investigación antes mencionada. Desarrollada por los bachilleres de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes, Br. Danha Valery Guevara Noriega y Ariana Janeth Benavides Castillo, tiene como objetivo general: Determinar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud Corrales, Tumbes – 2024.

Por lo tanto, participare de la encuesta que será realizada por el investigador, asumiendo que la información será solamente de conocimiento del investigador y su asesora quienes garantizan el secreto respecto a mi privacidad, estando consiente que el resultado será publicado sin mencionar nombres de los participantes.

Tumbes, octubre del 2024

---

Firma del participante

Anexo 7. Solicitud de ejecución de instrumento.

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA  
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION  
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

**SOLICITO: Solicito Autorización para la Ejecución  
de Proyecto de Tesis.**

**LIC. ENF. ABIGAIL SILVA ELIZALDE.  
JEFA DE LA MICRORED DE CORRALES**



Yo, **Brs Danha Valery Guevara Noriega y Ariana Janeth Benavides Castillo**, egresadas de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, me presento ante usted y le expongo lo siguiente:

Que, teniendo la aprobación del proyecto de tesis titulado **"Factores Socioculturales y cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de 2 años del Centro de Salud de Corrales, Tumbes – 2024"**, por parte del jurado calificador mediante **Resolución Decanal n° 647-2024/UNTUMBES-FCS**. Solicito la autorización para la ejecución del proyecto de tesis que se realizará en las instalaciones del Centro de Salud de Corrales.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia a la brevedad posible.

Tumbes, noviembre del 2024.

  
Br. Danha Valery Guevara Noriega

  
Br. Ariana Janeth Benavides Castillo