



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica
2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR

Albites Aquije, Sayda Pierina

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

ASESOR

Mg. Reginaldo Huamani, Rafael

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

Ica, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 06 de noviembre del 2025

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

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Albites Aquije, Sayda Pierina**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 Meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025”

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

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

Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20188014962 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 06/11/2025 16:15:03-0500

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

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Albites Aquije Sayda Pierina, identificado(a) con DNI N°70107331 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 Meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

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

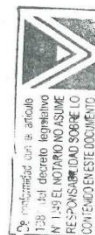
12%

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

Chincha Alta, 07 de noviembre del 2025



Albites Aquije Sayda Pierina
DNI: 70107331





CERTIFICO: Que la firma que antecede corresponde a: SAYDA PIERINA ALBITES AQUIJE
 identificado (a) con: DNI: 70107331
 de conformidad a lo establecido en el Dec. Leg. 1232, que modifica el Art. 55 inc. a) del Dec. Leg. 1049. El notario NO asume responsabilidad sobre el contenido del documento de conformidad con el art. 108 del Dec. Leg. N° 1049, de lo que doy Fe. =====



07 NOV 2025



Sayda Pierina Albités Aquije

JESUS DAVID VÁSQUEZ VIDAL
 ABOGADO - NOTARIO DE ICA



0120166409



**NOTARIA
 VASQUEZ VIDAL JESUS DAVID
 SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 70107331
 Primer Apellido ALBITES
 Segundo Apellido AQUIJE
 Nombres SAYDA PIERINA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



Sayda Pierina Albités Aquije
**ALBITES AQUIJE, SAYDA PIERINA
 DNI 70107331**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 71924808 - Carolid Isabel Moran Muñante
 Fecha de Transacción: 07-11-2025 12:25:38
 Entidad: 10421224400 - VASQUEZ VIDAL JESUS DAVID

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
 Número de Consulta: 0120166409



DEDICATORIA

A mis padres por estar a mi lado durante este difícil camino hacia mi formación profesional, y a mi hija por ser mi mayor inspiración.

SAYDA.A.A.

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme con amor y por hacer realidad este anhelo.

A la Universidad Autónoma de Ica por brindarme la oportunidad de formarme como una profesional eficiente.

A la institución donde se ejecutó el proyecto por autorizar el desarrollo de mi investigación.

A los docentes por sus enseñanzas e instrucciones.

Al asesor y jurados por acompañarme y orientarme en este proceso lleno de desafíos para obtener mi licenciatura.

A mi tío Rody por aconsejarme y motivarme sobre todo en los momentos de dificultad.

A mi pareja Cristhian Acasiete por su ayuda constante en los momentos difíciles en este largo camino.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025. La metodología corresponde al enfoque cuantitativo, según su finalidad es de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal; la muestra lo conforma 62 madres de niños menores de 36 meses, el muestreo corresponde al no probabilístico tipo censal; se aplicó el cuestionario de Factores socioculturales y una ficha de recolección de datos para medir las variables de estudio, con valores óptimos de validez y confiabilidad. Los resultados en relación a los factores socioculturales en las madres, son 93.5% favorables (58 casos) y un 6.5% son poco favorables; y respecto al cumplimiento del calendario de vacunación, la mayoría de las madres (88.7% = 55 casos) si cumplen, y un (11.3% = 7 casos) no cumplen. En relación a las dimensiones de los factores socioculturales, los factores sociales son 72.6% favorables (45 casos), un 27.4% son poco favorables y los factores culturales son 91.9% favorables (57 casos), un 6.5% son poco favorables (4 casos) y un 1.6% no favorables (1 caso). En conclusión, no existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025, con un p valor (Sig. = 0,379).

Palabras claves: factores, creencias, conocimiento, vacunación, niños.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between sociocultural factors and compliance with the vaccination schedule in children under 36 months of age at the Santa María del Socorro Hospital, Ica 2025. The methodology corresponds to a quantitative approach, which is basic in nature, correlational in nature, non-experimental in design, and cross-sectional in nature. The sample consists of 62 mothers of children under 36 months of age, and the sampling corresponds to a non-probabilistic census type. The sociocultural factors questionnaire and a data collection form were used to measure the study variables, with optimal validity and reliability values. The results regarding sociocultural factors in mothers are 93.5% favorable (58 cases) and 6.5% unfavorable. Regarding compliance with the vaccination schedule, the majority of mothers (88.7% = 55 cases) comply, and 11.3% (7 cases) do not comply. In relation to the dimensions of sociocultural factors, social factors are 72.6% favorable (45 cases), 27.4% are unfavorable, and cultural factors are 91.9% favorable (57 cases), 6.5% are unfavorable (4 cases), and 1.6% are unfavorable (1 case). In conclusion, there is no significant relationship between sociocultural factors and compliance with the vaccination schedule in children under 36 months at the Santa Maria del Socorro Hospital, Ica 2025, with a p-value (Sig. = 0.379).

Keywords: factors, beliefs, knowledge, vaccination, children.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Carátula.....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas y de figuras.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
2.1 Descripción del Problema.....	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	16
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos.....	17
2.6 Justificación e importancia.....	17
2.7 Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO.....	20
3.1. Antecedentes.....	20
3.2. Bases teóricas.....	25
3.3. Marco Conceptual.....	34
IV. METODOLOGÍA.....	38
4.1. Tipo y Nivel de la investigación.....	38
4.2. Diseño de la investigación.....	38
4.3. Hipótesis general y específicas.....	39
4.4. Identificación de las variables.....	39
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	40
4.6. Población-muestra.....	43
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	44

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	47
V. RESULTADOS.....	48
5.1 Presentación de Resultados.....	48
5.2 Interpretación de los Resultados.....	55
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	57
6.1 Prueba de normalidad.....	57
6.2 Análisis inferencial.....	57
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	61
7.1 Comparación de los resultados.....	61
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
ANEXOS.....	76
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	77
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	79
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	83
Anexo 4: Base de datos.....	86
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	91
Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis.....	95
Anexo 7: Consentimiento informado.....	97
Anexo 8: Informe de Turnitin al 12% de similitud.....	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	47
Tabla 2. Dimensión factores sociales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	48
Tabla 3. Dimensión factores culturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	49
Tabla 4. Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	50
Tabla 5. Factores Socioculturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	51
Tabla 6. Factores sociales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	52
Tabla 7. Factores culturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	53
Tabla 8. Prueba de normalidad.....	56
Tabla 9. Prueba Rho de Spearman.....	57
Tabla 10. Prueba Rho de Spearman.....	58
Tabla 11. Prueba Rho de Spearman.....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	47
Figura 2. Dimensión factores sociales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	48
Figura 3. Dimensión factores culturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.	49
Figura 4. Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	50
Figura 5. Factores Socioculturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	51
Figura 6. Factores sociales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	52
Figura 7. Factores culturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.....	53

I. INTRODUCCIÓN

Comprender sobre los factores sociales y culturales de las madres es fundamental para garantizar el cumplimiento de la vacunación en los infantes, debido a que sus creencias, educación, experiencias con el sector salud, roles de género y el entorno de la comunidad contribuyen en la adopción de prácticas, como la vacunación oportuna, disminuyendo la prevalencia de enfermedades inmunoprevenibles, sobre todo en entornos multiculturales como el Perú, nacionalidad donde es muy frecuente las prácticas tradicionales, los mitos, la desconfianza por el sector salud y barreras o limitaciones en el acceso.

Por tal motivo, la presente investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

El trabajo se basa en una metodología válida y confiable, adaptándose al esquema vigente de la institución, el cual consta de los siguientes capítulos: Capítulo I: En este acápite se redactó la introducción del proyecto de investigación. Capítulo II: En esta sección se mencionó el planteamiento del problema, las preguntas de investigación, los objetivos, concluyendo con la justificación e importancia. Capítulo III: En este apartado se redactó el marco teórico, los antecedentes de acuerdo al tema de estudio, asimismo se detalló las bases teóricas y el marco conceptual. Capítulo IV: En este acápite se describió el tipo y diseño de investigación que se usó, las hipótesis, las variables de estudio, la operacionalización de variables, la población, la muestra, los instrumentos y las técnicas de procesamiento de datos. Capítulo V: En este apartado se plasmó los resultados. En los capítulos VI y VII, se redactó el análisis y discusión de los resultados, respectivamente. Se finalizó con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, uno de los principales factores del incumplimiento de vacunación en infantes es la cobertura desigual, debido a que el 25% de infantes en países de ingresos bajos no reciben las vacunas correspondientes para su edad debido a la dificultad de acceder a ciertos recursos o servicios por la ubicación geográfica donde se encuentran; como sucede en África Subsahariana, donde el 40% de la totalidad de niños no tienen accesos a vacunas básicas¹. Con relación a la cobertura de vacunación, de acuerdo al reporte más reciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), los datos son los siguientes: hepatitis B y polio 3° dosis (84%), sarampión 1° dosis (83%), neumococo (71%), última dosis de rotavirus (52%) y HPV (21%)².

A nivel de Latinoamérica, según un reporte de UNICEF del 2025, uno de los factores socioculturales que influyen en la baja cobertura de inmunización, son los mitos, el que más se repite es “la vacuna causa esterilidad o autismo”, lo que ha ocasionado la aparición de enfermedades que se podían haber prevenido con la vacuna, diversos estudios han invalidado estos comentarios; asimismo, ninguna investigación evidencia que la causa sea la vacunación³. Según otros estudios, el principal factor para no garantizar una vacunación, es porque un 32% de familias indígenas presentan limitaciones con el transporte⁴. Respecto a la cobertura más inferior de vacunación, se evidenció en los países Venezuela: 64% (crisis sanitaria), Haití: 58% (política inestable), Paraguay: 76% (brechas rurales); con relación a los países con mayores coberturas Costa Rica: 93% (DTP3), Uruguay: 91% (DTP3), Chile: 90% (Sarampión)⁵.

En Perú, se evidenció en el 18% de padres en zonas rurales que uno de los principales factores socioculturales que influyen en la vacunación, son los mitos, como “mi hijo se enfermara, más aun si recibe varias vacunas”, el cual ocasiona un retraso en el cumplimiento y vacunación oportuna⁶; por otro lado, un 35% de familias en áreas rurales reportan dificultad para llegar a centros de salud, por la distancia y los costos⁷. Respecto a la Cobertura Nacional, en el 2023, según el Ministerio de Salud (MINSA), es la siguiente: BCG (91.3%), Hepatitis B (85.7%), Pentavalente 3° dosis (82.4%), Neumococo 3° dosis (80.1%), Rotavirus 2° dosis (78.9%), SRP 1° dosis (79.5%)⁸.

A nivel de Ica, según una investigación, los principales factores para el incumplimiento de la vacunación en menores de 36 meses son: madre soltera, edad inferior a 20 años, no tener estudios o grado de instrucción primaria⁹. Asimismo, de acuerdo con el Informe Preliminar Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2024 de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), sucedió un incremento en la cobertura en el 2024 respecto a la vacunación en menores de 12 meses a comparación del 2023, de 1.7 puntos, vacunando al 79.2 % de infantes, con las siguientes vacunas: 2 dosis de neumococo, 3 dosis de polio, 1 dosis de BCG y 3 dosis de pentavalente, de acuerdo con el esquema nacional de vacunación, reportando mayor cobertura en la zona urbana (79.9 %), a diferencia de la zona rural (77.3 %), en ambos casos, el aumento de 1.3 y 2.4 puntos porcentuales, se evidenció en el área urbana y rural, respectivamente¹⁰.

En el Hospital Santa María del Socorro se observa que algunas madres no garantizan la vacunación de sus menores hijos, según el esquema correspondiente; asimismo, no se observa una cobertura idónea de vacunación, de prevalecer con esta situación se incrementa la

probabilidad de presentar más casos de enfermedades inmunoprevenibles, de arriesgar la salud del niño y afectar con el desarrollo individual, familiar y social. Por ello la presente investigación brindará información verídica y actualizada respecto a los factores socioculturales y el cumplimiento de vacunación en infantes menores de 1 año.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuáles son los factores socioculturales en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?

P.E.2:

¿Cómo es el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?

P.E.3:

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?

P.E.4:

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Identificar los factores socioculturales en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

O.E.2:

Identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

O.E.3:

Identificar la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

O.E.4:

Identificar la relación que existe entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

El presente estudio se justificará en los siguientes aspectos, debido a que el rechazo hacia la vacunación es uno de los problemas más frecuentes de la población infantil, significando un riesgo potencial para la salud del niño.

Justificación teórica:

Este estudio tiene por finalidad enriquecer la teoría ya existente, al evaluar los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 36 meses; asimismo los hallazgos

son de aporte para estudios posteriores. El estudio está fundamentado y se basa en la premisa de la Teoría Inmunológica de la Vacunación (basada en la inmunidad adaptativa) y el Modelo de Inmunidad Colectiva (herd immunity), los cuales son pilares científicos que respaldan la vacunación en niños como actividad indispensable en la salud pública¹¹.

Justificación práctica:

Los resultados de esta investigación serán útiles para plantear estrategias de mejora, ejecutando intervenciones oportunas en beneficio de la población infantil respecto a la inmunización; con el propósito de promover el cumplimiento del esquema de vacunación en los menores de 36 meses, contribuyendo a la prevención de las enfermedades inmunoprevenibles; asimismo, el estudio de los factores sociodemográficos asociados, permitirá identificar las barreras y limitaciones de la vacunación, útiles para establecer estrategias que contribuya a la cobertura de vacunación en niños.

Justificación metodológica:

Este estudio se fundamenta en una metodología estructurada y un enfoque sistemático, garantizando la confiabilidad, validez y aplicabilidad de los resultados, mediante la aplicación de dos instrumentos estandarizados; asimismo, se emplearán pruebas estadísticas y un software especializado.

Importancia

Este estudio es indispensable y prioritario para proteger el bienestar colectivo, ya que proporcionará a las autoridades correspondientes evidencias sólidas de la realidad de la cobertura de la vacunación en la población infantil; asimismo, se evidenciará los factores socioculturales que se relacionan con el cumplimiento de la vacunación, esto contribuirá a la intervención oportuna y efectiva, mediante la toma de

decisiones informadas en base a resultados veraces, en un contexto donde la cobertura de la vacunación es baja y significa una amenaza para la salud pública, en especial para los niños.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance geográfico

La presente investigación se ejecutó en el Hospital Santa María del Socorro, se ubica en Calle Castrovirreyna N°759, Ica, Perú. un punto de referencia son 6 a 8 cuadras de la Plaza de Armas de la ciudad de Ica.

Alcance temporal

El estudio se realizó en el periodo de mayo a agosto del 2025.

Alcance social

La investigación lo constituyó 62 madres de niños menores de 36 meses.

Limitaciones

Condiciones económicas que dificultan el transporte.

Dificultad para ubicar en un horario accesible a algunas madres.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Zambrano S (2023), en Ecuador, realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un Centro de Salud de Puerto el Carmen; la metodología corresponde al diseño no experimental, de nivel correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, de tipo básica; la población estuvo constituida por 100 madres y la muestra por 50; se aplicó el cuestionario de factores socioculturales y el cuestionario sobre el cumplimiento de vacunación. Los resultados demostraron que si existe relación significativa del cumplimiento del esquema de vacunación con las dimensiones: conocimiento (Rho=0,776; p=,001), creencias (Rho=0,797; p =,002), familiar (Rho=0,799; p=,002), costumbres (Rho=0,734; p =,002) y lugar de procedencia (Rho=0,745; p=,004). Se concluye que si existe relación significativa entre ambas variables de estudio (Rho=0,820; p =,000 < 0.01)¹².

Gelves S, et al, (2022), en Colombia, realizo un estudio el cual tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la falta del cumplimiento de la vacunación en menores de 60 meses en el contexto latinoamericano; como metodología se realizó una revisión sistemática de 43 artículos sobre vacunas en niños y la falta de adherencia, se empleó una base de datos y se indago revistas de salud confiables. Los resultados evidenciaron en las madres desconocimiento de vacunas, poca disponibilidad, tiempo limitado, miedo, ideas negativas y grado de instrucción. Se finaliza determinando que el factor materno es la principal causa para el incumplimiento de la vacunación y se recomienda intensificar la educación y sensibilización a las madres¹³.

Quirola J (2022) en Ecuador, realizo un estudio con el propósito de identificar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 24 meses; la metodología empleada es de corte transversal, enfoque cuantitativo, comparativo y descriptivo; la población lo conformo 208 padres de familia de los menores de 24 meses. Los resultados demostraron que los factores socioculturales relacionado al incumplimiento de la vacunación son la baja economía, la edad de los progenitores, la movilidad y el acceso a las vacunas; resaltando que el tiempo de Covid 19 y las medidas socio sanitarias han influido significativamente en el rechazo hacia las vacunas. En conclusión, los limitantes en la adherencia a la vacunación influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación y se recomienda ser considerados para la toma de decisiones en la política publica¹⁴.

Zaruma M (2021), en Ecuador, ejecuto una investigación con la finalidad de determinar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en un Centro de Salud; el paradigma metodológico corresponde al no experimental, de corte transversal, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y deductivo; la población estuvo constituida por 28 mayores que son responsables del cuidado de niño y la muestra fue censal; la encuesta valida y la observación, fueron las técnicas usadas para la recolección de datos. Los resultados muestran que las mujeres son las principales cuidadoras de los menores, de las cuales más del 50% tiene un nivel escolar medio y ocupación de ama de casa, el 64% mostro tener un conocimiento medio de las vacunas, observándose un desconocimiento sobre los efectos adversos en una gran cantidad de madres, un 79% conoce las enfermedades inmunoprevenibles; asimismo, el incumplimiento de la vacuna se debe al olvido de las fechas, creencias y la falta de tiempo. Concluyendo en que los factores

sociales y culturales de los cuidadores influyen significativamente en la vacunación¹⁵.

Holguin A, et al (2021), en Ecuador, realizó un estudio con la finalidad de analizar los factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 60 meses del centro de salud Primero de Mayo; se empleó una metodología de tipo retrospectivo, descriptivo de corte transversal; cuya población lo conformo 42 madres y cuidadores con esquema de vacunación incompleto de su menor hijo; la técnica aplicada fue la encuesta para la recolección de datos. Los hallazgos evidencian que el 45.2% de madres y cuidadores reporta que el factor principal del incumplimiento de vacunación es la escasez de vacuna en el centro de salud y el 33.3% menciona que se debe a la pandemia del Covid 19 y las políticas restrictivas que establecieron en ese tiempo. En conclusión, los padres incumplieron por la escasez de la vacuna, la pandemia del covid, la falta de tiempo, los cuales están relacionados a la crisis sanitaria¹⁶.

Nacionales

Jave R, et al (2024), en Callao, realizó un estudio con la finalidad de establecer la relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 60 meses atendidos en el Hospital San José; la metodología es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal, método hipotético - deductivo y descriptivo; la muestra lo conformo 60 madres de niños; la encuesta fue aplicada como técnica y el instrumento de factores socioculturales y cumplimiento de esquema de vacunación como cuestionario. Los hallazgos mostraron que existe relación ($p= 0.000$) entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación¹⁷.

Escobar L (2024), en Lima, ejecuto un estudio, con el objetivo de identificar la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de un año en un centro de salud en Lima; la metodología corresponde al diseño no experimental, tipo básico, enfoque cuantitativo de corte transversal; 68 madres o cuidadores conformaron la muestra; como técnica se aplicó la encuesta, como instrumento el cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados evidenciaron que el esquema de vacunación tiene una relación significativa con las dimensiones de los factores socioculturales, influencia familiar, nivel educativo, procedencia y transporte con un $p < 0.05$; las madres que tienen buen nivel educativo (80.7%) cumplen con la vacunación. Se concluye que los factores socioculturales y el esquema de vacunación están significativamente asociados¹⁸.

Seclen A (2024), en Callao, realizo un estudio con el propósito de determinar los factores de las madres de los infantes menores de 1 año y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación del Centro de Salud Materno Infantil Pachacútec; la metodología es de enfoque cuantitativo, no experimental, alcance correlacional y tipo básica; la muestra lo conformo 260 madres de los niños menores de 1 año; se aplicó un cuestionario de 36 ítems para medir la primera variable y una ficha para medir la segunda. Los resultados reportan que los factores que influyen en el cumplimiento de vacunación son: el responsable del menor ($p=0.0078$), las experiencias negativas previas ($p=0.01$), edad de la madre ($p<0.05$), importancia (0.0092), la cantidad de hijos ($p<0.001$), el concepto ($p=0.0017$); respecto a la dimensión económica es la ocupación y el gasto de pasaje, con un $p=0.014$ y un $p=0.0299$, respectivamente; y de la dimensión institucional, es la reacción adversa y próxima cita, con un $p=0.0021$ y $p=0.0018$, respectivamente. En conclusión, hay relación con las 3 dimensiones¹⁹.

Bravo B (2023), en Trujillo, ejecuto un estudio con el propósito de determinar la asociación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 24 meses de un centro de salud; la metodología corresponde a un estudio cuantitativo, de corte transversal, correlacional; la muestra lo conformó 60 madres; se utilizó 2 instrumentos para medir ambas variables de estudio. Los resultados reportaron que, respecto a los factores socioculturales, en el factor costumbres el 85% son buenas, el factor económico con el 61.6% son buenos; en el factor conocimientos el 73.4% son buenos, en el factor creencias el 96.7% son buenas; y respecto al cumplimiento de la vacunación, el 80% cumple. Se concluye con la asociación significativa que existe entre ambas variables de estudio²⁰.

Ipanaque M (2022), en Piura, realizo una investigación con el objetivo de, identificar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación; con una metodología correspondiente al tipo básico, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo y correlacional; 146 madres conformaron la muestra; se aplicó el cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados indican que, respecto a los factores sociales, la mayor proporción de madres no cumplen con las vacunas, tienen 1 hijo, son convivientes, son ama de casa, sus ingresos son de 800 a 1000 soles de forma mensual; en relación a los factores culturales, gran porcentaje de madres manifiesta que tiene religión católica, que es importante la vacunación. Se concluye que existe una asociación significativa entre las variables de la investigación²¹.

Ramos V (2022), en Lima, realizo una investigación, con el fin de establecer la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año del centro de salud; la metodología es hipotético deductivo,

observacional, tipo aplicada; la muestra lo constituyó 94 madres; como instrumento se aplicó el cuestionario. Los resultados señalan que los niños que cumplen con sus vacunas respectivas corresponde al 63.83% y los factores relacionados son: instrucción superior ($p=.000$), edad de 24 a 29 años ($p=.014$), creencias correctas sobre vacunas ($p=.000$), menor número de hijos ($p=.018$), condición socioeconómica media y alta ($p=.000$), reconocer que las vacunas previenen enfermedades ($p=.038$), demora de 10 a 20 min en llegar al centro de salud ($p=.008$), tener religión evangélica ($p=.003$) y el conocimiento adecuado de la vacunación oportuna ($p=.000$). Se concluye que existe relación entre algunos factores y el cumplimiento de vacunación²².

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable 1: Factores socioculturales

3.2.1.1. Definición de factores socioculturales

Los aspectos socioculturales son aquellos elementos propios del contexto social y cultural, como son las creencias, costumbres, dinámicas de interacción, valores, estructuras organizativas, instituciones y relaciones interpersonales que operan en múltiples ámbitos, como es el microsistema, exosistema, mesosistema y macrosistema, moldeando de manera dinámica el desarrollo de las personas y sus conductas mediante mecanismos de integración social²³.

Los factores socioculturales son un grupo de variables o elementos externas al sujeto, estas son los valores, normas, prácticas colectivas, jerarquías sociales y tradiciones, que interactúan en diversos contextos, estos sirven de conexión entre las estructuras sociales más amplias y el crecimiento personal, delimitando posibilidades, patrones de conducta y la construcción de la identidad individual y colectiva²⁴.

3.2.1.2. Teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger

El cuidado cultural es fundamental para cuidar la salud y el bienestar, garantizando resultados positivos. La atención sanitaria solo es eficaz si se respeta las prácticas culturales, creencias, valores de las personas.

Los pilares fundamentales en el cuidado integral son, primero la preservación cultural que consiste en integrar y mantener prácticas tradicionales beneficiosas, como combinar medicina herbolaria con tratamientos occidentales). Segundo es la negociación cultural que se basa en adaptar cuidados para armonizar con la cultura; es decir incluir rituales significativos en terapias de salud mental para comunidades indígenas, siempre que no interfieran con los resultados clínico, finalmente está la reestructuración cultural que consiste en transformar las prácticas dañinas con un enfoque participativo, es decir trabajar con terapeutas tradicionales para reformular mitos sobre vacunas o enfermedades, usando analogías culturalmente relevantes²⁵.

La Teoría del Cuidado Cultural de Leininger se enfoca en 3 postulados primordiales que componen a la antropología y enfermería para entender el cuidado en diversos contextos culturales:

1. Postulado de diversidad y universalidad del cuidado: El cuidado es universal, pero culturalmente diverso. Asimismo, todas las sociedades desarrollan diversas prácticas para preservar la salud, aunque algunas varían desde el uso de hierbas medicinales hasta terapias científicas, requiriendo que los profesionales reconozcan tanto patrones culturales comunes como particulares.

Además, la cultura influye de cierta forma en cómo se define a la "salud" o "enfermedad", asimismo determina a qué especialista acudir (médico para condiciones físicas, chamán para males espirituales) e influye en las prácticas preventivas (combinando vacunas con rituales protectores), considerando a ello también que el ignorar la cultura podría generar conflictos y rechazo de los servicios de salud.

3. Postulado del cuidado culturalmente congruente: Este postulado busca armonizar o negociar el conocimiento médico con las prácticas tradicionales mediante tres enfoques, primero reservar lo valioso de la cultura, como es integrar terapias herbolarias validadas con tratamientos convencionales, segundo adaptar los protocolos clínicos a los contextos culturales; es decir reprogramar citas médicas que coincidan con ceremonias importantes, finalmente transformar cuidadosamente las prácticas nocivas sustituyendo rituales peligrosos por alternativas seguras mediante diálogo comunitario²⁶.

El cuidado culturalmente congruente es clave para la salud efectiva, debido a que solo funciona cuando respeta los valores y creencias de cada comunidad, basándose en 3 ideas: primero el cuidado debe promover bienestar según cada cultura, segundo la cultura moldea nuestra forma de entender la salud, y tercero las intervenciones deben adaptarse sin imposición²⁷.

3.2.1.3. Dimensiones

Dimensión 1: Factores sociales

Los factores sociales constituyen las condiciones estructurales y dinámicas relacionales que determinan el acceso a oportunidades y recursos, moldeando así las conductas de salud y el bienestar colectivo²⁸.

Los factores sociales incluyen condiciones estructurales, relaciones comunitarias y dinámicas de poder que influyen en las oportunidades y conductas colectivas. Entre estos están: la estratificación socioeconómica (ingresos, empleo), el acceso a servicios básicos (salud, educación), las redes de apoyo familiar y social, el capital cultural (educación, información), las normas grupales, la discriminación sistémica (por raza, género o ubicación) y la confianza en las instituciones. Todos estos elementos interactúan para favorecer o restringir prácticas como la vacunación infantil, dependiendo del contexto²⁹.

Su interacción no es neutra, pues a menudo refuerza jerarquías de poder y genera inequidades sistémicas por etnia, género o residencia. Concretamente, en el caso de la inmunización, estos factores son determinantes para el cumplimiento vacunal³⁰.

Tal como se evidencia en contextos rurales, la combinación de barreras económicas (pobreza), culturales (bajo nivel educativo) y relacionales (desconfianza histórica) converge para limitar de manera crítica la adherencia a los esquemas de vacunación³¹.

Indicadores

➤ Edad de la madre

Considerada un determinante social crítico cuya influencia en la adherencia a la vacunación infantil no es directa, sino que se encuentra mediada por factores como el nivel educativo, la autonomía decisional y la disponibilidad de recursos económicos³².

➤ Grado de instrucción de la madre

Corresponde al nivel educativo formal alcanzado. Este indicador es fundamental para evaluar la capacidad de comprensión de la información de salud y, consecuentemente, para la toma de decisiones sobre la vacunación³³.

➤ Estado civil de la madre

Analiza cómo la situación conyugal influye en la conducta vacunal a través de mecanismos como el acceso a recursos económicos, la existencia de redes de apoyo, la distribución de las cargas parentales y la exposición a estigmas sociales o barreras institucionales³⁴.

➤ Procedencia de la madre

Se refiere a su origen geográfico, étnico o sociocultural, el cual actúa como un condicionante de valores y prácticas de salud. Su impacto se manifiesta a través de sistemas de creencias, confianza en el sistema sanitario, barreras de comunicación y la influencia de las redes sociales y comunitarias³⁵.

➤ Familia

Actúa como mediador fundamental entre los determinantes sociales y la decisión de vacunar, constituyendo un punto de intervención estratégico para la enfermería en la promoción de la equidad y la lucha contra la desinformación³⁶.

➤ Condición socioeconómica

Referida al estado económico del hogar, es un factor estructural determinante que influye en la vacunación a través del acceso material a servicios, el capital cultural disponible y la exposición a condiciones de vulnerabilidad³⁷.

➤ Transporte

Indicador de accesibilidad geográfica, medido por la duración del trayecto al centro de salud. Representa una barrera logística directa que condiciona el cumplimiento del calendario de inmunización³⁸.

Dimensión 2: Factores culturales

Los factores culturales se definen como el constructo dinámico de patrones simbólicos, creencias, valores y prácticas que un grupo social comparte y transmite generacionalmente, además que estas están relacionadas con la salud³⁹.

Los factores culturales comprenden símbolos, significados y prácticas aprendidas que estas se transmiten históricamente dentro de un grupo, influyendo en percepciones, conductas y decisiones, donde incluyen creencias, valores, rituales, lenguaje, expresiones artísticas y normas sociales, los cuales funcionan como marcos de interpretación de la realidad⁴⁰.

Los factores culturales son componentes dinámicos y colectivos que moldean la identidad, la visión del mundo y las acciones de una comunidad. Conformado por las tradiciones, creencias, códigos simbólicos, estructuras sociales, costumbres y saberes heredados, los cuales impactan áreas como la comunicación, el bienestar, la producción económica y la formación académica. Su análisis, desde múltiples disciplinas, resulta clave para interpretar las dinámicas sociales contemporáneas a escala global⁴¹.

Indicadores

➤ Costumbre

La práctica arraigada de cumplir con el esquema de vacunación, fundamentada en la tradición familiar o la normativa comunitaria, con independencia del conocimiento técnico del individuo⁴².

➤ Tradiciones

El conjunto de prácticas, creencias y conocimientos transmitidos intergeneracionalmente que influyen en la percepción de la salud y la enfermedad. Su impacto en la vacunación se manifiesta a través de la influencia de sistemas médicos tradicionales, interpretaciones simbólicas y la confianza diferencial en la medicina occidental⁴³.

➤ Creencia

Es el constructo individual de percepciones, actitudes y conocimientos sobre la seguridad, eficacia y necesidad de las vacunas, medible a través de dimensiones como la confianza, el riesgo percibido y la complacencia⁴⁴.

➤ Conocimiento

Los sistemas de saberes, creencias y prácticas propios de una comunidad que moldean la percepción de las vacunas. Estos operan mediante modelos explicativos locales, jerarquías de autoridad en la toma de decisiones y procesos de validación del conocimiento que pueden priorizar la experiencia colectiva sobre la evidencia científica⁴⁵.

3.2.2. Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

3.2.2.1. Definición de esquema de vacunación

Es el calendario oficial establecido por el estado para la aplicación sistemática y ordenada de las vacunas autorizadas, en base a las políticas nacionales de inmunización, dicho programa determina las edades, dosis y periodos recomendados para garantizar una protección oportuna y efectiva de la población⁴⁶.

También es herramienta de la salud pública que determina el número, tipo, secuencia y edades para la aplicación de las vacunas, su objetivo

es prevenir enfermedades de manera oportuna y eficaz, protegiendo a la población mediante una planificación basada en evidencia científica⁴⁷.

3.2.2.2. Teoría de enfermería de Nola Pender

Para el análisis de las conductas asociadas a la vacunación infantil, se adopta como marco referencial el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender. Esta teoría de enfermería es particularmente pertinente, pues se especializa en la explicación de comportamientos preventivos. Aunque su aplicación es de carácter general, sus constructos teóricos proporcionan una base sólida para comprender y promover la adherencia al esquema vacunal en el ámbito pediátrico⁴⁸.

Pilares Fundamentales del Modelo de Promoción de la Salud (Pender):

El Modelo de Promoción de la Salud de Pender se sustenta en los siguientes componentes conceptuales clave:

Enfoque Proactivo y Preventivo: El modelo privilegia un enfoque centrado en la adopción de conductas que optimizan el bienestar antes de la manifestación de la enfermedad. En este marco, la vacunación se conceptualiza como una conducta promotora de la salud por antonomasia, fundamental para la prevención de patologías infecciosas.

Énfasis en Factores Cognitivo-Perceptuales: Se postula que la probabilidad de ejecutar una conducta de salud está mediada por procesos cognitivos del individuo. Estos incluyen la percepción de beneficios (los resultados positivos esperados de la acción), la percepción de barreras (los obstáculos o costos anticipados), y la autoeficacia (la confianza en la propia capacidad para realizar la conducta de manera exitosa).

Influencias Interpersonales y Situacionales: El modelo reconoce que los factores individuales están modulados por influencias externas, las cuales se clasifican en interpersonales (normas sociales, apoyo familiar

y comunitario, cultura) y situacionales (acceso a servicios de salud, políticas públicas, condiciones del entorno).

Compromiso con un Plan de Acción: Se subraya que la intención conductual no es suficiente para garantizar la acción. Dicha intención debe materializarse en un compromiso explícito, que implica la planificación de estrategias concretas para superar las barreras identificadas y ejecutar la conducta deseada.

Los Postulados filosóficos correspondientes a la teoría de la promoción de la salud, se describen a continuación:

Búsqueda del crecimiento positivo: Se postula que las personas poseen una motivación interna con el fin de lograr un desarrollo personal positivo, encontrando un equilibrio entre el cambio y la estabilidad con el fin de tener un estado de salud saludable.

Autoconciencia reflexiva: Se reconoce que las personas disponen de la capacidad de autorreflexión, mediante la cual pueden evaluar sus propias competencias y transformar su entorno para facilitar la adopción y el mantenimiento de conductas saludables.

Agencia humana proactiva: Se define al individuo como un agente activo y con propósito, protagonista en la autorregulación de su salud, en contraposición a una visión que lo sitúa como un receptor pasivo de las intervenciones del sistema sanitario⁴⁹.

3.2.2.3. Vacunación

La vacunación es un acto preventivo seguro que protege al organismo contra enfermedades infecciosas. Al recibir una vacuna, el sistema inmunitario genera defensas específicas, evitando complicaciones graves y reduciendo la diseminación de patógenos en la población⁵⁰.

Asimismo, es un procedimiento realizado por el médico que requiere de la administración de la vacuna para generar inmunidad adaptativa contra patógenos específicos, evitando enfermedades infecciosas y complicaciones⁵¹.

3.2.2.4. Dimensiones

Las dimensiones son las edades de niños menor de 36 meses, según vacuna correspondiente, como se detalla a continuación

Edad	Vacuna	Enfermedades Prevenidas	Dosis	Vía
Al nacer	BCG	Tuberculosis (formas graves)	Única	Intradérmica
	Hepatitis B	Hepatitis B	1ra dosis	Intramuscular
2 meses	Pentavalente	Difteria, Tétanos, Tos ferina, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo B	1ra dosis	Intramuscular
	Polio inactivada (IPV)	Poliomielitis	1ra dosis	Intramuscular
	Rotavirus	Diarrea grave por rotavirus	1ra dosis	Oral
	Neumococo conjugada (PCV13)	Neumonía, meningitis, otitis	1ra dosis	Intramuscular
4 meses	Pentavalente	Refuerzo para difteria, tétanos, etc.	2da dosis	Intramuscular
	Polio (IPV)	Refuerzo polio	2da dosis	Intramuscular
	Rotavirus	Segunda dosis	2da dosis	Oral
	Neumococo (PCV13)	Refuerzo neumococo	2da dosis	Intramuscular
6 meses	Pentavalente	Tercera dosis	3ra dosis	Intramuscular
	Polio (IPV)	Refuerzo polio	3ra dosis	Oral
	Influenza	Gripe estacional	1ra dosis	Intramuscular

7 meses	Influenza	Segunda dosis (primera temporada)	2da dosis	Intramuscular
12 meses	SPR	Sarampión, Paperas, Rubéola	1ra dosis	Subcutánea
	Neumococo (PCV13)	Refuerzo final	3ra dosis	Intramuscular
	Varicela	Dosis Única	Única	Subcutánea
	Influenza	Dosis Única	Única	Intramuscular
15 meses	Hepatitis A	Hepatitis A	Única	Subcutánea
	AMA	Fiebre amarilla	Única	Subcutánea
18 meses	DPT	Difteria, tétanos y tos ferina	1er Ref.	Intramuscular
	IPV	Refuerzo polio	1er Ref	Intramuscular
	SPR	Sarampión, Paperas, Rubéola	2da dosis	Subcutánea
2años	Influenza	Gripe estacional	Única	Intramuscular
3años	Influenza	Gripe estacional	Única	Intramuscular

Fuente: NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022

3.3. Marco conceptual

Analfabetismo

Incapacidad de un individuo para escribir y leer un enunciado simple, se relaciona a la falta de competencias simples y básicas de escritura y lectura⁵².

Biomedicina

Corresponde a los principios biológicos y fisiológicos de la práctica clínica, se basa en el entendimiento de los mecanismos celulares, moleculares y genéticos de la salud y la enfermedad de los humanos; contribuyendo a herramientas de diagnóstico, terapias y prevenciones.⁵³.

Difteria

Enfermedad causada por la toxina de *Corynebacterium diphtheriae*, es infecciosa aguda, caracterizada por la formación de pseudomembranas en el tracto respiratorio, con riesgo de obstrucción respiratoria⁵⁴.

Enfermedades Inmunoprevenibles

Enfermedades que se pueden prevenir con las vacunas, las cuales pueden generar protección duradera e inmunidad específica⁵⁵.

Enfermedad Infecciosa

Enfermedad que se puede transmitir entre personas, animales o vectores, causada por agentes patógenos como los virus, hongo, bacterias o parásitos⁵⁶.

Epidemiología

Estudio de los determinantes y la distribución de eventos o estados asociados a la salud en poblaciones específicas, y la ejecución de este estudio para el control de los problemas de salud⁵⁷.

Etiologías

Estudio de los factores causales de las patologías o enfermedades, como agentes infecciosos, exposiciones ambientales, factores genéticos y comportamientos; asimismo, estudia los mecanismos que conducen a la enfermedad⁵⁸.

Etnia

Conjunto de individuos que se identifican entre sí, comúnmente sobre la base de una genealogía, ascendencia o historia real, también se relaciona con la similitud de costumbres, lenguas y culturas como indicativos de su origen⁵⁹.

Exosistema

Nivel de entorno que abarca los lugares o situaciones que rodean a la persona e influyen en su desarrollo, pero que no está involucrada o no las vive de forma

directa; por ejemplo, el trabajo de los padres, la TV, las redes sociales, son espacios o medios donde los padres pueden pasar horas, esto influye en el niño, ya que reduce el tiempo de calidad con él, afectando su desarrollo emocional⁶⁰.

Gravedad

Es el grado de severidad de una enfermedad, el cual es evaluado por complicaciones y por criterios clínicos⁶¹.

Inmunogenicidad

Es la capacidad de una vacuna, bacteria, virus, hasta un órgano trasplantado de provocar o inducir una respuesta del sistema inmunológico en un individuo⁶².

Mesosistema

Es el nivel del entorno que comprende las conexiones o interconexiones entre los ambientes o escenarios donde una persona interactúa de forma directa; como, por ejemplo, la relaciones entre la familia y la escuela y cómo eso afecta al desarrollo del niño⁶³.

Poliomielitis

Es una enfermedad viral causada por el poliovirus, altamente infecciosa, el cual invade el sistema nervioso, presentando probabilidad de generar parálisis irreversible⁶⁴.

Protección inmunitaria

Es la resistencia que desarrolla el cuerpo contra enfermedades, infecciones o patógenos, mediante vacunación o inmunidad natural⁶⁵.

Propagación

Proceso por el cual un agente se expande o disemina de una fuente de infección a un huésped susceptible⁶⁶.

Sarampión

Es una enfermedad viral causada por un Morbillivirus, altamente contagiosa y se transmite por gesticulas respiratorias, su complicación puede ser una neumonía, ceguera o encefalitis, siendo una de las causas de muerte en niños no vacunados⁶⁷.

Sistema Inmunitario

Es el conjunto de células que defienden al organismo contra agentes dañinos, infecciones y enfermedades, a través de mecanismos adaptativos o innatos⁶⁸.

Vacuna

Suspensión de microorganismos inactivados, atenuados, fracciones antigénicas o material genético, que se administra a un individuo para generar inmunidad específica contra un agente patógeno, sin causar enfermedad y activando la respuesta del sistema inmunitario⁶⁹.

Vacunación

Administración de una suspensión de microorganismos (vacuna) para estimular el sistema inmunitario y generar protección contra una enfermedad determinada⁷⁰.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque

La investigación corresponde al enfoque cuantitativo, debido a que se garantizó la recolección de los datos de manera numérica y para probar la hipótesis se aplicó el análisis estadístico⁷¹.

Tipo

Según su finalidad es de tipo básico, denominado también pura, debido a que se amplió la información de las variables de estudio, sin la aplicación de prácticas⁷¹.

Nivel

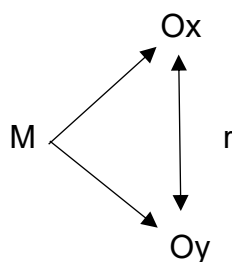
Fue de nivel correlacional, porque se identificó la relación o asociación entre las variables factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación, para cuantificar y analizar la relación que existe⁷².

4.2. Diseño de Investigación

El diseño corresponde al no experimental, debido a que no se realizó manipulación en ninguna variable de la investigación⁷².

De corte transversal, ya que se realizó la recolección de datos y aplicación del cuestionario en una sola ocasión⁷².

Esquema:



Donde:

M = Muestra (Madres de familia de niños menores de 36 meses de edad).

Ox = Variable Factores socioculturales.

Oy = Variable Cumplimiento de calendario de vacunación.

r = Relación entre ambas variables de estudio.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

4.3.2. Hipótesis específicas

H.E.1:

Existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

H.E.2:

Existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

4.4. Identificación de las Variables

Variable 1: Factores Socioculturales

Los factores socioculturales son elementos del entorno social y cultural (normas, valores, tradiciones, instituciones y relaciones interpersonales) que interactúan en múltiples niveles (microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema), moldeando activamente el desarrollo y comportamiento humano a través de procesos de socialización²³.

Dimensiones:

Factores sociales y factores culturales.

Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización⁴⁶.

Dimensiones:

Costumbre, Tradiciones, Creencias, Conocimiento.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE 1	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Factores Socioculturales	D.1: Factores sociales	Edad Grado de instrucción Estado civil Procedencia Familia Ingreso económico Transporte	1 2 3 4 5 6 7	Escala ordinal Tipo likert	1: Nunca 2: A veces 3. Siempre	Variable cuantitativa
	D.2: Factores culturales	Costumbre Tradiciones Creencias Conocimiento	8 9 10 11			

VARIABLE 2	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Cumplimiento del esquema de vacunación	D.1: RN	- BCG - HVB	1 2	Escala dicotómica SI - NO	Cumple No cumple	Variable cuantitativa

	D.2: 2 meses	1ra dosis pentavalente, 1ra dosis Antipolio inyectable (IPV), 1ra dosis vac. contra rotavirus, 1ra dosis Antineumocóccia	3			
	D.3: 4 meses	2da dosis pentavalente, 2da dosis Antipolio inyectable (IPV), 2da dosis vac. contra rotavirus, 2da dosis Antineumocóccia	4			
	D.4: 6 meses	3ra dosis pentavalente, 3ra dosis Antipolio inyectable (IPV)	5			
	D.5: 7 meses	1ra dosis influenza estacional	6			
	D.6: 8 meses	2ra dosis influenza estacional	7			
	D.7: 12 meses	1ra dosis SPR 3ra dosis Neumococo DU Varicela	8			

		DU Influenza				
	D.8: 15 meses	DU Hepatitis A DU AMA	9			
	D.9: 18 meses	1er Ref. DPT 1er Ref. IPV 2da dosis SPR	10			
	D.10: 24 meses	DU Influenza	11			
	D.11: 36 meses	DU Influenza	12			

4.6. Población – Muestra

Población

Es el conjunto de personas o casos que poseen similares características, estos serán estudiados en la investigación, para obtener resultados y conclusiones⁷³.

La población estuvo conformada por 62 madres de niños menores de 36 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Criterios de inclusión

- Madres de niños que firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de 36 meses que se atienden en el Hospital María del Socorro.
- Madres que no presenten discapacidad mental.

Criterios de exclusión

- Madres que no deseen firmar el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de 36 meses que no se atienden en el Hospital María del Socorro.
- Madres de niños mayores de 36 meses.

Muestra

Muestreo no probabilístico tipo censal; porque todas las personas tuvieron las mismas oportunidades de ser elegidas y fueron consideradas como muestra en su totalidad⁷³.

Muestreo

No se requiere

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnica

Encuesta

Es una técnica cuantitativa, el cual está conformada por ítems, este se le brinda a la muestra con la finalidad de recolectar datos⁷⁴.

Análisis documental

El análisis documental es una técnica de investigación cualitativa que implica el examen sistemático y crítico de documentos (escritos, audiovisuales o digitales) para extraer información, identificar patrones, contextualizar datos y generar conocimiento.

Se aplica en disciplinas como historia, sociología, educación y ciencias de la salud⁷⁴.

4.7.2. Instrumento.

Cuestionario

Herramienta confiable y valida, utilizada frecuentemente para recolectar datos, constituida por ítems según las dimensiones del estudio. La primera variable “Factores socioculturales” del presente estudio se midió con la aplicación de un cuestionario valido y confiable, constituido por 11 ítems.

Ficha de recolección de datos

Instrumento estructurado, elaborado para registrar información de manera estandarizada, organizada y sistemática durante la investigación. La segunda variable “Cumplimiento del esquema de vacunación” del presente estudio se midió con la aplicación de la ficha de recolección de datos, cuyos datos se obtuvieron del carnet y las Historias Clínicas de los pacientes menores de 36 meses atendidos en el Hospital María del Socorro.

Validez

Indica el grado en que el cuestionario mide la variable que se quiere medir, analizando la utilidad por el cual ha sido diseñado. En este sentido, para medir la primera variable “factores socioculturales” se utilizó 1 instrumento, denominado “Cuestionario para identificar los Factores Sociales en madres”. El cual fue validado por 3 expertos, quienes analizaron y evaluaron cada ítem según congruencia, pertinencia, estructura, suficiencia y redacción, resultando un coeficiente superior a 0.50 puntos en todos los ítems, mediante la prueba de Pearson⁷⁵.

Asimismo, se realizó la validación correspondiente mediante 3 juicios de expertos: Lic. Shally Dulia Licla Aguirre, Lic. Yennyfer Solar Quispe y la Lic. Yohana Huaylla Arando; quienes evaluaron la claridad, objetividad, conveniencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, estructura y pertinencia.

Confiabilidad

Grado en que el instrumento evidencia resultados consistentes y coherentes, evidenciando en su aplicación la ausencia de errores, denominado instrumento confiable cuando después de su aplicación repetitiva, continúa mostrando resultados similares. El cuestionario denominado “Cuestionario para identificar los Factores Sociales en madres” presento un valor de 0.885 a través de la prueba alfa de cronbach, resultando ser un cuestionario altamente confiable⁷⁵.

Cuestionario para para identificar los Factores Sociales en madres: Como instrumento se empleó el cuestionario elaborado por Rojas Z, para identificar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 36 meses, conformado por 11 ítems⁷⁵.

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario de Factores socioculturales
Autor(a):	Rojas Z ⁷⁵ .
Objetivo del estudio:	Identificar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de un año del Hospital Distrital Laredo.
Procedencia:	Trujillo
Administración:	Físico
Duración:	20-30 minutos.
Muestra:	95 madres de niños.
Dimensiones:	Factores sociales Factores culturales
Escala de Medición	1: Nunca 2: A veces 3: siempre
Validez	Por 5 expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach = 0.846

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Al concluir con la recolección de todos los datos, se inició con el análisis e interpretación, para organizar la información recolectada y concluir, respondiendo a las formulaciones del estudio.

Para el análisis de datos se consideró los siguientes pasos:

Primero la codificación, donde se creó códigos para cada participante; segundo la codificación, aquí se asignó un valor para la recolección de los datos; tercero, la tabulación de datos, donde se creó una data con los códigos de los participantes, para aplicar estadígrafos, los cuales mostró la distribución de los datos, se usó la media aritmética y desviación estándar; cuarto, la interpretación de los resultados, aquí se presentó las tablas, los cuales fueron interpretados, se empleó un coeficiente de correlación para medir el grado de asociación entre ambas variables; quinto paso, la comprobación de la hipótesis se ejecutó teniendo en cuenta primeramente el resultado de la prueba de normalidad, que determinó el uso de pruebas no paramétricas (Rho de Spearman).

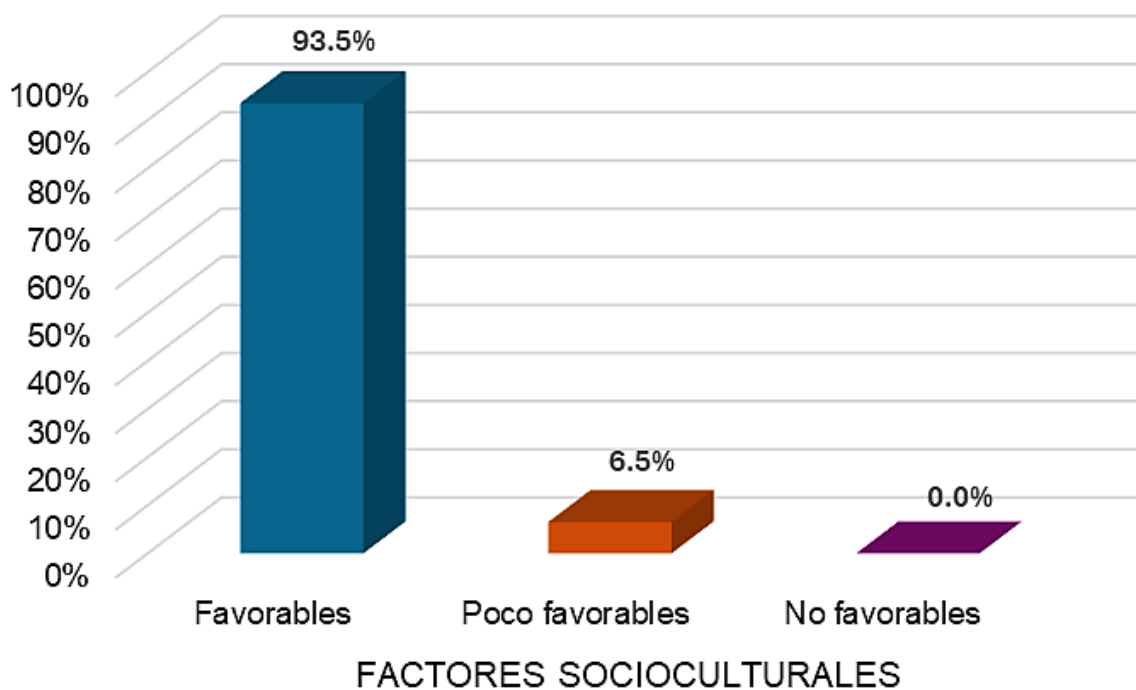
V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Factores socioculturales	Frecuencia	Porcentaje
Favorables	58	93,5%
Poco favorables	4	6,5%
No favorables	0	0,0%
Total	62	100,0%

Fuente: Cuestionario para identificar los Factores Socioculturales en madres, aplicado por la autora – 2025.



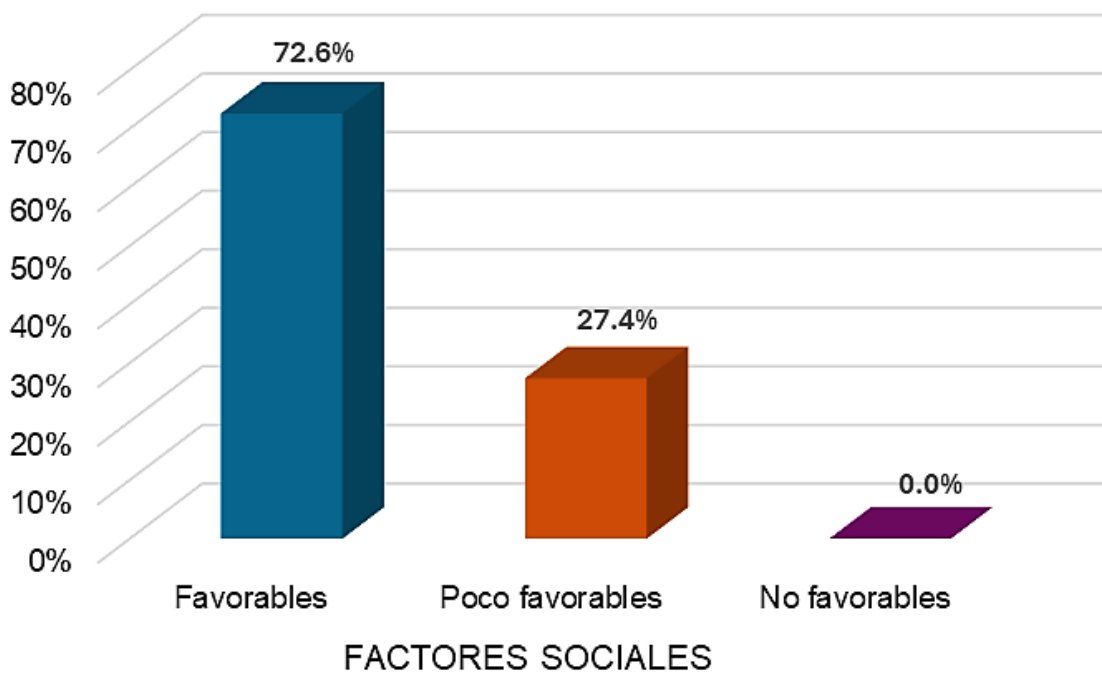
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 1.

Figura 1. Factores socioculturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 2. Dimensión factores sociales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Factores sociales	Frecuencia	Porcentaje
Favorables	45	72,6%
Poco favorables	17	27,4%
No favorables	0	0,0%
Total	62	100,0%

Fuente: Cuestionario para identificar los Factores Socioculturales en madres, aplicado por la autora – 2025.



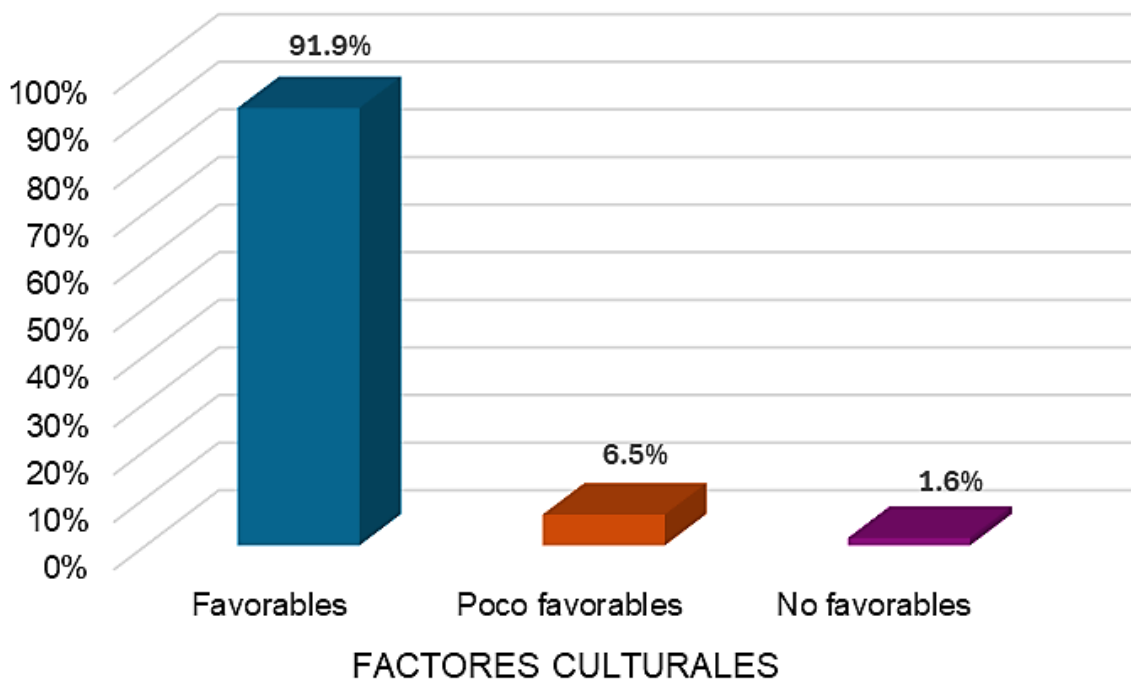
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 2.

Figura 2. Factores sociales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 3. Dimensión factores culturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Factores culturales	Frecuencia	Porcentaje
Favorables	57	91,9%
Poco favorables	4	6,5%
No favorables	1	1,6%
Total	62	100,0%

Fuente: Cuestionario para identificar los Factores Socioculturales en madres, aplicado por la autora – 2025.



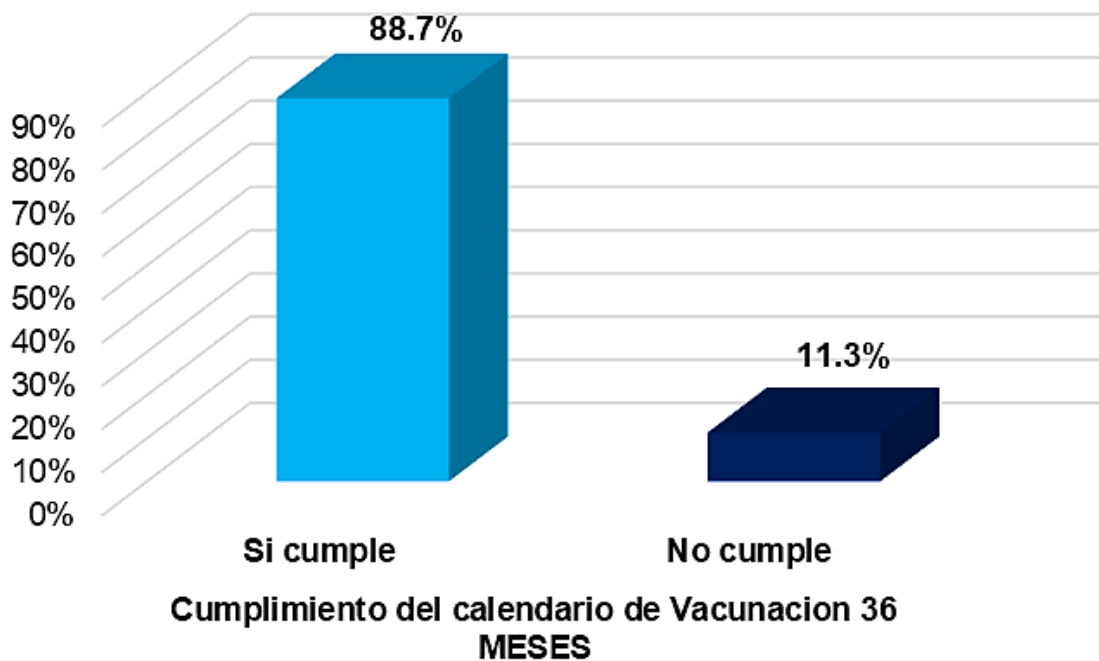
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 3.

Figura 3. Factores culturales de las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 4. Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Cumplimiento de calendario de vacunas	Frecuencia	Porcentaje
No cumple	7	11,3%
Si cumple	55	88,7%
Total	62	100%

Fuente: Cuestionario para identificar el cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses, aplicado por la autora – 2025.



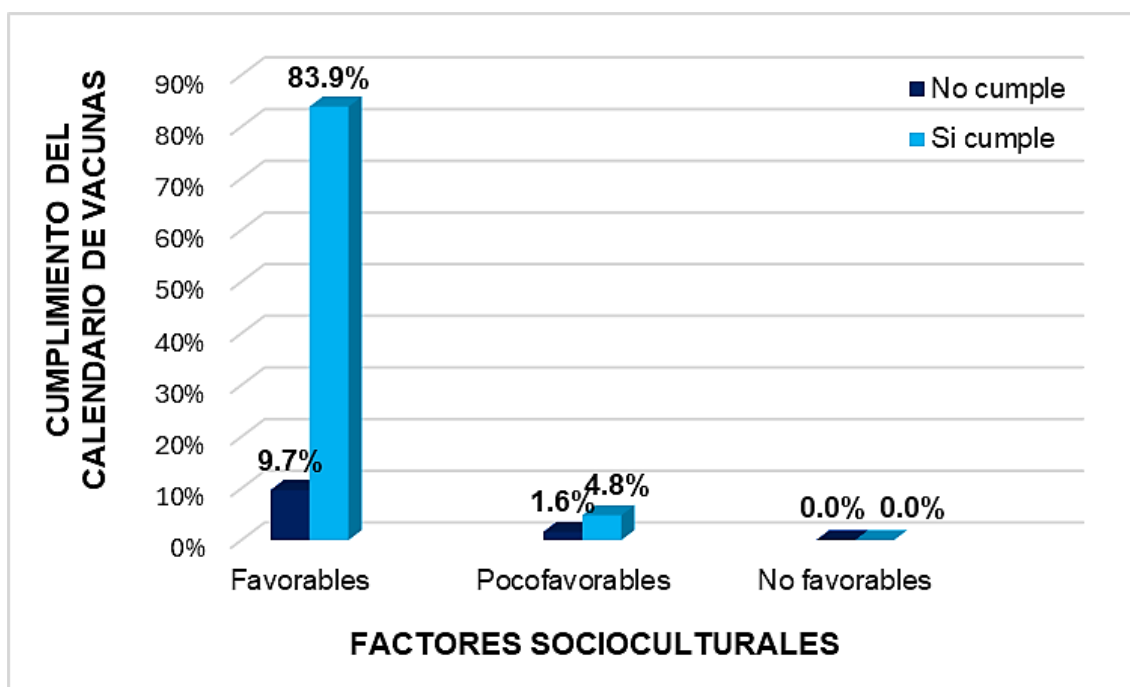
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 4.

Figura 4. Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 5. Factores Socioculturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

		Cumplimiento de calendario			
		No cumple	Si cumple	Total	
Factores Socioculturales	Favorables	Recuento	6	52	58
		% del total	9,7%	83,9%	93,5%
	Poco favorables	Recuento	1	3	4
		% del total	1,6%	4,8%	6,5%
	No favorables	Recuento	0	0	0
		% del total	0,0%	0,0%	0,0%
Total		Recuento	7	55	62
		% del total	11,3%	88,7%	100,0%

Fuente: Programa Estadístico SPSS.



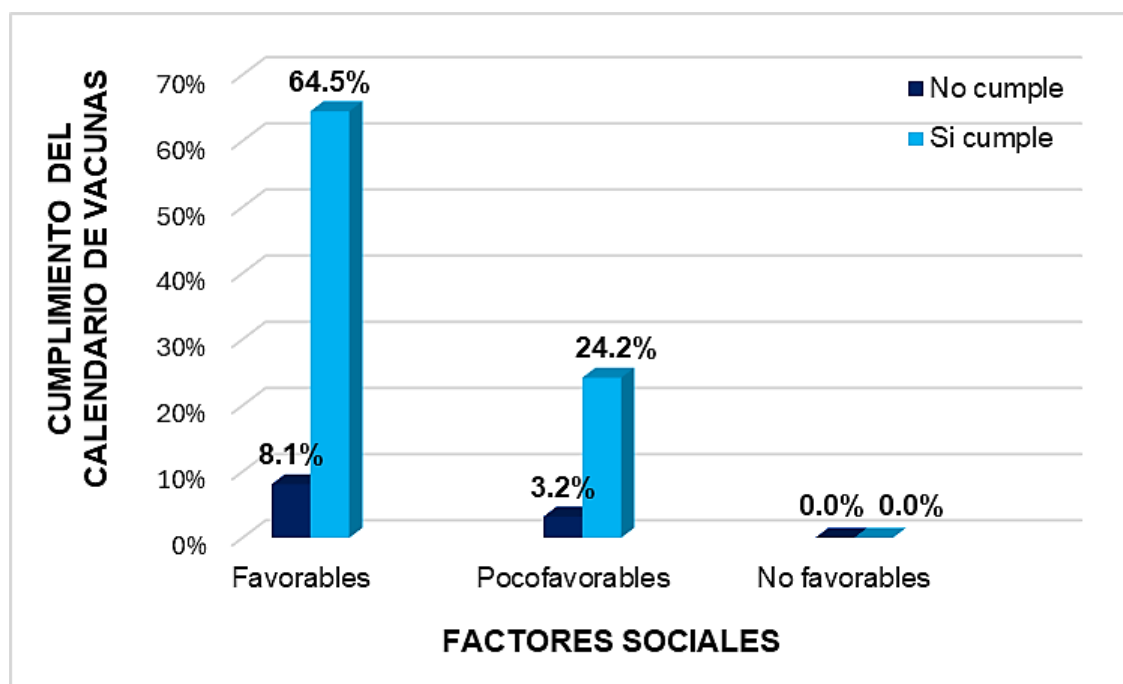
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 5.

Figura 5. Factores Socioculturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 6. Factores sociales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

		Cumplimiento de calendario			
		No cumple	Si cumple	Total	
Factores Sociales	Favorables	Recuento	5	40	45
		% del total	8,1%	64,5%	72,6%
	Poco favorables	Recuento	2	15	17
		% del total	3,2%	24,2%	27,4%
	No favorables	Recuento	0	0	0
		% del total	0,0%	0,0%	0,0%
Total		Recuento	7	55	62
		% del total	11,3%	88,7%	100,0%

Fuente: Programa Estadístico SPSS.



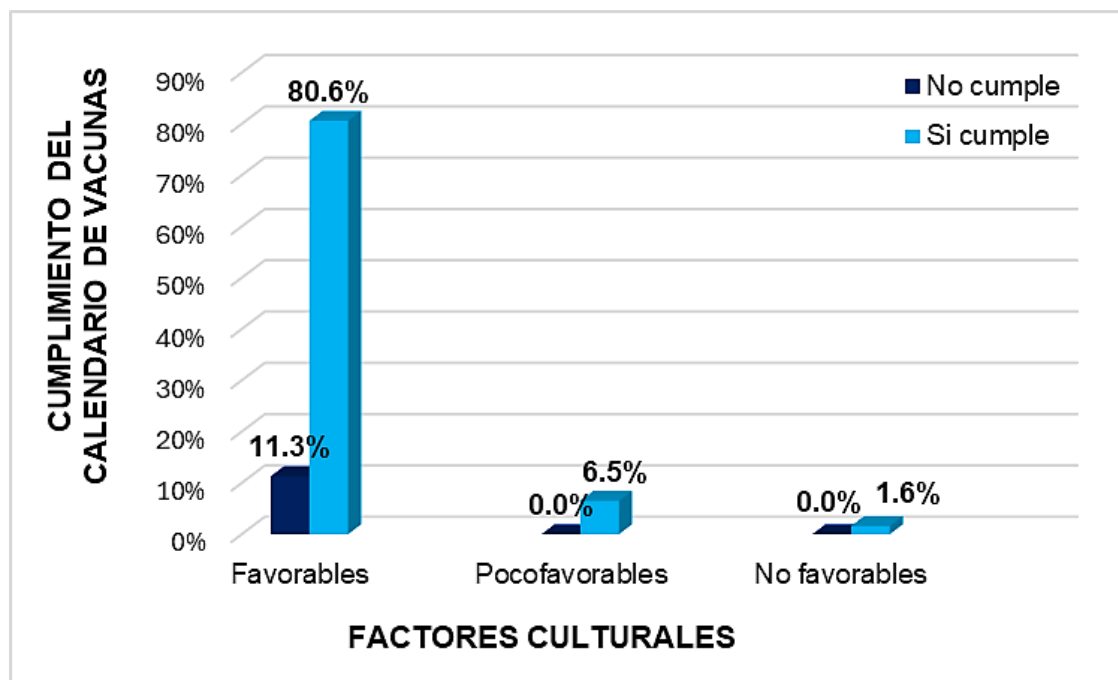
Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 6.

Figura 6. Factores sociales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Tabla 7. Factores culturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

		Cumplimiento de calendario			
		No cumple	Si cumple	Total	
Factores culturales	Favorables	Recuento	7	50	57
		% del total	11,3%	80,6%	91,9%
	Poco favorables	Recuento	0	4	4
		% del total	0,0%	6,5%	6,5%
	No favorables	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	1,6%	1,6%
Total		Recuento	7	55	62
		% del total	11,3%	88,7%	100,0%

Fuente: Programa Estadístico SPSS.



Nota: Figura construida por la autora a partir de tabla 7.

Figura 7. Factores culturales y Cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

5.2. Interpretación de resultados

Como se observa en la Tabla 1 y la Figura 1, los factores socioculturales son 93.5% favorables (58 casos), un 6.5% son poco favorables (4 casos) y 0.0% no favorables (0 casos), en las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Como se observa en la Tabla 2 y la Figura 2, los factores sociales son 72.6% favorables (45 casos), un 27.4% son poco favorables (17 casos) y 0.0% no favorables (0 casos), en las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Como se observa en la Tabla 3 y la Figura 3, los factores culturales son 91.9% favorables (57 casos), un 6.5% son poco favorables (4 casos) y 1.6% no favorables (1 caso), en las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Como se observa en la Tabla 4 y la Figura 4, la mayoría de las madres (88.7% = 55 casos) reportaron que, si cumplen con el calendario de vacunación, y un (11.3% = 7 casos) indicaron que no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Según la Tabla 5 y la Figura 5. Se muestra que de las madres con factores socioculturales favorables (93.5% = 58 casos), un (83.9% = 52 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (9.7% = 6 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de tal manera que no hay una relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento, así mismo aquellas madres con factores socioculturales que a veces intervienen (6.5% = 4 casos) un (4.8% = 3 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (1.6% = 1 caso) no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Según la Tabla 6 y la Figura 6. Se muestra que de las madres con factores sociales favorables (72.6% = 45 casos), un (64.5% = 40 casos) si cumplen con

el calendario de vacunación de sus hijos y un (8.1% = 5 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de tal manera que no hay una relación entre los factores sociales y el cumplimiento, así mismo aquellas madres con factores sociales poco favorables (27.4% = 17 casos) un (24,2% = 15 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (3,2% = 2 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Según la Tabla 7 y la Figura 7. Se muestra que de las madres con factores culturales favorables (91.9% = 57 casos), un (80,6% = 50 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (11.3% = 7 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de tal manera que no hay una relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento, así mismo aquellas madres con factores culturales poco favorables (6.5% = 4 casos) un (6.5% = 4 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (0.0% = 0 casos) no cumplen con el calendario de vacunación, y finalmente las madres con factores culturales no favorables (1.6% = 1 casos), un (1.6% = 1 casos) si cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos y un (0.0% = 0 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

H_0 : Los datos tienen distribución normal

H_1 : Los datos no tienen distribución normal

Tabla 8. Prueba de normalidad.

	<i>Kolmogorov-Smirnov</i>			<i>Shapiro-Wilk</i>		
	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>
<i>Factores Socioculturales</i>	<i>0,131</i>	<i>62</i>	<i>0,010</i>	<i>0,901</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>
<i>Factores Sociales</i>	<i>0,168</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>	<i>0,902</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>
<i>Factores Culturales</i>	<i>0,485</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>	<i>0,437</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>
<i>Cumplimiento del calendario de vacunas</i>	<i>0,525</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>	<i>0,367</i>	<i>62</i>	<i>0,000</i>

De acuerdo con la tabla 8, para realizar la prueba de normalidad, se tomó en cuenta la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov, ya que el tamaño de la muestra tomado fue mayor a 50 ($n=62$). Además, de acuerdo a los valores de significancia menores a 0.05, se utilizará la prueba no paramétrica Rho de Spearman, porque las variables no presentan una distribución normal.

6.2. Análisis inferencial

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula (H_0)

No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Hipótesis alterna (H₁)

Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Nivel de significación:

$$\alpha = 0.05$$

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H₀ se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H₀ se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Tabla 9. Prueba Rho de Spearman

		Factores Socioculturales	Cumplimiento de calendario de las vacunas
Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	1	0,114
	Sig. (bilateral)		0,379
	N	62	62
Cumplimiento de calendario de las vacunas	Coeficiente de correlación	0,114	1
	Sig. (bilateral)	0,379	
	N	62	62

Según la tabla 9, el resultado del p valor (Sig. = 0,379) es mayor al valor de significancia 0,05 de tal forma que se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis alterna (H₁); por lo tanto, no existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula (H₀):

No existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Hipótesis alterna (H₁):

Existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Estadígrafo de Prueba:

Tabla 10. Prueba Rho de Spearman

		Factores Sociales	Cumplimiento de calendario de las vacunas
Factores Sociales	Coeficiente de correlación	1	0,009
	Sig. (bilateral)		0,943
	N	62	62
Cumplimiento de calendario de las vacunas	Coeficiente de correlación	0,009	1
	Sig. (bilateral)	0,943	
	N	62	62

Según la tabla 10, el resultado del p valor (Sig. = 0,943) es mayor al valor de significancia 0,05 de tal forma que se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis alterna (H₁); por lo tanto, no existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula (H₀):

No existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Hipótesis alterna (H₁):

Existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Estadígrafo de Prueba:

Tabla 11. Prueba Rho de Spearman

		Factores Culturales	Cumplimiento de calendario
Factores Culturales	Coeficiente de correlación	1	0,106
	Sig. (bilateral)		0,414
	N	62	62
Cumplimiento de calendario	Coeficiente de correlación	0,106	1
	Sig. (bilateral)	0,414	
	N	62	62

Según la tabla 13, el resultado del p valor (Sig. = 0,414) es mayor al valor de significancia 0,05 de tal forma que se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis alterna (H₁); por lo tanto, no existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Comparación de resultados

En cuanto al objetivo general, determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses, el análisis concluyó que no existe relación estadísticamente significativa (Sig.= 0.379) entre ambas variables. El resultado guarda diferencias con Zambrano, S (2023) en cuya investigación factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un Centro de Salud de Puerto el Carmen, concluyó que había relación entre ambas variables ($p=0,000$) Una razón fundamental para esta discrepancia podría radicar en las diferencias contextuales entre ambas poblaciones de estudio. El Puerto El Carmen, Ecuador es una localidad donde factores como la accesibilidad geográfica limitada y niveles educativos más bajos pueden hacer que las creencias y condiciones socioculturales sean un determinante en el cumplimiento del esquema de vacunación.

Por ello es necesario aplicar el Modelo de Promoción de la Salud de Pender, debido a que presenta un enfoque centrado en la adopción de conductas que optimizan el bienestar antes de la manifestación de la enfermedad. En este marco, la vacunación se conceptualiza como una conducta promotora de la salud por antonomasia, fundamental para la prevención de patologías infecciosas.

Así mismo los resultados discrepan de Quirola J (2022, Ecuador) quien mencionó que la baja economía, la edad de los progenitores, la movilidad y el acceso a las vacunas se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación. Lo mismo para Jave R, et al (2024, Callao) que demostró que hay relación entre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación ($p= 0.000$) en su estudio. En este sentido, la teoría de Madeleine Leininger, enfatiza que el cuidado cultural es fundamental para cuidar la salud y el bienestar, garantizando resultados positivos; asimismo, la atención sanitaria solo es eficaz si se respeta las prácticas culturales, creencias, valores de las personas.

En cuanto al primer objetivo específico identificar los factores socioculturales en niños menores de 36 meses. Los resultados lograron clasificar los factores socioculturales como 93.5% favorables (58 casos) y un 6.5% poco favorables (4 casos) en las madres de niños menores de 36 meses. Este resultado se relaciona con lo expuesto por Zaruma M (2021) en su tesis factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en un Centro de Salud: las mujeres son las principales cuidadoras de los menores, de las cuales más del 50% tiene un nivel escolar medio y ocupación de ama de casa, el 64% mostro tener un conocimiento medio de las vacunas, observándose un desconocimiento sobre los efectos adversos en una gran cantidad de madres, un 79% conoce las enfermedades inmunoprevenibles; asimismo, el incumplimiento de la vacuna se debe al olvido de las fechas, creencias y la falta de tiempo. Incorporado a ello Escobar L (2024), dijo que las madres que tienen buen nivel educativo (80.7%) cumplen con la vacunación de sus hijos menores de un año en un centro de salud en Lima; por ende, el cuidado culturalmente congruente es clave para la salud efectiva, debido a que solo funciona cuando respeta los valores y creencias de cada comunidad, basándose en 3 ideas: primero el cuidado debe promover bienestar según cada cultura, segundo la cultura moldea nuestra forma de entender la salud, y tercero las intervenciones deben adaptarse sin imposición.

Respecto al segundo objetivo específico identificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses, los resultados revelaron que la gran mayoría de las madres (88.7 %, n=55) cumplen con el calendario de vacunación, mientras que una minoría (11.3 %, n=7) no lo hace. Este hallazgo difiere de lo reportado por Ipanaque M. (2022, Piura), quien, al investigar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación, encontró que, de 146 madres, la mayor proporción no cumplía con las vacunas. Dicha discrepancia podría explicarse por las diferencias en el perfil

sociodemográfico de las poblaciones estudiadas. A diferencia de la muestra de Ipanaque, en la que las madres eran principalmente amas de casa con ingresos familiares entre 800 y 1000 soles mensuales condición que podría limitar su acceso a servicios de salud o afectar su priorización de la vacunación, en el presente estudio las responsables contaron con mayor disponibilidad de tiempo y recursos económicos mejor acceso a información que favorecieron al cumplimiento del calendario planificado.

Por otro lado, lo mismo ocurre con Gelves S, et al, (2022), quien realizó una revisión sistemática sobre los factores que influyen en la falta del cumplimiento de la vacunación en menores de 60 meses en el contexto latinoamericano y concluyó que el factor materno es la principal causa para el incumplimiento de la vacunación. Cabe resaltar que, la vacunación es un acto preventivo seguro que protege al organismo contra enfermedades infecciosas. Al recibir una vacuna, el sistema inmunitario genera defensas específicas, evitando complicaciones graves y reduciendo la diseminación de patógenos en la población.

En cuanto al tercer objetivo específico identificar la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa (sig. = 0.943). Esto no coincide con los resultados presentados por Seclen A (2024, Callao), quien realizó un estudio con el propósito de determinar los factores de las madres de los infantes menores de 1 año y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación siendo sus resultados de relación estadística: el responsable del menor ($p=0.0078$), las experiencias negativas previas ($p=0.01$), edad de la madre ($p<0.05$), importancia (0.0092), la cantidad de hijos ($p=0.001$), el concepto ($p=0.0017$); la ocupación ($p=0.014$) y el gasto ($p=0.0299$), concluyendo que existe relación con los parámetros estudiados. Así mismo por su lado Holguin A, et al (2021, Ecuador), reportó que de 42 madres los padres incumplieron por la escasez de la vacuna, la pandemia del COVID, la falta de tiempo, los cuales están relacionados a la crisis sanitaria, manifestando

indirectamente que existe relación entre factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 60 meses del centro de salud Primero de Mayo, Ecuador. Tal como se evidencia en contextos rurales, la combinación de barreras económicas (pobreza), culturales (bajo nivel educativo) y relacionales (desconfianza histórica) converge para limitar de manera crítica la adherencia a los esquemas de vacunación.

Respecto al cuarto objetivo específico identificar la relación que existe entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses, se concluyó que no existe relación significativamente estadística (sig. = 0.414). Este resultado se aleja de lo presentado por Ramos V (2022, Lima), quien realizó una investigación, con el fin de establecer la relación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de inmunización, cuyos resultados señalan que los niños que cumplen con sus vacunas respectivas corresponden al 63.83% y los factores relacionados son: instrucción superior ($p=.000$), edad de 24 a 29 años ($p=.014$), creencias correctas sobre vacunas ($p=.000$), reconocer que las vacunas previenen enfermedades ($p=.038$), tener religión evangélica ($p=.003$) y el conocimiento adecuado de la vacunación oportuna ($p=.000$). Concluyendo que existe una relación significativa entre algunos factores y el cumplimiento de vacunación. Así mismo Bravo B (2023, Trujillo), manifiesta lo contrario en su estudio la asociación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 24 meses de un centro de salud, y concluyó que existe relación significativa entre ambas variables de estudio. Por lo tanto, es necesario fundamentar que los factores culturales se definen como el constructo dinámico de patrones simbólicos, creencias, valores y prácticas que un grupo social comparte y transmite generacionalmente, además que estas están relacionadas con la salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Los factores socioculturales son 93.5% favorables (58 casos) y un 6.5% son poco favorables (4 casos), en las madres de niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

La mayoría de las madres (88.7% = 55 casos) cumple con el calendario de vacunación, y un (11.3% = 7 casos) no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025, con un p valor (Sig. = 0.379) mayor al valor de significancia 0.05.

No existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025, con un p valor (Sig. = 0.943) mayor al valor de significancia 0.05.

No existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025, con un p valor (Sig. = 0.414) mayor al valor de significancia 0.05.

Recomendaciones

Se recomienda al establecimiento de salud explorar barreras de acceso logístico, calidad de los servicios y factores relacionados con la organización, debido a que los factores socioculturales son en su mayoría son favorables, es importante indagar otros determinantes que afectan el incumplimiento de vacunación de los niños.

Se recomienda al Personal de salud, implementar un sistema de seguimiento activo y personalizado, para identificar a los niños con vacunas pendientes, recordarles la cita e indagar de manera personalizada los motivos por el cual no cumplen con su vacunación.

Se recomienda a las autoridades de la institución de salud, realizar el fortalecimiento de capacidades al personal de salud para que desarrolle habilidades en comunicación afectiva y persuasión, con la finalidad de abordar situaciones específicas, fortaleciendo la confianza en las vacunas.

Se recomienda al establecimiento de salud, optimizar los procesos operativos del servicio de inmunizaciones, para eliminar cualquier obstáculo operativo que pueda desincentivar a una madre, a pesar de su intención favorable.

A los licenciados en enfermería se recomienda promover la ejecución de más investigaciones en relación a determinantes institucionales y logísticos de vacunación, debido a la falta de relación entre los factores y el cumplimiento de vacunación, se recomienda a que indaguen con mayor profundidad el impacto de factores ajenos a la madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Immunization Agenda 2030 (IA2030) [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, World Health Organization (WHO). Immunization coverage estimates 2023 summary dashboard [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Available from: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia España. 5 mitos sobre las vacunas, ¿habías oído hablar de ellos? [Internet]. Madrid: UNICEF España; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/5-mitos-sobre-las-vacunas>
4. Restrepo-Méndez MC, Barros AJ, Wong KL, et al. Inequalities in full immunization coverage: trends in low- and middle-income countries. Bull World Health Organ. 2022 [citado 5 mayo del 2025];100(2):129-141. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5096343/>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia & Organización Mundial de la Salud. Immunization coverage (WUENIC) [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage/wuenic>
6. Huasasquiche-López DM, Bada-Manrique CA, Ponce-Rosas LP. Factores asociados al rechazo de vacunas en padres peruanos durante la pandemia COVID-19. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2022 [citado 5 mayo del 2025];39(2):245-253.

7. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Evaluación del Programa Nacional de Inmunizaciones 2022. Lima: MINSA; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
8. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Coberturas de vacunación 2023. Lima: Dirección de Inmunizaciones; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
9. Rodríguez I, Factores sociodemográficos y económicos asociados a la vacunación incompleta en niños menores de 3 años del centro de salud La Angostura Ica – 2022. [Tesis para obtener título de médico]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0332c0db-b447-4470-bfdd-f9b802d5c6b8/content>
10. Ministerio de Salud del Perú (Minsa). Minsa incrementó el porcentaje de niños menores de 1 y 3 años protegidos con vacunas del Esquema Nacional [Internet]. Lima: Minsa; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1142108-minsa-incremento-el-porcentaje-de-ninos-menores-de-1-y-3-anos-protegidos-con-vacunas-del-esquema-nacional>
11. Plotkin SA. Correlates of protection induced by vaccination. Clin Vaccine Immunol. 2010 [citado 5 mayo del 2025];17(7):1055-65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20463105/>
12. Zambrano R. “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un centro de salud Puerto el Carmen Ecuador”. Nivel superior; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/93573>.
13. Gelves, S, Cáceres, J y Reyes, M. “Factores asociados al incumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 5 años de Latinoamérica: Una Revisión Sistemática, Colombia”. Nivel superior;2022 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/8354>
14. Quiroga Gavilánez J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el

- confinamiento [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [citado 5 mayo del 2025]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35141/1/QUIROLA%20GAVI L%c3%81NEZ%20JOHANNA%20CAROLINA.pdf>
15. Zaruma M. “Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de salud Olón”. 2021 nivel Superior. Universidad Estatal península de Santa Elena; 2022 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7134>
 16. Holguin A., Macias P., Silva S. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. [Internet] *Práctica Fam Rural*; 2022 [citado 5 mayo del 2025];7(3). Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/246>
 17. Jave R, Moscoso L, Gomez R. Factores socioculturales y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años que acuden al servicio de inmunizaciones del hospital san José, Callao, 2024 [Tesis de pregrado]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9579/TESIS%20-%20JAVE-MOSCOSO-PAZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 18. Escobar L. factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de un año en un centro de salud en Lima, 2024. [Tesis para la obtención del título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad San Juan Bautista; 2024. [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/159121/Escobar_PLL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Seclen A. Factores de las madres Y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Materno Infantil Pachacutec, Callao 2024. [Tesis para la obtención del título de

- licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2024. [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/10481/TESIS%20-%20SECLLEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Bravo. Factores socioculturales relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de dos años [Tesis de maestría]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 5 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/9579/TESIS%20-%20JAVE-MOSCOSO-PAZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Ipanaque Matilde. 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 de maestría]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2022 [citado 8 mayo del 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32561/VACUNACION_NINOS_IPANAQUE_VIERA_MATILDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ramos Vanessa. 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; 2022 [citado 8 mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/908dcdf5-d9c3-4f7b-a9b1-df292610d905/content>
23. Bronfenbrenner U. The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design. Cambridge, MA: Harvard University Press; 1979. Disponible en: <https://archive.org/details/bronfenbrenner-u.-la-ecologia-del-desarrollo-humano.-experimentos-en-entornos-naturales-y-disenados/page/14/mode/2up>
24. Trianes Torres MV. Educación social: Convivencia y bienestar escolar. Madrid: Ediciones Pirámide; 2000. p. 47.

25. Leininger MM, McFarland MR. Culture Care Diversity and Universality: A Worldwide Nursing Theory. 2nd ed. Sudbury: Jones & Bartlett; 2006.
26. Leininger M. Transcultural Nursing: Concepts, Theories, Research & Practices. 3rd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.
27. Tapia-Collantes J. Cuidado cultural en vacunación infantil: Experiencias en comunidades quechuas. *Enferm Glob.* 2022;21(65):512-545.
28. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Panorama Social de América Latina 2022. Santiago: Naciones Unidas; 2023. p. 41.
29. Organización Panamericana de la Salud. El enfoque de los determinantes sociales de la salud en las políticas y programas de inmunización. Washington, D.C.: OPS; 2019. p. 8.
30. Giddens A. Sociología. 6a ed. Madrid: Alianza Editorial; 2013. p. 41.
31. Restrepo-Méndez MC, Barros AJD, Wong KLM, et al. Missed opportunities in full immunization coverage: findings from low- and lower-middle-income countries. *Glob Health Action.* 2016; 9:30963.
32. Smith PJ, Humiston SG, Marcuse EK, et al. Parental delay or refusal of vaccine doses, childhood vaccination coverage at 24 months of age, and the Health Belief Model. *Public Health Rep.* 2011;126(Suppl 2):135-146. doi:10.1177/00333549111260S215
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Metodología de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
34. Smith PJ, Humiston SG, Parnell T, et al. The association between intentional delay of vaccine administration and timely childhood vaccination coverage. *Public Health Rep.* 2010;125(4):534-541. doi:10.1177/003335491012500411
35. Leung SOA, Muula AS. Cultural barriers to childhood immunization in low-income countries: a systematic review. *J Epidemiol Community Health.* 2021;75(4):387-393. doi:10.1136/jech-2020-214805.

36. Brunson EK. The impact of social networks on parents' vaccination decisions. *Pediatrics*. 2013;131(5):e1397-e1404. doi:10.1542/peds.2012-2452
37. Perry M, Williams RL, Wallerstein N, Waitzkin H. Social capital and health care experiences among low-income individuals. *Am J Public Health*. 2008;98(2):330-336. doi:10.2105/AJPH.2006.086306
38. Peters DH, et al. Poverty and Access to Health Care in Developing Countries. *Ann N Y Acad Sci*. 2008;1136:161-71.
39. Organización Panamericana de la Salud. Manual sobre cultura y salud en atención primaria. Washington, D.C.: OPS; 2021. p. 31. ISBN 978-92-75-32221-5.
40. Geertz C. La interpretación de las culturas. Barcelona: Gedisa; 2003. p. 20-45.
41. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Investing in cultural diversity and intercultural dialogue [Internet]. París: UNESCO; 2009 [citado 8 mayo del 2025]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000185202>
42. Leininger M. *Transcultural Nursing: Concepts, Theories, Research & Practice*. 3rd ed. New York: McGraw-Hill; 2002.
43. Leininger MM, McFarland MR. *Culture Care Diversity and Universality: A Worldwide Nursing Theory*. 2nd ed. Sudbury: Jones & Bartlett; 2006.
44. World Health Organization (WHO). Report of the SAGE Working Group on Vaccine Hesitancy. Geneva: WHO; 2014.
45. Larson HJ, Jarrett C, Eckersberger E. Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination. *Vaccine*. 2014;32(19):2150-2159. doi:10.1016/j.vaccine.2014.01.081.
46. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Norma Técnica de Salud N° 196 que establece el esquema nacional de vacunación. Lima: MINSA; 2022. Disponible en.

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>

47. World Health Organization. Immunization Agenda 2030. Geneva: WHO; 2020. p. 14.
48. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health Promotion in Nursing Practice. 7th ed. Boston: Pearson; 2015.
49. Navarro-Rodríguez DC, Guevara-Valtier MC, Paz-Morales MÁ. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*. 2023;19:e13002. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013
50. World Health Organization. Immunization Basics. Geneva: WHO; 2023. p. 1
51. Centers for Disease Control and Prevention. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases. 14th ed. Washington, D.C.: Public Health Foundation; 2023. p. 3.
52. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Revisión de la terminología relativa a la alfabetización [Internet]. Paris: UNESCO; 2004 [citado 8 mayo del 2025].
53. National Institutes of Health. About NIH [Internet]. Bethesda (MD): NIH; [citado 8 mayo del 2025].
54. World Health Organization. Diphtheria vaccine: WHO position paper – August 2017. *Wkly Epidemiol Rec*. 2017;92(31):417-436.
55. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Vacunas para Periodistas [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2017 [citado 8 mayo del 2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49193>
56. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria Nacional para la Vigilancia Epidemiológica [Internet]. Lima: MINSa; 2022 [citado 8 mayo del 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3028059/RM_249-2022-MINSA.PDF

57. Porta M, editor. A Dictionary of Epidemiology. 6th ed. New York (NY): Oxford University Press; 2014. 343 p.
58. Porta M, editor. A Dictionary of Epidemiology. 3th ed. New York (NY): Oxford University Press; 2014. 343 p.
59. American Anthropological Association. AAA Statement on Race [Internet]. Arlington (VA): AAA; 1998 May 17 [citado 9 mayo del 2025].
60. Bronfenbrenner U. The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design. Cambridge (MA): Harvard University Press; 1979. 330 p.
61. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos de salud [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2021 [citado 9 mayo del 2025].
62. Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editores. Plotkin's Vaccines. 7th ed. Filadelfia: Elsevier; 2018. 1728 p.
63. Bronfenbrenner U. The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design. Cambridge (MA): Harvard University Press; 1979. 330 p.
64. Referencia: World Health Organization. Poliomyelitis (polio) [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 9 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis>
65. Centers for Disease Control and Prevention. Principles of Vaccination [Internet]. Atlanta: CDC; 2020 [citado 9 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/prinvac.html>
66. Organización Panamericana de la Salud. Control de Enfermedades Transmisibles. 20ª ed. Washington, D.C.: OPS; 2022. 800 p.
67. Ministerio de Salud (PE). Alerta Epidemiológica N°01-2024/MINSA/CDC-V.01: Vigilancia intensificada por sarampión [Internet]. Lima: MINSA; 2024 Ene [citado 9 mayo del 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4804680/AE%20N%C2%B001-2024%20Sarampi%C3%B3n.pdf>
68. World Health Organization. Immunization glossary [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 9 mayo del 2025]. Disponible

- en: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/immunization-analysis-and-insights/glossary>
69. Plotkin SA, Orenstein WA, Offit PA, editores. Plotkin's Vaccines. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018. 1728 p.
 70. World Health Organization. Vaccines and immunization [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 9 mayo del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization>
 71. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. 8va ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018.
 72. Mejía E. Metodología de la investigación científica Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
 73. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Teseo; 2019.
 74. Arias J, Covinos M. Diseño y Metodología de Investigación Lima: Enfoques Consulting EIRL; 2021. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
 75. Rojas Z. Factores Socioculturales en Madres con Niños Menores de 1 año y el cumplimiento de la Vacunación - Hospital Distrital Laredo, 2021 [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2021

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Responsable: Sayda Pierina Albites Aquije

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1:</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?</p> <p>P.E.2:</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1</p> <p>Identificar los factores socioculturales en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p> <p>O.E.2:</p> <p>Identificar el cumplimiento del</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores Socioculturales</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- D.1: Factores sociales</p> <p>- D.2: Factores culturales</p> <p>Variable 2:</p> <p>Cumplimiento del esquema de vacunación</p> <p>Dimensiones:</p> <p>- D.1: RN</p> <p>- D.2: 2 m</p> <p>- D.3.: 4m</p> <p>- D.4: 6m</p> <p>- D.5: 7m</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población:</p> <p>62 madres niños menores</p> <p>Muestra:</p> <p>No requiere</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Análisis documental</p> <p>Instrumentos:</p>

<p>¿Cómo es el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?</p> <p>P.E.3:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?</p> <p>P.E.4:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025?</p>	<p>esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p> <p>O.E.3:</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p> <p>O.E.4:</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p>	<p>en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025</p> <p>H.E.2:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - D.6: 8m - D.7: 12m - D.8.:15m - D.9: 18m - D.10: 24m - D.11:36m 	<p>Questionario</p> <p>Ficha de recolección de datos</p>
--	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
Cuestionario para identificar los Factores Sociales en madres

OBJETIVO: Determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de un año del Hospital Apoyo Puquio, agradeciendo de antemano su colaboración y participación en este proyecto de investigación.

Fecha: Edad:

Estimada madre, utilizaremos una escala de tipo Likert con puntuación de 1 al 3 como se detalla:

3 = Siempre 2 = A veces, 1 = Nunca

- Atribuir una puntuación para cada pregunta y conjunto de respuestas, actitud y check list en relación a su relevancia/representatividad con un X.

Nº	ITEMS	3	2	1
Factores Sociales				
1	Su edad influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
2	Su grado de instrucción influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
3	Su estado civil influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
4	Su procedencia influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
5	Su familia influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
6	Su ingreso económico influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
7	El medio de transporte influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
Factores culturales				
8	Sus costumbres influyen en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
9	Sus tradiciones influyen en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			

10	Sus creencias influyen en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			
11	Su conocimiento sobre el concepto de la vacuna influye en que usted puede cumplir con el esquema de vacunación de su niño			

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES

Objetivo: identificar si la madre cumplió con llevar a su niño menor de un año a las citas programadas para su vacunación.

- ✓ Niño según su sexo : F o M
- ✓ Código
- ✓ Edad del niño

Edad	Enunciados	SI	NO	Observaciones
RN	¿Su hijo ha recibido la vacuna BCG?	1		
	¿Su hijo ha recibido la vacuna Hepatitis B?	2		
02 meses	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la vacuna Pentavalente?	3		
	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la vacuna antipolio inyectable (IPV)?	4		
	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la vacuna contra rotavirus?	5		
	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la vacuna antineumocócica?	6		
04 meses	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis de la vacuna Pentavalente?	7		
	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis de la vacuna Antipolio Inyectable (IPV)?	8		
	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis de la vacuna contra Rotavirus?	9		
	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis de la vacuna antineumocócica?	10		
06 meses	¿Su hijo ha recibido la 3ra dosis de la vacuna Pentavalente?	11		
	¿Su hijo ha recibido la 3ra dosis de la vacuna IPV?	12		
7 y 8 meses	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la vacuna Influenza Estacional?	13		
	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis de la vacuna Influenza Estacional?	14		
12 meses	¿Su hijo ha recibido la 1ra dosis de la SPR?	15		
	¿Su hijo ha recibido la 3ra dosis de la Neumococo?	16		
	¿Su hijo ha recibido la dosis de la Varicela?	17		

	¿Su hijo ha recibido la dosis de la Influenza?	18		
15 meses	¿Su hijo ha recibido la dosis de la Hepatitis A?	19		
	¿Su hijo ha recibido la dosis de la AMA?	20		
18 meses	¿Su hijo ha recibido el 1er Ref. de la DPT?	21		
	¿Su hijo ha recibido el 1er Ref. de la IPV?	22		
	¿Su hijo ha recibido la 2da dosis SPR?	23		
24 meses	¿Su hijo ha recibido la dosis de la Influenza?	24		
36 meses	¿Su hijo ha recibido la dosis de la Influenza?	25		

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Nombre del Experto: Lic Shelly Datta Lida Aguirre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


Shelly Datta Lida Aguirre
 LIC. EN ENFERMERIA
 Apellidos y Nombres del Validador:
 DNI: 73217847



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Nombre del Experto: *Lic. Yohanes Huaylla Aranda*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



Us. Exp. *YOHANES HUAYLLA ARANDA*

Apellidos y Nombres del validador:

DNI: *77619185*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2025.

Nombre del Experto: *Lic. Yennyfer Solar Quispe*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Yennyfer Solar Quispe

 LIC. EN ENFERMERÍA
 Apellidos y Nombres del validador:
 DNI: *71869795*

ANEXO 4: BASE DE DATOS

Cuestionario para identificar los factores sociales en madres											
Nº	item1	item2	item 3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	3	1	3	3	1	2	3	1	3	3
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3
7	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
8	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
16	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
17	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1
22	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2
23	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
29	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1

30	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
33	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
34	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
35	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3
37	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
38	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
39	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
40	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
41	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
42	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
44	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
45	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
46	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
50	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
54	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
58	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
59	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
60	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
61	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
62	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1

Cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 36 meses

Nº	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21	item22	item23	item24	item25
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
5	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----
7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----
8	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----
13	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
15	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
16	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
18	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

24	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
26	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
28	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---
31	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
32	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
33	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
34	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---
36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---
42	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
47	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
48	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
51	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---
52	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
53	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
54	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---
57	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
58	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
59	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
60	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
61	2	2	2	2	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
62	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Anexo 5: Evidencia fotográfica



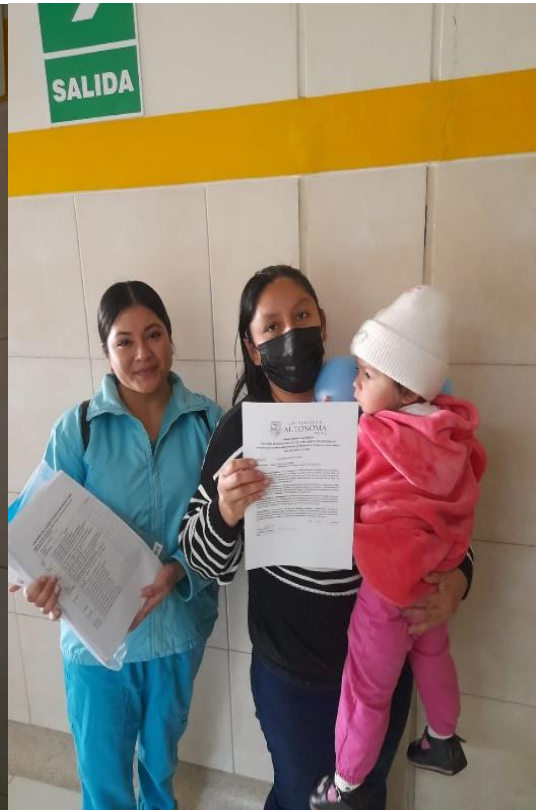
En la imagen se muestra a la autora ingresando al hospital Santa María del Socorro, Ica.

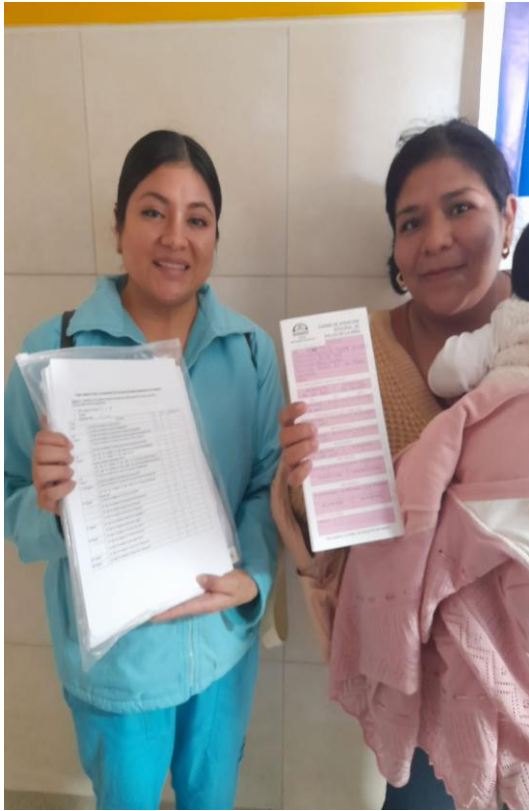


La autora Junto a la jefa de estrategia Sanitaria de Inmunizaciones.



Junto a las Lic. encargadas de turnos.





La autora junto a algunas madres encuestadas.

Anexo 6: Documento de autorización de ejecución de la tesis



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

Chincha Alta, 24 de Julio del 2025

OFICIO N°1585-2025-UAI-FCS

Sr. Víctor Leonardo Trillo Rojas
Director
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO - ICA
Presente. -



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

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

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

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

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

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



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



Gobierno Regional de Ica
Dirección Regional de Salud de Ica
U.E. 405 - HOSPITAL "SANTA MARIA DEL SOCORRO" - ICA
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



CARTA DE PRESENTACION.

El Hospital Santa María del Socorro- Ica. HSMSI 2025, a cargo del director ejecutivo.
HACE CONSTAR:

Que Don (ña): **ALBITES AQUJE SAYDA PIERINA**. Identificada con DNI: **70107331**.
quien viene ejecutando su trabajo de investigación, denominado: **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, ICA 2025"**.

Se expide el presente documento, con el fin de constatar la autorización a la
estudiante en mención, que se encuentra autorizada en aplicar su instrumento de
investigación en nuestra institución.
Atentamente.

ICA, 2025 AGOSTO 05



GOBIERNO REGIONAL ICA
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

MC. VICTOR LEONARDO TRILLO ROJAS
DIRECTOR EJECUTIVO
C.M.P. 37678

.....
MC. VICTOR TRILLO ROJAS
DIRECTOR EJECUTIVO HSMSI

Anexo 7: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, ICA 2025."

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Albitos Aquije Sayda Pierina.
Estudiante del programa académico de Enfermería

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 36 meses en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2025. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Cuestionario para identificar los Factores Sociales en madres" y "Cumplimiento Del Calendario De Vacunas En Niños Menores De 36 Meses", el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera físico.

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

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

Ica, 02 de Agosto, de 2025

Firma: 
Apellidos y nombres: Rosang Ramos Maylin Virginia
DNI: 95116689

Anexo 8: Informe de Turnitin al 12% de similitud

1762209461_Albitos Aquije, Sayda Pierina.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:522787944

Fecha de entrega
4 nov 2025, 8:47 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
4 nov 2025, 8:56 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
1762209461_Albitos Aquije, Sayda Pierina.docx

Tamaño del archivo
3.3 MB

96 páginas
17.852 palabras
94.114 caracteres




12% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 11% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	hdl.handle.net	3%
2	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-06-07	<1%
6	Internet	core.ac.uk	<1%
7	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	uncedu on 2025-06-18	<1%
9	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional De La Amazonia Peruana on 2025-09-23	<1%
13	Publicación	Llanos Torres, Yanet Milagros. "Clima organizacional y desempeño laboral de los ...	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-03-04	<1%
15	Publicación	Ventura Bautista, Alan Hipolito. "Compromiso y el desempeño docente para impl...	<1%
16	Trabajos entregados	uncedu on 2025-07-02	<1%
17	Publicación	Cueva Guayama, Ana Rosa. "Factores Clave en la Implementacion de la Estrategia...	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-26	<1%
19	Trabajos entregados	uncedu on 2024-02-06	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2024-06-05	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-09-12	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-05-26	<1%