



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación  
en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud  
Samegua, Moquegua 2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública

**PRESENTADO POR:**

Ccori Olgado, Mercedes

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

**ASESOR:**

Mtro. Reginaldo Huamani, Rafael  
<https://orcid.org/0000-0002-8326-4276>

**Chincha, Perú, 2025**

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de diciembre del 2025

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

### **Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que, **Bach. Ccori Olgado, Mercedes**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

### **TITULADO:**

**"Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 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 20168014862 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20/01/2026 12:52:38-0500

**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, Ccori Olgado Mercedes, identificada con DNI N° 43510779 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 asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025", declaramos 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:

18%

Autorizamos 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.

Moquegua, 07 de enero del 2026



Ccori Olgado Mercedes  
DNI: 43510779



## **DEDICATORIA**

A mí padrino que me ha enseñado a desafiar los retos y a alcanzar mis metas; a mí por no rendirme jamás y esforzarme para alcanzar mis metas sin importar los obstáculos y por tener como prioridad cumplir todos mis sueños y objetivos en la vida.

Mercedes Ccori Olgado

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por iluminar mi camino y guiar mis pensamientos.

A la Universidad Autónoma de Ica por abrirme sus puertas y brindarme la oportunidad de cumplir mis objetivos trazados como el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Al Mg. Rafael Reginaldo Huamani, asesor de la tesis por las enseñanzas impartidas.

A mi padrino porque él siempre estaba a mi lado brindándome sus consejos para ser una persona de bien.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar qué factores se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025. Para ello, se aplicó un enfoque cualitativo de tipo básico, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 120 madres de niños menores de 1 año y la muestra estuvo conformada por toda la población., se utilizó como instrumentos la encuesta y la lista de cotejo de Lucerothalia Luque Cruz, con una validez y confiabilidad de 0.758 y 0,835 de Alfa de Crombach y los datos recolectados se procesaron por el software estadístico SPSS 25.0 y se presentaron en tablas de frecuencia y gráficos teniendo en cuenta el estadístico de Chi cuadrado de Pearson. Los resultados evidenciaron que el 36,7% (44) no cumplen con el esquema de vacunación y tienen factores asociados inadecuados con 25,8% (31) y el 63,3% (76) tienen factores asociados adecuados y el 32,5% no cumplen con el esquema de vacunación. Conclusión: existe relación entre los factores asociados y el incumplimiento del esquema de vacunación. Por otro lado, existe relación significativa entre el factor económico con 0,37 y cognitivo con 0,050 en comparación al factor sociodemográfico e institucional con 0,081 donde no se evidencia relación.

**Palabras claves:** Factores asociados, incumplimiento, esquema de vacunación.

## **ABSTRACT**

The present research work aims to determine what factors are related to non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age at the Samegua 2025 health center. For this, a basic qualitative approach was applied, descriptive correlational level and non-experimental cross-sectional design, the population consisted of 120 mothers of children under 1 year of age and the sample was made up of the entire population. , the survey and the Lucerothalia Luque Cruz checklist were used as instruments, with a validity and reliability of 0.758 and 0.835 of Crombach's Alpha and the data collected were processed by the SPSS 25.0 statistical software and presented in frequency tables and graphs taking into account Pearson's Chi square statistic. The results showed that \_\_\_ there is a relationship between the associated factors and non-compliance with the vaccination schedule. On the other hand, there is a significant relationship between the economic factor (0.37) and the cognitive factor (0.050), compared to the sociodemographic and institutional factors (0.081), where no relationship is evident.

**Keywords:** Associated factors, noncompliance, vaccination schedule.

## ÍNDICE

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>14</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>17</b>
17 Descripción del problema	17
20 Pregunta de investigación general	20
21 Preguntas de investigación específicas	20
22 Objetivo general y específicos	21
23 Justificación e importancia	22
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>25</b>
25 Antecedentes	26
30 Bases Teóricas	29
52 Marco conceptual	45
<b>IV. METODOLÓGICA</b>	<b>47</b>
54 Tipo y nivel de investigación	47
55 Diseño de investigación	47
56 Hipótesis general y específicas	48
56 Identificación de las variables	49
58 Matriz de operacionalización de variables	50
60 Población – muestra	52
61 Técnicas e instrumentos de recolección de información	53
64 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	56
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>57</b>
66 Presentación de resultados	57

81	Interpretación de los resultados	64
<b>VI.</b>	<b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	65
84	Análisis inferencial	65
<b>VII.</b>	<b>DISCUSION DE RESULTADOS</b>	76
100	Comparación de resultados	76
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		78
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>		80
<b>ANEXOS</b>		92
Anexo 1: Matriz de consistencia		93
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos		95
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos		100
Anexo 4: Base de datos		110
Anexo 5: Galería de imágenes		119
Anexo 6: Documento de autorización de aplicación de instrumento		122
Anexo 7: Consentimiento informado		123
Anexo 8: Informe de turnitin al 28% de similitud		124

## INDICE DE TABLAS

N° TABLA	Pág.
<b>Tabla 1</b>	Incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.
<b>Tabla 2</b>	Factores asociados y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.
<b>Tabla 3</b>	Factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.
<b>Tabla 4</b>	Factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.
<b>Tabla 5</b>	Factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.
<b>Tabla 6</b>	Factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.

## INDICE DE FIGURAS

<b>N°</b>		<b>Pág.</b>
<b>FIGURA</b>		
<b>Figura 1</b>	Incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.	
<b>Figura 2</b>	Factores asociados y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.	
<b>Figura 3</b>	Factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.	
<b>Figura 4</b>	Factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.	
<b>Figura 5</b>	Factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.	
<b>Figura 6</b>	Factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.	

## I. INTRODUCCIÓN

Todos los niños son símbolo del futuro de la humanidad convirtiéndose en una prioridad para la comunidad debido a que durante el primer año de vida se ubican en la etapa más vulnerable en relación a la tasa de morbilidad y mortalidad. Por lo que a los padres les toca asumir el rol más importante que es el compromiso de que sus hijos tengan un correcto crecimiento y desarrollo siendo los responsables de garantizar que sus hijos reciban todas las vacunas de acuerdo al esquema de vacunación que proporciona el Ministerio de Salud. Ya que la inmunización es vital para la salud de todos los niños debido a que previene enfermedades, protege de infecciones, fortalece el sistema inmunológico y evita complicaciones a largo plazo. Cabe mencionar que la educación que brinda el personal de salud es de vital importancia para crear conciencia en los padres acerca de lo importante que es en la salud infantil ya que al proteger a sus hijos mediante la vacunación se impulsa el bienestar construyéndose sociedades saludables.

La vacunación simboliza la manera más eficiente y segura de prevenir, proteger y conservar la salud de todos los niños. La Organización Mundial de la Salud (OMS), evidencia en sus reportes que se está llegando a inmunizar a más niños que en ningún otro momento de la historia, sin embargo, cerca del 20% de los recién nacidos no reciben las vacunas durante su primer año de vida debido a factores socioculturales, los sistemas de salud, el escaso conocimiento acerca de los beneficios de la inmunización y sobre todo las creencias que tienen los padres<sup>1</sup>. Siendo esencial la promoción y concientización por parte de los profesionales de salud ya que la inmunización es un procedimiento inofensivo pero efectivo que tiene como finalidad proteger ciertas enfermedades por medio del mecanismo de activación de la inmunidad.

Por tal motivo la Organización mundial de la Salud tiene como objetivo promover y coordinar las alianzas para disminuir de forma razonable y

equitativa la tasa de morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por inmunización (EPV) por medio de estrategias de control y eliminación para mejorar la calidad y esperanza de vida<sup>2</sup>.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) se rige a dichos compromisos activamente promoviendo el esquema nacional de vacunación a través de múltiples campañas y el seguimiento de enfermedades inmunoprevenibles durante el año para disminuir las brechas de acceso a la vacunación y lograr llegar a poblaciones vulnerables<sup>3</sup>.

Por consiguiente, el presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar que factor se relaciona al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

Se empleó como método de recolección de datos la encuesta y una lista de cotejo, así mismo presento un enfoque cualitativo de tipo básico, de nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal.

Asimismo, la investigación se justificó con el fin de conocer cuál es el motivo o factor por el que los padres no cumplen con el esquema de vacunación en sus hijos para así crear nuevas técnicas y métodos que promuevan y favorezcan esta acción. La presente investigación fue dividida en los siguientes capítulos: Capítulo I: La finalidad de este es describir la introducción del trabajo. En el capítulo II: Se describe el planteamiento del problema, después se formula el problema de investigación con sus respectivos objetivos generales y específicos y por último se realiza la justificación. En el capítulo III: Se evidencian los antecedentes del estudio, después se describe la base teórica de cada variable y por último se desarrolla el marco conceptual. En el capítulo IV: Se desarrolla la estrategia metodológica utilizada, además especifica el tipo, nivel y diseño de investigación, se encuentran identifican las hipótesis, se muestra la matriz de operacionalización de variables. Por otro lado, se muestra también la población, muestra, técnicas e instrumentos, recolección de datos y

técnicas de análisis e interpretación. En el capítulo V: Se muestra los resultados en tablas con sus respectivos gráficos. En el capítulo VI: Se evidencia el análisis de los resultados y la contrastación de las hipótesis. Por último, en el capítulo VII: Se ubica la discusión del tema, las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos

*La autora.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de problema.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), evidencia que la vacunación es mundialmente un éxito sanitario que ayuda a salvar a millones de personas, además que disminuyen la posibilidad de adquirir alguna enfermedad ya que trabaja con defensas naturales del cuerpo para producir protección. En la actualidad existen vacunas para prevenir más de 30 enfermedades e infecciones potencialmente letales evitando entre 3,5 y 5 millones de muertes por año. No obstante, desde el año 2021 la OMS manifestó un aumento de enfermedades como el sarampión, la meningitis y fiebre amarilla alcanzado 10,3 millones en 2023, notándose un aumento del 20% en comparación con 2022<sup>4</sup>.

Por otro lado, en el año 2023, según sus reportes el 14,5 millón de niños no recibieron ninguna vacuna evidenciándose un aumento de 13,9 millones en comparación al año 2022<sup>5</sup>. Durante el año 2024 también se evidenció un aumento de casos de meningitis notificándose 5.500 casos sospechosos y casi 300 muertes<sup>6</sup>.

De acuerdo a los reportes del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la vacunación es indispensable, necesaria e importante ya que a nivel mundial aproximadamente fallecen más de 1,7 millones de niños al año a consecuencia de enfermedades inmunoprevenibles<sup>7</sup>.

El Estado Mundial de la Infancia (EMI 2023), evidencia que, durante los últimos 3 años, no recibieron sus vacunas correspondientes de acuerdo a su edad casi 67 millones de niños<sup>6</sup>. Además, muestra que la cobertura en inmunización descendió en 1112 países revelando un aumento doble de 16% para el año 2022<sup>8</sup>.

El Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto con la Alianza para las Vacunas en el periodo de pandemia por COVID-19, recalca que después de dicha emergencia sanitaria los servicios de inmunización fueron modificados en un 37% en diversos países por lo tanto gran parte de niños (as) permanecen propensos a diversas enfermedades inmunoprevenibles. Por tal motivo, se requiere optimizar el acceso a las vacunas con el fin de impedir brotes fatales mundiales que afecten a casi 228 millones de niños<sup>9</sup>.

En el Perú, a partir de los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), para el año 2024 refleja que la cobertura de inmunización en menores de 3 años subió un 3%. No obstante, el 37.9% no fue inmunizado y para el año 2024 el 34.9% no fue vacunado donde los presentes resultados demuestran que si bien es cierto el Perú mejoro los niveles de inmunización del esquema regular de vacunación aun alrededor del 35% no cumple con el protocolo<sup>10</sup>.

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) durante el año 2024 en relación a la población de niños menores de 1 año evidenció un aumento en 1,7%, logrando vacunar al 79,2% niños a nivel nacional. Donde se muestra que las vacunas fueron recibidas de acuerdo al esquema nacional de inmunización que son la 1° dosis de BCG, las 3° dosis de pentavalente y polio, las 2° dosis de rotavirus y neumococo alcanzando en la zona urbana un 79,9% y en la zona rural 77,3%<sup>11</sup>.

Actualmente se evidencia un aumento en la concurrencia de padres para la inmunización de sus menores debido a que existen diversos programas como juntos o cuna más, que les exigen estar al día y ser puntuales con los controles y las vacunas de sus hijos sino son

retirados, lo que contribuye a que las madres estén más pendientes y se evidencie un aumento en esos aspectos. Sin embargo, las madres refieren también que son conscientes de que las vacunas son buenas y tienen diversos beneficios, no obstante, desconocen para que sirve cada una de las vacunas que se le administran pese a la explicación del personal a cargo<sup>12</sup>.

Palomino S<sup>13</sup>. en su investigación “Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños de 1 a 4 años en una clínica privada, Lima 2023” refleja que los factores económicos, los cognitivos e institucionales tuvieron una relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunas.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), en el departamento de Moquegua durante el año 2024 en niños menores de 1 año el 94% fueron inmunizados y lograron alcanzar un calendario completo para su edad, teniendo una cobertura en: BCG (94,1%), Hvb (89,9%), Rotavirus (100%), Pentavalente (98,6%), Neumococo (97%), Polio (98%), Influenza (100%) y lo que va en el periodo Enero – Julio 2025: BCG (48,8%), Hvb (47,3%), Rotavirus (50,7%), Pentavalente (48,8%), Neumococo (48,5%), Polio (48,3%), Influenza (47,4%)<sup>11</sup>. Evidenciando en los datos presentados un ascenso en la cobertura de inmunizaciones comparadas en el 2024-2025<sup>14</sup>. No obstante, para lo que queda del año aun estaría faltando el 50% de la población (niños menores de 1 año)<sup>14</sup>.

Tarqui L<sup>15</sup>. en su investigación “Factores y actitud asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en la población pediátrica atendidos en el hospital regional de Moquegua, 2025” evidencia que el tener una orientación profesional y el estar de acuerdo con el uso de vacunas tiene relación con el cumplimiento del calendario de vacunación.

La investigación se ejecutó en el departamento de Moquegua, en la provincia de Mariscal Nieto que forma parte de la Dirección Regional Moquegua – DISA, el lugar seleccionado fue el Centro de Salud Samegua de categoría I – 3. Que tiene como finalidad la promoción de la salud, previniendo enfermedades y comprometiéndose con garantizar la atención de toda la población de Mariscal Nieto. Por tal motivo, el profesional de enfermería debe estar dispuesto y comprometido con la promoción y prevención ya que son la entrada al sistema de primera atención de salud teniendo mayor influencia en las madres donde se muestra una deficiencia en el conocimiento y las prácticas de amamantamiento.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Samegua 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?

### **P.E.2:**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?

### **P.E.3:**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?

**P.E.4:**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?

**2.4. Objetivo general y específicos**

**2.4.1. Objetivo general**

Determinar qué factores se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

**2.4.2. Objetivos específicos**

**O.E.1:**

Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

**O.E.2:**

Identificar la relación que existe entre los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

**O.E.3:**

Identificar la relación que existe entre los factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

**O.E.4:**

Identificar la relación que existe entre los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.

## **2.5. Justificación e importancia**

### **Justificación.**

La presente investigación fue motivo de estudio ya que mientras me encontraba cursando mi internado de comunidad logre apreciar que la gran mayoría de madres no son conscientes de la importancia que tiene la inmunización en sus menores hijos utilizando en su mayoría la excusa de que su hijo esta con un proceso viral para no vacunarlos, lo que genera preocupación ya que pese a la información que se brinda durante el control las madres continúan con su negatividad, por lo que considero que se debe dar mayor énfasis en la sensibilización de la importancia de las vacunas y los beneficios que tendrá en sus hijos.

### **Justificación Teórica:**

La investigación comprendió un punto clave para todos los establecimientos de primer nivel de atención dado que contribuye con nuevos conocimientos para resolver la problemática que inicio el estudio y posteriormente podrá ser empleada por futuros investigadores que necesiten un referente del tema ya que el trabajo brinda información precisa, confiable y con sustento teórico; estando fundamentada en la teoría de determinantes sociales para la salud y el autocuidado de Dorothea Orem.

**Justificación Practica:** Los resultados obtenidos en el estudio evidencia qué factores asociados influyen más en el incumplimiento del esquema de vacunación logrando así abordar esa área más minuciosamente y sensibilizar a las madres acerca de cómo ayuda, previene diversas enfermedades y salva vidas la inmunización. Por otro lado, los resultados que se obtenidos van a poder ser utilizados por diversos programas de salud o municipios con la finalidad de planificar y diseñar intervenciones efectivas y adecuadas que contribuyan a que las madres vacunen a sus hijos. Además, de beneficiar a todos los niños menores de 1 año, la inmunización es la

mejor manera de protegerse y proteger a sus seres queridos de complicaciones graves, hospitalizaciones y la muerte. Todo esto con el fin que las madres cumplan con el Derecho a la salud que tienen todos los niños de recibir las vacunas incluidas en el esquema nacional de vacunación.

**Justificación Metodológica:** La investigación presenta información y datos reales, actuales, aceptables, objetivos, validados y confiables por lo que esta apta para ser empleada como antecedente, instrumento científico o para lo que requieran futuras investigaciones.

**Importancia:**

La importancia estuvo en evaluar de manera objetiva, clara y precisa que factores influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación con el fin de optar por tácticas innovadoras, planes renovados y estrategias actualizadas que promuevan el derecho de todos los niños a ser vacunados. Además, esta acción permite también que los niños estén menos propensos a presentar cualquier enfermedad inmunoprevenible. Por otro lado, este acto beneficia a toda la comunidad disminuyendo la tasa de morbi-mortalidad.

**2.6. Alcances y limitaciones**

**Alcances**

**Alcance social:** Madres de niños menores de 1 año que son atendidas en el centro de salud Samegua - 2025

**Alcance geográfico:** El estudio se realizó en el departamento de Moquegua, provincia Mariscal Nieto, en el Centro de Salud Samegua, ubicado en la calle Atahuallpa Z-1, Samegua.

**Alcance temporal:** La investigación se ejecutó en el periodo de mayo – noviembre del año 2025

**Alcance metodológico:** El estudio fue desarrollado con un enfoque cualitativo, nivel descriptivo correlacional de corte transversal y diseño no experimental.

### **Limitaciones**

La presente investigación fue realizada en el Centro de Samegua, las limitaciones que se presentaron durante su ejecución fueron las siguientes:

- Demora en los permisos para poder aplicar los instrumentos.
- El incumplimiento de las madres a los controles CRED.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

##### **Internacionales**

Essoh et al., (2023), en su investigación en Kenia – África oriental tuvieron como objetivo *“Identificar los factores específicos que influyen en la baja demanda o desconfianza a vacunarse Kenia, 2023”*. El estudio tuvo un enfoque cualitativo, descriptivo la muestra formada de 41 padres de familia de cada de 4 condados de Kenia. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 31 ítems. Obteniendo como resultados un conocimiento insuficiente de las vacunas, la pobreza, el déficit de suministros de vacunas, creencias religiosas, las frecuentes huelgas del personal de salud, son factores que influyen en la inmunización además los factores culturales, cognitivos, institucionales y económicos se relacionaron con el incumplimiento del calendario de vacunas<sup>16</sup>.

Wudneh S. et al (2023) en su investigación en Debre Tabor - noroeste de Etiopía tuvo como objetivo *“Identificar las prácticas de vacunación infantil y los factores asociados entre madres y cuidadores”* El estudio tuvo un enfoque transversal comunitario. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 20 ítems y la población estuvo constituida con un total de 85.727 habitantes, de los cuales el 49,6 % (42.521) son hombres y el 50,4 % (43.206) son mujeres. Obteniendo como resultados que el 71,1% tenían antecedentes de buenas prácticas de vacunación infantil. Sin embargo, el 61,8% tenía prácticas fue bajas<sup>17</sup>.

Gavilanes et al. (2023) en su investigación en Babahoyo: Los Ríos – Ecuador tuvo como objetivo *“Determinar los factores condicionantes que influyen en el cumplimiento del programa de vacunación en menores de 5 años en el centro de salud “El Cóndor”, Guasmo Sur, en el período comprendido de diciembre 2022 a mayo de 2023”* El estudio tuvo un enfoque mixto cuanti-cualitativo de tipo aplicada, de campo, exploratoria-descriptiva y transversal. La técnica fue la encuesta estructurada de 5 ítems. Obteniendo como resultados que el desconocimiento es más frecuente con un 47%, con 27% los motivos religiosos, con 12% lo económico, la razón social con un 6% y otras cosas con un 8%<sup>18</sup>.

Nazate Z. et al (2022), en su investigación en San Antonio – Ibarra tuvo como objetivo *“Determinar qué factores que influyen con el abandono del esquema de inmunización en menores de 5 años en el Centro de Salud San Antonio, 2022”* El estudio fue de tipo analítico, deductivo. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. Obteniendo como resultados que el 66% de padres esperan que las vacunas lleguen a casa, un 65% menciona que los costos de transporte son un obstáculo, el 70% desconocen el concepto de vacuna, asimismo 41% no tienen conocimiento de los beneficios de las vacunas. Concluyendo que el desconocimiento influye en el cumplimiento de la inmunización<sup>19</sup>.

Holguin et al. (2022) en su investigación tuvieron como *objetivo “Determinar qué factores asociados al no cumplimiento de esquema de vacunación a niños menores de 5 años en Ecuador”* el estudio fue de corte transversal, retrospectivo y descriptivo, con una población de 42 madres y/o cuidadores de menores de cinco años. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario. Obteniendo como resultados que el 45.24% es la escases de las vacunas en el centro de salud y el 33.33% por el confinamiento del covid-19<sup>20</sup>.

## Nacionales

Lapa R. (2025), en su investigación en Lima – Perú tuvo como objetivo *“Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niñas y niños menores de 5 años”*. El estudio tuvo un enfoque hipotético deductivo, cuantitativo, aplicada, no experimental y transversal. La población y muestra estuvo conformada por 100 madres de niños que acuden al establecimiento para su vacuna. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 19 ítems para ambas variables. Obteniendo como resultados que el 54% piensan que los factores influyen medianamente en la vacunación de sus niños y 44% de los participantes piensan que los factores influyen de manera baja en la vacunación de sus niños. Concluyendo que existe una relación significativa entre los factores asociados con el abandono de la vacunación en niños menores de 2 años<sup>21</sup>.

Loza G. et al. (2023), en su investigación en Huacho – Perú tuvo como objetivo *“Determinar la relación que existe entre factores maternos y el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 3 años”* El estudio fue de tipo básica, descriptivo-correlacional, diseño no experimental, con un enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 293 madres y la muestra ajustada de 106 madres La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 19 ítems para ambas variables. Obteniendo como resultados que el 31.10% (33) tienen una afectación de factores maternos bueno y un cumplimiento del esquema de vacunación alto, el 36.80% (39) tienen una afectación de factores sociales maternos bueno y un cumplimiento del esquema de vacunación alto, 37.70% (40) tienen una afectación de factores demográficos maternos bueno y cumplimiento del esquema de vacunación alto, 42.50% (45) tienen una afectación de factores culturales maternos regular y un cumplimiento del esquema de vacunación regular<sup>22</sup>.

Ricales E. (2023), en su investigación en Chincha – Perú tuvo como objetivo *“Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”* El estudio fue de tipo cuantitativo, alcance descriptivo, de corte transversal, se contó con una muestra de 143 madres de niños menores de 5 años cantidad obtenida mediante muestreo probabilístico. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 25 ítems. Obteniendo como resultados que los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, están presentes en el 85% (122), de acuerdo a la dimensión factores sociodemográficos el 56% (80) son procedentes de la sierra, el 52% (75) estudiaron solo primaria, factores cognitivos están presentes en el 77% (110), el 75% (107) están presentes en los factores institucionales<sup>23</sup>.

Cordova K. et al. (2022), en su investigación en Chiclayo – Perú tuvo como objetivo *“Determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Chongoyape – Chiclayo 2022”*. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo simple, no experimental cuya muestra fue de 53 madres. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 27 ítems. Obteniendo como resultados que el factor sociodemográfico tuvo una correlación de 0.55, el factor cognitivo con una correlación de 0.64 y el factor institucional una correlación de 0.72; evidenciando que el factor institucional tiene una mayor correlación con respecto al cumplimiento del esquema de vacunación<sup>24</sup>.

Aymachoque N. (2022), en su investigación en Cusco – Perú tuvo como objetivo *“Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022”*. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-

correlacional y el diseño no experimental de corte transversal. La técnica fue la observación y la entrevista y los instrumentos fueron una ficha de observación y la encuesta con una muestra de 92 madres. Obteniendo como resultados que el 56,52% son inoportunos y el 43,48% son oportunos, los factores sociodemográficos 34,78%, factores institucionales 46,74%, los factores cognitivos 52,17%<sup>25</sup>.

### **Locales o regionales**

Luque L. (2023), en su investigación en Moquegua – Perú tuvo como objetivo *“Determinar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de San Antonio Moquegua, 2023”*. El estudio fue cuantitativo, trasversal, correlacional, no experimental. La técnica fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario de 28 ítems. La población fue de 253 madres y la muestra fue de 153 madres. Obteniendo como resultados que el factor sociodemográfico, tiene relación relevante, de otro lado los factores económico, cognitivo e institucional tienen una relación significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación<sup>26</sup>.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Variable I: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación**

#### **a) Definición:**

La Real Academia Española (RAE) define los factores asociados como elementos, condiciones o circunstancias que desconcertar o impactan en el bienestar de los individuos o población<sup>27</sup>.

La Organización mundial de la Salud (OMS) define los factores asociados a todas las eventualidades que suceden a medida en que los seres humanos nacemos, crecemos, vivimos, trabajamos y

envejecemos incluyendo el sistema de salud. Los determinantes son circunstancias que influyen e intervienen en la salud colectiva e individual y pueden actuar como factores protectores o de riesgo<sup>28</sup>.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) define los factores asociados como distintas circunstancias y condiciones que perjudican el estado de salud de cada persona y la población. Los factores son de tipo personal, social, económico, ambiental y de salud. Por lo que el MINSA por medio de sus programas y políticas, busca identificar y abordar dichos determinantes de salud<sup>29</sup>.

#### **b) Teoría de Determinantes sociales de la Salud:**

El presente trabajo de investigación se relaciona con la teoría de determinantes sociales de salud ya que está fundamentada en que todos los individuos poseemos diversas peculiaridades y experiencias personales que vulneran nuestras acciones.

Además, la salud de cada individuo puede variar según los acontecimientos o circunstancias que se presenten a nacer, crecer, vivir, trabajar, envejecer o por las condiciones sociales como el dinero, el acceso al poder o recursos. Los presentes factores se dividen en:

- **Factores estructurales:** Definido como las políticas socioeconómicas.
- **Factores intermedios:** Definido como el acceso a servicios básicos tales como: como la educación, el empleo, la vivienda o el acceso a alimentos y agua limpios

Ambos determinantes crean alarma ya que se distribuye de forma desigual y generan riesgos entre los diferentes grupos sociales.

En resumen, la teoría ayuda a incorporar los métodos de enfermería en los comportamientos de salud de las personas. Además, que

sirve de manual para la observación y exploración en el desarrollo con la finalidad de desarrollar comportamientos dedicadas a enriquecer y mejorar la calidad de vida en relación con la salud<sup>30</sup>.

Por medio de lo mencionado se accede a crear nuevos cambios en la conducta de todos los individuos, con el fin de mejorar la calidad de vida a través de la igualdad y la prevención de la salud<sup>31</sup>.

## **Dimensiones**

### **Dimensión 1: Factores sociodemográficos**

Martínez C., et al en su investigación hace referencia a las peculiaridades o características determinadas de una población. Por ejemplo: la edad, educación, sexo, estado civil, etcétera<sup>32</sup>.

- a) **Procedencia:** Hace referencia al punto de inicio o lugar de origen a una persona o de algo en específico. Generalmente se refiere al sitio de nacimiento de las personas, el inicio geográfico de un objeto, o al sitio de donde proviene diversa información o ideas<sup>33</sup>.
- b) **Edad:** Es el periodo de tiempo que pasa desde que se nace hasta la ocasión de referencia siendo un periodo evolutivo con características similares<sup>34</sup>.
- c) **Estado civil:** Según los conceptos jurídicos se refiere a la situación legal de cada individuo con relación a la unión matrimonial, conyugal o de costumbre<sup>32</sup>. Por otro lado, el INEI lo define como la unión de personas con diversos fines y vida en común<sup>35</sup>.
- d) **Grado de instrucción:** El INEI lo define como la formación lograda por cada individuo, es decir, el nivel máximo que ha alcanzado<sup>36</sup>.
- e) **Tipo de seguro:** El Ministerio de salud lo define como el seguro de salud gratuito o contributivo que tiene toda la población que

cumple con los requisitos que corresponden para su acreditación ya sean peruanos – extranjeros<sup>37</sup>.

- f) **Empleo:** Se define como el trabajo o la ocupación remunerada que realiza cada individuo<sup>38</sup>.

## **Dimensión 2: Factores económicos**

La Organización Panamericana de la Salud lo define como el contexto socioeconómico y político en el que se produce y distribuye el poder y otros recursos valiosos de manera desigual entre distintos grupos sociales en términos de clase social, género, y etnia-raza<sup>39</sup>.

- **Ocupación:** Alvarez E. et al. lo definen como las actividades con sentido que participan las personas cotidianamente<sup>40</sup>.
- **Ingreso económico mensual:** La red cultural del banco de la república lo define como las entradas o ingresos económicos que recibe un individuo, familia, empresa, organización, gobierno, etcétera que va depender del tipo de actividad que realice ya que será la remuneración por dicha actividad<sup>41</sup>.
- **Accesibilidad a los servicios de salud:** Gonzales J. lo define como condición que deben cumplir los espacios con el fin de que los individuos los utilicen de manera autónoma e independiente a sus posibilidades<sup>42</sup>.

## **Dimensión 3: Factores cognitivos**

Fuenmayor G. en su investigación lo define como la percepción, el intelecto y los procesos mentales dentro de un grupo que intervienen en el aprendizaje, como, por ejemplo: la memoria, la inteligencia, la capacidad de análisis que muestra cada individuo<sup>43</sup>.

- a) **Conocimiento sobre vacunas:** Huaman K. refiere que el conocimiento que tienen las madres acerca de las vacunas se va construyendo a medida que sus hijos van creciendo a través de múltiples fuentes como la información que proporciona la

enfermera al momento de la atención CRED, los centros de salud de primer nivel de atención por medio de la promoción de inmunizaciones, recursos en línea, entre otros. Iniciando el proceso de vacunación en el postparto ya que los niños al nacer se les administra sus dos primeras vacunas desde este momento se les brinda información a las madres acerca de lo importante que son las vacunas y los posibles efectos adversos asociados a la inmunización. Siendo esencial que se reconozca la comprensión de las madres que puede variar en relación al acceso de información y su nivel de educación en salud, por lo que, es importante utilizar estrategias de comunicación y educación efectiva, para garantizar que todas las madres estén informadas y tomen decisiones informadas sobre la inmunización de sus hijos<sup>44</sup>.

- b) Creencias que afectan la vacunación:** Cabrejos R. lo define como un sentimiento de afirmación personal que se considera verdadera siendo en la mayoría de las situaciones un subconsciente que puede influir en la percepción que se tiene de uno mismo, de los demás, de situaciones que nos rodean y de muchas otras cosas. Gran parte de la población tiende a pensar que sus creencias son correctas y esperan que los demás las comparta. Por ejemplo, en el caso de la inmunización los padres piensan que las vacunas son dolorosas, son dañinas, traen enfermedades, por lo que continúa siendo una experiencia no deseada por los niños ya que fomentan el miedo y el sentimiento de rechazo tanto en padres como hijos<sup>45</sup>.
- c) Importancia de las vacunas:** Landaverde M. refiere que la inmunización es importante ya que contribuye a eliminar diversas afecciones en forma de prevención disminuyendo la tasa de padecimiento de enfermedades futuras. Este procedimiento tiene como finalidad salvar vidas de niños ya que esta parte de la población es más propensa a padecer

enfermedades debido a que su sistema inmunológico es menor y están en pleno desarrollo necesitando mayor protección<sup>46</sup>.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud refiere que es fundamental que todos los menores reciban sus primeras vacunas durante los primeros meses de vida, debido a que gran parte de las muertes se dan durante el primer año de vida en consecuencia de enfermedades inmunoprevenibles debido a que a esa edad todavía no desarrollan su sistema inmunológico. Además, es necesario que cumplan con las dosis requeridas según el esquema de vacunación de la norma técnica por el contrario no tendrás el efecto esperado<sup>47</sup>. Por lo tanto, la inmunización tiene gran relevancia y es importante ya que gracias a ese procedimiento se obtiene resistencia que protege de diversas enfermedades que podrían afectar de manera irreversible a una persona siendo indispensables para salvar vidas<sup>48</sup>.

- d) **Conocimiento sobre vacunas al nacer:** Acuña R. en su investigación lo define como el fundamento que poseen los padres sobre las vacunas que serán administradas a sus hijos<sup>49</sup>. Por otro lado, Vilcapoma G. lo define como las respuestas que expresan los padres con relación a lo importante que son las vacunas<sup>50</sup>.
- e) **Conocimiento sobre reacciones a las vacunas:** Cualquier medicamento como las vacunas, tiene la probabilidad de causar reacciones adversas leves, moderadas, o graves. Por lo que no se puede asegurar la ausencia de algún efecto secundario posterior a su administración ya que va depender del organismo de cada individuo. A diferencia de los medicamentos las vacunas son administradas a personas sanas con el fin de prevenir enfermedades inmunoprevenibles por lo que se necesita que el perfil de seguridad sea máximo siendo este un requisito importante para que las personas sean inmunizadas.

Existen 6 tipos de reacciones adversas que se deben conocer:

- **Reacciones inducidas por la inmunización:** Respuesta personal provocada por el contenido inherente al producto, cuando la vacuna ha sido correctamente manipulada y administrada como las reacciones alérgicas.
- **Reacciones por deficiencia** de laboratorio en la calidad de la vacuna.
- **Reacciones por errores:** De almacenamiento, manipulación o administración. En comparación a lo anterior, se puede prevenir y evitar
- **Reacción ansiosa al procedimiento:** No tiene relación con el insumo, sino con el “miedo a la acción de la vacunación”. Siendo los más frecuentes: el desmayo (síncope), hiperventilación (mareos, cefalea, hormigueo de manos y boca), vómitos y convulsiones
- **Eventos que coinciden** con el día de vacunación pero que no tienen relación directa ni indirecta con el procedimiento.
- Reacciones idiosincrásicas o de causa desconocida<sup>51</sup>.

#### **Dimensión 4: Factores institucionales**

El Ministerio de Salud lo define como toda característica y condición que influye en la salud de la población y la prestación de servicios. Abarcando temas como la gestión, organización, recursos, políticas y prácticas dentro del sistema de salud<sup>52</sup>.

- a) Fecha programada para la vacunación:** La inmunización es fundamental en todo el sistema de salud por lo que se debe cumplir con los calendarios de vacunación según la norma técnica establecida por el MINSA ya que este es elaborado para asegurar que toda la población desde el momento de nacimiento reciba las dosis correctas y necesarias para estar protegidos<sup>53</sup>.
- b) Horario de atención:** Se refiere al tiempo que presta servicios el personal de salud en el MINSA, que en los centros de salud

es de 7:00 am a 7:00 pm, donde desempeñan diversas funciones y programan diversos turnos<sup>54</sup>.

- c) Trato del personal de salud:** Es definido como el trato basado en la relación trabajador – usuario que es construida por el reconocimiento del respeto y la dignidad de los pacientes<sup>55</sup>.
- d) Tiempo de espera:** Hace referencia al tiempo real que puede ser medido objetivamente en horas, minutos o segundos. Evidenciado la cantidad real y exacta de un usuario esperando<sup>56</sup>.
- e) Información médica:** La Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) resalta que todo usuario que recibe servicios de salud tiene derecho de ser atendido con respeto a su intimidad y dignidad, garantizando la confiabilidad y protección de datos E información durante su atención. Por otro lado, la difusión de datos e información que tienen relación con la salud de los usuarios, incurre en una falta grave conforme al Reglamento de Infracciones y Sanciones de la Superintendencia Nacional de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 031-2014-SA. Por lo tanto, es conveniente mencionar que todo profesional de salud que difunde o divulga información que tiene relación con el acto médico o del que tiene algún tipo de conocimiento, incide en responsabilidad penal o civil, sin perjuicio de las sanciones que correspondan en aplicación de los respectivos Códigos de Ética Profesional<sup>57</sup>.
- f) Disponibilidad de vacunas:** Hace referencia a las reservas de biológicos e insumos que se utilizan para la administración de vacunas<sup>58</sup>. El Ministerio de Salud con el fin de asegurar la disponibilidad y reserva de vacunas de alta calidad en todos los programas de inmunización a nivel nacional forma parte del Fondo Rotatorio coordinado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), este organismo fue fundado hace más de 25 años, con el fin de comprometerse con los países a tener un suministro continuo de vacunas y evitar las interrupciones de los programas de

vacunación. Siendo un programa con un fondo que es utilizado por los estados para obtención de vacunas, jeringas y equipos necesarios para conservarlas<sup>59</sup>.

### **3.2.2. Variable II: Incumplimiento del esquema de vacunación**

El Ministerio de Salud define el incumplimiento del esquema de vacunación como la falta de administración de vacunas en los niños según el calendario establecido a nivel nacional, que puede tener diversas causas, pero evidencia que no está al día correctamente. El incumpliendo se evidencia de diversas maneras como:

- **Vacunas no administradas:** Hace referencia a que el niño no recibió 1 o más vacunas según calendario.
- **Vacunas administradas fuera de tiempo:** Quiere decir que fueron administradas fuera de tiempo o fecha establecida según calendario.
- **Esquema incompleto:** Refiere que el niño no recibió ninguna dosis de las vacunas<sup>60</sup>.

Cruz E. refiere que un esquema de vacunación incompleto es cuando el niño no recibió todas las vacunas de acuerdo a su edad por falta de biológicos, resfríos, o alguna otra situación. Considerando un esquema incompleto y con retraso cuando la administración de la vacuna es después de un mes de la fecha indicada<sup>61</sup>.

#### **a) Calendario de vacunación:**

Olivares S. lo define como una actividad para que la población esté protegida de manera efectiva a través del sistema nacional de inmunización. Además, expresa que gran parte de las vacunas son hechas por agentes infecciosos que fueron tratados y desactivados con el fin de que sean incapaces de transmitir enfermedades, pero capaces de transmitir una respuesta autoinmune que proteja a la persona que se le administra. En la

mayoría de vacunas se necesita múltiples aplicaciones con un intervalo de tiempo. Por lo que, se creó un calendario de vacunación nacional con el fin de que todos tengan un acceso adecuado e implementado en todas las instituciones prestadoras de servicios de salud<sup>62</sup>.

**b) Tipos de vacunas:**

- **Vacuna Monovalente:** Esta vacuna contiene un determinado serotipo de microorganismo.
  
- **Vacuna Polivalente:** Esta vacuna está constituida por diversos serotipos de un microorganismo en particular, por ejemplo: antipolio, antigripal trivalente, antineumocócica, entre otros.
  
- **Vacuna Combinada:** Esta vacuna está compuesta por dos o más antígenos de diferentes microorganismos; como por ejemplo la vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (DPT).
  
- **Vacuna Conjugada:** Esta vacuna es el resultado de la mezcla del antígeno mucopolisacárido con las proteínas transportadoras, con el fin de desencadenar una respuesta inmunológica en los niños menores de 2 años.
  
- **Vacunas Recombinantes:** Esta vacuna está compuesta por partículas proteicas causadas en las células huésped, que en su mayoría son levaduras, en las cuales se ha encapsulado debido a la fase de recombinación de ADN, ya que el material genético responsable de su codificación<sup>63</sup>.

**c) Características generales de las vacunas:**

Todas las vacunas tienen dos propiedades primordiales que son la seguridad y la eficacia de protección, estando vinculada con la inmunogenicidad. Dichas cualidades son las que brindan estabilidad frente a diversos factores ambientales o de

producción baja. La seguridad que brindan las vacunas tiene una probabilidad de presentar eventos adversos que tienen relación directa con su administración<sup>64</sup>.

**d) Importancia del cumplimiento de las dosis:**

Las vacunas para ser efectivas deben de aplicarse en múltiples dosis para una correcta reacción inmunitaria y que se mantenga durante un intervalo de tiempo. Este tiempo puede ser mayor a lo que dice el esquema de vacunación sin embargo no es necesario la administración de dosis completas sino solo las dosis complementarias. Por lo tanto, se debe tener en cuenta el periodo de tiempo recomendado para las segundas o terceras dosis ya que la eficiencia de la primera vacuna y su respuesta inmunológica se reducirá. Por otro lado, la aplicación en periodos superiores a los recomendados no necesitara retomar por completo las dosis aplicadas. "Dosis puesta, dosis que cuenta"<sup>65</sup>.

- **Vacuna BCG:** Se administra antes de las 24 horas y hasta los 12 meses.
- **Vacuna Hvb:** Se administra antes de las 24 horas.
- **Vacuna Pentavalente:** Se administran 3 dosis, a los 2 meses, 4 meses y 6 meses.
- **Vacuna IPV:** Se administran 3 dosis, a los 2 meses, 4 meses y 6 meses.
- **Vacuna Rotavirus:** Se administran 2 dosis, a los 2 meses y 4 meses.
- **Vacuna Neumococo:** Se administran 2 dosis, a los 2 meses y 4 meses
- **Vacuna Influenza:** Se administran 2 dosis, a los 6 meses y 7 meses<sup>66</sup>.

**e) Protección de cada vacuna:**

- **Vacuna BCG:** Protege y previene enfermedades de tuberculosis.
- **Vacuna Hvb:** Protege y previene la transmisión de la Hepatitis B.
- **Vacuna Pentavalente:** Protege y previene sobre 5 enfermedades entre ellas: difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B y meningitis.
- **Vacuna IPV:** Previene y protege contra la poliomielitis.
- **Vacuna Rotavirus:** Previene y protege las enfermedades diarreicas agudas.
- **Vacuna Neumococo:** Previene y protege contra la neumonía, meningitis y sepsis no invasiva<sup>67</sup>.

f) **Carnet de vacunación:** El carnet de inmunización es una tarjeta de identidad individual de todas las personas en especial de los niños ya que es donde se registra cada vacuna administrada, siendo importante cuidarlo y guardarlo ya que este es fundamental para el seguimiento y evaluación del programa de vacunación<sup>68</sup>.

### **Teoría:**

#### **Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem**

La presente teoría brinda a todos los profesionales de enfermería instrumentos para ofrecer una atención de calidad en alguna situación que tenga relación con el binomio salud – enfermedad ya sean personas sanas, o personas que estén tomando decisiones acerca de su salud para mantenerse, cambiar conductas que ponen en riesgo en su salud o personas enfermas.

La teoría está constituida por 3 actividades o requisitos fundamentales para el autocuidado, que a su vez es componente primordial para la valoración del paciente.

- a) Autocuidado universal
- b) Autocuidado del desarrollo

### c) Autocuidado de desviación de la salud

Además, Dorothea Orem determino conceptos de los siguientes paradigmas:

**Persona:** Lo define como organismo biológico que razona y piensa. Con la inteligencia de conocerse, pensar, utilizar las ideas para comunicar y guiar esfuerzos, además de reflexionar sobre las experiencias y acontecimientos propios con la finalidad de poner en práctica toda acción para el autocuidado dependiente. Por lo expuesto, Orem refiere que es la percepción de bienestar que tiene una persona.

a) El apego es un vínculo duradero hacia las personas que forman parte y acompañan toda la vida<sup>69</sup>.

b) **Enfermería:** Orem lo define como la prestación de servicio cuando una persona no puede cuidarse de manera autónoma para mantener su salud, vida o bienestar. Por lo que, brinda asistencia directa en autocuidado según el requerimiento o incapacidades por situaciones personales.

Por otro lado, Orem no define al entorno sino lo considera como el factor externo que tiene relación e interviene en las decisiones de las personas al momento de ejercer su capacidad para el autocuidado<sup>70</sup>.

## Dimensiones

### Dimensión 1: Vacuna del RN

#### a) **BCG: Vacuna Bacilo de Calmette – Guérin**

- Tipo: Vacuna viva debilitada
- Indicaciones: Evitar diagnósticos por tuberculosis, meningitis tuberculosa o diseminada.

- Esquema de vacunación: Recién nacidos con peso mayor o igual a 1.5 kg., de preferencia inmunizar antes de las 24 horas o antes del primer año sino recibió la dosis.
- Dosis: Unidosis de 0.05 ml. o 0.1 ml. conforme requerimiento de la dosis.
- Preservación: +2°C a +8°C con un periodo de empleo 6 horas.
- Vía y lugar de aplicación: Vía intradérmica, circunscripción deltoidea de miembro superior derecho a un espacio de 2 cm. del acromion.

**b) HVB: Vacuna Hepatitis B**

- Tipo: Inactivada recombinante
- Indicaciones: Previene la transmisión de la hepatitis.
- Esquema de vacunación: Recién nacidos con peso mayor o igual a 1.5 kg., de preferencia inmunizar antes de las 24 horas o antes del primer año sino recibió la dosis.
- Dosis: Unidosis de 0.05 ml.
- Conservación: +2°C a +8°C con un tiempo de empleo 6 horas.
- Vía y sitio de aplicación: Vía intramuscular, tercio medio externo del músculo vasto.

**Dimensión 2: Vacuna del niño menor de 1 año**

**a) Vacuna Pentavalente**

- Tipo: Inactivada
- Indicaciones: Previene 5 enfermedades a difteria, tos ferina, tétanos, enfermedades invasivas provocadas por el Hib (meningitis, neumonía) y Hepatitis B en niños
- Esquema de vacunación: Se debe administrar 3 dosis antes del primer año de vida. A los 2, 4 y 6 meses.
- Dosis: Unidosis de 0.05 ml.
- Conservación: +2°C a +8°C con un tiempo de empleo 6 horas.

- Vía y sitio de aplicación: Vía intramuscular, tercio medio externo del músculo vasto.

#### **b) Vacuna IPV**

- Tipo: Inactivada
- Indicaciones: Previene la poliomielitis.
- Esquema de vacunación: Se debe administras 3 dosis antes del primer año de vida. A los 2, 4 y 6 meses.
- Dosis: Unidosis de 0.5 ml.
- Conservación: +2°c a + 8°c con un tiempo de empleo 6 horas.
- Vía y sitio de aplicación: Vía intramuscular, tercio medio externo del músculo vasto.

#### **c) Vacuna Rotavirus**

- Tipo: Vivo atenuado
- Indicaciones: Previene la enfermedad diarreica agua
- Esquema de vacunación: Se debe administras 2 dosis antes del primer año de vida. A los 2 y 4 meses.
- Dosis: Unidosis de 1.5 ml.
- Conservación: +2°c a + 8°c con un tiempo de empleo 6 horas.
- Vía y sitio de aplicación: Vía Oral

#### **d) Vacuna Antineumocócica**

- Tipo: Inactivada
- Indicaciones: Previene enfermedades como la neumonía, meningitis, sepsis, otitis, etc.
- Esquema de vacunación: Se debe administras 2 dosis antes del primer año de vida. A los 2 y 4 meses.
- Dosis: Unidosis de 0.5 ml.
- Conservación: +2°c a + 8°c con un tiempo de empleo 6 horas.
- Vía y sitio de aplicación: Vía intramuscular, tercio medio externo del músculo vasto.

**e) Vacuna Influenza**

- Tipo: Conjugada Inactivada
- Indicaciones: Previene la transmisión de la infección por HIB..
- Esquema de vacunación: Se debe administrar 2 dosis con unos intervalos de 2 meses. Antes del primer año de vida.
- Dosis: Multidosis de 0.025 ml.
- Conservación: +2°c a + 8°c con un tiempo de empleo 6 horas.
- Vía y sitio de aplicación: Vía intramuscular, tercio medio externo del músculo vasto<sup>71</sup>.

### 3.3. Marco conceptual

- **Calendario de vacunación:** Olivares S. lo define como una actividad para que la población esté protegida de manera efectiva a través del sistema nacional de inmunización<sup>62</sup>.
- **Características de las vacunas:** Todas las vacunas tienen dos propiedades primordiales que son la seguridad y la eficacia de protección, estando vinculada con la inmunogenicidad.
- **Carnet de vacunación:** Documento personal y ordenado de cada niño para el registro de cada vacuna administrada<sup>65</sup>.
- **Conocimiento sobre vacunas:** Información que se va construyendo a medida que sus hijos van creciendo a través de múltiples fuentes como la información que proporcionan el personal de atención<sup>42</sup>.
- **Creencias:** Es un sentimiento de afirmación personal que se considera verdadera siendo en la mayoría de las situaciones un subconsciente que puede influir en la percepción que se tiene de uno mismo<sup>43</sup>.
- **Cumplimiento de las dosis:** Las vacunas para ser efectivas deben de aplicarse en múltiples dosis para una correcta reacción inmunitaria y que se mantenga durante un intervalo de tiempo<sup>65</sup>.
- **Esquema de vacunación:** Muestra gráfica, sucesiva y cronológica para la inoculación de vacunas<sup>58</sup>.

- **Factores asociados:** Elementos, condiciones o circunstancias que desconcertan o impactan en el bienestar de los individuos o población<sup>24</sup>.
- **Incumplimiento del calendario de vacunación:** Es cuando el niño no recibió todas las vacunas de acuerdo a su edad por falta de biológicos, resfríos, o alguna otra situación<sup>59</sup>.
- **Inmunidad:** Procedimiento tiene como finalidad salvar vidas de niños ya que esta parte de la población es más propensa a padecer enfermedades debido a que su sistema inmunológico es menor y están en pleno desarrollo necesitando mayor protección<sup>44</sup>.
- **Reacciones adversas:** Episodio arriesgado que se produce cuando se le administra al paciente un medicamento o lo utiliza de manera independiente experimentando una anafilaxia poco después de este<sup>49</sup>.
- **Importancia de las vacunas:** Landaverde M. refiere que la inmunización es importante ya que contribuye a eliminar diversas afecciones en forma de prevención disminuyendo la tasa de padecimiento de enfermedades futuras<sup>46</sup>.
- **Disponibilidad de vacunas:** Hace referencia a las reservas de biológicos e insumos que se utilizan para la administración de vacunas<sup>58</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y nivel de investigación.

#### Enfoque.

El trabajo de investigación presentó un enfoque cualitativo ya que se utilizó la observación, análisis y recolección de datos para contestar el problema de investigación con la finalidad de constatar las hipótesis propuestas en base al cálculo, medición numérica y la comparación estadística<sup>72</sup>.

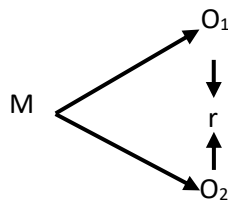
#### Tipo.

El estudio fue de tipo básico ya que se utilizó para comprender y ampliar los conocimientos sobre un fenómeno o campo específico y correlacional porque busca la relación y la fuerza entre dos o más variables<sup>73</sup>.

### 4.2. Diseño de Investigación

La presente investigación posee un diseño no experimental ya que no se altera ninguna de las dos variables y de corte transversal debido a que los datos que se recolectaron fueron en un tiempo determinado. Además, es correlacional prospectivo ya que toda la información se registra a medida que ocurre el hecho programado o fenómeno por medio de la observación<sup>74</sup>.

El esquema de investigación a seguir es el siguiente:



**Donde:**

M = Muestra

O1 = Observación: Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación.

O2 = Observación: Incumplimiento del calendario de vacunación.

r = Relación entre dichas variables

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis general.**

**Ha:** Existe relación significativa entre los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua Moquegua, 2025.

#### **Hipótesis específicas.**

##### **H.E.1:**

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor sociodemográfico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.

##### **H.E.2:**

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor económico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.

##### **H.E.3:**

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor cognitivo y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.

##### **H.E.4:**

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor institucional y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.

#### **4.4. Identificación de las variables**

**Variable 1:** Factores asociados

**Definición conceptual:** Distintas circunstancias y condiciones que perjudican el estado de salud de cada persona y la población. Los factores son de tipo personal, social, económico, ambiental y de salud. Por lo que el MINSA por medio de sus programas y políticas, busca identificar y abordar dichos determinantes de salud<sup>26</sup>.

**Dimensiones:**

Dimensión 1: Factores sociodemográficos

Dimensión 2: Factores económicos

Dimensión 3: Factores cognitivos

Dimensión 4: Factores institucionales

**Variable 2:** Incumplimiento del esquema de vacunación

**Definición conceptual:** Falta de administración de vacunas en los niños según el calendario establecido a nivel nacional, que puede tener diversas causas, pero evidencia que no está al día correctamente<sup>57</sup>.

**Dimensiones:**

Dimensión 1: RN

Dimensión 2: Vacunación del niño menor de 1 año

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>FACTORES RELACIONADOS</b>	<b>D.1:</b> Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedencia</li> <li>- Edad</li> <li>- Estado civil</li> <li>- Grado de instrucción</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	Nominal	Adecuados 0 – 3  Inadecuados 4 - 7	Cuantitativa
	<b>D.2:</b> Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ocupación</li> <li>- Ingreso económico mensual</li> <li>- Accesibilidad al centro</li> </ul>	1, 2, 3, 4			
	<b>D.3:</b> Factores cognitivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento sobre vacunas</li> <li>- Creencias que afectan la vacunación</li> <li>- Importancia de las vacunas</li> <li>- Conocimiento sobre vacunas al nacer</li> <li>- Enfermedades previstas por la vacuna pentavalente</li> <li>- Percepción sobre la necesidad de las vacunas</li> <li>- Conocimiento sobre reacciones a las vacunas</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7			
	<b>D. 4</b> Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha programada para la vacunación</li> <li>- Horario de atención</li> <li>- Trato del personal de salud</li> <li>- Tiempo de espera</li> <li>- Información medica</li> <li>- Disponibilidad de vacunas</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10			

<b>INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>	<b>D.1:</b> RN	- BCG - HVB	1, 2	Nominal	Cumple: Todas las vacunas según edad  No cumple: Algunas vacunas para la edad	Cualitativa
	<b>D.2.</b> Vacunación del niño menor de 1 año	- Pentavalente - IPV - Neumococo - Rotavirus	3, 4, 5, 6			
		- Pentavalente - IPV - Neumococo - Rotavirus	7, 8, 9, 10			
		- Pentavalente - IPV - Influenza	11, 12, 13			
		- Influenza	14			

#### **4.6. Población – Muestra**

##### **Población.**

Es el grupo de individuos con particularidades similares en un determinado tiempo y espacio. Para el presente trabajo se contará con la participación de madres de niños menores de 1 año que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud Samegua, estando constituida por 120 madres.

##### **Muestra.**

La muestra censal se define como el proceso de englobar a todas las personas en un estudio. A diferencia de la muestra que selecciona una parte que representa a la población en este se seleccionan a todos los miembros ya que los individuos son manejables y puede ser estudiada en su totalidad. Por la accesibilidad, la muestra estuvo constituida por la totalidad de población de madres que son 120 madres<sup>75</sup>

##### **Criterios de inclusión**

- Madres con hijos menores de 1 año.
- Madres que deseen colaborar con el estudio voluntariamente.
- Madres que viven dentro de la jurisdicción de Samegua.

##### **Criterios de exclusión**

- Madres con hijos mayores de 1 año.
- Madres que no deseen colaborar con la investigación.
- Madres que viven fuera de la jurisdicción de Samegua.

##### **Muestreo**

El muestreo es el proceso mediante el cual ciertos individuos son seleccionados de una población que es objeto de análisis<sup>76</sup>. Sin embargo, considerando que la muestra será conformada por toda la población, en esta oportunidad no se empleó ninguna técnica de muestreo.

#### 4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

##### Técnica

El estudio utilizó dos técnicas de recolección de datos, en primer lugar, la encuesta que es un conjunto de preguntas tipificadas dirigidas a la población total, para conocer cuestiones que les afectan; en segundo lugar, el análisis documental que consiste en observar o verificar información de fuentes primarias como son las historias clínicas o carné de atención integral de salud del niño o niña, registrando en la ficha de registro de datos el cumplimiento de las dosis de vacunación.

- El instrumento que se aplicó para la variable factores asociados será un cuestionario
- El instrumento que se aplicó para la variable de cumplimiento será la lista de cotejo.

##### Instrumento.

Como instrumento para la recolección de datos en la variable factores asociados se utilizará el cuestionario de Lucerothalia Giannina Luque Cruz del año 2023, que estuvo tuvo 29 ítems, de las cuales 07 son preguntas de factores sociodemográficos, 04 son preguntas de factores económicos, 07 son preguntas de factores cognitivos y 10 son preguntas de factores institucionales para determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en el C.S. Samegua, 2025.

*Ficha técnica 1: Para la variable Factores asociados Centro de Salud Samegua – Moquegua, 2025*

---

Nombre del Instrumento	Escala de factores asociados
Objetivo	Medir la escala de factores asociados
Autor	- Lucerothalia Gianina Luque Cruz
Procedencia	Moquegua – Perú
Administración	Individual
Duración	10 minutos

Forma de calificación	Ordinal
Dimensiones	4 dimensiones: D. 1: Factores sociodemográficos. D. 2: Factores económicos. D. 3: Factores cognitivos. D. 4: Factores institucionales.
Numero de ítems	29 ítems Datos generales: 3 ítems D. 1: 7 ítems D. 2: 4 ítems D. 3: 7 ítems D. 4: 10 ítems
Nivel o Rango	Escala de Likert: - Siempre: 5 puntos - Casi siempre: 4 puntos - A veces: 3 puntos - Casi nunca: 2 puntos - Nunca: 1 punto
Sujetos de Aplicación:	Madres de niños menores de 1 año atendidas en el C.S. Samegua.
Validez	Juicio de 5 expertos
Confiabilidad	Alfa de Crombach 0,758

Como instrumento para recoger datos en la variable cumplimiento del esquema de vacunación se utilizará la ficha de cotejo de Lucero Thalia Giannina Luque Cruz del año 2023, que tuvo 14 ítems con 02 alternativas para determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en el C.S. Samegua, 2025.

*Ficha técnica 2: Para la variable Incumplimiento del esquema de vacunación del Centro de Salud Samegua – Moquegua, 2025.*

Nombre del Instrumento	Escala de cumplimiento del esquema de vacunación
Objetivo	Medir la escala de cumplimiento
Autor	- Lucerothalia Gianina Luque Cruz
Procedencia	Moquegua – Perú
Administración	Individual
Duración	20 minutos

Forma de calificación	Ordinal
Dimensiones	2 dimensiones: D. 1: RN D. 2: menores de 1 año
Nivel o Rango	- Cumple: cuando el niño recibió todas las vacunas según su edad - No cumple: cuando el niño recibió algunas vacunas según su edad
Sujetos de Aplicación:	Madres de niños menores de 1 año atendidas en el C.S. Samegua.
Validez	Juicio de 5 expertos
Confiabilidad	Alfa de Crombach 0,835

#### **Validación de los instrumentos a través de juicio de 5 expertos**

<b>Nº</b>	<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>DNI</b>
Experto 1	Dr. Ciencias de la Salud Ureta Jurado, Raúl	23274152
Experto 2	Dr. Ciencias de la Salud Marin Flores, Guido	40478035
Experto 3	Lic. Enf. Esp. Salud Comunitaria y Familiar Soto Soto Esmeralda	04427126
Experto 4	Mgr. Salud Publica. Mutter Cuellar, Karimen	40829357
Experto 5	Med. Esp. Pediatría y Neonatología Jose Luis Medina Valdivia	04438240

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Para la recolección de datos se realizó el siguiente procedimiento:

- Primero se envió una solicitud al Director Regional de Salud Moquegua el Med. Juan Luis Herrera Chejo con el fin que me otorgue el permiso correspondiente para la aplicación de los instrumentos en las madres de niños menores de 1 año que asisten al C.S. Samegua, 2025.

- En segundo lugar, ya con la autorización de la DIRESA Moquegua se logró acceder al Centro de Salud Samegua identificando la población y se les extendió la invitación a participar del estudio.
- Antes de aplicar los instrumentos a todas las madres se les proporcionó información detallada del propósito del estudio. Por consiguiente, se les hizo entrega del consentimiento informado donde se detalla que su participación es voluntaria y anónima con el fin de salvaguardar su integridad y la confidencialidad el estudio.
- Luego los instrumentos fueron aplicados a las madres que asistieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Samegua respetando los principios éticos de la investigación en todas las etapas del proceso.

**Técnica de análisis:** Una vez terminada la aplicación de los instrumentos los datos fueron codificados e ingresados a la base de datos creada en el programa Excel para su posterior análisis, los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS 25.0.

Después de la tabulación y análisis el resultado se organizó y se presentó en tablas estadísticas de simple y doble entrada

Para evaluar la relación entre variables se obtuvo la prueba de chi cuadrado y para determinar el grado de aplicación se obtuvo tablas de distribución de frecuencias, según la escala de clasificación de dichas variables.

Los resultados fueron presentados en tablas con sus valores absolutos relativo y se construyeron sus gráficas respectivamente

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 1.**

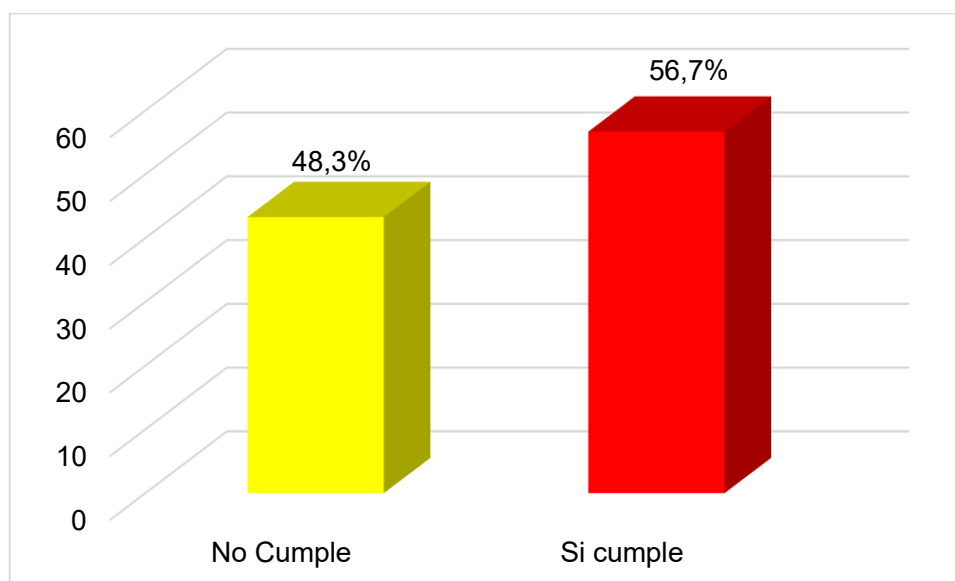
Incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.

<b>Incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No Cumple	52	43,3
Si cumple	68	56,7
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 1.**

Incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.



Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.**

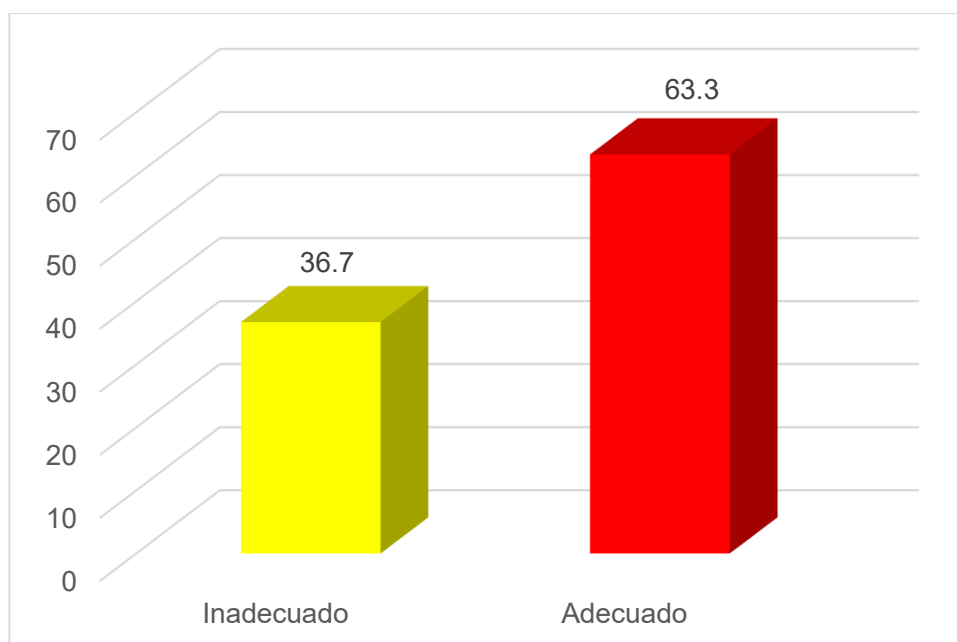
Factores asociados y el Incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.

Factores asociados	Incumplimiento de esquema de vacunación					
	No Cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	13	10,8	31	25,8	44	36,7
Adecuado	39	32,5	37	30,8	76	63,3
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>43,3</b>	<b>68</b>	<b>56,7</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 2.**

Factores asociados y el Incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua.



**Tabla 3.**

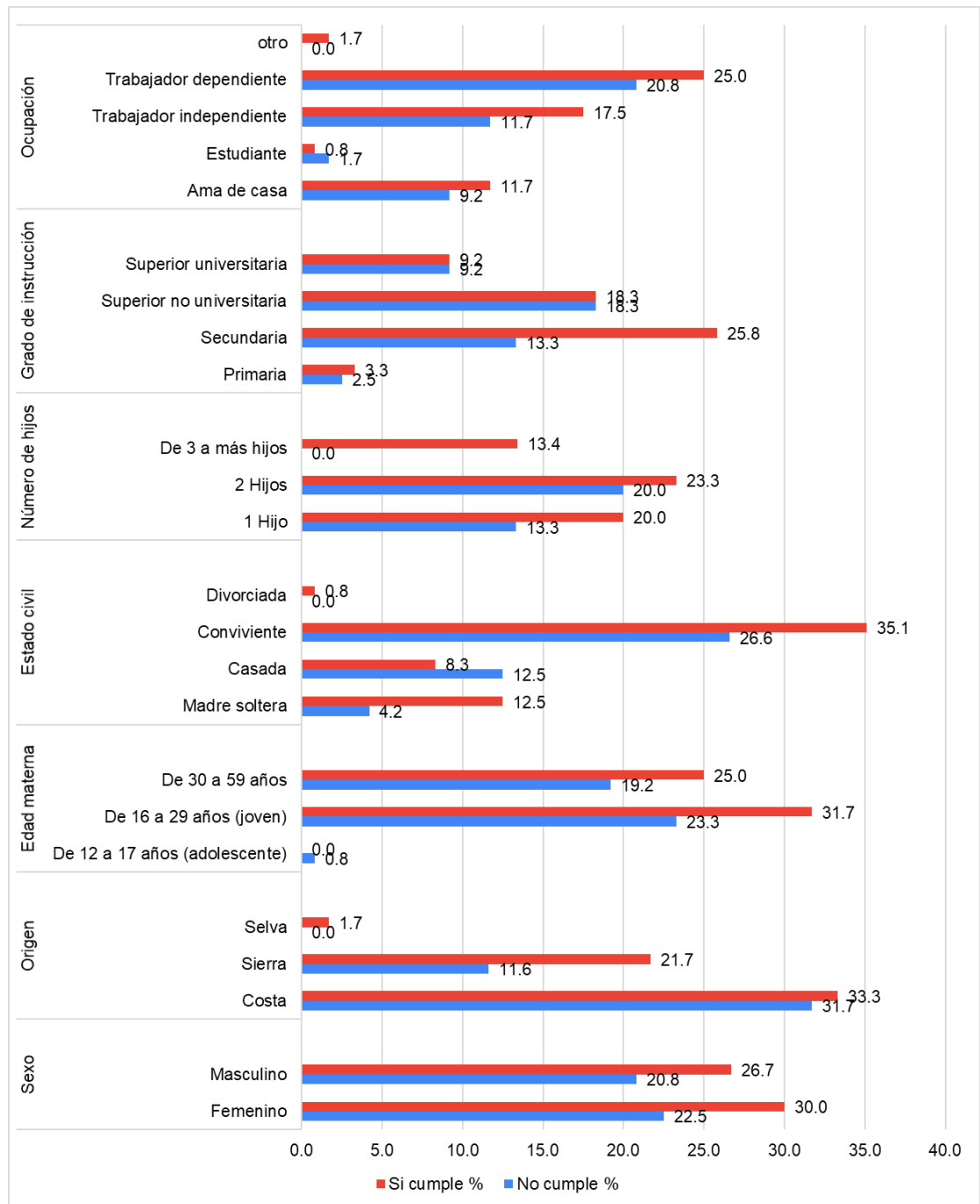
Factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.

Factores sociodemográficos	Incumplimiento de calendario de vacunación					
	No Cumple		Si cumple		Total	
Sexo del niño(a)	N	%	N	%	N	%
Femenino	27	22,5	36	30,0	63	52,5
Masculino	25	20,8	32	26,7	57	47,5
<b>¿Cuál es su lugar de origen?</b>						
Costa	38	31,7	40	33,3	78	65,0
Sierra	14	11,6	26	21,7	40	33,3
Selva	0	0,0	2	1,7	2	1,7
<b>Edad de la madre</b>						
De 12 a 17 años (adolescente)	1	0,8	0	0,0	1	0,8
De 16 a 29 años (joven)	28	23,3	38	31,7	66	55,0
De 30 a 59 años	23	19,2	30	25,0	53	44,2
<b>¿Cuál es su estado civil?</b>						
Madre soltera	5	4,2	15	12,5	20	16,7
Casada	15	12,5	10	8,3	25	20,8
Conviviente	32	26,6	42	35,1	74	61,7
Divorciada	0	0,0	1	0,8	1	0,8
<b>¿Cuántos hijos tiene?</b>						
1 Hijo	16	13,3	24	20,0	40	33,3
2 Hijos	24	20,0	28	23,3	52	43,3
De 3 a más hijos	12	10,0	16	13,4	28	23,4
<b>¿Cuál es su grado de Instrucción?</b>						
Primaria	3	2,5	4	3,3	7	5,8
Secundaria	16	13,3	31	25,8	47	39,2
Superior no universitaria	22	18,3	22	18,3	44	36,7
Superior universitaria	11	9,2	11	9,2	22	18,3
<b>¿Cuál es su ocupación?</b>						
Ama de casa	11	9,2	14	11,7	25	20,8
Estudiante	2	1,7	1	0,8	6	2,5
Trabajador independiente	14	11,7	21	17,5	35	29,2
Trabajador dependiente	25	20,8	30	25,0	55	45,8
otro	0	0,0	2	1,7	2	1,7
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>43,3</b>	<b>68</b>	<b>56,7</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 3.**

Factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.



**Tabla 4.**

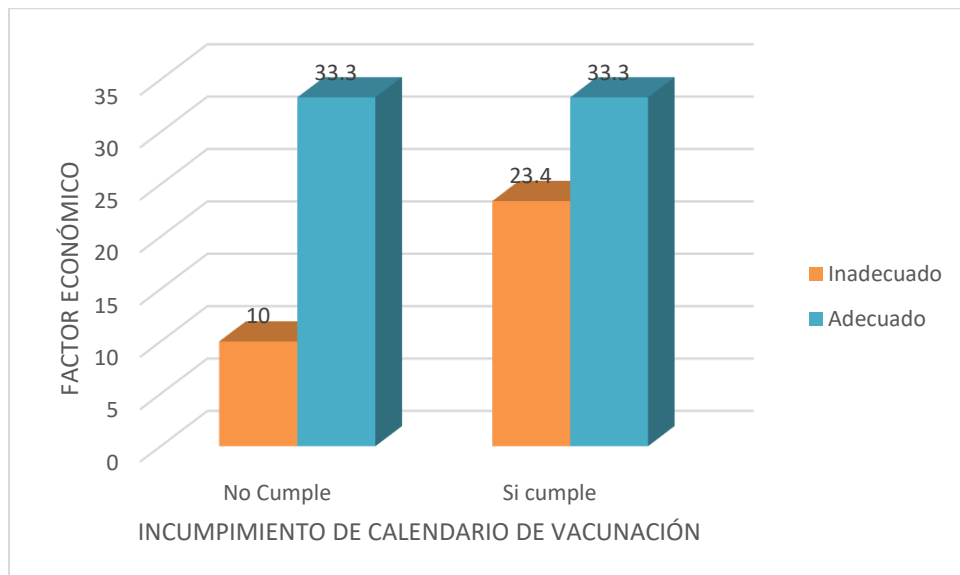
Factores económicos y el incumplimiento del esquema *de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.*

Factor económico	Incumplimiento del esquema de vacunación					
	No Cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	12	10,0	28	23,3	40	33,3
Adecuado	40	33,3	40	33,3	80	66,7
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>43,3</b>	<b>68</b>	<b>56,7</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 4.**

Factores económicos y el incumplimiento del esquema *de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.*



**Figura 4.**

**Tabla 5.**

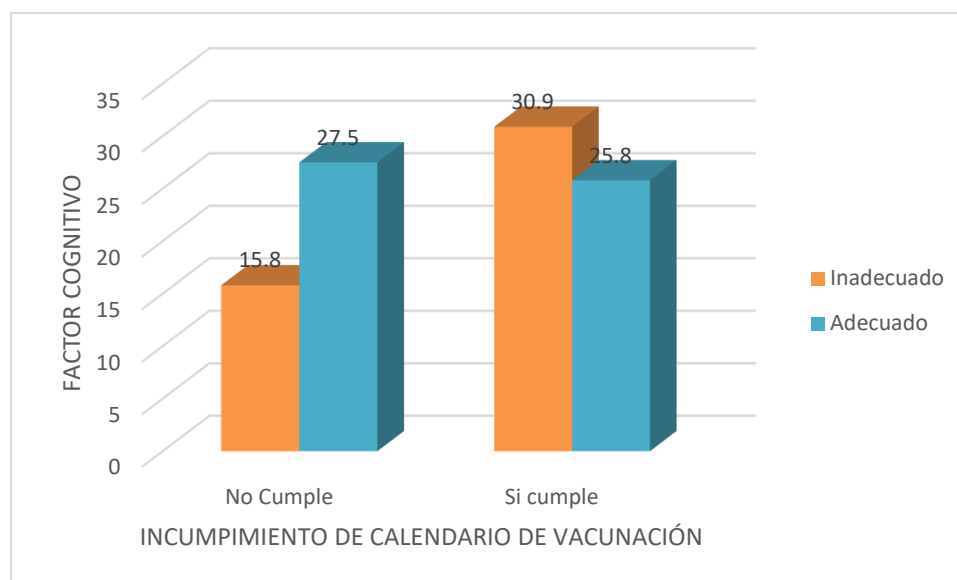
Factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.

FACTOR COGNITIVO	INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN					
	No Cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	19	15,8	37	30,8	56	46,7
Adecuado	33	27,5	31	25,8	64	53,3
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>43,3</b>	<b>68</b>	<b>56,7</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 5.**

Factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.



**Figura 5.**

**Tabla 6.**

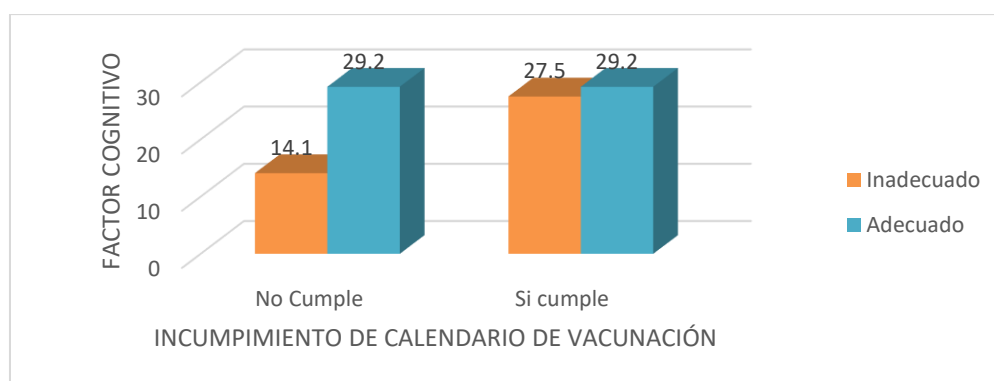
Factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.

Factor institucional	Incumplimiento del esquema de vacunación					
	No Cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Inadecuado	17	14,2	33	27,5	50	41,7
Adecuado	35	29,2	35	29,2	70	58,3
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>43,3</b>	<b>68</b>	<b>56,7</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario aplicado por la autora - 2025

**Figura 6.**

Factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua.



**Figura 5.**

## 5.2 Interpretación de resultados

La interpretación de resultados es el análisis de los datos recogidos a través de las encuestas y fichas de cotejo.

- a) En la tabla y figura 1, se observa el incumplimiento del esquema de vacunación donde el 56,7% (68) si cumple y el 43,3% (52) no cumple.
- b) En la tabla y figura 2, se observa la relación que existe entre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación donde el 36,7% (44) no cumplen con el esquema de vacunación y tienen factores asociados inadecuados con 25,8% (31) y el 63,3% (76) tienen factores asociados adecuados y el 32,5% no cumplen con el esquema de vacunación.
- c) En la tabla y figura 3, podemos observar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua donde el 56,7% (68) tiene un factor sociodemográfico adecuado y el 43,3% (52) inadecuado.
- d) En la tabla y figura 4, podemos observar la relación que existe entre el factor económico y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua donde el 66,7% (80) tiene un ingreso económico adecuado, pero no cumple con el esquema de inmunización.
- e) En la tabla y figura 5, podemos observar la relación que existe entre el factor cognitivo y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua donde el 53,3% (64) tiene un factor cognitivo adecuado, pero no cumple con el esquema de inmunización.
- f) En la tabla y figura 6, podemos observar la relación que existe entre el factor institucional y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua donde el 58,3% (70) tiene un factor institucional adecuado y si cumple con el esquema de inmunización.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

#### Prueba de normalidad

H<sub>0</sub>: Los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

H<sub>1</sub>: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

#### Tabla 10.

##### *Prueba de normalidad*

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	,409	120	,000	,610	120	,000
Incumplimiento del esquema de vacunación	,375	120	,000	,630	120	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La muestra tomada para la presente tesis fue mayor de 50 participantes para lo cual se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, siendo los resultados obtenidos menor a 0.05; por lo tanto, se demuestra estar frente a una distribución no paramétrica, de manera que se trabajó con la prueba de chi cuadrado.

#### Contrastación de la hipótesis

Para la comprobación de la prueba de hipótesis general se utilizó la prueba no paramétrica ya que según la prueba de normalidad se afirmó que los datos, no proceden de una distribución normal, por lo que la prueba seleccionada es chi

cuadrado ya que tenemos dos grupos y queremos comparar una variable aleatoria de naturaleza nominal dicotómica y una variable nominal de naturaleza politómica

### 6.1.1. Prueba de hipótesis general.

**Ha:** Existe relación significativa entre los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua Moquegua, 2025.

**Ho:** No existe relación significativa entre los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua Moquegua, 2025.

#### Tabla 2.

Relación entre los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,379 <sup>a</sup>	1	,020
Corrección de continuidad	4,529	1	,033
Razón de verosimilitud	5,497	1	,019
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal			
N de casos válidos	5,334	1	,021

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 19,07.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

#### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 2, se da como resultado que el valor p es menor que el nivel de significancia ( $p=0,05$ ) por lo cual se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

Se concluye, que Si existe una relación significativa entre los factores y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

## 6.1.2. Prueba de hipótesis específicas:

### Hipótesis Específica 1:

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor sociodemográfico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

**Ho:** No existe una relación significativa entre el factor sociodemográfico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

### Tabla 3.

Relación significativa entre los factores sociodemográficos con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,012a	1 ,912
Corrección de continuidad	,000	1 1,000
Razón de verosimilitud	,012	1 ,912
Prueba exacta de Fisher		
Asociación lineal por lineal		
N de casos válidos	,012	1 ,912

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 24,70.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

### Lectura de p valor:

Ho: (  $p \geq 0,05$  )  $\rightarrow$  No se rechaza la H0

H1: (  $p < 0,05$  )  $\rightarrow$  Rechazo la H0

$P = 0,912$ ;  $\alpha = 0,05 \rightarrow P < 0,05$  entonces se rechaza el Ha

Con una probabilidad de error del 9,12% no existe relación entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del calendario de vacunación.

**Interpretación:**

Como se muestra en la tabla 3, se da como resultado que el valor p es mayor que el nivel de significancia ( $p=0,05$ ) por lo cual se acepta la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

Se concluye, que No existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

## Hipótesis Específica 2:

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor económico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

**Ho:** No existe una relación significativa entre el factor económico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

### Tabla 4.

Relación entre los factores económicos con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,344 <sup>a</sup>	1 ,037
Corrección de continuidad	3,568	1 ,059
Razón de verosimilitud	4,443	1 ,035
Prueba exacta de Fisher		
Asociación lineal por lineal		
N de casos válidos	4,308	1 ,038

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 17,33.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

### Lectura de p valor:

Ho: (  $p \geq 0,05$  ) → No se rechaza la H0

H1: (  $p < 0,05$  ) → Rechazo la H0

$P = 0,037$ ;  $\alpha = 0,05$  →  $P < 0,05$  entonces se rechaza el Ho

Con una probabilidad de error del 3,7% si existe relación entre los factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación.

**Interpretación:**

Como se muestra en la tabla 4, se da como resultado que el valor  $p=0,037$  es menor que el nivel de significancia ( $p=0,05$ ) por lo cual se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

Se concluye que Si existe una relación significativa entre los factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

### Hipótesis Específica 3:

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor cognitivo y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

**Ho:** No existe una relación significativa entre el factor cognitivo y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

#### Tabla 5.

Relación entre los factores cognitivos con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,782 <sup>a</sup>	1	,050
Corrección de continuidad	3,098	1	,078
Razón de verosimilitud	3,813	1	,051
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal			
N de casos válidos	3,751	1	,053

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 24,27.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

#### Lectura de p valor:

Ho: (  $p \geq 0,05$  ) → No se rechaza la H0

H1: (  $p < 0,05$  ) → Rechazo la H0

$P = 0,050$ ;  $\alpha = 0,05$  →  $P = 0,05$  entonces se rechaza el Ho

Con una probabilidad de error del 5,0% si existe relación entre los factores cognitivos y el incumplimiento del calendario de vacunación

**Interpretación:**

Como se muestra en la tabla 5, se da como resultado que el valor  $p=0,050$  es menor que el nivel de significancia ( $p=0,05$ ) por lo cual se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

Se concluye, Si existe una relación significativa entre los factores cognitivos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

#### Hipótesis Específica 4:

**Ha:** Existe una relación significativa entre el factor institucional y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

**Ho:** No existe una relación significativa entre el factor institucional y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025

#### Tabla 6.

Relación entre los factores institucionales con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

Pruebas de chi-cuadrado (Sexo del niño)		
	Valor	gl Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,041 <sup>a</sup>	1 ,081
Corrección de continuidad	2,424	1 ,119
Razón de verosimilitud	3,071	1 ,080
Prueba exacta de Fisher		
Asociación lineal por lineal		
N de casos válidos	3,015	1 ,082

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 21,67.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

#### Lectura de p valor:

Ho: (  $p \geq 0,05$  ) → No se rechaza la H0

H1: (  $p < 0,05$  ) → Rechazo la H0

$P = 0,081$ ;  $\alpha = 0,05$  →  $P = 0,05$  entonces se rechaza el Ha

Con una probabilidad de error del 8,1%, no existe relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación

### **Interpretación**

Como se muestra en la tabla 6, se da como resultado que el valor  $p=0,081$  es menor que el nivel de significancia ( $p=0,05$ ) por lo cual se acepta la hipótesis alterna, y se rechaza la hipótesis nula.

Se concluye, No existe una relación significativa entre los factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua.

## VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 7.1 Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores asociados y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Samegua 2025.

En la tabla 1, podemos observar que el que el 56,7% cumple y el 43,3% no cumple con el esquema de vacunación. Lo que concuerda con Holguín P. <sup>(76)</sup> donde evidencia que el 80% si cumple y el 20% no cumple con el esquema de vacunación.

En la tabla 2, se observa la relación entre las variables donde el 36,7% no cumplen con el calendario de vacunación y tienen factores asociados adecuados y el 63,3% cumple con el esquema de inmunización, pero tienen factores asociados inadecuados. Lo que concuerda con Lainez que evidencia en su investigación que en el 54% tienen factores inadecuados que influyen en la vacunación y el 44% tiene factores adecuados que no influyen en la inmunización <sup>(77)</sup>.

En la tabla 3, podemos observar la relación entre las variables factores sociodemográficos e incumplimiento del esquema de vacunación donde el 56,7% tiene un factor sociodemográfico adecuado y el 43,3% inadecuado. Lo que concuerda con Ricales E. <sup>(78)</sup> donde el 53% tiene un factor sociodemográfico adecuado y el 47% inadecuado. Por otro lado, Aquino B. et al <sup>(79)</sup> en su investigación difiere que los factores sociodemográficos están relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en un 95%.

En la tabla 4, se observa la relación entre las variables factores económicos e incumplimiento del esquema de vacunación donde el 66,7% tiene un ingreso económico adecuado, pero no cumple con el esquema de vacunación. Lo que concuerda con Huamán B. <sup>(80)</sup> en su investigación

evidencia que el 56% tienen un ingreso económico adecuado, pero no cumplen con el calendario de investigación.

En la tabla 5, se observa la relación entre las variables factores cognitivos e incumplimiento del esquema de vacunación donde el 53,3% tiene un factor cognitivo adecuado, pero no cumple con el esquema de vacunación. Lo que concuerda con Figueroa et al. <sup>(81)</sup> en su investigación donde el 53,3% tiene un factor cognitivo adecuado, pero no cumple con el esquema de inmunización.

En la tabla 6, se observa la relación entre las variables factores institucionales e incumplimiento del esquema de vacunación donde el 58,3% tiene un factor institucional adecuado y si cumple con el esquema de inmunización. Lo que concuerda con Mori et al. <sup>(82)</sup> en su investigación donde el 51,1% tuvo un factor institucional adecuado, pero no cumple con el esquema de inmunización

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem tiene relación con la investigación ya que la realización del autocuidado necesita de una acción intencionada y calculada que generalmente está condicionada al conocimiento y se basa en que las personas son conscientes de lo que necesitan y las acciones que deben realizar. Sin embargo, son libres de escoger entre diversas conductas. Por lo que, el autocuidado “No es innato” sino se aprende y se vive durante el crecimiento y desarrollo, iniciándose a través de la relación madre/padre – hijo, ya que son ellos los modelos a seguir. Por lo tanto, la investigación evidencia que las madres que fueron parte del estudio contribuyen a que sus hijos se desarrollen en un ambiente seguro ya que son conscientes que si no los vacunan sus hijos estarán expuestos a diversas enfermedades inmunoprevenibles y no favorecerán a un correcto desarrollo de su hijo.

## CONCLUSIONES

**Primero:** Si existe una relación significativa entre los factores asociados y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Samegua, Moquegua 2025. Con una probabilidad de error de 0,020%.

**Segundo:** No existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua. Con una probabilidad de error de 0,912%.

**Tercero:** Si existe una relación significativa entre factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua. Con una probabilidad de error de 0,037%.

**Cuarto:** Si existe relación significativa entre los factores cognitivos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua. Con una probabilidad de error de 0,050%.

**Quinto:** No existe una relación significativa entre los factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua. Con una probabilidad de error de 0,081%.

## RECOMENDACIONES

**Primero:** A la Dirección Regional de Salud Moquegua se le recomienda tomar en cuenta la presente investigación con el propósito de mejorar y fortalecer los conocimientos de los profesionales de salud mediante capacitaciones periódicas con la finalidad de lograr un mejor desempeño.

**Segundo:** A todo el personal de salud a nivel regional se les sugiere involucrarse más en el tema con el fin de brindar una atención de calidad.

**Tercero:** A los profesionales de salud que se encuentran laborando en el centro de salud "Samegua" se les incita a fomentar y promover la vacunación y todos los beneficios que tiene en los niños por medio de consejerías fáciles y sencillas.

**Cuarto:** Al personal de enfermería se le recomienda poner mayor énfasis en las campañas de vacunación, con la finalidad de mejorar los índices de inmunización a nivel regional,

**Quinto:** Al personal de enfermería que se encuentra laborando en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED) se les recomienda continuar brindando conocimientos a las madres acerca de los beneficios de la inmunización en los niños durante la atención con el fin de obtener esquemas de vacunación completos para la edad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Organización Mundial de la Salud. La vacunación infantil se mantiene estable en el mundo, pero más de 14 millones de bebés siguen sin vacunar, según la OMS. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/vacunacion-infantil-se-mantiene-estable-pero-14-millones-bebes-siguen-sin-vacunar>.
- 2 Ministerio de Salud. Enfermedades inmunoprevenibles mediante el esquema nacional de vacunación. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22038-enfermedades-inmunoprevenibles-mediante-el-esquema-nacional-de-vacunacion>
- 3 Organización Mundial de la Salud. Advierten de que el aumento de los brotes de enfermedades que se pueden prevenir con vacunas pone en peligro años de progreso. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2025-increases-in-vaccine-preventable-disease-outbreaks-threaten-years-of-progress--warn-who--unicef--gavi>
- 4 Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)
- 5 Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la inmunización. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- 6 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El aumento de brotes de enfermedades prevenibles con vacunas pone en riesgo años de progreso, advierten la OMS, UNICEF y Gavi. [Internet]. 2025. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/guatemala/comunicados-prensa/el-aumento-de-brotos-de-enfermedades-prevenibles-con-vacunas-pone-en-riesgo-a%C3%B1os#:~:text=En%20%C3%81frica%2C%20los%20casos%20>

de%20meningitis%20crecieron,cerca%20de%20300%20muertes%20e n%2022%20pa%C3%ADses.

- 7** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Banco mundial. ¡Datos para la vida salva vidas!. 4ª ed. New York: Fondo de las Naciones Unidas para los Niños, 2002.
- 8** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia [Internet]. 2025. [consultado el 02 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/ultimos-tres-anos-mundo-perdio-avances-mas-de-una-decada-inmunizacion-infantil-informe-unicef>
- 9** Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Perú aumenta por cuarto año consecutivo la cobertura de vacunación en menores de tres años [Internet]. Lima, 2024. [Consultado el 04 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1011900-peru-aumenta-por-cuarto-ano-consecutivo-la-cobertura-de-vacunacion-en-menores-de-tres-anos>
- 10** Ministerio de Salud. Perú: Minsa incrementó el porcentaje de niños menores de 1 y 3 años protegidos con vacunas del esquema nacional [Internet]. Lima, 2025. [Consultado el 04 de Junio 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** Meca Y., Montenegro D. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud progreso bajo Piura 2018. [Tesis de Segunda Especialidad en Enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018.
- 12** Palomino S. Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños de 1 a 4 años en una clínica privada, Lima 2023. [Tesis de Maestro en salud publica]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023.

- 13** Palomino S. “Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños de 1 a 4 años en una clínica privada, Lima 2023” [Tesis de Maestro en Salud Pública]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024.
- 14** Ministerio de Salud. Tablero de esquema regular de vacunación. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/?op=2&niv=9&tbl=2>
- 15** Tarqui L. Factores y actitud asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en la población pediátrica atendidos en el Hospital Regional de Moquegua, 2025. Moquegua. [Tesis de Médico cirujano]. Moquegua: Universidad Privada de Tacna; 2024.
- 16** Essoh et al. Exploring the factors contributing to low vaccination uptake for nationally recommended routine childhood and adolescent vaccines in Kenya. BMC Public Health, Kenia: 2023.
- 17** Wudneh S. Prácticas de vacunación infantil y factores asociados entre madres y cuidadores en la ciudad de Debre Tabor, noroeste de Etiopía: un estudio transversal. National center for biotechnology information. Debre tabor: 2023.
- 18** Gavilanes et al. factores condicionantes que influyen en el cumplimiento del programa de vacunación en menores de 5 años en el Centro de Salud el cóndor guasmo sur diciembre - mayo 2022. Babahoyo 2022. [Tesis de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Tecnica de Babahoyo, 2023.
- 19** Nazate et al. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud “San Antonio”, Ibarra. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. 2022; 10 (29 - 39).
- 20** Holguin A. et al. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. PFR Health in Latin America. 2022; 7 (3).
- 21** Lapa R. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niñas y niños menores de 5 años, en un centro de atención primaria de EsSalud. Independencia 2024. [Tesis de

- Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2025.
- 22** Loza G. et al. Factores maternos relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 3 años, en el Hospital de Chancay – 2023. [Tesis de Licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023.
- 23** Ricales E. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Alto Laran Chincha 2023. [Tesis de Licenciada en enfermería]. Chincha: Universidad San Juan Bautista; 2023.
- 24** Cordova K. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, centro de salud Chongoyape - Chiclayo 2022. [Tesis de Licenciada en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022.
- 25** Aymachoque N. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022 [Tesis de Licenciada en enfermería]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2022.
- 26** Luque L. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de San Antonio, Moquegua, 2023 [Tesis de Licenciada en enfermería]. Cusco: Universidad Continental; 2023.
- 27** Real Academia Española. Diccionario digital esencial de la lengua española. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.rae.es/desen/salud>
- 28** Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/social-determinants-of-health#:~:text=La%20OMS%20se%20compromete%20a%20apoyar%20a,para%20reducir%20las%20desigualdades%20en%20este%20%C3%A1mbito.>

- 29** Ministerio de Salud. Promotores 19. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
- 30** Healthy people 2030. Determinantes de Salud. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://odphp.health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health>
- 31** Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Rev. Scielo. [Internet]. 2022 [Citado el 10 de junio de 2025]; 16(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000200010#:~:text=El%20proceso%20de%20enfermer%C3%ADa%20a,respecto%20a%20su%20necesidad%20inicial.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010#:~:text=El%20proceso%20de%20enfermer%C3%ADa%20a,respecto%20a%20su%20necesidad%20inicial.)
- 32** Martínez C. et al. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018 [Tesis de Especialista en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2018.
- 33** Real Academia Española. Diccionario digital esencial de la lengua española. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
- 34** Clínica Universidad de Navarra. Diccionario médico: edad. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
- 35** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado civil. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM)
- 36** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Grado de instrucción. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0183/cap0203.HTM>
- 37** Ministerio de Salud. Tipos de seguros en el Seguro Social de Salud del Perú. . [Internet]. 2024. [consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible

en: <https://www.gob.pe/194-tipos-de-seguros-en-el-seguro-social-de-salud-del-peru-essalud>

- 38** Informe sobre el desarrollo mundial. Empleo. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/0858FF3DD89F890505257B02006163D8/\\$FILE/Overview\\_Spanish\\_Final.pdf](chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/0858FF3DD89F890505257B02006163D8/$FILE/Overview_Spanish_Final.pdf)
- 39** Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la Salud. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- 40** Alvarez E. Transición y sentido identitario de la formación, académica en estudiantes secundarios de origen rural. Universidad Austral de Chile. 2017; 11 (2).
- 41** Banrepcultural. Ingreso por cápita. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: [https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=Ingreso\\_per\\_c%C3%A1pita](https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php?title=Ingreso_per_c%C3%A1pita)
- 42** Gonzales J. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. Revista médica del instituto mexicano del seguro social. México. 2015; 55 (1)
- 43** Fuenmayor G. La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. Revista de artes y humanidades UNICA. Universidad católica Cecilia Acosta. Venezuela. 2008; 9 (22)
- 44** Huamán K. Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con menores de un año en el Centro de Salud de Chilca, 2023. [Tesis de Licenciada en Enfermería]. Huancayo: Universidad Continental, 2024.
- 45** Cabrejos R. Creencias, actitudes y fuentes de información sobre la vacunación. Journal of American Health. Universidad de Guayaquil. Ecuador. 2025; 8 (1)
- 46** Landaverde M, Di Fabio J, Ruocco G, Leal I, Quadros C. Introducción de la vacuna conjugada contra Hib en Chile y Uruguay. Rev. Chil.



- 53** Ministerio de salud. Comité asesor de vacunas e inmunización. Asociación española de pediatría sobre vacunas e inmunización. [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://vacunasaep.org/printpdf/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas
- 54** National Center for biotechnology information. National library of medicine. Rev. Pub Med Central. [Internet]. 2012 [Citado el 10 de Junio de 2025]; 8(9). Disponible en: 10.4161/hv.20651
- 55** Mazzitelli C. Estudio de percepción de los factores institucionales que influyen en el desempeño académico de los estudiantes de la Universidad Estatal a Distancia de Costa Rica. Rev. Scielo. [Internet]. 2020 [Citado el 10 de junio de 2025]; 25(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15359/ree.25-2.18>
- 56** Auna. Esquema de vacunación Perú. [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema\_vacunacion\_PERU.pdf
- 57** Ministerio de salud. Resolución ministerial. [Internet]. 2007. [Consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://marketing.oncosalud.pe/hubfs/esquema\_vacunacion\_PERU.pdf
- 58** Dois A. El Buen Trato en el encuentro clínico de enfermería: características y atributos. Rev. Scielo. [Internet]. 2012 [Citado el 10 de junio de 2025]; 31(4). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962022000400003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000400003)
- 59** Covisian. La psicología del tiempo de espera percibido y cómo influye en la experiencia del cliente. [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://covisian.com/es/tech-post/psicologia-tiempo-espera-experiencia-cliente/#:~:text=Es%20la%20cantidad%20exacta%20y,que%20un%20cliente%20pasa%20esperando.>

- 60** Superintendencia Nacional de Salud. Establecimientos de salud deben guardar confidencialidad y reserva de información médica y acceso a la historia clínica de sus pacientes. [Internet]. 2025. [Consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/susalud/noticias/315436-establecimientos-de-salud-deben-guardar-confidencialidad-y-reserva-de-informacion-medica-y-acceso-a-la-historia-clinica-de-sus-pacientes>
- 61** Cruz E., et al. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. Rev. Elseiver. [Internet]. 2013 [Citado el 10 de junio de 2025]; 20(1). Disponible en: DOI: 10.1016/S1405-8871(16)30078-5
- 62** Olivares S. Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones, 2024 [Tesis de Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024.
- 63** KidsHealth. Las vacunas de su hijo [Internet]. 2024. [consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/vaccine.html>
- 64** Ministerio de Salud. Lo que debes saber sobre las vacunas. [Internet]. 2023. [Consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/paginas/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas.aspx>
- 65** Organización Mundial de la Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Fondo de población de las Naciones Unidas, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, El Fondo de población de las Naciones Unidas, et al. Para la vida. 3ª ed. [Internet]. 2002. [Consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part1.pdf>
- 66** Presidencia de la república del Perú. Norma tecnica que estable el Esquema Nacional de Vacunación. Norma tecnica de Salud 080 - MINS/DGSP. Lima; 28 de Enero del 2011. [Consultado el 18 de Junio

- del 2023]. 4 (1) Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>.
- 67** Healthy people 2030. Determinantes de Salud. [Internet]. 2024. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en:  
<https://odphp.health.gov/healthypeople/priority-areas/social-determinants-health>
- 68** Prado L. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Scielo. [Internet]. 2014 [Citado el 10 de junio de 2025]; 36(6). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004#:~:text=Las%20autoras%20consideran%20que%20la,de%20su%20%20C3%A1rea%20de%20competencia.&text=La%20teor%C3%ADa%20descrita%20por%20Dorothea,fortalecimiento%20de%20la%20enfermer%C3%ADa%20cubana](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004#:~:text=Las%20autoras%20consideran%20que%20la,de%20su%20%20C3%A1rea%20de%20competencia.&text=La%20teor%C3%ADa%20descrita%20por%20Dorothea,fortalecimiento%20de%20la%20enfermer%C3%ADa%20cubana)
- 69** Naranjo Y. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Scielo. [Internet]. 2019 [Citado el 10 de junio de 2025]; 17(3). Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
- 70** Carrasco M. Conocimiento sobre inmunizaciones y factores socio económicos de madres de niños menores de un año 2007. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Huaraz: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2009.
- 71** Ministerio de Salud. [Internet]. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. Lima: MINSA; 2023 [Consultado el 18 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>
- 72** Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 2004. [consultado el 02 de septiembre del 2023]. Disponible en:  
<https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/38911499/Sampieri-libre.pdf?1443413652=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DSampieri.pdf&Expires=170606301>

2&Signature=gLBzisVe5cCB6jaMHLJYEAJj5u9b48J1hKnTi-  
I0Y5uuhm4qj6K5O4ue-zZdSwfp8DuQ0E29u00HbeK4KNm3B

- 73** Castro M, Simián D. La enfermería y la investigación. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018 Mayo; 23(1).
- 74** Müggenburg Rodríguez María Cristina, Pérez Cabrera Iñiga. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Revista Enfermería Universitaria. 2007 Enero – Abril; 4 (1).
- 75** Vizcaíbo P. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Ecuador. 2023 [Consultado el 18 de Junio del 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20y%20muestra&text=La%20%22poblaci%C3%B3n%22%20se%20refiere%20al%20realidad%20que%20se%20estudia>.
- 76** Holguín P. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. [Tesis de Licenciada en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2020.
- 77** Laínez A. Factores que influyen en la deserción de la vacunación infantil, en niños menores de 2 años en un centro de salud, Ecuador 2022 [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud]. Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94095/La ímez\\_TADSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94095/La%20la%C3%ADnez_TADSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 78** Ricales E. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Alto Laran Chíncha 2023. [Internet]. 2023. [consultado el 10 de Junio del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e08c5727-ba5d-45ac8a5e-3f99ffdd21de/content>
- 79** Aquino B, Lercari O, Meléndez P, Palacios L, Valderrama J. Factores asociados al abandono del calendario de vacunación de niños menores de 5 años. [Internet]. 2023. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en:

[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/667434/Aquino\\_TE.pdf?sequence=17&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/667434/Aquino_TE.pdf?sequence=17&isAllowed=y)

- 80** Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020. [Internet]. 2023. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/860/1/Baldomero%20Huam%c3%a1n%20Huam%c3%a1n.pdf>
- 81** Figueroa R, Gomez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021. [Internet]. 2022. [consultado el 10 de junio del 2025]. Disponible en: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Atancio\\_Gomez\\_2022.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atancio_Gomez_2022.pdf)

# **ANEXOS**

### Anexo 01: Matriz de consistencia

**Título:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua, Moquegua 2025

**Responsable:** Mercedes Ccori Olgado

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Samegua 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p><b>P.E.1</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?</p> <p><b>P.E.2</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar qué factores se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p><b>O.E.1</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.</p> <p><b>O.E.2</b></p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación significativa entre los factores relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua Moquegua, 2025</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>H.E.1</b></p> <p>Ha: Existe una relación significativa entre el factor sociodemográfico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.</p> <p><b>H.E.2</b></p> <p>Ha: Existe una relación significativa entre el factor</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Factores relaciones</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D. 1: Factores sociodemográficos.</li> <li>- D. 2: Factores económicos.</li> <li>- D. 3: Factores cognitivos.</li> <li>- D. 4: Factores institucionales.</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Incumplimiento del esquema de vacunación</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D.1: RN</li> <li>- <b>D.2:</b> Vacunación del niño menor de 1 año</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> Básico</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental</p> <p><b>Población:</b> La población está constituida por 120 madres.</p> <p><b>Muestra:</b> Esta constituida por la totalidad de población de madres que son 120 madres.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> El estudio utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>El instrumento que se aplicó para la variable factores asociados será un cuestionario.</p> <p>El instrumento que se aplicó para la variable de incumplimiento fue una lista de cotejo.</p> <p><b>Métodos de análisis de datos:</b></p> <p>Para el presente estudio de investigación finalizada la aplicación de los instrumentos</p>

<p>centro de salud Samegua 2025?</p> <p><b>P.E.3</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?</p> <p><b>P.E.4:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025?</p>	<p>centro de salud Samegua 2025.</p> <p><b>O.E.3</b> Identificar la relación que existe entre los factores cognitivos y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.</p> <p><b>O.E.4:</b> Identificar la relación que existe entre los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 2025.</p>	<p>económico y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.</p> <p><b>H.E.3</b> Ha: Existe una relación significativa entre el factor cognitivo y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.</p> <p><b>H.E.4:</b> Ha: Existe una relación significativa entre el factor institucional y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud de Samegua, Moquegua 2025.</p>		<p>primero se ordenó los datos recogidos en el programa Excel con el fin de crear códigos a las variables que fueron estudiadas. Luego se transmitieron al programa estadístico SPSS versión 25.0 para el análisis correspondiente que y fue presentado en frecuencias y porcentajes. Y por último para la correlación se utilizó Chi cuadrado de Pearson.</p>
--	--	---	--	--

## **Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

### **Cuestionario para evaluar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación**

**INSTRUCCIÓN GENERALES:** A partir de las preguntas propuestas, le pedimos que responda marcando con una (X) en una sola alternativa por pregunta, según le resulte conveniente. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente: a. El cuestionario es anónimo y confidencial b. Es importante responder de manera honesta.

#### **FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

**1. Sexo del niño(a):**

a) Femenino b) Masculino

**2. ¿Cuál es su lugar de origen?**

a) Costa b) Sierra c) Selva

**3. ¿Cuál es su edad?**

a) De 12 – 17 años (adolescente) b) De 18 – 29 años (joven) c) De 30 – 59 años (adulto mayor)

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

a) Madre Soltera b) Casada c) Conviviente d) Divorciada

**5. ¿Cuántos hijos tiene?**

a) 1 hijo b) 2 hijos c) De 3 a más hijos

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

a) Sin estudio b) Primaria c) Secundaria d) Superior no universitaria  
e) Superior universitaria

**7. ¿Cuál es su ocupación?**

a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajador independiente  
d) Trabajador dependiente e) Otros

Para la medición de los 3 factores se tiene la escala valorativa de Likert

<b>FACTORES ECONOMICOS</b>					
<b>1. Disponibilidad de Servicios Básicos en la Vivienda:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente su vivienda cuenta con servicios básicos como agua, electricidad y gas?					
<b>2. Ingreso Económico Mensual:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia su ingreso económico mensual es suficiente para cubrir sus necesidades básicas?					
<b>3. Costo del Pasaje al Centro de Salud:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente el costo del pasaje para movilizarse al Centro de Salud es accesible para usted?					
<b>4. Tiempo de Llegada al Centro de Salud:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente llega usted al Centro de Salud en un tiempo razonable?					

<b>FACTORES COGNITIVOS</b>					
<b>1. Conocimiento sobre Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia tiene usted claro qué son las vacunas?					
<b>2. Creencias que Afectan la Vacunación:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente alguna creencia personal afecta el cumplimiento de la vacunación de su hijo?					
<b>3. Importancia de las Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia considera usted que las vacunas son importantes?					
<b>4. Conocimiento sobre Vacunas al Nacer:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia sabe usted qué vacunas recibe su hijo al nacer?					
<b>5. Enfermedades Previstas por la Vacuna Pentavalente:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente está usted informado sobre las enfermedades que previene la vacuna Pentavalente administrada a los 2, 4 y 6 meses?					
<b>6. Percepción sobre la Necesidad de las Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

¿Con qué frecuencia considera usted que las vacunas para su hijo son necesarias?					
<b>7. Conocimiento sobre Reacciones a las Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente está usted informado sobre las posibles reacciones a las vacunas?					

<b>FACTORES INSTITUCIONALES</b>					
<b>1. Asistencia a las Citas de Vacunación:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia asiste usted a la cita programada para la vacunación de su hijo?					
<b>2. Continuidad del Calendario de Vacunación:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Si su hijo no ha recibido todas las vacunas para su edad, ¿con qué frecuencia cree usted que debería continuar con el calendario de vacunación?					
<b>3. Horario de Atención:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia el horario de atención para la vacunación se ajusta a sus necesidades?					
<b>4. Tiempo de Espera para la Vacunación:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente el tiempo de espera para la vacunación de su hijo en el centro de salud es razonable?					
<b>5. Calidad del Trato del Personal de Salud:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia calificaría usted el trato del personal de salud como adecuado?					
<b>6. Interés del Personal de Salud por el Bienestar de su Hijo:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente se muestra el personal de salud interesado por el bienestar de su hijo?					
<b>7. Recepción de Información Necesaria sobre Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia recibe usted la información necesaria sobre las vacunas de su hijo?					
<b>8. Fuente de Información sobre Vacunas:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

¿Con qué frecuencia la información que recibe acerca de las vacunas es proporcionada por el personal de salud?					
<b>9. Información sobre la Próxima Cita:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Con qué frecuencia le informa el personal de salud sobre la próxima cita para la vacunación de su hijo?					
<b>10. Disponibilidad de Vacunas en el Centro de Salud:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tan frecuentemente el Centro de Salud cuenta con todas las vacunas necesarias cuando lleva a su hijo a vacunarse?					

## Ficha de cotejo para evaluar el cumplimiento del esquema de vacunación

Este instrumento de evaluación se utilizará para confirmar si el niño o niña ha sido vacunado de acuerdo con su edad en las citas programadas, luego de revisar el carnet de atención integral del niño menor de un año.

### INFORMACION GENERAL

**SEXO:** Masculino ( ) Femenino ( )

**EDAD:** .....

EDAD DE LA NIÑA - NIÑO	PREGUNTA - OBSERVACION	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
<b>RN</b>	Recibió la vacuna BCG		
	Recibió la vacuna hepatitis B		
<b>2 MESES</b>	Recibió la 1ra dosis de vacuna pentavalente		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna IPV		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna rotavirus		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna neumococo		
<b>4 MESES</b>	Recibió la 2da dosis de vacuna pentavalente		
	Recibió la 2da dosis de vacuna IPV		
	Recibió la 2da dosis de vacuna rotavirus		
	Recibió la 2da dosis de vacuna neumococo		
<b>6 MESES</b>	Recibió la 3ra dosis de vacuna pentavalente		
	Recibió la 3ra dosis de vacuna IPV		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna influenza		
<b>7 MESES</b>	Recibió la 2da dosis de vacuna influenza		

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION

### DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

Nombre del Experto: Esmeralda Ali Soto ~~Soto~~

### 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	

### V. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y Nombres del validador: Soto ~~Soto~~ Esmeralda  
Grado académico: Enfermera Especialista en Salud Familiar y Comunitaria  
N° DNI: 04427128



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION**

**DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

Nombre del Experto: Esmeralda Ali Soto ~~Soto~~

**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	

**V. OBSERVACIONES GENERALES**

Apellidos y Nombres del validador: Soto ~~Soto~~ Esmeralda  
Grado académico: Enfermera Especialista en Salud Familiar y Comunitaria  
Nº. DNI: 04427128



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE**  
**VACUNACION**

**I. DATOS GENERALES**

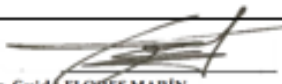
Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

Nombre del Experto: Guido Flores Marin

**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**

  
Dr. Guido FLORES MARÍN  
Ciencias de la Salud

CEP: 39537  
Apellidos y Nombres del validador: Flores Marin Guido  
Grado académico: Dr. Ciencias de la Salud  
N°. DNI: 40478035



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION**

**DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

Nombre del Experto: Guido Flores Marin

**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	

**IV. OBSERVACIONES GENERALES**

Dr. Guido FLORES MARIN  
Ciencias de la Salud

CEP: 39637

Apellidos y Nombres del validador: Flores Marin Guido

Grado académico: Dr. Ciencias de la Salud

Nº DNI: 40478035



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE  
VACUNACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud ~~Samegua~~, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** Raúl Ureta Jurado

**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**

  
Dr. Raúl Ureta Jurado  
URETA JURADO, Raúl  
Doctor en Ciencias de la Salud  
N°. DNE: 23274152



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** Raúl Ureta Jurado

**V. 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	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

URETA JURADO, Raúl  
Doctor en Ciencias de la Salud  
N°. DNE: 23274152



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE**  
**VACUNACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

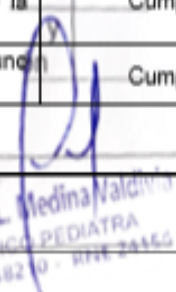
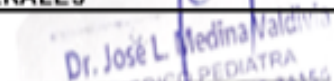
**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** Jose Luis Medina Valdivia

**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**

**Apellidos y Nombre del validador:** Medina Valdivia, Jose Luis  
**Grado académico del validador:** Médico Especialista en pediatría y neonatología  
**DNI:** 04438240



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

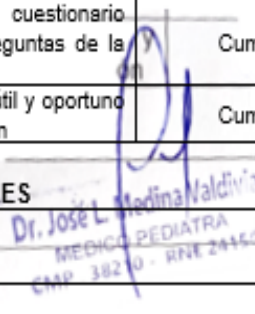
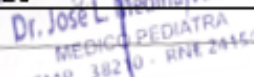
**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Samegua, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** José Luis Medina Valdivia

**V. 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	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

**Apellidos y Nombre del validador:** Medina Valdivia, José Luis  
**Grado académico del validador:** Médico Especialista en pediatría y neonatología  
**DNI:** 04438240



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE**  
**VACUNACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud ~~Samegua~~, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** ~~Karimen Mutter~~ Cuellar

**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**

  
Karimen Mutter Cuellar  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 42634

**Apellidos y Nombre del validador:** Mutter Cuellar, Karimen  
**Grado académico del validador:** Mgr. Salud Publica  
**DNI:** 40829357



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación:** Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud ~~Samegua~~, Moquegua 2025

**Nombre del Experto:** ~~Karimen Mutter~~ Cuellar

**V. 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	

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

Karimen Mutter Cuellar  
LIC. EN ENFERMERIA  
C. E. P. 42834

**Apellidos y Nombre del validador:** ~~Mutter~~ Cuellar, ~~Karimen~~  
**Grado académico del validador:** ~~Mgr.~~ Salud Publica  
**DNI:** 40829357









6 0	1	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
6 1	1	1	2	3	1	5	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	1	1	1	1	1	1												1		
6 2	2	1	3	2	2	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
6 3	2	2	3	2	3	3	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	2	1	1	1	1	1	1	1												1		
6 4	1	1	2	3	1	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	1	1	1																1		
6 5	2	1	2	3	1	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	5	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0							0	
6 6	2	1	3	2	3	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
6 7	1	1	2	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
6 8	1	1	3	3	2	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6 9	2	1	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0									0		
7 0	1	1	2	3	1	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	7	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7 1	2	1	2	3	1	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	1	1	1																	1	
7 2	2	2	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0									0	
7 3	1	1	2	3	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7 4	1	1	2	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	









## Anexo 5: Galería de imágenes

**Imagen 1:** Autora en compañía de la jefa del Centro de Salud Samegua



**Imagen 2:** Autora en compañía de la Lic. responsable de Inmunizaciones del Centro de Salud Samegua



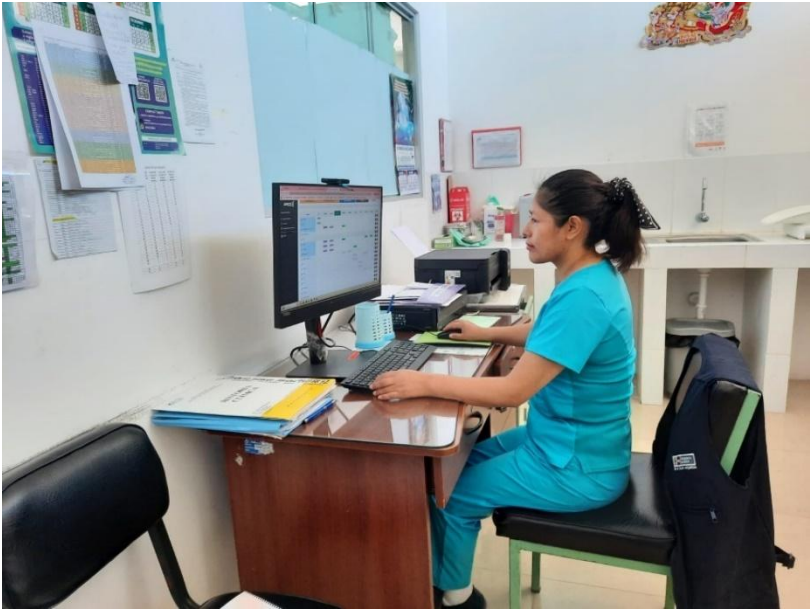
**Imagen 3:** Autora aplicando instrumentos de investigación



**Imagen 4:** Autora revisando el carnet de inmunización



**Imagen 5:** Autora revisando el Sistema de inmunización del MINSA SIHCE



## Anexo 6: Documento de autorización de aplicación de instrumento



Nº Doc.	3117084
Nº Exp	2084184

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

*Moquegua, 29 de octubre del 2025*

OFICIO N° 1812 - 2025-GRM/DIRESA/DR-OGDRH

**SEÑOR:**  
**MAG. JOSE YOMIL PEREZ GOMEZ**  
**DECANO (E)**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA**  
**AV. ABELARDO ALVA MAURTUA 489**  
**ICA**

**Asunto:** AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
**Referencia:** OFICIO N° 2025-2025-UAI-FCS

*Es grato dirigirme a ustedes para expresarle un cordial saludo y hacer de vuestro conocimiento que en atención al documento de la referencia para la aplicación de instrumento de investigación para la ejecución del proyecto de Tesis: "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD SAMEGUA, MOQUEGUA 2025", se AUTORIZA la aplicación del instrumento de investigación, por lo que la Bach. Mercedes Ccori Olgado deberá coordinar con la jefatura del C.S. Samegua la fecha y hora de ingreso al establecimiento de salud a efectos de no interrumpir la atención a los usuarios.*

*Asimismo al finalizar la investigación, deberá la administrada alcanzar copia de los resultados de la Investigación.*

*Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarles los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.*

Atentamente;



MCH/D. GRAL  
ELR/OGDRH  
GCM/UFPHC  
M.LINARES  
c.c. archivo



## Anexo 7: Consentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua, Moquegua 2025”

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Ccori Olgado, Mercedes  
Estudiantes del programa académico de Enfermería

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Determinar qué factores se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Samegua 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 evaluar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

**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, 10 de octubre de 2025

Firma:  .....

Apellidos y nombres: Ada Maritza Ccama  
DNI: 43092367

## Anexo 8: Informe de turnitin 28% de similitud






### 18% 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

- 16%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 12%  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

- 16% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 12% 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	repositorio.continental.edu.pe	6%
2	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	4%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
4	Internet	hdl.handle.net	2%
5	Trabajos entregados	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion on 2025-12-18	1%
6	Publicación	Carol Rocío Lara Hidalgo. "Estrategia competitiva y rentabilidad de las empresas ..."	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-06-30	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2022-09-06	<1%
9	Publicación	Ipanaque Viera, Matilde Melissa. "Factores socioculturales que influyenen el cum..."	<1%
10	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2022-10-28	<1%
13	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-09-09	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-12-22	<1%
15	Publicación	(Carlinda Leite and Miguel Zabalza). "Ensino superior: inovação e qualidade na do..."	<1%
16	Publicación	Paredes Ugarte, Wilber. "Biomarcadores del metabolismo del hierro y desarrollo ..."	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-02-18	<1%
18	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%

## Confiabilidad del instrumento

### ➤ Prueba piloto

El instrumento utilizado en la presente investigación fue aplicado en una muestra de 10 madres, se tomó en cuenta que la población tuviese características similares a la población objeto de estudio.

El propósito de la prueba piloto es conocer la comprensión, practicidad y tiempo en la aplicación del instrumento, así como proporcionar las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad.

### ➤ Confiabilidad

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna). Luego una vez aplicada los cuestionarios se hizo uso de una de las herramientas usados para estos fines denominadas Alfa de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre - 1 y 1 como se muestra la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[ 1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

$\alpha$ =coeficiente de confiabilidad

K=número de preguntas o ítems

$V_i$ =varianza de cada ítem

$V_t$ =varianza de los valores observados

$\Sigma$ =Sumatoria

### ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

ESCALA	SIGNIFICADO
0.00 a +/- 0.50	Inaceptable
0.50 a 0.60	Pobre
0.60 a 0.70	Cuestionable
0.70 a 0.80	Aceptable
0.80 a 0.90	Buena
0.90 a 1.00	Excelente

Para dicho cálculo se ha hecho uso del SPSS Versión 25, sin reducir ningún elemento; es decir de una sola medida, se presentan a continuación:

Nº	CUESTIONARIO	ALFA DE CRONBACH	Nº DE ELEMENTOS	CONFIABILIDAD
1	Factores asociados	0,758	21	Aceptable
2	Cumplimiento de esquema de vacunación	0,835	14	Buena

## PRUEBA DE ALFA DE CROMBACH (CONFIABILIDAD) INSTRUMENTO 1: FACTORES ASOCIADOS

\*Resultado2 [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos

Resultado  
 Registro  
 Fiabilidad  
 Título  
 Notas  
 Escala: ALL VARI/  
 Título  
 Resumen de  
 Estadísticas  
 Estadísticas

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total		10	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,758	21

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) para este instrumento resultó 0.758 siendo equivalente a 75,8% lo que significa que el instrumento tiene una confiabilidad marcada por lo cual el instrumento puede ser aplicado a la población objetivo real.

Teniendo como resultado de su varianza

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
F1	57,30	44,678	,878	,694
F2	57,60	63,378	-,526	,781
F3	57,30	44,678	,878	,694
F4	57,60	63,378	-,526	,781
F5	57,30	44,678	,878	,694

F6	57,60	63,378	-,526	,781
F7	57,30	44,678	,878	,694
F8	57,60	63,378	-,526	,781
F9	57,30	44,678	,878	,694
F10	57,60	63,378	-,526	,781
F11	57,30	44,678	,878	,694
F12	57,60	63,378	-,526	,781
F13	57,30	44,678	,878	,694
F14	57,60	63,378	-,526	,781
F15	57,30	44,678	,878	,694
F16	57,60	63,378	-,526	,781
F17	57,30	44,678	,878	,694
F18	57,60	63,378	-,526	,781
F19	57,30	44,678	,878	,694
F20	57,60	63,378	-,526	,781
F21	57,00	67,778	-,583	,809

**PRUEBA DE ALFA DE CROMBACH (CONFIABILIDAD)  
INSTRUMENTO 2: CUMPLIMIENTO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics interface with the following elements:

- Left Panel (Tree View):** Shows a project structure with multiple instances of 'Escala: ALL VARIABLES' and associated outputs like 'Resumen de procesamiento de casos', 'Estadísticas de fiabilidad', and 'Estadísticas de total de elemento'.
- Output Window (Top Right):** Displays a table with columns for item labels (F19, F20, F21), mean values (57,30, 57,60, 57,00), and other statistics (44,678, 63,378, 67,778).
- Section Header:** **Fiabilidad**
- Sub-section Header:** **Escala: ALL VARIABLES**
- Table: Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0
- Footnote:** a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.
- Table: Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,835	14

El Coeficiente Alfa de Cronbach (índice de consistencia interna) para este instrumento resultó 0.835 siendo equivalente a 83,5% lo que significa que el instrumento tiene una confiabilidad marcada por lo cual el instrumento puede ser aplicado a la población objetivo real.

Teniendo como resultado de su varianza

**Estadísticas de total de elemento**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
C1	9,70	10,900	,564	,817
C2	9,70	10,900	,564	,817
C3	9,60	11,600	,402	,828
C4	9,60	11,600	,402	,828
C5	9,70	10,900	,564	,817
C6	9,70	10,900	,564	,817
C7	9,60	11,600	,402	,828
C8	9,60	11,600	,402	,828
C9	9,70	10,900	,564	,817
C10	9,70	10,900	,564	,817
C11	9,60	11,600	,402	,828
C12	9,60	11,600	,402	,828
C13	9,60	11,600	,402	,828
C14	9,80	11,511	,330	,834