

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA,
IMPERIAL – CAÑETE, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

BACH. DARLYN ARIANA BELEN AUDANTE YUPAN

BACH. NAYELI MERIAN ESTELA ARIAS

BACH. JOSEMARIA ANGEL SANCHEZ RAMOS

ASESOR : MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

LINEA DE INVESTIGACION:

SALUD PUBLICA













Callao, 2023

PERÚ

Document Information

Analyzed document	AUDANTE-ESTELA-SANCHEZ.docx (D175384576)
Submitted	2023-10-06 14:49:00
Submitted by	
Submitter email	nmestelaa@unac.edu.pe
Similarity	22%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS EMPASTAR (1) (1).docx Document TESIS EMPASTAR (1) (1).doc (D57691115) Submitted by: irene_1222@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 27
SA	EF_TALLERDETESIS2_CABANILLASCHUQUIVALDAFNE.docx Document EF_TALLERDETESIS2_CABANILLASCHUQUIVALDAFNE.docx (D123717953)	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / CALAGUA,GONZALES,PAITAN.docx Document CALAGUA,GONZALES,PAITAN.docx (D172008584) Submitted by: nmpaitanv@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 26
SA	Trabajo final- Mariluz Ramirez.docx Document Trabajo final- Mariluz Ramirez.docx (D141806175)	 1
SA	Katherine Estefania Arevalo de la Cruz 28.docx Document Katherine Estefania Arevalo de la Cruz 28.docx (D141811056)	 2
SA	UCP_Enfermeria_2021_Tesis_Gladys_Rengifo_V1.pdf Document UCP_Enfermeria_2021_Tesis_Gladys_Rengifo_V1.pdf (D118811659)	 3
SA	Universidad Nacional del Callao / INFORME FINAL URKUND FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES.docx Document INFORME FINAL URKUND FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DE INMUNIZACIONES.docx (D159827707) Submitted by: marialisethuamanisique@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.arkund.com	 8
SA	UNU_ENFERMERIA_2022_T_MARIA-DELGADO_JANINE-ESPINAR_V1.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2022_T_MARIA-DELGADO_JANINE-ESPINAR_V1.pdf (D144490638)	 9
SA	PROYECTO DE TESIS-MARICEL ROSALES (1).docx Document PROYECTO DE TESIS-MARICEL ROSALES (1).docx (D127145829)	 2
W	URL: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2370/FACTORES%20SOCIOCULTURALES%20DE%20... Fetched: 2022-09-12 18:21:40	 11
SA	TESIS NILA FINAL.doc Document TESIS NILA FINAL.doc (D172701584)	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / 4. CALDERON ALARCON - CCACCYA SERNA - CCENTE PEREZ.docx Document 4. CALDERON ALARCON - CCACCYA SERNA - CCENTE PEREZ.docx (D124008536) Submitted by: mlferrerm@unac.edu.pe Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.arkund.com	 5



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 381 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL
ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA, IMPERIAL – CAÑETE, 2023**

presentado por: AUDANTE YUPAN DARLYN ARIANA BELEN
ESTELA ARIAS NAYELI MERIAN
SANCHEZ RAMOS JOSEMARIA ANGEL

para la obtención del: **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **22%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 9 de octubre de 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Unidad de Investigación

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.550.4025

784.465.554.0340

784.465.550.4095

Fecha : 5/10/2023

4/10/2023

5/10/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TÍTULO : FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA, IMPERIAL- CAÑETE 2023.

AUTORES:

AUDANTE YUPAN DARLYN ARIANA BELEN

CÓDIGO ORCID: 0009-0006-7975-9774

DNI: 77272074

ESTELA ARIAS NAYELI MERIAN

CÓDIGO ORCID: 0009-0000-7560-1597

DNI: 70357596

SANCHEZ RAMOS JOSEMARIA ANGEL

CÓDIGO ORCID: 0009-0000-1463-6905

DNI: 72718434

ASESOR : Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-5855-9750

DNI: 15720103

LUGAR DE EJECUCIÓN: ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA, IMPERIAL CAÑETE – LIMA

UNIDAD DE ANÁLISIS: MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO

TIPO DE INVESTIGACIÓN: DESCRIPTIVO

ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: CUANTITATIVO

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: TRANSVERSAL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

- DR. CÉSAR ANGEL DURAND GONZÁLES PRESIDENTE
- MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE SECRETARIO
- DRA. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ MIEMBRO
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN SUPLENTE

ASESOR: MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

N° DE LIBRO: 1

N° DE ACTA: 051-2023

FECHA DE APROBACION DE TESIS: 12 de Octubre del 2023

RESOLUCION DE SUSTENTACION:

N° 385-2023-D/FCS de fecha 4 de Octubre del 2023

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado primeramente a Dios y a nuestros padres, por habernos forjado como las personas que somos en la actualidad, además de brindarnos su apoyo incondicional día tras día.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios por darnos la vida y habernos guiado a estudiar la hermosa carrera de enfermería, a nuestros padres por su apoyo incondicional día a día. A nuestros profesores, que nos aportaron sus conocimientos impartidos en el aula virtual, por su orientación, paciencia y apoyo constante para la culminación del presente estudio. De igual manera a las madres que participaron en nuestra investigación e hicieron posible el desarrollo del presente trabajo de investigación

INDICE

RESUMEN	5
ASBTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1. Descripción de la realidad problemática.	8
1.2. Formulación del problema.	13
1.2.1 Problema general.	13
1.2.2 Problemas Específicos.	14
1.3. Objetivos.	14
1.2.1 Objetivo general.	14
1.2.2 Objetivos Específicos.	14
1.4. Justificación.	14
1.5. Delimitantes de la investigación.	15
1.5.1 Delimitante Teórico.	15
1.5.2 Delimitante Temporal.	15
1.5.3 Delimitante Espacial.	15
II. REVISION DE LA LITERATURA	17
2.1. Antecedentes:	17
2.1.1 Antecedentes Internacionales.	17
2.1.2 Antecedentes Nacionales.	21
2.2. Bases teóricas.	24
2.3. Marco Conceptual.	28
2.4. Definición de términos básicos.	38
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	39
3.1. Hipótesis.	39
3.1.1. Operacionalización de variable.	39

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	40
4.1. Diseño metodológico	42
4.2. Método de investigación.	42
4.3. Población y muestra.	43
4.4. Lugar de estudio.	44
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	45
4.6. Análisis y procesamiento de datos.	46
4.7. Aspectos Éticos en Investigación.	47
V. RESULTADOS	
5.1. Resultados descriptivos.	48
5.2. Resultados inferenciales.	68
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	72
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	72
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	76
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	80
VI. CONCLUSIONES	82
VII. RECOMENDACIONES	83
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	84
ANEXOS	92
- Matriz de consistencia.	93
-Instrumentos validados.	94
-Consentimiento informado en caso de ser necesario.	100
-Base de datos.	
-Solicitud al Centro de Salud	106

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 5.1.1. Factor social de las madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	
Tabla 5.1.2. Factor cultural de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	
Tabla 5.1.3. Edad de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	50
Tabla 5.1.4. Grado de instrucción de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	51
Tabla 5.1.5. Estado Civil de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	52
Tabla 5.1.6. Procedencia de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	53
Tabla 5.1.7. Composición familiar del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	53
Tabla 5.1.8. Número de hijos de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	54
Tabla 5.1.9. Ingresos de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	55
Tabla 5.1.10. Tenencia de Vivienda de la madre del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	56

Tabla 5.1.11. Frecuencia en gasto de pasaje para llevar a sus niños al centro de salud del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
57

Tabla 5.1.12. Dificultad económica de gasto de pasaje para llevar a sus niños al centro de salud del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
58

Tabla 5.1.13. Costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
58

Tabla 5.1.14. Importancia de las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
59

Tabla 5.1.15. si su niño presenta síntomas o tratamiento, lo llevaría a vacunar del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.

Tabla 5.1.16. Qué son las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
60

Tabla 5.1.17. Distribución de las madres según si le faltan sus vacunas y debe continuarlo del Asentamiento Humano Cerro Candela.
60

Tabla 5.1.18. Conocimiento de las reacciones de las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
61

Tabla 5.1.19. Qué hace si el niño llora después de la vacunación del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
62

Tabla 5.1.20. Distribución de las madres según si cumple o no cumple con su calendario de vacunación de su niño(a) del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.
63

5.1.21. Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	64
5.1.22. Factores culturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023.	65
5.2.1. Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación.	68
5.2.2. Factores culturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación.	69

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **objetivo** determinar los Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial-Cañete 2023. El **tipo de estudio** fue correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, diseño no experimental y prospectivo. La población se constituyó por 80 madres, con una muestra de 66 madres con niños menores de un año, la técnica fue una encuesta y el instrumento fue el cuestionario de 17 preguntas validado por juicio de expertos y la confiabilidad se determinó con una prueba piloto. Para el análisis de los resultados se realizó mediante la estadística descriptiva inferencial Chi-cuadrado. **Resultados:** Referente a la variable factores socioculturales, según el 65.67% creen que es importante la vacunación porque previene enfermedades, el 43.28% refiere que nunca gastan en pasajes para llevar a la vacunación a sus niños, el 55.22% siempre tienen la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada, y del total de madres el 70.15% (37) cumplen oportunamente con el calendario de vacunación. Se **concluyó** que los factores socioculturales que están asociados significativamente al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial- Cañete 2023 son la edad de la madre (valor $p=0.001$), grado de instrucción (valor $p=0.000$), gasto de pasaje (valor $p=0.001$) y la dificultad de gasto de pasaje (valor $p=0.004$).

Palabras Clave: Factores socioculturales, calendario de vacunación, niños menores de un año, cumplimiento.

ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the sociocultural factors associated with compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age from the Cerro Candela Human Settlement, Imperial-Cañete 2023. The type of study was correlational, with a quantitative approach, cross-sectional, non-experimental and prospective design. The population was made up of 80 mothers, with a sample of 66 mothers with children under one year old, the technique was a survey and the instrument was the 17-question questionnaire validated by expert judgment and reliability was determined with a pilot test. To analyze the results, the Chi-square inferential descriptive statistics were used. Results: Regarding the sociocultural factors variable, according to 65.67 believe that vaccination is important because it prevents diseases, 43.28% say that they never spend money on tickets to take their children for vaccination, 55.22% always have the habit of vaccinating their children on the indicated date, and of the total mothers, 70.15% (37) comply on time with the vaccination schedule. It was concluded that the sociocultural factors that are significantly associated with compliance with the vaccination schedule of mothers of children under 1 year of age in the Cerro Candela Human Settlement, Imperial-Cañete 2023 are the age of the mother (p value = 0.001), degree of instruction (p value=0.000), fare expenditure (p value=0.001) and the difficulty of fare expenditure (p value=0.004).

Keywords: Sociocultural factors, vaccination schedule, children under one year old, compliance.

INTRODUCCIÓN

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral.

Un calendario de vacunación es la secuencia cronológica en la que se establece la administración de las vacunas sistemáticas en un país o región, con el objetivo de garantizar una inmunización adecuada de su población frente a enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. Los calendarios mejor definidos y con mayor implantación se dirigen a población infantil es decir a los niños menores de 1 año, aunque también existen recomendaciones sistemáticas dirigidas a otros colectivos (adolescentes, adultos, pacientes según patologías).

El presente informe de investigación titulado “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Cañete - 2023”, tuvo por objetivo determinar la asociación de los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunación. Está organizado en nueve capítulos que se desglosan de la siguiente manera: en el capítulo I descripción problemática; capítulo II se desarrolla el marco teórico; capítulo III se encuentra la hipótesis y variable; capítulo IV se plantea la metodología; capítulo V se describen los resultados; capítulo VI discusión de los resultados; capítulo VII se muestran las conclusiones; capítulo VIII las recomendaciones que sirven de aporte para la investigación; capítulo IX referencias bibliográficas y por último los Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según la Organización Mundial de la Salud OMS, la vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. (1)

Las vacunas nos protegen durante toda la vida y en diferentes edades, desde el nacimiento hasta la edad infantil, la adolescencia y la edad adulta. La mayoría de los países proporcionan cartillas de vacunación, tanto a los niños como a los adultos, en las que consignan las vacunas recibidas, las nuevas vacunas y las dosis de refuerzo que se deben administrar más adelante. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): Del 2019 al 2020, la cobertura mundial disminuyó del 86% al 83%. Se calcula que 23 millones de niños menores de un año no recibieron vacunas básicas, lo que supone la cifra más alta desde 2009. En 2020, el número de niños que no recibieron ninguna vacuna aumentó en 3,4 millones. Ese mismo año solo se registró la introducción de 19 vacunas, menos de la mitad que cualquier año de las últimas dos décadas. Durante la pandemia se redujeron los niveles esenciales de inmunización en más de 100 países, lo que provocó un aumento de los brotes de sarampión, difteria, poliomielitis y fiebre amarilla. (2)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el UNICEF, Gavi, la Alianza para las Vacunas, y la Fundación Bill y Melinda Gates, junto con la Agenda de Inmunización 2030 y muchos otros asociados del ámbito de la salud mundiales y nacionales unen hoy sus fuerzas para hacer un llamamiento a favor de «La gran puesta al día», una iniciativa mundial específica para impulsar la vacunación entre los niños tras los descensos provocados por la pandemia de COVID-19.

En ese periodo, las comunidades y las familias sufrieron confinamientos, lo que restringe los viajes y el acceso a los servicios, y los recursos financieros y

humanos y el acceso a los productos de salud se vieron limitados debido a la respuesta de emergencia. Los retos persistentes, como los conflictos, las crisis climáticas y las reticencias ante las vacunas, también contribuyeron al descenso de las tasas de cobertura.

Para garantizar el progreso en la inmunización infantil, los asociados están trabajando con los países para reforzar al personal de salud, mejorar la prestación de servicios de salud, fomentar la confianza y la demanda de vacunas en las comunidades, y abordar los obstáculos para restablecer la inmunización.

(2)

Sobre este tema, el director general de la Organización Mundial de la Salud OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, declaró: «Millones de niños y adolescentes, sobre todo en los países de ingreso más bajo, no han recibido vacunas que salvan vidas, al tiempo que han aumentado los brotes de estas enfermedades letales. La OMS está ayudando a docenas de países a restablecer los servicios de inmunización y otros servicios de salud esenciales. Ponerse al día es una prioridad absoluta. Ningún niño debería morir de una enfermedad prevenible mediante vacunación» (2).

Las Américas se enfrentan a una crisis inminente en torno a los servicios de vacunación. En 2021, más de 2,7 millones de niños que viven en las Américas no completarán sus esquemas básicos de vacunación. 12 de 42 países en la Región, reportaron una cobertura de menos del 80% con la primera dosis de la vacuna contra rubéola, sarampión y parotiditis (SRP). La cobertura regional para la tercera dosis de la vacuna que contiene antígenos contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) disminuyó del 89% en el 2018 al 85% en el 2021. (3)

En los últimos años la cobertura con la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3), la vacuna trazadora, se ha mantenido en los últimos 5 años alrededor del 90%. En 2020, aproximadamente el 85% de los niños menores de un año en la Región (aproximadamente 12.4 millones de niños) recibieron 3 dosis de la vacuna DTP3, protegiéndolos contra enfermedades infecciosas que pueden causar enfermedades graves y discapacidades o ser fatales. (4)

La gobernanza y la sostenibilidad son la base; con tres pilares principales,

recursos humanos, procesos y herramientas, que apoyan el ciclo de los datos: necesidades de datos, recopilación de datos, disponibilidad de datos, análisis e interpretación, y finalmente el uso de datos para la toma de decisiones. Cada etapa del ciclo es atravesada por la calidad y dirigida a aumentar el cuerpo de conocimiento sobre lo que funciona para aumentar la calidad de los datos y el uso de datos y por qué funcionan. (4)

Tras la disminución de los niveles de vacunación y vigilancia contra la poliomielitis en toda las Américas, y la reciente confirmación de la circulación de polio virus en el estado de Nueva York, autoridades de salud de la región aprobaron hoy una resolución para dar prioridad a los planes de mitigación de la poliomielitis, incluidas las acciones para aumentar la vacunación y la vigilancia, y asegurar una preparación adecuada ante un posible brote. (5)

La cobertura regional con DTP3 para 2020 fue de 85 %. De 25 niños menores de un año en la región, 3 se han quedado completamente atrás o tienen una dosis cero de la vacuna que contiene DPT; mientras que 1 comienza la vacuna que contiene DPT y no la termina.

Para 2020, 10 países y territorios alcanzaron el 95 % de la vacuna que contiene DPT3 y 13 países y territorios informan de que han alcanzado el 80 % de la cobertura en todos sus municipios. 9 países informaron de un aumento en su cobertura de DPT3 entre 2019 y 2020.

Se calcula que aproximadamente 1,6 millones de niños menores de un año tienen una dosis cero del calendario de vacunas que contienen DPT, y 2,1 millones de niños no completan su calendario de vacunación a tiempo. DTP3 para 2020 fue de 85 %. El monitoreo de los datos a nivel subnacional es fundamental para ayudar a los países a priorizar y adaptar las estrategias de vacunación y los planes operativos para abordar las brechas de vacunación y llegar a todas las personas con vacunas que salvan vidas. (6)

El Perú es uno de los países de América Latina y el Caribe con uno de los esquemas más completos de vacunación (17 vacunas para 26 enfermedades). A 2 años de la pandemia, con el cierre del primer nivel de atención en salud y su muy lenta apertura, a partir de la información del INEI-ENDES PPR, se observa

un retraso de 5 años en la vacunación regular en niñas/os menores de 3 años de edad. Entre el 2019 y 2020, disminuyó la vacunación regular en menores de 12 meses de edad, en 15.6 puntos porcentuales y en el 2021, recuperó 8 puntos porcentuales. En menores de 36 meses de edad, disminuyó 14.4 puntos porcentuales entre los años 2019 y 2020 y, en el 2021, recuperó 6.6 puntos porcentuales. (7)

A partir de los resultados del INEI-ENDES PPR, observamos que en el año 2020 todos los departamentos del país disminuyeron sus coberturas de vacunación regular en los menores de 12 meses de edad y en los menores de 36 meses de edad, debido al impacto en los servicios de salud por la pandemia de COVID-19 y el cierre de los establecimientos de salud del primer nivel de atención.

Antes de la pandemia las coberturas de vacunación regular eran más bajas de lo deseable, aunque se había logrado llegar a 76.7% y 60.7% respectivamente en el año 2019; de allí bajaron entre 15 y 14 puntos porcentuales respectivamente. En el año 2020, casi todos los departamentos, excepto Tumbes, tuvieron coberturas de vacunación regular por debajo del 70%, en los menores de 12 meses de edad. A su vez, en los menores de 36 meses de edad todos tuvieron coberturas por debajo del 60%. Esto es preocupante, en la medida que se considera como niveles óptimos de vacunación a valores por encima del 85% de cobertura de vacunación. (7)

En el año 2021, se observa una leve recuperación de 8 puntos porcentuales en las coberturas de vacunación regular en los menores de 12 meses de edad. En 9 departamentos subieron significativamente sus coberturas de vacunación entre 10 y 16 puntos porcentuales (Lima Región, Lima Metropolitana, Madre de Dios, Lambayeque, Ica, Cusco, Huánuco, Ancash, y Tacna). Por otro lado, 3 departamentos del país, han mantenido una tendencia hacia la disminución en las coberturas de vacunación regular en los menores de 12 meses de edad, tales como Loreto (-1), Puno (-4.4) y Huancavelica (-7.4). Esos mismos departamentos son los que tienen las más bajas coberturas de vacunación en el país.

Asimismo, en el año 2021, si bien se tuvo una leve recuperación de 6 puntos porcentuales en los menores de 36 meses de edad, 19 departamentos del país tuvieron coberturas de vacunación regular por debajo del 60%. Asimismo, 2 departamentos han mantenido una tendencia hacia la disminución en las coberturas de vacunación regular, tales como La Libertad (-1.4 p.p.) y Arequipa (-2.1 p.p.). Por otro lado, 5 departamentos subieron significativamente sus coberturas de vacunación regular entre 12 y 16 puntos porcentuales (Cajamarca, Huánuco, Junín, Ica y Pasco). (7)

En Cañete, muchas familias (padres y madres), especialmente los jóvenes y en áreas rurales, desconocen las características clínicas de las enfermedades que antes eran muy frecuentes, como el sarampión, la difteria o la tos ferina; lo cual, puede condicionar que se le reste importancia a la vacunación en su papel protector contra enfermedades, al no tener clara noción de la gravedad de estas entidades nosológicas. Contrariamente a esto, la población es muy sensible a la información sobre los eventos adversos graves supuestamente atribuidos a la vacunación. (8)

En el distrito de Imperial, en la Provincia de Cañete, en el periodo de internado comunitario en el Centro de Salud de Imperial se evidenció que la cobertura vacunal en menores de un año no tenía un porcentaje considerable, además de esto se visualizó que una cantidad cumplía con el calendario de vacunación sin embargo existía una deficiencia en cuanto a las asistencias de las madres de niños menores de 1 año al control de vacunas lo cual genera una baja de la cobertura vacunal hecho que se corroboró en el carnet de vacunación de los niños y en información de estadística de la relación de niños y niñas menores de un año que cumplen y no cumplen con su esquema de vacunación, esto también genera que no se logre la administración de la vacuna completa en la determinada edad que le correspondía al niño. El Centro de Salud cuenta solo con una enfermera en el área de inmunización, quien está encargada del registro, control y gestión de las vacunas.

En los pobladores del Asentamiento Humano Cerro Candela sobre todo las madres de familia se visualizan que no toman conciencia sobre la importancia

de acercarse al establecimiento de salud a vacunar a sus hijos. Cuando el personal de enfermería hace visita domiciliaria y cuestiona la razón por la cual no acuden al establecimiento de salud para el control de vacunas de sus hijos lo que ellas refieren es “no tengo tiempo”, “salgo tarde del trabajo por eso no puedo ir”, “solo puedo en las tardes”, “algunas vacunas no hay”, “a veces no puedo llegar en la fecha u hora que me citan por la distancia que hay de mi casa al centro de salud”, “no sabía que le tocaba su vacuna”, “cuando le vacuno le da fiebre está fastidiado, llora mucho...mi familia dice que antes no se vacunaban y no se enfermaban”, “cuando le vacuno le duele la piernita no puede mover y llora mucho”, “mi esposo no quiere que lo vacune”, “mi madre nunca me llevaba a mis vacunas y estoy bien”, “el personal de enfermería debería venir a vacunarlos”, “tengo muchos hijos, no puedo con todos” “las vacunas no son importantes”. Todo esto se debe a la influencia de muchos aspectos, que se encuentran dentro de los factores socio-culturales; en algunos casos nos encontramos con madres que en su mayoría son jóvenes, también los aspectos laborales que tienen, ya que las madres muchas de ellas son solteras y refieren que por motivos de trabajo a veces no pueden asistir al control de vacunas de sus hijos; familiares, ya que existen creencias de su familia que ellas manifiestan que antes no se vacunaban y están bien; costo para trasladarse, creencias acerca de las vacunas, es por ello que no llevan a sus hijos a su control de vacunas.

Todo lo mencionado anteriormente, conlleva a que en el centro de salud no se llegue a la vacunación total de los niños, a pesar del interés de la enfermera, pues falta una mayor sensibilización e interés por parte de las madres, ya que si no se vacunan podrían presentar enfermedades por falta de las vacunas.

Por lo descrito nos permitimos plantear el siguiente problema de investigación:

1.2. Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la asociación de los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial- Cañete 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación de los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial- Cañete 2023?
- ¿Cuál es la asociación de los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial - Cañete 2023?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

- Determinar la asociación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial - Cañete 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Establecer la asociación de los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial -Cañete 2023.
- Establecer la asociación de los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial - Cañete 2023.

1.4. Justificación

Los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunas pueden plantear estrategias para la mejora de la salud inmunitaria de los niños. Este estudio dará un aporte al marco de conocimiento para los estudios que se realizarán en un futuro y que son esenciales para tener en

cuenta el bienestar y salud de los niños que viven en zonas alejadas al Centro de Salud.

A partir de este problema se plantearán estrategias para ayudar a las madres de familia, ya que viven en zonas alejadas y no cuentan con un Centro de salud operativo, además de no recibir información necesaria por parte del personal de enfermería.

Este estudio es importante ya que aún existe una cantidad considerable de niños menores de un año con un esquema de vacunación incompleto, lo cual esto es de suma importancia ya que están expuestos a diversas enfermedades.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante teórica

La presente investigación se circunscribió al estudio de Factores Socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunación.

Teniendo en cuenta el abordaje teórico, se aplicaron los modelos: Determinantes sociales de la salud de Lalonde, las Teorías, Transcultural de Madeleine Leininger y Promoción de la salud de Nola Pender.

1.5.2. Delimitante temporal

Por la naturaleza de la variable, la toma de los datos de campo se realizó utilizando una estrategia de corte transversal. La información se obtuvo de una muestra de la población que vive en el ámbito rural. La investigación se desarrolló en el mes de mayo, y se finalizó de recolectar la información en agosto del 2023.

1.5.3. Delimitante espacial

El Asentamiento Humano Cerro Candela, ubicado en el distrito de Imperial provincia de Cañete, es el espacio donde se aplicó la encuesta. Se tomó información a 67 madres de familia del centro poblado Cerro Candela, ubicado en el distrito de Imperial, Cañete.

Por la naturaleza del problema, se identificó que los factores socioculturales como las tradiciones, creencias y costumbres de las y los pobladores se relacionan con el incumplimiento al control de vacunas afectando a los niños menores de un año de este asentamiento humano.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del Estudio

2.1.1. Antecedentes Internacionales

GAVILANES M. G. Y NARANJO M. J. (Ecuador, 2023) En el estudio: “Factores condicionantes que influyen en el cumplimiento del programa de vacunación en menores de 5 años en el Centro de Salud el Cóndor”; tuvo como **objetivo:** Determinar los factores condicionantes que influyen en el cumplimiento del programa de vacunación en menores de 5 años en dicho establecimiento de salud en cuanto a su metodología, fue un estudio transversal, exploratorio-descriptivo y de campo; la muestra fue de 301 niños, el instrumento fue un cuestionario y una ficha de cotejo. **En sus resultados y conclusiones:** Obtuvieron que el 54% de las madres de familia, no conocen el funcionamiento de las vacunas, ya que el 13% “cree que las vacunas son vitaminas para prevenir la enfermedad”; y el 33% restante sí tiene conocimiento acerca de los efectos reales. Además, el 47% desconoce, 27% se ve influenciados por la religión; en el 12% el factor económico; por una razón social el 6%, y por otras causas el 8%; constituyeron factores condicionantes al cumplimiento del esquema de vacunación, concretar que el 77% de los encuestados conoce la función de las vacunas en el cuerpo humano y el 23% no sabe cuál es papel de las vacunas. En cuanto a los efectos adversos que producen las vacunas, la mayoría de las madres, el 89% respondieron que no saben qué hacer cuando se presenta una reacción adversa a la vacuna; lo que confirma que existe una falta de información en la población sobre los efectos adversos que producen las vacunas y la forma de tratarlo. En cuanto a la importancia de completar el programa de vacunación, el 95% de las madres respondió que sí consideran necesario completar el programa de vacunación. El 97% de las madres encuestadas respondieron que las vacunas. (9)

En nuestro estudio muestra semejanza con el estudio comparado, este antecedente muestra de igual forma las madres consideran de gran importancia continuar y completar el programa vacunal teniendo un 95% y en nuestro estudio predomina 71.64 %, de la misma manera de lo que encontró **Gavilanes M. G. y Naranjo M. J.** en el 2023.

ZARUMA DELGADO M. (ECUADOR - 2022). En su estudio titulado “Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses Centro de Salud Olón, Ecuador, 2021”. **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. **Metodología:** Estudio de corte transversal, cuantitativo, de tipo descriptivo, utilizó como instrumento un cuestionario aplicado en 28 personas entre ellos padres y cuidadores. **Resultado:** Obtuvo que el mayor porcentaje representado en un 79% reconoce las enfermedades a las que se exponen los menores de 2 años al no ser vacunados, el 64% conoce parcialmente sobre las vacunas, el 50% cuenta con un nivel escolar medio y finalmente las mujeres que tienen entre 23 y 29 años son las responsables del cuidado de los menores. **Conclusión:** El estudio determinó que los factores socioculturales que tienen mayor incidencia en el cumplimiento del esquema de vacunación son: la instrucción académica, el sexo de los cuidadores, la actividad económica y las creencias. Mayoritariamente el 64% de los participantes cuenta con un grado de instrucción académica secundaria; el 96% de los participantes cree que las vacunas son beneficiosas para la salud. (10)

Siendo estudios similares al nuestro podemos precisar que compartimos de igual forma el mayor porcentaje en cuanto a nivel de instrucción, identificando este antecedente con el 50%, nuestro estudio 41.59%, por otra parte, la edad de las madres o personas cuidadoras del menor son edades de 23 y 29 años y en nuestros resultados a madres de 25 a 35 años.

QUIROLA GAVILANEZ, H. (ECUADOR - 2021). En su estudio titulado “Factores

socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento del Centro de Salud N°1 de la ciudad de Ambato, Ecuador”. **Objetivo:** Identificar los factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en el establecimiento de salud. **Metodología:** Estudio de corte transversal, cuantitativo, de tipo descriptivo en donde utilizó como instrumento un cuestionario Aplicado en 208 padres de familia. **Resultado:** obtuvo como resultado que el transporte, el acceso a las vacunas, el factor socioeconómico y la edad de los padres fueron los factores determinantes para el cumplimiento del esquema de vacunación. Gasto de pasaje como obstáculo No 109 81%; considera las vacunas importantes Sí 135 100%; Además, el 66% de las madres tienen entre 20 a 30 años; Acerca del número de hijos, en su mayoría (83%) los participantes del estudio, tienen entre 1 a 2 hijos o hijas; Sobre el estado civil, el 44% están bajo la modalidad de unión libre; En cuanto a la escolaridad, el 53% tiene una formación secundaria; Respecto a la sectorización del domicilio, el 47% provienen de la parroquia La Merced y del centro urbano de Ambato; el 88% dice que conoce de las posibles reacciones luego de la vacunación; Acerca del cumplimiento del agendamiento de la vacunación, el 29% apenas cumple con las fechas señaladas que le corresponde a la inmunización del niño o niña. **Conclusión:** Las limitantes actuales en los esquemas de adherencia a la vacunación inciden fuertemente en el cumplimiento de los programas de vacunación y deben ser tomados en cuenta para los respectivos correctivos en las políticas públicas sanitarias. (11)

En el estudio que hemos llevado a cabo se puede determinar que en el antecedente agregado y nuestro estudio el estado civil que predomina es el de Unión libre o Conviviente teniendo un 44% y el nuestro 52.24%, siendo de importancia su situación jurídica ya que en muchos casos determina la capacidad para cumplir los derechos para con los hijos y la familia

SIMBAÑA CAILLAGUA, D. (ECUADOR – 2019). En su estudio: Factores de la madre o representante legal que intervienen en el cumplimiento del esquema de

vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud N°5 la Magdalena, tuvo como **objetivo**: describir los factores (sociodemográficos, nivel de conocimiento, nivel de satisfacción y cumplimiento del esquema de vacunación) de la madre o representante legal que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, la población total estuvo constituida por N=7630 niños, la muestra que fue de 72, es un estudio descriptiva-observacional; **resultados y conclusiones**: El nivel de conocimiento fue relacionado con la edad de la madre, donde apreció que el grupo comprendido entre 20-39 años las madres sobresalen con un nivel de conocimiento alto y medio (84,84% y 72,41%) respectivamente; con relación a aspectos generales de las vacunas. Nivel de educación Secundaria 35 48,6%; estado civil Casada 35 48,6%; nivel socioeconómico Medio 66 91,7%. (12)

En nuestro estudio también se consideró observar el conocimiento de las madres acerca de las vacunas en niños y su cumplimiento en la fecha que correspondía, de igual manera se realizaron preguntas de aspecto general y así sacar conclusiones, destacando el un interés alto en ambos estudios.

PROAÑO, I. (Ecuador - 2018). En su estudio: “Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años de edad en Esmeraldas”, **Objetivo** “Determinar aquellos factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años de edad por parte de los padres, representantes y el personal de enfermería del centro de salud de la parroquia Majua del Cantón Esmeraldas”. Utilizando el tipo de investigación cuanti cualitativa con un alcance descriptivo, diseño transversal de manera exploratoria y documental.

Resultados: 59% de las personas en el rango de entre 13-18 años edad; que la mayoría de estas, han llegado hasta instrucción primaria, viéndose con el 55% en su resultado; Respecto a las creencias que tienen las madres sobre las vacunas refiere, las reacciones adversas en base a sus creencias son un motivo para la no vacunación resultó con un enlace positivo en un 83%. (13)

En nuestro estudio realizado muestra similitud en cuanto al apoyo del personal de enfermería del centro de salud asistiendo hacia la residencia de la familia para el cumplimiento del esquema de vacunación, dando como resultado poder llegar a la meta de vacunación, y poder proteger a más niños.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

DELGADO ESTRELLA, M. Y ESPINAR GONZALEZ, J. (PUCALLPA - 2022).

En la investigación : “Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud húsares del Perú”, tuvieron como objetivo: Determinar los factores que se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú; es un estudio descriptiva, con enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, corte transversal, diseño no experimental; resultados: evidenciaron un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,376$), sostuvieron que no existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación; conclusiones: los factores sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos de la madre e institucionales, no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden dicho establecimiento de salud. (14)

En el estudio realizado podemos identificar que no existe algún factor sociodemográfico para el cumplimiento del calendario de vacunas.

BLANCAS BLAS, Y. Y ACUÑA AUCCAHUASI, W. (LIMA - 2019).

En el estudio: “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud, Acapulco, Callao”, **Objetivo:** determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de un año, **metodología de investigación** fue aplicada con enfoque cuantitativo,

prospectivo, corte transversal, relacional. Utilizaron como método la encuesta el instrumento, trabajaron con una muestra de 50 madres. **Resultados:** Los siguientes resultados que presentaron mayoritariamente son: edad de 18 a 30 años 78%; nivel de estudio secundaria 50%; estado civil conviviente 80%; composición familiar nuclear 42%; N° de hijos menos de 3 hijos 78%; Ingreso mensual no trabaja 100%; Condición de la vivienda propia 62%; gasto en pasaje para vacunar a su hijo siempre 52%; Gasto en pasaje para vacunar a su hijo (dificultad para vacunar) nunca 78%; costumbre para vacunar según cita Siempre 72%; importancia de las vacunas previene enfermedades 86%; creencias para vacunar No 66%; Conocimiento sobre vacunas sustancias que al ser aplicados a los niños va a protegerlo de alguna enfermedad grave 72%; Conocimiento para continuar las vacunas es necesario continuarlo 100%; conocimiento sobre reacciones postvacunales dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre, malestar general 86%, creencias sobre reacciones postvacunales, lleva al niño al doctor o establecimiento más cercano 72%. (15)

En nuestro estudio realizado hemos observado que al igual que el antecedente mostrado el conocimiento para el cumplimiento de vacunas es de gran importancia en donde las madres desarrollan un papel indispensable en el entendimiento y cumplimiento para la vacunación de su hijo según cita dada por el personal de enfermería.

Catpo Gonzalez M. Ruiz Cubas J. (2022) en su estudio “factores socioculturales asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud de Mesones Muro, 2022”. **Objetivo general** determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud de Mesones de Muro, 2022, tipo cuantitativo, con diseño no experimental correlacional - corte transversal. **Resultados,** encontraron que los factores socioculturales más predominantes de las madres de niños que acudieron al centro de salud “Mesones Muro” eran de la costa, el 43% tenía educación primaria, hablaban español, el 47% cree que las vacunas no son importantes y el 47% no conocía la importancia de las vacunas. Entre los

factores sociales se obtuvo como resultado que la mayoría de las mamás (61%) tiene entre 21 y 30 años; sin embargo, 43% tiene tres hijos, 43% culminó la escuela primaria y 37% proviene de familias de bajos ingresos. En cuanto a las factorías culturales, el 93% de las mujeres encuestadas son católicas; el 52% utiliza plantas medicinales para aliviar las molestias; y el 40% nunca baña a sus bebés después de la vacunación. Confirmaron que el 40% de las personas cumple con sus inmunizaciones; a pesar que el 60% no cumple con las vacunas especificadas en el calendario de vacunación. (16)

En nuestro estudio realizado encontramos que se asemeja a el antecedente en cuanto a la recolección de datos un cuestionario de esta forma encontrar una forma más didáctica para la relación entre el personal de salud y la población estudiada asimismo abarca de manera colectiva datos estadísticos, de esta forma conocer bien la muestra estudiada.

IPANAQUE, V. (Piura, 2022) en su estudio: “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el Centro de Salud el Obrero”; se tuvo como **objetivo** identificar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de dos años atendidos en el establecimiento de salud. Dentro de la metodología es de tipo cuantitativo, básico, descriptivo, de diseño no experimental y transeccional; en los **resultados**, presentó las cifras de mayor prevalencia; en la edad el 42.5% son de 20 a 26 años; el 67.1% son conviviente; el 86.3% tienen un hijo, el 45.2% tiene ingresos mensuales entre 800 a 1000 soles, al 63.7% el gasto de pasaje impidió llevar a vacunar a su hijo alguna vez; el 66.4% refiere que siempre su familia acostumbra a vacunar a sus niños; el 96.6% considera importante vacunar a sus hijos y el 67.1% manifiesta que es importante vacunar a sus niños porque protege de las enfermedades. En las **conclusiones**, determina que los factores sociales y culturales tienen influencia en el cumplimiento del calendario de vacunación. (17)

En nuestro estudio que hemos ejecutado podemos determinar que tenemos una relación significativa en cuanto al número de hijos, siendo en este antecedente un 86.3% equivalente a un solo hijo, y en nuestro estudio tenemos el valor de 1 a 2 hijos el 43.28% siendo el que predomina ante alternativas con más número de hijos.

CAYETANO, B. (Lima, 2019) en su estudio: “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillip”. **Objetivo:** fue determinar cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Carlos Phillips. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y no experimental. **Resultados:** Consideró las cifras mayoritarias, el 50% de las madres son de edades comprendidas entre 25 a 30 años; igualmente el 50% tiene estudio de nivel secundario y finalmente el 53% son convivientes. **Conclusiones:** Los factores internos y externos se encuentran presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de menores de 1 año. (18)

En nuestro estudio realizado podemos determinar que encontramos relación en cuanto a el nivel de estudio siendo predominante el nivel secundario, en donde nuestro resultado es de 41.59% y del antecedente mostrado 50%, de igual forma el estado civil de mayor resultado estadístico es el de conviviente, siendo en nuestro estudio 52.24% y del antecedente un resultado de 53%.

2.2. Base Teórica

2.2.1. MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Este modelo fue propuesto por Nola Pender, en el cual otorga una vital importancia a la cultura; esta entendida como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transferida de una generación a otra. Según Pender, retoma las características y experiencias individuales, además de la valoración de las creencias en salud, en razón a que estas últimas son determinantes a la hora de decidir asumir un

comportamiento saludable o de riesgo para la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea. (19)

METAPARADIGMAS:

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma exclusiva por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud. (19)

La modelo antes mencionada nos permite identificar conductas situacionales, personales e interpersonales, que impiden el completo bienestar físico y mental de las madres de niños menores de 1 año. Esta teoría es la base fundamental de nuestro proyecto ya que nos permitirá, conocer e identificar las dimensiones, tales como las creencias personales de las madres, experiencias, entre otros, de

las cuales pueden estar asociadas al cumplimiento de madres de niños menores de 1 año al calendario de vacunas.

2.2.2. MODELO DE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

Marc Lalonde en 1974, establece los factores determinantes de la salud, y surge al ver la importancia que juegan los estilos de vida en el determinismo de la mayoría de los procesos mórbidos. Proporciona un moderno marco conceptual para analizar los problemas y determinar las necesidades de salud, así como elegir los medios que puedan satisfacerlas. Dicho marco se basa en la división de la salud en cuatro elementos generales: (20)

- **Factores biológicos:** “mutaciones, Ciclos de vida, Historias de vida, Ritmos biológicos”.
- **Estilos de vida:** “Relaciones familiares, nivel de formación, valores, creencias, roles, costumbres, procesos de trabajo, tipo de alimentación, conductas insanas”.
- **Organización de los servicios sanitarios:** “calidad, accesibilidad: geográfica, económica, cultural, administrativa”.
- **Entorno geográfico:** “clima, vegetación, situación; demográfico: población, tipo, densidad, económicos; ambiental: biológico, físico, químico, sociocultural; Político: distribución de los recursos, leyes, participación”. (20)

El modelo Lalonde sustenta nuestro trabajo de investigación ya que nos permite conocer los elementos que se encuentran asociados a un estilo de vida que presentan en este caso las madres de familia del Asentamiento Humano Cerro Candela. Este modelo, no ayudará a poder identificar si lo anteriormente mencionado colabora a que no se cumpla con el calendario de vacunación en dicho asentamiento.

2.2.3 TEORÍA DE LA DIVERSIDAD Y LA UNIVERSALIDAD DE LOS CUIDADOS CULTURALES ENFERMEROS

Según Leininger, define la teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado cultural tiene algunas características distintivas: es la única teoría que se centra explícitamente en el descubrimiento holístico y global del cuidado cultural y es una teoría que puede utilizarse en culturas occidentales y orientales. Es la única teoría basada en descubrir factores globales que influyen en el cuidado de los humanos como perspectiva del mundo, factores de la estructura social, el lenguaje, cuidados genéricos y profesionales, etnohistoria y contexto ambiental. Esta teoría se basa en disciplinas de la antropología y la enfermería, ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las distintas culturas y subculturas del mundo con relación a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta. La cultura representa los modos de vida sistematizados y los valores de las personas que influyen en sus decisiones y sus acciones. Por tanto, la teoría está orientada para que las enfermeras descubran y obtengan conocimientos acerca del mundo del paciente y para que estas hagan uso de los puntos de vista interno, sus conocimientos y su práctica, todo con la ética adecuada. El cuidado cultural constituye la teoría holística más amplia de la enfermería, puesto que tiene presente la vida humana en su plenitud y su perspectiva holística en un periodo de tiempo concreto. (21)

La teoría antes descrita nos permitirá, identificar cuáles son los problemas que podemos identificar en la comunidad, nos permitirá identificar las condiciones que determinan el problema de investigación, ya sea por aspectos como la pobreza, las tradiciones y costumbres, la religiosidad, entre otros, es una base fundamental para desarrollar nuestro problema de investigación.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 FACTORES SOCIALES

Según Lalonde, el nivel de salud de una comunidad estaría influido por 4 grandes grupos de determinantes, el estilo de vida, el medio ambiente, la atención sanitaria y la biología humana. Conocer estos determinantes es fundamental para prevenir la enfermedad y promover la salud.

Entonces nos define que los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren. (22)

Dentro de esta variable incluimos los siguientes indicadores para el presente estudio:

- **EDAD DE LA MADRE**

Es el tiempo de existencia de una persona desde su nacimiento hasta la actualidad, según la INEI la tasa de fecundidad por la edad alcanza su mayor nivel en dos grupos: de 20 a 24 años y 25 a 29 años, también se agrega que la fecundidad desciende a partir de los 40 años ya que las probabilidades de ser madre disminuyen debido a la cantidad y calidad de óvulos se reducen con el transcurrir de los años. (29) La maternidad trae cambios y estos producen un impacto en lo psicológico, biológico, social y cultural a cualquier edad. Es importante mencionar que la edad de la madre influye en el rol materno que ella desempeña, en las madres adolescentes tendrá un mayor impacto debido a que ellas deben de afrontar nuevos retos los cuales son: educar, cuidar y atender a su hijo; sin embargo, ellas todavía no han culminado su formación y desarrollo, por ello esta madre pasa por un proceso de adaptación en esta nueva etapa. (26)

Según la psicóloga Ángeles Sanz, afirma que hay ventajas de ser madres a una edad adulta, ya que existe un mayor grado de madurez personal para ejercer el papel de madre, ya que ella asume con mayor facilidad su rol. (27)

- **PROCEDENCIA**

Depende de la localización de las madres, lo que puede resultar un inconveniente porque en su mayoría vienen de zonas rurales donde no cuentan con un área de salud cerca para su atención. (28)

Procedencia da a conocer el origen de la persona, el lugar donde nació, compartió por un largo tiempo costumbres y tradiciones.

- **ESTRUCTURA FAMILIAR**

Son los miembros que pertenecen a una familia, es el pilar fundamental de la sociedad ya que contemplan aspectos de su organización tales como parentesco, tamaño, límites, roles y jerarquía donde ejercen un vínculo de valores, respeto, ayuda mutua, todo esto contribuye a tener una sociedad exitosa. Según la RAE, la familia es un conjunto de personas que tienen un vínculo en común y conviven. Tipos de familias: La estructura familiar no está relacionada con la característica funcional o disfuncional solo se refiere a quienes la conforman y los miembros que la integran. La familia nuclear es el tipo de familia más común, la cual está formada por un padre, una madre e hijos, la familia monoparental consiste en que solo uno de los padres se hace cargo de su hogar. La formación de este tipo de familias pueden ser el divorcio, madre adolescente y abandono de su pareja, la familia compuesta la conforman varias familias la causa más común es que se conforman tras la separación de otras familias y el niño vive con su progenitor y su nueva pareja e hijos. Por último, la familia extensa, se define porque el cuidado de los hijos es responsabilidad de varios familiares o viven varios integrantes de la familia (padres, primos, abuelos, tíos, etc.) en la misma casa. (29)

- **NÚMERO DE HIJOS**

El promedio de hijos de las mujeres en edad fértil es de 1,9 hijos. La Tasa Global de Fecundidad de las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) es de 1,9 hijos por mujer, por lo que, hace dos décadas era 3,5 hijos e hijas por mujer.

Según área de residencia, la fecundidad se manifiesta de manera diferenciada; siendo en el área urbana de 1,8 hijos y en el área rural de 2,5 hijos por mujer. (30)

- **INGRESO MENSUAL**

Es la cantidad promedio obtenido del dinero como producto de una actividad económica. En general, las personas con mayores ingresos gozan de una mejor salud de las que tienen bajos ingresos económicos: El ingreso y la posición social, son los factores determinantes más importantes de la salud. (31)

- **VIVIENDA**

La precariedad de la vivienda o la vulneración acarrea derechos compuestos, haciendo peligrar la integridad física y mental, que se encuentra en permanente preocupación, cuando se vive bajo la presión de un alquiler que no se puede pagar. Asimismo, dificulta el derecho a la educación, a la salud y al libre desarrollo de la personalidad y carentes de las condiciones mínimas de habitabilidad (32).

- **MEDIOS DE TRANSPORTES**

Son los recursos utilizados para el desplazamiento de las personas, normalmente hay servicios de transporte públicos que sirven como medio de traslado de bajo costo. (33)

Florencia Ferrara, médico argentino especializado en medicina social, nos indica que la accesibilidad geográfica se refiere a la ubicación del centro de salud y distribución de los pobladores en una localidad que están en búsqueda de servicios de salud ya que representa un problema para el usuario como la distancia que deberá recorrer la persona desde su casa y el medio de transporte que utiliza para llegar. (33)

2.3.2 FACTORES CULTURALES

La cultura es una unidad afiliada y funcional que puede ser observada y analizada como un todo o en sus partes constitutivas. Los factores culturales

facilitan no sólo comprender los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino, además, comprender, a través de ellos, cómo se ha originado el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas, ello posibilita explicar los nexos que se establecen entre las actuaciones de individuos y grupos y las dinámicas sociales. Los factores culturales no son dimensiones, ni elementos, son condiciones indispensables en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones contribuyen a un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades. (23)

- **COSTUMBRES**

Es la práctica o el modo habitual y frecuente de hacer o pensar de un individuo, cultura o tradición. La renuencia a la vacunación como resultado de creencias religiosas y filosóficas se ha mantenido en el transcurso la historia. Pero también existen grupos de personas que, por falta de información o por creer en ciertos mitos sobre la vacunación, deciden evitarla a toda costa. (24)

- **IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS**

En la antigüedad muchas personas fallecieron por enfermedades que ni los medicamentos eran efectivos, pero desde el descubrimiento de las vacunas han aportado muchos beneficios a la humanidad. (25) Es de gran importancia que la población en riesgo, como los niños menores de cinco años, se le administre las vacunas para seguir retrasando el retorno de enfermedades que fueron erradicadas en muchos países. Estas son consideradas como un medio que ha salvado muchas vidas, por lo que es necesario concientizar a los padres que vacunen a sus hijos, con el fin de disminuir enfermedades inmunoprevenibles. Es por ello, que es necesario que se cumpla con todas las vacunas del calendario de vacunación, para que de esta manera el niño se encuentre protegido de posibles enfermedades. (26)

- **EFFECTOS SECUNDARIOS DE LAS VACUNAS**

Como todo producto farmacológico, las vacunas pueden causar efectos

secundarios leves, como: fiebre baja, dolor o enrojecimiento en el lugar de inyección, que desaparecen espontáneamente a los pocos días. Raramente producen efectos secundarios graves o duraderos: la probabilidad de sufrir una reacción grave a una vacuna es de uno entre un millón. Las vacunas se someten a una vigilancia continua para afianzar su inocuidad y localizar posibles efectos adversos, que son infrecuentes. (27)

- **ABANDONO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

Es la deserción al cumplimiento del esquema de inmunizaciones. Es relevante saber la edad del paciente para cumplir con el esquema de vacunación, donde indica: la vacuna, la dosis, vía de administración y la edad del paciente para lograr resultados óptimos. En algunas situaciones particulares de salud del niño, pueden influir en el abandono del esquema de inmunizaciones, para lo cual es importante tener en cuenta los diversos resultados de estudios clínicos y laboratoriales para una adecuada decisión sobre la administración o suspensión temporal de las mismas. Considerar los casos de enfermedad aguda, como fiebre muy elevada, crisis asmática, cardiopatía o nefropatía descompensada, si el niño presenta alguna de estas patologías se le contraindica la vacuna hasta que se encuentre estable de salud. (28)

- **HIJOS NACIDOS VIVOS POR MUJER**

Los factores que explican estos cambios en la fecundidad de las mujeres, que se traduce en la disminución del número de nacimientos serían, entre otros, el proceso de urbanización, el avance en el nivel educativo de la población femenina, su inclusión en el mercado laboral, así como el mayor acceso a programas de comunicación e información respecto a formas eficaces de planificar la familia, etc. Según los grupos de edad al que pertenecen las mujeres, la paridez media de aquellas con edades comprendidas entre 20 a 24 años es de menos de un hijo, las que tienen 25 a 29 años es de 1,1 y de 1,7 hijos en las mujeres de 30 a 34 años. Asimismo, se registra un poco más de dos hijos para las mujeres comprendidas en el rango de edad de 35 a 39 años. Cabe

señalar que en las mujeres de mayor edad este promedio de hijos indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también el promedio de la descendencia completa. (29)

- **HIJOS NACIDOS VIVOS POR MUJER EN ÁREA RURAL**

En el área rural, se empadrono 1 millón 384 mil 549 mujeres en edad fértil. Esta cifra representa una disminución de 17,9% respecto a lo registrado en el Censo del año 2007. Si comparamos la paridez de estas mujeres rurales con las que residen en el área urbana, se observan claras diferencias. En efecto, las mujeres que residen en el ámbito rural tienen una paridez mayor. De esta forma el número promedio de hijos tenidos por las mujeres, según el Censo 2017 es de 2,1, significando una reducción de 0,4 hijos cuando se compara con el valor analizado en el 2007, que fue de 2,5. Por grupos quinquenales de edad, las mujeres de esta área tienen sus hijos a edades más tempranas, así las de 20 a 24 años muestran una paridez media de 0,9, las de 25 a 29 años de 1,7, las de 35 a 39 años de 3,1 y las de 45 a 49 años, de 4,2 hijos por mujer. (30)

- **TIPOS DE HOGAR Y CICLOS DE VIDA FAMILIAR**

En la sociedad peruana, se observa similar comportamiento al que se da en la Región, han surgido nuevas configuraciones familiares, como parejas sin hijos y hogares sin núcleo, a la vez que continúan aumentando los hogares con jefatura femenina, que conviven con los hogares tradicionales, lo que muestra que existen nuevos arreglos familiares propios de la modernidad.

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2017, el total de hogares en viviendas particulares con ocupantes presentes a nivel nacional ascienden a 8 millones 252 mil 284. Por tipos de hogar, el nuclear es el más numeroso, constituyendo el 53,9% de todos los hogares del país (4 millones 451 mil 706). El segundo tipo más relevante es el hogar extendido con el 20,6% (1 millón 701 mil 64 hogares). El hogar unipersonal representa el 16,8% (1 millón 384 mil 143). Finalmente, el hogar sin núcleo, es decir, en el que el jefe o jefa vive acompañado con algún familiar o un no familiar; constituye el 6,2%. Sólo el 2,5% son hogares compuestos (subdivididos en hogares nucleares y extensos). (31)

2.3.3 CUMPLIMIENTO

Según la definición de la Real Academia Española, el significado de esta palabra refiere a la acción y efecto de cumplir o cumplirse. Dicho concepto hace mención a la ejecución de alguna acción, promesa o la provisión de aquello que falta, hacer algo que se debe en los plazos de tiempo acordados.

El cumplimiento del esquema de vacunación es cuando el niño(a) recibe sus vacunas correspondientes a su edad, basándose en el esquema nacional de vacunación según el MINSA.

La administración oportuna de las vacunas protege a la población lo más precozmente posible. Debemos asegurar que los niños reciban las vacunas del Calendario Nacional de Vacunación de manera oportuna y requiere de un gran esfuerzo y presupuesto en los programas de vacunación y el Ministerio de Salud. La salud pública debe priorizar este tema para que los niños no sólo reciban todas las dosis de vacunas necesarias del Calendario Nacional, sino que lo hagan en el momento apropiado de manera de alcanzar, lo más precozmente posible, la protección que las mismas otorgan. (32)

Entonces entendemos que, el cumplimiento del calendario de vacunas es un problema frecuente la cual perjudica la salud de los niños menores de 1 años y que estén expuestos a distintas enfermedades por ello la participación de la comunidad, en especial de las madres, es un factor de vital importancia para que se pueda aumentar la cobertura de las vacunas y así los niños estén protegidos.

2.3.4 VACUNAS

La OMS nos explica qué se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede referirse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral. (33)

Entonces entendemos por vacunas, que es toda preparación que nos ayuda a

prevenir enfermedades, estas generan ciertos anticuerpos, que al presenciar posteriormente alguna de las enfermedades, para las que se colocan estas vacunas, estos anticuerpos son capaces de combatir las hasta lograr eliminarlas y/o reducirlas de nuestro organismo.

2.3.5 CALENDARIO DE VACUNAS

Es el esquema nacional de vacunación, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones. (34)

En nuestro País el calendario de vacunación regular cuenta con 18 vacunas; 15 de estas se aplican antes de los 5 años y previenen 28 enfermedades.

Hasta la edad de 1 año los niños(as) reciben la cantidad de 8 vacunas, las cuales se detallan a continuación: (34)

EDAD	VACUNAS	DESCRIPCIÓN
RECIEN NACIDO	BCG	Protege contra las formas graves de tuberculosis (TB), se administra como dosis única.
	HVB	Protege contra el virus de Hepatitis B (HVB), se administra como dosis única.
2 MESES	1° PENTAVALENTE	Vacuna combinada de 5 componentes que previene la difteria, tétanos, tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por haemophilus tipo b.
	1° ANTINEUMOCÓCICA	Vacuna que protege contra la neumonía, meningitis y otitis media.
	1° ROTAVIRUS	Vacuna que previene las diarreas por rotavirus.
	1° IPV	Vacuna contra la parálisis flácida aguda.

	2° PENTAVALENTE	Vacuna combinada de 5 componentes que previene la difteria, tétanos, tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por haemophilus tipo b.
4 MESES	2° ANTINEUMOCÓCICA	Vacuna que protege contra la neumonía, meningitis y otitis media.
	2° ROTAVIRUS	Vacuna que previene las diarreas por rotavirus.
	2° IPV	Vacuna contra la parálisis flácida aguda.
6 MESES	3° PENTAVALENTE	Vacuna combinada de 5 componentes que previene la difteria, tétanos, tos ferina (DPT), neumonía y meningitis por haemophilus tipo b.
	1° POLIO ORAL (APO)	Vacuna contra la parálisis flácida aguda.
	1° INFLUENZA PEDIÁTRICA	Vacuna contra la Influenza A (H1N1), Influenza A (H3N2), Influenza por virus tipo B.
7 MESES	2° INFLUENZA ESTACIONAL	Vacuna contra la Influenza A (H1N1), Influenza A (H3N2), Influenza por virus tipo B.

(35)

2.4. Definiciones de términos básicos

- **Cumplimiento:** El cumplimiento es la acción y efecto de cumplir o cumplirse. Cumplir con diferentes actividades, es una cuestión que se encuentra presente en casi todos los órdenes de la vida, en el laboral, personal, social, político, entre otros. (36)
- **Calendario de vacunación:** Es el esquema nacional de vacunación, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones. (37)
- **Factores:** Son los que atribuyen a llevar una serie de hábitos y comportamientos familiares de gran influencia sobre la salud de los miembros en este caso los niños junto a otras cosas el cumplimiento o abandono de las obligaciones como la administración de vacunas. (38)
- **Inmunización:** Es la administración de un agente a un organismo para generar una respuesta inmune, esto es la capacidad que tiene el cuerpo para no ser atacado por ciertas enfermedades. (39)
- **Vacunas:** Es un preparado de sustancias que una vez dentro del organismo provoca la producción de anticuerpos y con ello una respuesta de defensa ante microorganismos que causan enfermedades. (40)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS

Hipótesis General

Hi Existe asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Imperial, Cañete 2023

Hipótesis Específicas

H1 Existe asociación entre los factores sociales y el cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Imperial, Cañete 2023.

H2 Existe asociación entre los factores culturales y el cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Imperial, Cañete 2023.

3.1.1. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	MÉTODO	TÉCNICA
VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTOR SOCIO CULTURAL	Son condiciones determinantes que reportan esencialidades sociales y culturales de los comportamientos humanos y manifestaciones de un pueblo mediante sus: tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, y la religiosidad.	Comprende al sistema social y cultural de manera positiva o negativa en la formación de las madres de niños menores de 5 años, tomando en cuenta sus tradiciones, costumbres, creencias religiosas y nivel educativo, que van a influenciar en el cumplimiento del calendario de vacunación, acudiendo al centro de salud de Imperial.	FACTOR SOCIAL	EDAD DE LA MADRE	1.	El método aplicado fue Deductivo	Entrevista
				EDAD DEL NIÑO	11.		
				NIVEL EDUCATIVO	2.		
				ESTADO CIVIL	3.		
				PROCEDENCIA	4.		
				COMPOSICIÓN FAMILIAR	5.		
					6.		
				CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS	7.		
				TRANSPORTE	8.		
					9.		
			FACTOR CULTURAL	10.			
				PROCEDENCIA	12.		
				COSTUMBRES	13.		
				IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN	14		
				ENFERMEDADES	15		
				CREENCIA SOBRE LA VACUNA	16		
					17		
VARIABLE DEPENDIENTE: CUMPLIMIENTO AL CALENDARIO DE VACUNAS	Es la asistencia de una persona a un lugar o a un acto adonde debía ir o donde era esperado.	Comprende las asistencias de las madres del centro de salud de Imperial, al control de vacunas de sus niños	BCG	RN	- Cumple - No cumple		
			HVB	RN			
			Pentavalente	2M, 4M, 6M			
			Antineumocócica	2M, 4M			
			Rotavirus	2M, 4M			
			IPV	2M, 4M			
			APO	6M			
			Influenza Pediátrica	6M, 7M			

IV. METODOLOGIA DEL PROYECTO

4.1 Tipo y Diseño de la Investigación

4.1.1 Tipo de Investigación

El presente trabajo corresponde a la investigación aplicada; asimismo será una Investigación de diseño no experimental, transversal, prospectivo.

Según el propósito:

Aplicada: Se aplicó la investigación y los resultados servirán para posibles investigaciones futuras.

Según el enfoque:

Cuantitativo: Ya que permitió examinar los datos de manera numérica, especialmente en el campo de la estadística para saber con exactitud dónde se inicia el problema, en cuál dirección va y qué tipo de incidencia existe entre sus elementos, ya que esto se hizo por medio de la recolección y análisis de datos para contestar dichas preguntas y probar una hipótesis.

Según el tiempo:

Prospectivo: Determinar la relación entre variables, en este tipo de estudio se plantea definir los posibles efectos, mediante la aplicación del instrumento.

Según la secuencia:

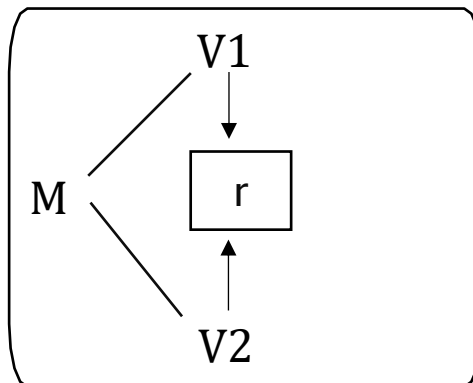
Transversal: es una investigación que se caracteriza por la observación y recolección de datos se realizó en un único momento, por lo tanto, el instrumento para medir factores socioculturales la verificación del cumplimiento se aplicó en un solo momento a cada madre de familia del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial Cañete 2023

Según el nivel de investigación:

Relacional: Porque busca medir la asociación entre 2 variables; para el presente estudio se estableció la asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunas.

4.1.2 Diseño de la Investigación

Es de diseño correlacional, no se manipuló las variables, ya que solo se estableció la relación entre ambas variables los factores socioculturales y el cumplimiento al control de vacunas de madres de niños menores de 1 año que viven en el Asentamiento Humano Cerro Candela.



Donde:

M: muestra a madres de niños menores de un año

V1: Variable 1: Factores socioculturales

V2: Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación

r: Relación entre ambas variables

4.2 Método de Investigación

Método hipotético deductivo, consiste en un procedimiento que intenta dar respuesta a los distintos problemas que se plantea la ciencia a través de la postulación de hipótesis que se toman como verdaderas, no habiendo ninguna certeza acerca de ellas. (41)

Esta metodología nos permitió mediante inferencias lógicas deductivas para poder arribar a conclusiones particulares a partir de hipótesis, y que después puedan comprobarse experimentalmente aplicando los cuestionarios.

4.3 Población y Muestra

4.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 80 madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, cifra tomada de la población total de madres de niños menores de 1 año que asistieron al centro de salud de Imperial, de enero a julio del año 2023.

4.3.2. Muestra de Estudio

La muestra del presente estudio estuvo conformada por 66 madres de niños menores de un año

Cálculo de tamaño de muestra finita

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{80 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{(80 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$N= 66$$

Calculamos el tamaño para una población de 80 madres que cumplen al Centro Poblado Cerro Candela, donde se asigna un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%. Donde se desconoce la probabilidad "p" del evento.

Nuestra fórmula, el "N" será 80, nuestro Z será 1.96, asignó un nivel de confianza de 95%) y "e" será de 5%. Y como nuestro ejemplo dice que se desconoce la probabilidad de que ocurra el evento, se asigna un 50% a "p" y un 50% a "q".

El resultado de nuestro tamaño de muestra sería: 66

1) Criterios de inclusión:

- Madres con niños menores 1 año
- Madres que acepten participar en el estudio
- Madres que vivan en el Asentamiento Humano Cerro Candela

2) Criterios de exclusión

- Madres que no desean participar en el estudio
- Madres que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud de Imperial
- Madres que no presenten el carnet de vacunación

4.4. Lugar de estudio y periodo

El estudio se realizó en el Asentamiento Humano Cerro Candela, que se encuentra ubicado en el distrito de Imperial, provincia de Cañete.

El Asentamiento Humano Cerro Candela es una zona rural, cuenta con servicios básicos de luz y no cuenta con servicio básico de agua.

Cuenta con un centro de salud, pero en la actualidad no tiene funcionamiento.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.5.1 Técnicas

Para ambas variables se utilizaron la técnica de la encuesta.

4.5.2 Instrumentos

Para proceder con la recolección de datos, primero se solicitó información estadística a la doctora y jefa del Centro de Salud de Imperial donde amablemente nos brindó información acerca de una plataforma Excel donde registraban a los niños menores de un año que cumplen y no cumplen al control de vacunas, el día 20 de julio de 2023 se visitó a 66 madres del Asentamiento Humano Cerro Candela donde se les explico acerca de nuestro proyecto y el objetivo de nuestra investigación, una vez aceptado la participación le explicamos e hicimos firmar el consentimiento informado y por último se les ayudo a rellenar el instrumento impreso . El instrumento fue un cuestionario tipo encuesta modificado para evidenciar los factores socioculturales creado por la investigadora Cabrejos Villanueva Ruth para evaluar la influencia que tienen estos factores socioculturales en el cumplimiento del calendario de vacunas esto nos permitirá interrelacionar la problemática observada con determinadas características identificadas, que consta de 20 preguntas, de los cuales 10 identifican al Factor Social y 7 al Factor Cultural. El instrumento fue validado por juicio de expertos, conformado por 5 profesionales de enfermería lo cual obtuvimos un resultado del 92% de las respuestas de los jueces concordaban. Para la variable cumplimiento se consideró 1 ficha de cotejo, además de la información recibida del centro de salud de Imperial en el cual podemos observar la frecuencia del cumplimiento e incumplimiento al calendario de vacunas de las madres de niños

menores de 1 año. Este cuestionario nos permitió recoger datos que nos llevaron al objetivo de investigación, siendo un instrumento confiable para el procesamiento y análisis de la información del trabajo de investigación. Una vez aplicado el instrumento, se tabularon los datos, se confeccionarán tablas estadísticas. Luego de recolectar los datos, estos fueron procesados y ordenados mediante el paquete de Excel 2007 previa elaboración de la tabla de código y tabla matriz. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación, considerando el marco teórico. Para el análisis de datos se utilizó el programa de Stata.

Unidades de análisis: La población estuvo conformada por las madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela.

Muestra de estudio: La muestra seleccionada es de 66 madres con niños menores de un año que registran en la nómina de vacunas del centro de salud de Imperial.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento de la información:

Seriación: Se asignó un número de serie, correlativo a cada encuentro (cuestionario), lo que permitió tener un mejor tratamiento y control de los mismos.

Codificación: Se elaboró un libro de códigos, donde se asigna un código a cada ítem de respuesta, con ello se logró un mayor control del trabajo de tabulación.

Tabulación: Mediante la aplicación de la técnica matemática de conteo, se realizó la tabulación extrayendo la información, ordenándola en cuadros simples y de doble entrada con indicadores de frecuencia y porcentaje.

Graficación: Una vez tabulada la encuesta, se procedió a graficar los resultados en cuadros y gráficas de barra, y otros.

Todo lo que sirvió para llevar los resultados al análisis e interpretación de los mismos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de investigación; de manera tal que podamos contrastar hipótesis con variables y objetivos, y así evidenciar la validez o invalidez de estas. Al final se formularán las conclusiones y recomendaciones para desarrollar la problemática investigada.

4.7 Aspectos éticos en investigación

Para el desarrollo de la presente investigación, se informó las madres de familia del Asentamiento Humano Cerro Candela, acerca del estudio garantizando la confiabilidad. Se tomo en cuenta los principios éticos de enfermería.

La autonomía, solicitando a cada madre de familia la participación en este estudio, la confiabilidad de la información y anonimato de su identificación

La beneficencia, estos resultados de investigación servirán para la población y al centro de salud para dar propuestas o estrategias de educación para la salud

La justicia, todas las madres de familia en este caso tienen derecho al mismo trato justo y parcial, deben recibir igual calidad de servicios

Confidencialidad, la información de carácter personal obtenida en la encuesta no será relevada

Además, se tomó en cuenta los criterios de la conducta responsable de investigación (CRI) por el consejo nacional de ciencias y tecnología (CONCITEC)

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.1. Factor social de las madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

FACTORES SOCIALES	Frecuencia	
	N°	%
EDAD DE LA MADRES (AÑOS)		
Menor a 18 años	13	19.4%
De 19 a 25 años	18	28.36%
De 25 a 35 años	20	29.85%
De 36 a 42 años	15	22.39%
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		
Sin estudios	9	13.46%
Primaria	12	19.4%
Secundaria	28	41.59%
Superior	17	25.37%
ESTADO CIVIL		
Viuda	7	10.45%
Casada	11	17.91%
Conviviente	35	52.24%
Soltera	13	19.4%
PROCEDENCIA		
Migrante	0	0%
Rural dispersa	0	0%
Zona urbana	0	0%
Zona Rural	66	100%
SU FAMILIA ESTÁ COMPUESTA POR		
Mamá, Papá e hijos	46	70.15%
Tío, primos y abuelos	0	0%
Papá, hijos y abuelos	0	0%
Mamá e hijos	20	29.85%
CUANTOS HIJOS TIENE		
1 a 2 hijos	29	43.28%
3 a 4 hijos	23	34.33%
5 a 6 hijos	13	20.9%
7 hijos a más	1	1.49%
INGRESO MENSUAL		
Menos de 1025	0	0%
De 1025 a 1499	59	88.06%
De 1500 a 1699	4	7.46%
De 1700 a más	3	4.48%
LA CASA QUE VIVE ES		
Propia	32	47.76%
De un familiar	20	31.34%
Le dan a cuidar	1	1.49%
Alquilada	13	19.4%
PARA VACUNAR A SU NIÑO GASTA EN PASAJE		
Nunca	28	43.28%
Raras veces	6	8.96%
Algunas veces	9	13.43%

Siempre	23	34.33%
SI GASTA EN PASAJES ESTO LE DIFICULTA VACUNAR A SU NIÑO		
Nunca	26	40.3%
Raras veces	16	23.88%
Algunas veces	6	8.96%
Siempre	18	26.87%
TOTAL		100

Tabla 5.1.2. Factor cultural de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

FACTORES CULTURALES	Frecuencia	
	N°	%
EN SU FAMILIA ACOSTUMBRAN VACUNAR A SUS HIJOS EN LA FECHA QUE SE LES CITA		
Siempre	37	55.22%
Raras veces	4	5.97%
Algunas veces	10	14.93%
Nunca	15	23.88%
PORQUE CREE QUE SON IMPORTANTES LAS VACUNAS		
Previene enfermedades	44	65.67%
Los hace crecer sanos	10	14.93%
Permite su desarrollo adecuado	7	11.94%
Desconoce	5	7.46%
EN CASO QUE SU NIÑO PRESENTE FIEBRE, DIARREA, RESFRIO O ESTA COM TRATAMIENTO, USTED LO LLEVARÍA A VACUNAR		
Si	16	25.37%
No	35	52.24%
En algunos casos	7	10.45%
Desconoce	8	11.94%
QUÉ CREE USTED QUE SON LAS VACUNAS		
Sustancias que al ser aplicadas al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves	43	64.18%
Medicina para curar enfermedades	19	29.85%
Vitaminas que ayudan a su crecimiento	3	4.48%
Medicinas que favorecen el apetito	1	1.49%
EN CASO DE QUE A SU NIÑO LE FALTARA SUS VACUNAS USTED CREE QUE:		

Es necesario continuarlo	47	71.64%
No necesita continuarlo	8	11.94%
Debería quedarse como está	7	10.45%
Continuar el próximo año	4	5.97%
CÓMO CREE USTED QUE LAS POSIBLES REACCIONES DE LA VACUNA SE MANIFIESTEN EN SU NIÑO		
Dolor, fiebre, enrojecimiento en la zona de aplicación	45	68.66%
Que se enferme gravemente	21	31.34%
Efecto sin importancia	0	0%
Produce granos en su piel	0	0%
SI EL NIÑO LLORA DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA, USTED QUE HACE		
Seguir las indicaciones de la enfermera	36	55.22%
Llevar al niño o al establecimiento más cercano	28	41.79%
Deja que pase las molestias	0	0%
Lleva al curandero	2	2.99%
TOTAL	66	100%

Tabla 5.1.3. Edad de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

EDAD DE LA MADRE	N	%
Menor de 18 años	13	10.45
De 19 a 25 años	18	25.37
De 26 a 35 años	20	43.28
De 36 a 42 años	15	20.90
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres donde el 43.28% (20) tiene la edad de 26 a 35 años, el 25.37% (18) tiene de 19 a 25 años, el 20.90% (15) tiene 36 a 42 años y el 10.45% (13) tiene menos de 18 años. La prevalencia de madres del

Asentamiento Humano Cerro Candela con edades de 26 a 35 años, determina la mayor tasa de fecundidad. Según estudios existen ventajas de ser madres en edad adulta ya que existe un mayor grado de madurez personal para ejercer el papel de madre, ya que ella asume con mayor facilidad su rol; como se muestra en la tabla 5.1.3 (31)

Tabla 5.1.4. Grado de instrucción de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Grado de instrucción	N	%
Sin Estudio	9	13.43
Primaria	12	19.4
Secundaria	28	41.79
Superior	17	25.37
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres donde el 41.79% (28) solo estudió hasta el nivel secundario, el 25.37% (17) estudio hasta el nivel superior, el 19.4% (12) estudio hasta nivel primaria y el 13.43% (9) no presenta estudios, como se evidencia en la tabla 5.1.4. El nivel educativo que prevalece en este estudio es del nivel secundario, dado que estas madres por sus condiciones socioeconómicos en su mayoría no optan por cursar estudios superiores, a fin trabajar y generar sus ingresos económicos; ellas por lo general son “más cerradas”, en aceptar los cambios que la sociedad implanta, incluso sabiendo que son para beneficios propios y de sus hijos. (32)

Tabla 5.1.5. Estado Civil de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

ESTADO CIVIL	N	%
Viuda	7	10.45
Casada	11	17.91
Conviviente	35	52.24
Soltera	13	19.4
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres donde el 52.24% (35) presenta estado civil de conviviente, el 19.4% (13) presenta estado civil de soltera, el 17.91% (11) presenta estado civil de casada y el 10.45% (7) son viudas. Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se evidencia en la tabla 5.1.5. El estudio demuestra el predominio del estado civil conviviente, dado por los patrones sociales que son muy característicos en nuestro entorno. Según el INEI de acuerdo al censo 2017, en los últimos años la tasa de convivencia ha aumentado de manera considerable, principalmente por que la formalización de la relación frustrada, es más difícil la disolución; tanto por sus implicancias económicas y jurídicas. (33)

Tabla 5.1.6. Procedencia de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

PROCEDENCIA	N	%
Migrante	0	0
Rural dispersa	0	0
Zona urbana	0	0
Zona rural	66	100
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres donde el 100% (66) nacieron en el mismo lugar donde se realizó el estudio; dado la ubicación geográfica del Centro Poblado Cerro Candela, se ubica en zona rural del distrito de Imperial, como se visualiza en la tabla 5.1.6.

La localización, resulta ser un inconveniente, ya que no cuentan con un Centro de Salud en funcionamiento, para la atención de la población, en especial los lactantes menores.

Tabla 5.1.7. Composición familiar del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

COMPOSICIÓN FAMILIAR	N	%
Padre, madre e hijos	46	70.15
Madre e hijos	20	29.85
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres donde el 70.15% (46) su familia está compuesta por madre, padre e hijos, y el 29.85% (20) su familia está compuesta por madre e hijos, como se muestra en la tabla 5.1.7. “El predominio de la composición familiar madre, padre e hijos, según el Censo Nacional de Población y Vivienda de 2017, por tipos de hogar, es de tipo nuclear el más representativo en todos los hogares del país”.

Tabla 5.1.8. Número de hijos de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

N° DE HIJOS	N	%
1 a 2 hijos	29	43.28
3 a 4 hijos	23	34.33
5 a 6 hijos	13	20.9
7 hijos a más	1	1.49
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres donde el 43.28% (29) tienen 1 a 2 hijos, el 34.33% (23) tienen de 3 a 4 hijos, el 20.9% (13) tienen de 5 a 6 hijos y el 1.49% (1) tiene 7 hijos a más, de las madres participantes del Asentamiento Humano de Cerro Candela, con niños menores de 1 año, como se evidencia en la tabla. Nuestro estudio demuestra que predomina el promedio de 1 a 2 hijos; según la Tasa Global de Fecundidad de las mujeres en edad fértil es de 1,9 hijos por mujer. Según el área de residencia, la fecundidad se manifiesta de manera diferenciada, en el área rural con 2,5 hijos por mujer. Los hogares rurales, los más pobres, gastan la mayoría de su presupuesto en alimentos, y por lo general le resulta difícil tener más hijos.

Tabla 5.1.9. Ingresos de las madres del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

INGRESOS	N	%
De 1025 a 1499	59	88.06
De 1500 a 1699	4	7.46
De 1700 a más	3	4.48
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres, donde el 88.06% (59) manifiesta percibir un ingreso mensual aproximado de 1025 a 1499 soles conjuntamente con su pareja o según sea el caso, el 7.49% (4) percibe entre 1500 a 1699 soles, y el 4.48% (3) percibe un sueldo de 1700 a más, de las madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano cerro Candela Imperial, como se muestra en la tabla 5.1.9. Nuestro estudio demuestra que el sueldo predominante es de 1025 a 1499 soles; según el INEI de acuerdo al estado civil o conyugal; los convivientes perciben un ingreso promedio de 1301,0 soles. Estos ingresos mensuales no satisfacen las necesidades básicas en su totalidad; por lo que constituye ser determinantes negativos de la salud.

Tabla 5.1.10. Tenencia de Vivienda de la madre del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Vivienda	N	%
Propia	32	61.19
De un familiar	20	26.34
Le dan a cuidar	1	1.49
Alquilada	13	11.97
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres donde el 61.19% (32) viven en casa propia, el 26.34% (20) en casa de un familiar, el 11.97% (13) de la casa en donde viven es alquilada y el 1.49% (1) es cuidador de la vivienda, de las participantes de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, como se muestra en la tabla 5.1.8. El tipo de vivienda donde reside la población de estudio, predomina la vivienda propia, ya que en su mayoría son propiedades adquiridas por posesión directa sin existir transacción económica; por lo tanto, sin importar el tipo de condición o situación económica de la familia; la mayoría

cuenta con vivienda propia; además el tipo de material que cuenta la vivienda facilita la construcción básica por las condiciones económicas de la familia.

Tabla 5.1.11. Frecuencia en gasto de pasaje para llevar a sus niños al centro de salud del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

FRECUENCIA EN GASTO DE PASAJE	N	%
Nunca	28	43.28
Raras veces	6	8.96
Algunas veces	9	13.43
Siempre	23	34.33
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres donde el 43.28% (28) refiere que nunca gastan en pasajes para llevar a la vacunación a sus niños, el 34.33% (23) indican que siempre gasta en pasajes, el 13.43% (9) manifiesta que algunas veces gasta en pasajes y el 8.96% (6) raras veces gasta en pasajes, como se evidencia en la tabla 5.1.9

En nuestro estudio predomina las madres que no gastan en pasaje, esto debido a que existen medios de transportes públicos de bajo costo y además existen familias cuenta con motocicleta, también que el personal de salud del C.S imperial realizan constantemente barridos de vacunación en la zona, facilitando el desplazamiento frecuente para la vacunación.

Tabla 5.1.12. Dificultad económica de gasto de pasaje para llevar a sus niños al centro de salud del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

DIFICULTAD ECONÓMICA	N	%
Nunca	26	40.3
Raras veces	16	23.88
Algunas veces	6	8.96
Siempre	18	26.87
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres, el 40.3% (26) refiere que nunca le dificulta el gasto de pasaje para llevar a su niño a vacunar, el 26.87% (18) manifiesta que algunas veces le dificulta el gasto de pasaje, el 23.88% (16) raras veces presenta dificultad el gasto por pasaje y el 8.96% (6) indican que algunas veces le dificulta el gasto de pasaje, como se muestra en la tabla. En este estudio predomina la no dificultad del gasto por pasajes debido a la accesibilidad geográfica, la ubicación próxima al C.S a su vivienda y otros factores como lo demuestra en la tabla y fig. 5.1.12.

Tabla 5.1.13. Costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

COSTUMBRE	N	%
Siempre	37	55.22
Raras veces	4	5.97
Algunas veces	10	14.93
Nunca	15	23.88
Total	66	100

Interpretación:

De un total de 66 madres, el 55.22%(37) siempre tienen la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada, el 23.88%(15) nunca tiene la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada, el 14.93%(10) algunas veces tienen la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada y el 5.97%(4) raras veces se evidencian las costumbres de vacunar a sus hijos según lo indicado, cómo se visualiza en la tabla 5.1.11. En nuestra investigación, la mayoría de las madres siempre acostumbran a vacunar a sus hijos, debido a que los hábitos culturales que practican de acuerdo a sus creencias, se han formado tanto en la familia como en la comunidad, y que estas fueron transmitidas a través de generaciones. Esto supone que las madres como integrantes de la comunidad actúan con responsabilidad y madurez ante las posibles reacciones adversas de las vacunas, comprendiendo que estas proporcionan inmunidad.

Tabla 5.1.14. Importancia de las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

IMPORTANCIA DE VACUNA	N	%
Previene enfermedades	44	65.67
Los hace crecer sanos	10	14.93
Permite su desarrollo adecuado	7	11.94
Desconoce	5	7.46
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres donde el 65.67% (44) creen que es importante la vacunación porque previene enfermedades, el 14.93% (10) manifiesta que las vacunas los hace crecer sanos, el 11.94% (7) refiere que permite su desarrollo adecuado y el 7.46% (5) desconoce la importancia de las vacunas, como se muestra en la tabla 5.1.12.

En nuestro estudio, las madres de familia mayoritariamente consideran que las vacunas son importantes porque previenen enfermedades y ven que con el

tiempo generan beneficios para su salud; este nivel de información demuestra que el Personal del Centro de Salud de Imperial brinda consejería a las madres sobre la importancia de vacunar a sus hijos.

Tabla 5.1.15. si su niño presenta síntomas o tratamiento, lo llevaría a vacunar del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

LLEVAR A VACUNAR AL NIÑO CON SÍNTOMAS	N	%
Si	16	25.37
No	35	52.24
Algunos casos	7	10.45
Desconoce	8	11.94
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres, donde el 52.24% (35) no llevaría a vacunarlos si su niño presentara algún síntoma o esté recibiendo algún tratamiento, el 25.37%(16) refiere que “sí llevaría a vacunar a su hijo aún presentar algunas situaciones ya descritas”, el 11.94%(8) “desconoce llevarlo o no” y el 10.45%(7) manifiesta que “en algunos casos lo llevarían a vacunar”, como se muestra en la **tabla 5.1.15**.

En nuestro estudio, la mayoría de las madres refieren que “no lo llevarían a sus hijos a vacunar si presentan algún síntoma”, esto indica que las madres están informadas sobre las decisiones acertadas a tomar, ya que sabemos que cualquier enfermedad moderada o grave (resfrió, crisis asmática, cardiopatía descompensada, diarrea aguda...), con o sin fiebre, es una contraindicación temporal para la administración de las vacunas.

Tabla 5.1.16. Qué son las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Definición de vacunas	N	%
Sustancias que al ser aplicadas al niño	43	64.18
Medicinas para curar enfermedades	19	29.85
Vitaminas que ayudan en su crecimiento	3	4.48
Medicinas que favorecen el apetito	1	1.49
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres evaluadas donde el 64.18%(43) madres respondieron correctamente la pregunta que las vacunas son sustancias al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves, el 29.85%(19) madres respondieron que son medicinas para curar enfermedades, el 4.48%(3) madres respondieron que son vitaminas que ayudan al crecimiento y el 1.49%(1) mamá respondió que son medicinas que favorecen el apetito. Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se muestra en la **tabla 5.1.16**.

En nuestro estudio predominó que las madres respondieron correctamente acerca de que son las vacunas, esto debido a que llevan un debido control y el personal de enfermería brinda información a las madres de cuáles son los beneficios para sus hijos a vacunarse y contra qué se protege

Tabla 5.1.17. Distribución de las madres según si le faltan sus vacunas y debe continuarlo del Asentamiento Humano Cerro Candela

Si le faltan sus vacunas	N	%
Es necesario continuarlo	47	71.64
No necesita continuarlo	8	11.94
Deberías quedarse como está	7	10.45
Continuar el próximo año	4	5.97
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres donde el 71.64% (47) madres creen que es necesario continuar el esquema de vacunación, el 11.94% (8) creen que no necesita continuarlo, 10.45% (7) creen que deberían quedarse como esta y el 5.97% (4) creen que deberían continuar el próximo año. Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se muestra en la **tabla 5.1.15**.

Según el estudio realizado el factor predominante es el de continuar con la aplicación de vacunas de sus hijos, siempre realizado y coordinado con la enfermera para el seguimiento y cumplimiento del esquema nacional de vacunación según el MINSA

Tabla 5.1.18. Conocimiento de las reacciones de las vacunas del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Reacciones de las vacunas	N	%
Dolor, Fiebre y enrojecimiento en la zona	45	68.66
Que se enferme gravemente	21	31.34
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 66 madres evaluadas donde el 68.66% (45) madres respondieron correctamente acerca de las posibles reacciones de las vacunas y el 31.34%(21) madres creen que se pueden enfermar gravemente sus hijos. Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se muestra en la **tabla 5.1.18**.

En nuestro estudio predominó que las mamás respondieron acertadamente acerca de las posibles reacciones de las vacunas ya que las vacunas pueden causar efectos secundarios leves, por ejemplo, fiebre baja, dolor o enrojecimiento en el lugar de inyección, que desaparecen espontáneamente a los pocos días. Esto debido también a que el C.S se encarga de dar información a las madres acerca de las vacunas y de los efectos post vacunales que podrían presentarse.

Tabla 5.1.19. Qué hace si el niño llora después de la vacunación del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Si el niño llora después de la vacunación	N	%
Seguir las indicaciones de la enfermera	36	35.82
Lleva al niño al Doctor o establecimiento	28	61.19
Lleva al curandero	2	2.99
Total	66	100

Interpretación:

Se evaluaron un total de 66 madres evaluadas donde el 55.22%(36) si el niño llora después de la vacunación sigue las indicaciones de la enfermera, el 41.79%(28) creen que deben llevar al doctor al niño o al centro de salud y el 2.99%(2), si el niño llora después de la vacunación lo lleva al curandero. Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se muestra en la **tabla 5.1.19**.

Nuestro estudio demuestra que predomina que las mamás siguen las

indicaciones de la enfermera en caso se presente llanto del niño o algún otro signo de alarma

Tabla 5.1.20. Distribución de las madres según si cumple o no cumple con su calendario de vacunación de su niño(a) del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

Cumplimiento a vacunas	N	%
No cumple	30	29.95
Cumple	36	70.05
Total	66	100

Interpretación:

Participaron un total de 67 madres donde:

- No cumplen 30 madres (29.85%)
- Cumplen 36 madres (70.15%)

Las madres participantes son del centro de salud de Imperial, con niños menores de 1 año, como se muestra en la **tabla 5.1.20**. En nuestro estudio realizado predomina que las madres cumplen con el calendario de vacunación de su hijo

5.1.21. Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

FACTORES SOCIALES	NÚMERO DE CUMPLIMIENTO (en este año)				TOTAL	
	SI CUMPLE		NO CUMPLE		N°	%
	N°	%	N°	%		
EDAD DE LA MADRES (AÑOS)						
Menor a 18 años	5	3.49	8	18.96	13	22.72
De 19 a 25 años	9	16.43	9	11.94	18	27.27
De 25 a 35 años	14	22.82	6	7.46	20	30.30
De 36 a 42 años	11	16,42	4	4,48	15	20.90
NIVEL DE INSTRUCCIÓN						
Sin estudios	4	5.97	5	7.46	9	13.43
Primaria	4	5.97	9	13.43	12	19.40
Secundaria	23	34.33	5	7.46	28	41.79
Superior	14	20.90	3	4.48	17	25.37
ESTADO CIVIL						
Viuda	4	5.97	3	4.48	7	10.45
Casada	8	11.94	4	5.97	12	17.91
Conviviente	24	35.82	11	16.42	35	52.24
Soltera	9	13.43	4	5.97	13	19.40
PROCEDENCIA						
Migrante	0		0		0	0
Rural dispersa	0		0		0	0
Zona urbana	0		0		0	0
Zona Rural	44	67.16	22	32.84	66	100.00
SU FAMILIA ESTÁ COMPUESTA POR						
Mamá, Papá e hijos	31	46.27	15	23.88	46	70.15
Tío , primos y abuelos	0	0	0	0	0	0
Papá, sw2 hijos y abuelos	0	0	0	0	0	0
Mamá e hijos	14	20.90	6	8.95	20	20.85
CUANTOS HIJOS TIENE						
1 a 2 hijos	20	29.85	9	13.43	29	43.28
3 a 4 hijos	17	25.37	6	8.96	23	34.33
5 a 6 hijos	8	11.94	5	8.96	13	20.90
7 hijos a más	0	0	1	1.49	1	1.49

INGRESO MENSUAL						
Menos de 1025	0	0	0	0	0	0
De 1025 a 1499	30	14.93	29	5.97	59	89.39
De 1500 a 1699	2	14.93	2	16.42	4	6.06
De 1700 a más	2	37.31	1	10.45	3	4.54
LA CASA QUE VIVE ES						
Propia	31	46.26	41	14.93	32	61.19
De un familiar	12	17.91	8	13.43	20	26.34
Le dan a cuidar	0	0	1	1.49	1	1.49
Alquilada	9	2.99	4	2.99	13	5.97
PARA VACUNAR A SU NIÑO GASTA EN PASAJE						
Nunca	21	35.82	7	10.45	28	43.27
Raras veces	5	10.45	1	16.49	6	8.96
Algunas veces	4	7.46	5	8.96	9	13.43
Siempre	15	13.43	8	11.94	23	34.33
SI GASTA EN PASAJES ESTO LE DIFICULTA VACUNAR A SU NIÑO						
Nunca	20	35.82	6	10.45	26	40.27
Raras veces	13	14.40	3	8.96	16	23.88
Algunas veces	5	7.46	1	2.99	6	8.96
Siempre	13	4.48	5	10.45	18	26.87

5.1.22. Factores culturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de 1 año del centro poblado Cerro Candela, Imperial – Cañete 2023

FACTORES CULTURALES	NÚMERO DE CUMPLIMIENTO (en este año)				TOTAL	
	SI CUMPLE		NO CUMPLE		N°	%
	N°	%	N°	%		
EN SU FAMILIA ACOSTUMBRAN VACUNAR A SUS HIJOS EN LA FECHA QUE SE LES CITA						
Siempre	24	33.76	13	19.40	37	55.22
Raras veces	2	2.99	2	2.99	4	5.97
Algunas veces	8	11.93	2	2.99	10	14.93
Nunca	10	15.49	5	7.46	15	23.88
PORQUE CREE QUE SON IMPORTANTES LAS VACUNAS						
Previene enfermedades	32	47.76	12	17.91	44	65.67
Los hace crecer sanos	6	8.96	4	5.97	10	14.93
Permite su desarrollo adecuado	4	5.97	3	5.97	7	11.94
Desconoce	3	4.48	2	2.99	5	7.46
EN CASO QUE SU NIÑO PRESENTE FIEBRE, DIARREA, RESFRIO O ESTA COM TRATAMIENTO, USTED LO LLEVARÍA A VACUNAR SI						
No	15	16.34	6	9.43	16	25.37
En algunos casos	24	30.90	11	21.94	35	52.24
Desconoce	5	7.46	2	2.99	7	10.45
	5	7.46	3	4.48	8	11.94
QUÉ CREE USTED QUE SON LAS VACUNAS						
Sustancias que al ser aplicadas al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves	29	43.28	14	20.90	43	64.18
Medicina para curar enfermedades	12	17.91	7	11.94	19	29.85
Vitaminas que ayudan a su						

crecimiento	3	4.48	0	0	3	4.48
Vitaminas que favorecen el apetito	1	1.49	0	0	1	1.49
<hr/>						
EN CASO DE QUE A SU NIÑO LE FALTARA SUS VACUNAS USTED CREE QUE:	34	50.75	13	20.90	47	71.64
Es necesario continuarlo	6	8.96	2	2.99	8	11.94
No necesita continuarlo	3	4.48	4	5.97	7	10.45
Debería quedarse como está	2	2.99	2	2.99	4	5.97
Continuar el próximo año						
<hr/>						
CÓMO CREE USTED QUE LAS POSIBLES REACCIONES DE LA VACUNA SE MANIFIESTEN EN SU NIÑO	34	50.75	12	17.91	45	68.66
Dolor, fiebre, enrojecimiento en la zona de aplicación	11	16.42	10	14.93	21	31.34
Que se enferme gravemente	0	0	0	0	0	0
Efecto sin importancia	0	0	0	0	0	0
Produce granos en su piel						
<hr/>						
SI EL NIÑO LLORA DESPUÉS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA, USTED QUE HACE						
Seguir las indicaciones de la enfermera	17	25.37	7	10.45	36	54.54
Llevar al niño o al establecimiento más cercano	26	38.81	15	22.39	28	42.42
Deja que pase las molestias	0	0	0	0	0	0
Lleva al curandero	2	2.99	0	0	2	3.03
<hr/>						

5.2. Resultados Inferenciales

5.2.1. Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación

Factores Sociales	CUMPLIMIENTO DE CALENDARIO DE VACUNAS	
	GI	Valor
Edad de la madre:		
Menor a 18 años		
De 19 a 25 años	1	0.001
De 26 a 35 años		
De 36 a 42 años		
Nivel de estudio:		
Sin estudios		
Primaria	1	0.000
Secundaria		
Superior		
Estado civil:		
Viuda		
Casada	1	0.660
Conviviente		
Soltera		
Procedencia:		
Migrante		
Rural dispersa	1	0.729
Zona urbana		
Zona rural		
Su familia está compuesta por:		
Madre, padre e hijos		
Tío, primos y abuelos	1	0.747
Padre, hijos y abuelos		
Madre e hijos		
¿Cuántos hijos tiene?		
1 a 2 hijos		
3 a 4 hijos	1	0.195
5 a 6 hijos		
7 hijos a más		
¿Cuánto es el ingreso mensual?		
Menos de 1025		
De 1025 a 1499	1	0.702
De 1500 a 1699		
De 1700 a mas		
La casa que vive es:		
Propia		
De un familiar	1	0.179
Le dan a cuidar		
Alquilada		

Para vacunar a su niño; ¿Gasta en pasaje?		
Nunca	1	0.001
Raras veces		
Algunas veces		
Siempre		
Si gasta en pasajes, ¿esto le dificulta llevar a vacunar a su niño?		
Nunca	1	0.004
Raras veces		
Algunas veces		
Siempre		

5.2.2. Factores culturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación

Factores Culturales	Prueba Estadística Chi Cuadrado de Pearson	
	gl	Valor p
¿En su familia acostumbran a vacunar a sus hijos en la fecha en que se les cita?		
Siempre	1	0.523
Raras veces		
Algunas veces		
Nunca		
¿Por qué cree que son importantes las vacunas?		
Previene enfermedades		
Los hace crecer sanos	1	0.255
Permite su desarrollo adecuado		
Desconoce		
¿En caso que su niño presente fiebre, diarrea, resfrío o esta con tratamiento, usted lo llevaría a vacunar?		
Si	1	0.963
No		
En algunos casos		
Desconoce		
¿Qué son las vacunas?		
Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves	1	0.149
Medicinas para curar		

enfermedades Vitaminas que ayudan en su crecimiento Medicinas que favorecen el apetito		
En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted cree que:		
Es necesario continuarlo	1	0.094
No necesita continuarlo		
Quedarse como está		
Continuar el próximo año		
Posibles reacciones de las vacunas		
Dolor, fiebre y enrojecimiento en la zona de aplicación	1	0.082
Que se enferme gravemente		
Efectos sin importancia		
Produce granos en su piel		
Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, Ud. que hace.		
Seguir las indicaciones de la Enfermera(o)	1	0.149
Llevar al niño al médico o establecimiento más cercano		
Dejar que pase las molestias		
Llevar al curandero		

VI. CAPÍTULO: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Luego de haber recolectados los datos, éstos fueron procesados mediante el Programa STATA 17, siendo los resultados presentados en tablas para realizar el análisis e interpretación considerando el marco teórico.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

A continuación, se realiza la prueba de hipótesis general planteada.

Existe asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Cañete 2023.

Pasos para la prueba de hipótesis Chi cuadrado (Hipótesis general)

Paso 1. Tablas de contingencia(datos)

Para contrastar esta hipótesis se han elaborado las tablas de contingencia (capítulo V de resultados) con todos los factores socioculturales en asociación al cumplimiento del calendario de vacunas.

Paso 2. Formulación de la hipótesis Ho y H1

H0: No existe asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Imperial, Cañete 2023.

H1: Existe asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Imperial, Cañete 2023.

Paso 3. Suposiciones: la muestra es una muestra aleatoria simple.

Paso 4. La estadística de prueba es

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^k \sum_{j=1}^1 \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Paso 5. Distribución de la estadística de prueba:

Cuando **Ho** es verdadera, χ^2 sigue una distribución aproximada de Chi cuadrado, la cual se ubica en la tabla χ^2 , para $\alpha = 0.05$ y su respectivo grado de libertad.

Paso 6. Regla de decisión: Rechazar hipótesis nula (**Ho**) si el valor de χ^2 calculado es mayor o igual a de χ^2 tabulado.

Paso 7. Cálculo de la estadística de prueba: Si, al desarrollar las frecuencias esperadas se observa que la mínima esperanza es 4.00, que se encuentra entre 3 y 5, se usará la corrección de Yates, que es la siguiente:

Paso 8. Decisión estadística: Para cada factor sociocultural se procede a comprobar la hipótesis nula (**Ho**).

FACTORES SOCIALES

- **Edad de la madre asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.001, se procede a rechazar la hipótesis nula (**Ho**).
- **Nivel de estudios asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.000, se procede a rechazar la hipótesis nula (**Ho**).
- **Estado civil asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.660, se procede a no rechazar la hipótesis nula (**Ho**).
- **Procedencia asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.729, se procede a no rechazar la hipótesis nula (**Ho**).

- **Tipo de familia asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.747, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Cantidad de hijos asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.195, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Ingreso mensual asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.702, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Tipo de vivienda asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.179, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Gastos de pasaje asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.001, se procede a rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Dificulta el gasto de pasaje asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.004, se procede a rechazar la hipótesis nula (Ho).

FACTORES CULTURALES

- **Costumbres de vacunar asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.523, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Importancia de la vacuna asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.255, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Síntomas asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.963, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Conocimiento de vacunas asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.149, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).

- **Si faltara vacunas asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.094, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Reacciones de las vacunas asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.082, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).
- **Si el niño llora después de la administración de la vacuna asociada al cumplimiento al calendario de vacunas**
Dado que 0.149, se procede a no rechazar la hipótesis nula (Ho).

Paso 9. Conclusiones:

Factores sociales

- Existe asociación entre la edad de la madre y el cumplimiento al calendario de vacunas
- Existe asociación entre el nivel de estudio y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre el estado civil y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre la procedencia y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre el tipo de familia y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre la cantidad de hijos y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre el ingreso mensual y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre el tipo de vivienda y el cumplimiento al calendario de vacunas
- Existe asociación entre el gasto de pasaje y el cumplimiento al calendario de vacunas

- Existe asociación entre la dificultad de gasto de pasaje y el cumplimiento al calendario de vacunas

FACTORES CULTURALES

- No existe asociación entre la costumbre y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre la importancia de la vacuna y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre los síntomas y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre el conocimiento y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre la falta de vacunas y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre las reacciones de las vacunas y el cumplimiento al calendario de vacunas
- No existe asociación entre si el niño llora después de la vacuna y el cumplimiento al calendario de vacunas

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Según el objetivo general determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de las madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano de Cerro Candela, 2023, los resultados obtenidos en la tabla 5.1.1, se evidencia en cuanto a la variable factores socioculturales, que predominan con mayor porcentaje, según la edad el 49.25% (33) las edades están comprendidas entre de 26 a 35 años; además el grado de instrucción, el 41.79% (28) solo estudió hasta el nivel secundario; el 52.24% (35) su estado civil son convivientes; referente a la procedencia, el 100%(66) son de zona rural; en

cuanto a la composición familiar, el 70.15%(47) pertenecen a familias constituidas por madre, padre e hijos; en lo referente al número de hijos, el 43.28% (29) tienen entre 1 a 2 descendientes; de la misma forma en cuanto a los ingresos económicos de la madre, el 88.06% (59) manifiesta poseer un ingreso mensual aproximado de 1025 a 1499 soles conjuntamente con su pareja; además según la tenencia de vivienda, el 61.19% (41) refieren poseer casa propia; en la misma forma, el 43.28% (29) indican “que nunca gastan en pasajes para llevar a la vacunación a sus niños”; también el 40.3% (27) manifiesta que “nunca le dificulta el gasto de pasaje para llevar a su niño a vacunar”; igualmente el 55.22%(37) menciona que “siempre tienen la costumbre de vacunar a sus hijos en la fecha indicada”; además el 65.67%(44) “creen que es importante la vacunación, porque previene enfermedades”; así mismo el 52.24%(35) refieren que “no llevarían a vacunar a sus niños si presentaran algún síntoma o estén recibiendo algún tratamiento”; en la misma línea el 64.18%(43) de las madres respondieron correctamente la pregunta que “las vacunas son sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves”; también el 71.64% (48) madres “creen que es necesario continuar el esquema de vacunación”; así mismo el 68.66% (46) de las madres respondieron correctamente acerca de las posibles reacciones de las vacunas; y finalmente el 55.22%(37) respondieron “que, si el niño llora después de la vacunación sigue las indicaciones de la enfermera”.

Prosiguiendo con la variable Cumplimiento del calendario de vacunas; encontramos que el 70.15% (37), cumplen con realizar oportunamente la vacunación a sus niños menores de 1 año de edad datos que al ser comparados con lo encontrado por **IPANAQUE, V. (Perú, 2022)** en su investigación titulada “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el Centro de Salud el Obrero”, respecto a sus resultados con mayor porcentaje en factores sociales, refirió que el 42,5%, correspondió a las edades entre 20 a 26 años, el 32,2% contaban con grado de instrucción de secundaria completa; el 67,1% fueron convivientes; el 86,3% son madres con un 1 hijo, el 45,2% de las madres mencionan contar con un ingreso económico de 800 a 1000 soles mensuales;

las madres utilizan como medio de transporte el mototaxi en un 34,9% para cumplir con la vacunación; el gasto elevado de los pasajes, en un 63,7%, impidió en alguna vez acudir a vacunar a sus niños, pero que procuraron asistir en un 89,0% para su cumplimiento según las fechas indicadas por lo que concluye que los factores socioculturales tienen influencia en el cumplimiento al calendario de vacunas.(17)

Con estos resultados se afirma el abordaje teórico de los determinantes sociales de la salud según Lalonde(1974) constituye ser elementos que pueden favorecer en nuestras conductas y hábitos de vida cotidiana como impedir el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños.

Esto está de acuerdo con **BLANCAS BLAS, Y. Y ACUÑA AUCCAHUASI, W. (Perú, 2023)** en su estudio “Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud, Acapulco, Callao”; concluyeron que, respecto a los factores sociales relacionados al cumplimiento del calendario de vacunas, son la edad de la madre donde el 34% tiene de 18 a 30 años, la procedencia de la madre donde el 48% son de la costa. Respecto a los Factores culturales, solo encontraron que la costumbre de vacunar según cita era de un 54% que se relacionaba con el cumplimiento al calendario de vacunas. En cuanto a la variable de cumplimiento, encontraron que el 56% cumplían mientras que el 44% no cumplía con el calendario de vacunación de sus niños menores de un año.(15) En el modelo de promoción de la salud de Pender (1996) nos habla acerca de educar a la población que opten conductas saludables como la vacunación en sus niños previniendo enfermedades que conlleve al mejoramiento de su salud.

Por otro lado, **ZARUMA DELGADO M.** en su estudio titulado “Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses Centro de Salud Olón, Ecuador, 2021”.

Concluyo que los factores socioculturales inciden en el cumplimiento al esquema de vacunación, el sexo un 79% de sexo femenino, la instrucción académica un 64% de nivel secundario, el desconocimiento el 64% conoce parcialmente de que trata, la vacuna y creencias sobre las vacunas el 96% expreso creer que las vacunas son beneficiosas para la salud influye más en el proceso de vacunación,

con estos resultados afirma que el cumplimiento al calendario de vacunas muchas veces se ve influenciado por los factores sociales y culturales de las personas.(9)

Basado en la teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Leininger nos habla de proporcionar cuidados culturales, valores creencias costumbres ayudando a las personas a mantener su salud y bienestar respetando su cultura.

Según **GAVILANES M. G. Y NARANJO M. J. (Ecuador)** en su estudio: “Factores condicionantes que influyen en el cumplimiento del programa de vacunación en menores de 5 años en el Centro de Salud el Cóndor”. Obtuvieron los siguientes resultados en mayor proporción, el 77% conoce la función de las vacunas, el 89% respondieron que no saben qué hacer cuando se presenta una reacción adversa a la vacuna, el 97% respondieron que las vacunas previenen enfermedades; además en los factores que condicionan el cumplimiento del esquema de vacunación, se pudo obtener que la mayor razón es el desconocimiento (47%), por una razón social (6%). Lo que comprueba que el principal factor hallado es el desconocimiento por parte de la población.(10)

Teniendo en cuenta que los Factores Socioculturales, según el abordaje teórico de los determinantes sociales de la salud, constituye ser elementos que pueden favorecer o impedir el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños; en este caso el estudio realizado en el Asentamiento Humano Cerro Candela de Cañete, los factores sí favorecieron el cumplimiento de la misma; por consiguiente, los antecedentes presentados en la discusión ratificaron nuestra hipótesis de investigación.

La información obtenida en este estudio de investigación sobre factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación permite comparar datos sociales y cumplimiento que guardan similitudes sociales y culturales que se reflejan en las madres de niños menores de un año del asentamiento humano cerro candela. También hay consistencia en la asociación hallada entre las variables estudiadas.

Por lo tanto, es importante que se realicen más investigaciones y se profundice en el ámbito de la población.

En este estudio se encontró que los factores socioculturales repercuten en el cumplimiento del calendario de vacunas, esta información es valiosa, ya que abre nuevas interrogantes respecto de las costumbres conocimientos creencias en la población de madres de niños menores de un año, ellos implican que los estudios a realizarse deben abordar estas variables desde sus dimensiones social y cultural y evaluar posiblemente otras dimensiones.

Finalmente, el estudio “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano de Cerro Candela”, no pretende ser representativo del universo de los Asentamientos Humanos incluido la población, sino que presenta el tema con el fin que se den más investigaciones y contribuyan a dar respuestas oportunas a esta problemática, como estrategias para mejorar la calidad de salud de los niños.

6.3 Responsabilidad ética

Las consideraciones éticas asumidas en el presente trabajo de investigación fueron consignadas en el Informe Belmont (1978), se tuvo en cuenta los principios éticos de justicia, autonomía, respeto, beneficencia y honradez, así como los criterios de integridad científica para la aplicación de este proyecto de investigación. Se enfatiza la necesidad de evidenciar que toda la información que esta plasmada en el presente informe es veraz quedando bajo la responsabilidad de los autores.

- Según el Código de ética de Investigación, los estudios realizados en la Universidad Nacional del Callao respetan la dignidad, la confidencialidad y la privacidad de las personas implicadas en la investigación. La presente investigación ha sido realizada mediante un cuestionario, aplicado según los principios éticos profesionales de enfermería.

- **Justicia:** Se seleccionó sin ningún acto de discriminación, a las madres de los niños menores de 1 año que son las participantes de esta investigación fueron tratadas con justicia y equidad antes, durante y después de su participación, empezando la selección sin discriminación alguna y el cumplimiento de lo establecido de las investigadoras y el participante.
- **Autonomía:** este principio nos refiere que la muestra tuvo la autonomía de elegir su participación o no en la investigación, lo cual se debe respetar, sin manipular ni tratar de cambiar su decisión para ello se solicitó la participación voluntaria de las madres de niños menores de 1 año y la encuesta fue de manera voluntaria manteniendo la confidencialidad de cada una de las madres.
- **El principio de beneficencia:** se trató de no exponer en ningún momento a las participantes a cualquier tipo de daño para ellos se informó a todas las madres de niños menores de 1 año que los resultados obtenidos serán utilizados estrictamente para fines de la investigación. Se brindó seguridad a los participantes por lo que la participación e información no será usada contra ellos.
- **Respeto:** Los datos recolectados fueron empleados estrictamente con fines de la investigación, respetando la vida privada de cada madre y abstenerse de hacer comentarios que difamen su integridad, Utilizando un estilo de comunicación que denote cortesía y sensibilidad hacia los demás.
- **Honradez:** Es una característica importante porque cuando ésta falta resulta imposible alcanzar los objetivos científicos, por lo tanto, los datos obtenidos en la investigación no se deben inventar, falsificar, desfigurar, o tergiversar datos o resultados obtenidos en la investigación por lo tanto a las personas encuestadas se dará confianza para que sus respuestas sean individuales, verídicas y sobre todo que no se utilizarán para otros fines.

VII. CONCLUSIONES

- Existe asociación significativa entre los factores socioculturales, edad de la madre (valor $p=0.001$), grado de instrucción (valor $p=0.000$), gasto de pasaje (valor $p=0.001$), dificultad de gasto de pasaje (valor $p=0.004$), y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial-Cañete 2023.
- Los Factores Sociales que más predominan encontramos que de todas las madres encuestadas, un 41.59% las solo cursaron el nivel secundario, 52.24%, son convivientes, el 88% cuentan con un ingreso económico de 1025 a 1499 mensuales.
- Los Factores Culturales que más predominan encontramos que de todas las madres encuestadas, el 55% siempre acostumbra a vacunar a sus hijos en la fecha indicada, el 65% conoce la importancia de las vacunas, el 64% sabe lo que son las vacunas, el 71% considera que es necesario continuar con el calendario de vacunación, sin embargo un 29% cree que no es necesario, esto nos muestra que aunque sea una cantidad menor, aún es preocupante que las madres consideren que no se debe continuar con el calendario.
- En el cumplimiento del calendario de vacunación encontramos que el 70% cumple con su calendario de vacunación, mientras que el 30% aún les falta completar su esquema de vacunación.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Concientizar al personal de enfermería a realizar visitas domiciliarias a las madres que no acuden con sus niños para la vacunación en la fecha programada, con el fin de retroalimentar sobre la importancia de la vacunación oportuna en sus niños menores de cinco años.
2. Implementar y diseñar un programa educativo para las madres de niños menores de un año acerca de la importancia del calendario de vacunas
3. Para el personal de enfermería, realizar capacitaciones periódicas a las madres sobre la definición e importancia del cumplimiento del calendario de vacunas.
4. Realizar actividades extramurales, elaborar material educativo como afiches, trípticos, folletos; utilizando un lenguaje sencillo y claro para las madres como volantes donde les informan acerca de las vacunas y sobre todo las vacunas que les corresponden según la edad de sus niños.
5. Concientizar a la población sobre la importancia que todos los niños sean vacunados, darles a conocer sobre las enfermedades que se previene y todas las consecuencias que se puede evitar si vacunan a su niño, asimismo darles a conocer lo vulnerables y susceptibles que son si no se vacunan.
6. Establecer estrategias como un horario accesible (por las tardes) para la población en este caso las madres de familia y le permita acudir al establecimiento de salud y los niños puedan completar el calendario de vacunación que le corresponde.
7. Promover y motivar a los estudiantes de enfermería para el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS QUE ES VACUNACIÓN. (2021, August 30). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Retrieved September 20, 2023, from <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
2. OMS. (2023, April 24). Los asociados mundiales anuncian una nueva iniciativa —«La gran puesta al día»— para vacunar a millones de niños y recuperar los progresos en inmunización perdidos durante la pandemia. Retrieved September 20, 2023, from <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2023-global-partners-announce-a-new-effort-the-big-catch-up-to-vaccinate-millions-of-children-and-restore-immunization-progress-lost-during-the-pandemic>
3. PAHO. (2023, April 20). VACUNACIÓN DE LAS AMÉRICAS. Semana de Vacunación en las Américas – Palabras del Dr. Jarbas Barbosa, Director de OPS - 20 de Abril de 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Retrieved September 20, 2023, from <https://www.paho.org/es/documentos/semana-vacunacion-americas-palabras-dr-jarbas-barbosa-director-ops-20-abril-2023>
4. OMS. (2023, April 24). Los asociados mundiales anuncian una nueva iniciativa —«La gran puesta al día»— para vacunar a millones de niños y recuperar los progresos en inmunización perdidos durante la pandemia. Retrieved September 20, 2023, from <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2023-global-partners-announce-a-new-effort-the-big-catch-up-to-vaccinate-millions-of-children-and-restore-immunization-progress-lost-during-the-pandemic>
5. PAHO. (2022, September 29). VACUNACION REGION. Autoridades de salud se comprometen a intensificar los esfuerzos para mantener a la Región de las Américas libre de poliomielitis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Retrieved September 20, 2023, from

<https://www.paho.org/es/noticias/29-9-2022-autoridades-salud-se-comprometen-intensificar-esfuerzos-para-mantener-region>

6. PAHO. (2023, April 20). *VACUNACIÓN DE LAS AMERICAS*. Semana de Vacunación en las Américas – Palabras del Dr. Jarbas Barbosa, Director de OPS - 20 de Abril de 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Retrieved September 20, 2023, from <https://www.paho.org/es/documentos/semana-vacunacion-americas-palabras-dr-jarbas-barbosa-director-ops-20-abril-2023>
7. Sub Grupo de Trabajo de “Inmunizaciones” de la MCLCP. (2022, March 23). *PERÚ: A dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación regular en niñas/os, adolescentes y gesta*. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza. Retrieved September 20, 2023, from <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
8. UNMSM. (n.d.). *UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de*. Cybertesis. Retrieved September 20, 2023, from https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13021/Medina_Valdivia_Giovanna_Sulamid_2010.pdf?sequence=1
9. Gavilanes, W. P. (2023, AGOSTO). *UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE INGENIERÍA EN SISTEMAS, ELECTRÓNICA E INDUSTRIAL CARRERA DE TELECOMUNICACIONES Tema*. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. Retrieved September 20, 2023, from <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/39311/1/t2337te.pdf>
10. ZARUMA DELGADO, M. (2022, FEBRERO 11). *UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA TÍTULO DE TEMA*. Repositorio UPSE. Retrieved September 20, 2023, from <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7134/1/UPSE-TEN->

[2022-0035.pdf](#)

11. QUIROLA, J. C. (2022, MARZO). *UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA*. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. Retrieved JUN 1, 2023, from <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35141/1/QUIROLA%20GAVIL%C3%81NEZ%20JOHANNA%20CAROLINA.pdf>
12. SIMBAÑA CAILLAGUA, D. (2019, MAYO). *PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR FACULTAD DE ENFERMERÍA TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO D.* Repositorio PUCE. Retrieved AUGUST 20, 2023, from <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18089/Tesis%20final-1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. *ESCUELA DE ENFERMERÍA DETERMINANTES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE.* (2018). Repositorio Digital PUCESE. Retrieved AUGUST 13, 2023, from <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1705/1/PROA%20PROA%20IBIS%20LISSETTE.pdf>
14. DELGADO ESTRELLA, & ESPINAR GONZALES. (2022). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI. Retrieved JULY 2, 2023, from http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5933/B12_2022_ENFERMERIA_T_2022_MARIA_DELGADO_ET_AL_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. BLANCAS BLAS, & ACUÑA AUCCAHUASI. (2019). *UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA*. Repositorio UNAC. Retrieved JUNE 8, 2023, from <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5554/BLANCA%20BLAS%20ACU%20AUCCAHUASI-2DAESPEC-FCS-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Catpo Gonzalez, & Ruiz Cubas. (n.d.). *FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN LACTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE MESONES MURO, 2022*. REVISTAS CIENTÍFICAS USS. Retrieved September 1, 2023, from <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/2308/2827>
17. IPANAQUE V. (2023, March 28). *UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA*. Repositorio Institucional ULADECH. Retrieved JULY 4, 2023, from https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32561/VACUNACION_NINOS_IPANAQUE_VIERA_MATILDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. CAYETANO B. (2019). *UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FACTORES QUE INFLUYEN*. Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista. Retrieved JUNE 10, 2023, from <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3462/T.%20TPLE%20-%20CAYETANO%20BLANCO%20BLANCA%20VENANCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Bandura, A. (2012, June 12). *NOLA PENDER*. El Cuidado. Retrieved September 20, 2023, from <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
20. C A V B M.D. ARLOS LBERTO ELASCO. (2015, AGOSTO). EL MODELO DE LALONDE COMO MARCO DESCRIPTIVO. *a15v17n3art8.cdr*, 206-207. file:///C:/Users/HP/Downloads/ojsadmin,+Gestor_a+de+la+revista,+a15v17n3art8%20(2).pdf
21. *Teoría de la Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales Madeleine Leininger*. (n.d.). Documento sin título. Retrieved AUGUST 9,

- 2023, from <http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>
22. *Comunidad*. (n.d.). Wikipedia. Retrieved AUGUST 20, 2023, from <https://es.wikipedia.org/wiki/Comunidad>
23. *FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO - Libro 985 - FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO. REFLEXIONES DESDE LA PRCTICA*. (n.d.). Eumed.net. Retrieved JULY 20, 2023, from <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
24. *Untitled*. (2011, ENERO). BVS Minsa. Retrieved MAY 20, 2023, from <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
25. OMS. (2021, August 30). Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? Retrieved JUNE 20, 2023, from <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>
26. *Edad*. (n.d.). Clínica Universidad de Navarra. Retrieved JULY 20, 2023, from <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
27. Juarez, J. (2022, December 27). *El rol de la madre moderna en la familia*. Blog UNITEC. Retrieved September 20, 2023, from <https://blogs.unitec.mx/vida-universitaria/padres-de-familia/el-rol-de-la-madre-moderna/>
28. *procedencia | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE*. (n.d.). Diccionario de la lengua española. Retrieved September 20, 2023, from <https://dle.rae.es/procedencia>
29. *¿Qué es la estructura de familia?* (n.d.). Observatorio Internacional de la Familia. Retrieved MAY 20, 2023, from <http://www.familyobservatory.org/index.php/conceptos-fundamentales/que-es-la-estructura-de-familia>
30. *Untitled*. (2020). Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Retrieved JUNE 3, 2023, from https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/

[Est/Lib1795/pdf/cap003.pdf](#)

31. *EL SISTEMA DE SALUD DEL PERÚ* (n.d.). BVS Minsa. Retrieved JULY 9, 2023, from <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>
32. *Organización de las viviendas en un entorno geográfico rural | Puriq.* (2020, SEPTIEMBRE). Puriq. Retrieved MAY 20, 2023, from <https://www.revistas.unah.edu.pe/index.php/puriq/article/view/92/247>
33. *¿Conoces las diversas fuentes de recursos disponibles para proveer transporte público urbano? - Moviliblog.* (2017, November 29). Blogs iadb. Retrieved AUGUST 5, 2023, from <https://blogs.iadb.org/transporte/es/conoce-las-fuentes-de-recursos-para-transporte-publico-urbano/>
34. *COSTUMBRE.* (2022, September 30). Que el hacer lo bueno sea lo normal. Retrieved AUGUST 20, 2023, from <https://www.churchofjesuschrist.org/study/general-conference/2022/10/15pino?lang=spa>
35. JACOME, A. (2008). *HISTORIA DE Los MEDICAMENTOS.* Retrieved September 20, 2023, from https://www.med-informatica.com/OBSERVAMED/PAT/HistoriaMedicamentosAJacomeR_LIBRO-HX_MedicamentosANMdecolombia.pdf
36. *Todo lo que debe saber sobre los calendarios de vacunación recomendados.* (2023, September 2). HealthyChildren.org. Retrieved JULY 28, 2023, from <https://www.healthychildren.org/Spanish/safety-prevention/immunizations/Paginas/recommended-immunization-schedules.aspx>
37. *FACTORES DETERMINANTES DE SALUD QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 12 A 23 MESES DE EDAD, DEL.* (2018). FI-Admin. Retrieved September 20, 2023, from <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373573/148-texto-del-articulo-508-1-10-20201221.pdf>
38. *El descenso de la fecundidad y la segunda transición demográfica.* (2022, March 23). TeseoPress. Retrieved AUGUST 7, 2023, from <https://www.teseopress.com/americalatinaenlatransiciondemografica/ch>

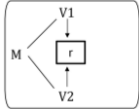
[apter/capitulo-5-el-descenso-de-la-fecundidad-y-la-segunda/](#)

39. *Untitled*. (2021). Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Retrieved JULY 20, 2023, from https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap003.pdf
40. *TIPOS Y CICLOS DE LOS HOGARES*. (2017). Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Retrieved JUNE 12, 2023, from https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap02.pdf
41. *Zina, 15 A 6os-ro*. (n.d.). Gerencia Regional de Salud Cusco. Retrieved JUNE 20, 2023, from http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20DE%20%20INMUNIZACIONES.pdf
42. *Cumplimiento - Qué es, definición y concepto*. (n.d.). Definición.de. Retrieved September 20, 2023, from <https://definicion.de/cumplimiento/>
43. *VI. Conceptos y principios generales de inmunización*. (2009). BVS Honduras. Retrieved JUNE 6, 2023, from http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNP_PAIH1-7.pdf
44. *¿Cómo actúan las vacunas?* (2020, December 8). World Health Organization (WHO). Retrieved JULY 16, 2023, from <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/how-do-vaccines-work>
45. *Factores adversos al fomento de hábitos de estudio y aprendizaje en educación superior: Un estudio de caso*. (n.d.). Redalyc. Retrieved AUGUST 9, 2023, from <https://www.redalyc.org/journal/447/44759784012/html/>
46. *Metodo hipotetico deductivo explicación* (1995). Redalyc. Retrieved AUGUST 5, 2023, from <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/EI-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA, CAÑETE 2023”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete - 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la asociación entre los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela - Cañete - 2023?</p> <p>¿Cuál es la asociación entre los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menores de 1 año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete - 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la asociación entre los Factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Establecer la asociación entre los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023.</p> <p>Establecer la asociación entre los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe asociación entre los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe asociación entre los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023.</p> <p>Existe asociación entre los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela Cañete 2023</p>	<p style="text-align: center;">FACTORES SOCIOCULTURALES</p> <p>Variable independiente: factor social y factor cultural</p> <p>Dimensiones: Factor social</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Nivel educativo • Estado civil • Procedencia • Tipo de familia • Ingresos económicos • Tipo de vivienda • Transporte • Transporte-Cantidad <p>Factor cultural</p> <ul style="list-style-type: none"> • Costumbres • Importancia • Síntomas • Vacunas • Falta constantemente a sus vacunas • Reacciones • Administración <p>Variable dependiente: Cumplimiento del calendario de vacunas</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cumplimiento 	<p>TIPO DE ESTUDIO: Cuantitativo, transversal, prospectivo.</p> <p>DISEÑO: Correlacional</p>  <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Hipotético deductivo.</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA:</p> <p>POBLACIÓN: Conformada por 80 madres</p> <p>MUESTRA: La muestra se realizó con 67 madres.</p> <p>TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Formulario tipo encuesta. Ficha de recojo de datos de la tarjeta de vacunación y registro</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO: “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de un año del Asentamiento Humano Cerro Candela, Imperial- Cañete 2023”.

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

FACTOR SOCIAL

1. Edad de la madre:

- a. Menor a 18 años
- b. De 19 a 25 años
- c. De 26 a 35 años
- d. De 36 a 42 años

2. Nivel de estudio:

- a. Sin estudios
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

3. Estado civil:

- a. Viuda
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Soltera

4. Procedencia de la madre:

- a. Migrante
- b. Rural dispersa
- c. Zona urbana
- d. Zona rural

5. Su familia está compuesta por:

- a. Madre, padre e hijos
- b. Tío, primos y abuelos
- c. Padre, hijos y abuelos
- d. Madre e hijos

6. ¿Cuántos hijos tiene?

- a. 1 a 2 hijos
- b. 3 a 4 hijos
- c. 5 a 6 hijos
- d. 7 hijos a más

7. ¿Cuánto es el ingreso mensual?

- a. Menos de 1025
- b. De 1025 a 1499
- c. De 1500 a 1699
- d. De 1700 a mas

8. La casa que vive es:

- a. Propia
- b. De un familiar
- c. Le dan a cuidar
- d. Alquilada

9. Para vacunar a su niño; ¿Gasta en pasaje?

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

10. Si gasta en pasajes, ¿esto le dificulta llevar a vacunar a su niño?

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

FACTOR CULTURAL

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

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

d. Nunca

12. ¿Por qué cree que son importantes las vacunas?

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

13. ¿En caso que su niño presente fiebre, diarrea, resfrío o esta con tratamiento, usted lo llevaría a vacunar?

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

14. ¿Qué cree usted que son las vacunas?

- a. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves
- b. Medicinas para curar enfermedades
- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento
- d. Medicinas que favorecen el apetito

15. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted cree que:

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

- c. Debería quedarse como está
- d. Continuar el próximo año

16. ¿Cómo cree usted que las posibles reacciones de las vacunas se manifiesten en su niño/a?

- a. Dolor, fiebre y enrojecimiento en la zona de aplicación
- b. Que se enferme gravemente
- c. Efectos sin importancia
- d. Produce granos en su piel

17. Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, Ud. que hace.

- a. Seguir las indicaciones de la Enfermera(o)
- b. Lleva al niño al médico o establecimiento más cercano
- c. Deja que pase las molestias
- d. Lleva al curandero

FICHA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN

Sexo del niño(a): _____

Edad del niño(a): _____

EDAD	VACUNAS	SI	NO
RECIEN NACIDO	BCG		
	HVB		
2 MESES	Pentavalente		
	Antineumocócica		
	Rotavirus		
	IPV		
4 MESES	Pentavalente		
	Antineumocócica		
	Rotavirus		
	IPV		
6 MESES	Pentavalente		
	APO		
	Influenza Pediátrica		
7 MESES	Influenza Pediátrica		
TOTAL			

ANEXO 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

Investigadores:

- Audante Yupan Darlyn Ariana Belen
- Estela Arias Nayeli Merian
- Sanchez Ramos Josemaria Angel

Título: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL ASENTAMIENTO HUMANO CERRO CANDELA, IMPERIAL-CAÑETE 2023.

INTRODUCCIÓN:

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de 1 año". Este es un estudio desarrollado por investigadores de estudiantes de la universidad Nacional del Callao.

Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Firmar el consentimiento informado.
2. Resolver el cuestionario para la investigación.
3. Ser conocedora de los resultados de dicho estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Los investigadores registraremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del Participante

Firma del Investigador

ANEXO 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

Se realizó la consulta a 6 jueces expertos conformados por:

- 1) Lic. Julia Tiznado Angulo
- 2) Lic. Haydee Miranda Palomino
- 3) Lic. Karin Capcha Rojas
- 4) Lic. Giovana Chumpitaz Carrasco
- 5) Lic. Fiorella Vera Carrasco
- 6) Julissa Yaya

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Juez6	p valor			1 favorable	P VALOR	0.0897
1	1	1	1	1	1	1	0.0156	0.05		0 no favorable		
2	1	1	0	1	1	1	0.0938					
3	1	1	1	1	1	1	0.0156	PORCENTAJE DE ACUERDO ENTRE LOS JUECES				
4	1	1	1	1	1	0	0.0938					
5	1	1	1	1	1	1	0.0938		$b = (Ta) / (Ta+Td) \times 100$			
6	1	1	1	1	1	1	0.0938					
7	1	1	1	1	1	1	0.0938		Reemplazando por los valores obtenidos			
8	1	1	1	1	1	1	0.0938					
9	1	1	1	1	1	1	0.0938	Ta	127			
10	1	1	1	0	1	1	0.0938	Td	11			
11	1	0	1	1	0	1	0.0938					
12	0	0	1	1	1	0	0.0938	b =	92%			
13	1	1	1	1	1	1	0.0156					
14	1	1	1	1	1	1	0.2344					
15	1	1	1	0	1	1	0.0938	El resultado indica que el	92%	de las respuestas de los jueces concuerdan.		
16	1	0	1	0	1	1	0.0938					
17	1	1	1	1	1	1	0.0938					
18	1	1	1	1	1	1	0.0938					
19	1	1	1	1	1	1	0.0938					
20	1	1	1	1	1	1	0.0938					
21	1	1	1	1	1	1	0.0938					
22	1	1	1	1	1	1	0.0938					
23	1	1	1	1	1	1	0.0938					

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO:
FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE QUILMANÁ CAÑETE 2021.

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	/		70%.
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	/		¿Se puede que lo 2º Verdable
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?			Revisar la. Comparaciones
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	/		70%.
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	/		¿Se más preciso los preguntas.
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	/		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	/		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?	/		11 y 12 16. reemplazar
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?	/		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	/		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?		/	

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

JULISSA Poya PUPONAUT
 Nombres y Apellidos

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 SERVICIO REGIONAL DE SALUD
 CAÑETE
JULISSA Poya PUPONAUT
 JULISSA P.
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. 66351
 Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO:
FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE QUILMANÁ CAÑETE 2021.

N°	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	✓		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	✓		solo una, existencia "unicos".
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	✓		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?		✓	ITEM 2.
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	✓		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	✓		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	✓		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		✓	
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?	✓		tiempo o reacciones por vacunas.
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	✓		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	✓		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

*Inexistencia de centros educativos, actura de los Padres.
 Por causas de estrés en su núcleo familiar.*

Karin Lopez Rojas.
 Nombres y Apellidos

[Firma]
 Firma

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:
FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE
CINCO AÑOS DEL CENTRO DE QUILMANÁ CAÑETE 2021.**

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?	X		
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	X		
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?		X	
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?	X		
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Haydel Miranda Palomino

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CAÑETE - YAUYES**

Lic. Haydel Miranda Palomino
Nombres y Apellidos

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CAÑETE - YAUYES**

Lic. Enf. Haydel Miranda Palomino
CÓDIGO LABORAL

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TÍTULO:
FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE
CINCO AÑOS DEL CENTRO DE QUILMANÁ CAÑETE 2021.**

Nº	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?	X		pero no se refleja la medición <i>segunda medición</i>
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?			solo una
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?	X		de la primera <i>medición</i>
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?	X		A las variables de <i>personas, roles, costumbres</i>
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?	X		
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?	X		
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?			el último de edad <i>puede confundir edad del niño</i>
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?		X	
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Glenn Chuyi J. Cármon
Nombres y Apellidos
Cep = 34600


Firma

ANEXO 5
SOLICITUD AL CENTRO DE SALUD



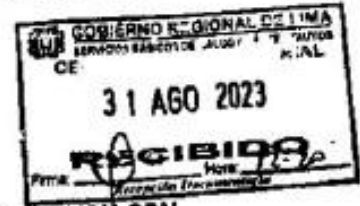
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Callao, 19 de agosto de 2023

OFICIO VIRTUAL N° 031-2023-0PEF-DN-/FCS-UNAC

Dra. JOSANINA CAYO SANCHEZ
JEFA DEL CENTRO DE SALUD "IMPERIAL- CAÑETE

Presente. -



ASUNTO: SOLICITO INFORMACIÓN CON
FINES DE INVESTIGACIÓN.

Es grato dirigirme a su despacho para saludarla cordialmente, y a su vez indicarle que AUDANTE YUPAN DARLYN ARIANA BELEN, ESTELA ARIAS NAYELI MERIAN y SANCHEZ RAMOS JOSEMARIA ANGEL, egresados de la Universidad Nacional del Callao, están realizando la tesis con fines de titulación "FACTORES SOCIOCULTURALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO POBLADO CERRO CANDELA - CAÑETE, 2023". En tal sentido solicito brindar la información la cobertura de vacunación de niños menores de un año, y la cantidad de madres de los niños del lugar de estudio que acuden a su establecimiento de salud.

Agradeciendo la confianza depositada en mi persona, me despido de usted,

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

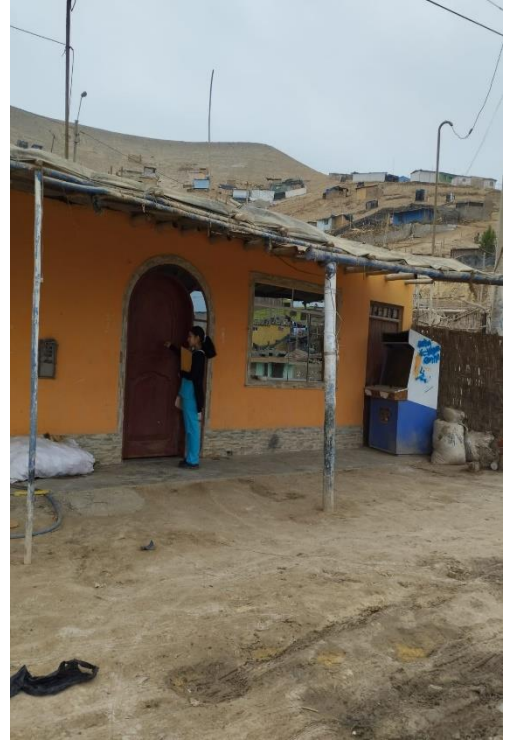


Mg. Braulio Pedro Espinoza Flores
Asesor

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS











BASE DE DATOS

Editor de Datos (Edición) - [STATA 1.1.dta]

Archivo Edición Ver Datos Herramientas

FC_IMP[V(80)]

	FS_EM	FS_NS	FS_EC	FS_PROC	FS_NFAM	FS_NHIJ	FS_ING	FS_CASAV	FS_GPAS	FS_DIFV
1	De 36 a 42 años	Secundaria	Conviviente	Migrante	Tío , primo...	3 a 4 hijos	De 1700 a mas	Propia	Raras Ve...	Siempre
2	De 26 a 35 años	Secundaria	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	3 a 4 hijos	De 1025 a 14...	Propia	Algunas ...	Algunas vec...
3	Menor de 18 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Nunca	Nunca
4	De 36 a 42 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	5 a 6 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
5	De 26 a 35 años	Superior	Conviviente	Rural disp...	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
6	Menor de 18 años	Primaria	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	1 a 2 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Siempre	Siempre
7	De 26 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1500 a 16...	Propia	Nunca	Nunca
8	Menor de 18 años	Sin Estudio	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	3 a 4 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Siempre	Siempre
9	De 26 a 35 años	Secundaria	Casada	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
10	De 36 a 42 años	Secundaria	Casada	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	De un Fami...	Nunca	Nunca
11	De 26 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1500 a 16...	Propia	Nunca	Nunca
12	De 26 a 35 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
13	De 19 a 25 años	Primaria	Conviviente	Zona urbana	Mamá,Papá e...	5 a 6 hijos	De 1500 a 16...	Alquilada	Siempre	Siempre
14	De 26 a 35 años	Sin Estudio	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1025 a 14...	Propia	Siempre	Siempre
15	De 26 a 35 años	Superior	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
16	De 26 a 35 años	Superior	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	De un Fami...	Nunca	Nunca
17	De 26 a 35 años	Secundaria	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	5 a 6 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Algunas ...	Algunas vec...
18	De 26 a 35 años	Secundaria	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
19	De 19 a 25 años	Sin Estudio	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1025 a 14...	Propia	Siempre	Siempre
20	Menor de 18 años	Primaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	5 a 6 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Algunas ...	Algunas vec...
21	De 36 a 42 años	Superior	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	Propia	Nunca	Nunca
22	De 19 a 25 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	5 a 6 hijos	De 1500 a 16...	Alquilada	Siempre	Siempre
23	De 19 a 25 años	Sin Estudio	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	5 a 6 hijos	De 1500 a 16...	De un Fami...	Siempre	Siempre
24	De 19 a 25 años	Superior	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1700 a mas	De un Fami...	Algunas ...	Nunca
25	De 36 a 42 años	Superior	Casada	Zona rural	Mamá,Papá e...	3 a 4 hijos	De 1700 a mas	Propia	Siempre	Nunca
26	De 36 a 42 años	Secundaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	7 hijos a ...	De 1700 a mas	Le dan a c...	Siempre	Raras Veces
27	De 36 a 42 años	Secundaria	Soltera	Zona rural	Mamá e hijos	3 a 4 hijos	De 1025 a 14...	De un Fami...	Nunca	Nunca
28	De 19 a 25 años	Primaria	Conviviente	Zona rural	Mamá,Papá e...	1 a 2 hijos	De 1500 a 16...	Alquilada	Siempre	Nunca

Variables

Filtrar variables aquí

Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Etiqueta	
<input checked="" type="checkbox"/>	ID	ID	byte	%13.0g	
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_EM	FS_EM	byte	%88.0g	FS_EM
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_NS	FS_NS	byte	%12.0g	FS_NS
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_EC	FS_EC	byte	%54.0g	FS_EC
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_PROC	FS_PROC	byte	%23.0g	FS_PRC
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_NFAM	FS_NFAM	byte	%23.0g	FS_NFA
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_NHIJ	FS_NHIJ	byte	%14.0g	FS_NHI
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_ING	FS_ING	byte	%15.0g	FS_ING
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_CASAV	FS_CASAV	byte	%15.0g	FS_CAS
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_GPAS	FS_GPAS	byte	%13.0g	FS_GPA
<input checked="" type="checkbox"/>	FS_DIFV	FS_DIFV	byte	%13.0g	FS_DIFV

Variables Copia temporal

Propiedades

Variables

Nombre: FC_IMP[V]

Etiqueta: FC_IMP[V]

Tipo: byte

Formato: %30.0g

Etiqueta de valor: FC_IMP[V]

Notas:

Datos

Marco de datos: default

Nombre de archivo: STATA 1.1.dta

Etiqueta:

Notas:

Variables: 19

Observaciones: 999

Activo

Vars: 19 Orden: Dataset Obs: 999 Filtro: Apagado Modo: Editar CAP NUM