

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES
DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE
SALUD SAN VICENTE, CAÑETE 2023**

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

AUTORES

CALAGUA BALBIN CHRISTOPHER ENRIQUE

GONZALES LANDEO VLADIMIR ARMANDO

PAITAN VERA, NATHALY MEYLIN

ASESOR: DR.CESAR ANGEL DURAND GONZALES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PUBLICA

Callao, 2023

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE, CAÑETE 2023

AUTOR (es)/ CÓDIGO ORCID / DNI:

CHRISTOPHER ENRIQUE CALGUA BALBIN/0009-0001-8168-5181/70787442.

VLADIMIR ARMANDO GONZALES LANDEO/0009-0006-9129-3268/712195.

NATHALY MEYLIN PAITAN VERA/0009-0008-5104-2442/74362159.

ASESOR Y COASESOR / CÓDIGO ORCID / DNI:

DR.CESAR ANGEL DURAND GONZALES / 0000-0002-2148-5903/ 15692398

LUGAR DE EJECUCIÓN: CAÑETE

UNIDAD DE ANÁLISIS: MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

TIPO/ ENFOQUE/ DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: TIPO BÁSICA, CUANTITATIVO, NO EXPERIMENTAL - CORRELACIONAL

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTA
- JOSE LUIS SALAZAR HUAROTO SECRETARIO
- Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO VOCAL
- Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL SUPLENTE

ASESORA: DR. CESAR ANGEL DURAND GONZALES

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 52-2023

Fecha de aprobación de Tesis : 12 de Agosto del 2023

Document Information

Analyzed document	CALAGUA,GONZALES,PAITAN.docx (D172008584)
Submitted	2023-07-12 04:20:00
Submitted by	
Submitter email	nmpaitanv@unac.edu.pe
Similarity	11%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / BALBINA PINTO CAMPOS.docx Document BALBINA PINTO CAMPOS.docx (D143543933) Submitted by: balbi_30_pc@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		4
SA	PAZOS HOLGUIN CARLA (1).pdf Document PAZOS HOLGUIN CARLA (1).pdf (D54477547)		6
SA	Universidad Nacional del Callao / tesis sin anexo,etc.docx Document tesis sin anexo,etc.docx (D145849203) Submitted by: jhubicam@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		6
SA	Universidad Nacional del Callao / MECA-MONTENEGRO.docx Document MECA-MONTENEGRO.docx (D43778780) Submitted by: noezut-unac@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		3
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.orkund.com		21
SA	UNU ENFERMERIA 2022 T MARIA-DELGADO JANINE-ESPINAR V1.pdf Document UNU_ENFERMERIA_2022_T_MARIA-DELGADO_JANINE-ESPINAR_V1.pdf (D144490638)		8
SA	JIMENEZ OROZCO R...docx Document JIMENEZ OROZCO R...docx (D42909491)		2
SA	TESIS LIZ DISCUSION-1.docx Document TESIS LIZ DISCUSION-1.docx (D123717952)		10
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS EMPASTAR (1) (1).doc Document TESIS EMPASTAR (1) (1).doc (D57691115) Submitted by: irene_1222@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		16
SA	UCP Enfermeria 2021 Tesis Gladys Rengifo V1.pdf Document UCP_Enfermeria_2021_Tesis_Gladys_Rengifo_V1.pdf (D118811659)		3
SA	EF_TALLERDETESIS2_CABANILLASCHUQUIVALDAFNE.docx Document EF_TALLERDETESIS2_CABANILLASCHUQUIVALDAFNE.docx (D123717953)		11
SA	TESIS 2022 (2) urkun.doc Document TESIS 2022 (2) urkun.doc (D141772451)		6

DEDICATORIA

A mis padres y familiares en especial a mi hija, ya que son la fuente de inspiración y motivación para poder superarme cada día.

Nathaly Paitan V.

A mi familia por apoyarme día a día en este proceso este trabajo va con mucho amor para ustedes que estuvieron conmigo siempre.

Christopher Calagua B.

A mis queridos padres, gracias a su esfuerzo constante en mi formación espiritual y profesional, este trabajo es para ustedes.

Vladimir Gonzales L.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a dios por darme fuerzas y por tener una familia que me apoye siempre, este trabajo va con mucho amor para ustedes que estuvieron conmigo siempre.

Vladimir Gonzales A.

Agradezco a mis docentes que son unos grandes profesionales nos guiaron por el buen camino para culminar el proyecto.

Christopher Calagua B.

Agradezco a mis docentes, por su paciencia y orientación constante para la culminación de la tesis.

Nathaly Paitan V.

INDICE

CARÁTULA	1
INFORMACIÓN BÁSICA	3
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
INDICE	7
ÍNDICE DE TABLAS	9
ÍNDICE DE FIGURAS	10
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	13
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del Problema	18
1.3. Objetivos	18
1.4. Justificación	19
1.5. Delimitantes de la investigación	20
II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes del estudio	21
2.1.1 Antecedentes Internacionales	21
2.1.2 Antecedentes Nacionales	27
2.2. Bases teóricas	35
2.3. Marco Conceptual	41
2.3.1 Factor sociocultural	41
2.3.2 Factores sociales	42
2.3.3 Factores culturales	43
2.3.4 Cumplimiento	45

III.	HIPOTESIS Y VARIABLES	49
3.1	Hipótesis	49
3.2	operacionalización de variable	50
IV.	METODOLÓGÍA	52
3.3	Diseño metodológico	52
3.4	Método de investigación	53
3.5	Población y muestra	54
3.6	Lugar de estudio	55
3.7	Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	55
3.8	Análisis y procesamiento de datos	56
3.9	Aspectos Éticos en Investigación	56
V.	RESULTADOS	58
5.1.	Resultados descriptivos	58
5.2.	Resultados de estadística inferencial	66
VI.	DISCUSIÓN	69
6.1.	Constatación y demostración de la hipótesis con los resultados	69
6.2.	Contrastación de resultados con otros estudios similares	69
VII.	CONCLUSIONES	74
VIII.	RECOMENDACIONES	75
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	76
	ANEXOS	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad de las madres	58
Tabla 2 Resultados sobre el estado civil de las madres de los niños menores de 5 años	59
Tabla 3 Resultados de nivel educativo de las madres de familia	60
Tabla 4 Lugar de procedencia de la madre según su lugar	60
Tabla 5 Resultados del nivel de influencia de los factores socioculturales en las madres de menores de niños de 5 años en el cumplimiento de vacuna.	61
Tabla 6 Resultados del nivel de incidencia de factores sociales en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de cinco años.	62
Tabla 7 Resultados de los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas.	63
Tabla 8 Nivel de cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años	64
Tabla 9 Pruebas de chi-cuadrado entre los factores socioculturales y el cumplimiento de vacunas	66
Tabla 10. Pruebas de chi-cuadrado entre los factores sociales y el cumplimiento de vacunas	67
Tabla 11. Pruebas de chi-cuadrado entre los factores culturales y el cumplimiento de vacunas	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de barras sobre la edad de las madres	58
Figura 2 porcentajes sobre el estado civil de las madres de los niños menores de 5 años	59
Figura 3 Gráficos de nivel educativo de las madres de familia	60
Gráfico 4 Lugar de procedencia de la madre según su lugar	61
Gráfico 5 Nivel de influencia de los factores socioculturales en las madres de menores de niños de 5 años en el cumplimiento de la vacuna.	62
Figura 6 Los factores sociales en el cumplimiento de las vacunas en madres de niños de 5 años.	63
Figura 7 Factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas.	64
Figura 8 Cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años	65

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar los Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023. El tipo de investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño de investigación descriptivo, correlacional y de corte transversal, diseño no experimental. El método fue hipotético – deductivo. La población estuvo conformada por 300 madres de niños menos de cinco años que acuden al centro de salud “San Vicente”. La población muestral estuvo conformada por 169 madres de niños menos de cinco años que acuden al centro de salud “San Vicente”. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, para el Instrumento fue el Cuestionario por Malpartida Crispin Edy. Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creado en el programa SPSS versión 27 para determinar los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunación, los resultados fueron presentados en gráficas y tablas estadísticas. Donde se obtuvo como resultado respecto al factor sociocultural el 73% de las madres presenta un nivel regular, mientras que el 14% presenta el nivel bueno y solo el 12% de en el nivel malo. Y en el cumplimiento del calendario de vacunas en las madres de niños menores de 5 años, se obtuvo el 67% de madre cumple de forma regular, el 20% presenta el nivel bueno y solo el 13% en el nivel malo. Determinando a través prueba de asociación de chi-cuadrado entre los factores socioculturales y el cumplimiento de las vacunas en madres de niños menores de 5 años se obtuvo un valor de sig.(bilateral)=0.000 indicando que el $p < 0.05$. Concluyendo que los factores socioculturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete.

Palabras clave: cumplimiento, factores, sociales, culturales

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the sociocultural factors that influence compliance with the immunization schedule in mothers of children under five years of age at the Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023. The type of research is quantitative, with a descriptive research design. , correlational and cross-sectional, non-experimental design. The method was hypothetical - deductive. The population consisted of 300 mothers of children under five years of age who attended the "San Vicente" health center. The sample population consisted of 169 mothers of children under five years of age who attended the "San Vicente" health center. For data collection, the survey technique was used, for the Instrument it was the Malpartida Crispin Edy Questionnaire. The data was coded and entered into a database created in the SPSS version 27 program to determine sociocultural factors and compliance with the vaccination scheme, the results were presented in graphs and statistical tables. From where it was obtained as a result in terms of the sociocultural factor, 73% of the mothers present a regular level, while 14% present a good level and only 12% a bad level. And in compliance with the vaccination schedule in the mothers of children under 5 years of age, if I obtain 67% of mothers complying regularly, 20% present in the good level and only 13% in the bad level. Determining through a chi-square association test between sociocultural factors and vaccination compliance in mothers of children under 5 years of age, a value of sig.(bilateral)=0.000 was obtained, indicating that $p < 0.05$. Concluding that sociocultural factors significantly influence compliance with the vaccination schedule in mothers of children under five years of age at the San Vicente Cañete Health Center.

Keywords: realization, factors, social, cultural.

INTRODUCCIÓN

El 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 5 años, aunque también existen recomendaciones sistemáticas dirigidas a otros colectivos (adolescentes, adultos, pacientes según patologías).

El presente trabajo de investigación titulado “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación de madres de niños menos de 5 años del centro de salud San Vicente – Cañete - 2023”, tiene como propósito describir los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación. Asimismo, contribuirá a identificar oportunamente los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, y poder así mejorar los aspectos en los que se está fallando como enfermeras en dicho centro de salud.

El presente informe final de investigación consta de siete apartados;

I: Planteamiento del problema, descripción de la realidad problema, formulación del problema, objetivos y justificación, delimitantes.

II: Marco teórico, el marco conceptual y la definición de términos,

III: Hipótesis y variables, así como la operacionalización de variables,

IV: Metodología del proyecto

V: Cronograma,

VI: presupuesto

VII: referencias bibliográficas, asimismo, contiene un apartado de anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Infortunadamente, no tenemos vacunas desarrolladas y aprobadas para todas las enfermedades, sin embargo, los estudios científicos son imparables, las innovaciones introducidas por la ingeniería genética, la profundización del estudio del sistema inmune y de los microorganismos han logrado hacer lo posible el desarrollo de vacunas de distintos tipos (1).

Según los autores Santos et al. (2) a nivel mundial, se encuentran antecedentes de madres que no cumplen con el esquema de vacunación, por lo que representan una cuestión trascendental y según la literatura están relacionados con múltiples factores, tales como: la pobreza, los costos a la familia y a los proveedores de insumos de salud, el inicio tardío de la vacunación, la información deficiente del estado de vacunación, el desconocimiento por parte de las madres de no saber cuáles son las contraindicaciones y las edades adecuadas para la aplicación de las vacunas. Además, los principales grupos de factores o razones relacionados con la falta de vacunación se agrupan en categorías como sistema de vacunación, comunicación e información, características de la familia, actitudes y conocimientos de los padres de tal manera que todos estos factores contribuyen a que el niño no tenga todas las vacunas de acuerdo a su edad, llegando al incumplimiento del calendario de inmunización, de igual forma el seguimiento de los datos a nivel subnacional es fundamental para ayudar a los países a priorizar y adaptar las estrategias de vacunación y los planes operacionales para colmar brechas de inmunización y hacer llegar a todas las personas vacunas que pueden salvarles la vida.

La Organización Mundial de la Salud-OMS menciona que la vacuna es el logro en salud más importante a nivel mundial, reduciendo la proliferación de enfermedades como poliomielitis, sarampión y viruela; sin embargo, las tasas de inmunización aún son bajas, aprox. 20 millones de niños no reciben las vacunas fundamentales, situación que se agudiza en los más pobres y

marginados, como en aquellos que por razones de conflicto armado en su país han tenido que ser refugiados en lugares donde no pueden acceder a un sistema sanitario al no estar inscritos en un registro legalmente. Según reportes al 2019, a 14 millones de lactantes no se les inoculó una dosis inicial de la vacuna DTP, y solo 5,7 millones están parcialmente vacunados; el 60% del total de lactantes corresponden a países como: Angola, Brasil, Etiopía, Filipinas, India, Indonesia, México, Nigeria, Pakistán y República Democrática del Congo.(3).

Según los nuevos datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, señala que veinte millones de niños en todo el mundo, más de 1 de cada 10 no recibieron en 2018 vacunas vitales contra el sarampión, la difteria y el tétanos. Asimismo, desde 2000, la OMS y UNICEF elaboran conjuntamente estimaciones anuales de la cobertura nacional de inmunización de los Estados Miembros. Además de producir las estimaciones de la cobertura de inmunización para 2018, el proceso de estimación de la OMS y UNICEF examina toda la serie histórica de datos sobre inmunización con la información más reciente disponible. (4).

Según la OPS (Organización Panamericana de la Salud) los progresos en mejorar los programas de inmunizaciones en los países de Latinoamérica han sido muy importantes, no sólo por la mejoría en las coberturas de vacunación sino también por la incorporación de nuevos productos biológicos, también en América, existe una buena percepción de la población acerca de las vacunas. Esto se atribuye principalmente a la concientización social de la importancia de la prevención y de la necesidad de evitar la propagación de enfermedades. Es por ello que se despierta gran interés por explicar la participación de las poblaciones en los programas de vacunación y determinar los aspectos sociales y culturales que motivan a esta práctica.

Según el MINSA, La forma más eficaz para prevenir la neumonía en niños menores de cinco años es mediante la vacunación, conjuntamente con una adecuada alimentación y el control de factores ambientales, advirtieron voceros del Ministerio de Salud (Minsa).(5).

En este sentido, la directora de la Dirección de Inmunizaciones del Minsa, María Ticona, exhortó a los padres y cuidadores a completar el esquema de vacunación de sus niños menores de cinco años para evitar más muertes por esta enfermedad inmunoprevenible.

“Insto a la población para que lleven a sus pequeños a vacunar y completar su esquema de vacunación, que, acompañado de una buena nutrición, iniciada con la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, fortalecerá sus defensas naturales”, exhortó.

Resaltó que en los menores de cinco años se debe estar alerta ante la presencia de signos y síntomas de alarma como tos y/o dificultad para respirar, acompañado o no de fiebre, respiración rápida y depresión o retracción de la parte inferior del tórax durante la inspiración porque puede ser neumonía.

Explicó que esta enfermedad es un tipo de infección respiratoria aguda que afecta a los pulmones, los mismos que están formados por pequeños sacos llamados alvéolos. En las personas sanas, los alvéolos se llenan de aire al respirar, pero en enfermos de neumonía de pus y líquido, lo que hace dolorosa la respiración y limita la absorción de oxígeno.

“Se transmite principalmente por vía aérea. Los virus y bacterias presentes comúnmente en la nariz o garganta de los niños, pueden infectar los pulmones al inhalarse las gotículas producidas por la tos o estornudos de una persona infectada”, detalló.

Cabe destacar que este año solo se han notificado 6 834 episodios de neumonía en el país, en niños menores de cinco años, a diferencia de los 23 046 del 2019, reduciéndose en un 70%. Sin embargo, hasta la quincena del presente año se han presentado 89 defunciones que nos indican que aún existen niños sin vacunar.

En Cañete, muchas familias, especialmente los jóvenes y en áreas urbanas, 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 enfermedades nosológicas. Contrariamente a esto, la población es muy sensible a la información sobre los eventos adversos graves supuestamente atribuidos a la vacunación.

En el distrito de San Vicente, el centro de salud San Vicente atiende a madres de niños menores de 5 años , de las cuales la atención que brinda la enfermera es un total de 15 niños de las cuales se presenta en el incumplimiento en un 30% de las madres que por motivo de que muchas de estas madres trabajan, desconocen la importancia de las vacunas , no tienen el apoyo de poder llevar a sus niños , desconocen el riesgo del incumplimiento del calendario de vacunación, observando una falta de sensibilización e interés por parte de los padres , ya que si no se vacunan podrían presentar enfermedades por falta de las vacunas con riesgo a morbi-mortalidad infantil.

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

1.2. Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?

¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?

¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

- Determinar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.
- Identificar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.
- Determinar el cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete

2023.

1.4. Justificación

1.4.1 Justificación teórica

El personal de enfermería tiene como competencia el cuidado del niño, la cual se desarrolla a través del servicio de CRED mediante la aplicación de y cumplimiento de las normas Técnicas Sanitarias que busca la prevención y promoción de la salud, presente estudio de investigación es de suma importancia, ya que, describe los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, siendo este un problema de salud pública en el primer nivel de atención, según la Norma Técnica de vacunación, las vacunas no solo salvan vidas, también pueden transformarlas creando un sistema inmunológico resistente a muchas patologías, así tienen poder desarrollarse saludablemente y tener mejores oportunidades en el futuro.

1.4.2 Justificación Social

Es relevante porque la población objetivo son los niños, quienes están en fase de desarrollo más importante de todo el ciclo vital, debe ser saludable, teniendo en consideración que la salud es un derecho. Así evitando la morbilidad y mortalidad infantil causada por enfermedades inmunoprevenibles.

1.4.3 Justificación Metodológico

Teniendo en cuenta las variables de estudio, el instrumento utilizado para la recolección de datos es válido, confiable y viable. Ya que tiene una validez externa, servirá de aporte para otros trabajos de investigación y cooperar en las futuras investigaciones en las ciencias de la salud para prevenir el problema de incumplimiento en el calendario de vacunación.

El estudio es factible por la ubicación de la población y la predisposición de la institución para acceder a la base de datos. Es viable porque se cuenta con un respaldo técnico, humano y científico y hay una apertura

de la comunidad y por parte de quienes forman del servicio de CRED del centro de salud que están predispuestos a participar en el beneficio de la población.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1 Teórica

El presente proyecto de investigación se delimitará a estudiar 2 variables, tanto el factor sociocultural y el cumplimiento al calendario de vacunas en el centro de Salud San Vicente, se desarrollará la Teoría de teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales enfermeros y la Teoría de Promoción de la salud para la segunda variable respectivamente.

1.5.2 Temporal

El periodo de tiempo de esta investigación se realizará en los meses comprendidos entre abril, mayo y junio 2023.

1.5.3 Espacial

Se desarrollará la presente investigación en el Centro de Salud San Vicente – Cañete, Lima- Perú.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Autores: Cortes, Daniela; Navarro, Mirta. (Argentina - 2017) realizó un estudio titulado Tema: “Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años” Lugar: Centro de Salud N° 331 “el Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, año 2014. Introducción: Debido a la vital importancia de la vacunación, que tiene como objetivo prevenir, controlar o erradicar enfermedades inmunoprevenibles en los primeros años de vida, y dado que la Republica Argentina cuenta con un calendario de vacunación muy completo, que todos los hospitales y centros de salud cuentan con este recurso, y aun así se observa que hay cierto porcentaje de niños que presentan un calendario de vacunación incompleto, de edades entre 0 a 5 años. Objetivo: Determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud N°331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza. Método: Es un estudio con diseño de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. Población y muestra 30 madres con hijos de entre 0 a 5 años que asisten al centro de Salud N°331, El Mercado, Santa Rosa, Mendoza. Se utiliza un cuestionario con preguntas cerradas. Resultados: Un 56% de aquellas personas que viven a una distancia de 0 a 5 km del centro de salud no cumplen con la vacunación de sus hijos; mientras que aquellas que viven de 10 a 15 km, en un 100%, si cumplen con la vacunación en tiempo y forma, ya que las mismas poseen de transporte particular. Un 64% de personas encuestadas se encuentran entre un grupo etario de 15 a 25 años, si vacunan a sus hijos; quienes pertenecen al grupo etario de 25 a 35 años, 55% no vacunan a sus hijos. Un 50% que recibieron información por el personal de Enfermería si vacunaron sus hijos en tiempo y forma, el otro 50% restante no lo completó. Quienes recibieron información a través de medio audiovisual un 57% no vacunaron en tiempo y forma; y aquellas que recibieron información a

través de un médico, el 80% si vacunaron a sus hijos. Conclusiones: A través de la investigación se pudo observar que la comunidad que asiste al Centro de Salud de “El Mercado” se encuentra informada sobre el esquema e importancia de la vacunación en niños de 0 a 5 años. Suponemos que los factores que limitan al correcto cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan con el nivel educacional, geográfico y edad de las madres encuestadas.(6)

Zorrilla González. M. (Ecuador-2021) realizó un estudio, titulado, Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación de los factores socioculturales e institucionales con el cumplimiento de vacunación en lactantes del centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020. En la metodología se aplicó un estudio con enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance comparativo; el diseño fue no experimental, de tipo transversal correlacional, se trabajó con una muestra de 88 madres de lactantes que asisten a la vacunación en el Centro de Salud; la técnica seleccionada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, cada uno correspondientes a las variables. Se aplicó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman, cuyo resultado determinó una correlación de 0,769 y la significancia bilateral es de 0,000; lo que permitió confirmar la relación entre las variables y aceptar la hipótesis; concluyendo que existe una correlación positiva alta entre el nivel de factores socioculturales e institucionales y el nivel de cumplimiento de vacunación de los lactantes.(7).

Hernández, N. Bozada Cedeño, Y. (Ecuador-2022) realizó un estudio en la ciudad de Jipijapa, Manabí, titulado, Factores Socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil. El incumplimiento del calendario vacunal repercute negativamente en la salud y el desarrollo saludable de los niños. Existen varios factores, específicamente los socioculturales, que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación. En consecuencia, el siguiente objetivo es

describir los factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación infantil. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica para incluir artículos basados en investigaciones a texto completo publicadas en los últimos cinco años, tanto cualitativas como cuantitativas, y relacionadas con el calendario de vacunación, teniendo así un total de 24 artículos seleccionados para esta investigación. Los resultados muestran que el conocimiento que tienen las madres se basa en los efectos post vacunales; sin embargo, algunas madres mencionaron que necesitan más información sobre el proceso, las fechas a cumplir y las enfermedades que previenen. Y, por último, los factores que influyen en el cumplimiento del calendario vacunal se relacionan con factores sociales en mayor porcentaje como el nivel económico, lugar de residencia y edad, frente a factores culturales donde su incidencia es menor como: etnia, costumbres, creencias. y tradiciones (8).

Ledesma Rodríguez, Karla (Ecuador - 2020), hizo una investigación titulada Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. El estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. En la metodología se aplicó un estudio con enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance descriptivo y un diseño no experimental, tipo transversal descriptivo, se trabajó con una muestra de 60 madres responsables de los niños que asisten a las vacunas en el Centro de Salud Pechiche; la técnica seleccionada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, cada uno correspondientes a las variables. Para poder comprobar las hipótesis se aplicó la prueba de Chi cuadrado con una dispersión de 0,05, equivalente a un nivel de confianza de 95%. Con los resultados alcanzados se pudo determinar según el valor obtenido en la prueba ($p:0,042$) que existe una asociación significativa entre el nivel de factores institucionales y el nivel de factores

socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de los lactantes en el Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020. (9).

Ríos Rosero E. Rosales Borbor S. (Ecuador - 2018) realizó un estudio titulado “Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes, centro de salud Sinchal, 2018”, cuyo **objetivo** fue: determinar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes, centro de salud Sinchal. Tipo de **investigación** es descriptivo, exploratorio, de campo. La muestra fue de 51 madres. La técnica fue la observación y entrevista; el instrumento el cuestionario. Obtuvieron los siguientes **resultados**: en relación a los factores sociales de la madre: 61% tiene de 15 a 19 años de edad; 72% tiene nivel de ingreso económico bajo. Entre los factores culturales maternos: 76% son de religión católica; 45% tiene instrucción primaria; 69% expresa temor hacia las vacunas por mitos y creencias; 57% no conocer las reacciones postvacunales; 55% no acostumbra a vacunar según cita por el profesional de salud; 51% refieren que las vacunas son importantes; sólo el 33% expresa que las vacunas son sustancias que producen reacción protectora en el cuerpo humano. **En conclusión**, Esta realidad problemática fue la que motivó a realizar la investigación, mediante la observación del estado vacunal, actitudes y características socioculturales de las madres o cuidadores de niños menores de 23 meses de edad que acuden al Centro de Salud Sinchal. Todo esto se debe a la variedad de factores sociales y culturales que tiene la población en cuanto a la perspectiva en salud. Por lo tanto, se llegó al problema de investigación.(10)

Montes K, Maldonado D. (Ecuador - 2019). Realizó un estudio “Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero en la ciudad de Guayaquil. En el período mayo – septiembre 2019”. Sus resultados evidenciaron que 55% de niños pertenecen al género femenino, 60% tienen más de un año, mientras que 63% de padres tienen entre 18 a 35 años, 62% viven en parejas, 74% viven cerca 19 del centro de salud y

acuden en bus al establecimiento sanitario, con sus propios medios, pero solo 12% han recibido asesoría de los profesionales de salud, porque 49% se apoyó en sus vecinos, observándose bajos niveles de instrucción, 33% tienen escolaridad básica y 47% son bachilleres. En conclusión, los factores culturales fueron los que más influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años.(11)

Quirola, J. (Ecuador – 2022) se realiza una investigación cuyo **objetivo** es identificar los factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en una muestra de madres y padres de Ecuador, el **método** de investigación es descriptivo, cuantitativo, comparativo, de corte transversal, el tiempo del estudio comprende entre marzo de 2020 y agosto de 2021, como **resultado** tenemos los principales factores asociados con el incumplimiento de los esquemas de vacunación que comprende la situación socioeconómica de los padres, la edad de los padres, la movilidad y el transporte y el acceso a las vacunas, en **conclusión**, la limitación 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.(12)

Mendoza, D. (El salvador – 2020) realiza una investigación cuyo **objetivo** es determinar el incumplimiento del esquema de vacunación, así como identificar las acciones que llevan a cabo las instituciones de salud, el **método** de investigación es cuanti-cualitativo, descriptivo y transversal, como **resultado** se contó con una muestra de 20 niños pertenecientes a las 3 unidades de salud seleccionadas para la investigación los cuales cumplieron con criterios específicos, en **conclusión**, a pesar de los esfuerzos de las instituciones de salud en lograr una cobertura al 100%, se continua con un buen porcentaje de niños sin vacunas.(13).

ZAMBRANO R y SILVIA E (Ecuador _ 2022) realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre los factores socioculturales

y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un Centro de Salud Puerto el Carmen Ecuador, 2022. Se utilizó un diseño no experimental, de nivel correlacional, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, de tipo básica, la población estuvo constituida por 100 madres de familia y la muestra se conformó por 50, los resultados demostraron que si existe relación significativa de las dimensiones: familiar ($Rho=0,799$; $p \text{ valor}=,002 < 0.01$); conocimiento ($Rho=0,776$; el $p \text{ valor}=,001 < 0.01$); lugar de procedencia ($Rho=0,745$; $p \text{ valor}=,004 < 0.01$); creencias ($Rho=0,797$; $p \text{ valor}=,002 \text{ es } < 0.01$); costumbres ($Rho=0,734$; $p \text{ valor}=,002 < 0.01$) con el cumplimiento del esquema de vacunación. Se concluye que si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el cumplimiento del esquema de vacunación ($Rho=0,820$; $p \text{ valor}=,000 < 0.01$) (14).

Yagua, K. (Ecuador-2022) realizó un estudio titulado, Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de Bastión Popular. Guayaquil, 2022. Cuyo propósito fue determinar las incidencias del dengue asociado a las condiciones socioculturales de los pobladores que asisten al Centro de Salud tipo C de Bastión Popular. La metodología es de tipo no experimental, con un corte transversal, por ende, corresponde a una investigación descriptiva. Al aplicar una encuesta en dicho establecimiento se evidenciaron los siguientes factores socioculturales importantes como las actitudes, prácticas y conocimientos con respecto al dengue, se analizaron mediante la obtención de resultados que giran en torno a la población evaluada. Se detalla que en la muestra analizada un 65 % de la población manifiesta que es nesciente o carece de conocimiento referentes a un plan preventivo de transmisión del dengue. Mientras que por otro lado un 25% aseveran tener un nivel considerable de conocimiento atinente a medidas preventivas del dengue. Mediante los resultados se determinó que los factores como el nivel de conocimiento, los aspectos socioculturales y las medidas de prevención son factores claves para la propagación del dengue.(15).

Herrera, P. (Ecuador- 2022) realizó un estudio titulado, Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de salud Olón. 2021. El objetivo de la investigación recae en poder determinar los factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de Salud Olón. 2021. El diseño empleado resulto ser no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, según el método deductivo. La población del estudio la conformó 28 binomios, padres y cuidadores de los niños atendidos en el centro de salud y la muestra estuvo representada por el 100% de la población. Las técnicas de recolección de datos empleadas fue la encuesta, previamente validada y la observación sistemática para posteriormente realizar la tabulación de datos. Entre los resultados de la investigación se destaca que, los responsables del cuidado de los menores de 24 meses, estuvo a cargo del sexo femenino dentro del grupo de edades 23, 27 y 29 años respectivamente, donde más del 50% solo cuenta con un nivel escolar medio con predominio al quehacer doméstico, por otro lado, el 64% indicó conocer parcialmente sobre las vacunas, así como también, un número importante desconoce que es un efecto adverso, sin embargo, el 79% reconoce las enfermedades a las que se exponen los menores de 2 años no vacunados. Entre los motivos de inasistencia destacaron, el tiempo limitado y el olvido de las fechas de vacunación. Por ello, se concluyó que los factores socioculturales inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación y particularmente, el sexo, la instrucción académica, la actividad económica, el desconocimiento y creencias sobre temas de vacunación ejercen mayor influencia en el proceso de vacunación(16)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Avilés. J. (Perú-2022) realizó un estudio en la ciudad de Puno, tesis titulada, Factores que influyen en las madres, relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año

del C.S. Metropolitano – llave, 2022. Tuvo como objetivo Determinar los factores los cuales se establecieron como factores sociales, factores culturales y factores institucionales, el desarrollo de la investigación comprende de tipo no experimental descriptiva y de corte transversal, tomando como población a los niños menores de un año que asisten al Centro de Salud metropolitano de llave y que incumplen con el calendario de vacunación, la muestra seleccionada fue de manera no probabilística por conveniencia, ya que solo se evaluaron a niños que no contaban con el calendario de vacunación completo. En cuanto a la recolección de datos se aplicó la técnica de la entrevista y el instrumento fue el cuestionario el cual se encontró validado por la investigadora Dina Cirila Gonzales de la universidad Mayor de San Marcos; cuya aplicación se desarrolló en la ciudad de Lima y se encontró en 3 factores; sociales, culturales e institucionales. En relación a los resultados obtenidos se pudo determinar que mayor incidencia se aprecian en los factores sociales y los factores culturales, lo que implica de que ambos factores influyen en el incumplimiento al calendario de vacunación en niños menores a un 1 año en el centro de salud Metropolitano de llave en el periodo 2022. Siendo detallado en el Factor social con el 82.0% de incidencia y en el factor cultural con el 53.9% de incidencia. En el factor institucional se muestra incidencia al incumplimiento de los porcentajes bajos del 36%, por lo que no fue como un factor predominante. Sobre los resultados específicos respecto al factor social los indicadores más destacados fueron el estado civil de la madre y el de instrucción, sobre el factor cultural los indicadores más destacados fueron el bajo conocimiento sobre las vacunas y la baja necesidad de considerar la continuidad de las dosis de vacunas que recibe, y respecto al factor institucional no se evidencia dependencia al incumplimiento de la vacunación del niño.(17)

Oropeza, M. (Perú-2020) realizó un estudio en la ciudad de Lima, tesis titulada, Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima. NORTE – 2019. Esta investigación tiene como objetivo:

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte. Metodología: estudio con diseño no experimental, descriptivo, nivel correlacional, enfoque cuantitativo y de corte transversal. La población constituida por 350 madres con niños menores de tres años, muestra 183. El instrumento aplicado fue el cuestionario consta de 23 ítems. Para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 25.0. Resultados. De las madres encuestadas del 100% respecto al factor cumplimiento el 37.7% presentaron esquema completo y el 62.3% incompleto; y por último, correspondiente a los factores las madres con esquema de vacunación incompleto fueron trabajadoras dependientes (34.4%), entre los 20 – 30 años (39.9%), con 4 hijos a más (43.2%), provenientes de la Sierra (30.6%), grado de instrucción secundaria (42.1%) y con conocimiento bajo (33.3%). Conclusiones: se pudo determinar que los factores si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima norte -2019.(18).

Ipanaque Viera, M. (Perú – 2022), efectuó un estudio cuyo objetivo fue identificar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el centro de salud El Obrero Sullana, 2022. Por su parte el estudio tuvo un enfoque cuantitativo de tipo básica, con un alcance descriptivo y un diseño correlacional. Se tuvo una muestra de 146 madres de familia, administrados a través del instrumento del cuestionario y la técnica de la encuesta. Los resultados, referentes a los factores sociales, se identifica que son madres en su mayoría con un promedio de 1 hijo, que no se encuentran al día en sus vacunas, el estado civil en su mayoría son convivientes, más de la mitad dedicadas a las labores del hogar, percibiendo, menos de la mitad de ellas, ingresos entre los S/.800 y S/.1000 mensuales, más de la mitad asumió que alguna vez fue impedimento para asistir a vacunar a sus niños. En cuanto a los factores culturales, la mayoría de madres considera importante vacunar a sus

niños, la mayoría profesa la religión católica, y su religión no le impide asistir a cumplir con el ciclo de vacunación; asumen en su mayoría, que vacunar a los niños los protege de enfermedades. Así mismo, más de la mitad de los niños si cumplieron con su ciclo de vacunación. En conclusión, se puede asumir, de acuerdo al coeficiente de Spearman que existe una relación de dependencia significativa entre la variable factores socioculturales y cumplimiento en el calendario de vacunación, aceptándose la hipótesis de investigación. (19).

Blancas Blas, Y. Acuña Auccahuasi, M (Perú – 2019), realizó una tesis titulada “Factores socioculturales asociados y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Acapulco, Callao 2019”, tuvo como 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. Esta investigación fue aplicada con enfoque cuantitativo, prospectivo, corte transversal, relacional. Se utilizó como método la encuesta e instrumento (cuestionario de 20 preguntas), se trabajó con una muestra de 50 madres. Los resultados fueron que existe relación significativa entre los factores socioculturales: edad de las madres (valor $p= 0.004$), procedencia de la madre (valor $p= 0.031$) y costumbre de vacunar según cita (valor $p= 0.000$) y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de un año. Los factores sociales que están relacionados, es la edad de la madre (78%) tienen de 18 a 30 años y procedencia (86%) son de la costa; los factores culturales que más predomina es costumbre de vacunar según cita (72%). También se encontró que el 56% de las madres cumplían con el esquema de vacunación y el 44% no cumplía. (20).

Huamán B. (Peru – 2020) realizó una investigación cuyo **objetivo** identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años en el Puesto de Salud El Enterador, el **método** de la investigación fue observacional, prospectivo y transversal, muestras de 62 madres con niños menos de 4

años, los **resultados** en cuanto a la edad, 24.19% de las madres que incumplen con el calendario de vacunación tienen una edad comprendida entre 15 a 25 años, el 6.45% están comprendidas en la edad de 26 a 35 años y el 9.68% de 36 a 45 años, arrojando un p valor de 0.001. Respecto al estado civil 17.74% de madres que incumplen con el calendario de vacunación de sus niños son convivientes, el 9.68% viudas y 8.06% solteras, con un p valor de 0.011. En lo que respecta al grado de instrucción 19.35% que incumplen son aquellas que tiene educación de nivel secundaria, 14.52% de nivel primario otro 14.52% eran analfabetas y 3.23% tenían un grado de instrucción superior con un p valor de 0.002. Por otro lado, según lugar de procedencia, las madres que no cumplieron con el calendario de vacunación 61.29% era de la zona rural y 6.45% de la zona urbana, en cuanto al ingreso económico de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación, 29.03% tienen un ingreso económico medio, 11.29% alto y 14.52% bajo arrojando un p valor de 0.041. En lo que respecta a la ocupación el 32.26% de madres que incumplen son amas de casa, 17.74% dependientes y 8.06% independientes con un p valor de 0.012. Por otro lado, según el medio de transporte las madres que incumplen con el esquema en un 35.48% utilizan transporte público, 11.29% propio y 6.45% alquilado, con un p valor de 0.002. Asimismo, en cuanto al modo de traslado las madres que incumplen 40.32% van a pie a las consultas y 14.52% utilizan un transporte obteniendo un p valor de 0.00. Por último, en cuanto a los gastos totales de pasajes se halló que 35.48% que incumplen tienen un gasto alto, 16.13% bajo y 9.68% medio con un p valor de 0.012, en **conclusión**, se identificó que los factores sociales de las madres como: Edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia, influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020. Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo ($p < 0.05$). (21).

Ticliahuanca L. (Peru – 2022), realizo una investigación cuyo **objetivo**

determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021, el **método** de investigación trató de un enfoque cuantitativo, y de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista, habla de las características primordiales que abarca en la medición numérica, mostrando correctamente las hipótesis previamente realizadas y la estadística tanto descriptiva como inferencial, con el propósito sentar comportamientos de una población, la muestra fue de 90 madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, los **resultados** obtenidos En cuanto a las madres que cumplen con el esquema de vacunación: El 43.90% (18), tienen edades comprendidas entre los 18 a 25 años, el 36.60% (15), han llegado a culminar sus estudios primarios y el mismo porcentaje para quienes han culminados sus estudios secundarios, el 36.60% (15), son tanto solteras como convivientes, el 36.60% (15) tienen 2 hijos, el 56.10% (23) son madres de procedencia de zonas urbanas. En cuanto a las madres que no cumplen con el esquema de vacunación, el 32.70% (16) tienen edades comprendidas entre los 26 a 35 años, el 26.50% (13) tienen formación primaria, el 46.90% (23), son convivientes, el 38.80% (19) tienen 2 hijos y el 75.50% (37), provienen de zonas urbanas. En **conclusión**, en cuanto al objetivo principal, se ha podido determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021, se ha podido demostrar que los factores económicos, institucionales y geográficos no influyen en el incumplimiento de vacunación del menor de un año por parte de su progenitora, ya que se ha podido visualizar que en estas tres dimensiones el p-valor obtenido fue mayor a 0.05. En el caso de los factores sociales y culturales, tampoco influyen, a excepción de un reactivo en cada dimensión que si ha obtenido un p-valor menor al valor de significancia.(22)

Atanacio R. Y. Gomez R. (Peru - 2021) realizo una investigación cuyo **objetivo** determinar la prevalencia de los factores asociados al

incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida Huancayo, el **método** de la investigación fue un estudio cualitativo, descriptivo simple y de corte transversa, la muestra estuvo conformada por 120 madres de niños menores de 5 años con incumplimiento en el calendario de vacunación, **el resultado** señala que el factor económico muestra que de 24 niños, sus padres mencionan que el factor económico no es significativo en un 20%, de 90 niños los padres mencionan que el factor económico es poco significativo 75% y de 6 niños sus padres mencionan que el factor económico es significativo 5%. En el factor cognitivo para los padres de 5 niños es no significativo 4,2%, en los padres de 64 niños el factor cognitivo es poco significativo 53,3% y en padres de 51 niños el factor cognitivo es significativo 42,5%. En el factor institucional se muestra que para los padres de 20 niños es no significativo 16,7%, en 81 padres el factor institucional es poco significativo 67,5% y en padres de 19 niños el factor institucional es significativo 15,8% en **conclusión** el factor cognitivo predomina significativamente, el factor institucional predomina poco significativamente y por último el factor económico predomina de forma no significativa en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida Huancayo- 2021. (23).

Arellán M. (Perú – 2018) realiza una investigación cuyo **objetivo** es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre las vacunas de sus hijos menores de cinco años. El **método** de investigación fue descriptivo y correlacional de diseño transversal, muestra fue de 100 madres que tengan hijos menores de 5 años, como **resultados** el 58% de las madres tuvo conocimiento medio sobre las vacunas y el 51% demostró una actitud desfavorable sobre las vacunas, en **conclusión**, las madres con un conocimiento medio presentaron una actitud desfavorable sobre las vacunas y aquellas que solo estudian, con ingresos mayores y con primaria presentan un conocimiento medio sobre las vacunas, por otro lado las que cuentan

con un empleo tienen más de dos hijos e ingresos mayores, manifestaron una actitud desfavorable sobre las vacunas. A partir de estos hallazgos el personal de salud pudieron brindar información relevante durante sus intervenciones educativas sobre inmunización a las madres. (24).

Santillán, Cuero. E (Ecuador-2022) realizó un estudio en la ciudad de Guayaquil, cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales y sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación en lactantes de un Centro de Salud de Guayaquil. El estudio se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, con finalidad básica, alcance descriptivo y diseño no experimental, de corte transversal. Se trabajó con una muestra no probabilística de 155 madres de lactantes. Para la recolección de datos se adaptó la escala de factores socioculturales y sociodemográficos asociados y del cumplimiento de vacunación de lactantes, Upiachihua (2015), instrumentos que para fines del estudio fueron validados por cinco expertos. Para el análisis de datos se utilizó el programa JAMOVI v.2.75 y SPSS v26. Los hallazgos evidencian que existe una relación estadísticamente significativa positiva directa entre Factores socioculturales y sociodemográficos y cumplimiento de la vacunación en lactantes, con tamaño del efecto pequeño ($Rho=.265$; $p<.01$). Además, prevalece el nivel medio (88 %) y alto (10 %) en los factores socioculturales y sociodemográficos asociados; y nivel medio (80%) y alto (20%) de cumplimiento de la vacunación en lactantes. Se concluye que los factores socioculturales y sociodemográficos se relacionan con el cumplimiento de la vacunación en lactantes.(25)

Eugenio, D. (Perú – 2019) realiza una investigación cuyo **objetivo** es determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario Carapongo, lima, 2018. El **método** de investigación fue descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño correlacional, muestras de 103 madres, como **resultados** del estudio muestran factores intervinientes regulares donde influyen un

cumplimiento de las vacunas a 46.60% nivel medio, 29.13% el nivel alto y el 24.27% nivel bajo, **conclusión**, existen una relación directa entre factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación. (26)

2.2. Bases teóricas

2.1.1. Modelo de la promoción de la salud Nola Pender

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (27).

“Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”(28)

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 única 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 propuesto por Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura, así:

La primera teoría, es la de la Acción Razonada: originalmente basada en Ajzen y Fishben, explica que el mayor determinante de la conducta, es la intención o el propósito que tiene la conducta de un individuo. Se plantea que es más probable que el individuo ejecute una conducta si desea tener un resultado.

La segunda es la Acción Planteada: adicional a la primera teoría, la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas.

La tercera es la Teoría Social-Cognitiva, de Albert Bandura en la cual se plantea que la autoeficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definida como “los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento”. Adicional a lo anterior, la autoeficacia es definida como la confianza que un individuo tiene en su habilidad para tener éxito en determinada actividad.

La aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Pender, es un marco integrador que identifica la valoración de conductas en las personas, de su estilo de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean pertinentes y efectivas y que la información obtenida refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

Este modelo continúa siendo perfeccionado y ampliado en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria (29).

2.1.2 Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales enfermeros de Madeleine Leininger

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de 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 diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad, y el modelo de conducta”**.

El propósito de la teoría era descubrir las particularidades y las universalidades de los cuidados de los humanos según la visión del mundo, la estructura social y otras dimensiones, y después descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas

de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada.

Leininger creó la teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales enfermeros, que tiene sus cimientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales y, de este modo, podrán recibir el tipo de atención sanitaria que deseen o necesiten de estos profesionales.

La cultura representa los modos de vida sistematizados y los valores de las personas que influyen en sus decisiones y en sus acciones. Por tanto, la teoría está enfocada para que las enfermeras descubran y adquieran conocimientos acerca del mundo del paciente y para que estas hagan uso de sus puntos de vista internos, sus conocimientos y su práctica, todo con la ética adecuada (conocimiento profesional), como bases para que las acciones realizadas y las decisiones tomadas en el marco profesional sean coherentes con la cultura.

La teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado cultural tiene algunas características distintivas. Se centra explícitamente en el descubrimiento holístico y global del cuidado cultural y es una teoría que puede utilizarse en culturas occidentales y orientales, dado que incluye múltiples factores holísticos que se encuentran universalmente en las culturas.

Leininger considera que las enfermeras deben trabajar de tal modo que se explique el uso de los cuidados y los significados, así como los cuidados culturales, valores, creencias y modos de vida que puedan facilitar bases fiables y exactas para planificar y aplicar eficazmente los cuidados específicos de la cultura y para identificar cualquier característica, universal o común, relacionada con los cuidados.

Leininger sostiene que las enfermeras no pueden separar las concepciones del mundo, la estructura social ni las creencias culturales

(tradicionales o profesionales) de la salud, el bienestar, la enfermedad o los cuidados cuando trabajan con culturas diferentes entre si, ya que todos estos factores están estrechamente relacionados. Los factores procedentes de la estructura social (a saber, religión, política, cultura, economía y parentesco) son fuerzas relevantes que influyen en los modelos, bien de bienestar, bien de enfermedad.

Hace hincapié en la importancia de descubrir cuidados genéricos (tradicionales, locales o indígenas) en las culturas y compararlos con los cuidados profesionales. Considera que la ceguera, el choque y la imposición culturales, aparte del etnocentrismo que muestran las enfermeras, aún disminuyen la calidad de la atención a los pacientes de culturas diferentes.

Señala que los diagnósticos enfermeros y médicos sin base ni conocimiento cultural se convierten en serios problemas para algunas culturas, puesto que conducen a resultados desfavorables. Los cuidados culturalmente congruentes configuran una poderosa fuerza curativa para la atención sanitaria de calidad que los clientes buscan en su mayor parte cuando reciben atención de los profesionales de enfermería, y se materializan cuando se conoce y se utiliza un cuidado de raíz culturalmente consciente.(30)

Principales premisas

Las principales premisas de la teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Leininger proceden del libro más representativo que Leininger ha escrito acerca de su teoría.

Enfermería

01 - Los cuidados son la esencia de la enfermería y constituyen un objetivo distintivo, dominante, primordial y unificador.

02- Los cuidados (prestación de cuidados) culturales son vitales para el bienestar, la salud, el crecimiento y la supervivencia, y para afrontar los

impedimentos físicos o mentales o la muerte.

03 - Los cuidados culturales forman el medio holístico más amplio para saber, explicar, interpretar y predecir los fenómenos de los cuidados enfermeros y, de este modo, guiar la práctica de estos.

04- La enfermería transcultural es una disciplina y una profesión de los cuidados humanística y científica, cuyo principal objetivo es servir a los individuos, grupos, comunidades, sociedades e instituciones.

05 - Los cuidados (prestación de cuidados) culturales son imprescindibles para curar y recuperar la salud, puesto que no puede haber curación sin previo cuidado, aunque puede existir el cuidado sin curación.

06 - Los conceptos, significados, expresiones, modelos, procesos y las formas estructurales de los cuidados culturales varían transculturalmente con diversidades (diferencias) y ciertas universalidades (similitudes).

Persona

07 - Cada cultura humana tiene conocimientos y prácticas de los cuidados genéricos (profanos, tradicionales o indígenas) y, normalmente, conocimientos y prácticas de los cuidados profesionales que varían de forma transcultural e individual.

08 - Los valores, creencias y prácticas de los cuidados culturales tienden a estar arraigados y están influidos por los contextos del punto de vista del mundo, lengua, filosofía, religión (o espiritualidad), parentesco, sociedad, política, educación, economía, tecnología, etnohistoria y entorno de las culturas.

Salud

09 - Los cuidados enfermeros basados en la cultura que son beneficiosos, saludables y satisfactorios contribuyen al bienestar de las personas, las familias, los grupos y las comunidades dentro del entorno

y de sus contextos.

10 - Los cuidados enfermeros coherentes con la cultura y beneficiosos solo se dan cuando la enfermera tiene conocimiento y hace un uso adecuado y coherente de los valores, expresiones y modelos.

11 - Las diferencias y similitudes de los cuidados culturales entre un profesional de la salud y un paciente (genérico) que recibe la atención sanitaria existen en todas las culturas del mundo.

Entorno

12 - Los pacientes que experimentan la carencia de cuidados enfermeros culturalmente coherentes, responsables, seguros y sensibles mostrarán signos de conflictos culturales, prácticas de imposiciones culturales, estrés y dolor sensible.

13 - El método de investigación cualitativo de la etno enfermería proporciona vías importantes para descubrir e interpretar las dimensiones epistemológicas y ontológicas de los cuidados.

La universalidad de los cuidados revela la naturaleza común de los seres humanos y de la humanidad, mientras que la diversidad de los cuidados pone de manifiesto la variabilidad y las características únicas de los seres humanos.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Factor sociocultural

Se utiliza el término sociocultural para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma.

Cuando se aplica el adjetivo de sociocultural a algún fenómeno o proceso se hace referencia a una realidad construida por el hombre que puede tener que ver con cómo interactúan las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades. En este sentido, avances o creaciones socioculturales del hombre, desde los primeros días de su existencia, pueden ser las diferentes formas de organización y jerarquización social, las diversas expresiones artísticas, la creación de instituciones que tuvieran por objetivo ordenar la vida en comunidad, la instauración de pautas morales de comportamiento, el desarrollo de las religiones y estructuras de pensamiento, la creación de sistemas educativos, etc.(31).

2.3.2 Factores sociales

Edad

La edad es un concepto lineal transcurrido desde el nacimiento; de gran importancia que marca hechos trascendentales en nuestra vida o también se define como la capacidad para mantener los roles personales y la integración del individuo en la comunidad, para lo cual es necesario mantener niveles razonables de capacidad física y mental.

Nivel Educativo

El nivel educativo de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están

provisional o definitivamente incompletos. Se define lo siguiente:

Primarios, secundario, superior y profesional.

Procedencia

La procedencia es el medio natural, en la cual el individuo nace y vive con tradiciones y costumbres. Así como la persona de la costa, sierra y oriente. Cada uno como miembros de su grupo presenta características peculiares, aunque dichas reglas no pueden ser consideradas universales, porque cambian cuando emigran de un lugar a otro adaptándose al medio social donde migra. Las personas de la sierra por lo general presentan actitudes de desconfianza hacia los demás limitando su posibilidad de comunicación y están más sujetos a sus hábitos y costumbres propios de su territorio. En cambio, las personas de la costa son más sociables y han superado sus hábitos y costumbres de sus antepasados por tener un ritmo de vida ligero, rápido especialmente en las grandes ciudades. (20)

2.3.3 Factores culturales

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

Los factores culturales facilitan no sólo conocer 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 producido 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 determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la

religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades (32).

Costumbres

Es el conjunto de hábitos que se adquieren y son formas de comportamiento compartidos por la comunidad que diferencian de otras personas. Esta costumbre se transmite de generación en generación mediante la práctica. Las costumbres pueden existir de manera formal o informal, es decir, institucionalizadas o libres. Por lo tanto, pueden ser consideradas como BUENAS COSTUMBRES o MALAS ONSTUMBRES. De estas costumbres se depende por la cultura local, su peso puede influir en la conformación de tradiciones e incluso de leyes.

Conocimiento

El conocimiento refiere acerca de las creencias. Sobre creencias de representaciones de las cosas del mundo, de forma más extensa. Nuestra relación con este último, está sentada por nuestra capacidad, como especie humana, de creer, y de creer en las representaciones que de él somos capaces de establecer. Esto es, para decirlo con otras palabras, por nuestra capacidad de generar, comprender y reproducir conocimiento, por nuestra capacidad para creer, saber y conoce. (33).

Creencia

Una creencia es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, idea o teoría, considerando verdades sin que hagan falta de demostraciones, argumentos. Es decir, es aquello que decidimos creer y afirmar sin que tengamos en conocimiento o la evidencia de que sea o puede ser cierto.

Importancia

Es el valor que se brinda por las cualidades que posee un rol muy importante. La importancia es una condición que puede ser heredada, Dentro de este contexto de la importancia obtenido por logros, se encuentra el caso específico en la que un individuo está por encima de otros hechos diversos descubrimientos o se ha destacado de una forma mucho más notable en una actividad, es decir, es como una escala jerárquica, esto se puede observar más que todo en ámbito científico, donde los intelectuales se esfuerzan para obtener nuevos conocimientos sobre ramas desconocidas que necesitan ser más ampliadas o simplemente añadir más elementos. De una forma similar funciona el sistema jerárquico, diseñado para señalar la importancia de un individuo dentro de una comunidad y por consiguiente el puesto que ocupa.

2.3.4 Cumplimiento

Responsabilidad de la madre

La responsabilidad de la madre es indispensable para óptimo e integral desarrollo de sus hijos, ya que ello se refleja como uno de los pilares para el bienestar social y personal. Sobre todo, en sus primeros años de vida, esto abarca en la salud física, emocional y mental.(34)

Compromiso

Según el pensamiento de S. Lehman el concepto de compromiso va ligado a la voluntad que se genere durante este compromiso, por medio de este actuamos y se es autónomo de la postura la cual se desee tomar. Cuando se decide comprometerse las conductas de la persona tienden adaptarse a su compromiso, se muestra mucho más elocuentes en sus convicciones, el esfuerzo que se ejerce se orienta hacia el compromiso, pero si no desea comprometerse o se realiza sin haberlo adquirido ya no se va obtener los mismos resultados que cuando se desea, es importante que la persona acepte y tome

conciencia, comprenda cuales son las condiciones de ese compromiso y si se encuentra dispuesto a asumirlo. (35)

Disposición de tiempo

Disposición es la forma en que las cosas están colocadas. Cuando se refiere a la disposición de una persona se refiere a su estado anímico para hacer algo a corto plazo (36).

Calendario de vacunas

La historia de las vacunas cuyo término fue puesto por el investigador Edward Jenner por sus experimentos por el ganado vacuno, no has demostrado que es la técnica preventiva más eficaz contra las enfermedades conocidas desde las primeras civilizaciones, asimismo contra las enfermedades emergentes, que siendo extrañas son capaces de ocasionar pandemias como los que tuvimos en el año 2020. (1)

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. (23)

Recién nacido

Vacuna BCG: protege de la tuberculosis.

Hepatitis B: previene la transmisión de la Hepatitis B

1ra Pentavalente: previene la difteria, tos convulsiva, tétanos, hepatitis B, Haemophilus Influenza tipo B.

2 meses

1er. Polio inyectable: previene de la poliomielitis.

1er. Rotavirus: previene de diarreas graves en lactantes y niños pequeños.

1er. Neumococo: previene la otitis, sepsis, meningitis y neumonías

graves

2do Pentavalente

4 meses

2do Polio inyectable 2do Rotavirus

2do Neumococo

3ra Pentavalente

6 meses

3ra Polio oral

1ra Influenza

: actualmente, el Ministerio de Salud aplica esta vacuna de manera gratuita a poblaciones vulnerables, niños menores de 5 años o mayores de 60 año.

7 meses

2da Influenza estacional

12 meses

3era Neumococo

1er SPR: previene del sarampión, la rubeola y paperas.

Varicela: se recomienda la vacunación en niños y niñas a partir de los 12 meses en un esquema de una dosis, hasta los 2 años, 11 meses y 29 días.

Influenza.

15 meses

Fiebre amarilla

18 meses

1er refuerzo DPT: previene la difteria, tos convulsiva y tétanos.

1er refuerzo Polio oral 2do SPR

4 años

2do refuerzo DPT

2do refuerzo Polio Oral (19)

2.4 Definiciones de términos básicos

- Incumplimiento: El incumplimiento es la falta de realización de un deber puesto por una norma, resolución administrativa, acto o contrato. Se basa en la no obediencia de la legalidad, equivalente a una actitud negativa, además de utilizarse para deuda vencida y exigible. (20)
- 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. (21)
- 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. (22).
- Edad: Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez.
- nivel educativo: De una persona está determinado por una serie ordenada de programas educativos agrupados en relación a una gradación de las experiencias de aprendizaje, conocimiento, habilidades y competencias que imparte cada uno de estos programas. A menudo los niveles muestran el grado de complejidad y especialización del contenido de un programa educativo, ya sea básico o complejo.
- Esquema de vacunación: Es la representación cronológica y

secuencial de la aplicación de vacunas oficiales en el país.

- Procedencia: Del latín procedens, procedencia es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona.

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

H1: Los factores socioculturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

HO: Los factores socioculturales no influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Los factores sociales influyen significativamente en el cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de San Vicente, Cañete 2023.
- Los factores culturales influyen significativamente en el cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del San Vicente, Cañete 2023.

3.2 operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	METODO	TECNICA
V.I: FACTOR SOCIO CULTURAL	concepto sociocultural hace referencia a los fenómenos sociales y culturales de una sociedad. Los aspectos socioculturales de una sociedad siempre se vinculan con las tradiciones y el estilo de vida. Son estos aspectos socioculturales los que, en ocasiones, diferencian una sociedad de otra.	Comprende al sistema social y cultural de manera positiva o negativa en la formación del ser humano, en relación a sus tradiciones, costumbres, creencias religiosas y nivel educativo. Los rasgos socioculturales delimitan y representan la forma en que una sociedad se organiza. Además de pactar una organización, estos rasgos se encargan de definir a esa sociedad. La gran mayoría de las comunidades se diferencian unas de otras gracias a sus características socioculturales	FACTOR SOCIAL	Edad. Nivel educativo Procedencia. Ocupación. Idioma materno. Constitucion familiar. Lugar de nacimiento. Numero de hijos. Edad de los hijos. Ingreso Economico. Tipo de vivienda. Transporte. Publicidad de medios de comunicacion...	Hipotético Deductivo	Cuestionario
			FACTOR CULTURAL	Costumbre. Conocimiento. Creencia. Importancia.		

V.D: CUMPLIMIENTO AL CALENDARIO DE VACUNAS	DEFINICION CONCEPTUAL El cumplimiento es un estado en el cual alguien o algo está de acuerdo con las directrices, las especificaciones o la legislación establecidas..	DEFINICION OPERACIONAL La vacunación es una acción sanitaria que ha permitido disminuir la mortalidad de los niños y erradicar del orbe enfermedades como viruela o en el continente americano la poliomielitis.	Responsabilida d de la madre	Compromiso Disposición de Tiempo.	Hipotético Deductivo	Cuestionario
			Autodisciplina de la madre	Asistencia y continuidad a las citas programadas. Observación y dedicación en la salud del niño.		

IV. METODOLÓGÍA

3.3 Diseño metodológico

En este apartado se describe todo lo relacionado respecto al marco metodológico de la investigación, punto que define la ubicación epistemológica y metodológica del estudio.

EL presente estudio investigativo es de enfoque cuantitativo, de diseño de investigación descriptivo, correlacional y de corte transversal. Diseño no experimental.

Es cuantitativo por que mide la variable y utiliza procedimientos que comprueben la hipótesis fijada. Por su parte las investigaciones cuantitativas positivistas o también denominadas investigación científica tiene que ver con la medición, descripción, revisión, verificación, experimentación y la explicación del fenómeno u objeto de estudio (37).

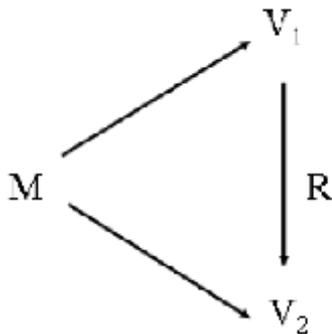
Es correlacional, porque trata de encontrar relación entre ambas variables. Según el autor Maldonado¹⁷, los estudios correlacionales tienen como objetivo evaluar la relación que existe entre dos variables de estudio, respondiendo enunciados que relación existe entre dos o más variables y compara dos o más situaciones, fenómenos u objetos de un tema o estudio.

Se dice no experimental, ya que no se manipuló ninguna de las variables. Los estudios de diseños no experimentales podrían definirse como el estudio que se realiza sin la manipulación de forma deliberada la variable de estudio. En este contexto lo que hace es observar para luego analizarlos (38).

En esta misma línea el autor Gómez (38), manifiesta sobre los estudios transversales, son diseños donde se recolectan datos en un tiempo único y un solo momento, su objetivo es describir variables y estudiar sus incidencia o interrelación en un momento determinado.

Diseño:

Dónde:



M: muestra

V1.: factores socioculturales

V.2: cumpliendo al calendario de vacunación

r: relación entre ambas variables

3.4 Método de investigación

En el presente trabajo investigativo se utilizó el método hipotético – deductivo. Por un lado, la deducción es un proceso que ayuda a las aseveraciones generalizadoras a partir de ello se efectúan demostraciones, inferencias peculiares. Las inferencias deductivas constituyen una secuencia de preguntas y cada una de estas es una conclusión o una premisa que se sigue de forma directa como lo indica los parámetros de la lógica formal (39).

Por otro lado, el método hipotético deductivo posee un alto nivel de significación en aquellas ciencias muy sistematizadas cuyo objeto de investigación es relativamente simple y posible de modelar y abstraer. Utilizando este tipo de métodos el investigador propone una hipótesis como resultado de sus inferencias del conjunto de datos empíricos o leyes y principios más generales (39).

Respecto a la aplicación de este método en este proceso el investigador formula una hipótesis, luego a partir de las inferencias lógicas deductivas, logra llegar a las conclusiones particulares, que posteriormente se puede comprobar de forma experimental (39).

3.5 Población y muestra

4.3.1 Población:

Para determinar la población se debe distinguir la conceptualización entre población y la muestra. El primero incluye a todos los sujetos posibles que cumplen los criterios de inclusión.(40).

En este contexto la población en estudio estuvo conformada por 300 madres de niños menos de cinco años que acuden al centro de salud “San Vicente”.

4.3.2 Muestra

Se llama muestra a un subgrupo de elementos que son seleccionados de la población. Una muestra se llama muestra representativa cuando constituye un grupo relativamente pequeño de los componentes de la población cuyas particularidades deben ser completamente similares con los todo los elementos de la población (41)

En este contexto, la muestra estuvo conformada por 169 madres de niños menos de cinco años que acuden al centro de salud “San Vicente”.

En este aspecto el presente estudio para la selección de la muestra utilizó, el muestreo no probabilístico intencionado. Los muestreos no probabilísticos, suponen un proceso de selección informal, donde la lección del análisis de la unidad de estudio no depende de la probabilidad de ser escogido, sino de la decisión del investigador, al elaborar el trabajo de campo. (38).

Criterios de inclusión:

- Niños que tengan completo su carne de vacunación.
- Madres que acepten participar en el estudio.
- Madres que vivan en el distrito de San Vicente.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños que tengan problemas de salud.

3.6 Lugar de estudio

El estudio se realizará en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud San Vicente que se encuentra ubicado en distrito de San Vicente, provincia de cañete.

3.7 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

En el presente informe de investigación la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento de recojo de información.

Técnica: Encuesta

La encuesta es una prueba escrita, elaborada por el investigador, en la que se presenta a un conjunto de personas una serie de preguntas, para tratar de forma directa temas con referencia al objeto de estudio. Usando con profusión en el contexto de la sociología, cada pregunta debe estar enfocadas específicamente a obtener particularmente sobre el tema en estudio. En su proceder o desarrollo debe contener un encabezado para registrar la información personal del encuestado, y todo lo concerniente de interés para el estudio o el investigador. (41).

Instrumento: Cuestionario.

Los cuestionarios están elaborados para la obtención de gran cantidad de información de un gran número de individuos. En este sentido el cuestionario es uno de los instrumentos más usado de recolección de información por medio de un formulario, es decir, una variedad de preguntas de una variable que se desea medir, que se administra a un conjunto de individuos para obtener información del objeto de estudio (41).

Estructurado y aplicado por Malpartida Crispin Edy, compuesto por 40 ítems, de los cuales 14 identifican al Factor Social y 11 a Factor Cultural. Para la variable cumplimiento se consideró 15 preguntas además de la información recibida del centro de Salud de San Vicente en el cual podemos observar la frecuencia de inasistencia al

calendario de vacunas de las madres de niños menores de 5 años.

3.8 Análisis y procesamiento de datos

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creado en el programa SPSS versión 27 para determinar los factores socioculturales y el cumplimiento al calendario de vacunación, los resultados serán presentados en gráficas y estadísticas.

3.9 Aspectos Éticos en Investigación

Las consideraciones éticas asumidas en la presente investigación fueron consignadas en el Informe Belmont, se tuvo en cuenta los principios éticos de justicia, autonomía, respeto, beneficencia y honradez para la aplicación de este proyecto de investigación.

Justicia: Se eligió a las madres en forma aleatoria sin discriminación de edad, raza, etnia, nivel económico, cultura y costumbres.

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 5 años y la encuesta fue de manera voluntaria manteniendo la confidencialidad de cada una de las madres.

El principio de beneficencia: las madres recibieron información detallada y 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 para 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 las demás personas.

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.

V. RESULTADOS

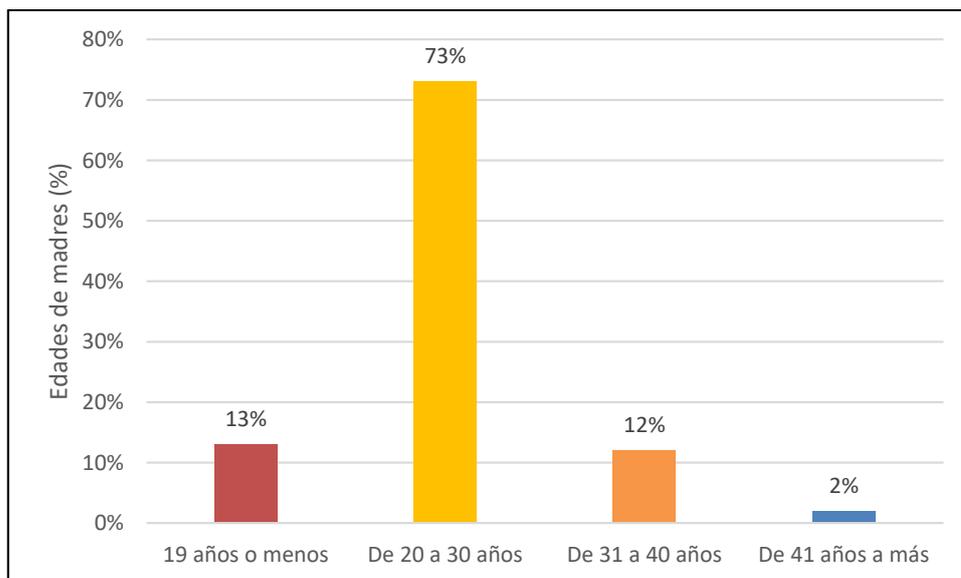
5.1. Resultados descriptivos

Tabla 1 Edad de las madres

Escalas	Frecuencia	Porcentaje
19 años o menos	22	13%
De 20 a 30 años	123	73%
De 31 a 40 años	20	12%
De 41 años a más	4	2%
Total	169	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario aplicado.

Figura 1 Gráfico de barras sobre la edad de las madres



Fuente: datos obtenidos de la tabla 1

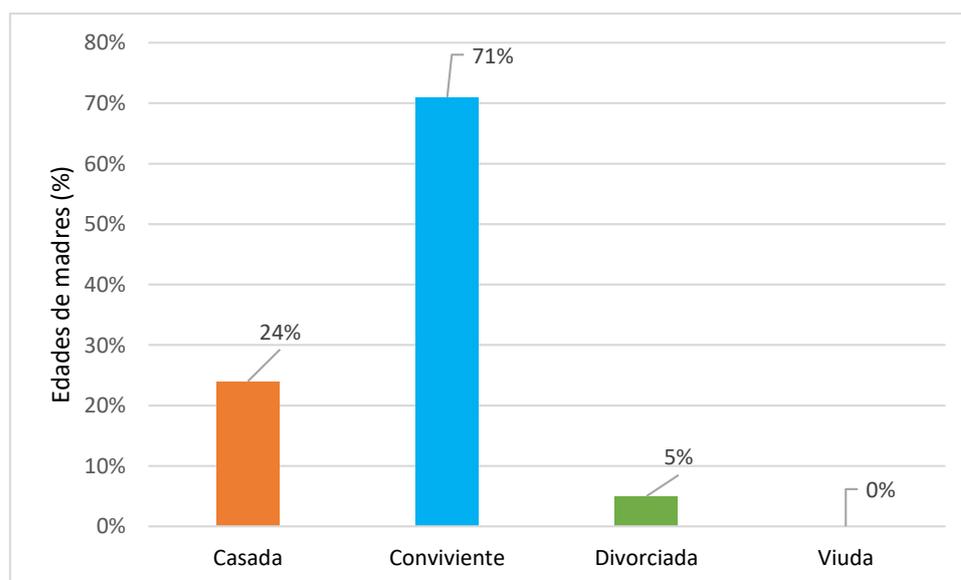
Según los resultados obtenidos en la tabla 1 y la figura sobre las edades de las madres de menores de 5 años, el 73% de las madres tiene una edad aproximada entre 20 a 30 años, mientras que el 13% tiene de 19 a menos, el 12% de 31 a 40 años y solo el 2% posee de 41 años a más.

Tabla 2 Resultados sobre el estado civil de las madres de los niños menores de 5 años

Escalas	Frecuencia	Porcentaje
Casada	41	24%
Conviviente	120	71%
Divorciada	8	5%
Viuda	0	0%
Total	169	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario aplicado.

Figura 2 porcentajes sobre el estado civil de las madres de los niños menores de 5 años



Fuente: datos obtenidos de la tabla 2

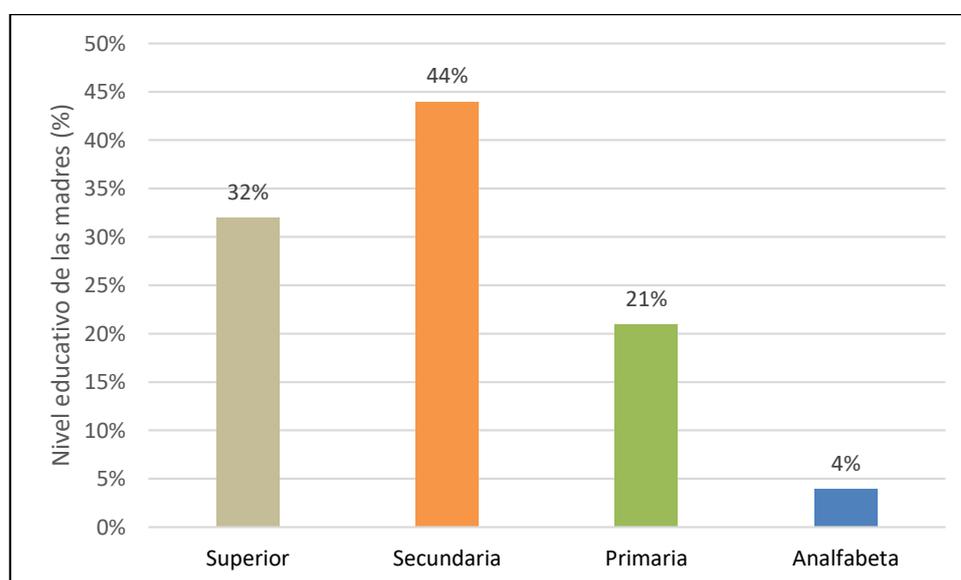
Según los resultados de la tabla y la figura 2 el 71% de las madres de los niños menores de 5 años, es conviviente, el 24% de las madres es casada y el 5% es divorciada.

Tabla 3 Resultados de nivel educativo de las madres de familia

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Superior	54	32%
Secundaria	74	44%
Primaria	35	21%
Analfabeta	6	4%
Total	169	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario aplicado

Figura 3 Gráficos de nivel educativo de las madres de familia



Fuente: datos obtenidos de la tabla 3

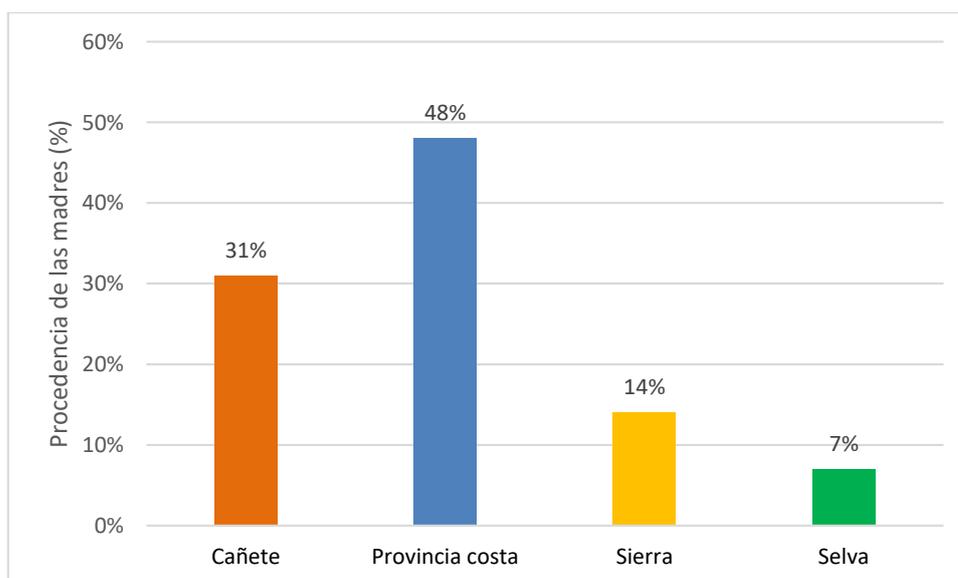
De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla 3 y figura 3 respecto al nivel de educativo de las madres de los niños menores de 5 años, el 44% tiene secundaria completa, mientras que en el nivel superior 32% de las madres

Tabla 4 Lugar de procedencia de la madre según su lugar

Lugares	Frecuencia	Porcentaje
Cañete	53	31%
Provincia costa	81	48%
Sierra	23	14%
Selva	12	7%
Total	169	100%

Fuente: Datos obtenidos a través del cuestionario aplicado.

Gráfico 4 Lugar de procedencia de la madre según su lugar



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4.

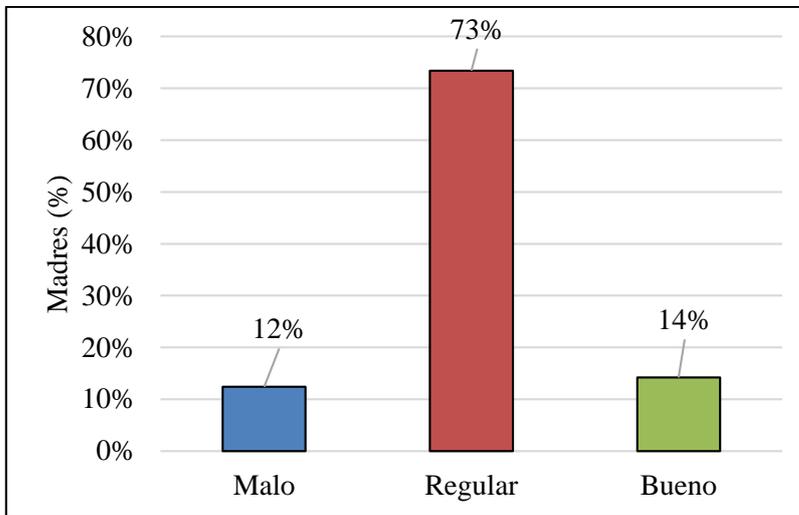
Según los datos encontrados en la tabla 4 y la figura 4, el 48% de las madres proviene de las provincias de la costa, el 31% de las madres de Cañete, mientras que el 14% de la sierra y solo el 7% de las madres es de la selva.

Tabla 5 Resultados del nivel de influencia de los factores socioculturales en las madres de menores de niños de 5 años en el cumplimiento de vacuna.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	21	12%
Regular	124	73%
Bueno	24	14%
Total	169	100%

Fuente: datos obtenidos a través del cuestionario aplicado sobre las vacunas en madres de niños de 5 años.

Gráfico 5 Nivel de influencia de los factores socioculturales en las madres de menores de niños de 5 años en el cumplimiento de la vacuna.



Fuente: datos obtenidos de la tabla 5

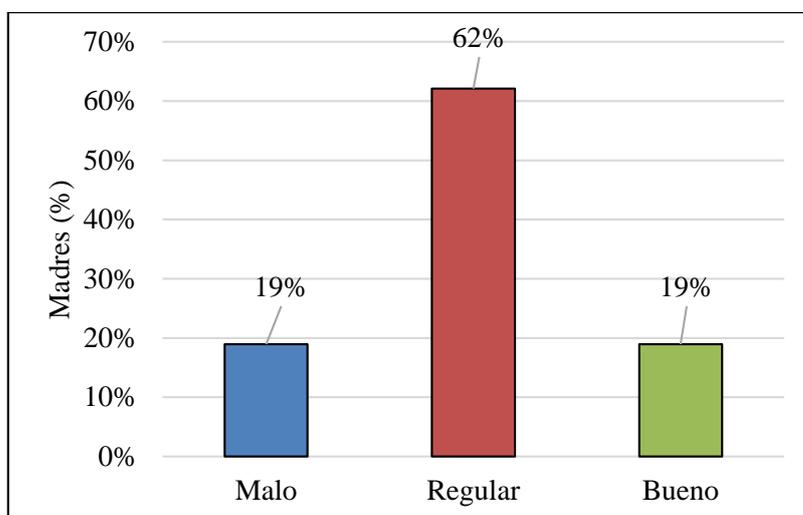
De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla 5 y la figura 5 respecto a los factores socioculturales, el 73% de las madres presenta un nivel regular, mientras que el 14% presenta el nivel bueno y solo el 12% de en el nivel malo.

Tabla 6 Resultados del nivel de incidencia de factores sociales en el cumplimiento de vacunas en madres de niños menores de cinco años.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	32	19%
Regular	105	62%
Bueno	32	19%
Total	169	100%

Fuente: datos obtenidos a través del cuestionario aplicado a madres de niños de 5 años.

Figura 6 Los factores sociales en el cumplimiento de las vacunas en madres de niños de 5 años.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 6.

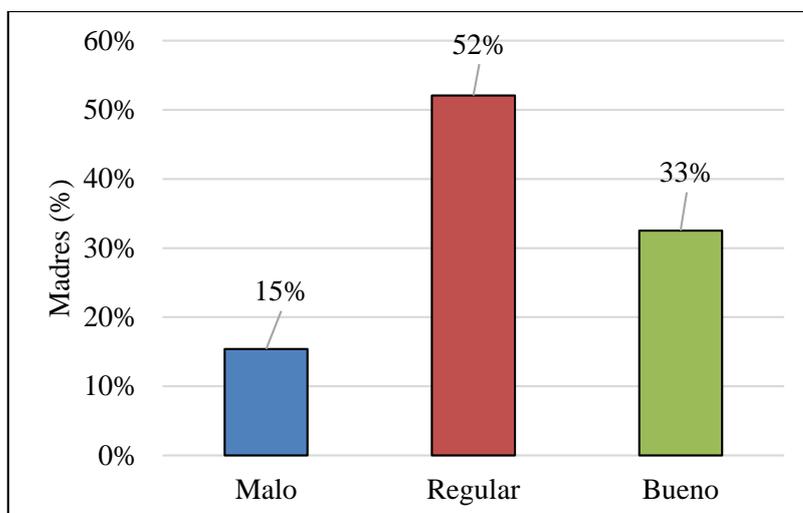
Los resultados obtenidos en la tabla y figura 6 respecto a los factores sociales, el 62% de madres manifiesta el nivel regular, el 19% manifiesta el nivel malo, y solo el 19% manifiesta bueno. Mostrando en la mayoría de las madres que el factor social influye de forma regular en el cumplimiento de la vacunación de sus hijos.

Tabla 7 Resultados de los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	25	15%
Regular	84	50%
Bueno	60	36%
Total	169	100%

Fuente: datos obtenidos del cuestionario aplicado a las madres de los niños menores de 5 años.

Figura 7 Factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas.



Fuente: datos obtenidos de la tabla 7

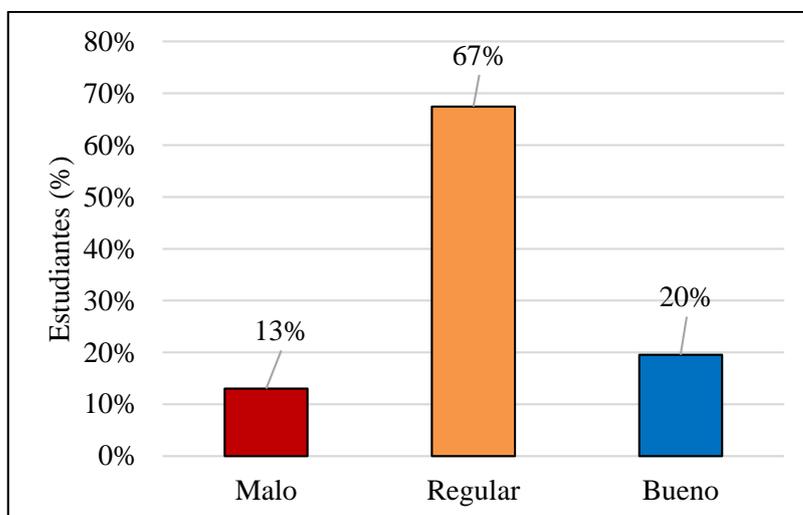
Según los resultados hallados en la tabla y figura 7 con relación a los factores culturales en el cumplimiento de vacunas, se obtuvo el 53% de madres manifiestan el nivel regular, el 33% en el nivel bueno y solo el 15% en el nivel malo.

Tabla 8 Nivel de cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	22	13%
Regular	114	67%
Bueno	33	20%
Total	169	100%

Fuente: datos obtenidos a través del cuestionario aplicado en las madres de los niños menores de 5 años.

Figura 8 Cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años



Fuente: datos obtenidos de la tabla 8.

Según los datos encontrados en la tabla y figura 8 respecto al cumplimiento del calendario de vacunas en las madres de niños menores de 5 años, se obtuvo el 67% de madre cumple de forma regular, el 20% presenta el nivel bueno y solo el 13% en el nivel malo. Mostrando una mayor proporción de las madres de los niños menores de 5 años, regularmente cumplen con las vacunas del calendario de vacunación.

5.2. Resultados de estadística inferencial

Contraste de hipótesis

H1: Los factores socioculturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

H0: Los factores socioculturales no influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

Criterios de decisión

Nivel de confianza de 95% o una significancia de 0.05

Si el valor de $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula

Si el valor de $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de investigación.

Tabla 9 Pruebas de chi-cuadrado entre los factores socioculturales y el cumplimiento de vacunas

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	145,613a	9	,000
Razón de verosimilitud	59,520	9	,000
Asociación lineal por lineal	49,058	1	,000
N de casos válidos	169		

a. 11 casillas (68,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,01.

Fuente: Información a través del programa spss.

Según los resultados hallados a través prueba de asociación de chi-cuadrado entre los factores socioculturales y el cumplimiento de las vacunas en madres de niños menores de 5 años se obtuvo un valor de $\text{sig. (bilateral)} = 0.000$ indicando que el $p < 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Afirmando que, los factores socioculturales influyen en el cumplimiento

del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

Tabla 10. Pruebas de chi-cuadrado entre los factores sociales y el cumplimiento de vacunas

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	67,324 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	51,363	6	,000
Asociación lineal por lineal	36,862	1	,000
N de casos válidos	169		

a. 6 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,15.

Fuente: datos obtenidos a través del programa spss.

En la tabla 10, según los datos procesados, por medio de la prueba de asociación de chi cuadrado entre los factores sociales y el cumplimiento de vacunas se obtuvo un valor de significancia bilateral =0.000, resaltando que el valor de $p < 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación. Afirmando que los factores sociales están asociados al cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de San Vicente, Cañete 2023.

Tabla 11. Pruebas de chi-cuadrado entre los factores culturales y el cumplimiento de vacunas

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	82,705 ^a	9	,000
Razón de verosimilitud	61,489	9	,000
Asociación lineal por lineal	50,144	1	,000
N de casos válidos	169		

a. 10 casillas (62,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,15.

Fuente: datos obtenidos por medio del programa spss

De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla 11 por medio de la prueba de asociación de chi cuadrado entre los factores culturales se obtuvo un valor de significancia (bilateral)=0.000, indicando que el valor de $p < 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de investigación.

Afirmando que, los factores culturales están asociados al cumplimiento del control de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del San Vicente, Cañete 2023.

VI. DISCUSIÓN

6.1. Constatación y demostración de la hipótesis con los resultados

Respecto a los hallazgos encontrados en el presente estudio, de acuerdo a la hipótesis propuesta, se obtuvo los siguientes resultados;

H1: Los factores socioculturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

HO: Los factores socioculturales no influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.

En este contexto para realizar el contraste de la hipótesis en el presente trabajo, se utilizó la prueba de medias de Chi cuadrado, para muestra relacionadas, donde se evaluó la asociación entre las variables; factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunas, utilizando una escala ordinal.

Todo esto teniendo en cuenta el nivel de confianza del 95% o un valor significancia del 0.05, ($p > 0.05$), como lo sustentan las investigaciones sociales. Por lo que, según los criterios de decisión se considera que; si el valor de $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula, por otro lado, si el valor de $p < 0.05$ se acepta la hipótesis alterna de la investigación, y se rechaza la hipótesis nula.

6.2. Contratación de resultados con otros estudios similares

El presente trabajo titulado, factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023, se encontró los siguientes resultados estadísticos descriptivos:

Montes K, Maldonado D. (ECUADOR: 2019). Realizó un estudio “Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero en la ciudad de Guayaquil. En el período mayo – septiembre 2019”. Sus resultados

evidenciaron que 55% de niños pertenecen al género femenino, 60% tienen más de un año, mientras que 63% de padres tienen entre 18 a 35 años, 62% viven en parejas, 74% viven cerca 19 del centro de salud y acuden en bus al establecimiento sanitario, con sus propios medios, pero solo 12% han recibido asesoría de los profesionales de salud, porque 49% se apoyó en sus vecinos, observándose bajos niveles de instrucción, 33% tienen escolaridad básica y 47% son bachilleres. En conclusión, los factores culturales fueron los que más influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años. (10)

Según los resultados obtenidos sobre las edades de las madres de menores de 5 años, el 73% de las madres tiene una edad aproximada entre 20 a 30 años, mientras que el 13% tiene de 19 a menos, el 12% de 31 a 40 años y solo el 2% posee de 41 años a más. De acuerdo a los resultados respecto al estado civil el 71% de las madres de los niños menores de 5 años, es conviviente, el 24% de las madres es casada y el 5% es divorciada. Según los resultados de nivel educativo de las madres de familia, el 44% tiene secundaria completa, mientras que en el nivel superior 32% de las madres. Con relación al lugar de procedencia de la madre según su lugar el 48% de las madres proviene de las provincias de la costa, el 31% de las madres de Cañete, mientras que el 14% de la sierra y solo el 7% de las madres es de la selva. Respecto a los factores socioculturales, el 73% de las madres presenta un nivel regular, mientras que el 14% presenta el nivel bueno y solo el 12% de en el nivel malo. Los resultados obtenidos respecto a los factores sociales, el 62% de madres manifiesta el nivel regular, el 19% manifiesta el nivel malo, y solo el 19% manifiesta bueno. Con relación a los factores culturales en el cumplimiento de vacunas, se obtuvo el 53% de madres manifiestan el nivel regular, el 33% en el nivel bueno y solo el 15% en el nivel malo. Respecto al cumplimiento del calendario de vacunas en las madres de niños menores de 5 años, se obtuvo el 67% de madre cumple de forma regular, el 20% presenta el nivel bueno y solo el 13% en el nivel malo. Mostrando una mayor proporción de las madres de los niños menores de

5 años, regularmente cumplen con las vacunas del calendario de vacunación. Los resultados obtenidos en este estudio corroboran con los hallazgos encontrados en la investigación de:

HUAMAN B. (PERU – 2020) quien realizó una investigación cuyo objetivo identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años en el Puesto de Salud El Enterador, el método de la investigación fue observacional, prospectivo y transversal, muestras de 62 madres con niños menos de 4 años, los resultados en cuanto a la edad, 24.19% de las madres que incumplen con el calendario de vacunación tienen una edad comprendida entre 15 a 25 años, el 6.45% están comprendidas en la edad de 26 a 35 años y el 9.68% de 36 a 45 años, arrojando un p valor de 0.001. Respecto al estado civil 17.74% de madres que incumplen con el calendario de vacunación de sus niños son convivientes, el 9.68% viudas y 8.06% solteras, con un p valor de 0.011. En lo que respecta al grado de instrucción 19.35% que incumplen son aquellas que tiene educación de nivel secundaria, 14.52% de nivel primario otro 14.52% eran analfabetas y 3.23% tenían un grado de instrucción superior con un p valor de 0.002. Por otro lado, según lugar de procedencia, las madres que no cumplieron con el calendario de vacunación 61.29% era de la zona rural y 6.45% de la zona urbana, en cuanto al ingreso económico de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación, 29.03% tienen un ingreso económico medio, 11.29% alto y 14.52% bajo arrojando un p valor de 0.041. En lo que respecta a la ocupación el 32.26% de madres que incumplen son amas de casa, 17.74% dependientes y 8.06% independientes con un p valor de 0.012. Por otro lado, según el medio de transporte las madres que incumplen con el esquema en un 35.48% utilizan transporte público, 11.29% propio y 6.45% alquilado, con un p valor de 0.002. Asimismo, en cuanto al modo de traslado las madres que incumplen 40.32% van a pie a las consultas y 14.52% utilizan un transporte obteniendo un p valor de 0.00. Por último, en cuanto a los gastos totales de pasajes se halló que 35.48% que incumplen tienen un gasto alto,

16.13% bajo y 9.68% medio con un p valor de 0.012. (16).

Por otro lado, también corrobora con el trabajo de BLANCAS BLAS, Y. ACUÑA AUCCAHUASI, M (PERÚ – 2019), realizó una tesis titulada “Factores socioculturales asociados y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Acapulco, Callao 2019”, tuvo como 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. Esta investigación fue aplicada con enfoque cuantitativo, prospectivo, corte transversal, relacional. Se utilizó como método la encuesta e instrumento (cuestionario de 20 preguntas), se trabajó con una muestra de 50 madres. Los resultados fueron que existe relación significativa entre los factores socioculturales: edad de las madres (valor $p= 0.004$), procedencia de la madre (valor $p= 0.031$) y costumbre de vacunar según cita (valor $p= 0.000$) y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños menores de un año. Los factores sociales que están relacionados, es la edad de la madre (78%) tienen de 18 a 30 años y procedencia (86%) son de la costa; los factores culturales que más predomina es costumbre de vacunar según cita (72%). También se encontró que el 56% de las madres cumplían con el esquema de vacunación y el 44% no cumplía. (15).

Por otro lado, de acuerdo a los resultados obtenidos en la estadística inferencial, según los resultados se obtuvo, respecto a la prueba de asociación de chi-cuadrado entre los factores socioculturales y el cumplimiento de las vacunas en madres de niños menores de 5 años se obtuvo un valor de sig.(bilateral)=0.000 indicando que el $p<0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Según los datos obtenidos por medio de la prueba de asociación de chi cuadrado entre los factores sociales y el cumplimiento de vacunas se obtuvo un valor de significancia bilateral=0.000, resaltando que el valor de $p<0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación. De acuerdo a los resultados obtenidos por medio de la prueba de asociación de chi cuadrado entre los factores culturales se

obtuvo un valor de significancia (bilateral)=0.000, indicando que el valor de $p < 0.05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna de investigación.

Estos resultados obtenidos en el presente trabajo, haciendo un análisis comparativo, podemos decir que corroboran con la tesis de IPANAQUE VIERA, M. (PERÚ – 2022), quien efectuó un estudio cuyo objetivo fue identificar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el centro de salud El Obrero Sullana, 2022. Donde llegó a la conclusión que se puede asumir, de acuerdo al coeficiente de Spearman que existe una relación de dependencia significativa entre la variable factores socioculturales y cumplimiento en el calendario de vacunación, aceptándose la hipótesis de investigación. (11).

Asimismo, haciendo un análisis comparativo con los hallazgos encontrados con el trabajo de Eugenio, D. (Perú – 2019), podemos decir que no son iguales, pero guardan cierta relación tanto en sus resultados y conclusiones. Donde obtuvo como resultados del estudio, que los factores intervinientes regulares donde influyen un cumplimiento de las vacunas a 46.60% nivel medio, 29.13% el nivel alto y el 24.27% nivel bajo. Concluyendo que existen una relación directa entre factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación. (17).

Por su parte, según el MINSA, considera que la forma más eficaz para prevenir la neumonía en niños menores de cinco años es mediante la vacunación, conjuntamente con una adecuada alimentación y el control de factores ambientales, advirtieron voceros del Ministerio de Salud (Minsa). (5).

En este sentido, la directora de la Dirección de Inmunizaciones del Minsa, María Ticona, exhortó a los padres y cuidadores a completar el esquema de vacunación de sus niños menores de cinco años para evitar más muertes por esta enfermedad inmunoprevenible.

VII. CONCLUSIONES

En función a los objetivos propuestos para el desarrollo de esta investigación y tras el análisis de los resultados obtenidos es posible emitir y asumir las siguientes conclusiones:

1. En esta tesis se determinó los Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, según la prueba de asociación de chi-cuadrado se obtuvo un valor de sig.(bilateral)=0.000 indicando que el $p < 0.05$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna. Afirmando que, Los factores socioculturales influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas.

2. Se identifico los factores sociales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, obteniéndose un valor de significancia bilateral =0.000, con un valor de $p < 0.05$, afirmando que los factores sociales están asociados al cumplimiento del control de vacunas.

3. Se identificó los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, obteniéndose, un valor de significancia bilateral =0.000, con un valor de $p < 0.05$. Afirmando que los factores sociales están asociados al cumplimiento del control de vacunas.

4. Se determino el cumplimiento del calendario de vacunas, obteniéndose el 67% de forma regular, 20% con nivel bueno y 13% nivel malo.

VIII. RECOMENDACIONES

A los profesionales del área de Salud, reforzar las charlas educativas sobre la importancia de las vacunas en el Centro de Salud. Así como también la consejería durante la atención al niño, para cumplir la meta establecida.

Se recomienda al Centro de Salud de Cañete tomar en cuenta los hallazgos del presente estudio y formular una técnica integral de fortalecimiento de las actividades educativas e informativas relativas al cuidado integral del niño que permita ampliar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres.

Al Centro de Salud de Cañete, plantear desarrollar estrategias orientadas a sensibilizar a las madres de familia a través de actividades de promoción de la salud, sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación, así como promover la participación multisectorial y coordinaciones con el área educativo.

Concientizar a las madres sobre la importancia de asistir a los controles de crecimiento y el desarrollo infantil, para la adherencia de las madres y sus hijos de forma obligatoria y se pueda realizar una evaluación integral.

A los profesionales de la salud del centro de Salud Cañete, programar actividades de jornada de vacunación, que llegue a lugares o zonas más distantes de la jurisdicción del establecimiento de salud.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez MM. Las vacunas [Internet]. 1º Edición. España: Editorial Catara; 2022 [citado 2 de junio de 2023]. 1-131 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/218304?page=5>
2. Santos Flores J, Santos Flores I, Guevara Valtier M, Paz M, Cárdenas V, Vega M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. Rev Científica enfermería [Internet]. 2022 [citado 2 de junio de 2023];1(116):5. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8310494>
3. Organización Mundial de la Salud. Sarampión - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2021 [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sarampion>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 20 millones de niños no recibieron vacunas vitales contra el sarampión, la difteria y el tétanos en 2018. Unicef Para la Infancia [Internet]. 2019 [citado 2 de junio de 2023]; Disponible en: <https://www.unicef.org/es/press-releases/20-millones-ninos-no-recibieron-vacunas-sarampion-difteria-tetanos-2018>
5. Ministerio de Salud. La forma más eficaz para prevenir la neumonía en niños es mediante la vacunación y una adecuada alimentación - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet]. 2020 [citado 2 de junio de 2023]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/318151-la-forma-mas-eficaz-para-prevenir-la-neumonia-en-ninos-es-mediante-la-vacunacion-y-una-adecuada-alimentacion>
6. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años” Lugar: Centro de Salud N° 331 “el Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, año 2014. [Internet]. 2017 [citado 29 de junio de 2023]. p. 84. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
7. Zorrilla González M. Factores socioculturales e institucionales

- relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020 [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2023]. p. 107. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61841>
8. Hernández N, Bozada Cedeño Y. Factores Socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil [Internet]. Tesis para optar el título de licenciada, Universidad del Sur de Manabí; 2022 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3916>
 9. Ledesma Rodríguez K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020 [Internet]. [Peniche, Ecuador]: Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo; 2020 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46454>
 10. Rios E, Rosales S. Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes, centro de salud Sinchal, 2018 [Internet]. [Ecuador]: Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena ; 2018 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4548/1/UPSE-TEN-2018-0049.pdf>
 11. Maldonado D, Montes Valero K. Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero en la ciudad de Guayaquil. En el periodo mayo – septiembre 2019 [Internet]. [Babahoyo, Ecuador]: Babahoyo: UTB-FCS, 2019; 2019 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6636>
 12. Quirola J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento [Internet]. [Ambato - Ecuador]: Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato; 2022 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/35141>

13. Mendoza D, Ramos F, Rodríguez C. Factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños y niñas de 0 a 5 años en la Unidad Comunitaria de Salud Comunitaria Familiar San Rafael y San Sebastián El Espino de Santa Ana y Unidad Comunitaria de Salud F [Internet]. [El Salvador]: Tesis para optar el grado de Doctor, Universidad De El Salvador; 2020 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/22642>
14. Zambrano Ronquillo S. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un centro de salud Puerto el Carmen Ecuador, 2022 [Internet]. [Ecuador]: Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/93573>
15. Yagual Acuña K. Factores socioculturales que inciden en el incremento de casos con dengue, centro de salud tipo c de Bastión Popular. Guayaquil, 2022. [Internet]. Tesis de licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [citado 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9588>
16. Herrera Pineda I. Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. Centro de salud Olón. 2021 [Internet]. 2022 [citado 29 de junio de 2023]. p. 91. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7134>
17. Áviles J. factores que influyen en las madres, relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del C.S. Metropolitano – llave, 2022. 2022. p. 64.
18. Oropeza M. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima. NORTE – 2019 [Internet]. 2020 [citado 29 de junio de 2023]. p. 78. Disponible en: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28548/Oropeza Yzarra Marycarmen Ines.pdf?sequence=1](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28548/Oropeza_Yzarra_Marycarmen_Ines.pdf?sequence=1)
19. Ipanaque Viera M. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el centro de salud El Obrero_Sullana, 2022 [Internet]. Universidad Católica

- Los Ángeles de Chimbote. [Sullana, Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32561>
20. Blancas Blas Y, Acuña Auccahuasi M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud, Acapulco, Callao - 2019 [Internet]. Repositorio Institucional - UNAC. [Lima, Perú]: Universidad Nacional del Callao; 2019 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5554>
 21. Huaman B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020 [Internet]. Trabajo de Licenciatura, Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 22 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/860>
 22. Ticliahuanca Cruz L. Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo 2021 [Internet]. [Chiclayo, Perú]: PE; 2022 [citado 30 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonmadeica/1685>
 23. Atanacio R, Gomez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021 [Internet]. [Huancayo, Perú]: Tesis de Licenciatura, Universidad Continental ; 2022 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf
 24. Arellán Regalado M. Vista de Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas | CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud. Rev Investig y casos Salud [Internet]. 2018 [citado 30 de mayo de 2023];3(3). Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83/92>
 25. Santillán Cuero E. Factores socioculturales y sociodemográficos

- asociados al cumplimiento de la vacunación en lactantes de un centro de salud de Guayaquil, 2022 [Internet]. Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado 29 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96561>
26. Eugenio D. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018 [Internet]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Lima, Perú]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [citado 25 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4652>
 27. Casierra N, Fernández K. Fundamentos filosóficos de la teoría de Nola Pender en la aplicación de las estrategias de promoción de la salud en la comunidad Sabanilla [Internet]. Universidad Metropolitana del Ecuador; 2022. Disponible en: <https://repositorio.umet.edu.ec/handle/67000/155>
 28. Rivera G, Espinoza E, Velasco I. Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Rev Científica la Investig y el Conoc [Internet]. 2018;Vol.2(Nº1):23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6732888>
 29. Peraza C, Benítez F, Galenao Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. Medisur vol17 no6 Cienfuegos [Internet]. 2019;Vol. 17(Nº6):4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2019000600903&script=sci_arttext&tIng=en
 30. Palomares V, Barrio N. Madeleine leininger, artículo monográfico. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021;Vol.2(Nº4):63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
 31. Velasco F, Miranda A. Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas. Univ Juárez Autónoma Tabasco, México [Internet]. 2018;Vol. 14(Nº6):14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19044/esj.2018.v14n6p69>
 32. Macías R. Parte III factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Enciclopedia Virtual [Internet]. 2017 [citado 29 de junio de 2023];

- Disponible en: Parte III factores culturales y desarrollo cultural comunitario
33. Esparza R, Rubio Barrios J. La Pregunta Por El Conocimiento. Univ Oriente, Venez [Internet]. 2016;Vol. 28(Nº4):6. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/saber/v28n4/art16.pdf>
 34. Torres Velázquez, Laura Garrido Garduño A. Responsabilidades en la crianza de los hijos [Internet]. Vol. Vol.13, Consejo Nacional para la Enseñanza en Investigación en Psicología A.C. 2008 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29213107.pdf>
 35. Villalobos Novoa M. Compromiso social, una perspectiva psicológica [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia. Colombia Bogota; 2018 [citado 29 de junio de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12494/6927>
 36. Perero V. Programa de lectura creativa para fortalecer la comprensión lectora en personas con escolaridad inconclusa en instituciones educativas de Guayaquil, 2022 [Internet]. Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/106588>
 37. Maldonado PJ. Metodología de la investigación social: paradigmas: cuantitativo, sociocrítico, cualitativo, complementario [Internet]. Primera Ed. Bogotá, Colombia: Editorial de la U; 2018 [citado 19 de agosto de 2022]. 1-297 p. Disponible en: https://elibro.net/es/ereader/uladech/70335?fs_q=paradigma__cuantitativo__&prev=fs&page=28
 38. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación (2da. ed.) [Internet]. 2ª Edición. Cordova, Argentina: Editorial Brujas; 2009. 1-189 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/78021?page=94>
 39. Santiesteban NE. E Libro - Metodología de la investigación científica [Internet]. Editorial Universitaria. 2017. p. 1-280. Disponible en: https://elibro.net/es/ereader/uladech/151737?fs_q=metodologia__de__investigacion__cientifica&prev=fs
 40. Escudero D. Metodología del trabajo científico : proceso de investigación y uso de SPSS [Internet]. 1º Edición. Argentina: Editorial Universidad Adventista del Plata; 2018 [citado 5 de junio de 2023]. 1-128 p. Disponible

en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/76527?page=6>

41. Ibáñez J. Métodos, técnicas e instrumentos de la investigación criminológica [Internet]. 1ª Edición. Madrid, España: Editorial Dykinson; 2013 [citado 5 de junio de 2023]. 606 p. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/57054?page=6>

VIII. Anexos

ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE, CAÑETE 2023.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		METODOLOGIA
Problema general:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable I: factor social Edad. Nivel educativo Procedencia. Ocupación. Idioma materno. Constitucion familiar. Lugar de nacimiento. Numero de hijos. Edad de los hijos. Ingreso Economico. Tipo de vivienda. Transporte. Publicidad de medios de comunicacion	Factor cultural Costumbres Importancia Conocimiento. Creencia.	Método de investigación: Descriptivo - correlacional. Población y muestra: Población: 300 madres Muestra: Se realizará a 169 madres. Técnica e instrumento de recolección de datos: Formulario tipo encuesta
¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?	Determinar los Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.	Los factores socioculturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023			
Problemas específicos	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:	Variable D: incumplimiento al calendario de vacunas.		
¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?	Identificar los factores sociales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.	Los factores sociales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.	Indicadores: Responsabilidad de la madre. Autodisciplina de la madre.		
¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?	Identificar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas de madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.	Los factores culturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023.			
¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunas, en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023?	Determinar el cumplimiento del calendario de vacunas en madre de niños menores de cinco años del Centro de Salud San Vicente Cañete 2023.	Los factores culturales influyen significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud-San Vicente Cañete 2023			

ANEXO 02:

INSTRUMENTO VALIDADO

TITULO: “Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del centro de salud San Vicente- Cañete 2023”.

CUESTIONARIO

Este cuestionario es de forma anónima por lo tanto es confidencial toda información.

MARQUE CON UNA (X) LA OPCIÓN QUE CONSIDERE CORRECTA, ELEGIR SOLO UNA ALTERNATIVA. GRACIAS.

II. DATOS GENERALES:

VARIABLE: FACTORES SOCIOCULTURALES

Factores sociales

1. Edad de la madre

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| a. 19 años o menos | b. De 20 a 30 años |
| c. De 31 a 40 años | d. De 41 años a más |

2. Nivel educativo:

- | | |
|---------------------|----------------------|
| a. Superior. | b. Secundaria |
| c. Primaria | d. Analfabeta |

3. Estado civil

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| a. Casada | b. Conviviente |
| c. Divorciada | d. Viuda |

4. Procedencia de la madre:

- | | |
|------------------|---------------------------|
| a. Lima | b. Provincia Costa |
| c. Sierra | d. Selva |

5. Idioma materno

- | | |
|-------------------|---------------------|
| a. Español | b. Quechua |
| c. Aymara | d. Asháninka |

6. Su familia está compuesta por:

- a. Mamá, papá e hijos
- b. Mamá e hijos
- c. Papá e hijos
- d. padres o madre, hijos y abuelos

7. Lugar de nacimiento del niño

- a. Clínica
- b. Hospital
- c. Centro de Salud
- d. En casa

8. ¿Cuántos hijos tiene?

- a. Menos de 3 hijos
- b. 3 a 4 hijos
- c. 5 a 6 hijos
- d. 7 hijos a más

9. Edad del niño menor:

- a. De 7 meses o menos
- b. De 8 a 15 meses.
- c. De 16 a 23 meses
- d. De 2 a 5 años

10. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Empleada.
- c. independiente.
- d. servidor social

11. ¿Cuánto es el ingreso mensual familiar?

- a. Mayor de 850 soles
- b. 350 a 850 soles
- c. Menos de 350 soles.
- d. No perciben ingresos

12. La casa que vive es:

- a. Propia
- b. Familiar
- c. Alquilada
- d. Le dan a cuidar

13. ¿Para llevar a vacunar a su niño, que medio de transporte utiliza?

- a. Transporte Privado
- b. Moto taxi
- c. Bus
- d. A pie

14. ¿Ha escuchado publicidad respecto al tipo de vacunación que suele recibir su niño?

- a. Siempre.**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

Factores culturales

15. En su familia, ¿acostumbran a llevar a vacunar a sus niños?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

16. ¿Considera que recibir varias vacunas simultáneamente debilita el sistema inmune?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces.**
- d. Nunca**

17. Si otras personas le aconsejan que no vacune a su hijo ¿Lo llevaría a vacunar?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

18. ¿En caso de que su niño presente fiebre, diarrea, resfrío o esté con tratamiento, lo llevaría a vacunar?

- a. Lo lleva al pediatra**
- b. Le da remedio**
- c. Lo volvería a vacunar**
- d. Darías a conocer tu molestia**

19. ¿Cree usted que son necesarias las vacunas? ¿Por qué?

- a. Previenen o protegen de enfermedades graves.**
- b. Son medicinas para curar las enfermedades.**
- c. Ayudan en su crecimiento y desarrollo adecuados.**
- d. Desconoce**

20. ¿Cree necesario colocar en el niño las vacunas de refuerzo?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

21. En caso de que a su niño/a incumpla su cita de vacunación; usted considera que:

- a. Es necesario continuarlo.**
- b. No necesita continuarlo**
- c. Debería quedarse como está.**
- d. Desconoce**

22. ¿Las medicinas caseras pueden sustituir a las vacunas?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

23. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud?

- a. Siempre**
- b. Algunas veces**
- c. Muy pocas veces**
- d. Nunca**

24. Si el niño/a presenta molestias o llora después de la administración de la vacuna, ¿Ud. qué hace?

- a. Lleva al niño al doctor o establecimiento más cercano.**
- b. Le frota en la zona donde fue aplicado la vacuna.**
- c. Decide que no lo vacunen más**
- d. Desconoce**

25. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a pueden ser:

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre malestar general**
- b. Ningún efecto**
- c. Que se enferme**
- d. Desconoce**

**VARIABLE: CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA NACIONAL DE
VACUNACIÓN**

RESPONSABILIDAD DE LA MADRE

1. ¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a sus hijos en la fecha que se les cita?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

2. ¿Usted siente el compromiso de cumplir con las citas de vacunación?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

3. ¿Usted se siente comprometido en informarse sobre los beneficios de las vacunas?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

4. ¿Usted cuenta con el tiempo para asistir con su hijo a sus fechas de vacunación?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

5. ¿Encargaría a vacunar a su hijo con un familiar de muchísima confianza?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

6. ¿Las medicinas caseras pueden sustituir a las vacunas?

- a. Siempre b. Algunas veces
c. Muy pocas veces d. Nunca

7. ¿si una visita no puede cumplirla busca la forma de encontrar una solución?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

AUTODISCIPLINA DE LA MADRE

8. ¿Usted asiste a las citas programadas?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

9. ¿Usted mantiene una continuidad en la programación de vacunación?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

10. ¿Considera que las vacunas son peligrosas y dañinas para la salud?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

11. ¿Lleva el control de las citas mensuales o anuales de vacunación además del carnet de vacunación?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

12. ¿Cree necesario colocar en el niño varias vacunas a la vez?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

13. ¿Si su niño presenta alguna enfermedad muy a parte de los síntomas de las vacunas le echaría la culpa a estas?

- a. Siempre
- b. Algunas veces
- c. Muy pocas veces
- d. Nunca

14 . ¿Usted auto médica a su niño?

a. Siempre. b. Algunas veces

c. Muy pocas veces. d. Nunca

15. ¿Cuál es el principal motivo por el que usted incumplió la cita de vacunación?

a. No recuerda la fecha b. Perdida del carnet

c. Falta de tiempo d. Dificultad para llegar al Centro de Salud

ANEXO3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____, identificado con el DNI: _____, estoy de acuerdo a participar en la investigación titulada: **“FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE, CAÑETE 2023”**

La información obtenida a partir de sus respuestas será netamente confidencial, de tal manera que su nombre no se hará público de ninguna manera.

Se me ha explicado que:

La investigación a realizarse será útil por el aporte social para dar soluciones a los problemas sobre las vacunas, y servirán como propuesta para fortalecer los programas de salud del niño (ampliando las coberturas de vacunación con el seguimiento oportuno). En la actualidad existe incumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres con niños menores de cinco años, que es uno de los principales problemas que afecta a los niños menores de 5 años, lo cual acepto y reconozco. Mi participación es voluntaria ya que se me ha explicado minuciosamente los objetivos del estudio, para lo cual firmo este consentimiento informado.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA
INVESTIGADORA

ANEXO 4



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
Facultad Ciencias de la Salud

Callao 05/06/20236

SOLICITO: Permiso para realizar
trabajo de investigación

Lic: Cardenas Durando José Armando

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL CENTRO
DE SALUD DE SAN VICENTE – CAÑETE

ASUNTO: Informe de investigación.

REF: Bachilleres de enfermería.

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo, en nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao, así como presentarle al centro de salud que dignamente dirige, a los bachilleres GONZALES LANDEO VLADIMIR ARMANDO, NATHALY MEYLIN PAITAN VERA y CHRISTOPHER ENRIQUE CALAGUA BALBIN ; quienes están desarrollando el proyecto de investigación "FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN VICENTE, CAÑETE 2023, el mismo que esta en proceso de aplicar los instrumentos validados.

Por lo que necesito que se brinde las facilidades necesarias.

Agradeciendo la fina atención, que le brinde el presente, quedo de usted.

Atentamente:


José Armando Cárdenas Durand
Lic. en enfermería
C.E.P. 35045

Lic: Cardenas Durando José Armando

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD DE

ANEXO 5

SUJETOS	FACTOR SOCIO CULTURAL																									GLOBAL		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25			
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	36	20	16
2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	24	32
3	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	57	26	31
4	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	56	24	32
5	3	2	3	2	1	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	52	29	23
6	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	48	22	26
7	2	2	3	3	1	3	1	3	2	2	2	3	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	47	33	14
8	1	1	3	1	3	2	1	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	47	28	19
9	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	3	49	31	18
10	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	54	26	28
11	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	49	22	27
12	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	50	25	25
13	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	4	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	56	24	32
14	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	56	28	28
15	2	2	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	48	23	25
16	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	44	23	21
17	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	79	50	29
18	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	3	3	2	2	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	3	54	35	19
19	2	4	4	2	4	2	3	2	4	2	4	3	4	4	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	70	44	26
20	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	3	3	1	49	24	25
21	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	1	55	30	25
22	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	2	3	4	2	52	25	27
23	2	2	3	3	1	4	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	62	36	26
24	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	49	32	17
25	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	50	31	19

26	2	2	2	2	2	4	2	3	4	3	2	3	3	2	3	1	1	3	1	1	2	3	3	1	1	56	36	20
27	2	1	2	1	1	4	3	1	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	51	27	24
28	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	4	51	26	25
29	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	51	25	26
30	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	2	4	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	43	27	16
31	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	46	25	21
32	2	1	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	23	33
33	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	47	30	17
34	2	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	1	3	1	1	1	2	42	24	18
35	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	1	1	1	3	3	2	2	1	3	3	1	54	33	21
36	1	2	2	2	1	2	4	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	41	26	15
37	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	54	29	25
38	2	2	2	2	2	3	2	1	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	47	27	20
39	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	64	35	29
40	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	45	22	23
41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	2	2	3	3	2	2	57	30	27
42	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	52	26	26
43	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3	49	22	27
44	2	2	1	1	1	2	3	2	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	48	27	21
45	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	52	26	26
46	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	59	31	28
47	2	2	1	1	2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	51	26	25
48	2	1	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	40	24	16
49	1	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	51	32	19
50	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	45	33	12
51	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2	1	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	57	31	26
52	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4	3	4	4	1	1	1	1	3	3	1	3	3	1	1	56	37	19
53	2	2	3	2	2	3	3	4	2	4	4	2	2	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	56	38	18
54	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	64	38	26

113	1	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	2	3	2	54	52	22		
114	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	45	23	22		
115	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	56	23	33	
116	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	43	24	19		
117	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	53	29	24
118	2	2	2	2	1	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	44	25	19		
119	2	2	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	3	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	70	34	36	
120	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	2	3	4	4	3	2	81	46	35			
121	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	54	32	22		
122	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	52	25	27		
123	2	1	2	1	2	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	40	22	18		
124	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	43	23	18	
125	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	50	27	23		
126	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	59	31	28		
127	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	41	22	19	
128	2	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	41	24	17		
129	1	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	52	31	21		
130	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	44	22	22		
131	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	54	25	29	
132	1	2	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	45	25	20	
133	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	50	26	24	
134	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	46	26	20	
135	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	65	35	30		
136	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	4	2	46	22	24		
137	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	50	29	21		
138	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	2	3	2	3	2	2	2	50	26	24		
139	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	3	1	40	21	19		
140	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	44	24	20		
141	1	3	3	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	2	51	29	22		

142	2	2	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	44	23	21	
143	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	1	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	2	2	50	24	26	
144	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	2	45	25	20	
145	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	51	28	23	
146	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	44	25	19	
147	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	1	2	3	3	59	34	25	
148	2	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	39	20	19	
149	2	1	2	1	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	54	30	24	
150	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	1	3	2	52	26	26		
151	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	3	35	19	18	
152	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	61	29	32	
153	2	2	2	1	2	1	3	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	49	26	23	
154	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	2	1	2	2	51	28	23	
155	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	2	43	23	20	
156	2	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	42	23	19	
157	1	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	4	4	2	3	2	4	3	4	3	3	3	3	62	27	35	
158	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	69	37	32
159	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	2	46	23	23	
160	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	45	24	21	
161	2	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	53	29	24	
162	2	2	2	2	1	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	44	24	18	
163	2	2	3	3	1	2	1	3	3	2	2	2	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	70	32	38	
164	2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	41	22	19	
165	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	3	2	2	1	1	3	2	2	51	29	22	
166	2	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	60	24	34	
167	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	53	21	32	
168	3	4	3	4	3	4	3	4	2	2	2	4	3	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	71	45	26
169	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	72	41	31	