



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

## **TESIS**

**“FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN  
MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL  
BOSQUE, CHICLAYO 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

**Leydi Ticliahuanca Cruz**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete  
Código ORCID N° 0000-0003-1164-2079

Chincha, Ica, 2022

**Asesor**

DRA. EVELYN ALINA ANICAMA NAVARRETE

**Miembros del jurado**

Dr. Edmundo González Zavaleta

Dr. Giorgio Aquije Cárdenas

Dr. Elio Huamán Flores

**DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a mi familia y a Dios por brindarme la oportunidad de hacer realidad un sueño tan importante en mi vida, con su bendición se encargó de que este camino no se apagara y siguiera firme para cumplir una meta más en mi carrera profesional.

*Leydi Ticliahuanca Cruz*

## **AGRADECIMIENTO**

El estudio guarda especial agradecimiento al:

Dr. Hernando Martin Campos Martínez, rector de la Universidad Autónoma de Ica, quien apuesta por la calidad educativa de los estudiantes universitarios de la región y del país.

A la decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. Juana Marcos Romero, por su compromiso con los estudiantes del programa académico del Enfermería.

A la asesora de la presente investigación Dra. Evelyn Alina Anicama Navarrete, por su paciencia, motivación y esfuerzo que mantuvo durante las clases del semestre académico para el desarrollo de la tesis.

Al director del Centro de Salud El Bosque,

A las madres que acuden al Centro de Salud El Bosque y que participaron del estudio, ya que sin su valiosa participación no hubiera sido posible la realización y culminación del presente estudio.

La autora.

## **RESUMEN**

El principal objetivo del estudio fue determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

Metodológicamente, la investigación se enmarcó en el enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional y con un diseño no experimental y de corte transversal, la población de estudio estuvo conformada por las 359 madres con niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, en la ciudad de Chiclayo. Las técnicas de recolección de datos empleados fueron la encuesta para la variable factores y el análisis documental para cumplimiento del esquema de vacunación.

Los resultados obtenidos a nivel descriptivo dan cuenta 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.

**Palabras claves:**

Factores sociales, culturales, económicos y geográficos; incumplimiento del esquema de vacunación.

## **ABSTRACT**

The main objective of the study was to determine the factors related to non-compliance with vaccination in mothers of children under one year of age at the El Bosque Health Center, Chiclayo 2021.

Methodologically, the research was framed in the quantitative approach, basic type, relational level and with a non-experimental and cross-sectional design, The study population consisted of 359 mothers with children under 11 months of age who attend the El Bosque Health Center, in the city of Chiclayo. The data collection techniques used were the survey for the factor variable and the documentary analysis for compliance with the vaccination schedule.

The results obtained at the descriptive level show that the economic, institutional and geographical factors do not influence the non-compliance with vaccination of the child under one year of age by his mother, since it has been possible to visualize that in these three dimensions the p-value obtained was greater than 0.05. In the case of social and cultural factors, they do not influence either, except for one reagent in each dimension that has obtained a p-value less than the value of significance.

### **Keywords:**

Social, cultural, economic and geographic factors; non-compliance with the vaccination schedule.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
Caratula	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice general / índice de figuras y de cuadros	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>08</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>10</b>
2.1 Descripción del Problema	10
2.2. Pregunta de investigación general	13
2.3 Preguntas de investigación específicas	13
2.4 Justificación e Importancia	15
2.5 Objetivo general	15
2.6 Objetivos específicos	15
2.7 Alcances y limitaciones	16
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>18</b>
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	26
3.3 Marco conceptual	49
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>51</b>
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	51
4.2 Diseño de la investigación	51
4.3 Población – Muestra	52
4.4 Hipótesis general y específicas	54
4.5 Identificación de las variables	45
4.6 Operacionalización de las variables	56
4.7 Recolección de datos	58
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>60</b>
5.1 Presentación de Resultados	60
5.2 Interpretación de los Resultados	70

<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	81
6.1 Análisis descriptivo de los resultados	81
6.2 Comparación de resultados con marco teórico	81
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	84
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	86
<b>ANEXOS</b>	87
Anexo 1: Matriz de consistencia	96
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de validación por juicio de expertos	98
Anexo 3: Base de resultados	102
Anexo 4. Imágenes y recolección de datos	113
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	117

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. <i>Factores sociales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	61
Tabla 2. <i>Factores económicos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	62
Figura 3. <i>Factores culturales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	65
Figura 4. <i>Factor institucional del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	67
Figura 5. <i>Factor geográfico del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	69

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. <i>Factores sociales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	60
Tabla 2. <i>Factores económicos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	62
Tabla 3. <i>Factores culturales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	64
Tabla 4. <i>Factor institucional del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	66
Tabla 5. <i>Factor geográfico del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</i>	68
Tabla 6. <i>Prueba chi cuadrado entre factores sociales e incumplimiento del esquema de vacunación.</i>	75
Tabla 7. <i>Prueba chi cuadrado entre factores económicos e incumplimiento del esquema de vacunación.</i>	76
Tabla 8. <i>Prueba chi cuadrado entre factores culturales e incumplimiento del esquema de vacunación.</i>	77
Tabla 9. <i>Prueba chi cuadrado entre factores institucionales e incumplimiento del esquema de vacunación.</i>	78
Tabla 10. <i>Prueba chi cuadrado entre factores geográficos e incumplimiento del esquema de vacunación.</i>	80

## I. INTRODUCCIÓN

Cuando se habla de vacuna o inmunización nos referimos a todo el proceso que se lleva en la realización de dicha vacuna comenzando desde la producción, movilización, almacenamiento, etc. Por ello sabiendo toda la labor que implica el poder vacunar y los beneficios que encontramos en ello, debemos velar por el cumplimiento de la atención a los niños en todo el Perú. Es notable que el personal de enfermería se encarga de cumplir con todo el proceso de vacunación ya que ellos son los responsables de ejercer esta labor.

Los niños inmunizados se encuentran a salvo de todas las enfermedades que dichas vacunas se encargan de proteger, gracias al calendario de inmunizaciones, tienen una mayor posibilidad para su adecuado desarrollo, aprovechando al máximo su potencial. Uno de los logros en salud pública es el tema de las vacunaciones a través de la intercesión del personal de salud al realiza un gran aporte en minimizar la mortalidad en niños menores de 5 años cumpliendo así una de las metas en que todo niño sea inmunizado.

Mundialmente, el esquema de vacunación incompletos figura un tema trascendental por ser un problema en salud pública debido al desconocimiento de la familia y los diversos factores que existe en nuestro país como es la pobreza, el nivel socioeconómico y a los proveedores de insumos de salud, el inicio tardío de la vacunación, la deficiente información de las vacunas contraindicaciones o síntomas post vacunales como las edades adecuadas para ser inmunizados, y en muchas ocasiones son por temas maternos con respecto a la edad de la madre, estado civil y el grado académico, esto integra un riesgo en la salud para los menores.

Una de las estrategias para ayudar en el problema en el Perú es la Campaña Nacional de Vacunación, denominada "Semana de Vacunación en las Américas" (SVA), esta dedica a promover el cumplimiento de la vacunación ampliando el acceso para que toda la población a nivel nacional así sean las más lejanas del territorio peruano puedan acceder a las vacunas predispuestas por el MINSA,

enfanzado en los distritos en alto riesgo y vulnerables en la baja cobertura según las metas de vacunación debido a la indisposición de las zonas.

.

Por lo anteriormente mencionado con el tema de salud pública debido a la omisión de los padres con respecto esquema de vacunación, se elaboró la presente investigación con el objetivo de Establecer los Factores Relacionados al incumplimiento en madres de vacunación en niños menores un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

*La autora.*

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El incumplimiento o retraso de inmunización es un problema presente en varias localidades por la falta de conocimiento sobre la protección que brindan las vacunas y que deben ser recibidas por los niños desde que nacen hasta los 5 años. La inmunización es importante porque ayuda a nuestro sistema inmunitario a desarrollar un escudo protector que permite disminuir el riesgo de contraer muchas enfermedades o discapacidades, tales como la hepatitis B, BCG, rotavirus, neumococo, pentavalente, entre otros.

A nivel internacional, según la UNICEF<sup>1</sup>, hacen un llamado importante para renovar el compromiso de la comunidad a nivel mundial con el fin de mejorar el acceso y la aceptación de la vacunación. En el 2020, un total de 474.395 niños a nivel mundial no llegó a recibir las tres dosis correspondientes de DPT3 contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (menos respecto de 2019), otros 379.208 no contaron con la vacuna triple viral contra el sarampión, papera y rubeola (18,2% y 13,9%, respectivamente, en comparación con el año anterior).

Así mismo la Organización Mundial de la Salud<sup>2</sup> (OMS), señala a nivel mundial existe un promedio del 20% de niños que carecen de sus dosis completas dentro del primer año de vida lo que indica que hay un alto índice de morbilidad y mortalidad. En el 2019, la vacuna de DTP no llegó a 14 millones de lactantes para la primera dosis, lo que resalta la falta de acceso a los servicios de inmunización u otros servicios de salud, y otros 5,7 millones se encuentran parcialmente vacunados. Mas del 60% de niños que vendría hacer un promedio de 19,7 millones viven en 10 países, como: Angola, Brasil, Etiopía, Filipinas, India, Indonesia, México, Nigeria, Pakistán y República Democrática del Congo. El seguimiento de los datos es fundamental para ayudar a los países a priorizar y contrarrestar las estrategias de vacunación y los planes operacionales

para colmar brechas de inmunización y así llegar a todas las poblaciones a recibir las vacunas que pueden salvar sus vidas.

En el contexto nacional, las evaluaciones anuales del Ministerio de Salud<sup>3</sup> (MINSA) realizadas en el país que anualmente se presenta unos 20 millones de lactantes que no reciben sus vacunas correspondientes, y más de 1,5 millones de menores de 5 años no vacunados mueren. La colocación de las vacunas en el ámbito infantil tiene un único propósito y es alcanzar una inmunidad colectiva, eso significa que se quiere disminuir la capacidad del agente infeccioso a mantener reducido la probabilidad de encontrar susceptibles. Para lograrlo se debe de realizar al pie de la letra la administración del esquema de vacunación desde el nacimiento, hasta los 5 años según carnet de vacunación y así considerar un niño protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles.<sup>4</sup>

En estos últimos cinco años, el Perú ha admitido un importante programa inmunización siendo uno de los más completos en América: 17 vacunas abarcando a los niños que protegen de 26 enfermedades y proporcionan dosis para mujeres embarazadas y de la tercera edad. Por otro lado, MINSA hace referencia de una inversión aproximada a los 600 millones de soles que son dirigidos para proyectos anuales, lamentablemente todo este accionar solo pueden ser efectivos si la tasa de cobertura de vacunación de la población se mantiene por encima del 80%.<sup>4</sup>

Hay una ardua tarea por hacer en un corto período de tiempo: “Hasta septiembre de 2020, solo el 40% de los niños menores de cinco años en el país han sido vacunados, y para entonces al menos el 75% de los niños ya debería estar cubierto el esquema de vacunación”, agregó el viceministro de Salud, Luis Suárez Ognio.<sup>4</sup>

Uno de los principales problemas que ocurre con el esquema de vacunación en el Perú es el constante abandono de los padres sobre las dosis de refuerzo en las diferentes edades de los niños. Algunos de los

recién nacidos llegaron a recibir sus respectivas vacunas en los centros de salud donde nacieron, en cambio los niños menores de cinco años que permanecieron en cuarentena a los largos de estos meses dictaminada por el estado no llegaron a ser inmunizados en las fechas correspondiente, por ejemplo, la vacuna de influenza y sarampión que suelen ser administradas en el primer año de vida. Los refuerzos en niños que cumplieron 4 años de vida en el 2020, como la polio, difteria y el tétanos también se encuentran con una baja cobertura junto con la vacuna contra la fiebre amarilla.<sup>4</sup>

Con la caída abrupta de coberturas en plena pandemia de Covid-19 que se desarrolló en el 2020, el pueblo peruano se encuentra en riesgo de rebrote de estas patologías. El decano del colegio de Médicos del Perú, Miguel Palacio Celi mencionó que la baja cobertura puede ocasionar un incremento de mortalidad, especialmente en infantes y grupos vulnerables.<sup>4</sup>

Un claro ejemplo fue el acontecimiento de la menor de cinco años que feneció por difteria en Lima a finales de octubre. Ella habría tenido una dosis contra la difteria cuando era bebé. Pese a que fue internada y estuvo en tratamiento con antitoxina diftérica su estado se agravó y falleció por una alteración cardiaca.<sup>4</sup>

Según estudios realizado por el INEI<sup>5</sup>, demuestra que en el año 2017 los niños menores de 12 meses que se encuentran con el calendario de vacunación completo son un promedio del 75% en la región de Ica, mientras que los niños de 12 a 24 meses que cuentan con su vacunación completa siguen estando en un promedio del 75%, mientras que los niños entre 24 a 36 meses con vacunación completa se encuentran en un promedio del 80% en la misma región.

Al 2017 según INEI – CENSO<sup>6</sup> en el departamento de Ica cuenta con 850,765 habitantes de las cuales 45,322 son niños y niñas menores de 3

años, entre esto ENAHO en el 2019 hubo una pobreza total del 2,6%. Uno de los indicadores de salud en los niños menores de 36 meses con vacunas básicas completas encontramos que en el 2018 se llegó a un promedio del 86,1% y en el 2019 la tasa bajo a un 77,9% de niños con vacunas completas.

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

¿Cuáles son los factores que influyen al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud el Bosque, Chiclayo 2021?

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

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

¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?

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

¿Cuáles son los factores económicos que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?

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

¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?

### **P.E.4:**

¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en el incumplimiento de vacunación de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?

**P.E.5:**

¿Cuáles son los factores geográficos relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021?

**2.4. Justificación e Importancia****2.4.1. Justificación**

El presente trabajo de investigación desarrolla los siguientes puntos importantes.

**Justificación Teórica**

Esta investigación se realizará para definir qué factores conllevan al incumplimiento del calendario de inmunización en los niños antes del año, debido a que en los últimos años se ha detectado una creciente cantidad de casos de niños, en especial menores de un año, que han tenido una deficiente continuidad en el cumplimiento de su esquema de vacunación, se tomara bajo las variables que conlleva a que los niños no se encuentren con sus vacunas al día y en base a la información situada de las bases teoría permitirá conocer y fortalecer el conocimiento acerca de las variables de estudio la cual se encarga de buscar y sustentar en función a las teorías encontradas de diversos autores.

**Justificación practica**

Resulta importante destacar que en esta investigación los beneficiarios directos son los niños menores de 1 año, debido a que al tener un mejor panorama acerca de los factores que influyen en el incumplimiento de su vacunación, el personal de salud tendrá una concepto más claro y preciso de las causas que acompañan a esta problemática y así podrán desarrollar un plan de acción más elaborado y detallado, para que el índice de niños no vacunados o que no tengan todas sus dosis completas disminuyan considerablemente y de la misma manera la tasa de mortalidad en cualquiera de las enfermedades previstas en el carnet de vacunación, así mismo se presentaran datos más precisos acerca del

incumplimiento del esquema de vacunación del centro de salud el bosque.

### **Justificación metodológica.**

Esta investigación siguió un esquema metodológico, teniendo en cuenta que el tipo de investigación es básica con un diseño descriptivo - correlacional y un enfoque, por lo cual se necesitó la aplicación del instrumento estandarizado denominado “encuesta” para poder obtener datos e información fehacientes a la hora de entrevistar a las madres de niños menores de un año.

### **2.4.2. Importancia**

La importancia de esta investigación radica en la coyuntura que afronta el sector salud, donde el área de inmunización ha destacado su relevancia en la vida de todos los pobladores, viendo así las falencias que tiene nuestro plan de acción sistema sanitario, es por ello que con este trabajo se buscó actualizar ciertos criterios y factores que conllevan a las madres de los niños menores de 1 año, a no ser vacunados, pudiendo así a futuro poder ayudar con estos datos obtenidos, a la implementación de un nuevo plan de acción de algún funcionario o representante de la salud que esté en búsqueda de información reciente sobre la realidad social que afronta este problema

### **2.5. Objetivo general**

Determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

### **2.6. Objetivos específicos**

#### **O.E.1:**

Evaluar los factores sociales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.

**O.E.2:**

Identificar los factores económicos que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.

**O.E.3:**

Determinar los factores culturales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.

**O.E.4:**

Identificar los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año, usuarios del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.

**O.E.5:**

Determinar los factores económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año, usuarios del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.

**2.7. Alcances y limitaciones****2.7.1. Alcances**

El alcance del estudio se realizó:

A nivel social, la muestra de estudio estuvo conformada por las 90 madres de niños menores de un año, quienes deben cumplir con el esquema de vacunación.

A nivel espacial, el estudio se realizó en el Centro de Salud El Bosque de la ciudad de Chiclayo.

A nivel temporal, la investigación se desarrolló en el año 2021.

### **2.7.2. Limitaciones**

Las principales limitaciones que ha tenido que afrontar el estudio en cuanto a la construcción teórica, social, entre otras, se detallan a continuación.

- ✓ En cuanto a la construcción teórica del estudio, se ha podido evidenciar que se dispone de pocos estudios de ámbito local, que guarden relación directa con la investigación, por lo que, el estudio aporta información relevante sobre el tema desarrollado. No se dispone de gran cantidad de antecedentes de ámbito regional e internacional, lo cual fue una limitación que se pudo afrontar con una mayor búsqueda exhaustiva.
- ✓ En cuanto a la muestra de estudio, se tuvo la dificultad de algunas madres quienes no deseaban participar de la investigación, según referían por temor o por exponer a sus menores hijos, para lo cual la investigadora informo que los datos son procesados bajo los criterios e confidencialidad y responsabilidad.
- ✓ En cuanto a la selección de la muestra se optó por un estudio no probabilístico debido al acceso a la muestra de estudio, lo cual debe ser tomado en cuenta para futuros estudios.
- ✓ La pandemia ocasionada por el nuevo covid-19, también fue un factor determinante puesto que la instigadora debió tomar todas las medidas de bioseguridad para la aplicación de los instrumentos, por otro lado, la reprogramación de los menores, en cuanto a sus respectivos controles, lo cual conllevó a que la recopilación de los resultados haya tomado mayor tiempo del requerido, por razones de que las madres llegan tarde al establecimiento de salud, estaban de viaje o simplemente no acudían.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Internacionales**

Salas CA, Ibarra IA, Pabón JF (Colombia, 2017) utilizó un tipo de estudio observacional analítico, para poder establecer la mutualidad que existe en los factores sociodemográficos, económicos, culturales, psicológicos del responsable, en los factores clínicos que presentan los usuarios tras el incumplimiento del esquema de vacunación, en los niños hasta 6 años, del municipio de Ibagué, en el 2016; cuyo resultados son los factores sociodemográficos (estado civil, educación, tiempo de viaje a los servicio de inmunización) y los factores psicológicos (idea errónea sobre las enfermedades en niños menores de 6 años), en factores culturales (consideración de no estar afiliado es un impedimento para el acceso a los servicios de vacunación, la inasistencia a las citas de vacunación, el desconocimiento de la importancia de las vacunas), se evidencio asociación significativa con los menores de 6 años con esquemas de vacunación incompletos, dando como conclusión que es necesario establecer acciones dirigidas con el fin de diseminar el pánico e ideas erróneas sobre las vacunas, realizando campañas individuales y colectivas a través de un programa educativo acerca de las vacunas y sus puntos de atención, así también se muestra información a través de boletines en las salas de espera.<sup>7</sup>

Segovia R, Guamangallo T, Flores M. (Ecuador, 2017). Desarrollaron al trabajo de investigación con un diseño descriptivo, cuantitativo transversal, cuyo objetivo se basó en Determinar los factores del incumplimiento del esquema de vacunas en niños menores de dos años del Centro de Salud Marianitas en el periodo octubre 2016- marzo 2017, por lo que se llegó a obtener un resultado mediante la encuesta se determinó que un 23% estudiaron primaria, el 45% estudiaron hasta nivel secundario, 19% tiene estudios superiores y solo el 3% son analfabetos además tenemos que el nivel económico de las madres tenemos un 74%

medio y el 26% su nivel es bajo; otro resultado que se pudo obtener sin las personas responsables de que el niño cumpla con el esquema de vacunación y en ella obtuvimos que el 61% se encarga la madre, 16% la abuela, 11% se encarga la tía y el 12 % se encarga el padre o alguna cuidadora; otro resultado importante que se llegó a obtener es la importancia de la vacunación y es que el 94.6% menciona que la vacuna si es importante porque protege a sus hijos pero el 5.4%no creen en las funciones de las vacunas; muy a parte se obtuvo otros resultado como el motivo porque no llevo a su menor al Centro de Salud y es que el 29,7% se olvidó, el 43,2% no pudo asistir por falta de tiempo; 20,3% desconocía de la fecha y el 6,8% no asistió por miedo como también el 79,7% vive cerca del establecimiento y el 20,3% vive lejos del Centro de Salud entonces se llegó a la conclusión que los factores que interviene en el incumplimiento de vacunación son la dedicación de tiempo, temor, desconocimiento y coincidencia de enfermedades respiratorias agudas en los días programados para recibir las respectivas vacunas, agregando a las madres siendo las principales cuidadoras del niños seguidos de la abuela, tía, padre, entre otros. Muchas veces la responsabilidad va directamente en la madre ya que a diferencia de los demás que puedan estar a cargo, es la madre quien brinda a mayor profundidad la atención y cuidado que el niño necesita para obtener un óptimo desarrollo y crecimiento durante su etapa.<sup>8</sup>

Cortes DD, Navarro ML (Argentina 2017), empleó un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo transversal, para determinar la relación existe 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.º 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza; teniendo como resultados que el 56% de las personas que no cumplen con el esquema de vacunación porque viven entre 0 a 5 km del centro de salud; mientras que los que viven de 10 a 15 km, en un 100%, si cumplen con el calendario de vacunación tanto en tiempo y forma, ya que ambas cuentan con un transporte particular, tenemos un 64% de

madres que están entre los 15 a 25 años que si vacunan a sus menores hijos; y otro grupo etario de 25 a 35 años, 55% no vacunan a sus hijos. Se obtuvo que el 50% de los niños que recibieron sus vacunas a tiempo sí estuvieron por el personal de enfermería y el otro 50% no completó con las vacaciones. Un 57% de personas que recibieron información audiovisual no se vacunaron a tiempo; a diferencia de quienes se informaron del apoyo de un doctor, el 80% si vacunaron a sus hijos, llegando a la conclusión que las personas que asisten al Centro de Salud de “El Mercado” se encuentran informadas sobre el esquema e importancia de las vacunas en niños de 0 a 5 años. Los factores que conducen al incumplimiento del esquema de vacunación se encuentran relacionados con el grado académico, la edad y geográfico, etc.<sup>9</sup>

### **Nacional**

Miche CA, Aliaga GJ (Lima, 2021) empleo un diseño de investigación observacional y retrospectivo, para analizar y estudiar las evidencias acerca de los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, consiguiendo los siguientes resultados de los artículos analizados es que el 70% de los factores que ocasiona el incumplimiento son las contraindicaciones que presenta la vacuna, la educación del seno materno, la parte socio económico de los padres y predisposición a enfermedades que se pueden prever con la administración de las vacuna; en el caso de niños con ausencia de seguro o vienen de familias incompletas y la falta de conocimiento de los padres hacia las vacua se tiene un 25% y en un 5% por parte del sistema de salud como falta de biológicos, dificultad en la calidad de atención brindada y hospitalización del niño, proporcionando así la conclusión que del total de artículos analizados se descubrió que el incumplimiento del calendario de vacunación en su mayoría se debe a las contraindicaciones relativas a la vacuna por parte del personal, la instrucción de las madres que suele ser bajo, el bajo nivel socioeconómico de los padres y la predisposición de enfermedades prevenibles gracias a las vacunas.<sup>10</sup>

Zorrilla MC. (Piura, 2021) utilizó un enfoque cuantitativo, con finalidad básica y alcance comparativo; el diseño fue no experimental, de tipo transversal correlacional, pudiendo determinar la relación de los factores socioculturales e institucionales con el cumplimiento de vacunación en lactantes del centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020; los resultados fueron un nivel bajo con 51,14%, en un nivel medio con un porcentaje de 42,05% la relación de estos factores con el cumplimiento de vacunación; concluyendo que efectivamente hay una alta, directa y significativa entre los factores socioculturales e institucionales y el cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020; esto se reafirman los valores obtenido mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman y la significancia bilateral, confirmándose la relación entre las variables.<sup>11</sup>

Pazos CL, (Pimentel, 2020) estudio realizado de dicha investigación fue descriptivo, correlacional, corte transversal, la muestra estuvo instituido por 214 madres de niños menores de cinco años, su objetivo de investigación fue Determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019, cuyo resultado obtenido es que el 86% de madres tiene un salario mínimo(183) y el sueldo máximo fue un 14% (31), además de gastos para la movilidad al establecimientos por motivos de distancia acompañado de la falta de conocimiento de las madres que influyen al cumplimiento del esquema de vacunación, 59% (127) conocen sobre las vacunas y 41% (87) no se encuentran informados. Los factores institucionales al cumplimiento del esquema de vacunación, las inasistencias de citas programadas o no lograban solicitar citas por estar completa las programaciones, no encuentran las vacunas y son citados para otro día. En relación al cumplimiento del esquema de vacunación se encuentra que el 80% si cumple. Se concluyo que los factores vinculados al cumplimiento del esquema de vacunación en el nivel socioeconómico si influye junto con el nivel institucional por lo que

algunos no alcanzan los cupos en el día por lo que muchas veces dejan de lado las citas y se les olvida y muchas veces ya no regresan al establecimiento por el esquema de vacunación.<sup>12</sup>

León Bk (Lima,2021), empleó una investigación es de tipo básica con un enfoque cuantitativo y un enfoque no experimental de un nivel descriptivo correlacional, para identificar la relación existente entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio año 2020; los resultados fueron que el 30.30% (20/66) notan que la calidad de atención de enfermería es malo, el 43.94% (29/66) regular y el 25.76% (17/66) buena. Además, el 46.97% (31/66) no cuentan con el esquema de vacunación completo y el 53.03% (35/66) cumplen con el esquema; en conclusión, se puede percibir que hay relación directa entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año.<sup>13</sup>

Medina RH (Lima, 2021), realizó una investigación teniendo un diseño no experimental, descriptiva comparativa, para comparar la cobertura de inmunización en niños menores de 1 año según establecimientos del primer nivel de atención, en la Red de Salud Abancay en el periodo enero-junio 2020, el resultado que se obtuvo fue un promedio de cobertura de inmunización en niños menores de 1 año es de  $16,09 \pm 18,243$ , y de los cuatro vacunas, el rotavirus presentó el menor porcentaje, con un resultado de  $42,26 \pm 18,469$ . La vacuna BCG fue la única vacuna que presentó diferencia significativa entre los niveles de los establecimientos de salud de primer nivel ( $p=0,006$ ), siendo no significativa en los demás casos: antipolio, rotavirus y pentavalente, así como en el esquema total ( $p>0,05$ ); concluyendo que la cobertura de inmunización no presentó cambio significativo según las categorías del primer nivel de atención en los establecimientos de salud de la Red de Salud Abancay, a excepción de la BCG.<sup>14</sup>

Vargas YZ. (Trujillo; 2021), empleo una investigación con un diseño transversal descriptivo cuantitativo, para determinar la influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019; obteniendo como resultados que el 65.2% de las madres expresan un nivel bajo y regular de conocimiento acerca de la inmunización en sus menores, no obstante se puede apreciar que el 63% de esta población obtuvo un nivel considerable ante esta investigación, vinculado al cumplimiento del calendario de vacunación; por lo que se pudo concluir que el alcance cognitivo de las madres acerca de la inmunización tiene un postura positiva y significativa sobre el cumplimiento del calendario de vacunación.<sup>15</sup>

### **Regionales**

Huamán B (Ica, 2021) optó por una investigación observacional, prospectivo, transversal y de nivel explicativo, para así poder identificar los factores de las madres que repercuten en el no cumplimiento del calendario de vacunación en niños con edad inferior a los 4 años, en el Centro de Salud El Enterador, 2020; teniendo un resultado en que los presupuestos socio poblacionales vinculados al no cumplimiento del programa de vacunación fueron: Edad ( $p=0.001$ ), estado civil ( $p=0.002$ ), grado académico ( $p=0.011$ ), lugar de nacimiento ( $p=0.000$ ). Factores económicos: Ingreso económico ( $p=0.041$ ), pago para movilidad ( $p=0.033$ ), Ocupación ( $p=0.012$ ), Medio de transporte ( $p=0.002$ ), forma de traslado ( $p=0.001$ ) y Gasto total en pasajes ( $p=0.012$ ). Factores culturales: Religión ( $p=0.009$ ), visitas al centro de salud ( $p=0.010$ ), Resguardo del niño ( $p=0.018$ ), ( $p=0.018$ ), Razón de no asistencia ( $p=0.013$ ). Presupuestos institucionales: Disponibilidad de vacunas ( $p=0.022$ ), horario accesible ( $p=0.031$ ), Calidad de atención del personal de admisión ( $p=0.002$ ), Tiempo de espera ( $p=0.003$ ), Datos del personal ( $p=0.021$ ) e Información de reacciones adversas- post vacuna ( $p=0.005$ ), llegando así a la conclusión que los factores socio-económicos, culturales e institucionales tienen una relación directa con respecto al no

cumplimiento del calendario de vacunación en niños con edad inferior a los 4 años, en el centro de Salud El Enterador en el año 2020.<sup>16</sup>

Sulca LB (Ica, 2016), empleó una investigación de tipo Descriptivo, de corte transversal, para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres de 14-25 años de edad respecto a las vacunas en niños menores de 1 año, en el puesto de salud de Asunción 8 – Imperial, en el periodo mayo – noviembre – 2012, dando como resultados que de las 23 progenitoras encuestadas, los datos generales obtenidos indican que el 47.83% de las progenitoras encuestadas tienen un valoración de conocimientos bajo, mientras que el 39.13% tiene una valoración de conocimientos estándar y apenas el 13.04% tiene una valoración de conocimientos alto con respecto a las 23 progenitoras encuestadas, visualizamos que el 60 .87% de las progenitoras encuestadas poseen una actitud negativa, relacionado al tema en mención, mientras que el 34.78% tiene una actitud neutra y solamente el 4.35% tiene una actitud positiva; siendo así que se llega a la conclusión que es negativa y que no se percibe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las progenitoras vinculado a las vacunas en niños con edad inferior a los 4 años en la posta de salud, AA.HH. asunción 8 –imperial, en el lapso de junio a noviembre del año 2012.<sup>17</sup>

Hernández KA (Ica, 2019), propició una investigación con enfoque descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, para identificar los determinantes maternos y de cumplimiento del calendario de vacunación de niños con edad inferior al primer año en la Micro Red La Palma Ica octubre 2018, dando como resultados que los determinantes maternos están presentes en mayor valor porcentual, con respecto a la edad de las madres el 79%(45) se encuentra entre los 20 a 35 años, referente a quien lleva a su hijo a vacunar: la misma madre lo lleva en 96%(55), 82%(47) proceden dela costa, 53%(30) de las madres tienen 1 hijo, 44%(25) el grado de instrucción de las madres es superior. El 100%

(57) conocen que las vacunas son gratuitas, las madres saben las edades a vacunar el 100% (57), el 81% (48) de las madres tiene conocimiento de las vacunas, 77% (44) conocen las reacciones post - vacunas. En cuanto a la ocupación el 53% (30) son mujeres dedicadas a labores del hogar, el 72% (41) de las progenitoras viven cerca al centro de salud. Con respecto a la realización del esquema de inmunización en los niños con edad inferior al primer año, el 67% (38) ejecutan el calendario de vacunación y el 33% (19) niños menores de 1 año no están al día con el calendario de vacunación; concluyendo que los determinantes maternos culturales están presentes en el mayor valor porcentual en niños con edad inferior al primer año en la Micro Red La Palma Ica y el calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018 se cumple.<sup>18</sup>

Palomino SB (Ica, 2017), utilizó esta investigación con un nivel descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo, para conocer los determinantes maternos y razones del incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año puesto de salud Bernales Pisco enero 2017, dando como resultados los motivos cruciales maternos a nivel demográficos de las madres respecto a quien acompaña a su hijo a las citas para vacunación: la madre lleva al menor 73%(44), con rango de edad entre los 16 y 24 años en 50%(30), emanan de la costa en 50%(30); poseen 1 hijo el 43%(26); el lapso para llegar al centro de salud: por debajo a los 10 minutos en 43%(26). Los determinantes maternos culturales se enmarcaron en que 83% (59) consignan oportunamente sobre la importancia de las vacunas, el 68% (41) refieren oportunamente acerca de las funciones que realiza la vacuna, quienes poseen secundaria completa en 50% (30). Los determinantes maternos sociales es el horario de atención en 67% (40); el 63% (38), infieren que la información obtenida del personal encargado de la salud absuelve sus incertidumbres, prevalecen las casadas en 47% (28); en relación a la ocupación el 42% (25) se encuentran desempleados. Por lo tanto con respecto a los motivos del no cumplimiento en la fecha establecida a la

vacunación, el 43% (26) progenitoras señalan por las incertidumbres de la eficacia y seguridad de la vacuna, el 37% (22) supone que la vacuna no proporciona ninguna protección de las enfermedades a su hijo, 37%(22) por temor a las consecuencias que pueda tener de la vacuna (fiebre); 37% (22) es debido a su tardanza al llegar al centro de salud, 33% (20); insuficiencia de tiempo, 33% (20) por experiencia personal hacia los efectos secundarios, el 27% (16) no tenían una persona de confianza que pueda llevar a los niños a que sean vacunados, 23% (14) por falta de entendimiento del carnet de vacunación, 22% (13) por temor a la aflicción y el 17% (10) porque creían que solo la primera dosis era más que suficiente; dando como conclusión que los determinantes maternos culturales y sociales son predominantes en la vacunación de los niños menores de 1 año puesto de salud Bernales, por lo que se acepta la hipótesis derivada 1 del estudio y que los motivos de incumplimiento en la vacunación de los niños menores de 1 año puesto de salud Bernales Pisco están presentes aceptándose la hipótesis derivada 2 de la investigación.<sup>19</sup>

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Definición de la variable factores del incumplimiento**

Los factores vienen a ser piezas condicionantes que se encarga de lograr los diferentes resultados, que se encarga de dirigir a las causas en que la madre llegue o no a presentarse a la vacunación de su menor hijo, la Organización Mundial de la Salud, un factor es cualquier situación que conduce a la toma de decisiones.<sup>20</sup>

### **3.2.2. Teoría de factores del incumplimiento**

#### **MADELEINE LEININGER: Teoría transcultural**

Madeleine Leininger deseaba que, en una sociedad pluricultural, los profesionales debían estar capacitados y adaptados en brindar las atenciones adecuadas y aptas a la población respetando su cultura y forma de vivir. según Leininger es “el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o

enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte”.<sup>21</sup>

Leininger aseveró que la enfermería transcultural es un punto clave que actualmente se efectúa debido a avance tecnológico en comunicación y transporte. Las personas nos movilizamos y comunicamos mediante los variados estilos de vida y se ha previsto que las enfermeras deben cumplir con su labor adecuadamente mediante los cuidados que se brinda a los pacientes procedentes de cualquier lugar, con diferentes valores y culturas.<sup>21</sup>

### **Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales:**

Madeleine Leininger con su teoría se encarga de ceñir la convicción para que las personas de culturas diferentes puedan brindar orientar a los profesionales y así lleguen a recibir el tipo de tratos y cuidados que necesitan alcanzar. La cultura define los patrones y estilos de vida que tienen dominio en las decisiones personales.<sup>21</sup>

La teoría en la enfermería transcultural tiene un propósito que se encarga de otorgar los cuidados en enfermería y que estos cumplan ciertos puntos, por ejemplo, que los profesionales sean coherentes y tenga valores, creencias y además sepan de las prácticas culturales. Las culturas nos muestran a la diversidad como la universalidad de los cuidados, la diversidad se encarga de percibir, conocer y comprometerse en los cuidados de manera diferente respetando a la población y en la universalidad se observan las características comunes de éstos.<sup>21</sup>

Por último, los sistemas de salud o bienestar tradicional se comprenden con la praxis utilizados para ayudar o asistir a las personas y brindarles atención y cuidado y esto tiene un significado particular en una cultura. Examinando los metaparadigmas del enfermero en la Teoría de la diversidad y de la universalidad mediante los cuidados culturales, se comprenden como:

- ❖ **Persona:** Habla de toda ser humano que asiste e interesa por los demás. Teniendo en cuenta que las atenciones son ampliamente universales y varían según sus culturas.
- ❖ **Entorno:** Habla de todo lo que rodea a la persona con la visión del mundo, estructura social y contexto ambiental. Está vinculado al estilo de vida.
- ❖ **Salud:** Se define que es universal para todos, aunque cada cultura varía y sirve para reflejar sus valores y creencias. Es un estado de bienestar que plasma la capacidad de las personas para realizar las actividades concurrentes, incluyendo el sistema de salud y cuidados.
- ❖ **Enfermería:** Se Define como una ciencia centrada en mantener la salud o recuperarse de la enfermedad. Abarcando un tema físico, psíquico y social para que la población reciba atenciones acordes a los valores, creencias y cultura de cada usuario.

Para poder brindar los cuidados completos y de calidad se debe resaltar a toda persona como un todo y nunca alejarlo de su cultura, estructura social y mucho menos de su entorno.<sup>21</sup>

### **3.2.3. Dimensiones de los factores del incumplimiento**

#### **Dimensiones 01: Factores Sociales.**

Los determinantes sociales de la salud se conocen como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud. También se ha determinado como las características sociales en que la vida se desarrolla como: estado civil, año, grado académico, accesibilidad, lugar de nacimiento, estado laboral y situación.<sup>22</sup>

- **Edad:** Conocer la edad de la madre, lo cual permite saber la madurez emocional y autocuidado, toman más responsabilidad haciéndose cargo del cuidado de un niño. Con el pasar los años las madres desarrollan nuevos conocimientos que facilitan asumir su rol de madre con astucia llegando participar y/o colaborar en actividades dirigido en la salud del menor.<sup>16</sup>
- **Nivel de académico:** Trata del grado de escolaridad que ha logrado la madre, muchas veces por el grado académico es que

suelen entender mejor la información saludable que se le brinda y muchas veces hay más compromiso por parte de la madre sobre el cuidado de su menor. En el caso contrario tenemos a las madres con un bajo nivel académico que muchas veces se dejan llevar por características socioculturales, mitos, prejuicios que prevalecen en ellas, y pueden volverse un método de barrera altamente preocupante porque no permiten adquirir nuevos conocimientos o recibir una educación”.<sup>16</sup>

- **Estado civil:** Refiere a la condición de la madre, porque al tener pareja tienen varias expectativas, porque para ella la gestación será una decisión libre y voluntaria, lo cual concierne a la crianza de los hijos y brindar buenos cuidados durante la etapa perinatal e infantil. Cabe mencionar que la ¿mujer accede a la maternidad influenciada por diferentes factores, por ejemplo, las gestaciones no planificadas pueden apreciar o vivir sentimientos psicológicos como culpa, soledad, preocupación debido al desconocimiento del desarrollo del bebe y dificultad en asumir su rol de madre. <sup>16</sup>
- **Lugar de procedencia:** Es uno de los factores primordiales por las madres que habitan en las zonas rurales y las cuales carecen de un establecimiento de salud cercano para llevar a sus hijos a las consultas.<sup>16</sup>

## **Dimensiones 02: Factores económicos.**

Se conoce por hablar de bienes materiales o inmateriales que facilitan las necesidades básicas dentro de la cadena productiva o accionar comercial que tiene una familia<sup>16</sup>

- **Ingreso Económico:** constituyen de las fuentes de ingreso como: sueldos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, rentas y demás. Esto trata del porcentaje económico que ingresa en el hogar

lo que permite realizar gasto por consumo, y clasificación del estatus económico.<sup>16</sup>

- **Ocupación:** Se refiere a la acción que efectúa un individuo; su trabajo, empleo o profesión, que le dispone una cierta cantidad de tiempo, es por eso, que se denomina ocupación a tiempo parcial o completo.<sup>16</sup>
- **Medios de transportes:** Es el medio que aportará su capacidad de movilizar a personas o cosas de un lugar a otro. El medio de transporte comercial es accesible para el uso de la población en general, además de proporcionar sus servicios de recojo, entrega y la manipulación de objetos. Los medios de transporte público se dividen en servicio de pasajeros y de bienes como las mercaderías. En todo el mundo, el transporte aporta hacia el progreso o el retraso de distintas civilizaciones y culturas.<sup>16</sup>

### **Dimensiones 03: Factores culturales.**

Cultura se trata del conjunto de bienes materiales, espirituales, creatividad e interacción que se presenta en una población transmitido en las diferentes generaciones con el fin de orientar las prácticas individuales y colectivas. En ellas podemos encontrar la lengua, procesos y modos de vida, también están las costumbres, tradiciones, hábitos, valores y conocimiento. El Perú es un país diverso, con múltiples manifestaciones culturales que hemos ido heredando de nuestros antepasados. Esto permite identificarnos y sentir que somos parte de una comunidad. Las manifestaciones culturales tenemos la danza, la música, la gastronomía, el arte popular, las fiestas tradicionales, los textiles, las medicinas, las lenguas, la vestimenta tradicional, entre otros.<sup>23</sup>

### **Dimensiones 04: Factores institucionales**

- **Horario de atención:** En la actualidad, las personas que tienen muchas actividades durante el día no consideran prioridad en llevar a

un niño sano al establecimiento de salud. En diversas familias, en especial ciertas madres, obtener y realizar la comida a diario, es considerado una labor ardua. En nuestra sociedad, la mayoría de la gente labora en la producción de la tierra, lejos de su domicilio, o también tienen un trabajo de horario extendido u otros cargos, y algunos no cuentan con apoyo para el cuidado de sus menores. La atención de las distintas instituciones sanitarias se debe programar en coordinación con los pobladores. Los servidores públicos de la salud deben monitorear los horarios de vacunación constantemente, para así poder hacerle frente al problema que presenta la población.<sup>16</sup>

- **Trato del personal:** Dar una atención de calidad y humanística por parte del personal de sector salud para con el paciente, es de suma importancia para alcanzar una comunicación efectiva y asegurar la seguridad y comodidad del paciente. Desde el punto de vista de ciertos estudios, refieren que la relación de la población con los servicios de atención que recibieron de las diferentes instituciones de salud fue paupérrimas y denigrantes, debido a esto es que dejan de ir a estos establecimientos de salud. En cambio, la falta de cumplimiento de los principios médicos ocasiona equivocaciones que podrían llegar al punto de ser mortales, debido a que involucra la vida y bienestar del paciente.<sup>16</sup>
- **Tiempo de espera:** El bienestar de la persona enferma es de vital importancia en un establecimiento de salud. Con respecto a la calidad en servicios de salud, Donabedian refiere que existen dos dimensiones: la técnica y la interpersonal. La finalidad de la técnica es llegar al mayor de los beneficios para las personas enferma, en cambio la dimensión interpersonal busca respetarlo como ser humano y brindar satisfacción plena; esta última mención nos precisa el tiempo de espera para acceder a los servicios de salud. Cabe resaltar que gracias a estos puntos se ha podido determinar cuál sería el tiempo en promedio que debería esperar un paciente para poder acceder a la atención de un servicio de salud; indagaciones efectuadas hallaron;

una media de  $16,1 \pm 7,9$  minutos, por otro lado, algunos concluyeron que el tiempo de espera no debería ser superior a los 30 minutos.<sup>16</sup>

- Información que recibe acerca de las vacunas: El profesional de salud local tiene como misión la de generar un vínculo empático y cordial con los pobladores y dar así una información clara y precisa sobre las: inmunizaciones y enfermedades que puede evitar ésta, su relevancia, período de vacunación, efectos secundarios y que medidas adoptar para no tener mayor repercusión de estas reacciones no deseadas, importancia y medidas preventivas oportunas.<sup>16</sup>

### **Dimensión 05: Factores geográficos.**

Al igual que otras regiones en desarrollo, el Perú atraviesa un período de profundas transformaciones demográficas. Según las últimas estimaciones del tamaño de la poblacional del Perú, tenemos que el número de sus habitantes pasó de ser 7 millones 777 mil en el año 1950, a aproximarse a los 32 millones 626 mil en el año 2020, eso quiere decir que la población aumentó considerablemente en un período de 70 años.<sup>24</sup>

Coincidentemente, antes de que suceda la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el país, el año 2020 fue denominado “Año de la universalización de la salud” según se justificó, en su momento, para revertir la situación de millones de peruanos que no tenían acceso al sistema de salud. En efecto, la importancia de un seguro de salud, puede disminuir los riesgos y así optimizar el tratamiento de la salud preventiva, particularmente, de las personas adultas.<sup>24</sup>

### **Problemas de salud según estructura etaria de la población:**

- **Población joven:** Problemas de salud vinculados al área materno infantil, infecciosas, desnutrición, patología aguda. Solución: Programa Materno – Infantil.

- **Población envejecida:** Problemas de salud vinculado al área del adulto y senescente. Crónicas, degenerativas, e invalidantes. Generadas por el hombre. Solución: Programas Adulto y Tercera edad.<sup>24</sup>

#### **3.2.4. Definición de la variable esquema de vacunación**

Es el gráfico temporal y sistematizado de la correcta administración de las vacunas, avalada oficialmente para el Estado, como parte de su política nacional de vacunación e inmunización.<sup>25</sup>

#### **3.2.5. Teoría del esquema de vacunación**

##### **NOLA PENDER: Teoría del modelo de la promoción de la salud**

Nola Pender siendo el artífice del Modelo de Promoción de la Salud, señaló con respecto al comportamiento de las personas está motivado con el propósito de alcanzar el bienestar, la felicidad y la capacidad humana. Se interesó mucho en la realización de un modelo en el que le permitiera al enfermero lograr respuestas en la forma de cómo las personas adoptan decisiones acerca de los cuidados sobre su propia salud.<sup>26</sup>

El modelo de promoción de la salud tiene como objetivo mostrar la naturaleza multifacética de las personas mediante la interacción con el entorno cuando este intentan alcanzar el estado de salud ideal; siempre resaltando los detalles de las personas, experiencias, inteligencia, aprendizajes, idiosincrasia y caracteres contextuales relacionados a las conductas o actitudes de salud a las que se quieren llegar.<sup>26</sup>

También mencionó de manera amplia en impulsar el estilo de vida saludable porque es primordial en relación a los cuidados, debido a que de esa manera existe un mínimo de personas enfermas, se utilizan menos recursos a través de la prevención, se le da autonomía a la gente y se restablecen para mantenerse sanos. Este se encuentra inspirado en

dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana.<sup>27</sup>

El primero, toma la importancia de los procesos cognitivos en el cambio del comportamiento y combina varios aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, que influyen en las conductas de los demás. Entre ellas tenemos, la atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo observado), reproducción (la capacidad de reproducir el comportamiento) y motivación (una buena razón para seguir correctamente esa conducta).<sup>27</sup>

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considerando que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad tanto clara, concreta y definida para conseguir una meta, aumentando la probabilidad de lograr el objetivo.<sup>26</sup>

#### **METAPARADIGMAS:**

**Salud:** Situación altamente positivo. El concepto de salud tiene gran relevancia, este define que la persona no presenta ninguna lesión y se encuentra bien.

**Persona:** Es el sujeto y centro de la teoría. Cada sujeto es único en su propio modelo cognitivo-perceptual y los factores variables que los definen.

**Ambiente:** Se representan a través de las interrelaciones como los presupuestos cognitivo- preceptuales y los presupuestos que cambian y repercuten en las conductas promotoras de salud.

**Enfermería:** El bienestar como particularidad de la enfermería, ha tenido su apogeo en estos últimos 10 años, responsabilidad sobre las personas cuidadas, es el cimiento de cualquier plan de renovación de los pacientes y la enfermera, esto compone el primordial agente encargado de incentivar a los pacientes para que cuiden su salud.<sup>26</sup>

### **3.2.6. Tipos del esquema de vacunación**

#### **Vacunas inactivadas**

Esta vacuna está diseñada para aislar el virus o la bacteria patógenos, o uno muy parecido, e inactivarlos o destruirlos por medio de unas sustancias químicas, radiación o calor. En esta estrategia se suele utilizar una tecnología que ha demostrado ser apta para tratar enfermedades que afectan a los seres humanos (por ejemplo, este método se utiliza para fabricar las vacunas antigripales y antipoliomielíticas).<sup>28</sup>

#### **Vacunas atenuadas**

En su diseño se utilizan los virus patógenos o alguno muy parecido que se mantengan activos pero debilitados. La vacuna como SPR (con componente antisarampionoso, antiparotidítico, y antirrubeólico), y las vacunas contra la varicela y zóster son un claro ejemplo de este tipo de vacuna. En esta estrategia se utiliza tecnologías similares a la de las vacunas inactivadas. Sin embargo, en ocasiones no es prudente aplicar vacunas de este tipo a las personas inmunodeprimidas.<sup>28</sup>

#### **Vacuna monovalente**

Es un tipo de vacuna que se abastece de antígenos específicamente de un solo serotipo de microorganismo.<sup>25</sup>

#### **Vacuna conjugada**

Las vacunas de antígeno T independientes que se combinan de manera covalente a proteínas transportadoras sirven para convertirlas en antígeno T dependientes con el objetivo de generar una memoria inmunológica.<sup>25</sup>

### **3.2.7. Dimensiones de esquema de vacunación**

Las vacunas se encargan de proteger a los niños en cientos de enfermedades y por ello es vital ejecutar el calendario de vacunación que el ministerio de salud se encarga de que todo niño en el Perú pueda acceder a la administración de dichas vacunas desde el

momento en el que nace hasta los 5 años, cumpliendo con cada uno de ellos, para ello se lleva un registro documentado por parte de la enfermería como también se hace registro en los carnets de vacunación dicho documento lo porta la madre.<sup>25</sup>

#### **Dimensión 01. Recién Nacido**

Se considera un recién nacido desde el momento en el que nace hasta los 28 días de nacido, El bebé desde que nace hasta pasada las primeras 12 horas de nacido la enfermera se encarga de administrar las vacunas de BCG y HvB, si es que el niño tiene un peso mayor de 2000 gr.

Solo en caso de partos domiciliarios se aplicará la vacuna HvB a los bebés dentro de los 7 días de nacidos. <sup>25</sup>

#### **Dimensión 02: 2 meses**

Se considera desde que el niño cumple 2 meses hasta 2 meses y 29 días. Junto con su control de crecimiento y desarrollo se aplica las primeras dosis de neumococo, pentavalente, rotavirus e IPV, siempre y cuando el niño no se encuentre resfriado o con fiebre.

Cuando el menor recibe la inmunización se explica a los padres las posibles reacciones post vacunales, se administra paracetamol si el niño presenta fiebre o llora demasiado y si en caso la fiebre no sea controlable o presente una reacción adversa se recomienda traer al menor al establecimiento de salud.<sup>25</sup>

#### **Dimensión 03: 4 meses**

Es un niño de 4 meses desde el día que lo cumple hasta los 29 días después, en el su control de crecimiento y desarrollo si el niño no se encuentra resfriado se colocará segunda dosis de neumococo, rotavirus, IPV y pentavalente, siempre y cuando el menor no se encuentre resfriado o con síntomas de fiebre previa a la vacuna.<sup>25</sup>

#### **Dimensión 04: 6 meses**

Se considera un niño de 6 meses desde el día que lo cumple hasta los 6 meses y 29 días, en su cita de control, de crecimiento y desarrollo se aplicará la tercera dosis de pentavalente y primera dosis

antipolio oral e influenza, se explica a los padres la posible reacción de las vacunas y se administra el uso de paracetamol en caso haga fiebre o presente dolor.<sup>25</sup>

#### **Dimensión 05: 7 meses**

El niño cuando cumple los 7 meses asiste a su control de crecimiento y desarrollo para su evaluación y de paso se aplicará segunda dosis de influenza, la enfermera explicará a los padres los síntomas de la vacuna y la administración de paracetamol en caso el niño presente dolor o fiebre mientras sea controlable en caso contrario será llevado al establecimiento de salud.<sup>25</sup>

#### **3.2.8. Esquema nacional de vacunación**

<b>Vacunas</b>	<b>Recién nacido</b>	<b>2 meses</b>	<b>4 meses</b>	<b>6 meses</b>	<b>7 meses</b>
<b>BCG</b>	Dosis única				
<b>HVB</b>	Dosis neonatal				
<b>Pentavalente</b>		1° dosis	2° dosis	3° dosis	
<b>Neumococo</b>		1° dosis	2° dosis		
<b>Rotavirus</b>		1° dosis	2° dosis		
<b>Polio IPV</b>		1° dosis	2° dosis		
<b>Polio APO</b>				1° dosis	
<b>Influenza</b>				1° dosis	2° dosis

#### **VACUNA BACILO DE CALMETTE – GUERIN (BCG)**

La tuberculosis es una de las principales causas de mortalidad, se estima que en el mundo hay unos 1700 millones de infectados, entre un 5-10 % tienen la posibilidad de germinar una Tuberculosis activa durante toda su vida. Se estima que en el 2016 hubo 10,4 millones de personas que manifiestan la enfermedad y 1,7 millones de fallecidos (de las cuales 250.000 son infantes).<sup>29</sup>

Los esquemas de control de la Tuberculosis destacan tres fundamentos:

- Cuidados, prevención y tratamiento enfocados en las personas enfermas; además de la focalización y tratamiento de estos casos, y la precaución en la población vulnerable.
- Fortalecimiento de la capacidad sociable y sanitaria en la previsión de la infección.
- Fortalecimiento de la investigación.

La vacuna BCG (bacilo Calmette-Guérin) es una vacuna viva minorizada derivada de una cepa del *Mycobacterium bovis*. La vacuna BCG comenzó a utilizarse en 1921 y probablemente es la vacuna más utilizada en el mundo hasta el día de hoy, se suministra anualmente por el instituto Pasteur.<sup>29</sup>

✓ **Efectividad**

Comprobada la efectividad ante la Tuberculosis, a pesar de que la protección proporcionada es variable dependiendo las formas clínicas y las agrupaciones de edad. Resguardo ante la Tuberculosis pulmonar, previene de forma clínica la gravedad de la tuberculosis infantil, meningitis tuberculosa y diseminada.<sup>25</sup>

✓ **Composición**

Cada dosis contiene 0,1ml de bacilo de Calmette Guérin y  $33 \times 10^5$  C. F. U, reconstituida con cloruro de sodio.<sup>25</sup>

✓ **Presentación**

Frasco de 10/5 dosis (0,5 ml) más diluyente

Frasco de 20/10 dosis (1 ml) más diluyente

Jeringa descartable de 1 CC. con aguja 27 G x ½ auto retráctil.

✓ **Esquema de vacunación**

Recién nacido se coloca dentro de los 28 días de nacido con un peso dentro de los 2000 gr hasta incluso mayor, principalmente en el rango de las 12 horas.<sup>25</sup>

✓ **Dosis y vía de administración**

Su dosis es de 0,05 ml o 0,1 ml dependiendo de la empresa farmacéutica productora. Su vía de administración es intradérmica en la región del músculo deltoide del brazo derecho a 2 cm del acromion o vértice del hombro. Se aplicará simultáneamente con cualquier otra vacuna así sea viral o bacteriana

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C, una vez subsanada su conservación del frasco abierto durará aproximadamente seis horas.<sup>25</sup>

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Puede presentarse nódulos endurecido días de después de la vacunación en el recién nacido que va disminuyendo con el pasar de los días y luego se forma una lesión que puede ulcerarse semanas después pero no requiere tratamiento.

✓ **Contraindicaciones**

En recién nacidos no se aplica la vacuna si el bebé tiene un peso menor de 2000 gr, si presenta alguna reacción dermatológica severa en el área de la aplicación o inmunodeficiencia.<sup>25</sup>

**VACUNA DE VIRUS DE HEPATITIS B (HVB)**

La vacuna contra la hepatitis B posee una eficacia entre 95-100% adversa a la hepatitis B. La prevención de la infección ocasionada por el virus de la hepatitis B (VHB) retarda o extingue la evolución de las complicaciones, como enfermedades más graves y cáncer de hígado. Fue la primera en tener como fin la prevención del cáncer.

El virus se traslada de la progenitora al niño en el nacimiento y el parto y mediante el contacto con sangre o algunos otros líquidos corporales. La probabilidad de que la infección se vuelva más nocivo va a depender de la edad en que la persona se infecte (80–90% de los lactantes

infectados durante el 1º año de vida y 30–50% de los infantes infectados antes de los 6 años).<sup>30</sup>

✓ **Composición**

Cada dosis contiene 0,5ml de la vacuna de HvB

Antígeno de superficie de hepatitis B 10 mcg

Tiene gel de hidróxido de aluminio AL+++ 0,25 mg

✓ **Presentación**

Frasco de 0,5 ml con suspensión líquida

Jeringa descartable de 1 CC. con aguja 25 G x 5/8 auto retráctil.

✓ **Modelo de vacunación**

Para el recién nacido, se aplica en sus primeras 12 horas de haber nacido teniendo un peso ideal de 2000 gr o posiblemente mayor. Se aplicará al recién nacido menor de 2000 gr si en caso la progenitora tenga el antígeno de superficie (+) o en niños de cinco años a quince años con 11 meses y 29 días siempre y cuando no haya recibido la vacuna.

✓ **Dosis y vía de administración**

Su dosis es de 0,5 en recién nacido y también en niños de 5 años a 15 años, 11 meses y 29 días. Su vía de administración es intramuscular en la fibra muscular, vasto externo en la cara antero lateral externa del muslo, a la altura del tercio medio.

Se aplica simultáneamente con cualquier otra vacuna así sea virales o bacterianas.

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C.

Frasco abierto de uso inmediato.

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Presenta dolor a nivel focalizado, erupción, edema e induración.

Malestar general, dolor de cabeza, fatiga o irritación.

✓ **Contraindicaciones**

Persona con sensibilidad aumentada con respecto a cualquiera de sus componentes.<sup>25</sup>

**VACUNA DE PENTAVALENTE**

La vacuna pentavalente, también llamada quíntuple, es importante para la población infantil menor a 5 años. Es una vacuna combinada que brinda protección a los infantes menores de 5 años en un rango de 5 enfermedades:

- **Tosferina:** enfermedad grave en las vías respiratorias y muy contagiosas.
- **Difteria:** infección grave producida por una bacteria que afecta a la nariz y la garganta.
- **Tétanos:** enfermedad bacteriana que afecta al sistema nervioso central y entra en el organismo por heridas o cortes en el cuerpo.
- **Haemophilus influenzae del tipo B:** esta bacteria ocasiona diferentes enfermedades, desde problemas cutáneos hasta infecciones graves como meningitis:
- **Hepatitis B:** infección vírica que afecta al hígado y se transmite por fluidos corporales o por la sangre de personas infectadas. <sup>25</sup>

✓ **Composición**

Cada dosis contiene 0,5ml de la vacuna de pentavalente como:

- Toxoide Diftérico 25 Lf (30 UI)
- Toxoide Tetánico 5Lf (40 UI)
- B pertusis (Célula entera) 16 UO (4UI)
- HBsAg (rADN) 10 mcg
- Absorbido en fosfato de aluminio Al+++ 1,25 mg
- Tiomersal 0,005%<sup>25</sup>

✓ **Presentación**

Frasco de 0,5 ml con un color blanquecino líquido, levemente oscuro.  
Jeringa descartable de 1 CC. con aguja 25 G x 5/8 auto retráctil.<sup>25</sup>

✓ **Esquema de vacunación**

Se administra en menores del primer año con 3 dosis a partir de los dos meses, cuatro meses y seis meses de edad.

De uno a cuatro años once meses y veintinueve días, sin vacunación previa se aplica igual el esquema con 3 dosis en un lapso de dos meses por dosis.<sup>25</sup>

✓ **Dosis y vía de administración**

Su dosis es de 0,5 en niños menores de 1 se administra en el vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo, tercio medio. De 1 a 4 años 11 meses y 29 días se aplica en el musculo deltoide, cara lateral externa, tercio superior del brazo.<sup>25</sup>

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C.  
Frasco abierto de uso inmediato.<sup>25</sup>

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Presenta dolor a nivel local, enrojecimiento e induración.

La reacción sistémica se presenta dentro de las 48 horas después de la aplicación a través de un llanto persistente, alza térmica e irritabilidad.<sup>25</sup>

✓ **Contraindicaciones**

Una de ellas son los efectos alérgicos a dosis previas de las vacunas o en algunos de sus elementos.<sup>25</sup>

## **VACUNA CONTRA LA POLIOMIELITIS**

Es una enfermedad infectocontagiosa que por lo general tiene una afección hacia los niños menores de cinco años, es conocida como parálisis infantil, sabemos que los principales síntomas que se

manifiestan son fiebre leve, dificultad para ponerse de pie y andar, no hay manifestación de apetito, presenta malestar general, dolor de garganta, dolores musculares, vómitos, rigidez del cuello y de espalda.

La polio se transmite al consumir comida contaminados; beber agua contaminada y no lavarse las manos adecuadamente después de usar el baño, cada uno de los elementos que ocasiona las transmisiones. La única opción para no ser contagiado y afectado por la polio es la vacunación y las prácticas de higiene personal y alimentaria.<sup>31</sup>

### **Vacuna Polio Inactivada (IPV o Salk)**

#### ✓ **Composición**

Poliomielítica inactivada tipo 1 (Mahoney) 40 unidades de antígeno D+, vacuna poliomiéltica inactivada tipo 2 (MEF-1), 8 unidades de antígeno D+, vacuna poliomiéltica tipo 3 (saukett) 32 unidades de antígeno D+, excipientes.<sup>25</sup>

#### ✓ **Presentación.**

Hay 3 presentaciones:

- Frasco de 0,5 ml
- Frasco multidosis (5,10 y 20 dosis)
- Jeringa precargada de 0,5 ml<sup>25</sup>

#### ✓ **Esquema de vacunación**

Se coloca dos dosis, a los dos y cuatros meses de edad con un lapso de dos meses entre cada una de las dosis.<sup>25</sup>

#### ✓ **Dosis y vía de administración**

La dosis consta de 0,5 ml y su vía de administración es intramuscular.<sup>25</sup>

#### ✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C, no se expone a la luz, la apertura del frasco hace que sea de uso inmediato.

#### ✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Puede presentar afección en el lugar en el que se aplicó la vacuna.<sup>25</sup>

✓ **Contraindicaciones**

Presenta reacción alérgica a la 1º dosis de la vacuna.<sup>25</sup>

**Vacuna Oral de Poliovirus (bAPO o SABIN)**

✓ **Composición**

Una dosis de dos gotas, preserva al virus de polio (Sabin) en crecimiento del cultivo primario de riñón de mono.<sup>25</sup>

✓ **Presentación.**

Es de suspensión oral en frascos multidosis, su color pasa de un amarillo pálido a un rosado claro.<sup>25</sup>

✓ **Esquema de vacunación**

Se coloca administra 3 dosis; la primera dosis se administra a los 6 meses luego vienen los refuerzos a los 18 meses y 4 años.

✓ **Dosis y vía de administración**

La dosis consta de dos gotas por vía oral. Se puede suministrar de manera simultánea con cualquier otra vacuna así sea viral o bacteriana, en el caso de virus vivos o atenuadas aplicar en el mismo día en caso contrario esperar 30 días para la siguiente vacuna.

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C, es un frasco multidosis y dura hasta que el frasco cambie la coloración amarillenta.<sup>25</sup>

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Puede presentar dolor en el sitio en el que se aplicó la vacuna.

✓ **Contraindicaciones**

La deficiencia inmunológica personal y/o en el seno familiar (siendo sustituida por IPV).<sup>25</sup>

## **VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS**

La infección por el rotavirus es la razón más común de manifestación diarreica en infantes menores de cinco años en todo el mundo. Dado que el virus se disemina por medio de las manos contaminadas, por ello todos los miembros de la familia, el personal de salud y guarderías deben lavarse las manos después de limpiar a un niño que haya hecho deposición, a los niños después de haber eliminado alguna deposición, previo a la preparación los alimentos, de dar de comer a un niño. <sup>32</sup>

En el 2016, se evaluó los fallecimientos por rotavirus de infantes menores de cinco años habrían disminuido de 528.000 (estimación entre 465.000-591.000) a 2000. En el 2018, en Latinoamérica y el Caribe, se apreció una reducción del 64% de los internados por rotavirus, 32,8% de los internados por gastroenteritis aguda (GEA) y el 53,5% de los fallecimientos por GEA en infantes menores de 5 años.<sup>32</sup>

### ✓ **Composición**

Monovalente, con rotavirus atenuados humanos, cepa RIXX 4414 no menos de 10<sup>6</sup> DICC 50.<sup>25</sup>

### ✓ **Presentación.**

Se usa jeringa precargada cuya aplicación es oral con una cantidad de 1.5 ml o 2 ml, el líquido semi ligero es trasparente incoloro, sin partículas visibles.<sup>25</sup>

### ✓ **Esquema de vacunación**

El esquema según Minsa es de 2 dosis la primera se coloca a los 2 meses y luego a los 4 meses, cuyo intervalo es de 2 meses entre ambas dosis. Se debe tener en cuenta que la vacuna en caso de que un no haya recibido no debe pasar los 5 meses y 29 días en la primera dosis y 7 meses con 29 días en la segunda dosis.<sup>25</sup>

### ✓ **Dosis y vía de administración**

La dosis es de 1,5 ml y su vía de administración es bucal, en la situación de que el niño lo expectore o vomite la vacuna no se volverá a aplicar otra dosis como su reemplazo.

Se puede colocar simultáneamente junto con otras vacunas.<sup>25</sup>

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C. Con una jeringa precarga de uso único.

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

En reducidos casos se puede presentar un aumento térmico, diarrea, vómitos o irritabilidad.<sup>25</sup>

✓ **Contraindicaciones**

En caso presentar alguna reacción alérgica a la primera dosis de la vacuna, o niños con inmunodeficiencia.

No se vacunará a niños a mayores de 7 meses y 29 días.<sup>25</sup>

## **VACUNA ANTINEUMOCOCICA**

Protege a los niños de infecciones potencialmente graves, e incluso mortales, que son causadas por la enfermedad neumocócica, como la meningitis neumocócica (infección del tejido que recubre el cerebro y la médula espinal) y la neumonía (infección de los pulmones). La vacuna antineumocócica es un tipo de vacuna conjugada.<sup>33</sup>

✓ **Composición**

Cada dosis de la vacuna contiene 0,5 ml y está compuesto por polisacáridos neumocócico para serotipo 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C 19A, 19 F y 23F; 2.2 mcg de cada uno

Polisacárido neumocócico para serotipo 6B, 4,4 mcg.

Proteína diftérica CRM 197- 34 mcg.<sup>25</sup>

✓ **Presentación.**

Frasco de 0,5 ml contiene: una suspensión homogénea de color blanco al mezclar con movimientos rotatorios, se usa una jeringa auto retráctil de 1 CC y aguja 25Gx1”<sup>25</sup>

✓ **Esquema de vacunación**

Cuenta con tres dosis, a partir de los dos, cuatro y doce meses de edad, con un lapso de dos meses entre dosis. Con los que no han podido ser vacunados entre los 12 meses y 23 meses 29 días, recibirán un par dosis con un lapso de 1 mes entre cada dosis. Los niños con edad de dos a cuatro años, con comorbilidad (Nefropatías, cardiopatías, hemoglobinopatías, infección por VIH, síndrome de Down), que no llegaron a recibir la vacunación anteriormente, se les administrará una dosis.<sup>25</sup>

✓ **Dosis y vía de administración**

La dosis es de 0,5 ml y su vía de administración es intramuscular. En niños menores de un año la vacuna se coloca en el músculo del vasto externo del muslo.

En niños mayores de un año Se aplica en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, en la región deltoide.<sup>25</sup>

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C.

Frasco abierto de uso inmediato.<sup>25</sup>

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Presenta dolor, erupción o induración en el sitio donde se administró la vacuna.<sup>25</sup>

✓ **Contraindicaciones**

Si es que presenta hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna, incluyendo el toxoide de la difteria o alguna reacción anafiláctica a una dosis previa.<sup>25</sup>

## **VACUNA CONTRA LA INFLUENZA**

La influenza es una enfermedad respiratoria provocada por los virus de la influenza, cuya enfermedad infecta la nariz, garganta y en algunos casos los pulmones. Este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la muerte. La mejor manera de prevenir la influenza es vacunándose todos los años.<sup>33</sup>

La vacuna de la influenza puede prevenir que se adquiera la enfermedad, este evita que cada año varias personas caigan enfermas y se requieran ir consultas al médico. Un ejemplo relevante es el que durante el periodo del 2019-2020 la vacunación contra la influenza evitó aproximadamente 7.5 millones de casos de influenza, 3.7 millones de visitas médicas, 105 000 hospitalizaciones y 6 300 defunciones relacionadas a la influenza.<sup>34</sup>

Durante los periodos donde los virus perennes en la vacuna de la influenza coincidieron con los virus en circulación, se ha probado que la vacuna contra esta enfermedad, minimiza el riesgo de tenerla y visitar constantemente a los doctores debido a los contagios y la magnitud de la enfermedad en los vacunados, pero a pesar de ello aún está la posibilidad de enfermarse.<sup>34</sup>

### ✓ **Composición**

Contiene Influenza A (H1N1 y H3N2) y la cepa de la influenza tipo B.

<sup>25</sup>

### ✓ **Presentación.**

Contiene un frasco multidosis pediátrico, se usa con una jeringa de 1cc y aguja de 25G x 5/8", auto retráctil.

En el caso de las vacunas pediátricas se usa desde los 6 meses hasta los 2 años, 11 meses y 29 días, a partir de los 3 años se administra vacuna de la influenza adulto.<sup>25</sup>

### ✓ **Esquema de vacunación**

En los bebés su primera dosis es a partir de los 6 meses, 7 meses y el refuerzo del año, después de haber cumplido con las dosis se suelen administrar una vez al año.<sup>25</sup>

✓ **Dosis y vía de administración**

- La cantidad es de 0,25 CC. hasta los 2 años, 11 meses y 29 días, a partir de los 3 años es 0.5 CC. y su vía de administración es intramuscular.
- Previo al año se coloca en el bazo externo, en la cara antero lateral del muslo
- Pasando el año es en el músculo deltoide, cara lateral externa, en el tercio superior del brazo.

✓ **Conservación de la vacuna**

La conservación de la vacuna es de +2°C a +8°C.

Frasco abierto de uso inmediato.

✓ **Posibles efectos posts vacunales**

Los posibles síntomas son aflicción en la zona donde se aplicó la vacuna, enrojecimiento, cefalea, induración en el lugar de la inyección, alza térmica, malestar general o mialgia.

✓ **Contraindicaciones**

Presenta una respuesta alérgica severa (anafilaxia) a 1 dosis anterior de la vacuna.

Personas con antecedentes de alergia a la proteína del huevo. Otra contraindicación es el primer trimestre del embarazo o lactantes menores de 6 meses.

### 3.3. Marco conceptual

- ✓ Morbilidad: Trata de una persona o población con una enfermedad o presentan síntomas de alguna enfermedad.
- ✓ ENAHO: Es la Encuesta Nacional de Hogares, se encarga de hacer seguimientos a los indicadores de las condiciones de vida.

- ✓ ESAVI: Evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización, se trata de una posible reacción adversa que la persona presenta tras la administración de una vacuna y puede correr en riesgo su salud
- ✓ Antígeno: Sustancia que ingresa a nuestro cuerpo para estimular la producción a nuestro sistema inmune.
- ✓ Anticuerpo: Se trata de una proteína producida por el sistema inmune del cuerpo, se encarga de detectar o reaccionar a sustancias que nos dañan.
- ✓ Tiomersal: Es un conservante que se utiliza en los viales que tiene más de una dosis en las vacunas como las de dosis múltiples, este evita que los gérmenes o bacterias contaminen la vacuna
- ✓ Vial: Es el frasco engomado que permite a las vacunas no ser contaminadas.
- ✓ Cobertura: Trata de que todas las personas accedan de manera equitativa a los servicios de salud, teniendo una atención de calidad y sin trabas a lo largo de vida.
- ✓ Dosis de refuerzo: Es el recibiendo de una nueva dosis de vacuna que ya ha recibido con anterioridad, según lo establecido en el cronograma de vacunación.
- ✓ Vacuna: Es la administración de microorganismos virales, bacterianos vivos e inactivados a nuestro organismo para proteger de enfermedades infecciosas.
- ✓ Vacuna completa: Niño que ha recibido todas las dosis de vacunas según corresponde al calendario de vacunación.

## IV. METODOLOGÍA

La presente investigación trató de un enfoque cuantitativo, y de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista<sup>35</sup>, 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.

### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Así mismo, el ya mencionado estudio se encontró bajo la denominación de tipo de investigación básico, Según Landeau<sup>36</sup> mencionó que el fin de este tipo de investigación era lograr nuevos conocimientos y campos de investigación sin importar que sea práctico, específico e inmediato. Tiene como propósito crear un cuerpo de conocimiento teórico, sosegando su aplicación práctica. Se orienta a conocer e indagar la resolución de problemas amplios y con una validez general.

Según Hernández<sup>37</sup>, La investigación relevante es un tipo de investigación cuyo propósito fue evaluar la relación de cada variable por separado. Además, en un contexto específico, miden el grado de interacción entre 2 o más variables.

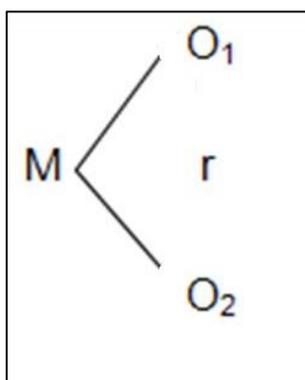
### 4.2. Diseño de Investigación

Los autores Santa Paella y Feliberto Martins<sup>38</sup> definieron que el diseño no experimental se realiza sin manipulación deliberada de ninguna variable. Los investigadores no sustituyeron intencionalmente variables independientes. Observe los hechos tal como se presentan en el contexto real y si se presentaron dentro de un cierto tiempo, para luego analizarlos. Por tanto, en este diseño no se construyeron situaciones específicas, sino que se observaron aquellas situaciones existentes.

Según Sabino<sup>39</sup> “La investigación de tipo descriptiva opera en las diferentes realidades de los sucesos, y su rasgo principal fue demostrar

una interpretación certera. Para la investigación descriptiva, su inquietud principal nace del descubrir algunas características primordiales de grupos homogéneos de fenómenos. Empleando criterios sistemáticos que autoricen poner al descubierto su organización o conducta. De esta manera se pueden conseguir los datos que caracterizan a la realidad estudiada”

La fórmula del diseño de investigación elegido es la siguiente:



**Donde:**

**M** = Muestra de las 90 madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque.

**O<sub>1</sub>** = Medición de los factores del incumplimiento

**O<sub>2</sub>** = Medición del esquema de vacunación.

**r** = Coeficiente correlacional

### **4.3. Población – Muestra**

#### **4.3.1. Población.**

Según Tamayo y Tamayo,<sup>42</sup> menciona que la población estuvo conformada por un conjunto de elementos en la que se tuvo una referencia o variable entre sí. La población se usó para describir a personas, organizaciones y esta se conformó por 359 madres de niños menores de un año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

#### **4.3.2. Muestra**

La muestra se encargó en dar a conocer la problemática que existió debido que fue capaz de generar datos con los cuales se distinguió las

fallas dentro del proceso. Se asegura que la muestra es el grupo de individuos que se admite de la población, para cursar un fenómeno estadístico.<sup>42</sup>

### **4.3.3. Muestreo**

El muestreo no probabilístico es un método adecuado para la investigación exploratoria como las encuestas pilotos (encuestas realizadas en una muestra más pequeña en comparación con el tamaño de muestra predeterminado). Se utilizó cuando no fue posible extraer un muestreo de probabilidad aleatorio debido a consideraciones de tiempo o costo. El muestreo no probabilístico generalmente estuvo manifestado mediante métodos de observación y se usó frecuentemente en la investigación cualitativa.<sup>43</sup>

#### **Muestreo por conveniencia**

El muestreo por conveniencia es un método en que las muestras de la población se seleccionan como su mismo nombre lo dice por ser convenientemente disponibles para el investigador. Estas muestras se seleccionan solo porque son fáciles de reclutar y porque el investigador no consideró seleccionar una muestra que represente a toda la población.<sup>43</sup>

Esta es una de los motivos del por qué los investigadores toman por conveniencia, que es la técnica de muestreo no probabilística de uso más frecuente, en razón de su rapidez, su relación entre costo y efectividad y la sencillez de la disponibilidad de la muestra. Un ejemplo característico vendría a ser un grupo de alumnos voluntarios que hallan conocido previamente al investigador en un entorno distinto. El investigador puede enviar la encuesta a los alumnos y ellos desarrollarían el papel de la muestra.<sup>43</sup>

#### **4.4. Hipótesis general y específicas**

##### **4.4.1. Hipótesis general**

Existen factores del incumplimiento de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

##### **4.4.2. Hipótesis Específicas**

**H.E.1:** Existe relación entre factores geográficos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

**H.E.2:** Existe relación entre factores culturales e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

**H.E.3:** Existe relación entre factores sociales e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

**H.E.4:** Existe relación entre factores económicos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

**H.E.5** Existe relación entre factores geográficos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

#### **4.5. Identificación de variables**

- **Factores del incumplimiento** Los factores son aquellos que influyen en el estado o comportamientos de las personas de acuerdo a su salud, en la cual se encuentra muchas veces involucrada.<sup>40</sup>
- **Esquema de vacunación:** El esquema de vacunación es una guía del orden y tipos de vacunas que son administradas a una población para prevenir diferentes enfermedades, teniendo en cuenta los grupos de edades. La estrategia y programas de vacunación de un país

deben responder a un plan nacional de salud, basado en el concepto de que la prevención siempre es costo-efectiva.<sup>41</sup>

#### 4.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores del incumplimiento	Los factores son los elementos condicionantes que contribuyen a lograr diferentes resultados, en este trabajo, se dirige a las causas que conllevan a la madre a poder presentarse o no a la vacunación de su menor hijo, y para la Organización Mundial de la Salud, un factor es cualquier circunstancia o causa que induce o motiva en la toma de decisiones.	Instrumentos para evaluar factor de incumplimiento consta de 26 ítems con 5 dimensiones, en la  1° dimensión: 5 preguntas. 2° dimensión: 5 preguntas. 3° dimensión: 6 preguntas 4° dimensión: 8 preguntas 5° dimensión: 2 preguntas	<b>D.1:</b> Factor social	- Edad. Ordinal	Ordinal
				- Grado de instrucción.	Ordinal
				- Estado Civil.	nominal
				- Lugar de procedencia.	nominal
				- Número de hijos.	ordinal
			<b>D.2:</b> Factor económico	- Ingreso económico.	Nominal
				- Ocupación. - Profesión. - Gasto de transporte	
			<b>D.3:</b> Factor cultural	- Religión.	Nominal
				- Costumbres.	
			<b>D.4:</b> Factor institucional	- Horario de atención.	Nominal
- Trato del personal de admisión.					
- Tiempo de espera. - Información del personal de salud.					
<b>D.5:</b> Factor geográfico	- La distancia que se encuentra al establecimiento.	Nominal			
	- Cuanto tarda en llegar al establecimiento.				
	- Medio de transporta que usa para asistir al establecimiento.				

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Esquema de vacunación	Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización.	Instrumentos para evaluar el esquema de vacunación en los niños compuesto por una tabla.  1° dimensión: 2 preguntas. 2° dimensión: 4 preguntas. 3° dimensión: 4 preguntas. 4° dimensión: 3 preguntas. 5° dimensión: 1 pregunta	<b>D.1:</b> Recién nacido	- Cumplimiento de BCG - Cumplimiento de HVB	nominal
			<b>D.2:</b> 2 meses	- Neumococo primera dosis - Pentavalente primera dosis - Rotavirus primera dosis - IPV primera dosis	
			<b>D.3:</b> 4 meses	- Neumococo segunda dosis - Pentavalente segunda dosis - Rotavirus segunda dosis - IPV primera dosis	
			<b>D.4:</b> 6 meses	- Pentavalente tercera dosis - APO primera dosis - Influenza primera dosis	
			<b>D.5:</b> 7 meses	- Influenza segunda dosis	

## **4.7. Recolección de datos**

### **4.7.1. Técnica**

Hurtado mencionó que, en el desarrollo de la investigación, la medición es un procedimiento por el cual se pueden distinguir las características de los sucesos, y estas distinciones se clasifican, categorizan y expresan en base a una secuencia de reglas o acuerdos establecidos con anterioridad. Estas reglas a menudo se denominan técnicas y herramientas que permiten el acceso a los datos necesarios durante la investigación.<sup>44</sup>

En lo que respecta a Arias, define la tecnología de recaudación de datos como el proceso y método específico de obtención de datos e información; mientras que un instrumento es cualquier medio, dispositivo o formato empleado para conseguir, anotar o reunir información.

La encuesta, según García<sup>44</sup>, “es una técnica de investigación llevada a cabo sobre una muestra de sujetos representativos de un grupo mayor, que se realiza en el entorno de la vida diaria, empleando procedimientos de interrogación regulados, con el objetivo de conseguir medidas cuantitativas de una gran diversidad de características objetivas y subjetivas de la población”.

Perelló,<sup>45</sup> resalta que el análisis del documento se divide en dos fases: la primera comprende en determinar el significado general del documento y en la consecuente transformación de la información contenida en el mismo; y el otro que es dirigido tanto a la descripción formal o externa como al desarrollo de estrategias y métodos de investigación. El análisis documental se caracteriza por no ser estático con respecto a la comprensión que permite representar el cuerpo del documento de forma diferente al original, generando así un nuevo documento. También porque es social, ya que tiene como objetivo simplificar el servicio de información que se brinda a los usuarios.

#### **4.7.2. Instrumento.**

Para Hurtado, un cuestionario "es una herramienta que resume una serie de incógnitas acerca de un evento, situación o tema particular, sobre el cual el investigador quiere recibir información". Consiste en una serie de preguntas elaboradas en base a una o más variables a medir, utilizando un compendio de preguntas impreso regulados, que la persona llena por sí misma. El contenido de las incógnitas de un cuestionario puede ser tan diverso como los aspectos que mide. La selección de temas para completar el cuestionario depende de los objetivos que los investigadores se hayan basado durante la investigación, de los hechos del estudio y los signos identificados en el proceso de operacionalización. En el cuestionario solo deben incluirse preguntas que sean directamente vinculadas con las preguntas de investigación o en el caso de exámenes confirmatorios para el control de variables.

Como instrumento de investigación tenemos a la primera variable como instrumento de cuestionario que permite para evaluar los factores relacionados al esquema de vacunación: Este instrumento será evaluado utilizando un cuestionario de 26 ítems estructurados de acuerdo a las dimensiones establecidas: Sociales, económico, culturales, institucionales y geográficos.

Con respecto a la segunda variable tenemos como instrumento de investigación al carné de vacunación cuyo material es un documento físico y virtual que permite a los padres y al personal de salud conocer que vacunas ya se colocaron o que vacuna aún faltan en el niño.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

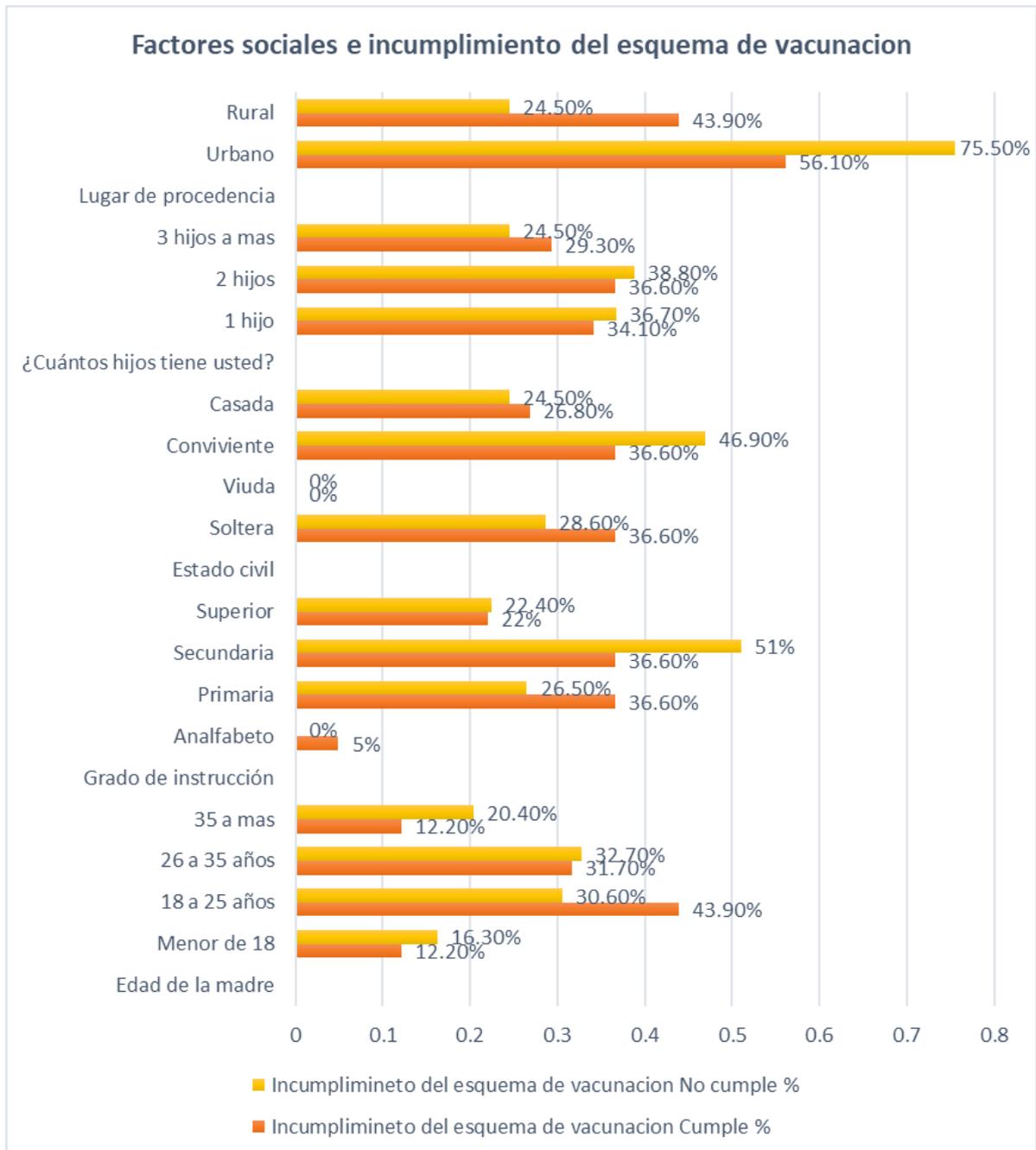
**Tabla 1.**

*Factores sociales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*

Factores sociales	Incumplimiento del esquema de vacunación				Resultado p-valor
	Cumple		No cumple		
	Nº	%	Nº	%	
<b>Edad de la madre</b>					
Menor de 18	5	12.20%	8	16.30%	0.522 No significativo
18 a 25 años	18	43.90%	15	30.60%	
26 a 35 años	13	31.70%	16	32.70%	
35 a mas	5	12.20%	10	20.40%	
<b>Grado de instrucción</b>					
Analfabeto	2	5%	0	0%	0.244 No significativo
Primaria	15	36.60%	13	26.50%	
Secundaria	15	36.60%	25	51%	
Superior	9	22%	11	22.40%	
<b>Estado civil</b>					
Soltera	15	36.60%	14	28.60%	0.589 No significativo
Viuda	0	0%	0	0%	
Conviviente	15	36.60%	23	46.90%	
Casada	11	26.80%	12	24.50%	
<b>¿Cuántos hijos tiene usted?</b>					
1 hijo	14	34.10%	18	36.70%	0.877 No significativo
2 hijos	15	36.60%	19	38.80%	
3 hijos a mas	12	29.30%	12	24.50%	
<b>Lugar de procedencia</b>					
Urbano	23	56.10%	37	75.50%	0.043 Significativo
Rural	18	43.90%	12	24.50%	

**Figura 1.**

*Factores sociales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*



**Fuente: Elaboración propia**

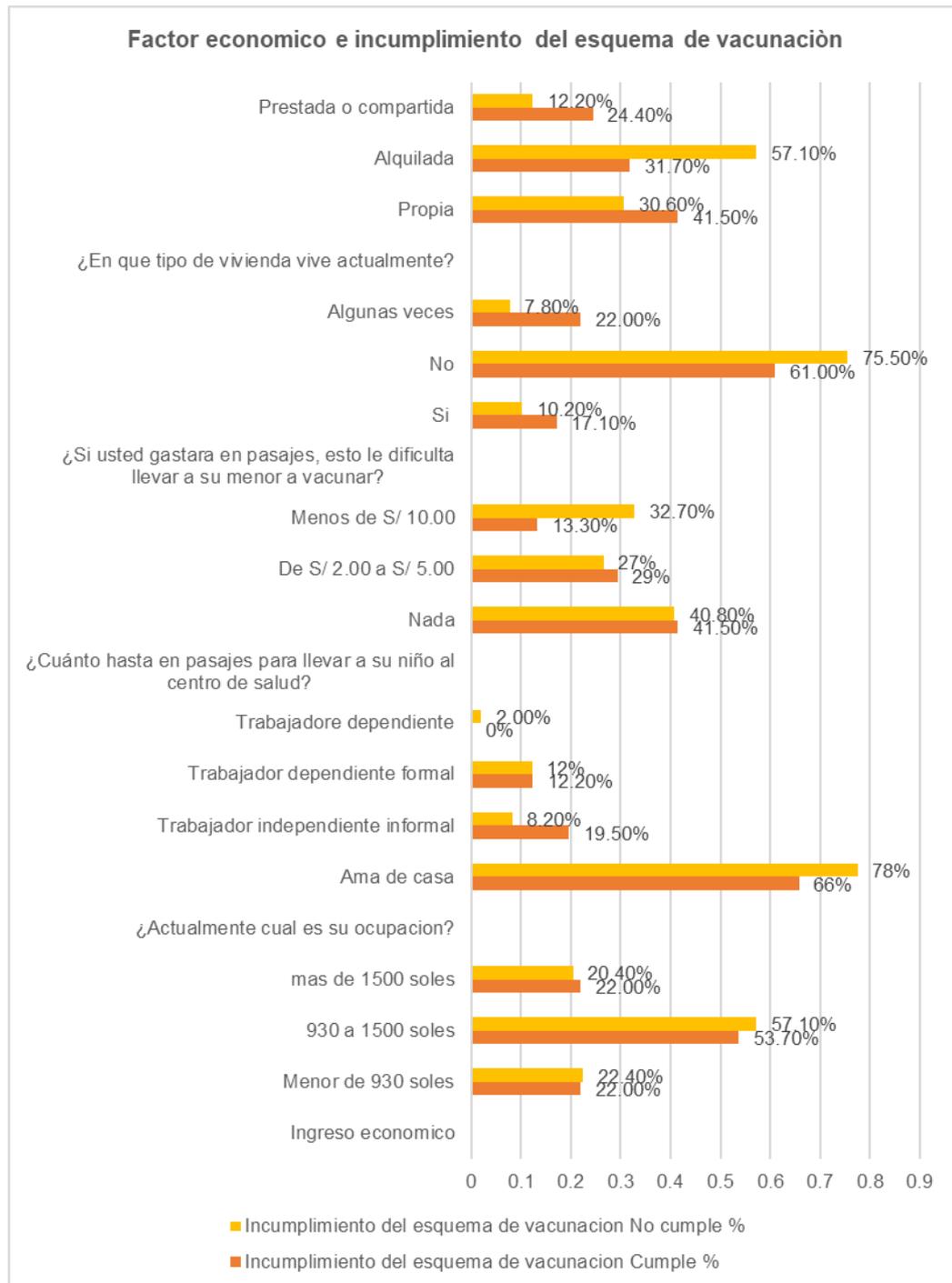
**Tabla 2.**

*Factores económicos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*

Factor económico	Incumplimiento del esquema de vacunación				Resultado p-valor
	Cumple		No cumple		
	Nº	%	Nº	%	
<b><i>Ingreso económico</i></b>					
Menor de 930 soles	9	22.00%	11	22.40%	0.736 No significativo
930 a 1500 soles	22	53.70%	28	57.10%	
más de 1500 soles	9	22.00%	10	20.40%	
<b><i>¿Actualmente cuál es su ocupación?</i></b>					
Ama de casa	27	66%	38	78%	0.330 No significativo
Trabajador independiente informal	8	19.50%	4	8.20%	
Trabajador dependiente formal	5	12.20%	6	12%	
Trabajador dependiente	0	0%	1	2.00%	
<b><i>¿Cuánto hasta en pasajes para llevar a su niño al centro de salud?</i></b>					
Nada	17	41.50%	20	40.80%	0.680 No significativo
De S/ 2.00 a S/ 5.00	12	29%	13	27%	
Menos de S/ 10.00	11	13.30%	16	32.70%	
<b><i>¿Si usted gastara en pasajes, esto le dificulta llevar a su menor a vacunar?</i></b>					
Si	7	17.10%	5	10.20%	0.331 No significativo
No	25	61.00%	37	75.50%	
Algunas veces	9	22.00%	7	7.80%	
<b><i>¿En qué tipo de vivienda vive actualmente?</i></b>					
Propia	17	41.50%	15	30.60%	0.073 No significativo
Alquilada	13	31.70%	28	57.10%	
Prestada o compartida	10	24.40%	6	12.20%	

**Figura 2.**

*Factores económicos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*



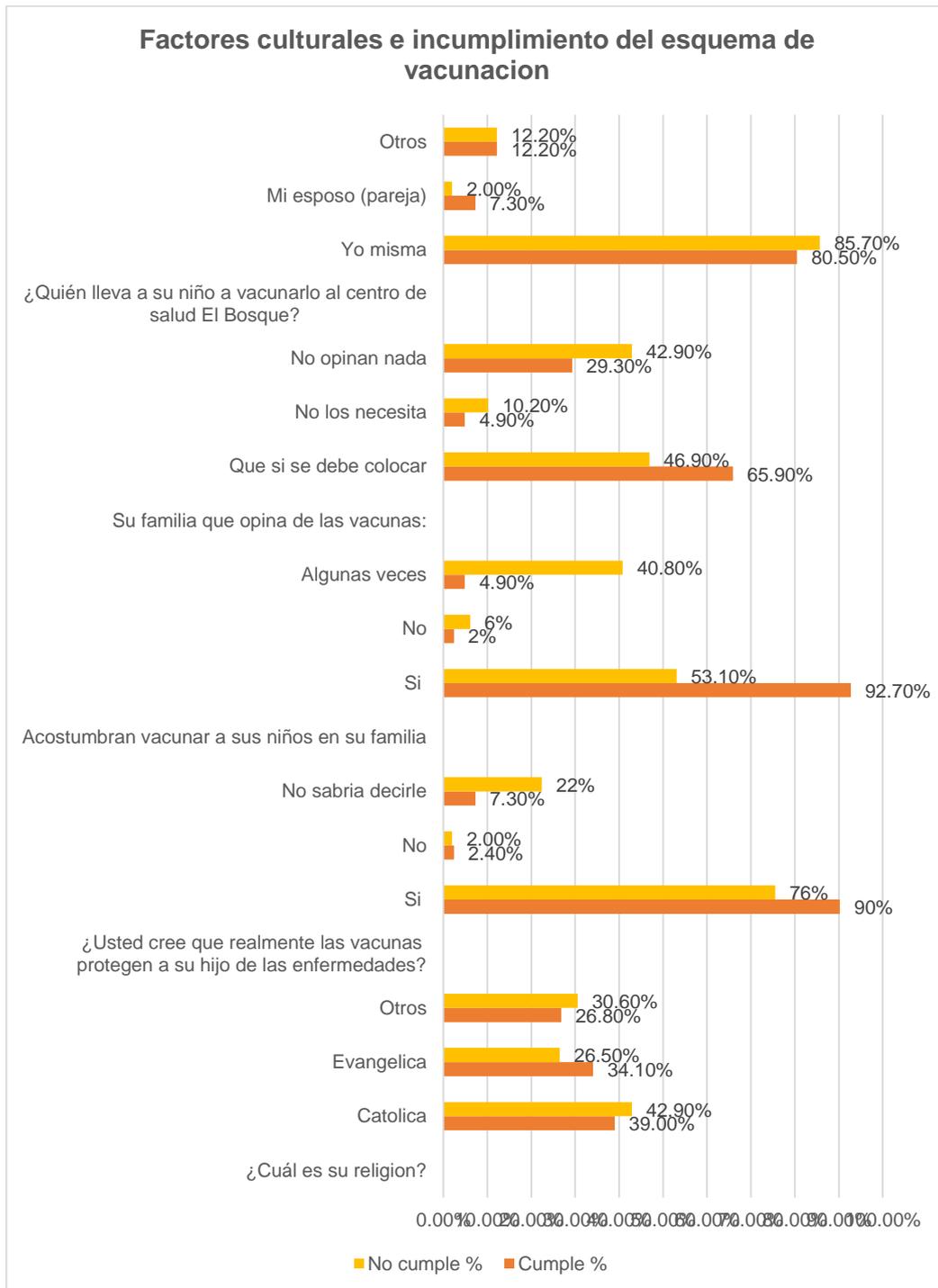
**Tabla 3.**

*Factores culturales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*

Factores culturales	Incumplimiento del esquema de vacunación				Resultado p-valor
	Cumple		No cumple		
	Nº	%	Nº	%	
<b><i>¿Cuál es su religión?</i></b>					
Católica	16	39.00%	21	42.90%	0.733 No significativo
Evangélica	14	34.10%	13	26.50%	
Otros	11	26.80%	15	30.60%	
<b><i>¿Usted cree que realmente las vacunas protegen a su hijo de las enfermedades?</i></b>					
Si	37	90%	37	76%	0.143 No significativo
No	1	2.40%	1	2.00%	
No sabría decirle	3	7.30%	11	22%	
<b><i>Acostumbran a vacunar a sus niños en su familia</i></b>					
Si	38	92.70%	26	53.10%	0.000 Significativo
No	1	2%	3	6%	
Algunas veces	2	4.90%	20	40.80%	
<b><i>Su familia que opina de las vacunas:</i></b>					
Que si se debe colocar	27	65.90%	23	46.90%	0.185 No significativo
No los necesita	2	4.90%	5	10.20%	
No opinan nada	12	29.30%	21	42.90%	
<b><i>¿Quién lleva a su niño a vacunarlo al centro de salud El Bosque?</i></b>					
Yo misma	33	80.50%	42	85.70%	0.479 No significativo
Mi esposo (pareja)	3	7.30%	1	2.00%	
Otros	5	12.20%	6	12.20%	

**Figura 3.**

*Factores culturales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*



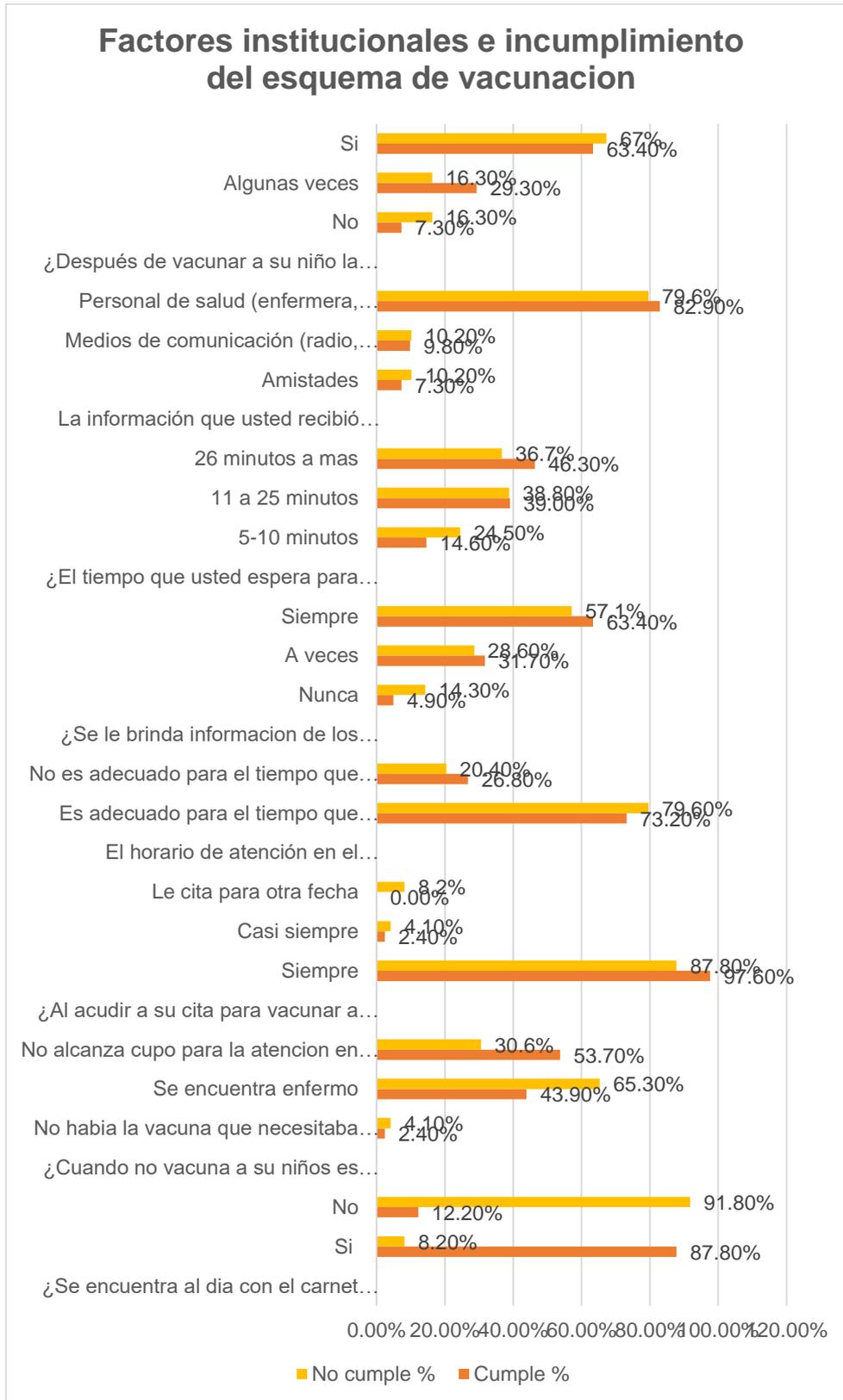
**Tabla 4.**

*Factor institucional del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*

Factores institucionales	Incumplimiento del esquema de vacunación				Resultado p-valor
	Cumple		No cumple		
	Nº	%	Nº	%	
<b>¿Se encuentra al día con el carné de vacunación?</b>					
Si	36	87.80%	4	8.20%	0.000 Significativo
No	5	12.20%	45	91.80%	
<b>¿Cuándo no vacuna a sus niños es por qué?</b>					
No había la vacuna que necesitaba mi hijo(a)	1	2.40%	2	4.10%	0.086 No significativo
Se encuentra enfermo	18	43.90%	32	65.30%	
No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación	22	53.70%	15	30.6%	
<b>¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?</b>					
Siempre	40	97.60%	43	87.80%	0.153 No significativo
Casi siempre	1	2.40%	2	4.10%	
Le cita para otra fecha	0	0.00%	4	8.2%	
<b>El horario de atención en el consultorio de vacunación:</b>					
Es adecuado para el tiempo que usted tiene	30	73.20%	39	79.60%	0.319 No significativo
No es adecuado para el tiempo que usted tiene	11	26.80%	10	20.40%	
<b>¿Se le brinda información de los beneficios de las vacunas?</b>					
Nunca	2	4.90%	7	14.30%	0.334 No significativo
A veces	13	31.70%	14	28.60%	
Siempre	26	63.40%	28	57.1%	
<b>¿El tiempo que usted espera para que le atiendan a su hijo es?</b>					
5-10 minutos	6	14.60%	12	24.50%	0.453 No significativo
11 a 25 minutos	16	39.00%	19	38.80%	
26 minutos a mas	19	46.30%	18	36.7%	
<b>La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:</b>					
Amistades	3	7.30%	5	10.20%	0.885 No significativo
Medios de comunicación (radio, televisión, periódico)	4	9.80%	5	10.20%	
Personal de salud (enfermera, medico, técnico en enfermería)	34	82.90%	39	79.6%	
<b>¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?</b>					
No	3	7.30%	8	16.30%	0.200 No significativo
Algunas veces	12	29.30%	8	16.30%	
Si	26	63.40%	33	67%	

**Figura 4.**

*Factor institucional del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*



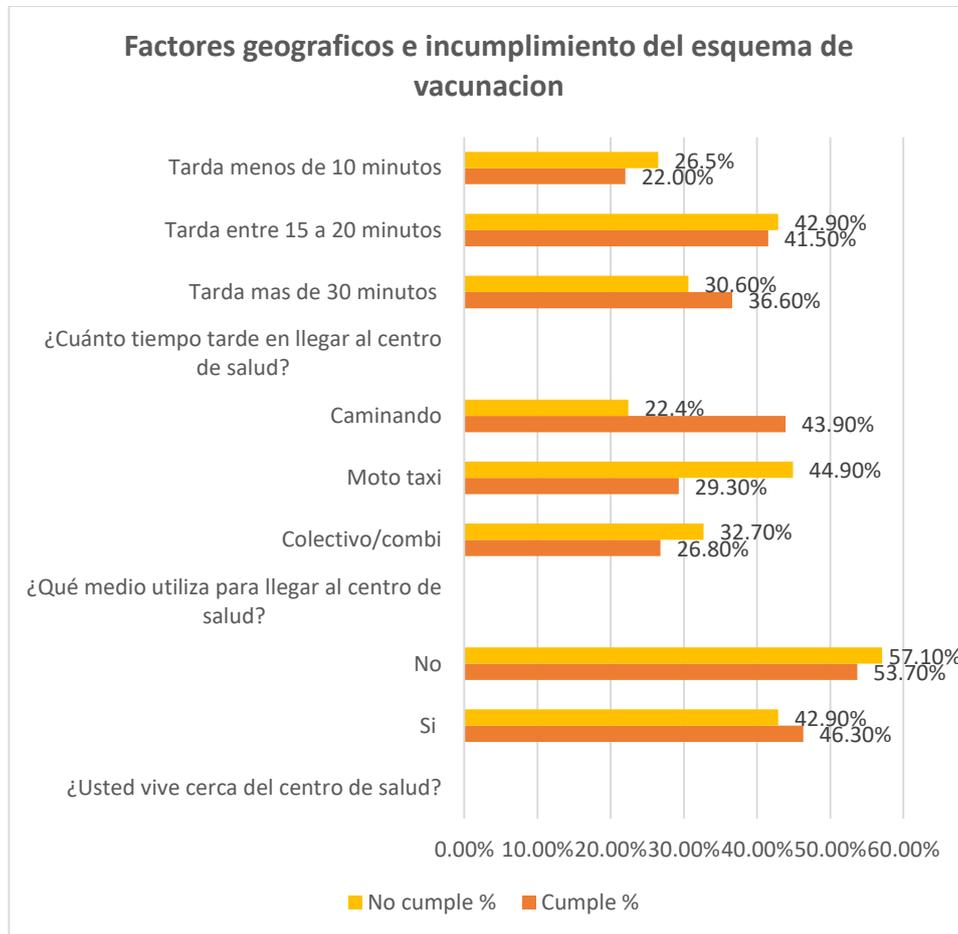
**Tabla 5.**

*Factor geográfico del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*

Factor geográfico	Incumplimiento del esquema de vacunación				Resultado p-valor
	Cumple		No cumple		
	Nº	%	Nº	%	
<b><i>¿Usted vive cerca del centro de salud?</i></b>					
Si	19	46.30%	21	42.90%	0.453 No significativo
No	22	53.70%	28	57.10%	
<b><i>¿Qué medio utiliza para llegar al centro de salud?</i></b>					
Colectivo/combi	11	26.80%	16	32.70%	0.087 No significativo
Moto taxi	12	29.30%	22	44.90%	
Caminando	18	43.90%	11	22.4%	
<b><i>¿Cuánto tiempo tarde en llegar al centro de salud?</i></b>					
Tarda más de 30 minutos	15	36.60%	15	30.60%	0.802 No significativo
Tarda entre 15 a 20 minutos	17	41.50%	21	42.90%	
Tarda menos de 10 minutos	9	22.00%	13	26.5%	

### Figura 5.

*Factor geográfico del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.*



## 5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1 y figura 1, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores sociales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud el Bosque, se puede apreciar que:

*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
- ❖ El 75.50% (37), provienen de zonas urbanas.

En la tabla 2 y figura 2, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores económicos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud el Bosque, se puede apreciar que:

*En cuanto a las madres que cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 53.70% (22) tienen ingresos económicos entre 900 a 1500 soles mensuales
- ❖ El 66% (27), se dedican a ser amas de casa
- ❖ El 41.50% (17), refieren que para trasladarse al centro de salud no generan un gasto económico.
- ❖ El 61% (25) manifiesta que el gastar para pasajes no le dificultaría llevar a su menor hijos a vacunarse.

- ❖ El 41.50% (17), refieren que viven en vivienda propia.

*En cuanto a las madres que no cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 57.10% (28) tienen ingresos económicos entre 900 a 1500 soles mensuales
- ❖ El 78% (38), se dedican a ser amas de casa
- ❖ El 40.80% (20), refieren que para trasladarse al centro de salud no generan un gasto económico.
- ❖ El 75.50% (37) manifiesta que el gastar para pasajes no le dificultaría llevar a su menor hijos a vacunarse.
- ❖ El 57.10% (28), refieren que viven en vivienda alquilada.

En la tabla 3 y figura 3, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores culturales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud el Bosque, se puede apreciar que:

*En cuanto a las madres que cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 39% (16) de las madres profesan la religión católica
- ❖ El 90% (37) afirman que las vacunas si protegen a sus hijos de las enfermedades
- ❖ El 92.70% (38) indican que en sus familias si acostumbran a vacunar a sus hijos
- ❖ El 65.90% (27) opinan que si se deben colocar las vacunas
- ❖ El 80.50% (33) manifiestan que son las propias madres quienes llevan a sus hijos a los centros de vacunación.

*En cuanto a las madres que no cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 42.90% (21) de las madres profesan la religión católica
- ❖ El 76% (37) afirman que las vacunas si protegen a sus hijos de las enfermedades
- ❖ El 53.10% (26) indican que en sus familias si acostumbran a vacunar a sus hijos
- ❖ El 46.90% (23) opinan que si se deben colocar las vacunas

- ❖ El 85.70% (42) manifiestan que son las propias madres quienes llevan a sus hijos a los centros de vacunación.

En la tabla 4 y figura 4, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores institucionales del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud el Bosque, se puede apreciar que:

*En cuanto a las madres que cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 87.80% (36) si se encuentran al día con el carné de vacunación.
- ❖ El 53.70% (22) manifiestan que la razón por la que no llegan a vacunar a sus hijos es porque no alcanzaron un cupo para ello.
- ❖ El 97.60% (40) mencionan que siempre encuentran las vacunas que requieren.
- ❖ El 73.20% (30) mencionan que el horario de atención es el adecuado para el tiempo que dispone.
- ❖ El 63.40% (26) manifiestan que siempre se les brinda información de los beneficios que ofrecen las vacunas.
- ❖ El 46.30% (19) indican que el tiempo de espera que les toma vacunar a sus hijos es de 26 a más minutos.
- ❖ El 82.90% (34) afirman que la información recibida donde las vacunas ha provenido del personal de salud.
- ❖ El 63.40% (26) manifiesta que la enfermera, después de haber aplicado la vacuna, le informa a la madre sobre las reacciones que podrían presentarse.

*En cuanto a las madres que no cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 91.80% (45) no se encuentran al día con el carné de vacunación.
- ❖ El 65.30% (32) manifiestan que la razón por la que no llegan a vacunar a sus hijos es porque se encuentran enfermas
- ❖ El 87.80% (43) mencionan que siempre encuentran las vacunas que requieren.
- ❖ El 79.60% (26) mencionan que el horario de atención es el adecuado para el tiempo que dispone.

- ❖ El 57.10% (28), manifiestan que siempre se les brinda información de los beneficios que ofrecen las vacunas.
- ❖ El 38.80% (19) indican que el tiempo de espera que les toma vacunar a sus hijos es de 11 a 25 minutos.
- ❖ El 79.60 (39) afirman que la información recibida donde las vacunas ha provenido del personal de salud.
- ❖ El 67% (33) manifiesta que la enfermera, después de haber aplicado la vacuna, le informa a la madre sobre las reacciones que podrían presentarse.

En la tabla 5 y figura 5, se presentan los resultados obtenidos de la dimensión factores geográficos del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del centro de salud el Bosque, se puede apreciar que:

*En cuanto a las madres que cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 53.70% (22) han manifestado que no viven cerca de un establecimiento de salud.
- ❖ El 43.90% (18) han referido que para llegar al centro de salud se trasladan caminando
- ❖ El 41.50% (17) indican que el tiempo que les demora llegar al centro de salud es de 15 a 20 minutos.

*En cuanto a las madres que no cumplen con el esquema de vacunación:*

- ❖ El 57.10% (28) han manifestado que no viven cerca de un establecimiento de salud.
- ❖ El 44.90% (22) han referido que para llegar al centro de salud se trasladan en mototaxi
- ❖ El 42.90% (21) indican que el tiempo que les demora llegar al centro de salud es de 15 a 20 minutos.

## PRUEBA DE HIPÓTESIS

### Hipótesis general.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existen relación entre los factores del incumplimiento y de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

H0: No existen relación entre los factores del incumplimiento y de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)
- c. Valor de significancia. 5% (0,05)
- d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

### Nota.

La hipótesis general ha sido disgregada en cinco (5) hipótesis específicas, las que se comprobó o no la asociación entre los factores y el incumplimiento del esquema de vacunación.

### Hipótesis específica 1.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe relación entre factores sociales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

H0: No existe relación entre factores sociales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)  
c. Valor de significancia. 5% (0,05)  
d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

**Tabla 6.**

*Prueba chi cuadrado entre factores sociales e incumplimiento del esquema de vacunación.*

<b>Factores sociales e incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Chi cuadrado <math>\chi^2</math></b>	<b>Valor P</b>	<b>Sig.</b>
Edad de la madre	2.249	0.522	No
Grado de instrucción	4.165	0.244	No
Estado civil	1.059	0.589	No
¿Cuántos hijos tiene?	0.262	0.877	No
Lugar de procedencia	3.785	0.043	Si

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 90

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es mayor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de la investigadora.
- f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud El Bosque, de Chiclayo 2021, se puede apreciar que casi la totalidad de ítems, el valor de significancia es mayor al valor estándar (0.05), por lo que se concluye que, no existe relación entre los factores sociales y el incumplimiento de vacunación de los niños, habiéndose obtenido en cada reactivo un p-valor mayor al valor de significancia.

## Hipótesis específica 2.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe relación entre factores económicos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

H0: No existe relación entre factores económicos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)  
c. Valor de significancia. 5% (0,05)  
d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

**Tabla 7.**

*Prueba chi cuadrado entre factores económicos e incumplimiento del esquema de vacunación.*

<b>Factores económicos e incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Chi cuadrado X<sup>2</sup></b>	<b>Valor P</b>	<b>Sig.</b>
Ingreso económico	2.582	0.275	No
¿Actualmente cuál es su ocupación?	1.910	0.591	No
¿Cuánto gasta en pasajes para llevar a su niño al centro de salud?	3.094	0.213	No
¿Si usted gastara en pasajes, esto le dificulta llevar a su menor a vacunar?	3.091	0.213	No
¿En qué tipo de vivienda vive actualmente?	0,819	0.664	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 90

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de la investigadora.
- f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud El Bosque, de Chiclayo 2021, se puede apreciar que, en la totalidad de ítems, tienen un p-valor mayor al 0.05, por lo que se concluye que, no existe relación entre los factores económicos y el incumplimiento de vacunación de los niños, habiéndose obtenido en cada reactivo un p-valor mayor al valor de significancia.

### Hipótesis específica 3.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe relación entre factores culturales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

H0: No existe relación entre factores culturales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)  
c. Valor de significancia. 5% (0,05)  
d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

**Tabla 8.**

*Prueba chi cuadrado entre factores culturales e incumplimiento del esquema de vacunación.*

<b>Factores culturales e incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Chi cuadrado X<sup>2</sup></b>	<b>Valor P</b>	<b>Sig.</b>
¿Cuál es su religión?	0.662	0.733	No
¿Usted cree que realmente las vacunas protegen a su hijo de las enfermedades?	3.891	0.143	No
Acostumbran a vacunar a sus niños en su familia	17.404	0.000	Si
Su familia que opina de las vacunas:	3.376	0.185	No
¿Quién lleva a su niño a vacunar al centro de salud El Bosque?	1.471	0.479	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 90

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de la investigadora.
- f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres, se puede apreciar que, casi la totalidad de ítems, tienen un p-valor mayor al 0.05, por lo que se concluye que, no existe relación entre los factores económicos y el incumplimiento de vacunación de los niños, habiéndose obtenido en cada reactivo un p-valor mayor al valor de significancia.

#### Hipótesis específica 4.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe relación entre factores institucionales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

H0: No existe relación entre factores institucionales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)  
c. Valor de significancia. 5% (0,05)  
d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

**Tabla 9.**

*Prueba chi cuadrado entre factores institucionales e incumplimiento del esquema de vacunación.*

<b>Factores institucionales e incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Chi cuadrado X<sup>2</sup></b>	<b>Valor P</b>	<b>Sig.</b>
¿Se encuentra al día con el carné de vacunación?	57.342	0.000	Si
¿Cuándo no vacuna a sus niños es por qué?	4.905	0.086	No
¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?	3.760	0.153	No
El horario de atención en el consultorio de vacunación:	0.514	0.473	No
¿Se le brinda información de los beneficios de las vacunas?	2.195	0.334	No
¿El tiempo que usted espera para que le atiendan a su hijo es?	1.586	0.453	No
La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:	0.244	0.885	No
¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?	3.218	0.200	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 90

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide rechazar la hipótesis del investigador y aceptar la hipótesis nula.
- f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres, se puede apreciar que, casi la totalidad de ítems, tienen un p-valor mayor al 0.05, por lo que se concluye que, no existe relación entre los factores institucionales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

### Hipótesis específica 5.

- a. Formulación de las hipótesis de investigación.

H1: Existe relación entre factores geográficos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

H0: No existe relación entre factores geográficos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021

- b. Nivel de confiabilidad de la prueba. 95% (0.95)  
c. Valor de significancia. 5% (0,05)  
d. Estadístico de prueba seleccionada. Chi cuadrado para una muestra

### Tabla 10.

*Prueba chi cuadrado entre factores geográficos e incumplimiento del esquema de vacunación.*

<b>Factores geográficos e incumplimiento del esquema de vacunación</b>	<b>Chi cuadrado X<sup>2</sup></b>	<b>Valor P</b>	<b>Sig.</b>
¿Usted vive cerca del centro de salud?	0.110	0.740	No
¿Qué medio utiliza para llegar al centro de salud?	4.884	0.087	No
¿Cuánto tiempo tarde en llegar al centro de salud?	0.441	0.802	No

Fuente: Encuesta aplicada.

n= 90

- e. Lectura del p-valor. Con una probabilidad de 0,000, el cual es menor al valor estándar (0,05), se decide aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de la investigadora.
- f. Interpretación. De acuerdo con lo referido por las madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud El Bosque, de Chiclayo 2021, se puede apreciar que, en la totalidad de ítems, tienen un p-valor mayor al 0.05, por lo que se concluye que, no existe relación entre factores geográficos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis descriptivo de los resultados

Los resultados obtenidos a nivel descriptivo dan cuenta que, los factores sociales la mayoría de las madres con cumplen con el esquema de vacunación de sus menores hijos, así mismo, no se ha encontrado relación entre esta dimensión y la variable dos, a excepción de la variable cumplimiento de vacunación. En cuanto a la dimensiones factores económicos, la tendencia de los resultados obtenidos demuestra que una cantidad considerable de la muestra de estudio no cumple con el esquema de vacunación, a nivel inferencial, tampoco existe relación entre esta dimensión y la variable Y. En los factores culturales, se aprecia que, en la mayoría de los casos, más de la mitad de la muestra no cumple con el esquema de vacunación, además la mayoría de los ítems no se relacionan con la segunda variable de estudio, excepto en un reactivo. Finalmente, en cuanto a los factores geográficos se ha demostrado que no existe relación con la variable dos, además de que, la tendencia es la misma, más de la mitad de las madres no cumple con el esquema de vacunación de sus hijos.

### 6.2. Comparación de resultados con marco teórico

En cuanto a los resultados obtenidos en los antecedentes, se tienen los estudios realizados por:

Miche CA, Aliaga GJ10, quienes en su estudio demostraron que el incumplimiento del esquema de vacunación, en su gran mayoría se debe a las contraindicaciones que da el personal de salud, sobre la vacuna administrada, además del bajo nivel socioeconómicos de los padres y la predisposición de enfermedades gracias a la vacuna.

En el estudio realizado por Zorrilla MC11, se demostró que tanto los factores socio culturales e institucionales tienen una alta relación con el incumplimiento del esquema de vacunación, esto difiere a los

resultados alcanzados en el estudio, puesto que, se demostró que no existe una relación entre estas dimensiones y la segunda variable de estudio.

En la investigación realizada por Pazos CL12, se demostró que los factores socioeconómicos influyen de manera considerable con el cumplimiento del esquema de vacunación, además de ello la muestra del antecedente ha indicado que una de las razones por las que no llegan a cumplir con las vacunas de sus hijos, se debe a que no llegan a alcanzar el cupo de las citas, aspecto que coincide con el estudio, puesto que las madres han sido la misma problemática.

Según León BK13, desarrollo un estudio para determinar la relación entre la calidad de atención de enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación, concluyéndose una relación directa entre las variables propuestas, en cuanto a los resultados descriptivos de la variable de interés, se ha podido observar que existe una cantidad considerable de la muestra que no cumple con el esquema de vacunación, fenómenos que es similar a los alcanzado en el estudio.

En la investigación realizada por Vargas YZ15, quien desarrollo un estudio para determinar la influencia del nivel de conocimiento sobre el cumplimiento del calendario de vacunación, se ha concluido que estas variables tienen una relación directa y significativa entre ellas.

En cuanto a los estudios locales, se ha podido observar los resultados alcanzados en el estudio de Huaman B16, quien tuvo como propósito identificar los factores que repercuten en el no cumplimiento del calendario de vacunación, concluyéndose que la relación que existe entre estas dos variables es positiva pero muy baja.

En el estudio realizado por Hernández KA18, quien realizo el estudio con el fin de identificar los determinantes maternos y de cumplimiento

del calendario de vacunación, se pudo concluir que los determinantes maternos están presentes en mayor medida en niños menores de un año, además de, que la mayoría de las madres con cumple con el esquema de vacunación, resultado que es coincidente con los alcanzados en el estudio.

Finalmente, en el estudio realizado por Palomino SB19, quien busco conocer los determinantes maternos y las razones de incumplimiento en la vacunación, que los determinantes maternos, tanto los sociales como los culturales, son factores determinantes en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de un año, es decir, si existe una relación entre estas variables, estos resultados se antepone a los alcanzados en el estudio, a excepción de un reactivo en la dimensiones factores culturales.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones a las que se ha podido arribar luego de haber realizado el estudio, se describen a continuación:

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.

En cuanto al objetivo específico 1, se ha podido determinar que los factores sociales, casi en su totalidad no están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, por cuanto el valor p obtenido fue mayor al 0.05, a excepción del ítem lugar de procedencia en el cual el valor p, fue de 0.043, el cual es menor al valor de significancia, es decir, solo en este aspecto si existe una relación.

En cuanto al objetivo específico 2, se ha podido determinar que los factores económicos, en su totalidad no están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, por cuanto el valor p obtenido fue mayor al 0.05, por lo que se demuestra que estas variables no se encuentran relacionadas.

En cuanto al objetivo específico 3, se ha podido determinar que los factores culturales, casi en su totalidad no están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, por cuanto el valor p obtenido fue mayor al 0.05, a excepción del ítem “acostumbran a vacunar a sus niños en su familiar”, donde el p valor obtenido fue menor al valor de significancia, es decir, solo existe relación entre este reactivo y la variable 2.

En cuanto al objetivo específico 4, se ha podido determinar que los factores institucionales, en su totalidad no están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, por cuanto el valor p obtenido fue mayor al 0.05, por lo que se demuestra que estas variables no se encuentran relacionadas.

En cuanto al objetivo específico 5, se ha podido determinar que los factores geográficos, en su totalidad no están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, por cuanto el valor p obtenido fue mayor al 0.05, por lo que se demuestra que estas variables no se encuentran relacionadas.

## RECOMENDACIONES

A nivel teórico, se recomienda profundizar en los aspectos donde se ha demostrado que existe relación, como en el caso de las variables de caracterización lugar de procedencia, en la que se demuestra la relación, así mismo, en cuanto a otros aspectos culturales que puedan estar relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación.

A partir de los resultados obtenidos, tomar en cuenta lo reportado en el presente estudio que muestra la no relación entre las variables de estudio, a excepción de dos reactivos que, si alcanzaron tener una relación, tener en cuenta que el estudio demuestro que los factores económicos, institucionales y geográficos no se relacionan con el incumplimiento de vacunación, por lo que, no es oportuno seguir investigando sobre una relación entre estas variables en el mismo contexto muestral.

A la muestra de estudio, específicamente, al porcentaje de madres que por diversos motivos no vienen cumpliendo con el esquema de vacunación de sus menores hijos, poder dar cumplimiento al mismo, puesto que las vacunas cumplen un rol muy importante en el desarrollo de los niños, además de protegerlos de las enfermedades y brindarle mayor inmunidad a su organismo.

A los futuros estudiosos que deseen abordar la temática del incumplimiento del esquema de vacunación, a poder identificar otros factores que puedan estar estrechamente relacionados con esta variable.

Al director del Centro de Salud El Bosque, tomar en consideración los resultados alcanzados en el estudio a fin de tomar las acciones correspondientes, para la sensibilización de las madres de familia, sobre la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación y con ello poder reducir los porcentajes de incumplimientos que se han alcanzado en el estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF [Internet]. Costa Rica: UNICEF y OPS instan reforzar programas de inmunización y percepción sobre la seguridad de las vacunas que salvan vidas, 2021. [Citado el 07 de julio del 2021] disponible en <https://www.unicef.org/costarica/comunicados-prensa/unicef-y-ops-istan-reforzar-programas-de-inmunizacion>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] Cobertura vacunal, 2020 [Citado el 07 de julio del 2021] disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Ministerio de la salud [Internet] Perú: Semana de Vacunación en las Américas "Vacunación, tu mejor jugada", 2014 [Citado el 07 de julio del 2021] disponible en <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/449-semana-de-vacunacion-en-las-americas-vacunacion-tu-mejor-jugada>
4. Salud con Lupa [Internet] Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil, 2020 [Citado el 08 de julio del 2021] disponible en <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Perú: Salud infantil, 2017 [Citado el 7 de julio del 2021]. Disponible en [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf)
6. Encuesta Nacional de Hogares [Internet]. Perú: Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Ica, 2021 [Citado el 9 de julio del 2021]. Disponible en <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Ica.pdf>
7. Salas CA, Ibarra IA, Pabon JF. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años. En el municipio de ibagué- tolima. Año 2016 [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Repositorio de la Universidad del Tolima [Citado el 9 de julio del

2021]. Disponible en <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>

8. Segovia R, Guamangallo T, Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito, octubre 2016 – marzo 2017 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Central del Ecuador. [Citado el 9 de julio del 2021]. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9861/1/T-UCE-0006-106.pdf>
9. Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. [Tesina de grado]. Repositorio de la Universidad Nacional de Cuyo. [Citado el 09 de julio del 2021] Disponible en <https://bdigital.uncu.edu.ar/8670>.
10. Miche CA, Aliaga GJ. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de Universidad Privada Norbert Wiener [Citado el 09 de julio del 2021]. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1070/TITULO%20-%20Miche%20Alarcon%2c%20Cristina%20Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Zorrilla MC. Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020 [Tesis para optar el título de Maestra en Servicios de Salud]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo [Citado el 09 de julio del 2021]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61841/Zorrilla\\_GMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61841/Zorrilla_GMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Pazos CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019

[Para optar el título de licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán [Citado 10 de julio del 2021]. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%adn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. León BK. Calidad de atención de enfermería y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud San Antonio 2020 [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo [Citado el 10 de julio del 2021]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon\\_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61742/Leon_TBK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Medina RH. Cobertura de inmunización en niños menores de 1 año según nivel de atención, Red de Salud Abancay 2020 [Para optar el título de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57666/Medina\\_ARH-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57666/Medina_ARH-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

15. Vargas YZ. Influencia del nivel de conocimiento sobre inmunizaciones en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres con niños menores de un año en un Puesto de Salud I-2, Arequipa 2019. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. [Citado el 11 de Julio del 2021]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas\\_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60045/Vargas_CYZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/860/1/Baldomero%20Huam%c3%a1n%20Huam%c3%a1n.pdf>.

17. Sulca LB. Nivel de conocimiento y actitud de las madres de 14-25 años de edad respecto a las vacunas en niños menores de 1 año, en la posta de salud, AA.HH. Asunción 8 – imperial, en el periodo mayo-agosto 2015. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. [Citado el 11 de Julio del 2021]. Disponible en <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/74/3/PROYECTO%20SULCA%20CRISOSTOMO%20LESLI%20BEATRIZ.pdf>
18. Hernández KA. Determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año micro red la Palma Ica, octubre 2018. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Privada San Juan Bautista. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2398/T-TPLE-%20Karla%20Angelica%20Hernandez%20Hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Palomino SB. Determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año puesto de salud Bernales pisco enero 2017. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Repositorio de la Universidad Privada San Juan Bautista. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1699/T-TPLE-Sheyla%20Brillith%20Palomino%20Arucanqui.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Vital seguro [Internet]. España: Factores que influyen en la salud: Conócelos todos, 2019. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/factores-que-influyen-en-la-salud/>
21. Universidad de Cantabria [Internet]. España: Bases históricas y Teóricas de la Enfermería, 2016. [Citado el 11 de julio del 2021]. Disponible en <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>

22. Ministerio de Salud [Internet]. Chile: Determinantes sociales en salud. 2019. [Citado el 12 de julio del 2021]. Disponible en <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
23. Medina G Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud “Mi Perú” 2010. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Repositorio de la universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13021/Medina\\_Valdivia\\_Giovanna\\_Sulamid\\_2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13021/Medina_Valdivia_Giovanna_Sulamid_2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet] Perú: Estado de la población peruana, 2020. [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf)
25. Ministerio de Salud [Internet] Perú: Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, 2018. [Citado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
26. Scielo [Internet] México: El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión, 2011. [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
27. Teorías en enfermería [Internet] España: Teoría de la enfermería modelo de la promoción de la salud, 2013. [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en <http://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeria-modelo-de.html> nola pender metaparadigmas
28. Organización Mundial de la Salud [Internet] Perú: Los distintos tipos de vacunas que existen, 2021. [Citado el 15 de julio del 2021]. Disponible en

<https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/the-race-for-a-covid-19-vaccine-explained>

29. Organización Mundial de la Salud [Internet] Tuberculosis, 2020. [Citado el 16 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
30. Organización Panamericana de la Salud [Internet] Vacuna contra la hepatitis, 2019. [Citado el 21 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/vacunas-contra-hepatitis#:~:text=Vacuna%20contra%20la%20hepatitis%20B,vacuna%20para%20prevenir%20el%20c%C3%A1ncer.>
31. Ministerio de Salud [Internet] Perú: Vacuna Segura 2019. [Citado el 21 de julio del 2021]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:blyD944eaTsJ:https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%25C3%25B1as/536-vacuna-segura+%&cd=5&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
32. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet] E.E.U.U: La enfermedad por rotavirus, 2019. [Citado el 22 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/rotavirus-sp.html>
33. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet] E.E.U.U: La enfermedad neumocócica, 2019. [Citado el 22 de julio del 2021]. Disponible en <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/pneumo-sp.html>
34. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet] E.E.U.U: Influenza (gripe), 2021. [Citado el 22 de julio del 2021]. Disponible en: [https://espanol.cdc.gov/flu/prevent/vaccine-benefits.htm#:~:text=el%20a%C3%B1o%20anterior.-,La%20vacunaci%C3%B3n%20contra%20la%20influenza%20puede%20reducir%20el%20riesgo%20de,sitio%20externo\)%20que%20requieren%20hospitalizaci%C3%B3n.](https://espanol.cdc.gov/flu/prevent/vaccine-benefits.htm#:~:text=el%20a%C3%B1o%20anterior.-,La%20vacunaci%C3%B3n%20contra%20la%20influenza%20puede%20reducir%20el%20riesgo%20de,sitio%20externo)%20que%20requieren%20hospitalizaci%C3%B3n.)

35. Metodología de la investigación [Internet] Metodología, 2005. [Citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/blanco\\_s\\_nl/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/blanco_s_nl/capitulo3.pdf)
36. Course Hero [Internet] E.E.U.U: Tipo de investigación. [Citado el 02 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/48878877/TIPOS-D-INVESTIGACI%C3%93Ndocx/>
37. Interamic [Internet] Metodología de la investigación, 2004. [Citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/calva\\_p\\_db/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/calva_p_db/capitulo3.pdf)
38. Blogger [Internet] E.E.U.U: Tipos y diseño de la investigación, 2013. [Citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en: [http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion\\_21.html](http://planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion_21.html)
39. Metodología [Internet] E.E.U.U: Metodología de la investigación, 2013. [Citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://bianneygiraldo77.wordpress.com/category/capitulo-iii/>
40. Tenorio MA. Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019. [para obtener el título de Licenciada en enfermería]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. [Citado el 08 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3445/SF\\_T030\\_73488656\\_T%20%20%20MAR%c3%8dA%20AZUCENA%20TENORIO%20USCUCHAGUA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3445/SF_T030_73488656_T%20%20%20MAR%c3%8dA%20AZUCENA%20TENORIO%20USCUCHAGUA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Scielo [Internet] Costa Rica: Esquema de Vacunación para el grupo de 0 – 18 años, 2006. [Citado el 16 de agosto del 2021]. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022006000400012](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012)
42. Blogger [Internet] E.E.U.U: Tesis de investigación, 2011. [Citado el 20 de agosto del 2021]. Disponible en:

<http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html>

43. Question Pro [Internet]. Muestreo no probabilístico: definición, tipos y ejemplos [Citado el 27 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/muestreo-no-probabilistico/>
44. Blogger [Internet] E.E.U.U: Técnicas e instrumentos de investigación, 2015 [Citado el 29 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://tecnicasdeinvestigacion2015.blogspot.com/>
45. Redalyc [Internet] España: Complejidad del análisis documental, 2007 [Citado el 06 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2630/263019682004.pdf>

# **ANEXOS**

**Anexo 01: Matriz de consistencia**  
**Descriptivo simple**  
**Descriptivo comparativos**  
**Correlacional – (tiene dos a más variables)**

**Título:** “Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021”

**Responsable:** Leydi Ticliahuanca Cruz

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b>  ¿Cuáles son los factores que influyen al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud el Bosque, Chiclayo 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b>  <b>P.E.1</b> ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del</p>	<p><b>Objetivo general</b>  Determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b>  <b>O.E.1</b> Evaluar los factores sociales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.</p> <p><b>O.E.2</b> Identificar los factores económicos que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del</p>	<p><b>Hipótesis general</b>  <b>H.i:</b> Existen relación entre los factores del incumplimiento y de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b>  <b>H.E.1.</b> Existe relación entre factores sociales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021</p> <p><b>H.E.2.</b> Existe relación entre factores económicos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año</p>	<p><b>Variable X:</b>  Factores del incumplimiento  <b>Dimensiones:</b>  <b>D1:</b> Factores sociales.  <b>D2:</b> Factores económicas.  <b>D3:</b> Factores culturales.  <b>D4:</b> Factores institucionales.  <b>D5:</b> Factores geográficos.</p> <p><b>Variable Y:</b>  <b>Esquema de vacunación</b>  <b>D1:</b> Recién nacido  <b>D2:</b> 2 meses  <b>D2:</b> 4 meses  <b>D3:</b> 6 meses  <b>D4:</b> 7 meses</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Tipo de investigación:</b> Básica  <b>Nivel de Investigación:</b> Relacional  <b>Diseño:</b> Descriptivo - correlacional</p> <p><b>Población:</b>  La población de estudio estará conformada por 90 madres de niños de 7 a 11 meses del centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021</p> <p><b>Muestra:</b>  Para el presente estudio la muestra se determinó mediante la fórmula de muestreo finito estando conformada por 90 madres del Centro de Salud el Bosque.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p>

<p>Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?</p> <p><b>P.E.3</b> ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?</p> <p><b>P.E.4</b> ¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021?</p> <p><b>P.E.5</b> ¿Cuáles son los factores geográficos relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021?</p>	<p>Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.</p> <p><b>O.E.3</b> Determinar los factores culturales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.</p> <p><b>O.E.4</b> Identificar los factores institucionales que influyen en el incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo, 2021.</p> <p><b>P.E.5.</b> Determinar los factores geográficos relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</p>	<p>del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</p> <p><b>H.E.3</b> Existe relación entre factores culturales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021</p> <p><b>H.E.4</b> Existe relación entre factores institucionales e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021.</p> <p><b>H.E.5</b> Existe relación entre factores geográficos e incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud el Bosque, Chiclayo 2021</p>		<p><b>Técnica:</b> La encuesta – carnet de vacunación  <b>Instrumentos:</b>  Cuestionario</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b>  Para el proceso de análisis y recolección de datos, se utilizó el programa Microsoft Excel donde se registraron las respuestas de las respuestas de las madres</p>
---	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumentos de investigación y Ficha de validación por juicio de expertos

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud el Bosque, Chiclayo 2021"

Nombre del Experto: MG. Margarita Doris Zaira Sacsi

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento de investigación tiene validez de todo el contenido

  
Nombre: Margarita Doris Zaira Sacsi  
No. DNI: 21807106

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud el Bosque, Chiclayo 2021"

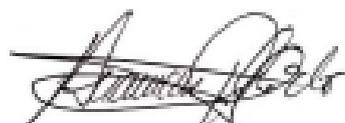
Nombre del Experto: Dr. Elio Javier Huaman Flores

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

### III. OBSERVACIONES GENERALES

El instrumento es apto para ser aplicado.



Nombre: Elio Javier Huaman Flores  
No. DNI: 42627418

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: “Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del centro de salud el Bosque, Chiclayo 2021”

Nombre del Experto: MAG. MILAGROS ROJAS CARBAJAL

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado		17.-DEFINIR CON CLARIDAD SOBRE LA REFERENCIA COMPLETO CALENDARIO DE VACUNAS YA QUE ELLO SE LOGRA AL AÑO DE VIDA.
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables		QUE CRITERIOS DE INCLUSION RESPONDE EL GRUPO MUESTRAL PORQUE HAY PREGUNTAS QUE SEÑALAN COMPLETAR EL CALENDARIO CUANDO SEÑALA UN CUADRO DE VACUNAS HASTA 7 MESES .SEÑALAR CALARAMENTE ELLO. 21.-SE ORIENTA MAS A CALIDAD DE ATENCION
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado		LAS PREGUNTAS CON REFERENTE AL ASPECTO GEOGRAFICO 25,26,27 REESTRUCTURARLAS PORQUE NO SE DETERMINA SU RELEVANCIA SIEMPRE Y CUANDO EL CENTRO DE ATENCION SEA MUY AGRESTE .
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las	CUMPLE	

	preguntas de la investigación		
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

SE SUGIERE REALIZAR LA CORRECCION DE LAS PREGUNTAS Y MEJORAR EL PLANTEAMIENTO .

MAG. MILAGROS RJJAS CARBAJAL

Nombre:

No. DNI:21881452

### **Anexo 3: Instrumento de recolección de datos**

## CUESTIONARIO

### I. INTRODUCCION.

Estimada madre de familia o tutora solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es: Determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año. Agradeceré mucho que responda las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

### II. INSTRUCCIONES

A Continuación, presentare una serie de preguntas relacionados al tema, donde usted elegirá solo una respuesta de las que aparecen, marque aquella que usted considere más cercana a su realidad.

### III. DATOS GENERALES:

#### Datos del niño

#### A. FACTOR SOCIAL

##### 1. Edad de la madre:

- a) menor de 18    b) 18 a 25 años    c) 26 a 35 años    d) 35 a más

##### 2. Grado de instrucción

- a) Analfabeto    b) Primaria    c) Secundaria    d) Superior

##### 3. Estado civil

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

##### 4. ¿Cuántos hijos tiene usted?

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

##### 5. Lugar de procedencia (explicar)

- a) Urbano    b) Rural

#### B. FACTOR ECONÓMICO

##### 6. Ingreso económico

- a) Menor a 930 soles    b) 930 a 1500 soles    c) más de 1500 soles

##### 7. ¿Actualmente cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa    b) Trabajador independiente informal  
c) Trabajador independiente formal    d) Trabajador dependiente

**8. ¿Cuánto gasta en pasajes para llevar a su niño al centro de salud?**

- a) Nada                      b) 2.00 a 5.00                      c) menos de 10 soles

**9. ¿Si usted gastara en pasajes, esto le dificulta llevar a su menor a vacunar?**

- a) Si                              b) No                              c) Algunas veces

**10. ¿En qué tipo de vivienda vive actualmente?**

- a) Propia                      b) Alquilada                      c) Prestada o compartida

### **C. FACTOR CULTURAL.**

**11. ¿Cuál es su religión?**

- a) católica                      b) Evangélica                      c) otros .....

**12. ¿Usted cree que realmente las vacunas protegen a su hijo de las enfermedades?**

- a) Si                      b) no                      c) no sabría decirle

**13 Acostumbran vacunar a sus niños en su familia:**

- a) Si                      b) No                      c) Algunas veces

**14. Su familia que opina de las vacunas**

- a) que si debe colocarse                      b) No los necesita  
c) No opinan nada

**15. ¿Quién lleva a su niño a vacunar al Centro de Salud El bosque?**

- a) Yo misma                      b) Mi esposo (pareja)                      c) Otros.....

### **D. FACTOR INSTITUCIONAL.**

**16. ¿Se encuentra al día con el carnet de vacunación?**

- a) Si    b) No

**17. Cuando no vacuna a su niño es porque:**

- a) No había la vacuna que necesitaba mi hijo(a)  
b) Se encuentra enfermo  
c) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación

**18. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?**

- a) Siempre                      b) Casi siempre                      c) Le cita para otra fecha

**19.El horario de atención en el consultorio de vacunación:**

- a) Es adecuado para el tiempo que usted tiene
- b) No es adecuado para el tiempo que usted tiene

**20. ¿Se le brinda información de los beneficios de las vacunas?**

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

**21. ¿El tiempo que usted espera para que le atiendan a su hijo es?**

- a) 5-10 minutos
- b) 11 a 25 minutos
- c) 26 minutos a más

**22.La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:**

- a) Amistades
- b) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)
- c) Personal de salud (enfermera, médico, técnico en enfermería)

**23. ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?**

- a) No
- b) Algunas veces
- c) Si

**E. FACTOR GEOGRAFICO**

**24. ¿Usted vive cerca del centro de salud?**

- a) si
- b) no

**25. ¿Qué medio utiliza para llegar al centro de salud?**

- a) Colectivo/combi
- b) Moto taxi
- c) caminando

**26. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar al Centro de Salud?**

- a) tarda más de 30 minutos
- b) tarda entre 15 a 20 minutos
- c) tarda menos de 10 minutos

## ESQUEMA DE VACUNACION - HOJA DE REGISTRO

**Revisar cartilla de vacunación y marcar**

**Fecha de nacimiento del niño:**.....

**Sexo**..... **Meses**.....

<b>CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACION</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>RN</b>	Vacuna de BCG		
	Vacuna de HvB		
<b>2 MESES</b>	1° dosis de Neumococo		
	1° dosis de rotavirus		
	1° dosis de antipolio inyectable		
	1° dosis de pentavalente		
<b>4 MESES</b>	2° dosis de Neumococo		
	2° dosis de rotavirus		
	2° dosis antipolio inyectable		
	2° dosis de pentavalente		
<b>6 MESES</b>	3° dosis de pentavalente		
	1° dosis de antipolio oral		
	1° dosis de influenza		
<b>7 MESES</b>	2° dosis de influenza		

### Anexo 4: Base de resultados

#### Resultado de la variable factores.

N°	VARIABLE: FACTORES DEL INCUMPLIMIENTO																									
	DIMENSIÓN: FACTORES SOCIALES					DIMENSIÓN: FACTORES ECONOMICOS					DIMENSION: FACTORES CULTURALES					DIMENSION: FACTORES INSTITUCIONALES						DIMENSION: FACTORES GEOGRAFICOS				
	Edad	Grado	Estado C.	Hijos	Lugar	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	3	3	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	3	2	3	3	1	3	2	
2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	3	1	2	3	
3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	3	1	2	2	1	1	3	2	3	3	2	2	2
4	3	3	3	2	1	1	1	3	3	2	3	1	3	1	1	2	2	1	1	3	1	3	3	2	2	2
5	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2
6	2	3	4	1	2	3	3	3	3	2	3	1	1	3	1	2	2	1	1	2	3	3	3	2	2	2
7	3	4	1	3	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	2	2	3	1
8	3	2	4	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	2	3	1

9	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1	1	3	2	3	1	2	3	3
10	3	3	3	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2
11	3	2	4	3	2	3	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	2	3	1
12	4	4	4	3	1	3	3	2	2	3	2	3	1	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2
13	3	4	3	2	1	2	3	3	2	3	3	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	2
14	3	3	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	2	1	3
15	3	3	4	3	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	2	3	1	3	2
16	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	3	3	2	2	3	1	2	1	3	1	2	2	1
17	3	3	3	2	2	1	1	2	3	2	1	3	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	1	3	2
18	2	3	3	1	1	2	1	2	2	3	3	1	3	3	1	2	2	1	1	1	2	3	3	1	2	3
19	1	4	3	2	1	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	1	2	3	3	3	1	1	2
20	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	1
21	2	4	4	1	1	3	2	3	2	3	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3	2	2	3	2	2	2
22	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	3	1	3	3	1	3	3
23	4	2	4	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	2	1	2	2
24	2	3	3	2	1	2	4	3	2	1	2	3	1	3	2	1	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3
25	4	2	4	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	3	2	2	1	1
26	4	2	3	3	2	3	1	2	2	2	1	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1
27	3	2	3	2	1	1	1	2	3	1	3	3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1	3
28	3	4	4	3	1	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	3	2	3	1	1	3	2

29	3	2	3	3	1	2	1	3	2	3	1	1	1	3	1	2	3	1	1	3	1	3	2	2	2	1
30	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3	2	3	1
31	2	3	3	2	1	3	3	3	2	1	3	3	1	3	2	1	3	1	1	2	3	3	2	2	2	1
32	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1	1
33	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	3	1	2	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	1
34	3	3	1	2	1	3	2	3	2	3	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2
35	2	4	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2
36	3	3	4	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	3	1	1	3	1	3	3	1	1	2
37	2	4	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	1	2	3	2	3	1	1	1
38	3	2	4	3	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	2	1	2
39	2	4	1	1	1	1	1	3	3	2	2	1	1	2	3	1	3	1	2	3	3	3	3	2	2	2
40	4	3	4	3	1	2	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	3	2	2	3
41	3	3	3	2	1	1	1	3	3	2	1	2	3	3	1	2	2	1	1	3	3	3	3	2	1	3
42	3	2	3	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3	3	2	2	2
43	1	2	3	1	1	3	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	2	3	3	1	3	3
44	2	2	3	2	2	3	1	1	1	1	3	1	3	3	1	2	2	1	1	3	3	3	3	1	3	3
45	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	1	2	3	1	3	3	1	1	3
46	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	2	1	2	3	2	3	2	2	1	1
47	4	2	3	2	1	2	1	3	2	1	2	1	3	3	1	2	2	1	1	3	3	3	2	2	2	1
48	1	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	3	3	3	1	2	3	1	1	1	3	3	2	1	3	3

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

69	2	3	4	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	2	3	3	1	3	3
70	3	3	4	2	2	1	3	2	3	1	1	1	3	3	3	2	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3
71	4	3	4	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	3	3	1	3	1
72	4	4	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	3	3	2	2	2
73	3	4	1	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	3	1	3	2	2	2
74	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	2	3	1	3	1	3	3
75	3	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	3	1	1	3	3	1	1	1	1	2
76	2	4	1	2	2	3	1	3	2	2	3	3	1	1	1	2	3	1	1	3	2	3	3	2	2	2
77	3	3	1	3	2	3	1	2	2	2	3	1	1	3	1	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3
78	4	4	1	3	2	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	2	3	1
79	1	4	3	1	2	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3
80	4	2	3	2	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1
81	1	4	4	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2	2	1	1
82	2	3	3	2	1	1	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	3	3	3	3	2	2	1
83	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	3	3	3	3	2	1	2
84	3	3	3	2	1	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	2	1	2
85	4	3	1	3	1	2	3	3	2	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	2	3	3	3	2	2	2
86	4	3	1	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	3	3	1	1	3
87	1	4	3	1	1	3	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	3	3	3	3	1	3	2
88	2	4	3	2	1	2	1	2	2	3	3	1	3	1	1	2	3	1	1	2	2	3	3	2	2	2

8	3	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	3	2	3	3	1	3	3
9	3	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	3	2	3	3	2	3	2
0																										

**Resultados de la variable incumplimiento del esquema de vacunación.**

Nº	Edad del niño	Vacunas requeridas	Vacunas aplicadas	Cumple o no cumple
1	11 meses	14	14	1
2	7 meses	14	13	0
3	7 meses	14	13	0
4	7 meses	14	6	0
5	11 meses	14	14	1
6	10 meses	14	10	0
7	9 meses	14	13	0

8	7 meses	14	13	0
9	7 meses	14	10	0
10	9 meses	14	7	0
11	7 meses	14	14	1
12	7 meses	14	13	0
13	7 meses	14	14	1
14	7 meses	14	14	1
15	8 meses	14	14	1
16	9 meses	14	13	0
17	8 meses	14	13	0
18	8 meses	14	10	0
19	8 meses	14	3	0
20	10 meses	14	14	1
21	10 meses	14	14	1
22	7 meses	14	14	1
23	7 meses	14	14	1

24	8 meses	14	14	1
25	8 meses	14	13	0
26	7 meses	14	6	0
27	9 meses	14	10	0
28	9 meses	14	14	1
29	8 meses	14	13	0
30	10 meses	14	14	1
31	10 meses	14	14	1
32	7 meses	14	13	0
33	8 meses	14	13	0
34	8 meses	14	13	0
35	10 meses	14	14	1
36	8 meses	14	13	0
37	8 meses	14	13	0
38	9 meses	14	14	1
39	8 meses	14	14	1

40	9 meses	14	13	0
41	11 meses	14	6	0
42	7 meses	14	14	1
43	11 meses	14	14	1
44	7 meses	14	14	1
45	8 meses	14	14	1
46	8 meses	14	14	1
47	9 meses	14	10	0
48	9 meses	14	12	0
49	8 meses	14	14	1
50	9 meses	14	14	1
51	11 meses	14	14	1
52	9 meses	14	14	1
53	10 meses	14	14	1
54	9 meses	14	14	1
55	9 meses	14	6	0

56	8 meses	14	10	0
57	8 meses	14	11	0
58	7 meses	14	13	0
59	11 meses	14	13	0
60	8 meses	14	14	1
61	10 meses	14	13	0
62	7 meses	14	14	1
63	8 meses	14	14	1
64	8 meses	14	14	1
65	7 meses	14	12	0
66	9 meses	14	14	1
67	9 meses	14	13	0
68	8 meses	14	14	1
69	7 meses	14	13	0
70	7 meses	14	10	1
71	10 meses	14	14	1

72	9 meses	14	10	0
73	8 meses	14	10	0
74	8 meses	14	13	1
75	8 meses	14	13	0
76	7 meses	14	13	0
77	10 meses	14	13	0
78	9 meses	14	14	1
79	8 meses	14	13	0
80	10 meses	14	14	1
81	11 meses	14	14	1
82	10 meses	14	3	0
83	8 meses	14	13	0
84	8 meses	14	14	1
85	8 meses	14	10	0
86	11 meses	14	13	0
87	8 meses	14	13	0

88	8 meses	14	10
89	7 meses	14	6
90	7 meses	14	10

0
0
0

## Anexo 4.

## Anexo 5 Imágenes y recolección de datos

PROGRAMACION NOVIEMBRE NIÑO .xlsx

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda La última modificación se realizó hace 16 minutos.

100% \$ 0.00 123 Predetermi... 11 B I T A

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
1		MAÑANA													
2		FECHA DE CITA	HORA DE CITA	H.C.	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	DOMICILIO	TELEFONO	VACUNA ADMINISTRADA	Nº DE CRED	Nº DE ENTREGA	HR
3	08:00:00AM	JUEVES 04	S	92422771	SALCEDO RAMIREZ EMILY	26/06/21	F	4M	1ERO DE JUNIO MZ 5-2	933258842					
4	08:00:00AM	JUEVES 04	V6474	92252453	VERDE ORTIZ ANTHONI S	25/02/21	M	8M	AR MZ 158LT18	972815336-947606648					
5	08:40:00AM	JUEVES 04	E 1288	92174893	ESPINAL RIOS LUCAS	09/12/20	M		JAVIER HERAUD 139	972007658					
6	09:00:00AM	JUEVES 04	P5447	92256219	PINEDO RAMOS LIA	3/4/2021	F	8M	SR DE LO MILAGROS MZ A LT	930467739					
7	09:30:00AM	JUEVES 04	B4681	92400400	BECERRA TORRES, YADEHER DANIEL	11/6/2021	O	4	1RO DE JUNIO MZ K LT.8	921963546					
8	10:00:00AM	JUEVES 04	G5862	92090110	GUERRERO TORRES XIANNA CATALEYA	31/10/2020	1	0	PRIMERO DE JUNIO MZ K LTS	921963546					
9	10:30:00AM	JUEVES 04	F3010	E30214866	FLORES DUQUE ANDRE	17/08/20	F	1A2M	SAGRADO CORAZON DE JESUS	951411910					
10	11:00:00AM	JUEVES 04	CH3083	91571326	CHAMBA GONZALEZ D'LAN	1/11/19	M	2A	1ERO DE JUNIO MZ B LT22	943791276					

MARTES 02 DE NOVIEMBRE MIERCOLES 03 DE NOVIEMBRE 03 NOV. 2º CONS JUEVES 04 DE NOVIEMBRE JUEVES 04

FECHA DE CITA	HORA DE CITA	H.C.	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	SEXO	EDAD	DOMICILIO	TELEFONO	VACUNA ADMINISTRADA	Nº CRED	Nº DE ENTREGA	HR
MAARTES 02 NOV	8:00:00	N7253	81529888	MEJIA GOMEZ GABRIELA	23/09/19	F	2A M	MACHUPICHO	93140170				
MAARTES 02 NOV	8:20:00	R7351	92085521	RODRIGUEZ MONTEZA JOSHUA	29/10/20	M	1A	VARDOC 559	920518604	Muenoco - 3da. - 3 PR - 1 PR - Varicela 2a	1 P. 8.400 + 73	SF445	J2-2. Sp. en vacunas. Cataleya
MAARTES 02 NOV	8:40:00	S8985	92405032	SUJAS RODRIGUEZ LEONARDO	14/6/2021	M	4M	LAS ROSAS MZD10	955664962	Reservado. Para a Judicu.	3 66. 7200	-	-
MAARTES 02 NOV	9:00:00	H3038	82123849	HERNANDEZ HERNANDEZ CARLOS	24/11/2020	M	11	INTYBAYMY 800	933127024				
MAARTES 02 NOV	9:30:00	M7658	92414566	MANAY FIESTAS BRUNO LEONARDO		M	5M	ANTSUYO 1580	924442212	Reservado para nuevo foto	2da	-	-
MAARTES 02 NOV	10:00:00	C11502	92295589	CIEZA CERDAN IHAM MANUEL	3/30/2021	M	6M	SAGRADO CORAZON DE JSUS MZ FT11	985915481				
MAARTES 02 NOV	10:30:00	M7512	92096046	MENDOZA ALCANTARA ANDRES	4/28/2020	M	1A 6M	GRAN CHIMU 753	957098896				
MAARTES 02 NOV	11:00:00	Y888	92328491	YAJAHUANCA LOZANO JAIRD	23/4/2021	M	5M	1ERO DE JUNIO MZD-3	962137851				
MAARTES 02 NOV	11:30:00	T3485	92411772	TORRES HERNANDEZ MIA CATALEYA	6/19/2021	F	4M	SR DE LO MILAGROS MZ A LT11	922483650				
MAARTES 02 NOV	12:00:00	R7522	92275656	RIOS HOYOS DILAM	17/3/2021	M	6M	1ERO DE JUNIO E-12	935830050				
MAARTES 02 NOV	12:30:00	B4743	92586817	BARON MONTEBRAGON JEREMY	10/17/2021	M	7D	ANTONIO RAYMONDI 635	988788391				

MINSA FERNANDO CARBAJAL SEGURA - EL BOSQUE ELIZABETH ELENA VEGA ARRUE MANUALES

♂ IHAM MANUEL CIEZA CERDAN F. Nac: 30/03/21 7 meses 4 días Antecedentes: No Reacciones a vacuna: No

VACUNAR HISTORIA EDITAR FIRMA DOCUMENTOS

	R.N.	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	12 meses	15 meses	18 meses	19 meses	4 años	4 años 1 mes
HvB RN	✓ 31/03/21					+ [icon]						
BCG	✓ 31/03/21					+ [icon]						
Pentavalente		✓ 08/07/21		08/09/21		08/11/21 + [icon]						
HvB						+ [icon]						
HIB						+ [icon]						
Polio		✓ 08/07/21		08/09/21		08/11/21 + [icon]				08/11/22		08/05/23
Rotavirus		✓ 08/07/21		08/09/21		+ [icon]						
Neumococo		✓ 08/07/21	08/08/21	08/09/21		+ [icon]						
Influenza pediátrica					atrasada	+ [icon]						
SPR					atrasada	+ [icon]						
Varicela						+ [icon]	atrasada					
AMA						+ [icon]		atrasada				
DPT						+ [icon]			atrasada			
DT adulto						+ [icon]				atrasada		
Influenza adulto						+ [icon]						
SR						+ [icon]						







## Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD EL BOSQUE, CHICLAYO 2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17%</b>	<b>17%</b>	<b>1%</b>	<b>6%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unab.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unamad.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.unc.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1%
11	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	bdigital.uncu.edu.ar Fuente de Internet	1%
13	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
14	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
15	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo