



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4
AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR,
CAJAMARCA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

Baldomero Huamán Huamán

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciado en
Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Domingo Becerra Canales

Código Orcid N° 000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2021

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

MIEMBROS DEL JURADO

DR. EDMUNDO GONZALES ZAVALA

DR. WILLAN CHU ESTRADA

DR. MARTIN CAMPOS MARTINEZ

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia y a Dios por darme la vida y la salud. Por iluminarnos y derramar su bendición a todas las familias en estos momentos tan difícil que nos encontramos hoy en día

A mi querida madre, a mi esposa, a mi hija y en particular a mí mismo por tener fe de poder lograr y alcanzar una meta más, para lograr ser cada día mejor profesional.

AGRADECIMIENTOS

A mi madre, a mi esposa e hija, que me apoyaron incondicionalmente en todos los momentos tan difíciles de mi vida; y por brindaron sus mejores conocimientos y sabios consejos ya que gracias a ellos estoy logrando culminar una etapa más en mi vida.

Agradecer Dios por darme vida, la salud e iluminarme para seguir por un buen camino que es camino de la verdad.

A mi asesor Dr. Bladimir Becerra Canales por su invaluable y desinteresado apoyo, a mis compañeros de trabajo quienes me brindaron las facilidades para continuar mi formación de poder adquirir conocimientos y luego compartirlo durante mi vida personal y profesional.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Material y método: Se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal y de nivel explicativo. La muestra fue 62 madres con niños menores de 4 años. Se aplicó un cuestionario con 21 ítems, 4 ítems para Factores Sociales, 5 para Factores económicos, 5 para Factores culturales y 6 de Factores Institucionales, además 1 pregunta para la variable incumplimiento del calendario de vacunación. Se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado para identificar la relación entre las variables

Resultados: Se encontró que los factores sociales relacionados con el incumplimiento del programa de vacunación fueron: Edad ($p=0.001$), estado civil ($p=0.002$), grado de instrucción ($p=0.011$), lugar de procedencia ($p=0.000$). Factores económicos: Ingreso económico ($p=0.041$), Gasto en transporte ($p=0.033$), Ocupación ($p=0.012$), Medio de transporte ($p=0.002$), Modo de traslado ($p=0.001$) y Gasto total de pasajes ($p=0.012$). Factores culturales: Religión ($p=0.009$), Acceso al Establecimiento ($p=0.010$), Protección del niño ($p=0.018$), Costumbre de vacunación ($p=0.018$), Motivo de inasistencia ($p=0.013$). Factores institucionales: Disponibilidad de vacunas ($p=0.022$), horario accesible ($p=0.031$), Trato del personal de admisión ($p=0.002$), Tiempo de espera ($p=0.003$), Información del personal ($p=0.021$) e Información de reacciones adversas- pos vacuna ($p=0.005$).

Conclusión: Los factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Palabras Clave: Incumplimiento del calendario de vacunación, esquema de vacunación, Niños menores de 4 años.

ABSTRACT

Objective: To identify the factors of mothers that influence non-compliance with the vaccination schedule in children under 4 years of age, El Enterador Health Post. Year 2020.

Material and method: An observational, prospective, transversal and explanatory study was carried out. The sample was 62 mothers with children under the age of 4. A questionnaire was applied with 21 items, 4 items for Social Factors, 5 for Economic Factors, 5 for Cultural Factors and 6 of Institutional Factors, in addition 1 question for the variable non-compliance with the vaccination schedule. The Chi square statistical test was applied to identify the relationship between the variables.

Results: Social factors related to non-compliance with the vaccination programme were found to be: Age (p-0.001), marital status (p-0.002), degree of instruction (p-0.011), place of origin (p-0.000). Economic factors: Economic income (p-0.041), Transport expense (p-0.033), Occupation (p-0.012), Means of transport (p-0.002), Mode of transfer (p-0.001) and Total passenger expense (p-0.012). Cultural factors: Religion (p-0.009), Access to establishment (p-0.010), Child protection (p-0.018), Customs of vaccination (p-0.018), Reason for non-attendance (p-0.013). Institutional factors: Availability of vaccines (p-0.022), accessible hours (p-0.031), Treatment of admission staff (p-0.002), Standby time (p-0.003), Personnel information (p-0.021) and Adverse reaction information- post-vaccine (p-0.005).

Conclusion: Social, economic, cultural and institutional factors influence non-compliance with the vaccination schedule in children under 4 years of age, El Enterador Health Post. Year 2020.

Keywords: Non-compliance with vaccination schedule, vaccination scheme, Children under 4 years of age.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	10
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1 Descripción del Problema	12
	2.2 Pregunta de Investigación General	15
	2.3 Pregunta de Investigación Específicas	15
	2.4 Objetivo General y específicos	16
	2.5 Justificación e importancia	16
	2.6 Alcances y limitaciones	18
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1 Antecedentes	20
	3.2 Bases teóricas	25
	3.3 Identificación de las variables	42
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1 Tipo y Nivel de Investigación	43
	4.2 Diseño de Investigación	43
	4.3 Operacionalización de Variables	44
	4.4 Hipótesis general y específicas	47
	4.5 Población – Muestra	48
	4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información	49
	4.7 Técnicas de análisis e interpretación de datos	50
V.	RESULTADOS	
	5.1 Presentación e interpretación de resultados	52
	5.2 Contrastación de hipótesis	56
	5.3 Discusión de resultados	58
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
	ANEXOS	
	Anexo 1: Matriz de consistencia	69
	Anexo 2: Instrumento de medición	74

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	78
Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	82
Anexo 5: Base de datos SPSS	84
Anexo 6: Documentos administrativos	86
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	88
Anexo 8: Tomas fotográficas de la recolección de datos	91
Anexo 9: Tablas y gráficos por indicadores	95

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1. Factores sociales e incumplimiento del calendario de vacunación.	52
Tabla 2. Factores económicos de las madres y el incumplimiento del esquema de vacunación	53
Tabla 3. Factores culturales de las madres y el incumplimiento del calendario de vacunación	54
Tabla 4. Factores institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación	55

I. INTRODUCCIÓN

Cuando definimos la palabra vacunación, nos referimos a todos aquellos procesos los cuales esta comprende y que parten desde su producción, transporte, almacenamiento, transporte, etc. Y se finaliza en el acto físico de su administración; con el pasar del tiempo esta es considerada como una intervención eficaz la cual salva vidas y ayuda a evitar el sufrimiento dándole una mejor calidad de vida; además de tener un gran impacto social y económico a escala mundial. Desde el año 2000, cuando se desarrolló la Cumbre del Milenio, fue notable que la inmunización obtuvo un lugar importante como una de las fuerzas que orientas las actividades que nos llevan a alcanzar los Objetivos de Desarrollo sostenible, el cual tiene como meta principal la reducción de la morbimortalidad en infantes menores a cinco años ⁽¹⁾.

Estas vacunas garantizan la protección a los infantes contra las enfermedades, en especial de las prevenibles por vacunas. La inmunización constituye una de las estrategias de salud pública con más impacto, económico y sostenible que se puede implementar para las futuras generaciones. Casi un tercio de la mortalidad en el grupo etario menor de 5 años son las que pueden prevenirse con las inmunizaciones ⁽²⁾.

Por lo tanto, es muy importante que a cada niño (a) se le administre el esquema completo de inmunizaciones, según su etapa de vida; según lo cual se considerará al niño protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles y al no hacerlo conlleva a la posibilidad de presentar algunas enfermedades tales como : Hepatitis “B”, tétanos, tuberculosis meníngea, pertusis, difteria, enfermedades invasivas causada por Haemophilus Influenza de tipo b, diarrea severa ocasionado por rotavirus, poliomielitis, neumonía, meningitis,

septicemia ocasionado por estreptococo Pneumoniae, influenza o gripe ⁽³⁾

La presente investigación tiene como fin principal el dar a conocer los factores que existen en las madres los cuales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los infantes menores de 4 años en el Puesto de Salud el Enterador, hecho importante y de mucha investigación que permite la prevención de muchas enfermedades en el ser humano, así como la erradicación de algunas de estas, sobre todo en la etapa tan importante como lo es la niñez; es por ello que servirá como base para investigaciones o estudios futuros.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del Problema

La Vacunación ha reducido de forma eficaz la mortalidad en niños por enfermedades prevenibles por vacunas como el sarampión, difteria, tos ferina, tétanos neonatal, y hepatitis tipo B. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2016, 22 millones de niños en el mundo carecen de accesibilidad al servicio de vacunación; esto quiere decir que solo a 4 de cada 5 niños se le administraron las 3 dosis establecidas de la vacuna contra difteria, tétanos y tos ferina (DTP) que constituye solamente el 83% ⁽²⁾.

Actualmente, se tiene registro, que se previene anualmente entre 2 y 3 millones de muertes a causa de enfermedades inmunoprevenibles, por lo cual, si se lograra disminuir o eliminar el incumplimiento del esquema de vacunación a nivel mundial, se podría lograr prevenir, aproximadamente 1,5 millones de defunciones ⁽¹⁾. Dichos casos suceden con mayor frecuencia en países de Latinoamérica, como Ecuador, en donde se sabe que la mayor parte de población son agricultores, por consecuente las madres no se dedican al cuidado de sus menores hijos, a causa de esto no los llevan a vacunarse a tiempo, o simplemente no los llevan nunca, lo que los hace más propensos para adquirir enfermedades infectocontagiosas, siendo la causa de esto el incumplimiento del calendario de inmunizaciones ⁽³⁾.

Reportes del Ministerio de Salud (MINSA), informan que anualmente existe más de 20 millones de infantes a los cuales no se les administra inmunizaciones de manera oportuna, y más de 1,5 millones de niños menores de 5 años fallecen por alguna morbilidad, las cuales pueden incumplimiento ser evitadas con la administración

de vacunas; en el año 2016, la incidencia de incumplimiento a las inmunizaciones en el Perú, es el 25%, donde las tasas más prevalentes tenemos según regiones: con un 10% en Arequipa, 12% en Tumbes, 15% en Loreto, 17% en Huánuco, 25% en Lima Metropolitana, 31% Ica, 32% Madre de Dios, 34% Ancash, 37% Pasco, y Puno 38%.⁽⁴⁾

Además, se debe combatir el incumplimiento del calendario de inmunizaciones en niños menores de 4 años, debido a las variables de la madre entre ellas tenemos: edad de la madre, estado civil y nivel educativo, miedo a las reacciones secundarias de las inmunizaciones que se considera un factor de riesgo para la salud en este grupo etario. Otro factor de suma importancia es el desconocimiento de las madres y familia respecto a los beneficios que la vacunación conlleva, en especial en el grupo de las madres adolescentes pues donde solo el 82% de ellas superan el nivel de educación primaria.⁽⁷⁾

Otro punto crítico para no cumplir el calendario de vacunación es considerado que los trabajadores de salud no brindan toda la información necesaria a la madre tales como: importancia de las inmunizaciones; consecuencias de la vacunación, reacciones de la vacuna y cuidados del niño pos vacunado.⁽⁸⁾

Una medida para solucionar esta problemática en nuestro país tenemos: anualmente se realiza la Campaña Nacional de Vacunación, denominada "Semana de Vacunación en las Américas" (SVA) donde se promueve la equidad en la vacunación, creando mayor accesibilidad a la misma en las poblaciones dispersas y

excluidas de nuestro país, además se tiende al aumento de las coberturas en inmunizaciones en todo el ámbito Peruano, teniendo mayor énfasis en distritos en riesgo al contar con coberturas disminuidas y población vulnerable: indígenas, migrantes y aquellas áreas con acceso difícil⁽⁹⁾

En la nuestra región Cajamarca, en los diferentes Establecimientos de salud constituye un reto el aumento de las coberturas en inmunizaciones, por diversos motivos por lo que las madres no asisten al cumplimiento del calendario de vacunación de sus niños, entre ellos se destaca: falta de recurso económico para el pago del transporte, deterioraron o extraviaron el carnet de inmunizaciones, no cuenta con alguien para cuidar de sus otros hijos y no dan importancia al cumplimiento del calendario de vacunación.

A través de la presente investigación a nivel local se pretende identificar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, en el Puesto de Salud El Enterador, Distrito de Bambamarca, Provincia de Hualgayoc, pues según reportes analíticos 2019, como Red de salud se evidencia que el 70% de niños menores de 4 años completaron el calendario de vacunación de acuerdo a su edad; así mismo como Micro red Tambo, micro red a la que pertenece el establecimiento donde se desarrolla la investigación, se logró que el 55.4% de estos niños completen el esquema de vacunación; mientras que en el puesto de salud el Enterador solamente el 53% de los niños menores de 4 años, recibió las vacunas completas para su edad.

Además, fortalecer la confianza de las madres o cuidadores en los servicios de salud sobre todo en la importancia y beneficio administrar las inmunizaciones de manera oportuna y completa para los niños. Logrando así que, si antes no acudían por diversos motivos

y si lo hacían fuera de la fecha de cita, ahora al repotenciar estos factores lo puedan hacer respetando un acuerdo de citas entre ambas partes (madre y personal y salud).

2.2 Pregunta de Investigación General:

- ¿Qué factores de las madres influyen en el incumplimiento del Calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020?

2.3 Pregunta de Investigación Específica:

- ¿Cuáles son los factores sociales de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020?
- ¿Cuáles son los factores económicos de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020?
- ¿Cuáles son los factores culturales de las madres que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020?
- ¿Cuáles son los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de menores 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020?

2.4 Objetivo General

Identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores sociales de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Identificar los factores económicos de las madres que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Identificar los factores culturales de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Identificar los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

2.5 Justificación e importancia

El trabajo de investigación tiene un valor característico, en la medida que se logre identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cuatro años, por lo cual es un problema de salud pública con graves secuelas en la mayor parte de los casos, y es la madre o la familia quienes lo enfrentan

generalmente; existen circunstancias donde a los niños no se les administra la vacuna, pues se considera una estrategia del sistema de salud de mucha importancia demostrada por muchos años, debido a que controla e incluso erradica las enfermedades.

Es importante que las madres y los niños acudan al Establecimiento de Salud, así poder adquirir información sobre los factores que influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones que deben recibir los niños menores de cuatro años y así conseguir los resultados que se utilizaran como referencia para tomar decisiones en la formulación de proyectos y políticas de salud acorde con el contexto de la población. El objetivo que buscamos es conseguir que los niños menores de cuatro años cuenten con el beneficio de las inmunizaciones de acuerdo al paquete de atención integral del niño acorde a su edad establecidas en la normatividad vigente por el ministerio de salud de nuestro país.

Además, de este modo se va a identificar cuáles son los elementos que predominan en la problemática planteada. Por lo cual, a través de dicho estudio se tratará de hallar los factores que más predominan en la problemática planteada, para así poder fundamentar y reconocer el problema vigente en el lugar de estudio.

De acuerdo a ello, esta indagación será utilizada como referencia optando a contar con datos nuevos acerca de los elementos que más influyen en el incumplimiento de la aplicación de vacunas en infantes menores a cuatro años, ya que esto permitirá a todo el personal de enfermería crear estrategias sanitarias para

contrarrestar la falta de cumplimiento con el calendario de vacunación. Por lo cual, al aplicar dichas estrategias, los principales beneficiados serán los niños menores a 4 años y sus madres, evitando algún daño producido por no tener alguna de las vacunas establecidas, ya sea porque la madre desconoce o por algún otro factor. Así disminuir la morbimortalidad infantil, ya que la cual se puede prevenir gracias a las vacunas. Igualmente, dicho estudio, en un futuro, servirá como base para próximos estudios de investigación.

De acuerdo a los resultados que se obtenga en el presente trabajo de investigación se identificarán los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación; de esa manera tener en claro para que se dé realce a las áreas o estrategias de prevención y promoción.

La presente investigación es importante pues permitirá brindar instrumentos que servirán como aporte con base teórica para la comunidad científica en futuras investigaciones donde se busque el bienestar y la promoción de la salud de la población infantil en especial aquellas relacionadas al tema de inmunizaciones.

2.6 Alcances y limitaciones

Espacial. El presente estudio se realizó en el departamento de Cajamarca, provincia de Hualgayoc, distrito de Bambamarca, puesto de Salud el Enterador.

Temporal. El estudio se desarrolló en el presente año 2020.

Conceptual. Este estudio se realizó con la finalidad lograr la adecuada y completa atención por parte del personal de salud y

mantener o mejorar la salud del niño menor de 4 años, donde se formula teorías y conceptos que explican y nos permiten definir las variables en estudio. Además de las revisiones de diversas investigaciones realizadas con anterioridad para alcanzar los objetivos planteados, donde la finalidad principal es contribuir a mejorar la calidad de vida del menor, familia y por ende de la comunidad, así como la protección de las enfermedades prevenibles por vacuna.

Limitaciones

En el desarrollo de la investigación las principales limitaciones que se presentaron fueron: algunas madres son reacias a brindar información solicitada y el factor económico pues la investigación fue autofinanciada.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Segovia R, Guamangallo T, Flores M. (2017). Realizaron un trabajo de investigación con el título: “Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito-Ecuador”. Con diseño de investigación descriptivo, cuantitativo -transversal, población de 74 madres. Para recolectar los datos se utilizó una encuesta a las madres y entrevista al profesional de enfermería. El resultado de la encuesta fue: falta de tiempo, desconocimiento, miedo y presencia de enfermedades respiratorias en los días que le corresponde la administración de las vacunas ⁽⁶⁾.

Olmedo L. (2016). Realizaron un trabajo de investigación denominado: “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas-Ecuador”. con metodología cualitativa, descriptiva y de campo, se utilizó las técnicas de observación, encuesta y entrevistas y resultados obtenidos fueron : el 46% de la edad materna es menor de 19 años, el 54% cuenta con educación primaria, el 94% de las madres se encargan de llegar a la vacunación a sus hijos, El 67% de las madres algunas veces cumplen con las programación de vacunación de manera oportuna, el 91% refiere que las inmunizaciones son importantes, el 36% no cumple con la cita de vacunación por olvido, el 100% de las madres coinciden en el trato que brinda el profesional enfermería de este establecimiento de salud es amable. Se llegó a las conclusiones que los principales factores de incumplimiento al calendario de vacunación, es el olvido de la cita a la cual deben acudir, generando descuido por la protección de sus niños, pues como se mencionó la administración de vacunas previene enfermedades inmunoprevenibles ⁽⁷⁾.

Farinango J. Novoa M. (2015). En investigación denominada: “Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del Centro de Salud N°1 Ibarra, procedentes de Manzano Guarango-Ecuador”. Con metodología - cuantitativa, descriptiva y transversal, utilizaron técnicas e instrumentos tales como: encuesta, entrevista y una guía observacional, que permitió la recolección de evidencias suficientes del problema. La población de estudio estuvo constituida por 55 niños/as menores de 2 años. Los resultados fueron: en cuanto al estado vacunal se encontramos que el 40% cuenta con el calendario de vacunación en la fecha programada, el 17% completo y terminado, con vacunación retrasada el 30% y abandonaron la vacunación el 13%, se identificó los factores socio demográficos de las familias de Manzano Guarango, entendiendo el motivo del estado de vacunación de los niños de la mencionada localidad, pese a que no están mal, no podemos considerarlos como adecuado.

Entre las evidencias encontradas tenemos: descuido, falta de tiempo y tiempo prolongado que pasan en la Unidad Operativa, esto dificulta el acceso a los servicios de salud y debido a ello los conocimientos relacionado al calendario de vacunación tampoco es el adecuado, llegando a las siguientes conclusiones: Para dar solución a tal problemática es preciso formular planes educativos relacionados a sesiones educativas con la finalidad de incentivar a los padres para el cumplimiento del calendario de vacunación de sus menores hijos respetando la interculturalidad⁽⁸⁾.

Ascarate M. Oliveira A. Silva P. Sosa P. Gallardo E. (2012). Esta investigación fue denominada: “Causas del incumplimiento de vacunas de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro-

Montevideo, Uruguay”. Esta investigación fue de carácter cuantitativo, descriptivo, transversal. La población de esta investigación se conformó por adultos los cuales eran los encargados del cuidado de los infantes menores de 2 años, obteniendo como resultados que del total de 62 niños menores de 2 años que acudieron a la vacunación en un determinado periodo de tiempo y que contaban con al menos un incumplimiento a sus inmunizaciones. Se demuestra que el motivo principal del incumplimiento fue: “me olvidé, me dormí”; declarado por los cuidadores de los niños, continua los conflictos en cuanto al acceso administrativo relacionado al establecimiento de salud según manifestaciones de los entrevistados ⁽⁹⁾.

Gonzales D. (2012). En investigación denominada: “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, Lima-Perú-2011”. Con metodología cuantitativa, descriptiva y corte transversal; población estuvo conformada por 80 madres con niños menores de un año que acudieron al consultorio de Enfermería; la muestra estuvo conformada por 44 madres. Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Se obtuvo los siguientes resultados: del 100%, el 59% (26) de las madres manifiestan la presencia de los factores y 41% (18) no están presentes. Donde se concluye que los factores que en mayor porcentaje intervienen son: lo económico, gasto en pasajes, creencias sobre las vacunas, gratuidad, calidad de atención del personal de salud, citas y reacciones secundarias a las inmunizaciones, continuando de una cantidad considerable de madres que manifiestan el motivo de ausencia al acudir por su ocupación, contraindicación de las vacunas, dificultad de acceder al servicio, demora en el tiempo para la atención ⁽¹⁰⁾.

Lizana N. (2016). Realizo una investigación con título: “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe-Pimentel-Lambayeque”. De planteamiento correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica que se utilizó fue la entrevista a través de una herramienta de factores demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, para el análisis se utilizó el software estadístico SPSS v 21.0. Se obtuvo los siguientes resultados que el 44,6 % tienen primaria incompleta, concerniente al 80,4 % tienen el calendario de vacunación incompleta mientras solamente el 19,6% si, la mayor proporción son por la distancia del domicilio, además encontramos que aproximadamente el 80,4% tienen que caminar por más de 20 minutos hacia el establecimiento de salud. Los factores manifestados por el grupo de madres que no acude para la vacunación de sus niños como motivos principales para no aceptar al programa de inmunización son: deficiente o mala información acerca de la estrategia y la difícil accesibilidad al establecimiento de salud ⁽¹¹⁾.

Peláez A. (2016). Esta indagación fue denominada: “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Leoncio Prado, Pamplona Alta- San Juan de Miraflores. Lima-Perú”. Estudio que fue de tipo cuantitativo correlacional, no experimental y corte transversal. Con una población de 76 madres pertenecientes a la estrategia de inmunizaciones, los resultados fueron: de un total de 76 madres, 29 (38.2%) tienen un nivel elevado de conocimiento relacionado a las inmunizaciones, 40 el (52.6%) tiene un nivel de conocimiento regular, mientras que 7 el (9.2 %) tienen bajo nivel de conocimiento. En lo relacionado al cumplimiento 62 que es el (81.6 %) cumplen con el esquema de vacunación y 14 que es el (18.4%)

incumplen con el esquema de vacunación en la primera etapa de vida. Donde se llega a la conclusión que no existe una relación estadísticamente alta entre el grado de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años con el cumplimiento del esquema de vacunación ⁽¹²⁾.

Aguilar V. (2015). Es una indagación que se denominada: “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba. Chachapoyas. Lima-Perú. 2014”. Con metodología cuantitativa; descriptiva; observacional, transversal retrospectivo, cuyo fin fue el de determinar los factores que se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación en madres que tienen niños menores de 5 años en el Centro de salud de Leymebamba.

La población se conformó, por alrededor de 25 madres de niños menores de 5 años que incumplían el calendario de vacunación en el Centro de Salud Leymebamba; se utilizó como técnica la encuesta; y como instrumento el formulario de cuestionario, los datos recolectados se procesaron en el software estadístico SPSS versión 20. Encontrándose los siguientes resultados: tanto el factor económico como el factor social se asocian al no cumplimiento del esquema de vacunación de 72% (17) y 56 % (14) respectivamente; lo relacionado al factor social tenemos a la edad materna con un 92% (23), la misma que se encuentra entre los 26-35 años. En lo que respecta al factor económico lo que más se asocia al no cumplimiento al calendario de vacunación es el medio de transporte con un 96% (24). También, se tiene que del 100% (25) de las madres, el 68% (17) y 52% (12) no incluyen al factor institucional y cultural como asociados al incumplimiento del esquema de vacunación respectivamente.

Llegando a la conclusión que la edad materna es se relaciona al incumplimiento del esquema de vacunación y el motivo que utilice un medio de transporte para llevar a su niño a la vacunación es un factor económico que se asocia al no cumplimiento del esquema de vacunación ⁽¹⁴⁾.

En lo concerniente nivel Regional y local, aun no se reportan trabajos de investigación que guarden relación con el nuestro.

3.2 Bases Teóricas

3.2.1 Concepto de Factor.

Se denominan a los elementos condicionantes que favorecen para alcanzar los diferentes resultados ⁽¹⁵⁾

3.2.1.1 Tipos

- **Factores Internos:** son causas que se originan en el interior del organismo de un individuo.

- **Factores Externos:** Son causas que se originan en la parte externa de cada individuo e interactúan sobre él, como son los factores sociales, económicos, ambientales y culturales. Las variables principales de estos factores son los que se incrustan en los procesos de socialización como la cultura, comunidad y procesos educativos.

3.2.1.2 Factores Sociales.

Son los factores que se encuentran conformados por las diferentes características presentes en las madres, las

cuales pueden ser: estado civil, edad, nivel de instrucción, accesibilidad, procedencia, laboral y situación ⁽¹⁶⁾.

- **Edad;** Tiempo de vida de la madre; al pasar se tornan más maduras tanto en lo emocional y de auto cuidado, adquieren más responsabilidad asumiendo su rol a cumplir en el hogar. Al avanzar la edad, las madres las logran nuevos conocimientos que le facilitan cumplir su rol de madre con bastante gusto, participando en eventos dirigidos a mejorar el estado de salud del niño ⁽¹⁷⁾.

- **Nivel de instrucción:** es el grado de escolaridad alcanzado por la madre hasta alcanzar el nivel superior, quienes logran entender y aceptar con alto grado de información saludable, ejercer con mayor compromiso las necesidades adecuadas para la protección de la salud de su menor. Pues, al contar con mayor grado de instrucción, le brinda la posibilidad de informarse por los diferentes medios y asimilar nuevos conocimientos que le facilite tomar conciencia y tomar con responsabilidad su función en el hogar y cuidado de sus hijos. Lo contrario a las madres con un bajo nivel educativo quienes se guían de características socioculturales, la prevalencia de tabús, mitos, prejuicios que predominan en ellas, que puede convertirse en una barrera altamente limitante y no permiten adquirir nuevos conocimientos ⁽¹⁷⁾.

- **Estado civil:** indica la condición de la madre, pues al tener pareja tienen varias expectativas, ya que la gestación para ella será una decisión libre y voluntaria, lo cual contribuirá con todo lo concerniente a la crianza

de los hijos y otorgar cuidados adecuados durante la etapa perinatal e infantil. Además, La mujer accede a la maternidad influenciada por variados factores entre ellos las madres solteras en las que la gestación fue no planificada experimentan sentimientos psicológicos como culpa, soledad, preocupación relacionados con los conocimientos deficientes sobre la gestación y dificultad para su función como madre ⁽¹⁸⁾.

- **Lugar de procedencia:** constituye un factor importante porque incluye a madres que habitan en las zonas rurales y carecen de un establecimiento de salud cercano donde llevar para administrar las vacunas a sus hijos.

3.2.1.3 Factores económicos.

Se caracterizan por ser materiales o inmateriales que facilitan la satisfacción de necesidades dentro de la cadena productiva o actividad comercial de una familia ⁽¹⁹⁾

- **Ingreso Económico:** constituyen las fuentes de Ingreso económico como: sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás. Esto define el porcentaje de ingreso familiar y el gasto por consumo, y permite la clasificación en categoría de pobre y pobre extremo.
- **Ocupación:** Hace referencia a la actividad que realiza una persona; su trabajo, empleo o profesión, que le conlleva cierto tiempo, por ende, habla de ocupación a tiempo parcial o completo.

- **Medios de transportes:** Es el mecanismo que contribuirá en poder trasladar a individuos o bienes desde un lugar a otro. El medio de transporte comercial está disponible al servicio de la población y también incluye servicios de recepción, entrega y la manipulación de bienes.

Los medios de transporte público se clasifican como servicio de pasajeros y de bienes como las mercancías. Como a nivel mundial, el transporte contribuye al progreso o el retraso de las diversas civilizaciones y culturas.

3.2.1.4 Factores culturales.

Involucra a las expresiones de una localidad como: cultura, acceso, costumbres, gastos en el transporte, medios de transporte que tomaran para trasladarse al establecimiento de salud, creencias. Que constituyen factores que influyen en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos. El factor cultural forma parte del medio social que se da desde la hora del nacimiento hasta la llegada de la muerte ⁽²⁰⁾.

- **Acceso:** Es el nivel de accesibilidad de los sujetos para acudir a algún lugar o beneficiarse de algún servicio, aparte de las habilidades técnicas, cognitivas o físicas que pueda tener. Esto es preciso y muy importante, ya que se puede definir como una condición indispensable para la participación de las personas independientemente de las posibles limitaciones funcionales que puedan tener.

Para la promoción del acceso se usa ciertos beneficios que contribuyen a salvar de los obstáculos o barreras para la accesibilidad al ambiente. Estos beneficios se conocen como ayudas técnicas, entre ellos tenemos el alfabeto Braille, lengua de señas, sillas de ruedas, las señales auditivas de los semáforos, etc. ⁽²¹⁾.

- **Costumbre:** Son rutinas o tendencias adquiridas a causa de la práctica habitual de un determinado acto. Están en la vida cotidiana, y son diversas en grupo de población existentes, conformando así su idiosincrasia. Las costumbres constituyen las diferentes formas de comportamiento particulares que distinguen a una localidad de otra; como danzas, festividades, platos típicos, idioma o artesanía; tales costumbres se transmiten de generación en generación y con el paso del tiempo, se convierten en tradiciones ⁽²²⁾.

3.2.1.5 Factores institucionales.

- **Horario de atención:** De acuerdo a la realidad, acudir a un establecimiento de salud con un niño sano no es la primera prioridad para personas con actividades que consideran más importantes que hacer. Para muchas familias, especialmente para algunas madres, conseguir y preparar los alimentos día a día implica un trabajo arduo.

En nuestra realidad la mayoría de la población trabaja en la agricultura, fuera de la casa, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras ocupaciones, o no cuentan de alguien para que cuide de sus otros hijos menores.

El horario de atención en las Instituciones de salud se debe programar en coordinación con la población. Los representantes del servicio de salud deben realizar el monitoreo de los horarios de vacunación de manera permanente, para responder a la problemática de las poblaciones ⁽²³⁾.

- **Trato del personal:** generar un trato de calidad y calidez del personal de salud con el paciente es importante para el logro de una comunicación asertiva y garantizar la seguridad y comodidad del paciente. según estudios sobre el punto de vista que tiene la población acerca de la calidad de los servicios que recibieron de los distintos prestadores de salud fueron la insatisfacción y maltrato por lo cual dejan de acudir a dicho establecimiento. Por otro lado, el incumplimiento de los principios médicos ocasiona errores médicos que podrían llegar a ser fatales ya que compromete la seguridad u la vida del paciente ⁽²⁴⁾.

- **Tiempo de espera:** El paciente y su bienestar lo principal dentro de las instalaciones de la prestación de Servicios de Salud. En la calidad en servicios de salud, Donabedian incluye dos dimensiones: la técnica y la interpersonal. Para la técnica su objetivo es buscar el máximo de beneficios para el paciente y la dimensión interpersonal busca respetarlo como ser holístico y su satisfacción plena; dentro de esta última tenemos el tiempo de espera para ser atendido en los servicios de

salud.

Debido a la gran importancia se ha logrado determinar cuál sería el tiempo promedio de espera aceptable por un paciente para de ser atendido en un servicio de salud; investigaciones realizadas encontraron; un promedio de $16,1 \pm 7,9$ minutos, mientras otros estudios concluyen que el tiempo de espera no debería superar los 30 minutos ⁽²³⁾.

➤ **Información que recibe acerca de las vacunas**

El profesional de salud local tiene el deber de generar empatía con la población y brindar información en términos claros y precisos acerca de las: inmunizaciones y enfermedades que previene, importancia, calendario de vacunación, efectos de la vacuna y las medidas para reducir tales, reacciones adversas, importancia y medidas para recibirla a tiempo ⁽²³⁾.

3.2.2 Inmunización

En salud es un proceso de administración de inmunidad artificial frente a una morbilidad. Esto se consigue al inyectar a un organismo inmunocompetente sustancias diferentes a él, para ello no es necesario que tales sustancias sean patógenas para estimular una respuesta de inmunidad, la inmunización puede generar anticuerpos (Ac). Los mismos que se evidencian al mezclarlo contra el antígeno (Ag), que provoca su producción.

El proceso de administración puede realizarse por diferentes vías, tales como la intravenosa, subcutánea; intraperitoneal, oral, intramuscular, etc. De acuerdo a la vía y el tipo de Ag, conllevara al tipo de respuesta inmune activada. El mecanismo de inmunización, es de dos tipos: ⁽²⁵⁾

➤ **Inmunización pasiva:**

Engloba anticuerpos producidos por el organismo de otra persona, tal es el caso de los lactantes que poseen inmunidad pasiva, pues nacen con los anticuerpos que se transfirieron a través de la placenta por la madre. Tales anticuerpos tienden a desaparecer en edades comprendidas entre los 6 y 18 meses. También se obtiene inmunidad pasiva con la gammaglobulina, que es de administración médica y su protección es temporal.

➤ **Inmunización activa:**

Se obtiene mediante la administración de vacunas y preparados antigénicos atenuados con la finalidad de generar una respuesta inmunitaria por el organismo; para producir una memoria inmunitaria que consiste en la producción de anticuerpos protectores contra el antígeno al que está expuesto ⁽²⁶⁾.

3.2.3 Tipos de vacunas

➤ **Vacuna monovalente**

El contenido de esta vacuna es un solo serotipo de un micro organismo determinado.

➤ **Vacuna polivalente**

Estas vacunas se encuentran conformadas por varios serotipos de un micro organismo específico; ejemplo, Antigripal trivalente, antipolio, antineumocócica, entre otras.

➤ **Vacuna combinada**

Este tipo de vacunas están constituidas por dos o más antígenos de micro organismos diferentes; por ejemplo: DPT.

➤ **Vacuna conjugada**

Estas vacunas resultan de la combinación del antígeno (mucopolisacárido) con proteínas transportadoras, con la finalidad de provocar respuesta inmunológica en el menor de dos años.

➤ **Vacunas recombinantes**

Este tipo de vacunas están constituidas por partículas proteicas provocadas en las células huésped, generalmente levaduras, en las cuales se ha incrustado, por proceso de recombinación de ADN, el material genético responsable de su codificación⁽¹⁵⁾.

3.2.4 Descripción de las vacunas

➤ **Vacuna BCG**

Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Güera la cual proporciona a los menores protección contra las formas graves

de tuberculosis, esta vacuna es administrada con mayor frecuencia dentro de las 24 horas de nacimiento. Se debe considerar el peso del neonato el cual debe ser mayor a 2500 gramos. Por otro lado, en caso de encontrar a algún infante menor de 5 años que no ha sido vacunado con BCG, La vacuna deberá ser aplicada inmediatamente a estos niños.

➤ **Vacuna contra la hepatitis B**

Es un tipo de vacuna inactiva recombinante, la dosis de administración es 0,5 cc al recién nacido hasta un máximo de 24 horas desde su nacimiento a los recién nacidos saludables cuyo peso sea igual o mayor de 2000 gramos.

➤ **Vacuna pentavalente**

Es aquel tipo de vacuna que se encuentra combinada y está conformada por 5 componentes antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de *Bordetella pertussis*, polisacárido conjugado de *Haemophilus Influenza* tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B. Estas vacunas deben ser administradas en 3 dosis en las edades de 2, 4 y 6 meses de edad, respectivamente. Los infantes que cuenten con un esquema de vacunación incompleto en la edad que le corresponde, podrán ser vacunados aun, pero solo hasta la edad de 4 años, 11 meses y 29 días, recibiendo cada dosis con una separación de dos meses.

➤ **Vacuna toxoide diftótetánico pediátrico**

Este tipo de vacuna es combinada y contiene dos antígenos. Se administra en niños menores de cinco años que presentaron reacciones adversas durante la administración de

la primera dosis de vacuna DPT o Pentavalente, se administra en dos dosis con un intervalo de dos meses.

➤ **Vacuna Haemophilus Influenza de tipo B (HIB)**

Esta vacuna se administra en aquellos niños que han presentado reacciones adversas durante la administración de la primera dosis de la vacuna Pentavalente, se aplica en 2 dosis con un intervalo de dos meses.

➤ **Vacuna contra la poliomielitis (IPV)**

La presentación de esta vacuna es multidosis y monodosis, se administra 2 dosis a los niños entre los 2 y 4 meses de edad respectivamente. En Aquellos niños considerados población en riesgo, por ser portadores o hijos de madres portadoras de VIH, deberán recibir obligatoriamente las 3 dosis de la vacuna IPV en las edades de 2, 4 y 6 meses respectivamente.

➤ **Vacuna antipolio oral (APO).**

Este tipo de vacuna contiene virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra a los niños en edades de 6, 18 meses y a los 4 años. Cada dosis contiene 2 gotas de la vacuna por vía oral.

➤ **Vacuna contra rotavirus**

Esta vacuna está compuesta por virus vivos atenuados, es administrado vía oral, para prevenir diarreas severas provocadas por rotavirus en niños menores de 8 meses. No

se debe aplicar después de los 8 meses. Esta vacuna se administra en dos (02) dosis, a los 2 y 4 meses de edad, es de presentación monodosis. Cuando no se administró la vacuna oportunamente se podrá iniciar la primera dosis hasta los 5 meses con intervalo mínimo de 30 entre dosis.

➤ **Vacuna contra neumococo**

Esta vacuna contiene dos serotipos más comunes que causan enfermedades graves por neumococo en niños menores de dos años de edad, previniendo infecciones respiratorias severas como las neumonías, meningitis, sepsis y otitis media. Se administra 3 dosis: a los 2, 4 y 12 meses de edad. Niños no vacunados oportunamente entre 12 y 23 meses y 29 días de administra 2 dosis con espacio de mínimo 1 mes entre cada dosis. En aquellos niños comprendidos entre las edades de 2 a 4 años, con comorbilidad que no fueron vacunados previamente se administrara 1 dosis de esta vacuna.

➤ **Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)**

El componente de esta vacuna son virus vivos atenuados, es administrado en 2 dosis a niños menores de cinco años: a los 12 y 18 meses de edad respectivamente. Su presentación es monodosis y multidosis. Aquellos infantes que no tengan el esquema de vacunación terminado y con la vacuna SPR según la edad que le corresponda, será urgente que reciban las dosis que le faltan hasta que cumplan los 4 años, 11 meses y 29 días teniendo un espacio entre cada dosis de 6 meses.

➤ **Vacuna antiamarílica (AMA)**

Biológico que contiene virus vivo atenuado, se administra a los niños a la edad de los 15 meses en forma general en todo el país. En zonas endémicas y población migrante a zonas endémicas comprendido entre las edades de 2 y 59 años 11 meses y 29 días no vacunados previamente se deberá administrar 1 dosis. Aquellas que se desplacen a zonas endémicas, se deberá vacunar con un margen mínimo de 10 días antes de realizar el viaje. La inmunización brinda protección de por vida, por ello no debe volver a revacunar. Esta vacuna está contraindicada en pacientes con alteraciones inmunitarias.

➤ **Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT)**

Vacuna de tipo triple bacteriana, de presentación multidosis, es administrada como refuerzo en niños en las edades de 18 meses y 4 años, 11 meses y 29 días, como primer y segundo refuerzo respectivamente.

En el caso de no recibir el segundo refuerzo en la edad que le corresponde es decir hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, ya no deberá administrarse la vacuna DPT. Después de cumplir los 5 años de edad debe aplicarse la vacuna Toxoide Diftotetánica (dT).

➤ **Vacuna contra influenza**

Es un biológico trivalente que contiene virus inactivo, incluye dos cepas de influenza tipo A y una cepa de influenza tipo B (en la actualidad se incluyen las cepas AH1N1 y AH3N2). Es importante la administración anual de la vacuna antes de la temporada de invierno de acuerdo a la zona. La protección se adquiere entre las dos a tres semanas después de aplicada la vacuna. La duración de la inmunidad después de la administración de la vacuna es de un año.

Esta vacuna debe administrarse 2 dosis a los niños en la edad comprendida entre los 7 a 23 meses y 29 días.

3.2.5 Esquema nacional de vacunación en niños menores de 5 años

Es de aplicación a nivel nacional y debe ser implementado por los diversos establecimientos de salud para asegurar a la población una protección eficaz según cada etapa de vida, se puede conseguir a través de las actividades regulares o complementarias de inmunizaciones ⁽²⁷⁾.

POBLACIÓN OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Menor de un año	Recién nacido	1 dosis de vacuna BCG 1 dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV) 1ra dosis Vacuna contra rotavirus
	4 meses	2da dosis vacuna Pentavalente 2da dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV). 2da dosis Vacuna contra rotavirus.
	6 meses	3ra dosis vacuna Pentavalente 1ra dosis vacuna Antipolio 1ra dosis vacuna Influenza pediátrica.
	Al mes de la primera dosis	2da dosis vacuna Influenza pediátrica

	de Influenza	
Niños de un año	12 meses	1ra dosis vacuna SPR 3ra dosis vacuna neumococo. 1ra dosis vacuna contra la varicela 1 dosis vacuna Influenza pediátrica
	15 meses	Una dosis de Vacuna Antiamarílica (dosis única)
	18 meses	Primer refuerzo de vacuna DPT 1er refuerzo vacuna Antipolio oral APO 2da dosis de vacuna SPR
De 2 años	2 años 11 meses	1 dosis vacuna Influenza pediátrica 1 dosis vacuna contra la varicela
De 3 y 4 años	De 3 a 4 años 11 meses	2 dosis vacuna Influenza adulto con espacio de 1 año entre dosis
De 2, 3 y 4 años	2, 3 y 4 años hasta 4 años 11 meses	1 dosis de vacuna AMA (en aquellos niños que no acrediten vacunación anterior)
De 4 años	4 años hasta 4 años 11 meses 29 días	2do refuerzo vacuna DPT 2do refuerzo Antipolio oral (APO)

FUENTE: NTS N° 131- MINS/2018/DGIESP

3.2.6 Creación de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización en el Perú.

Tanto en Latinoamérica como en el Perú, se ha logrado erradicar enfermedades inmunoprevenibles como la viruela y la poliomielitis, el tétanos neonatal así mismo controlar otras como la tos ferina, difteria y tuberculosis en sus formas más graves.

En el Perú la presencia de inmunizaciones fue mediante el Programa nacional de inmunizaciones a partir del año 1972, en el año 2001 fue incluido en el Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) por grupo etario y como Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) desde el 27 julio del 2004 con el objetivo de establecer la prioridad política, técnica y administrativa que la población y gobierno del Perú identifican en las vacunas.

De este modo las Jornadas Nacionales de Vacunación llevadas a cabo a partir del año 1985 lograron un incremento de las coberturas: durante el año 1992 la cobertura fue mayor al 80% y en 1995 las coberturas superaron al 90%. A pesar de esto, entre los años 1999 y el año 2003 se obtuvo un declive gradual en las coberturas de inmunizaciones aproximado de uno o dos puntos porcentuales anual ⁽²⁷⁾.

Las actividades de inmunizaciones en nuestro país se consolidan como una estrategia líder en el área de la salud pública, que genera cambios efectivos en el cuidado integral por grupo etario en los establecimientos de salud y comunidad. Como Misión tenemos: garantizar el acceso a

una vacunación segura a toda la población, mediante los diversos servicios de salud la atención integral por etapas de vida, de esta manera lograremos mantener al Perú libre de enfermedades inmunoprevenibles.

3.2.7 Coberturas

Proporción de niños de 1 año a quienes se administraron las inmunizaciones establecidas, en cualquier momento.

3.2.8 Cumplimiento

Es la acción y efecto de cumplir o cumplirse. Por lo tanto, se tiene que tener en cuenta porque toda vacuna tiene un lapso de tiempo en cuanto a su protección.

3.2.9 Incumplimiento del calendario de vacunación

Ocurre cuando se incumple la administración de vacunas según el esquema de vacunación establecida de acuerdo a la edad del niño, se cumple parcialmente o hay retraso en su cumplimiento de acudir para Vacunarse.

3.3 Identificación de Variables

- **Variable independiente:** Factores de la madre con niños menores de 4 años: Factores sociales, factores económicos, factores culturales y factores institucionales.

- **Variable dependiente:** Incumplimiento del calendario de vacunación.

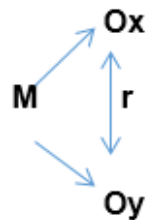
IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de Investigación

El presente estudio de acuerdo al tipo de investigación se trata de un estudio Observacional (porque No existe intervención del investigador). Prospectivo (los datos son recogidos a propósito de la investigación) y Transversal (la variable es medidas en una sola ocasión). De acuerdo al nivel de la investigación se trata de una investigación explicativa.

4.2 Diseño de la investigación

La presente investigación de acuerdo al diseño se trata de una investigación no experimental, transversal y correlacional el cual se orienta a determinar la relación que existe entre dos o más variables que pertenecen a una misma muestra, en este caso las madres de niños menores de 4 años. Para ello tenemos el siguiente esquema:



Donde:

M	Muestra.
O_x	Factores de las madres de niños menores de 4 años
O_y	Incumplimiento del calendario de vacunación.
R	Relación entre las variables.

4.3 Operacionalización de Variables

Variables (variable independiente)		Tipo de Variable y Escala de	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones/categorías	Indicadores	Fuente
Factores Sociales	Edad	Cuantitativa, de intervalo	Es el tiempo que ha vivido una persona contando desde su Nacimiento hasta el momento del estudio	Edad en años cumplidos de la madre o cuidador	--	<input checked="" type="checkbox"/> 15a 25 años. <input checked="" type="checkbox"/> 26 a 35 años. <input checked="" type="checkbox"/> 36 a 45 años	Instrumento de recolección de datos.
	Grado de instrucción	Cualitativa, ordinal.	Es cada uno de los grados adquiridos por la madre dentro del sistema educativo durante su vida	Nivel de Estudios de la madre o cuidador	--	<input checked="" type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Superior	
	Estado Civil	Cualitativa, ordinal.	Condición de una persona según el registro civil en función si tiene o no pareja y su situación legal	Estado civil de los padres del niño	--	<input checked="" type="checkbox"/> Soltera. <input checked="" type="checkbox"/> Viuda. <input checked="" type="checkbox"/> Conviviente. <input checked="" type="checkbox"/> Casada	
	Lugar de Procedencia	Cualitativa, nominal	Es el lugar geográfico donde la persona, además de residir en forma permanente, desarrolla generalmente sus actividades	Área de residencia actual del niño	--	<input checked="" type="checkbox"/> Urbano. <input checked="" type="checkbox"/> Rural	
Factores Económicos	Ingreso Económico	Cuantitativa, de intervalo	Es el monto total de ingresos percibidos por el familiar encargado del	Ingreso económico familiar	--	<input checked="" type="checkbox"/> 300 soles. <input checked="" type="checkbox"/> 400 a 800 soles <input checked="" type="checkbox"/> Más de 800 soles	

	Ocupación	Cualitativa, nominal	Es el trabajo, profesión, empleo u oficio que realiza una persona.	Ocupación del jefe del hogar	--	<input checked="" type="checkbox"/> Ama de casa. <input checked="" type="checkbox"/> Trabajador dependiente. <input checked="" type="checkbox"/> Trabajador independiente. <input checked="" type="checkbox"/> Estudiante.	
	Modo de traslado que usa la población para llegar al establecimiento de salud	Cualitativa, nominal	Modo que utiliza la para trasladarse de un lugar a otro.	La manera de transportarse al Puesto de salud	---	<input checked="" type="checkbox"/> Camioneta. <input checked="" type="checkbox"/> Motocicleta. <input checked="" type="checkbox"/> A pie	
	El gasto de transporte	Cuantitativa, de intervalo	gastos por el traslado de un lugar a otro	Gasta para trasladarse al EE. SS	--	<input checked="" type="checkbox"/> Si. <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	
Factores Culturales	Religión	Cualitativa, nominal	La religión es el conjunto de creencias o dogmas relacionados con la divinidad, que orientan las conductas individuales y sociales.	Religión de la familia	--	<input checked="" type="checkbox"/> Católica <input checked="" type="checkbox"/> Evangélica <input checked="" type="checkbox"/> Otros.	Instrumento de recolección de datos.
	Costumbre	Cualitativa, nominal	Manera habitual de obrar una persona, animal o colectividad, establecida por un largo uso o adquirida por la repetición de actos de la misma especie.	Costumbre de vacunar a los niños	--	<input checked="" type="checkbox"/> Si. <input checked="" type="checkbox"/> No. <input checked="" type="checkbox"/> Algunas veces	
Factores Institucionales	Horario de atención	cuantitativa, de razón	Tiempo disponible exclusivo para la administración de inmunizaciones.	Horario de atención en el consultorio de vacunación	--	<input checked="" type="checkbox"/> Adecuado. <input checked="" type="checkbox"/> inadecuado	
	Trato del personal de admisión	Cualitativa, nominal	Comunicación entre usuarios del servicio de salud y personal de admisión.	Recibe trato amable	--	<input checked="" type="checkbox"/> Nunca. <input checked="" type="checkbox"/> A veces <input checked="" type="checkbox"/> Siempre	

Factores Institucionales	Tiempo de espera	Cualitativa, nominal	Tiempo transcurrido desde el momento en que el usuario ingresa al establecimiento y el momento de la atención solicitada.	Se medirá calculando la diferencia de la hora de registro de la llegada del paciente a solicitar	✓ Adecuado ✓ Aceptable ✓ inadecuado	✓ 10-30 minutos. ✓ de 30 a 60 minutos ✓ de 60 minutos a mas	
	Información del personal	Cualitativa, nominal	Comunicación entre el personal de salud y el usuario	Medio del cual obtiene la madre sobre vacunas.	--	✓ Amistades ✓ Medios de comunicación ✓ Personal de salud.	
(variable dependiente)	Tipo de Variable y Escala de Medición		Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones/categorías	Indicadores	Fuente
Incumplimiento del calendario de vacunación.	Cualitativa, nominal		Es el incumplimiento de la fecha en que los padres deben acudir al área de inmunizaciones del Establecimiento de Salud, para vacunar a su niño cuando cumple la edad correspondiente, el cual se administrará las dosis correspondientes de acuerdo a la edad, como se establece el calendario de vacunación en las normas técnicas de ESNI, el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación.	Infante menor de 4 años, cuenta con el calendario de vacunación incompleto según el calendario Nacional de inmunización	Está completo el calendario de vacunación.	✓ SI ✓ NO	Instrumento de recolección de datos. Tarjeta de vacunación

4.4 Hipótesis

4.4.1 Hipótesis General

Los factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

Hipótesis Específicas:

- Los factores sociales como: edad, estado civil, grado de instrucción y lugar de procedencia influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Los factores económicos como: ingreso económico, ocupación, medio de transporte, y el gasto en pasajes influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Los factores culturales como: religión, acceso al establecimiento, protección al niño, costumbre de vacunar al niño y el motivo de inasistencia influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

- Los factores institucionales como: disponibilidad de vacuna, horario accesible, trato del personal, tiempo de espera, información del personal e información sobre reacciones adversas influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

4.5 Población y muestra

La población lo conformarán todas las madres (62) con niños menores de 4 años que acuden al área de inmunizaciones quienes a su vez constituyen la muestra de estudio pues se trabajara con el 100% de madres con niños menores de 4 años que asisten al Puesto de Salud El Enterador en el año 2020.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Para los criterios de inclusión se obtuvo en consideración lo siguiente:

- Madres con niños menores de 4 años afiliados y que asisten al Puesto de Salud El Enterador de manera frecuente.
- Madres con niños menores de 4 años quienes acceden a participar en el presente estudio de manera voluntaria.
- Madres con niños menores de 4 años que se manifiesten de manera libre y se encuentren lucidas, orientadas en tiempo y espacio.

Criterios de exclusión

Para los criterios de inclusión se obtuvo en consideración lo siguiente:

- Madres con niños menores de 4 años que no residan habitualmente dentro de la jurisdicción del Puesto de Salud el Enterador.
- Madres con niños menores de 4 años que inmigran de otra jurisdicción a la del Puesto de Salud El Enterador (transeúntes).
- Madres con niños menores de 4 años no deseen participar del

presente estudio.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario, el mismo que consta de 3 apartados: el primero está conformado por la introducción, donde se describe el propósito de la investigación, nociones éticas, el segundo apartado está conformado por las instrucciones, en esta sección se describe manera de desarrollar el cuestionario, y en el tercer apartado están las preguntas diseñadas que darán respuesta a las variables en investigación:

- Factores Sociales: conformadas por 04 preguntas.
- Factores económicos: conformadas por 05 preguntas.
- Factores culturales: conformadas por 05 preguntas.
- Factores Institucionales: conformadas por 06 preguntas.
- Incumplimiento del calendario de vacunación: conformada por 01 pregunta.

Validación y confiabilidad:

El instrumento fue sometido a diversos procedimientos de validación como juicio de expertos el cual indica que los ítems presentan una buena consistencia, por lo que podemos decir que el instrumento es confiable para poder medir nuestra variable en estudio.

Validación por jueces o de Delfos. El instrumento fue sometido a un grupo de jueces integrado por:

Experto	Especialidad	Resultado
1 Rober Ramos Huamán	Lic. en enfermería	Excelente
2 Guillermo Eugenio Huamán	Lic. en enfermería	Excelente
3 Araceli Luna Ramos	Lic. en enfermería	Excelente

Fuente: Ficha de validación

Con el fin de obtener la opinión precisa en esta fase de validación, se le proporciono una copia del instrumento, a los jueces expertos donde se les solicito evaluar los ítems en función de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad. Finalmente elaboraron una constancia de validación para que ellos emitan su aprobación para su aplicación y continuar con las siguientes fases del proceso de investigación.

Recolección de datos.

Para la recolección de información primero se solicitó el consentimiento a cada una de las madres, asegurando además su total confidencialidad, además se les explico de los objetivos de la investigación, así como los beneficios para ellas y sus menores hijos, este fase de la investigación fue realizada durante los meses de octubre y noviembre del año 2020, mediante la coordinación con el Gerente del Centro de Salud y encargada del programa de inmunizaciones del puesto de salud, donde se realizó la aplicación del cuestionario a un promedio de 10 a 12 madres por día obteniendo de 62 los primeros días del mes de noviembre del presente año.

4.7 Técnica de análisis e interpretación de datos.

Tanto el análisis como la interpretación de resultados estuvo dirigidos a establecer los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, donde emplearemos la estadística descriptiva, obteniendo mediciones de tendencia central y dispersión.

Después de completar la recopilación de datos, se procedió a realizar el control de calidad, codificación de las respuestas, con esta información fue elaborada una base de datos en el programa EXCEL, estos valores serán procesados en el paquete estadístico SPS V25. Los resultados fueron presentados mediante tablas y gráficas estadísticas.

Los resultados de la investigación fueron contrastados teniendo en cuenta los objetivos formulados, considerando el análisis estadístico de las características y fundamento teórico utilizado con la finalidad del estudio.

Aspectos éticos.

En la investigación se tuvo en consideración los siguientes aspectos éticos:

- Permiso de la gerencia de la Microred de Salud: Se solicitó el permiso al gerente de la Microred de Salud el Tambo jurisdicción a la que pertenece el Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, donde se atienden a los niños con sus madres.
- El instrumento de recolección de datos es anónimo y confidencial, pues la información recopilada que se obtenga será de uso exclusivo para la investigación.
- Se les solicitó a las madres la participación libre y voluntaria

V. RESULTADOS

5.1. Presentación e interpretación de resultados.

Tabla 1. Factores sociales e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Factores Sociales	Madres encuestadas = 62	Cumplimiento de calendario de Vacunación				Valor p.
		SI		NO		
		%	F	%	F	
Edad	15 a 25 años	32.26%	20	24.19%	15	0,001
	26 a 35 años	11.29%	7	6.45%	4	
	36 a 45 años	16.13%	10	9.68%	6	
Estado civil	Viuda	8.06%	5	9.68%	6	0,011
	Conviviente	40.32%	25	17.74%	11	
	Soltera	16.13%	10	8.06%	5	
Grado de Instrucción	Analfabeto	4.84%	3	14.52%	9	0,002
	Primaria	9.68%	6	14.52%	9	
	Secundaria	19.35%	12	19.35%	12	
	Superior	14.52%	9	3.23%	2	
Lugar de procedencia	Urbano	11.29%	7	6.45%	4	0,000
	Rural	20.97%	13	61.29%	38	

Fuente: Elaboración propia.

Como se observa en la Tabla 1, en cuanto a la edad, 24.19% de las madres que incumplen con el calendario de vacunación tienen una edad comprendida entre 15 a 25 años, el 6.45% están comprendidas en la edad de 26 a 35 años y el 9.68% de 36 a 45 años, arrojando un p valor de 0.001. Respecto al estado civil 17.74% de madres que incumplen con el calendario de vacunación de sus niños son convivientes, el 9.68% viudas y 8.06% solteras, con un p valor de 0.011.

En lo que respecta al grado de instrucción 19.35% que incumplen son aquellas que tiene educación de nivel secundaria, 14.52% de nivel primario otro 14.52% eran analfabetas y 3.23% tenían un grado de instrucción superior con un p valor de 0.002.

Por otro lado, según lugar de procedencia, las madres que no cumplieron con el calendario de vacunación 61.29% era de la zona rural y 6.45% de la zona urbana.

Tabla 2 Análisis correlacional de Factores económicos e incumplimiento del

esquema de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Factores Económicos	Madres encuestadas = 62	Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p.
		SI		NO		
		%	F	%	F	
Ingreso económico	Alto	12.90%	8	11.29%	7	0,041
	Medio	29.03%	18	29.03%	18	
	Bajo	3.23%	2	14.52%	9	
Ocupación	Independiente	12.90%	8	8.06%	5	0,012
	dependiente	8.06%	5	17.74%	11	
	Ama de casa	20.97%	13	32.26%	20	
Medio de transporte	Propio	8.06%	5	11.29%	7	0,002
	Alquilado	9.68%	6	6.45%	4	
	Publico	29.03%	18	35.48%	22	
Modo de traslado	Transporte	9.68%	6	14.52%	9	0,001
	A pie	35.48%	22	40.32%	25	
Gasto total de pasajes	Alto	29.03%	18	35.48%	22	0,012
	Medio	6.45%	4	9.68%	6	
	Bajo	3.23%	2	16.13%	10	

Fuente: Elaboración propia

Como se observa en la Tabla 2, en cuanto al ingreso económico de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación, 29.03% tienen un ingreso económico medio, 11.29% alto y 14.52% bajo arrojando un p valor de 0.041.

En lo que respecta a la ocupación el 32.26% de madres que incumplen son amas de casa, 17.74% dependientes y 8.06% independientes con un p valor de 0.012.

Por otro lado, según el medio de transporte las madres que incumplen con el esquema en un 35.48% utilizan transporte público, 11.29% propio y 6.45% alquilado, con un p valor de 0.002.

Asimismo, en cuanto al modo de traslado las madres que incumplen 40.32% van a pie a las consultas y 14.52% utilizan un transporte obteniendo un p valor de 0.00.

Por último, en cuanto a los gastos totales de pasajes se halló que 35.48% que incumplen tienen un gasto alto, 16.13% bajo y 9.68% medio con un p valor de 0.012

Tabla 3 Análisis correlacional de Factores culturales e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Factores Culturales	Madres encuestadas = 62	Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p.
		SI		NO		
		%	F	%	F	
Religión	Evangélica	9.68%	6	22.58%	14	0,009
	Católica	16.13%	10	22.58%	14	
	Otros	9.68%	6	19.35%	12	
Acceso al Establecimiento	Bueno	8.06%	5	9.68%	6	0,010
	Regular	11.29%	7	14.52%	9	
	Malo	22.58%	14	33.87%	21	
Protección del niño	Bueno	16.13%	10	12.90%	8	0,018
	Regular	20.97%	13	17.74%	11	
	Malo	11.29%	7	20.97%	13	
Costumbre de vacunación	Bueno	17.74%	11	11.29%	7	0,018
	Regular	25.81%	16	14.52%	9	
	Malo	3.23%	2	27.42%	17	
Motivo de inasistencia	Vive lejos	3.23%	2	30.65%	19	0,013
	No alcanza cupo	6.45%	4	14.52%	9	
	Se olvido	3.23%	2	41.94%	26	

Fuente: Elaboración propia.

Como se observa en la Tabla 3, en cuanto a la religión de las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación, 22.58% son evangélicas, 22.58% católicas y 19.35% de otras religiones arrojando un p valor de 0.009. Respecto al acceso al establecimiento 33.87% de madres que incumplen con el calendario de vacunación lo percibió como malo, 14.52% regular y 9.68% bueno, con un p valor de 0.010.

En lo que respecta a la protección del niño el 20.97% de madres que incumplen presentan una protección mala, 17.74% regular y 12.90% buena con un pvalor de 0.018.

Por otro lado, según la costumbre de vacunación las madres que incumplen con el esquema en un 27.42% presentaban un nivel malo, 14.52% regular y 11.29% bueno, con un p valor de 0.018, por último.

En cuanto al motivo de inasistencia se halló que 41.94% que incumplen con el esquema de vacuna, se les olvido, 30.65% viven lejos y 14.52% no

alcanzaron el cupo o cita con un p valor de 0.013

Tabla 4 Análisis correlacional factores institucionales e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

Factor Institucional	Madres encuestadas = 62	Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p.
		SI		NO		
		%	F	%	F	
Disponibilidad de vacunas	Alta	12.90%	8	11.29%	7	0,022
	Media	25.81%	16	22.58%	14	
	baja	8.06%	5	19.35%	12	
Horario accesible	Adecuado	11.29%	7	12.90%	8	0,031
	Inadecuado	35.48%	22	40.32%	25	
Trato del personal de admisión	Bueno	9.68%	6	14.52%	9	0,002
	Regular	29.03%	18	37.10%	23	
	Malo	3.23%	2	6.45%	4	
Tiempo de espera	Adecuado	11.29%	7	12.90%	8	0,003
	Inadecuado	27.42%	17	48.39%	30	
Información del personal	Bueno	9.68%	6	15.88%	10	0,021
	Regular	30.87%	19	32.76%	20	
	Malo	4.84%	3	5.97%	4	
Información de reacciones adversas-pos vacuna	Bueno	11.29%	7	12.90%	8	0,005
	Regular	11.29%	7	14.52%	9	
	Malo	24.19%	15	25.81%	16	

Fuente: Elaboración propia.

Como se observa en la Tabla 4, en cuanto a la disponibilidad de vacunas las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación, 22.58% percibieron un nivel medio, 19.35% bajo y 11.29% alta arrojando un p valor de 0.022.

Respecto al horario accesible 40.32% de madres que incumplen con el calendario de vacunación lo percibió como inadecuado y 12.90% adecuado, con un p valor de 0.031.

En lo que respecta al trato del personal de admisión el 37.10% de madres que incumplen percibieron un nivel regular, 14.52% bueno y 6.45% mala con un p valor de 0.002.

Por otro lado, según tiempo de espera las madres que incumplen con el

esquema en un 48.39% perciben un nivel inadecuado y 12.90% como adecuado, con un p valor de 0.003.

En cuanto a la información del personal, 32.76% de madres que incumplieron con el esquema lo percibieron en un nivel regular, 15.88% en un nivel bueno y el 5.97% malo con un p valor de 0.021.

Por último, según la Información de reacciones adversas- pos vacuna se halló que 25.81% que incumplen con el esquema de vacuna, percibió un nivel malo, 14.52% regular y 12.90% bueno con un p valor de 0.005

5.2 Contrastación de la hipótesis.

Se realizó la contrastación de las hipótesis se desea correlacionar los factores sociales, económicos, culturales e institucionales con el incumplimiento del calendario de vacunación, utilizando el estadístico de Chi cuadrado. Se plantearon las siguientes hipótesis estadísticas.

Hipótesis específica 1:

H₀ = Los factores sociales que no se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: Edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia.

H₁ = Los factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: Edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, se encontró un valor de p <0.05, para todos los factores planteados, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula de modo tal que:

Los factores sociales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: Edad (p-valor=0.001), estado civil (p-valor=0.002), grado de instrucción (p-valor=0.011), lugar de procedencia (p-valor=0.000).

Hipótesis específica 2:

H₀= Los factores económicos que no se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: Ingreso económico, Ocupación, Medio de transporte, modo de traslado, gasto total de pasajes.

H_1 = Los factores económicos que se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: ingreso económico, ocupación, medio de transporte, modo de traslado, Gasto en pasajes.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, se encontró un valor de $p < 0.05$, para todos los factores planteados, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula de modo tal que:

Los factores económicos que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: Ingreso económico (p-valor= 0.041), ocupación (p-valor= 0.012), medio de transporte (p-valor= 0.012), modo de traslado (p-valor= 0.002), gasto total de pasajes (p-valor= 0.001).

Hipótesis específica 3:

H_0 = Los factores culturales que no se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: religión, acceso al establecimiento de salud, Protección del niño, costumbre de vacunación, Motivo de inasistencia.

H_1 = Los factores culturales que se relacionan con el incumplimiento del programa de vacunación son: religión, acceso a la vacuna, protección del niño, costumbre de vacunación, motivo de inasistencia.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, se encontró un valor de $p < 0.05$, para todos los factores planteados, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula de modo tal que:

Los factores culturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: religión (p-valor=0.009), acceso a la vacuna (p-valor= 0.010), protección del niño (p-valor= 0.018), costumbre de vacunación (p-valor= 0.018), motivo de inasistencia (p-valor= 0.013).

Hipótesis específica 4:

H_0 = Los factores institucionales que no se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: disponibilidad de vacunas, horario accesible, trato del personal de admisión, tiempo de espera, información del personal, información de reacciones adversas- pos vacuna.

H_1 = Los factores institucionales que se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación son: disponibilidad de vacunas, horario accesible, trato del personal de admisión, tiempo de espera, información del personal, información de reacciones adversas- pos vacuna.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, se encontró un valor de $p < 0.05$, para todos los factores planteados, en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula de modo tal que:

Los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: Disponibilidad de vacunas (p-valor=0.022), horario accesible (p-valor=0.031), Trato del personal de admisión (p-valor= 0.002), Tiempo de espera (p-valor=0.003), Información del personal de salud (p-valor=0.021), Información de reacciones adversas- pos vacuna (p-valor=0.005).

5.3 Discusión de resultados.

Los resultados del estudio muestran que los factores sociales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: edad, lugar de procedencia, lo cual guarda similitud con lo encontrado por Aguilar ¹⁴ en el 2015. Investigación donde se concluye que la edad materna está relacionada al incumplimiento del esquema de vacunación.

Los resultados de la investigación indican que existe relación entre los factores económicos y el incumplimiento del calendario de vacunación los cuales son similares al estudio realizado por Gonzales D. ¹⁸ en el año 2012, donde se obtuvo como resultado que el principal factor para el incumplimiento es el gasto en pasajes, continuando de una cantidad considerable de madres que manifiestan el motivo de ausencia al acudir por su ocupación, de igual manera guarda semejanza a los resultados encontrados por Aguilar ¹⁴ en el 2015 donde el motivo que utilice un medio de transporte para llevar a su niño a la vacunación es un factor económico que se asocia al no cumplimiento del esquema de vacunación.

En la presente investigación indica que existe relación entre factores culturales y el incumplimiento del calendario de vacunación, estos resultados guardan similitud con el estudio de Olmed L. ⁷ en el año 2016, donde concluyo que los principales factores de incumplimiento al calendario de vacunación, es el olvido de la cita a la cual deben acudir, generando descuido por la protección de sus niños, pues como se mencionó la administración de vacunas previene enfermedades inmunoprevenibles y concuerda con el análisis realizado de nuestra investigación, creencias sobre las vacunas, gratuidad.

Dentro del mismo contexto en una investigación que guarda relación con nuestros resultados para los factores institucionales, realizado por Gonzales ¹⁸ en 2012. Se halló que los factores que en mayor porcentaje intervienen son: calidad de atención del personal de salud, citas y reacciones secundarias a las inmunizaciones, contraindicación de las vacunas, dificultad de acceder al servicio, demora en el tiempo para la atención. Por otro lado, Lizana ¹¹ en el año 2016 en su investigación resalta como principales conclusiones que los factores manifestados por el grupo de madres que no acude para la vacunación de sus niños como motivos principales para no aceptar al programa de inmunización son: deficiente o mala información acerca de la estrategia y la difícil accesibilidad al establecimiento de salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se Identificó que los factores sociales de las madres como: Edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia, influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de

4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020. Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo ($p < 0.05$).

- Se Identificó que los factores económicos de las madres como: ingreso económico, gasto en pasajes, ocupación, medio de transporte y el modo de traslado influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020. Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo ($p < 0.05$).
- Se Identificó que los factores culturales de las madres como: religión, acceso al establecimiento de salud, protección del niño, costumbre de vacunación, motivo de inasistencia de las madres influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020. Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo ($p < 0.05$).
- Se Identificó que los factores institucionales de las madres como: disponibilidad de vacunas, horario accesible, trato del personal de admisión, tiempo de espera, información por parte del personal de salud, información de reacciones adversas- pos vacuna, influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020. Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo ($p < 0.05$).

Recomendaciones

En relación los hallazgos encontrados se sugieren:

- Al director de la Red de Salud Bambamarca, organizar y realizar programas de capacitación al personal de salud que promuevan y aporten en reducir el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador. Año 2020.

- Se debe tener un seguimiento estricto y monitoreo de la administración y registro de las inmunizaciones en el carnet de vacunación de manera oportuna para reducir el índice de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años.

- Reforzar las sesiones educativas que realiza el personal de salud a las madres de los niños menores de 4 años, las cuales deben ser más frecuentes y didácticas con el fin de concientizar a las madres sobre importancia de cumplir con el calendario de vacunación de sus hijos y sobre todo verificar que el mensaje haya sido claro y entendido por ellas.

- Los profesionales de enfermería deberán realizar visitas domiciliarias, con el fin de tener un mejor seguimiento a las madres faltan con sus niños a la vacunación en la fecha programada, así retroalimentar sobre la importancia de la protección oportuna en los niños menores de 4 años mediante las vacunas.

- Se sugiere seguir desarrollando la línea de investigación con el fin de conocer la realidad de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones en niños menores de 4 años, a su vez estos aportes ayudaran a reforzar las estrategias que se pretenden emplear.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Evaluación rápida de Coberturas vacúnales. 2015. [consultado 2017 junio 15]. Disponible en www.Scielos.p.org/-2012.pag.8,12
2. UNICEF. La inmunización salva hasta 3 millones de niños y niñas cada año. [En línea]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/immunization/>
3. Gómez Y. Evaluación de las coberturas de Inmunización en niños y niñas menores de 23 meses de edad. Med. Preventiva y Salud pública, pediátrica y neonatología. 2010. pág2. [Consultado 2017 junio 22]. Disponible en: www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2263/1/Evaluacion-de-lascoberturas-de-Inmunizacion-en-ninos-y-ninas-menores-de-23-meses-de-edad.html.
4. Revista Salud Pública. Evaluación Rápida de Coberturas Vacúnales en Perú. 2016 [Internet] [Citado 29 de junio de 2017]. Disponible: en: <https://doi.org/10.1590/S0124-00642009000200008>
5. OMS/UNICEF/Banco Mundial. Vacunas e inmunización: Situación mundial 3a edición. Ginebra, Organización Mundial de Salud; 2010. [Actualizada en Julio de 2017; acceso 19 de julio de 2017. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/VACUNA%32FINAL_v.03mayo2015.pdf
6. Segovia R, Guamangallo T, Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas. pdf [Tesis de grado]. Quito- Ecuador. Universidad Central de Ecuador-2017. [citado el 12 de agosto de 2017]. Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10094>

7. Olmedo L. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo [Tesis de grado]. Provincia Esmeralda. Pontificia Universidad Católica de Ecuador-2016. [citado el 17 de agosto de 2017]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/878>
8. Farinango J, Novoa M. Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del Centro de Salud N°1 Ibarra, procedentes de Manzano. pdf [Tesis de grado]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte-2015. [citado el 28 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/12345789/4532/1/06%20ENF%20629%20TE%20SIS.pdf>
9. Ascarate M, Oliveira A, Silva P, Sosa P, Gallardo E. Causas del incumplimiento de vacunas de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro- Montevideo. pdf [Tesis de grado]. Uruguay: Universidad de la Republica-2012. [citado el 30 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
10. Gonzales D. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala. Pdf. [Tesis de grado] Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos-2016. [citado el 30 de mayo de 2017]. Disponible en: <https://www.google.com.pe/search?biw=1600&bih=769&q=Factores+que+intervienen+en+el+cumplimiento+del+calendario+de+vacunaci%C3%B3n+en+las+madres+con+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o>

11. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe-Pimentel [Tesis de grado]. Lambayeque-Perú: Universidad Señor de Sipan -2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/757/1/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NI%20SIDA.pdf>.
12. Peláez A. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Leoncio Prado. Pamplona Alta- San Juan de Miraflores. Pdf [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad Privada Arzobispo Loayza-2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/15/004%20PELAEZ%20CLAROS%2C%20ALISSON%20CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=>
13. Bueno A. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga. Pdf. [Tesis Pregrado]. Huánuco-Perú: Universidad de Huánuco-2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T_047_73587024_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Aguilar V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba. Pdf. [Tesis Pregrado]. Chachapoyas-Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas-2015. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: <http://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do>

?id_investigador =29767.

15. USAID. Acciones Esenciales en Inmunización, Capítulo I
Pág. 16,17,20-2007. Disponible en:
http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnadj503.pdf
16. Cadwell J. México. La Educación Materna en la Mortalidad Infantil.
Pág. 86,91.-2005. Disponible en:
<http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/coleccionOPS/pub/pub51.pdf>
17. DuGas B. México. Tratado de Enfermería.
Práctica. 4ta. Edic. Edit. INTERAMERICANA S.A. de C.V. Pág.
14-15-19. 1986. Disponible en: <http://rinconmedico.me/tratado-enfermeria-practica-4ed-dugas.htm>
18. Gonzales A. Educación a primíparas sobre cuidados del recién nacido. Tesis de Universidad Cayetano Heredia. Lima-Perú. Pág. 5 - 6. 2004. Disponible en:
<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/123456789/16>
19. Franke E. Categorización de ingreso económico familiar en zona Rural. Pág 75, 102.2005. Disponible en:
http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=1
20. UNMSM - Perspectivas Transculturales en el Cuidado de Enfermería Situación de la Población Infantil en el Perú- Modulo III. Pág.8. 2008. Disponible en:
[http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Di na_Cirila_2012.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Di%20na_Cirila_2012.pdf)
21. Starfield B. ¿Es esencial la atención primaria? Lanceta. 344 (8930): 1129 - 33. 1994. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Accesibilidad>

22. Terracciano A, Khalek A, Adám N, et al. Estereotipo étnico y estudio del carácter Nacional. National character does not reflect mean personality trait levels in 49 cultures. *Science* 310 (5745): 96–100. Set. 2017. Disponible en: Ethnic stereotype y en : Nacional carácter studies
23. Bustamante F. Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir. Lima-Perú. Pág.8-10-11. 2002. Disponible en: ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/.../1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf
24. Puntillo K, McAdam J. Communication between physician and nurses in intensive care unit. *Critical Care Medicine*; 34: 5332-5340. 2006. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17057595>
25. Carrasco A. Conocimiento sobre inmunizaciones y factores socio económicos de madres de niños menores de un año. Pág.8-13-15. Huaraz-Perú 2007. Disponible en: repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=1
26. Cervantes M. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en Niños de la Sierra de la Libertad. Tesis para optar el título profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. UNT. Trujillo-Perú. Pág. 16- 19-22.2006. 2006. Disponible en: repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=
27. Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones. Disponibles en: www.minsa.gob.pe/?op=2&box=2. Acceso 2 de julio 2017.
28. Caballero D. Los mensajes de vacunación que favorecen la vacunación

y altas coberturas en el Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Rev. Herediana. Lima-Perú. Pág. 89-92-95. 2002. Disponible en: www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH

29. Rodríguez O, Castañeda A. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses Pág. 36. Cuba 2003.
30. 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. Pág. 25-26-28-32. Perú 2007.
31. Bustamante F. Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir". Lima 2002. Pág.8-10-11.
32. Gómez Y, Sánchez O. Creencias populares que tienen las madres sobre la vacunación en niños menores de 1 año. Magíster en ciencias de la Enfermería, Especialista en epidemiología). Pág. 34-56. Venezuela 2009. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/1/Creencias-Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-ninos-menores-de-1-ano.html>
33. Landázuri D. Factores socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año del Sub Centro Hospital San Luis de Otavalo-Ecuador. Periodo 2009- 2010. Pág. 35-36. 2010. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/2/06%20ENF%20397%20ART%C3%8DCULO%20CIENT%C3%8DFICO.pdf>

ANEXOS

Anexo 1
Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala medición
¿Cuáles son los factores que influyen en el incumplimiento del Calendario de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud El Enterador durante el Año 2020?	<p>3.4 Objetivo General</p> <p>Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud El Enterador durante el Año 2020.</p>	Los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud son los factores sociales y culturales.	1.-Variable independiente : Factores sociales, económicos, culturales e institucionales.	<p>1. Planificar las actividades para el funcionamiento del Puesto de Salud de acuerdo a los diversos factores.</p> <p>2. Ejecutar el plan actividades para el funcionamiento del Puesto de Salud de acuerdo a los diversos factores.</p> <p>3. Medir actividades que</p>	Definir las actividades para el funcionamiento del Puesto de Salud. Formular y programar el Plan de actividades del Puesto de Salud. Elaborar instrumentos de intervención de las actividades programadas Ejecutar	<p>1,2,3,4,5, 6</p> <p>7,8,9,10</p> <p>11,12,13,14</p>	nominal

	<p>3.5 Objetivos Específicos:</p> <p>1. Identificar los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud durante el Año 2020.</p>			<p>se realizan en el Puesto de Salud de acuerdo a los diversos factores.</p> <p>4. Actuar, Intervenir en las acciones y funcionamiento en el Puesto de Salud de acuerdo a los diversos factores.</p>	<p>acciones para la realización de las actividades programadas.</p> <p>Acompañar en el seguimiento de la ejecución de las actividades programadas.</p> <p>Medir los resultados de cumplimiento programado</p> <p>Analizar las causas potenciales de la problemática del Puesto de Salud.</p>		nominal
--	--	--	--	--	--	--	---------

	<p>2. Determinar los factores económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud El Enterador durante el Año 2020.</p> <p>3. Determinar los factores culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en</p>		<p>2.-Variable dependiente : incumplimiento del esquema de vacuna.</p>	<p>Trato Personal a la madre y al niño. Eficacia. Accesibilidad y Oportunidad. Seguridad y Privacidad Instalaciones, Equipos y Materiales. Atención General.</p>	<p>Proponer soluciones correctivas identificando las debilidades. Implementar acciones de mejora a los procesos para el funcionamiento del Puesto de Salud.</p> <p>Muy satisfecho</p>		
--	---	--	---	--	---	--	--

	<p>niños menores de 4 años del Puesto de Salud enterador durante el Año 2020.</p> <p>4. Determinar los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años del Puesto de Salud El Enterador durante el Año 2020.</p>				<p>Satisfecho</p> <p>Poco Satisfecho</p> <p>No satisfecho</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

Anexo 2
Instrumento de medición

CUESTIONARIO

I. INTRODUCCION.

Estimada madre de familia solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años. Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

II. INSTRUCCIONES:

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, donde elegirá solo una respuesta de las que aparecen, y marque aquella que considere la mejor según su realidad.

III. DATOS GENERALES:

A. FACTOR SOCIAL

1. Edad:

- a) 15 a 25 años b) 26 a 35 años c) 36 a 45 años

2. Grado de instrucción

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

3. Estado civil

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

4. Lugar de procedencia

- a) Urbano b) Rural

B. FACTOR ECONÓMICO

5. Ingreso económico

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

6. ¿Actualmente cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa b) Trabajador dependiente c) Trabajador dependiente
e) Estudiante

7. ¿El medio que utiliza para el transportarse que utiliza para llegar al establecimiento de salud es?

- a) Colectivo b) Moto taxi e) Caminando

8. ¿Usted, Gasta en pasajes para ir a vacunar a su hijo?

- a) Si b) No c) Algunas veces

9. ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?

- a) Si b) No c) Algunas veces

C. FACTOR CULTURAL.

10. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica b) Evangélica c) otros

11. ¿Usted, tiene dificultades con el acceso para llegar al establecimiento de salud?

- a) Si b) No c) Algunas veces

12. ¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previenen las vacunas?, ¿Por qué?:

- a) Recibe lactancia materna exclusiva
b) Cumple con el calendario de Vacunación
c) Tiene ganancia de peso adecuado

13. Acostumbran vacunar a sus niños; en su familia:

- a) Si b) No c) Algunas veces

14. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:

- a) Vive lejos
b) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
c) Se olvidó

D. FACTOR INSTITUCIONAL.

15. ¿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

16. 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

17. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

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

- a) 10-30 minutos b) de 30 a 60 minutos c) de 60 minutos a más

19. 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)

20. ¿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. INCUMPLIMIENTO AL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

21. ¿El calendario de vacunación del niño está completa?

- a). Si b). No

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, GUILLERMO EUGENIO HUAMÁN....., certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla el autor: Baldomero Huamán Huamán Titulado: "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020", y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, D.D. de OCTUBRE del 2020.

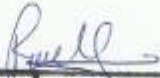


Guillermo Eugenio Huamán
LIC. EN ENFERMERIA
CEP: 66198
Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, ROBERT RAMOS HUAMÁN....., certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla el autor: Baldomero Huamán Huamán Titulado: "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020", y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 06 de octubre del 2020.



Robert Ramos Huamán
MC. EN ENFERMERIA

CEP 66010

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, AIDE ARACELI LUNA RAMOS, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla el autor: Baldomero Huamán Huamán Titulado: "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020", y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 10 de OCTUBRE del 2020.


Aide Araceli Luna Ramos
LIC. EN ENFERMERIA
CLM-88721

Firma

Anexo 4
Escala de valoración del instrumento

Escala/dimensiones	EVALUACIÓN DE LA PUNTUACIÓN		
	Malo	Regular	Bueno
Factor Social	Menor de 4	5 a 12	Más de 12
Factor económico	Menor de 7	8 a 14	Más de 14
Factor cultural	Menor de 4	5 a 8	Más de 8
Factor institucional	Menor de 6	7 a 12	Más de 12

Anexo 5
Base de datos SPSS

BASE Vacunacion.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 27 de 27 variables

	Edad	GradInst	EstadoCiv	LugarProced	IngresoEcono	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
2	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
3	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
4	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
5	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
6	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
7	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
8	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
9	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
10	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
11	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	No	Algunas ve...	Algunas ve...	Tiene gana...	Algunas ve...	No alcanza...	Casi
12	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
13	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
14	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
15	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
16	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
17	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
18	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
19	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
20	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
21	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi
22	15 a 25 años	Analfabeto	Viuda	Rural	400 a 800	No Trabajador ...	Propia	Moto taxi	Si	Si	Si	Recibe lact...	No	No alcanza...	Casi

Vista de datos Vista de variables

Anexo 6
Documentos administrativos.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
 RED DE SALUD BAMBAMARCA
 MICRORED EL TAMBO



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

OFICIO N° 007- 2020

PARA : OBST. CRISTHIAN SAMPERTEGUI SORIANO
 GERENTE DE LA MICRORED EL TAMBO

DE : BACH BALDOMERO HUAMÁN HUAMÁN
 AUTOR DE PROYECTO DE TESIS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
 INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS
 MENORES DE 4 AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR, 2020.

ASUNTO :VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA
 RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN (ENCUESTAS)

FECHA : 23 OCTUBRE DEL 2020

De mi especial consideración

Me es grato dirigirme a su digno despacho para saludarle cordialmente y al mismo tiempo manifestarle lo siguiente.

Que por motivo de estar realizando mi proyecto de investigación que lleva de título: "Factores que Influyen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Niños Menores de 4 Años. Puesto de Salud El Enterador, 2020"; ya que es requisito indispensable la validación de nuestro Instrumento de estudio el cual se aplicara en el desarrollo de la Tesis, para el título de licenciado en Enfermería en la Universidad Autónoma de Ica; que es el siguiente requisito; dicho instrumento consiste en la recopilación de información mediante la Encuesta que se aplicara a las madres que asisten con sus menores hijos a dicho Establecimiento de Salud; para ello después de la calificación y validación por parte de su mencionada se procederá a su aplicación.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Nota: se adjunta dicho Instrumento para su validación y confiabilidad

Atentamente,


 Tec. en Enf. Baldomero Huamán Huamán
 DNI N° 41153831

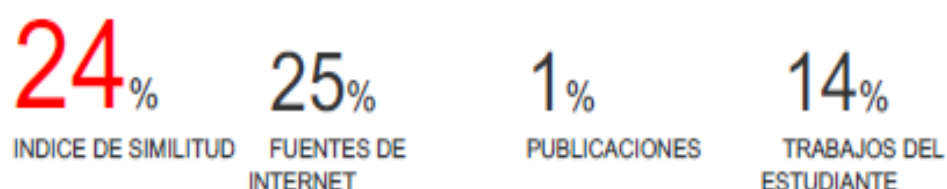



 EXPEDIENTE N° 007-2020
 BAMBAMARCA
 MICRORED EL TAMBO
 2020
 23 OCT 2020

Anexo 7:
Informe de turnitin al 28% de similitud

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR, CAJAMARCA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	15%
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
5	emarket.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unasam.edu.pe	

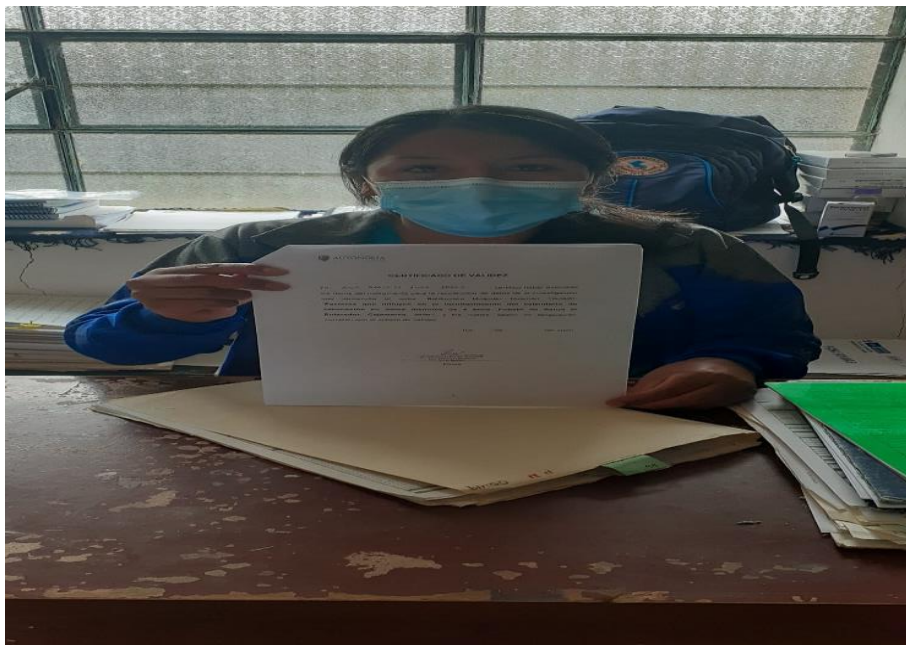
— Fuente de Internet 1%

9 repositorio.ucv.edu.pe 1%
Fuente de Internet

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo

Anexo 8

Tomas fotográficas de la recolección de datos

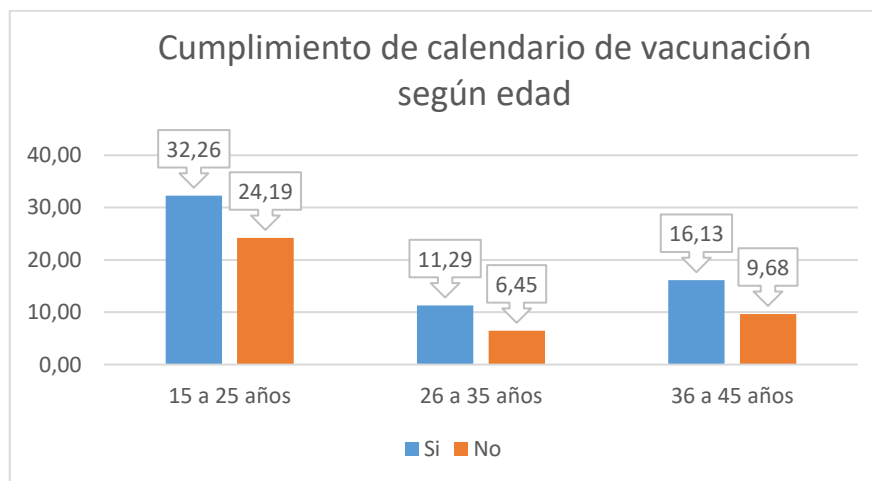




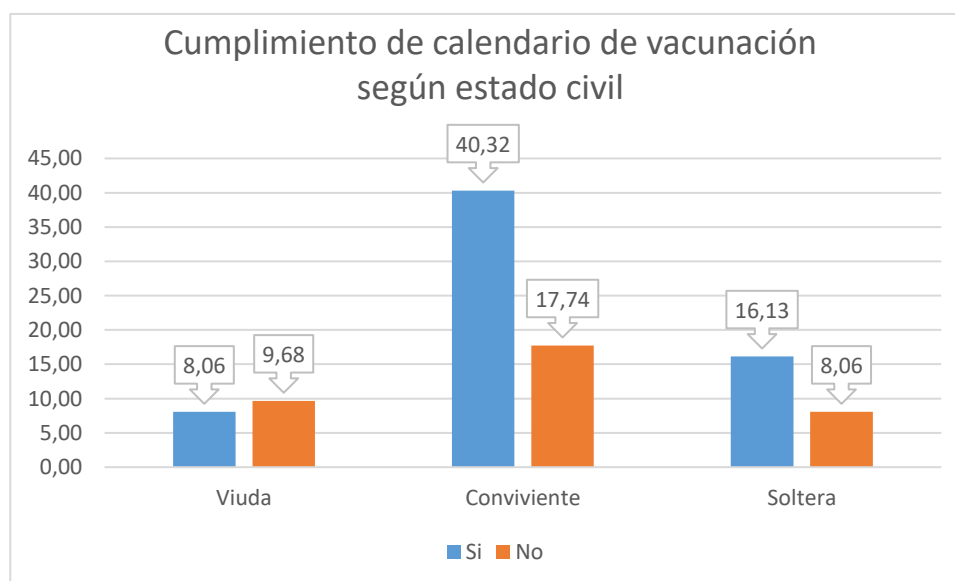


Anexo 9
Tablas y gráficos por indicadores

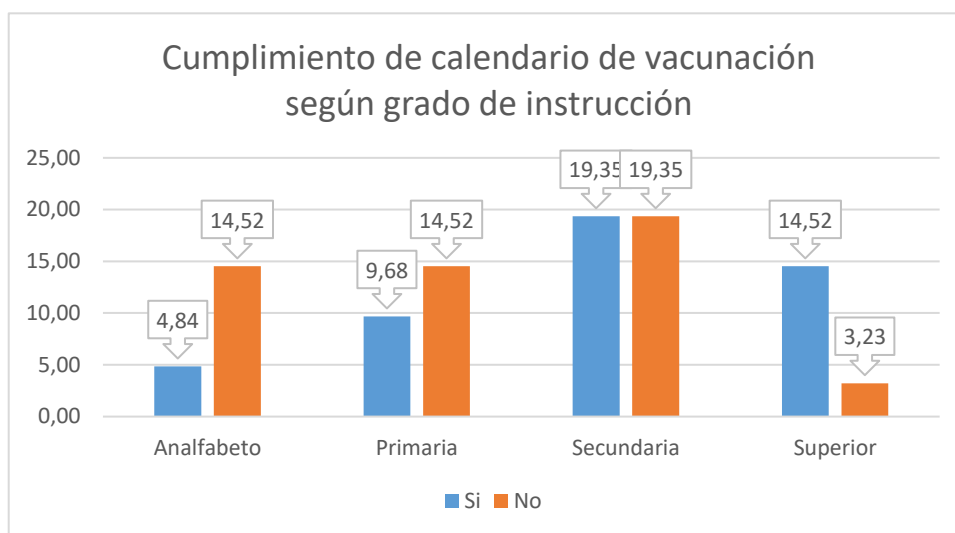
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación					P
	Si		No		F	
	F	%	F	%		
Edad						
15 a 25 años	20	32.26	15	24.19		0.001
26 a 35 años	7	11.29	4	6.45		
36 a 45 años	10	16.13	6	9.68		



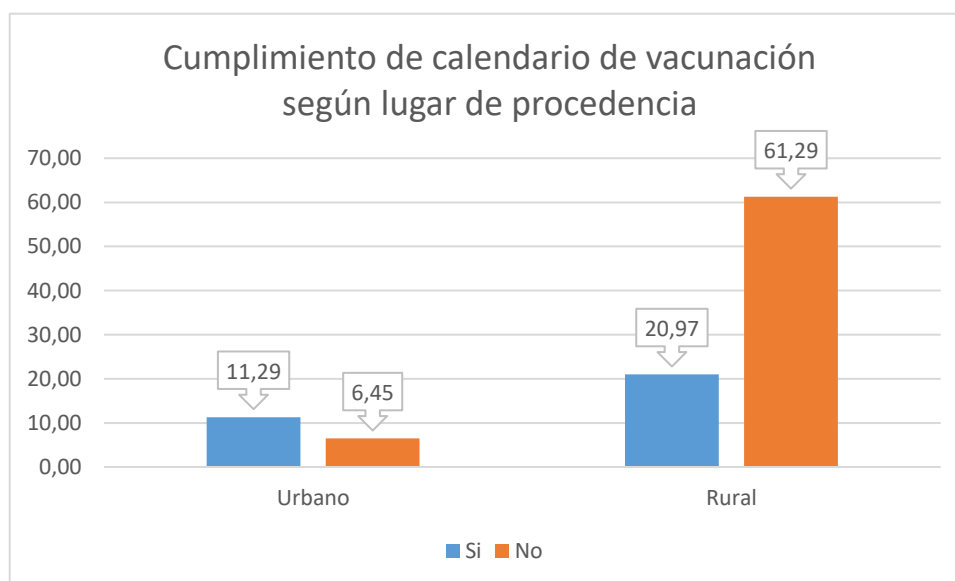
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación					P
	Si		No		F	
	F	%	F	%		
Estado civil						
Viuda	5	8.06	6	9.68		0,011
Conviviente	25	40.32	11	17.74		
Soltera	10	16.13	5	8.06		



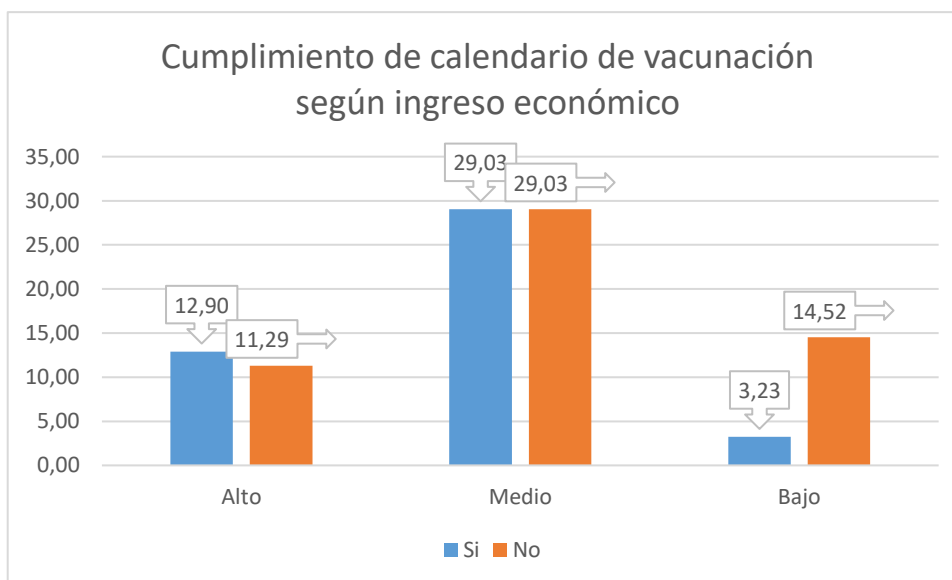
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Grado de Instrucción					
Analfabeto	3	4.84	9	14.52	0,002
Primaria	6	9.68	9	14.52	
Secundaria	12	19.35	12	19.35	
Superior	9	14.52	2	3.23	



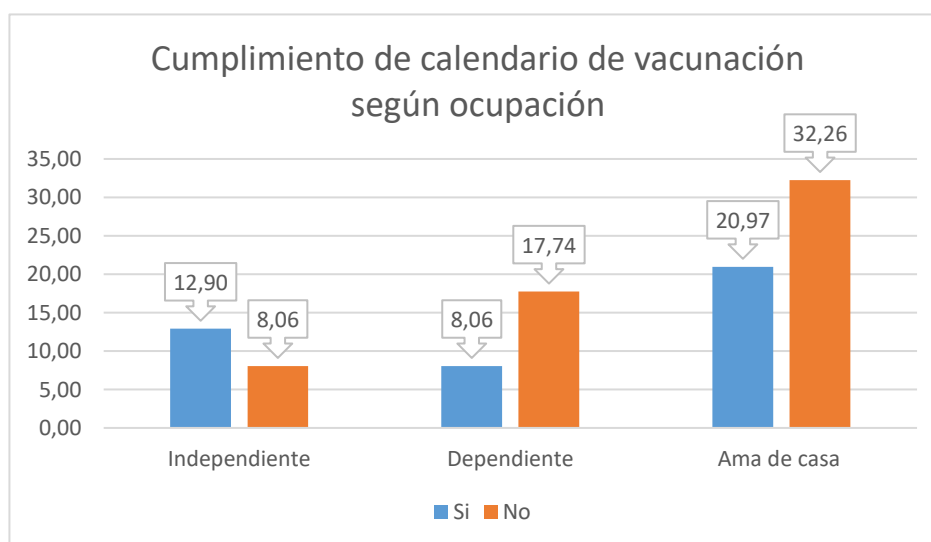
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Lugar de procedencia					
Urbano	7	11.29	4	6.45	0,000
Rural	13	20.97	38	61.29	



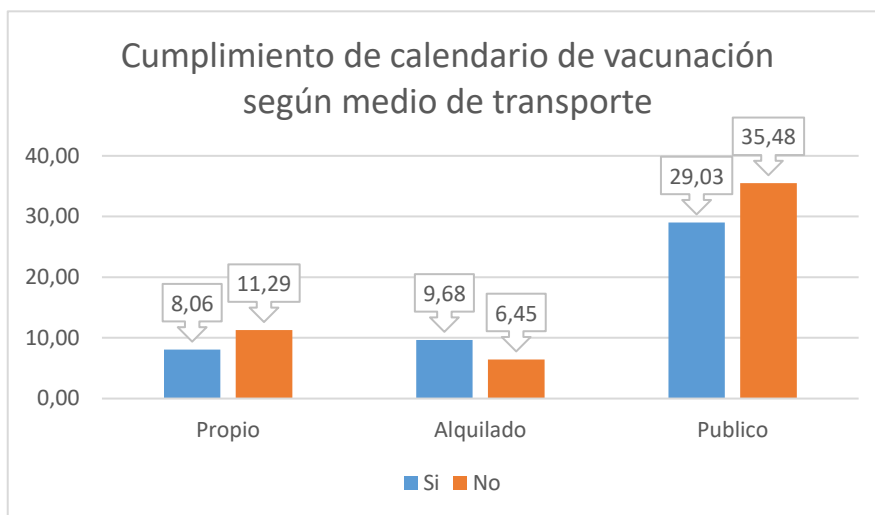
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Ingreso económico					
Alto	8	12.90	7	11.29	
Medio	18	29.03	18	29.03	
Bajo	2	3.23	9	14.52	



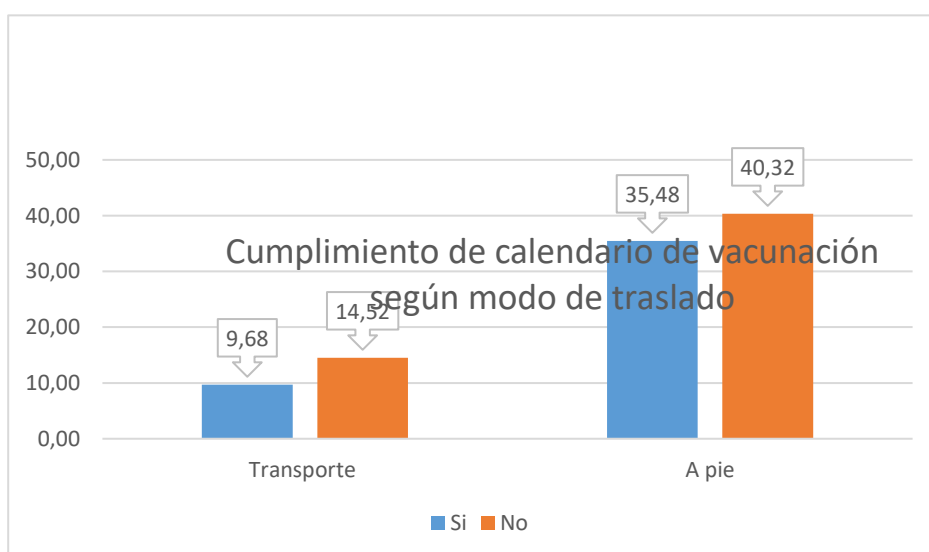
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Ocupación					
Independiente	8	12.90	5	8.06	0,012
Dependiente	5	8.06	11	17.74	
Ama de casa	13	20.97	20	32.26	



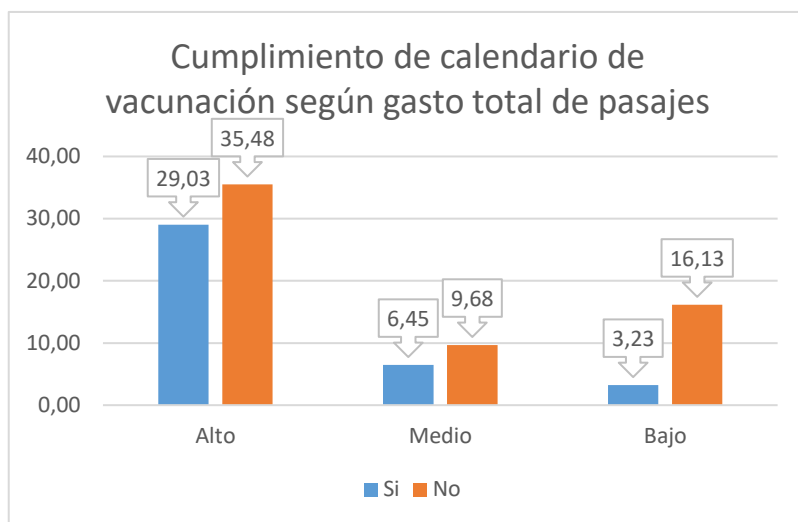
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Medio de transporte					
Propio	5	8.06	7	11.29	0,002
Alquilado	6	9.68	4	6.45	
Publico	18	29.03	22	35.48	



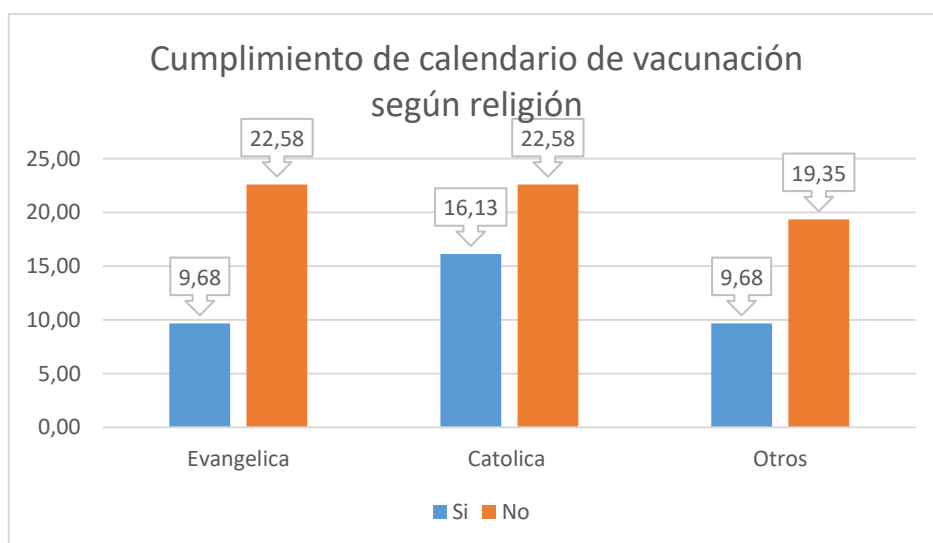
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Modo de traslado					
Transporte	6	9.68	9	14.52	0,001
A pie	22	35.48	25	40.32	



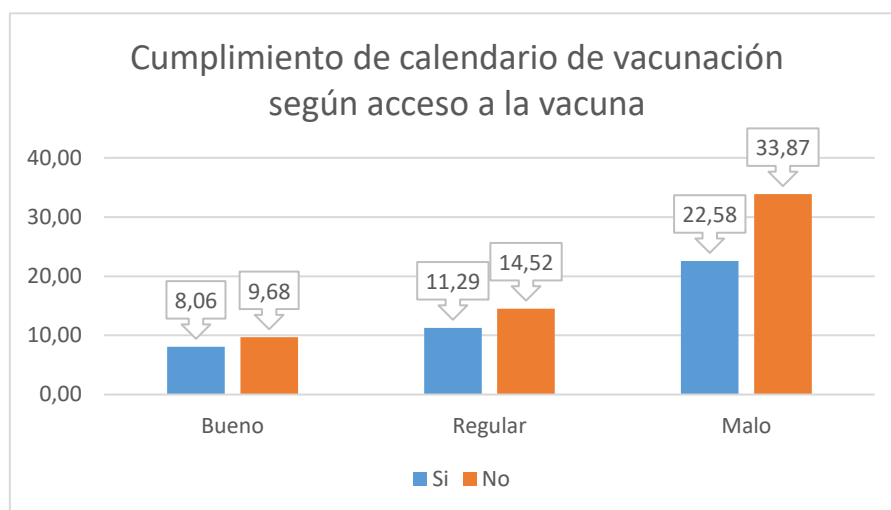
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Gasto total de pasajes					
Alto	18	29.03	22	35.48	0,012
Medio	4	6.45	6	9.68	
Bajo	2	3.23	10	16.13	



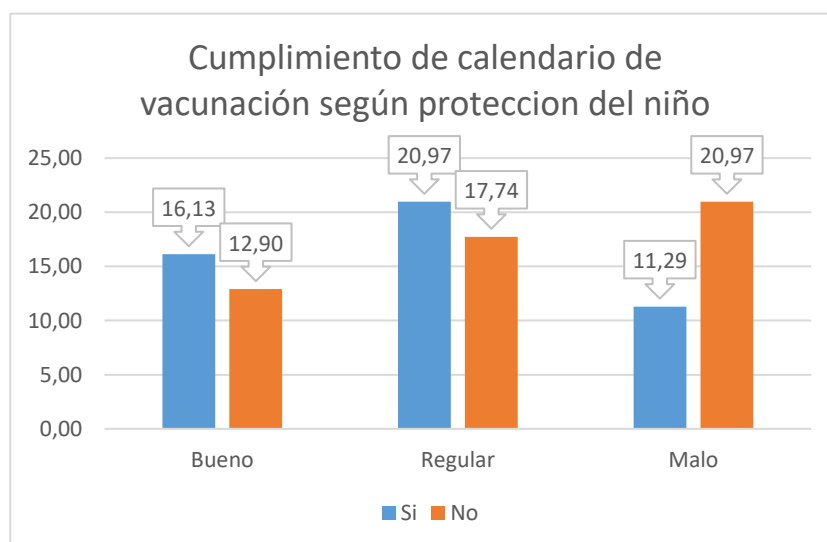
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Religión					
Evangélica	6	9.68	14	22.58	
Católica	10	16.13	14	22.58	
Otros	6	9.68	12	19.35	



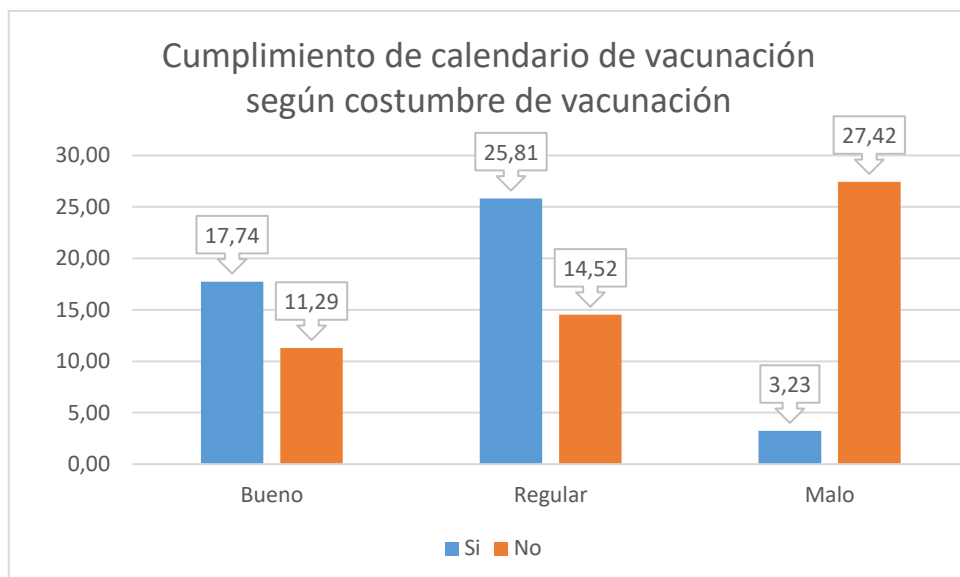
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Acceso a la vacuna					
Bueno	5	8.06	6	9.68	0,010
Regular	7	11.29	9	14.52	
Malo	14	22.58	21	33.87	



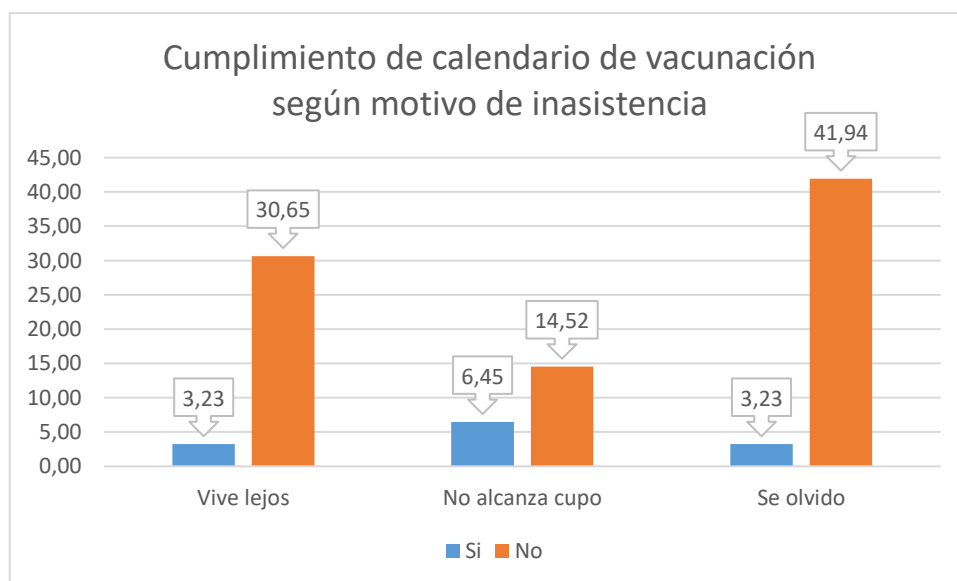
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Protección del niño					
Bueno	10	16.13	8	12.90	0,018
Regular	13	20.97	11	17.74	
Malo	7	11.29	13	20.97	



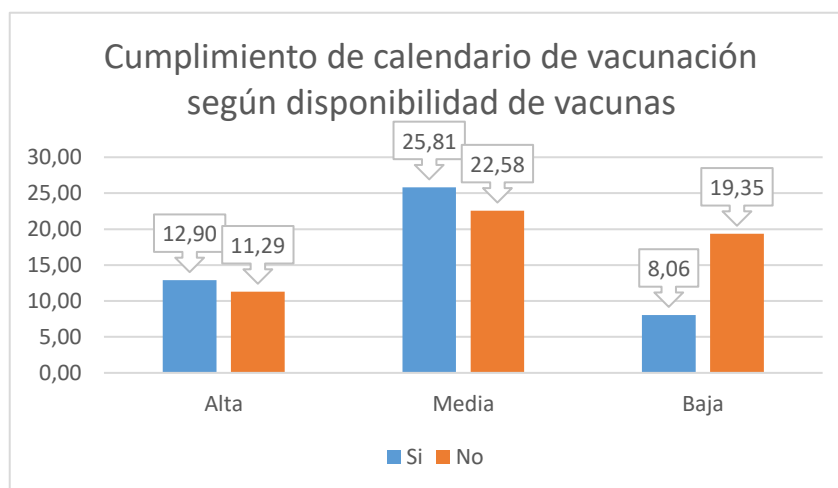
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Costumbre de vacunación					
Bueno	11	17.74	7	11.29	0,018
Regular	16	25.81	9	14.52	
Malo	2	3.23	17	27.42	



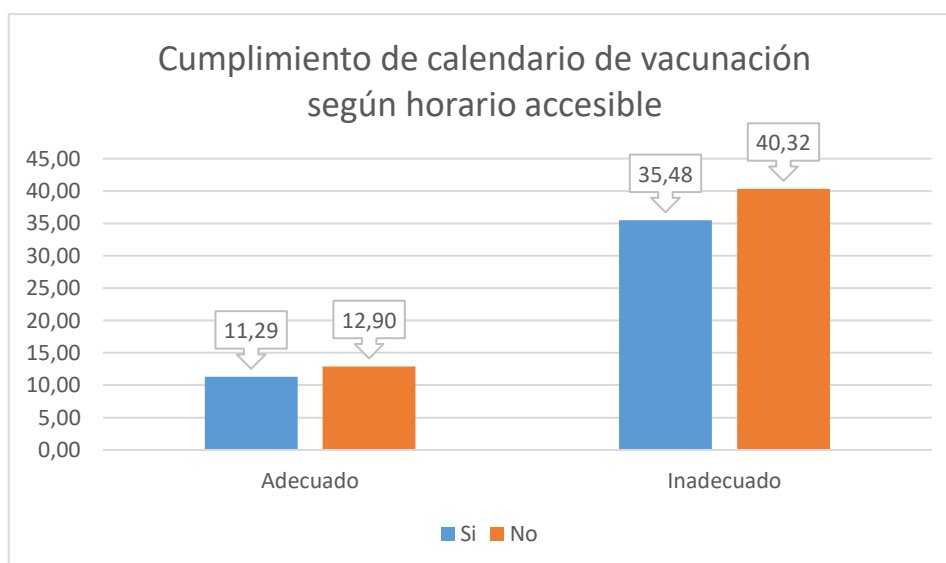
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Motivo de inasistencia					
Vive lejos	2	3.23	19	30.65	
No alcanza cupo	4	6.45	9	14.52	
Se olvido	2	3.23	26	41.94	



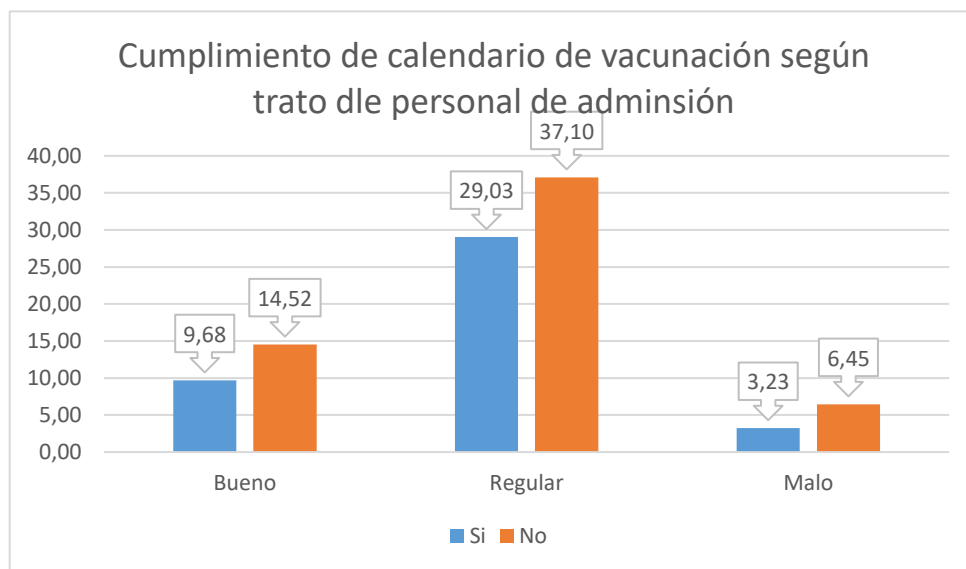
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Disponibilidad de vacunas					
Alta	8	12.90	7	11.29	0,022
Media	16	25.81	14	22.58	
Baja	5	8.06	12	19.35	



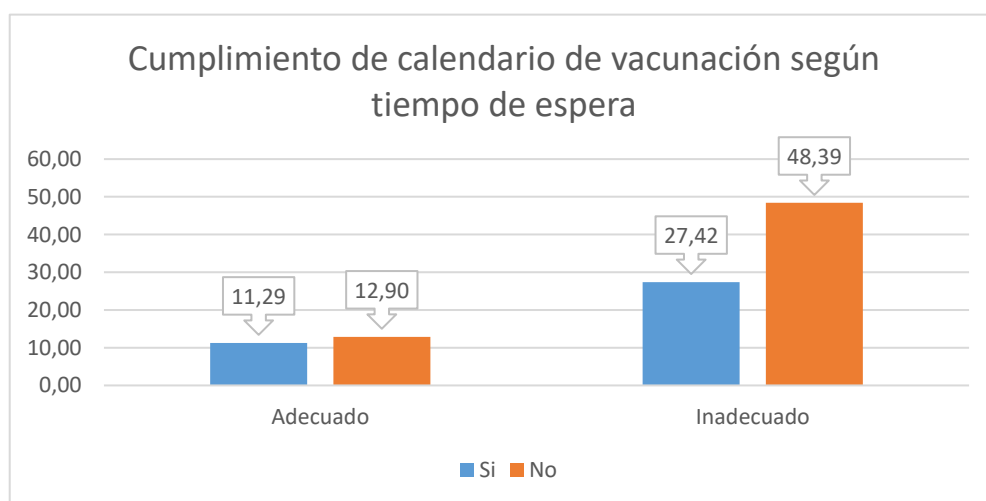
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				P
	Si		No		
	F	%	F	%	
Horario accesible					
Adecuado	7	11.29	8	12.90	
Inadecuado	22	35.48	25	40.32	



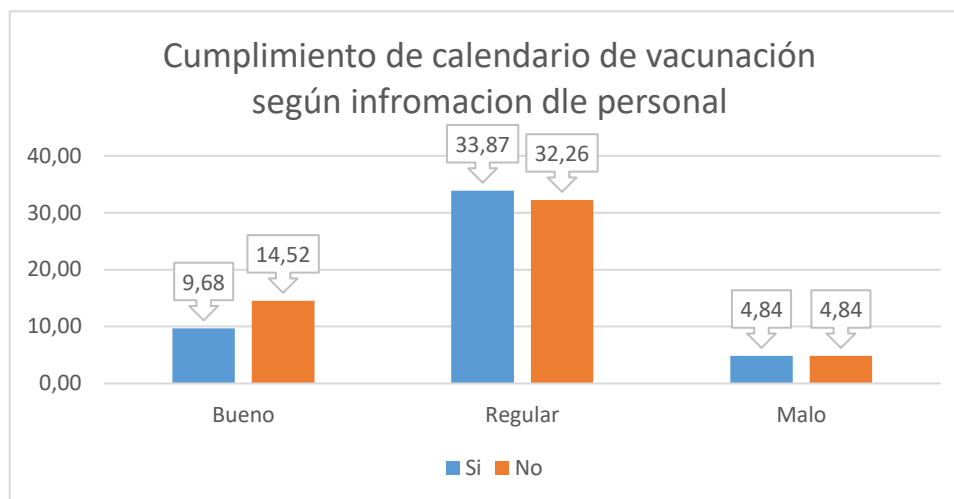
Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación					P
	Si		No		P	
	F	%	F	%		
Trato del personal de admisión						
Bueno	6	9.68	9	14.52		
Regular	18	29.03	23	37.10		
Malo	2	3.23	4	6.45		



Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación					P
	Si		No		P	
	F	%	F	%		
Tiempo de espera						
Adecuado	7	11.29	8	12.90	0,003	
Inadecuado	17	27.42	30	48.39		



Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Información del personal					
Buena	6	9.68	9	14.52	
Regular	21	33.87	20	32.26	
Mala	3	4.84	3	4.84	0.21



Variables	Cumplimiento de calendario de Vacunación				
	Si		No		P
	F	%	F	%	
Información de reacciones adversas- pos vacuna					
Buena	7	11.29	8	12.90	
Regular	7	11.29	9	14.52	0.005
Mala	15	24.19	16	25.81	

