

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**DETERMINANTES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO
RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018**

TESIS

PRESENTADO POR LA BACHILLER

HERNANDEZ HURTADO KARLA ANGELICA

**PARA ADOPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ICA – PERÚ

2019

ASESORA DE TESIS:
Mg. CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme vida, salud, fortaleza y las bendiciones que siempre derrama en mi familia en mi persona para cada día pueda seguir adelante.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por formarme profesionalmente, por brindarnos docentes de calidad que compartieron sus conocimientos, su tiempo, exigencias y experiencia, por ser parte de mi formación personal por sus consejos para enfrentarnos en este largo camino que nos espera.

A la Micro Red La Palma

Por brindarme el tiempo y las facilidades de poder llevar acabo mi trabajo de tesis en dicha institución. A las madres de familia que participaron de la investigación por su tiempo, paciencia y su colaboración y gran apoyo para la recolección de la información de la investigación.

A mi asesora

MG. Carmen Bendezú Sarcines, por su excelente asesoría técnica y especializada, por su tiempo y su apoyo incondicional para así culminar satisfactoriamente mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo brindado para culminar mis estudios, hermano por siempre comprender la falta de tiempo, gracias por depositar su entera confianza en cada reto que se me presenta en la vida.

RESUMEN

El cumplimiento del calendario de vacunación constituye a una de las herramientas relevantes para el nivel primario de salud; la prevención y la promoción de salud es un campo prioritario para que las madres generen conciencia de la importancia de la vacunación. **Objetivo:** De esta investigación es identificar los determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018. **Material y métodos:** La investigación es de enfoque descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 57 madres de niños menores de 1 año. Se utilizó como técnica la encuesta como instrumento el cuestionario y el análisis documental como instrumento la ficha de registro. **Resultado:** Los determinantes maternos están presentes en mayor valor porcentual, con respecto a la edad de las madres el 79%(45) se encuentra entre los 20 a 35 años, referente a quien lleva a su hijo a vacunar: la misma madre lo lleva en 96%(55), 82%(47) proceden de la costa, 53%(30) de las madres tienen 1 hijo, 44%(25) el grado de instrucción de las madres es superior. El 100%(57) conocen que las vacunas son gratuitas, las madres saben las edades a vacunar el 100%(57), el 81%(48) de las madres tiene conocimiento de las vacunas, 77%(44) conocen las reacciones pos-vacunas. En cuanto a la ocupación el 53%(30) son ama de casa, el 72%(41) de las madres viven cerca al centro de salud. Con respecto al cumplimiento del calendario de vacunación, los niños menores de 1 año el 67%(38) cumplen con el calendario de vacunación y el 33%(19) niños menores de 1 año no cumplen con el calendario de vacunación.

Palabras clave: **Determinantes maternos, calendario de vacunación, niños menores de 1 año.**

ABSTRACT

Compliance with the vaccination Schedule constitutes one of the relevant tolos for the primary health leve; prevention and health promotion is a priority field for mothers to raise awareness of the importance of vaccination.

Objective: This research is to identify the maternal determinants and compliance with the vaccination Schedule of children under 1 year of age Micro Red La Palma Ica October 2018. **Material and methods:** The research is descriptive, quantitative and cross. Sectional. The simple consisted of 57 age. The survey was used as a tool. The questionnaire an the documentary analysis as an instrument, the registrations form. **Result:** The maternal determinants are present in greater percentage value, with respect to the age of the mothers, 79% (45) is between 20 and 35 years old, referring to who takes their child to vaccinate: the same mother takes it in 96% (55), 82% (47) come from the coast, 53% (30) of the mothers have 1 child, 44% (25) the degree of instruction of the mothers is higher. 100% (57) know that vaccines are free, mothers know the age to vaccinate 100% (57), 81% (48) of mothers have knowledge of vaccines, 77% (44) know the reactions post-vaccines. Regarding occupation, 53% (30) are housewives, 72% (41) of mothers live near the health center. With respect to compliance with the vaccination schedule, children under 1 year old 67% (38) comply with the vaccination schedule and 33% (19) children under 1 year do not comply with the vaccination schedule.

Keywords: **Maternal determinants, vaccination calendar, children under 1 year.**

PRESENTACIÓN

La protección a los niños menores de 1 año es sustancial, así como que reciban sus vacunas en las edades y la fecha indicada, el cumplimiento del calendario de vacunación es trascendental y que va ayudar en generar defensas para el organismo así puede evadir ciertas enfermedades que son prevenibles a través de las vacunas.

El estudio tiene como objetivo: Identificar los determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018.

La finalidad del estudio es facilitar los resultados obtenidos a la Micro Red La Palma, a fin de llevar a cabo estrategias de promoción y prevención de salud, para el cumplimiento eficaz de las vacunas en los niños, pero sobre todo que las madres estén informadas y tomen medidas preventivas y eficacia en la aplicación de las vacunas en la edad y fecha correspondiente.

Esta investigación se encuentra organizado en los siguientes capítulos: Capítulo I El Problema; planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, objetivo y propósito; Capítulo II Marco teórico; antecedentes, base teórica, hipótesis, variable y definición operacional; Capítulo III Material y Método, tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos; Capítulo IV Resultados y discusión; Capítulo V Conclusiones y recomendaciones, se considera al final las Referencias bibliográficas, bibliografías y Anexos

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
I.c. OBJETIVOS:	16
I.c.1. OBJETIVO GENERAL	16
I.c.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS	16
I.d. JUSTIFICACIÓN	17
I.e. PROPÓSITO	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	19
II.b. BASE TEÓRICA	23
II.c. HIPÓTESIS	37
II.d. VARIABLES	37
II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	37
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. TIPO DE ESTUDIO	39
III.b. ÁREA DE ESTUDIO	39
III.c. POBLACION Y MUESTRA	39

III.d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
III.e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS	
IV.a. RESULTADOS	42
IV.b. DISCUSIÓN	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. CONCLUSIONES	55
V.b. RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
BIBLIOGRAFÍA	63
ANEXOS	64

LISTA DE TABLAS

	TÍTULO	Pág.
TABLA 1	DETERMINANTES MATERNOS SOCIALES EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	84
TABLA 2	DETERMINANTES MATERNOS CULTURALES EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	85
TABLA 3	DETERMINANTES MATERNOS ECONÓMICOS EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	87
TABLA 4	DETERMINANTES MATERNOS GEOGRÁFICOS EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	88
TABLA 5	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN SEGÚN EDADES NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	89
TABLA 6	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RES LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	90

LISTA DE GRÁFICOS

	TÍTULO	Pág.
GRÁFICO 1	DETERMINANTES MATERNOS SOCIALES EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MIRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	43
GRÁFICO 2	DETERMINANTES MATERNOS CULTURALES EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	44
GRÁFICO 3	DETERMINANTES MATERNOS ECONÓMICOS EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	46
GRÁFICO 4	DETERMINANTES MATERNOS GEOGRÁFICOS EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	47
GRÁFICO 5	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN SEGÚN EDADES NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	48
GRÁFICO 6	CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018.	50

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	65
ANEXO 2	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	69
ANEXO 3	VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CONSULTA DE JUEZ DE EXPERTO PRUEBA BINOMIAL	75
ANEXO 4	TABLA DE CÓDIGOS	76
ANEXO 5	PRUEBA DE CONFIABILIDAD	77
ANEXO 6	TABLA MATRIZ DE LAS VARIABLES	78
ANEXO 7	TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES	84
ANEXO 8	CONSENTIMIENTO INFORMADO	91
ANEXO 9	SOLICITUD DIRIGIDA A LA AUTORIDAD DE LA MICRO RED LA PALMA ICA PARA EL PERMISO DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO	92
ANEXO 10	ACEPTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO EN LA MICRO RED LA PALMA ICA	93

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I. a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

“Los determinantes maternos son un conjunto de factores personales, sociales, económicos, y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. Comprenden los compromisos y los estilos de vida saludable, los ingresos y la posición social, la educación y el trabajo, el acceso a los servicios sanitarios adecuados y entornos físicos. Combinados a todos ellos, crean distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud”²⁶.

“La inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz que salva vida y evita el sufrimiento; beneficia a los niños no solo porque mejora su salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial por ellos desde la cumbre del milenio celebrada en el año 2000, la inmunización ha pasado a ocupar un lugar central”¹.

“En Venezuela se asumió la estrategia de la semana de vacunación junto a la OPS/OMS, con la finalidad de aumentar las bajas coberturas de vacunación en las áreas de mayor riesgo y población vulnerable más deprimida como son los indígenas, los migrante y los habitantes de zonas de difícil acceso. La reemergencia de la difteria en el año 20016 y del sarampión en el año 2017”².

Las Naciones Unidad para la Infancia (UNICEF) refieren que “la inmunización salva entre 2 y 3 millones de vida cada año. Las vacunas protegen a los niños frente a enfermedades graves, desempeñan una función esencial en el objetivo de poner fin a las muertes infantiles evitables”³.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “la inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por

enfermedades prevenibles mediante la vacunación, tales como el cáncer cervical, la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la parotiditis, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tetanos”⁴.

Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que, a nivel mundial en el año 2016, la vacuna contra la Hib se había introducido en 191 países. Hay grandes discapacidades entre las regiones. En la región de las Américas, se calcula que la cobertura es del 90%, mientras que en la Región de Pacífico Occidental es solo del 28%. En la región de Asia Sudoriental, la cobertura vacunal ha pasado del 56% al 80% en el 2016”⁵.

El Ministerio de salud (MINSA) refiere que la “inmunización es la actividad de salud pública que ha demostrado ser el mayor costo beneficio y costo efectividad en los últimos dos siglos. Aunque sea admite que las vacunas no son completamente eficaces, constituyen las intervenciones más seguras de salud, el compromiso de recursos económicos públicos con la inmunización o vacunación se ha realizado típicamente sobre la base de la ética y derechos humanos”⁶.

“Por otro lado en el Perú se está logrando elevados niveles de inmunización y como consecuencia de ello se ha frenado el avance de ciertas enfermedades que afectan a los niños. Al año 2002 las coberturas de las principales vacunas aplicadas a menores de un año alcanzan los niveles entre 92.1% y 95%, donde menor cifra corresponde a la vacunación contra la BCG”⁷.

En conjunto con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), “en el Perú han sido progresivo y continuos. La estrategia de las jornadas nacionales de vacunación realizadas a partir de 1985 hubo un incremento, en 1992 superó el 80% y en 1995 las coberturas fueron mayor al 90% en el 2003 hubo un descenso progresivo en las coberturas de vacunación”⁸.

Según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) 2013,” en su estudio nos demuestra que, en el caso de la Polio, los más altos porcentajes se registran en tumbes 96,1%; Piura 95,4%. Los menores porcentajes se reportaron en Ica 71,6%, Madre de Dios 74,3% y Puno 73,3%”⁹.

La Encuesta Demográfica Y salud Familiar (ENDES) en el año 2014 nos dice “en el caso de niños vacunados contra la Polio 3, la cobertura de vacunación por área de residencia fue de 52,7% en el área urbana y 48% en el área rural. El porcentaje de vacunación por región fue menor en la selva (44,3%) y el resto de la costa (47,2%) con respecto a Lima Metropolitana (55,0%) y la Sierra (57,3%)”¹⁰.

ENDES 2015,”la cobertura de la vacuna BCG por departamento presentó la cobertura más alta en Arequipa (99.5%) y Madre de Dios (99.3%) en tanto. Loreto (79,0%) y Ucayali (80.6%) mostrando los porcentajes más bajos, en la región Ica (95,1%), el (47,1%) tienen todas las vauncas”¹¹.

Es responsabilidad de los padres de proteger la integridad y la salud de sus niños(a) menores de 1 año, hay madres que conocen el beneficio y el cumplimiento de las vacunas sin embargo existe un porcentaje de madres que tienen una idea errónea de los beneficios de la vacunas y retrasan a sus hijos a que estén protegidos, por ello es importante generar conciencia en las madres, se aceptan y se respetan las culturas y las religiones así mismo poder concientizar , en otro caso los determinantes económicos, culturales, sociales y geográficos hacen que las madres se descuiden de cumplir con el calendario de vacunas, las madres refieren: “cumpro con las vacunas de mi hijita porque es importante”, “si llevo a vacunar a mi hijo ya que vivo cerca al centro de salud”, “no cumpro con las vacunas porque vivo un poco lejos”, “considero que es importante, pero mi hijito llora mucho”, “mi hijito no presente alguna reacción después de la vacunita”, “en algunas ocasiones me retraso por el trabajo”.

Por lo antes explicado, siendo el cumplimiento del calendario de vacunación, es que se formula la siguiente pregunta de investigación:

I.b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro red La Palma Ica octubre 2018?

I.c. OBJETIVOS:

I.c.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018

I.c.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

O.E.1. Identificar los determinantes maternos en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018, según sea:

- Determinantes Sociales
- Determinantes Culturales
- Determinantes Económicos
- Determinantes Geográficos

O.E.2 Identificar el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018, según sea:

- Carnet de vacunación

I.d. JUSTIFICACIÒN

La vacunación es una de las primeras y principales actividades del profesional de enfermería que se encuentra ligada a la promoción y prevención de la salud por lo que es necesario identificar los determinantes maternos por los cuales las madres llevan a sus niños(a) a vacunar, ya que el cumplimiento es de suma importancia para el manteniendo de la salud y se puedan prevenir enfermedades.

Por lo cual este estudio pretende aportar conocimientos ya que se han realizado investigaciones anteriores que abordan el incumplimiento del calendario de vacunación. Por lo cual este estudio posee gran trascendencia va a impulsar a todo profesional de enfermería a dar una mayor relevancia a las actividades como a la función de enfermería, así poder brindarles a las madres más información sobre las vacunas, los beneficios de las vacunas, conozcan las enfermedades de las que se van a proteger sus niños(a), conocer las reacciones después de las vacunas y despejar todo tipo de dudas que tienen las madres. Desarrollar actividades Promocionales y Preventivas, a favor de la salud de los niños(a) ya que va a contribuir a reducir la morbimortalidad.

De esta forma la investigación brinda un aporte científico ya que podrá servir de antecedentes a futuros estudios que se realicen.

I.e. PROPÒSITO

Los resultados del estudio se utilizarán para proporcionar información a las autoridades de la Micro Red La Palma, también a la enfermera responsable de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones a fin de poder desarrollar actividades que promuevan la promoción de la salud a toda la población materna con el fin de reforzar y crear una cultura preventiva para las madres de los niños(a) menores de 1 año, esto conlleva a una mejora y poder incrementar coberturas en el

cumplimiento de las vacunas y disminuir el riesgo de que los niños se enfermen.

El rol del profesional de enfermería es de suma importancia, ya que interactúa y brinda información a las madres y así poder conocer el cumplimiento y bienestar de los niños. Se espera que los resultados obtenidos, motiven a mayor y nuevas investigaciones al respecto.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II. a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS:

Cabrera C, Cortez J. En el año 2016 realizaron el estudio cuantitativo, descriptivo, la investigación es de corte transversal con el objetivo de identificar el **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS DE LOS PROGENITORES FRENTE A LA INMUNIZACION EN NIÑOS/AS DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD TARQUI, 2016 CUENCA-ECUADOR**. La población es de 156 madres y la muestra fue de 81 padres de familia, son los que asisten al centro de salud, para la recolección de datos se utiliza la entrevista verbal con los padres de los niños esto fue realizado previamente firmado el consentimiento informado a la población que se ha estudiado. “El análisis de los resultados obtenidos mediante el programa SPSS 15 y Microsoft Excel 2010; permitió identificar porcentajes, resultados presentados en gráficos y tablas simples Cruzadas; con su respectivo análisis. **Resultados:** el 63.95% de los progenitores tiene un nivel de conocimiento bueno, 72.4% de progenitores tiene una actividad positiva y el 53.82% realizan prácticas adecuadas en la inmunización”¹².

CaizanS, Juaca S. En el año 2016 realizaron el estudio descriptivo, transversal con el objetivo de identificar: **CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD “NICANOR MERCHAN”, CUENCA-ECUADOR**. En este estudio participan 120 madres que acuden con sus niños a vacunar, se utilizó para la recolección de datos, la entrevista y la observación directa, se procedió entregando un formulario que ya está validado por estudio anteriores. “La información fue procesada a través de los programas estadísticos Excel y SPSS versión 19, los resultados como datos demográficos, nivel de conocimiento se presenta en gráficos con porcentajes, que nos permitió visualizar de mejor manera los problemas encontrados en el

grupo de estudio. **Resultados:** la presente investigación arrojo en edad de las madres de 32.50% están entre los 14 a 2 años, el 50.0% conocen que enfermedades protegen las vacunas, el 51.67% conocen las reacciones pos vacunación, el 74.17% indican las edades en que se deben vacunar, el 89.17% conocen los sitios de aplicación de la vacuna”¹³. **Conclusiones:** se demuestra que la mayoría de las madres son menores de edad, acerca del calendario de vacunación el porcentaje de la mitad de las madres conocen las reacciones después de ser administrada la vacuna frente a ello las madres saben manejar el tema, un buen porcentaje conoce las vacunas a las edades correspondientes de sus niños y la zona en que van aplicar las vacunas, entonces hay un buen nivel de conocimiento de las madres, por lo tanto se ha implementado la promoción y prevención de la salud.

Bueno M. En el año 2016 realizó el estudio de diseño correlacional, con el objetivo de identificar: **DETERMINANTES MATERNOS QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO.** El siguiente estudio cuenta con 56 madres, a las cuales para la recolección de datos se aplicó la entrevista, así poder conocer los determinantes planteados en la siguiente investigación el cual influye en el cumplimiento del calendario de vacunación, “en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS. **Resultados:** determinaron que el 44,6% tiene primaria incompleta referente al 80,4% no tiene completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4% caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud”¹⁴. **Conclusiones:** en este estudio se demuestra que las madres tienen una baja educación básica y agregado a ello no cumplen con el esquema de vacunación según las edades del niño/a, una minoría de las madres viven alejadas

del puesto salud por lo que no cumplen con el esquema como también hay un tiempo largo para poder llegar.

Upiachichua H. En el año 2016 realizó el estudio de enfoque cuantitativo y el diseño no experimental. La investigación es de corte transversal, con el objetivo de identificar los: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, CULTURALES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE INMUNIZACIONES EN LACTANTES, PUESTO DE SALUD I.2 MASUSA. PUNCHANA.** El siguiente estudio está conformado 154 que acudieron con sus niños al puesto de salud, para recolecciones de datos se les entrego un cuestionario sobre los factores culturales y demográfico. **“Resultados:** fueron 58.4% son convivientes, el 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,8% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- margina bajo, mientras que el 61,1% presentaron un nivel de conocimiento medio”¹⁵. **Conclusiones:** un porcentaje alto de madres son jóvenes esto conlleva a la poca percepción de las madres, dentro de esto el porcentaje es relativo al número de hijos dentro de las familias así mismo el nivel económico es bajo por lo que afecta a que lleguen oportunamente al control del niño(a).

Blas C. En el año 2016 realizó el estudio descriptivo, no experimental, la investigación es de corte transversal, con el objetico de identificar los **FACTORES RELACIONADO AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES PRIMERIZAS DE MENORES DE 1 AÑO EN UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA.** El siguiente estudio está conformado por 100 madres de los niños menores de 1 año las cuales cumplían con aquellos criterios, se aplicó la entrevista- encuesta **“Resultados:** las edades de las madres son (25-29 años 40%), ocupación (Ama de casa 72%), conocimiento en vacunas (conoce52%), nivel educativo de la madre (superior80%), están ampliamente relacionados. Recibió información por medios de comunicación 60%, accesibilidad al servicio (accesible), horario de atención (adecuado), información que recibe acerca de las vacunas

80% están relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos menores de 1 año”¹⁶.

Palomino S, en el año 2017 realizó el estudio de enfoque descriptivo, cuantitativo, la investigación e de corte transversal con el objetivo de identificar los **DETERMINANTES MATERNOS Y MOTIVO DE SU INCUMPLIMIENTO EN LA VACUNACION DE SUS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PUESTO DE SALUD BERNALES PISCO ENERO 2017, ICA**. El siguiente estudio está conformado por 60 progenitores de niños menores de 1 año, para la recolección de datos de las madres se utilizó un cuestionario, para la segunda variable aplicaron preguntas dicotómicas. “**Resultados:** La primera variable los determinantes maternos demográficos de las madres quien lleva a su hijo a vacunarlos 73%(44) ella mismo lo lleva, con edades de 16 a 24 años en 50%(30), proceden de la costa el 50%(30) tienen 1 hijo, el 43%(26); el tiempo para trasladarse de su casa al centro de salud es menos de 10 minutos en 43%(23). Los determinantes maternos culturales en un 83%(59) responden correctamente sobre la importancia de la vacuna, el 50%(30) tienen secundaria. Respecto a los motivos de incumplimiento en la fecha indicada y seguridad de la vacuna, el 37%(22) cree que la vacuna no protege de enfermedades a su niño, el 37%(22) es porque llegaba tarde al centro de salud”. **Conclusiones:** “Se puede observar que no hay una buena información, promoción y prevención de la salud y los porcentajes son favorables con respecto a las madres que cumplen con la cita programada para la aplicación de las vacunas”¹⁷.

Los antecedentes presentados previamente han servido para identificar y evidenciar hallazgos anteriores de estudios internacionales, nacionales y locales; que han hecho posible diseñar objetivos, la metodología y poder estructurar el marco teórico presente, con información relevante que se relacionan con el calendario de vacunación. De los cuales se ha extraído información importante para la estructuración de esta

investigación. Problemática existente que actualmente tiene una gran repercusión en la salud pública.

II. b. BASE TEÓRICA

Generalidades

- **Historia de las vacunas**

Según Carrizo T⁴⁸ nos dice que “a lo largo de la historia, fueron varios los hechos que antecedieron el inicio de la era de la vacunación. Los primeros estuvieron relacionados con la valorización, procedimientos que consistían en la inoculación de costras variólicas procedentes de personas que padecían viruela. El hecho relevante en la era de la vacunación ocurre en 1885. Louis Pasteur, luego de desarrollar la vacuna antirrábica a partir de las medulas espinales de conejos inoculados”.

- **Vacunas:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que “se entiende por vacunas cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra la enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismo muertos o atenuados de productos derivados de microorganismo. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque se administra con un vaporizador oral”¹⁸.

“Los términos vacunas y vacunación derivan de (Variolae Vaccinae) que es la viruela de la vaca, termino por Edward Jenner para denotar la viruela bovina. Lo utilizó en 1798 en su obra una investigación sobre las vacunas y los efectos de las Varioleae Vaccinae, en el que describió el efecto protector de la viruela bovina contra la viruela humana”¹⁹.

Tipos de vacunas

- **Vacuna viva atenuadas**

“Se utilizan de forma debilitadas del germen que causa la enfermedad, por lo cual todavía conservan su capacidad inmunológica y puede estimular la inmunidad protectora”²⁰. Se encuentran las siguientes vacunas: BCG, Polio virus; SPR, SR, Varicela, Antiamarilica.

- **Vacuna inactivada:**

“Utilizan la versión muerta del germen que causa una enfermedad, no se pueden replicar, pero lo mantiene intacto para que el sistema inmune lo pueda reconocer”²¹. Se encuentran las siguientes vacunas: HVB, Pentavalente; DT, DPT, Haemophilus influenzae tipo B, Polio inactivada (IPV).

- **Vacuna conjugada:**

“Conocidas también como sub unitarias contiene solamente piezas de los patógenos contra los cuales brindan protección, generan memoria inmunológica”²¹.

El cuerpo llega a crear una respuesta inmune que va a proteger al cuerpo contra la enfermedad que se presente en el niño, los niños cuando nacen y adquieren inmunidad natural esto es gracias a que se transmiten anticuerpos de la madre al feto por la barrera placentaria. La inmunidad tiene la capacidad de que el organismo resista y pueda defenderse de una agresión de agentes extraños.

- **Inmunidad innata:**

También llamada inespecífica, es un sistema de defensas con el cual el niño nació y que lo protege contra todos los antígenos, este consiste en barreras que van a impedir que las sustancias dañinas ingresen al cuerpo, son la primera defensa”²².

- **Inmunidad pasiva:**

“Se debe anticuerpos que se producen en un cuerpo diferente del nuestro, la inmunoglobulina sérica y la antitoxina para el tétanos son ejemplos de inmunidad pasiva”²².

“La memoria inmune en el cuerpo nos permite reaccionar rápida y eficientemente a la exposición futura a gérmenes, toxinas, etc.; antes que nos puedan causar más daño a nuestro organismo. Las vacunas es el medio más efectivo para proteger a los niños contra las enfermedades contagiosas que son prevenibles por vacunas”²³.

“Los beneficios de la vacuna es una situación epidemiológica del planeta ha cambiado paralelamente a la incorporación de vacunas al arsenal profiláctico médico. Los programas sistemáticos de vacunación han permitido, por ejemplo, la erradicación de la viruela, la interrupción de la transmisión de la poliomielitis en casi todo el mundo, así como el control de enfermedades como el sarampión, el tétanos, la difteria, la rubeola o la enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae*”²⁴.

La inmunización es una las intervenciones sanitarias con éxito que llega a salvar millones de vida en los niños. En el mundo, sin embargo, se sabe que hay más de 19 millones de niños que llegan a vacunarse o no vacunarse de manera incompleta, por lo que son niños que corren el riesgo de contraer enfermedades que potencialmente son mortales. Existe uno de cada estos niños nunca llegan a recibir ninguna vacuna y seguramente nunca haya tenido un acercamiento con el sistema de salud.

Importancia de las Vacunas

“Las vacunas son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanan provocan la generación de defensas (anticuerpos) que actúan protegiendo al contacto con los agentes infecciosos contra lo que se vacuna, evitando la infección o la enfermedad”²⁵.

La importancia de generar una cultura de conocimiento a los progenitores encargados del cuidado de los menores, saber lo necesario y potencial que es la colocación de las vacunas, ya que por medio de la vacunación se van a prevenir enfermedades y mantener algunas de las enfermedades erradicadas.

DETERMINANTES MATERNOS

“Los determinantes maternos son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. Comprenden los compromisos y los estilos de vida saludable, los ingresos y la posición social, la educación y el trabajo, el acceso a los servicios sanitarios adecuados y entornos físicos. Combinados a todos ellos, crean distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud”²⁶.

Determinantes Sociales:

“Son las condiciones en las que las personas se desarrollan; dichas condiciones impactan en sus vidas, condición de salud y nivel de inclusión social”²⁷.

- **Procedencia:**

Es el lugar natural en el cual cada individuo nace, crece y vive, se relaciona con sus costumbres y tradiciones, cada una presenta sus características únicas, en el momento de una migración pasan un momento de adaptación ya que salen de sus costumbres naturales para conocer otro tipo de costumbres.

- **Estado civil:**

“Es la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace sus vínculos personales con individuos de otro sexo son quien creara lazos”²⁸. Es la unión de los individuos para formar una familia, el estado civil nos dará a conocer que vinculo une a esta familia.

- **Número de hijos:**

Es para conocer cuántos niños hay dentro de la familia, conocer como es su estilo de vida, así poder conocer el número de personas dentro de la familia.

- **Grado de instrucción:**

A medida que una persona va estudiando el grado de conocimiento es más elevado y nos ayudara en el campo de la salud, esto hará que uno se prepare según el tipo del estudio de y prepararnos para hacer entender la importancia de la salud.

- **Ocupación**

Empleo que ejerce un individuo ya sea un trabajo independiente o dependiente de una empresa, esto nos ayudara también para conocer el ingreso económico de la familia, ya que al ser desempleado crea una limitación al acceso de salud.

Determinantes Culturales

“Es el modo en que la gente interactúa en el sistema de salud, su participación en programas de prevención y promoción. Los valores culturales dominantes determinan el medio social de las comunidades”²⁶. Esta parte es el conjunto de creencias, valores, normas, ideas y sobre todo la conducta de estos grupos que pueda dar origen de las desigualdades en el estado de salud de los mismos.

- **Conocimiento de las vacunas:**

“Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos, vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas de lo mismo, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva”²⁹.

- **Reacción post- vacuna:**

“Los efectos adversos vacunales no deseados que ocurren como consecuencia de la vacunación, la causa de los efectos adversos habituales son el dolor, enrojecimiento e hinchazón”³⁰. Conocer las reacciones post- vacuna es importante ya que van a tener la idea y el

conocimiento de lo que el niño va pasar después de la aplicación de las vacunas y así las madres podrán actuar de forma correcta frente a estas reacciones.

Creencias sobre las vacunas:

“La creencia es la convicción de que algo es verdadero y cierto”³¹. Las creencias que tienen la mayoría de las madres sobre la vacunación nos permite desarrollar mayor información para las madres con la finalidad de que confíen en la vacunación, explicándole que es segura, la importancia de las vacunas y no dejarse llevar por información que no le quedó clara.

- **Gratuidad de vacunas:**

Las madres tienen que tener el conocimiento de que tanto las jeringas como las vacunas que se usan en la actividad complementaria a la inmunización de los niños(a), todo esto es abastecido por el gobierno peruano ya que se conceden gratuitamente para que población reciba sin ninguna dificultad la aplicación de las vacunas con todo el material necesario.

- **Edad para vacunar:**

Es importante conocer a que edad se deben aplicar las vacunas, para beneficio de la población, existe el esquema de vacunación para la aplicación según la edad del niño(a) y las vacunas correspondientes.

- **Puntualidad:**

Es uno de los valores que las personas aprendemos día a día, es una de las diligencias en poder realizar los compromisos a su debido tiempo.

- **Religión:**

“implica un vínculo entre el hombre y Dios o los dioses”³². También se asocia a las creencias, la devoción por lo que los individuos consideran sagrado, por lo llegan a buscar o crear una conexión espiritual mediante las plegarias.

Determinantes Económicos

“Son actividades que tiende a incrementar productiva de bienes y servicio de economía, para satisfacer las necesidades socialmente humanas”³³. El ingreso económico de la familia, la remuneración que reciben será la adecuada para solventar pasajes hasta el centro de salud y poder cumplir con el calendario de vacunación

- **Ocupación:**

“Es el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeñan un individuo”³⁴. Esto lo podemos relacionar con el tipo de trabajo de cada individuo ya sea un trabajo dependiente que se refiere a una oficina, trabajo independiente es la manera en el individuo desarrolla sus habilidades.

- **Ingreso económico**

“Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar o disminuir sus activos netos”³⁵. Ya que así podemos conocer si una familia puede subsistir, así poder ver el estilo de vida.

- **Gasto en pasajes:**

Se refiere al gasto de provisiones tanto económicas como de alimentos, así poder conocer si el ingreso económico permite el gasto de los viáticos económicos y si es afectara a la familia.

- **Tipo de vivienda:**

Conocer la vivienda en la cual la familia se encuentra habitando para conocer sus necesidades en qué modo se encuentra la vivienda, ya que existen varios tipos de viviendas como las alquileras, prestadas, compartidas o propias.

Determinantes Geográficos

“Las condiciones geofísicas influyen en la economía, en la organización social y la estructura política del estado; en el grado de centralización, los métodos de gobierno y la forma del estado”³⁶. El área geográfica nos

mostrara que tan accesible son los servicios de transporte para ir de un lugar a otro.

- **Accesibilidad geográfica:**

“Se puede atribuir a la accesibilidad proviene del sector de la geografía y se refiere a la facilidad de acceder a un lugar, una persona o una cosa”³⁷. Esto nos hará más claro que al trabajo de campo dará a conocer la accesibilidad de las madres para acercarse al centro de salud.

- **Movilización:**

se puede decir que la movilización es el tipo de transporte el cual la madre o el encargado del niño elige para poder asistir con su niño a un centro de salud o cualquier otro lugar.

- **Tiempo en asistir a la estrategia**

Es el tiempo en el que demora en trasladarse de su hogar o vivienda hacia el centro de salud, u otro lugar en el que el individuo se desplaza.

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Son aspectos que son muy importantes del sistema de salud, con ello podemos enfrentar los problemas de salud que se presenten en nuestros niños y sus familias; ya que el calendario de vacunas es una de las herramientas que nos ayuda en saber en qué oportunidad llevar a que vacunen a sus niños(a), como que ya es de conocimiento las vacunas son el escudo más eficiente para prevenir enfermedades, también poder llevar un control sobre las vacunas y la fecha indicada en la que es aplicada en las niñas(o).

- **Carnet de vacunación:**

Es el documento esencial para el niño(a), su uso es de manera obligatoria y, por lo tanto, se debe orientar a las madres para que sea guardado y presentado en cada visitar a las instituciones de salud. “El carnet de vacunación establecido para el grupo determinado, además de los lotes de cada vacuna y la persona que realizó la vacunación”³⁸.

- **Esquema de vacunación:**

“Es la representación secuencial para poder administrar las vacunas aprobadas oficialmente por cada país. El estado peruano a través de MINSA, garantizar la provisión de vacunas y jeringas para el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación”³⁹.

El calendario de vacunación según el Ministerio de Salud (MINSA), en menores de 1 año se plantea de la siguiente manera:

- **Recién nacido:** BCG – HEPATITIS B
- **2 Meses:** 1º PENTAVALENTE – 1º ANTIPOLIO INYECTABLE – 1º ROTAVIRUS – 1º NEUMOCOCO
- **4 Meses:** 2º PENTAVALENTE – 2º ANTIPOLIO INYECTABLE – 2º ROTAVIRUS – 2º NEUMOCOCO
- **6 Meses:** 3º ANTI POLIO ORAL – 3º PENTAVALENTE
- **7 Meses:** 1º INFLUENZA
- **8 Meses:** 2º INFLUENZA

- **Vacuna BCG:**

Vacuna BCG sus siglas en ingles significa Bacilo de Calmette- Guérin, corresponde a una de las cepas de Mycobacterium Bovis, es una vacuna liofilizada. Previene las formas graves de la tuberculosis infantil: diseminada y meningitis tuberculosa.

Se aplica vía intradérmica al recién nacido (0 a 28 días de nacido) con un peso de 2000gr a más.

No se aplica la vacuna a los niños con el peso menor de 2000gr, niños que tengan tratamiento dermatológico y enfermedades infecciosas.

- **Vacuna HVB (Hepatitis B):**

Vacuna de la hepatitis B está compuesta por un antígeno (HbsAg), que se adquiere por la recombinación genética, es una vacuna inactivada recombinante, el contagio puede causar lesiones en el hígado que pueden llegar a ser crónicas o agudas.

Se aplica vía intramuscular al recién nacido (durante las 12 horas) después del nacimiento con un peso de 2000gr a más.

- **Vacuna Pentavalente**

Vacuna pentavalente está compuesta por varias células que son inactivas como la (bordetella pertussis, antígeno del virus de la hepatitis B, toxoide diftérico y tetánico, polisacárido conjugados de Haemophilus influenza tipo B). es una vacuna combinada entre inactivas o muertas; que van a prevenir de la siguiente enfermedad: Influenza tipo b, hepatitis B, difteria, tos ferina y tétanos.

Se aplica vía intramuscular a los niños de 2,4 y 6 meses, cumpliendo así las 3 dosis para la protección del niño(a).

- **Vacuna Polio Inactivada (IPV inyectable):**

“Es una vacuna inyectable compuesta por polio virus inactivados, contiene poliomiéltica inactivada tipo 1 (Mahoney), vacuna poliomiéltica inactivada tipo 2 (MEF-1), vacuna poliomiéltica tipo 3 (Saukett)”²⁹. Esta vacuna es de virus inactivo; previene la Poliomiéltis es un virus que puede causar una discapacidad en los niños.

Se aplica vía intramuscular a los niños de 2 y 4 meses respectivamente.

- **Vacuna Rotavirus:**

Es un virus que ocasiona diarreas mayormente en los bebés y los niños. La diarrea llega a ser intensa y puede provocar una deshidratación. Esta es una vacuna monovalente, es de virus vivo atenuado.

Se administra por vía oral a los niños de 2 y 4 meses respectivamente.

- **Vacuna Antineumocócica:**

El neumococo una de las bacterias que causa infecciones graves, (*Streptococcus pneumoniae*) llega a causar infecciones en el pulmón como la neumonía. Esta es una vacuna conjugada.

Se aplica vía intramuscular a los niños de 2, 4 y 12 meses respectivamente.

- **Vacuna Oral de Polio virus (APO):**

La poliomiéltis es un virus que se contagia de persona a persona, llega afectar al sistema nervioso lo cual puede ocasionar una parálisis en los niños. Es una vacuna de virus atenuado.

Se aplica vía oral 2 gotas al niño de 6 meses respectivamente.

- **Vacuna contra Influenza**

La influenza es un virus que afecta a las vías respiratorias, es una de las enfermedades probablemente graves. Es una vacuna inactivada.

Se aplica vía intramuscular a los niños de 7 y 8 meses respectivamente.

Rol del Enfermero en ESNI

El rol de la enfermera(o) dentro de la estrategia de inmunizaciones es relevante, porque es una de las actividades que va encaminar hacia el cuidado de la salud, así ha ido variando los requerimientos sociales en cada momento; todos los profesionales concentran su atención, por ellos se debe estar al corriente en las actualizaciones y otorgar una atención con garantía a toda la población que lo requería.

La vacunación es acto primordial para favorecer a la población el objetivo es que no vuelvan a reemerger enfermedades que ya fueron erradicadas, por ello la promoción y la prevención de la salud deben ser adecuadas, poder llegar a la población de una manera que puedan entender y así tener conciencia de lo importante que es vacunas a los niños(a), despejando sus dudas, sus miedos, las creencias que en la sociedad y la comunidad se pueda crear y poder efectivizar una mejor cobertura y que los niños mantengan una buena salud. El compromiso de la enfermera(o) también se encadena en gestionar, mantener y administrar las vacunas para que nunca falten y la población se pueda beneficiar. Como enfermeras(o) cumplimos varias funciones:

- **Investigación:**

El enfermero(a) realiza técnicas y procedimientos básicos para la familia y para la madre, el cuidado para el funcionamiento de los servicios, así poder analizar y evaluar las coberturas que se están alcanzando en los niños.

- **Docencia:**

Al encontrarse en el primer nivel de atención es importante elaborar programas que sean accesibles para la población considerando los recursos, para poder alcanzar resultados óptimos se necesitan diseñar

estrategias, intervenciones y educación en la salud de la población vulnerable en este caso los niños, poder educar de forma adecuada a las madres.

- **Asistencial:**

Las vacunas están dirigidas a toda la población y a todas las comunidades que acuden al primer nivel de atención, la enfermera(o) realiza una valoración y verifica las necesidades basadas en el cuidado para la administración de las vacunas, verificando la fecha de vencimiento de las vacunas, la zona de aplicación, el uso correcto de las jeringas y dar a conocer las posibles reacciones adversas para que la madre pueda actuar cuando de presenten en sus niños(a).

- **Administrativa**

La enfermera(o) para la mejora de las condiciones de salud en su centro de salud debe crear, coordinar y organizar comités, para la manipulación y la conservación de todo el lote de vacunas, realizar las gestiones de residuos vacunas y siempre actualizar los registros sobre el acto vacunar, colocando las direcciones exactas para facilitar el seguimiento de las vacunas para los niños.

Teoría de Nola Pender (Modelo de Promoción de la salud)

Nola pender “es una enfermera estadounidense que desarrolló un modelo de promoción de la salud. La característica principal de este modelo de prevención es que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar las enfermedades en general”⁴⁰.

El modelo de Nola Pender, se enfoca en uno de los roles más importantes de las enfermeras(o), en ayudar y brindar largo y sencillo para que las madres pueden entender, así se va aumentar el bienestar de la familia y del niño(a).

La promoción de la salud abarca las visitas domiciliaria es que es una herramienta eficaces en salud, esto nos ayudara a conocer el entorno de la comunidad y la familia, conocer más profundo a cada individuo que pertenece a la familia, conocer las creencias, la cultura que se desarrolla

dentro del hogar , la enfermera debe crear estrategias para poder llevar una relación respetuosa mutuamente para general una cultura de conocimiento en las madres para obtener resultado óptimos, el personal de enfermería pone en práctica todas sus habilidades para trabajar con los demás de forma integral.

Según Parea Q⁴¹ define la promoción de la salud como “un concepto amplio y relativamente reciente, que se nutro para su desarrollo de diversas disciplinas y acoge al hombre en su totalidad, en interacción con el entorno físico, social y cultural. La OMS, en conferencia de Ottawa (1986) la define como (los procesos que favorecen el control de los individuos y grupos sobre las variables que condicionan su propia salud”.

La teoría esta relaciona con la investigación en vista de que la enfermera cumple un papel importante en la promoción y la prevención de la salud, adaptándose a la población, a su cultura a sus creencias, por eso se debe brindar la confianza y la explicación clara y precisa para generar una conciencia de salud en las madres y así conjunto con ellas poder tener resultados óptimos.

Teoría de Ramona Mercer (Modelo del Rol Maternal)

Ramona Mercer nos habla en su teoría del Rol maternal, que propone la necesidad de los profesionales de enfermería en tener muy en cuenta el entorno de la familia, en la escuela, el trabajo, la iglesia y otras, son elementos importantes en la adopción y participación de este rol.

“El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona- mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal, esto se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociado a su rol y experimentan en placer y la gratificación mutua”⁴².

Es fundamental que dentro el lazo de madre e hijo de forme la intimidad, la armonía y la identidad materna para así crear la adopción del rol maternal,

la madre lograr estar más comprometida con las necesidades y los cuidados de su niño (a).

Según Christine E ⁴³ define que la “crianza infantil suele asociarse al acto de alimentar y satisfacer las necesidades básicas, emocionales y físicas durante la primera infancia. Expresa que las necesidades emocionales del niño o la niña son una realidad objetiva que se da dentro de su naturaleza biológicas”.

La teoría está relacionada con la investigación en vista de que, el rol maternal es una parte fundamental, en la cual la madre está comprometida en el cuidado de su niño(a), la aplicación de la teoría en la parte asistencial permite la implementación en la aceptación de su rol y la responsabilidad con la salud y protección de su primogénito.

II.c. HIPÓTESIS

II.c.1. HIPÓTESIS GLOBAL

Los determinantes maternos culturales están presentes en mayor valor porcentual y el calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018 no se cumple.

II.c.2. HIPÓTESIS DERIVADAS

H.D.1:

Los determinantes maternos culturales están presentes en mayor valor porcentual en niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica.

H.D.2:

El calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018 no se cumple.

II.d. VARIABLES

V.1. Determinantes maternos

V.2. Cumplimiento del calendario de vacunación

II.e. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **Determinantes:**

Los determinantes describen en mayor porcentaje las diferencias sanitarias, de las discrepancias injustas y prevenibles, observando en otros países en lo que respecta la situación sanitaria.

- **Materno:**

“Concepto amplio y riquísimo, el de la mujer que no solo da a luz, no solo es hembra, no solo cría hijos. Quizás en un pasado pudiera limitarse a esta descripción. Pero una sociedad que ha avanzado en riqueza psicológica, en derechos y en sensibilidad hacia los vínculos emocionales, entiende que madres es mucho más que eso, la madre cuida consuela y orienta”⁴⁴.

- **Cumplimiento**

“Refiere a la acción y efecto de cumplir con determinada cuestión o con alguien. Se entiende por aquello que se prometió con alguien previamente que se haría en un determinado tiempo”⁴⁵.

- **Calendario de vacunación**

“El calendario es una serie de vacunas en la que están pautados las edades de administración y los intervalos entre las dosis de las vacunas. Pretende conseguir defensas inmunitarias cuanto antes y que sean duraderas. A veces se precisan dosis de refuerzo”⁴⁶.

- **Niños menores de 1 año**

En “desarrollo cognitivo, o cerebral se refiere al proceso de aprendizaje relacionado con la memoria, el lenguaje, el pensamiento y el razonamiento, escuchar, entender y saber los nombres y cosas son parte del desarrollo del lenguaje. Durante esta etapa, los bebés también forman lazos de afecto y confianza con sus padres y otras personas como parte de su desarrollo social y afectivo”⁴⁷.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III. a. TIPO DE ESTUDIO:

Teniendo en consideración el problema y objetivos del estudio, la investigación es de enfoque cuantitativo, ya que al obtener datos valiosos de cuantificación que permitieron un resultado estadístico y así poder responder al problema de investigación se emplearon datos numéricos.

De enfoque descriptivo, porque solo describirá las variables de estudio como se presentan en la realidad, sobre los determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año en la Micro Red La Palma Ica; el estudio fue de corte transversal ya que los datos son obtenidos en un determinado momento, en un tiempo único.

III. b. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Micro Red La Palma- Ica se encuentra ubicado en la urbanización la palma s/n, su categoría es I-4 primer nivel de atención cuenta con los servicios de medicina general, inmunizaciones, crecimiento y desarrollo, odontología, psicología, nutrición, tratamiento TBC, farmacia y seguro integral de salud (SIS); su horario de atención es de 24 horas en caso de emergencias y partos.

III. c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La muestra estuvo constituida por 57 madres de familia con sus respectivos niños menores de 1 año que acuden a la Micro Red La Palma Ica.

Criterios de Inclusión

- Madres de niños menores de 1 año.
- Madres de niños menores de 1 año que tienen el carnet de vacunación de su niño(a).
- Madres que acepten participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Madres de niños menores de 1 año que no portan el carnet de vacunación de su niño(a).
- Madres que no acepten participar en la investigación

III. d. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó para la primera variables fue la encuesta con su instrumento el cuestionario y para la segunda variable se utilizó el análisis documental su instrumento la ficha de registro. El objetivo que persigue la investigación se sometió al proceso de validación a través de la prueba binomial con jueces de expertos de amplia experiencia y la confiabilidad a través de alfa de Cronbrach y la para la segunda variable no se aplica ya que se realiza un análisis documental.

III. e. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Teniendo en cuenta el problema y los objetivos de la investigación, se presentó una solicitud dirigida al jefe de la Micro Red La Palma Ica. Una vez obtenido el permiso del jefe para la recolección de datos, se realizó un previo saludo a las madres de familia; presentándome y explicando el motivo por el cual participan en la investigación; la duración del instrumento fue aproximadamente de 20 minutos. En todo momento se respetó las consideraciones éticas el anonimato de las madres y del niño, justicia, no maleficencia, beneficencia y la confiabilidad. Concluido la recolección de los datos se agradeció a las madres por su participación.

III.f. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez recolectada la información, los datos fueron procesados en forma manual y electrónica, se utilizó los programas de Microsoft Word y Excel codificando los resultados de ambas variables de estudio. Se realizó una tabla matriz de la cual se obtuvo las tablas y frecuencia, porcentajes y los gráficos. Concluida la tabulación y presentación de los resultados, estos fueron analizados de acuerdo

a la complejidad de cada gráfico y haciendo uso de la estadística descriptiva.

Para la variable **Determinantes maternos** se realizó el paloteo con sumatoria simple para obtener las frecuencias y poder plantearlos en los gráficos correspondientes considerando el porcentaje de la siguiente manera:

- Presente en mayor valor porcentual $\geq 50\%$
- Presente en menor valor porcentual $< 50\%$

Para la variable **cumplimiento del calendario de vacunación** se consideró:

- Si cumple 2 puntos
- Si no cumplen 1 punto.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS

IV.a. Resultados

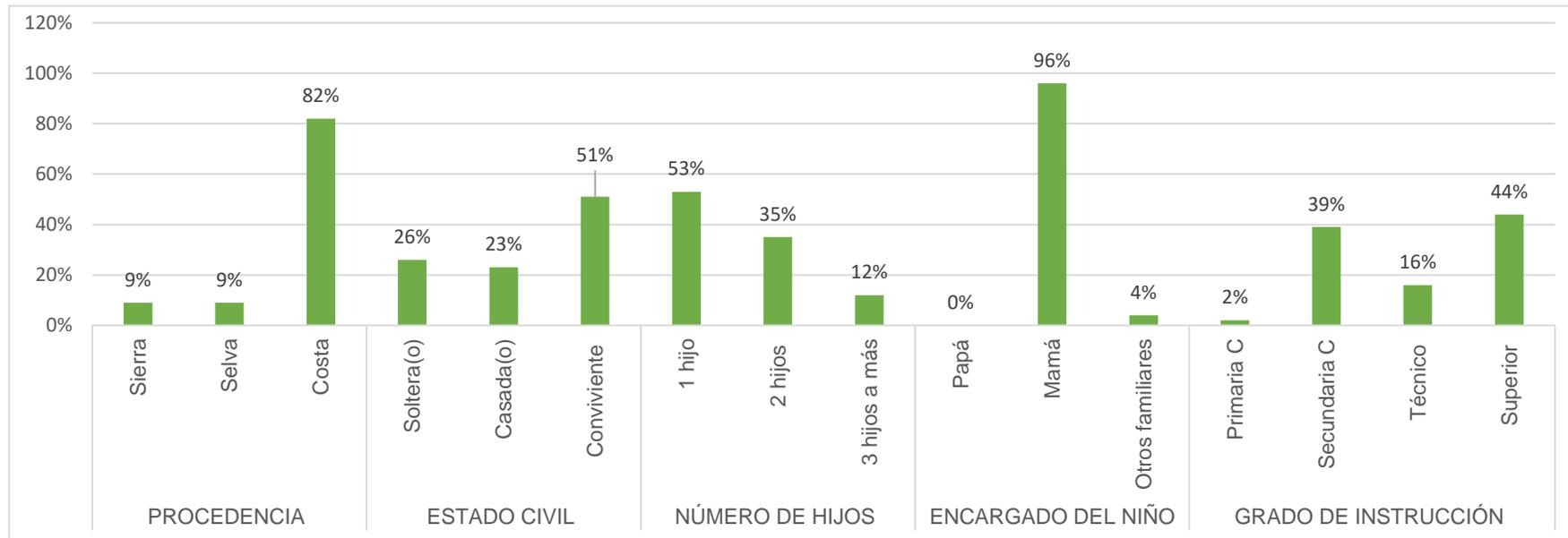
TABLA N° 1

**DATOS GENERALES DE LA MADRE Y EL NIÑO
MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018**

DATOS GENERALES	CATEGORÍA	Fr	%
DATOS DE LA MADRE			
EDAD	Menor de 19 años	3	5
	20 - 35 años	45	79
	Mayor de 35 años	9	16
DATOS DEL NIÑO			
SEXO DEL NIÑO	Masculino	29	51
	Femenino	28	49
TIPO DE SEGURO	EsSalud	14	25
	SIS	40	70
	Otro	3	5
EDAD DEL NIÑO	RN	10	18
	2M	11	19
	4M	7	12
	6M	7	12
	7M	8	14
	8M	14	25
TOTAL		57	100

Respecto a los datos generales el 79%(45) de madres se encuentran entre los 20-35 años. el 51%(29) de los niños fueron de sexo masculino, el 70%(40) se encuentran afiliados al SIS (Seguro Integral de Salud) y el 25%(14) se encuentran niños se encuentra la edad de 8 m.

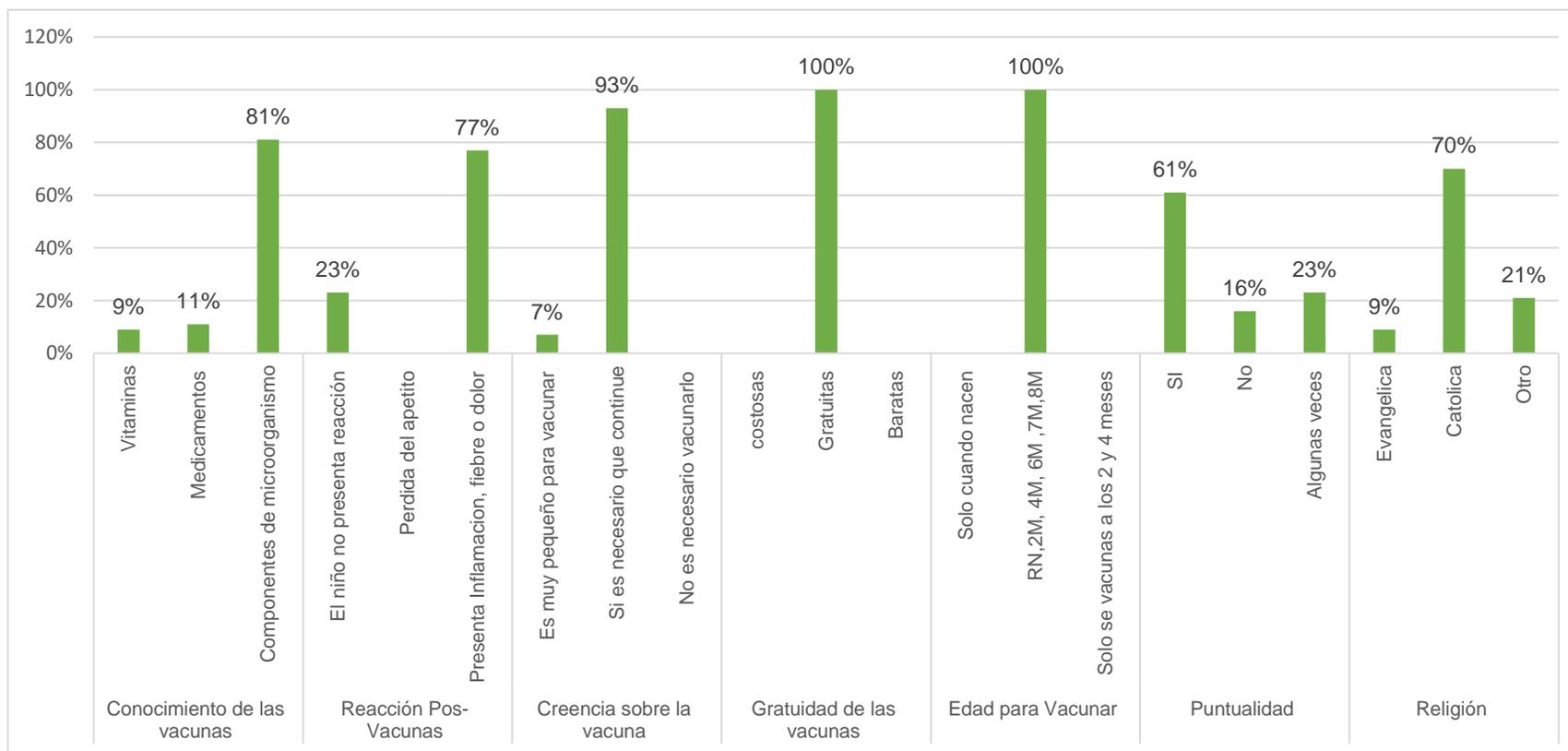
GRÁFICO N° 1
DETERMINANTES MATERNOS SOCIALES EN VACUNACIÓN
DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018



Los determinantes maternos sociales para el cumplimiento del calendario de vacunación presentes en mayor valor porcentual son que el 96%(55) de las madres lleva a vacunar a sus hijos, el 82%(47) son procedentes de la costa, 53%(30) de las madres tiene 1 hijo, un 51%(29) de las madres su estado civil es conviviente.

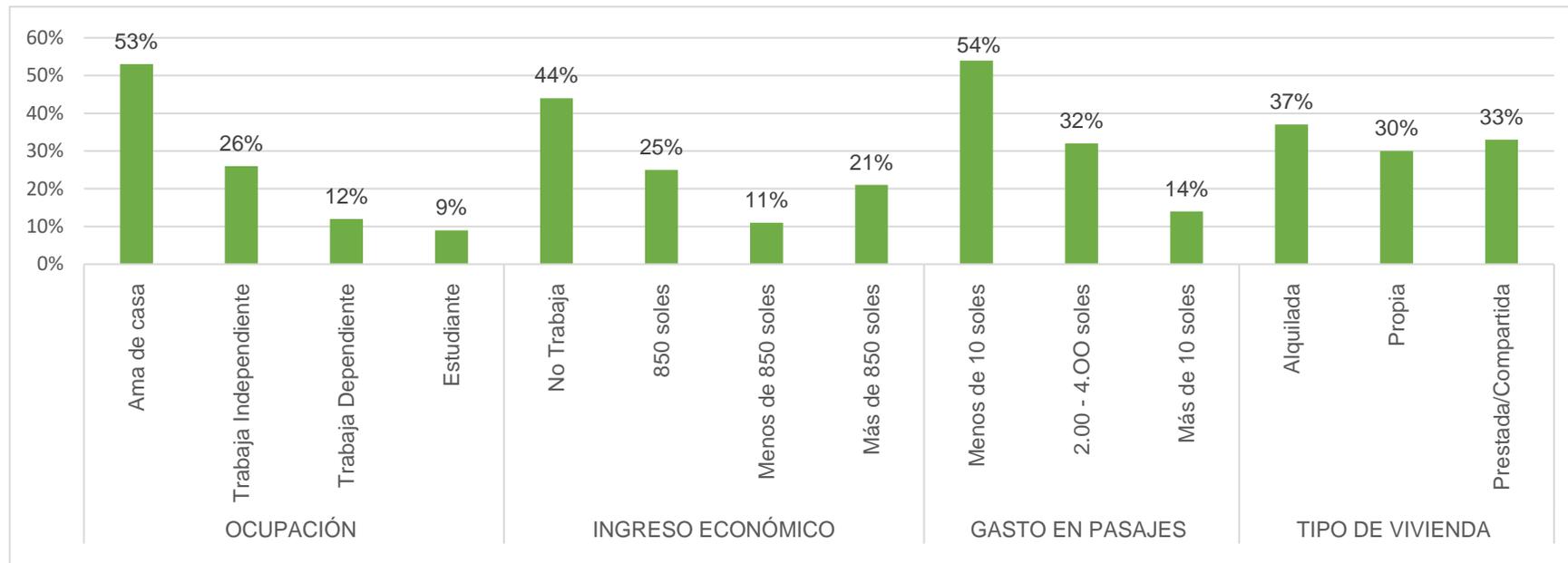
GRÁFICO 2

DETERMINANTES MATERNOS CULTURALES EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018



Los determinantes maternos culturales para el cumplimiento del calendario de vacunación presentes en mayor valor porcentual son que el 100%(57) de las madres conocen que son gratuitas las vacunas , 100%(57) conocen las edades a vacunar (RN, 2M,4M,6M,7MY 8M) , el 93%(53) de las madres consideran que si es necesario que el niño continúe con sus vacunas, el 81%(46) de las madres tienen conocimiento que las vacunas son componentes de microorganismo que al ser aplicados protegen a su niño de las enfermedades, un 77%(44) conocen las reacciones pos-vacunas presentando inflamación, fiebre, dolor o enrojecimiento, 70%(40) de las madres su religión es católica y el 61%(35)de las madres asisten puntualmente al programa de inmunizaciones.

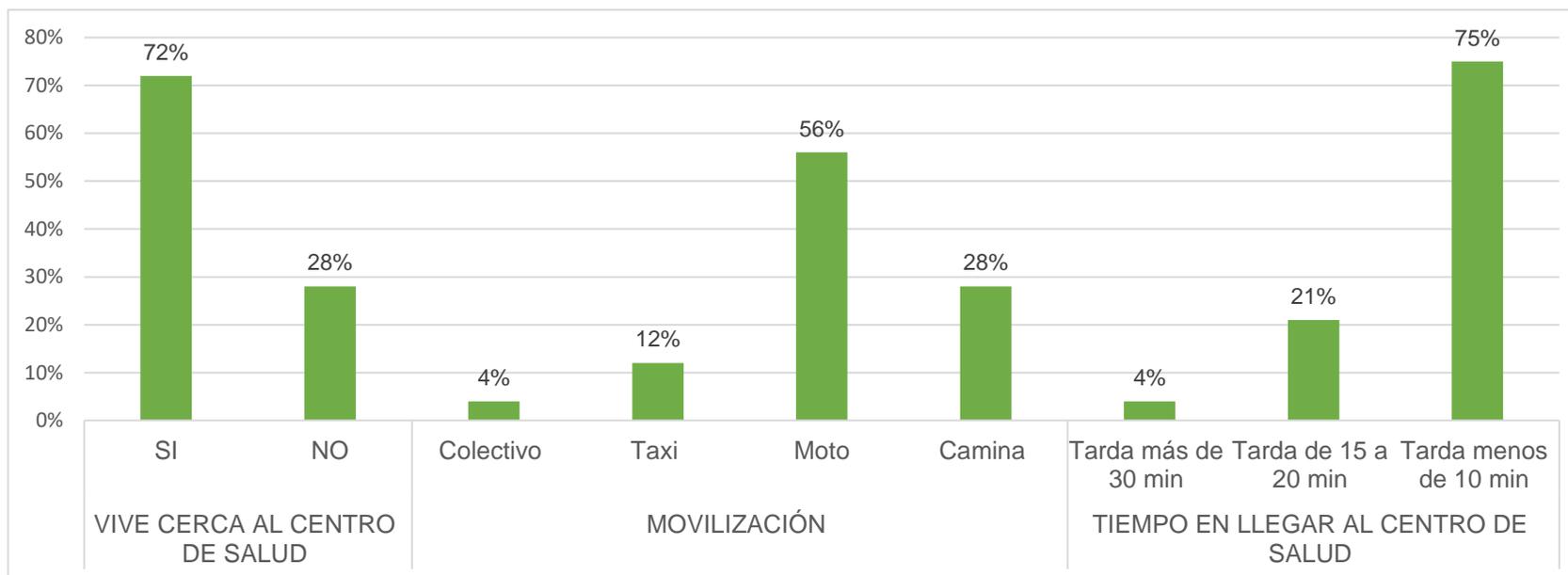
GRÁFICO 3
DETERMINANTES MATERNOS ECONÓMICOS EN VACUNACIÓN
DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018



Los determinantes maternos económicos para el cumplimiento del calendario de vacunación presentes en mayor valor porcentual son que el 54%(31) de las madres gasta en pasaje menos de 10 soles y el 53%(30) su ocupación es Ama de

GRÁFICO 4

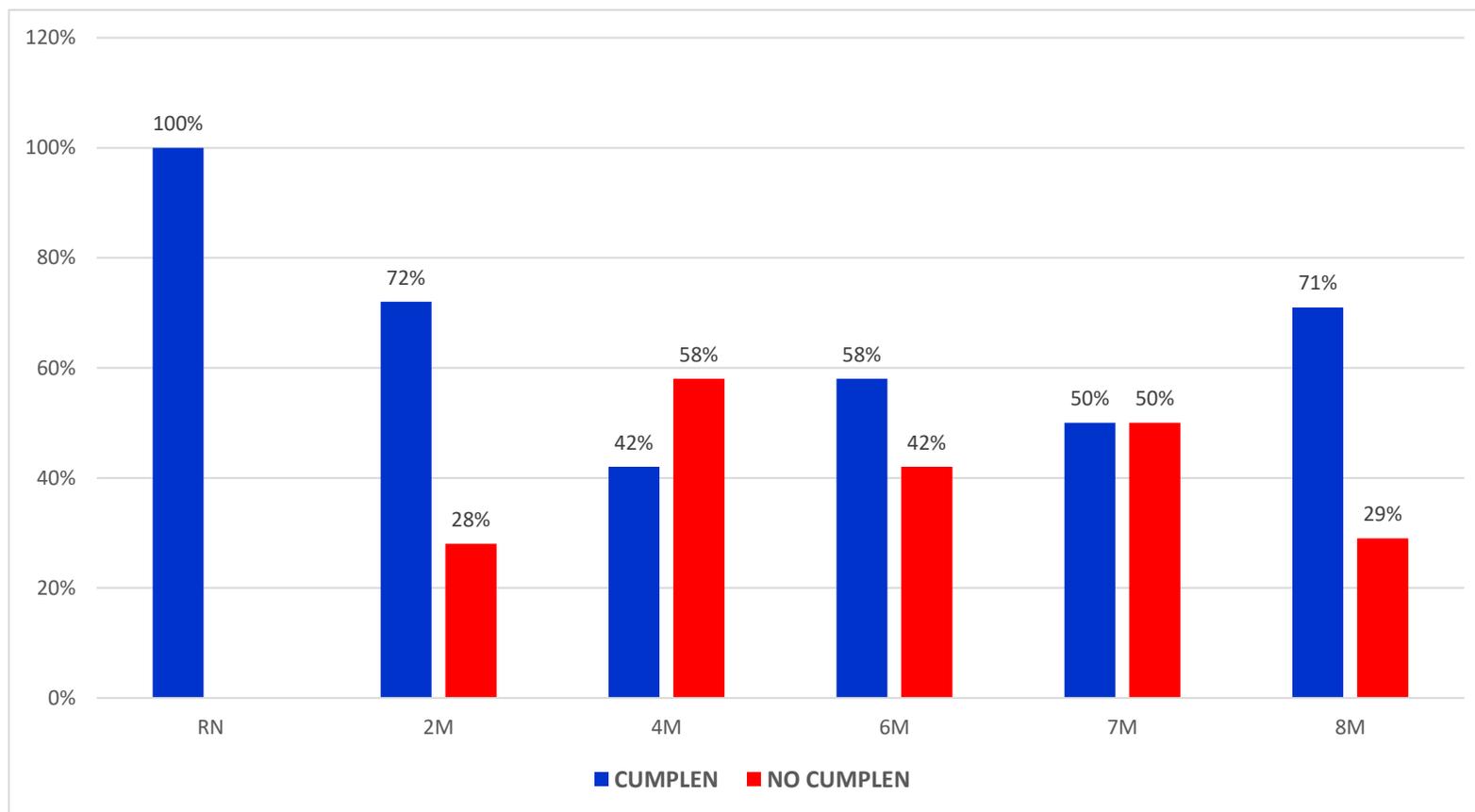
DETERMINANTES MATERNOS GEOGRÁFICOS EN VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018



Los determinantes maternos geográficos para el cumplimiento del calendario de vacunación presentes en mayor valor porcentual son que el 75%(43) de las madres tardan menos de 10 min el llegar al centro de salud, el 72%(41) de las madres viven cerca al centro de salud y el 56%(32) de las madres se movilizan en moto para llegar al centro de salud.

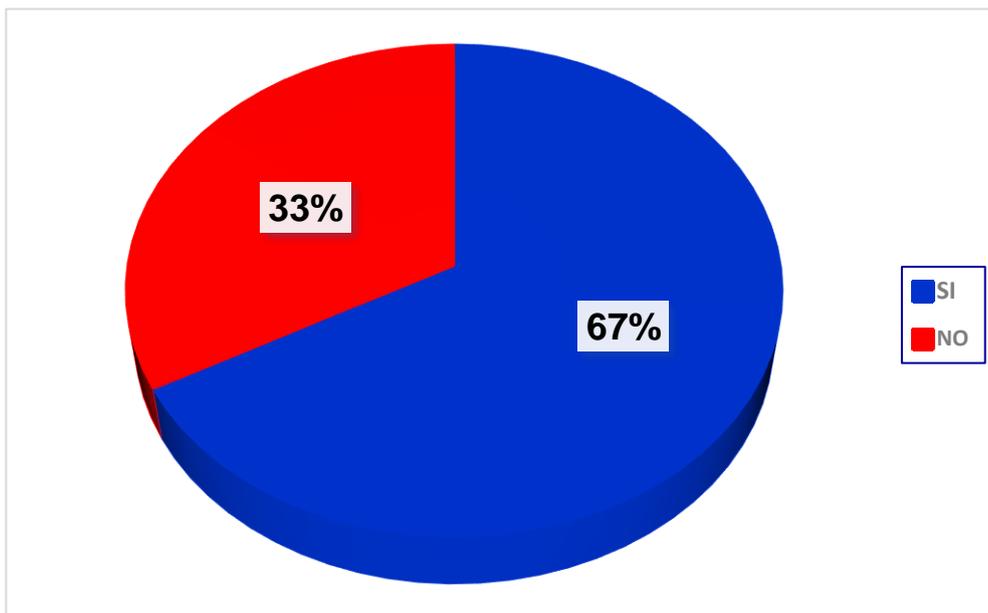
GRÁFICO 5

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN SEGÚN EDADES NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE 2018



Respecto al cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 1 año según edad, se observa que el 100%(10) niños RN, cumplen con la aplicación de la vacuna BCG y HVB. En los niños de 2 meses el 72%(8) cumplen con las vacunas pentavalente, rotavirus, antineumococica, anti polio (IPV) y el 28%(3) no cumplen con la aplicación de las vacunas. Los niños de 4 meses 42%(3) cumplen con las segundas dosis de las vacunas pentavalente, rotavirus, antineumococica, anti polio (IPV) y el 58%(4) no cumplen con la aplicación de las vacunas. El 58%(4) de niños de 6 meses cumplen con la vacuna pentavalente, anti polio oral(APO) y el 42%(3) por lo contrario no cumplen con la aplicación de dichas vacunas; los niños de 7 meses el 50%(4) cumplen con la aplicación de la primera dosis de la vacuna influenza, por y el 50%(4) no cumple con la aplicación de la vacuna; el 71%(10) niños de 8 meses cumplen con la segunda dosis de la vacuna influenza y el 29%(4) no cumplen.

GRÁFICO 6
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION DE
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO
RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018



El cumplimiento del calendario de vacunación en las madres encuestadas de niños menores de 1 año, se obtiene como resultado que cumplen con el calendario de vacunación respectivo 67%(38) y el 33%(19) no cumplen con el calendario de vacunación

V.b. DISCUSIÓN

Gráfico 1: Los determinantes maternos sociales de las madres respecto al encargado del niño se obtiene como resultado que lo lleva la madre en 96%, un 82% de las madres proceden de la costa, un 53% tienen 1 hijo; el estado civil de las madres en un 51% son convivientes. Los resultados tienen similitud con Upiachihua H.¹⁵ en el cual el 58.4% son convivientes, Blas C¹⁶ en sus resultados determinaron que el 80% de las madres tienen un nivel educativo superior.

Dado los resultados que se presentan se evidencia que las mismas madres son las que llevan a vacunar a sus niños ya que esto implica que se pueda generar más cultura de conocimiento, el 82% de las madres proceden de la costa esto ayudará en crear una fortaleza en la madre para el cumplimiento a diferencia de las madres que proceden de la sierra y la selva por el motivo de la diferencia de culturas y creencias, el grado de instrucción de las madres es importante así saber en qué momento realizar sesiones educativas y brindar una buena información clara y precisa a las madres, el estado civil muestra que tipo de familia en la que se encuentra el niño, 51% son convivientes lo que refiere que se encuentra en una familia constituida por lo que la madre recibirá el respaldo del padre para cumplir con el calendario de vacunación.

Gráfico 2: Los determinantes maternos culturales de las madres respecto a la gratuidad de las vacunas se obtiene como resultado que el 100% de las madres conocen que las vacunas son gratuitas, el 100% de las madres conocen las edades en las que se vacunan sus niños (RN, 2m, 4m, 6m, 7m, 8m), las madres consideran en un 93% que el niño continúe con sus vacunas, 81% de las madres tiene conocimiento que las vacunas son componentes de microorganismos que al ser aplicados protegen a su niño de las enfermedades, el 77% conocen las reacciones pos- vacunas presentando inflamación, fiebre, dolor o enrojecimiento en la zona donde le aplicaron sus vacunas, la religión

de las madres un 70% en católica y el 61% de las madres asiste puntualmente al programa de inmunizaciones. Los resultados tienen similitud con Cabrera C, Cortez J¹² en el cual el 93.95% de los progenitores tiene un nivel de conocimiento bueno. Caizan S, Juaca S¹³, en sus resultados determinaron que el 51.67% conocen las reacciones pos- vacunación.

Dados los resultados que se presentan se evidencia que las madres tienen buena información acerca de las vacunas en un concepto general, por lo cual también conocen la gratuidad y las edades en las que sus niños van a recibir sus vacunas, la mayoría de ellas conocen las reacciones pos- vacuna así la madre podrá actuar adecuadamente, las madres que asisten puntualmente beneficia en que los niños se vacunen según su edad, la fecha indicada y poder estar protegidos.

Gráfico 3: Los determinantes maternos económicos de las madres respecto al gasto de pasajes se obtienen como resultado que el 54% de las madres gastan menos de 10 soles, el 53% con respecto a su ocupación de las madres son ama de casa, 44% de las madres no trabajan. 37% de las madres el tipo de vivienda en la que residen actualmente es alquilada. Los resultados tienen similitud con Blas C¹⁶ en el cual el 72% de las madres son ama de casa.

En los resultados que se han evidenciado muestra que el ingreso económico es vital en un núcleo familiar ya que sería esencial conocer el estilo de vida de la familia la cultura, conocer las condiciones de vida tanto de la familia como la del niño ya que al no tener algún tipo de trabajo no genera ingresos económicos, lo que implica que la madre pondrá de excusas al no contar con dinero para movilizarse y llevar a su niño a vacunar lo que será un acto negativo ya que el niño no recibirá sus vacunas y estará desprotegido.

Gráfico 4: Los determinantes geográficos de las madres respecto al tiempo en llegar al centro de salud se tiene como resultado 75% tardan menos de 10 min, un 72% de las madres viven cerca al centro de salud.

Respecto a la accesibilidad geográfica nos muestra resultados favorables, a las madres de familia no les toma mucho tiempo en dirigirse de su vivienda al centro de salud, en algunos casos se movilizan en moto para llegar al centro de salud, esto genera la puntualidad en las madres para la aplicación de las vacunas en las fechas indicadas y así su niño(a) esté protegido.

Gráfico 5: El cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, según las edades correspondientes se obtiene como resultado que el 100% de recién nacidos cumplen con las vacunas BCG y HVB, los niños de 2 meses que cumplen con las primeras dosis de las vacunas correspondientes a su edad 72% cumple por lo contrario el 28% no cumplen. 42% de los niños de 4 meses cumplen con la aplicación de sus vacunas mientras que el 58% no cumplen con la aplicación de la segunda dosis, el 58% de los niños de 6 meses cumplen con la aplicación de sus vacunas y un 42% no cumplen con dichas vacunas, los niños de 7 meses el 50% cumple con la aplicación de sus vacunas un 50% no cumple con dichas vacunas, 71% de niños de 8 meses cumple con la aplicación de sus vacunas y el 29% no cumple.

De los resultados obtenidos se muestran porcentajes favorables del cumplimiento según las edades de los niños, el porcentaje que no cumplen con las vacunas en la edad correspondiente nos muestra que todavía hay déficit en el cual las madres de familias no acuden o se atrasan con la aplicación de las vacunas lo cual el niño queda desprotegido al no ser vacunado en la fecha correspondiente. Por lo que el profesional de enfermería al observar el incumplimiento en este porcentaje, debe planear realizar las visitas domiciliarias, hacer el

seguimiento respectivo y vacunar a los niños de acuerdo a la edad y a la vacuna que no se está cumpliendo adecuadamente.

Gráfico 6: El cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 1 año se obtiene como un resultado de las fichas de registro en global nos dice que 67% cumplen con el calendario de vacunación respectivo y el 33% de ellos no cumplen con el calendario de vacunación.

De los resultados obtenidos podemos observar que es favorable el cumplimiento del calendario de vacunación según el esquema de vacunación establecido, es importante que la enfermera siga brindando información y concientice a las madres de familia en términos generales, de esta forma se evitara los conceptos negativos hacia la vacunación en los niños, se logrará que los niños cumplan con el calendario de vacunación y así estar protegidos. Al no cumplirse con el calendario de vacunación no se estará protegiendo al 100% a los niños menores de 1 año lo que indica que no se estarían cumpliendo las metas establecidas por el centro de salud, por lo que es responsabilidad del profesional de enfermería ir en busca de los niños con dosis incompletas para aplicar la vacuna correspondiente y mantener actualizado el calendario de vacunación.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. CONCLUSIONES

1. Los determinantes maternos culturales están presentes en mayor valor porcentual en niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica, por lo que se acepta la hipótesis derivada 1.
2. El calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018 se cumple, por lo tanto, se rechaza la hipótesis derivada 2.

V.b. RECOMENDACIONES

1. El profesional de enfermería que labora en la Micro Red La Palma, deben tener en cuenta los resultados obtenidos con respecto a los determinantes maternos para adoptar mejores estrategias y actividades para el cuidado de la salud del niño con acciones de prevención y promoción en la realidad en la que se desarrolla este grupo de niños vulnerables. Reforzar los otros determinantes maternos que puedan ser modificados con intervención del profesional de enfermería para el logro del cumplimiento del calendario de vacunación en la totalidad de la población de estudio.
2. Llevar a cabo un seguimiento minucioso de (ESNI) Estrategia Nacional de Inmunizaciones, sobre el cumplimiento del calendario de vacunación, mejorar el seguimiento y la búsqueda de los niños que no han recibido dosis de vacunas programadas y coordinar con todo el profesional de enfermería para reanudar las visitas domiciliarias a las madres que no llegan asistir al centro de salud en la fecha programada que le toca vacunar a su niño(a). El centro de salud debe brindar la mayor facilidad en la vacunación de los niños, la enfermera debe brindar información clara y precisa sobre las vacunas que se administra a su niño(a) y las posibles reacciones adversas después de la aplicación de la vacuna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palaez C. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunal en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud “Leoncio Prado”. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada Arzobispo Loayza Lima 2016. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/15/004%20PELAEZ%20CLAROS%2C%20ALISSON%20CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Defendamos el derecho a la salud Venezuela. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://alianzasalud.org/editorial-27-abril-2018/>
3. Programa de inmunización. UNICEF. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.unicef.org/es/inmunización>
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura vacunal Mundial 2016. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail-inmunization-coverage>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.who.int/topics/inmunization/es/>
6. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Inmunización. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=2&box=2>
7. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Estadísticas de salud. Cobertura de Inmunizaciones. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/indicadoresnac/inmunizacion.asp>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Unidos por la Infancia. Diagnostico Perú. [Datos en línea]. URL disponible en: http://www.unicef.org/peru/_premsa/carpetasinformativas/vacunacion.pdf

9. Encuesta Demográfica y Salud Familiar. Tasa promedio de cobertura de niños vacunados en el Perú. Lima; INEI; 2013. [Datos en línea]. URL disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/Libro.pdf
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. Tasa promedio de cobertura de niños vacunados en el Perú. Lima; INEI; 2014. [Datos en Línea]. URL disponible en: <http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones-digitales/Est/Lib1211/index.html>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y Salud Familiar- ENDES. Tasa promedio de cobertura de niños vacunados en el Perú. Lima; INEI; 2015. [Datos en Línea]. URL disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/
12. Cabrera CM, Cortez JM, Conocimientos, Actitudes y prácticas de progenitores frente a la inmunización en niños/as de 5 años: Centro de Salud Tarqui 2016. [Tesis de licenciatura] [Datos en línea]. Universidad de Cuenca- Ecuador. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26606/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. Caizan SN, Juaca SN. Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del centro de salud “Nicanor Merchán”, Cuenca 2016. [Tesis de licenciatura] [Datos en línea]. Universidad de Cuenca- Ecuador 2017. URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27287/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
14. Buenos Morales M. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco. [Tesis de licenciatura] [Datos en línea]. Universidad de Huánuco – Perú 2016. URL disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/>

123456789/122//T_047_73587024_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Upiachichua H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones en lactantes, Puesto de salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. Huánuco. [Tesis de licenciatura] [Datos en línea]. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos- Perú. URL disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Hernan_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1
16. Blas C. Factores relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima 2016. Lima [Tesis de licenciatura]. [Datos en línea]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima – Perú. URL disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/ha>
17. Palomino S. Determinantes maternos y motivo de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año Puesto de salud Bernaldes Pisco Enero 2017, Ica – Perú. [Tesis de licenciatura]. [Datos en línea]. Universidad Privada San Juan Bautista (SJB). URL disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1699/T-TPLESheyla%20brillith%20palomino%20Arucaqui.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Organización Mundial de Salud (OMS). Vacunas. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.who.int/topics/vaccines/es/>
19. Baxby Derrick (1999). Edward Jenners Inquiry a bicentenary analysis. Vaccine 17(4): 301 – 307. Páginas. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X98002072?via%3Dihub>
20. Tipos de vacunas. Vaccine.gov. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://espanol.vaccines.gov/b%C3%A1sicos/tipos/eskw/%C3%ADndice.html>

21. Diferentes tipos de vacunas. The history vaccines. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://historyofvaccines.org/es/contenido/articulo/diferentes-tipos-de-vacunas>
22. Respuesta inmunitaria. Medline plus. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/00821.ht>
23. Palomino S. Determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año Puesto de Salud Bernales – Pisco, enero 2017. [Tesis de licenciatura]. [Datos en línea]. Universidad Privada San Juan Bautista. URL disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1699/T-TPLE-Sheyla%20brillit%20palomino%20Arucaqui.pdf?sequense=1&isAllowed=y>
24. Generalidades de las vacunas. Comités asesores de vacunas. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-1#3>
25. Programa Nacional de Inmunizaciones: vacunas y su importancia. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.minsal.cl/portal/url/item/abe1fad626929896e04001011e016c04.pdf>
26. Determinantes de la Salud. UNAJ- salud publica 3ª clase. [Datos en línea]. URL disponible en: [http://files.saludpublicasur.com.ar/2000000242806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20202015%20\(1\).pdf](http://files.saludpublicasur.com.ar/2000000242806f28ff4/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20202015%20(1).pdf)
27. Determinantes Sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gaceta sanitaria [Internet]. January – february2018. [Datos en línea]; pages 96-10. URL disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S02139111173003328>
28. Definición ABC. Estado civil. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>

29. Ministerio de salud. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. NTS N° 080.MINSA/2016/DGIESP. Lima MINSA (pg.5) 2016. [Datos en línea]. URL disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normalesgales/2018/resolución_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf
30. Comité asesor de vacunas. Efectos secundarios de las vacunas. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://vacunasep.org/familias/efectos-secundarios-de-las-vacunas>
31. Definición de creencia. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://definicion.mx/creencia/>
32. Definición de Religión. Significa y concepto. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://definicion.de/religion/>
33. Jeisson Ortiz. Factores y sectores económicos. [Diapositiva]. Noviembre 2014. 8 diapositivas. URL disponible en: <https://prezi.com/iphpiqykamlk/factores-y-sectores-economicos/?Webgl=00>
34. Definición de ocupación. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
35. Eco finanzas. Ingreso económico. [Datos en línea]. URL disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/INGRESO_ECONOMICO.htm
36. Enciclopedia Jurídica. Determinantes Geográficos. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.encyclopedia-juridica.biz14.com/d/determinante-geogr%C3%A1ficos/determinantes-geogr%C3%A1ficos.htm>
37. SEDIC. Definición de accesibilidad. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://www.sedic.es/autoformacion/accesibilidad/2-definicion-accesibilidad.html>
38. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Carnet de vacunación. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://vacunacionmgc.com/2015/05carnet-de-vacunacion.html>

39. Ministerio de Salud (MINSA). Las vacunas son mi mejor escudo. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2013/vacunas/index.html>
40. Lideifer. Nola Pender: Biografía y Teoría: Promoción de la salud. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://lifeder.com/nola-pender/>
41. Rogelia Parea Q. Promoción y educación para la salud: Tendencias innovadoras. España. Editorial Díaz de santo;2009. Pág. (19)
42. Mercer R. Marco teórico para los factores del rol maternos. Investigación, 74. 1981. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/57/706>
43. Christine Everingham. Maternidad: Autonomía y dependencia. Un estudio desde psicología. España. Editorial Narcea: 1997.
44. Puleva. Definición de Madre. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.queesunamadre.org/>
45. Definición ABC. Definición de cumplimiento. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://definicionabc.com/general/cumplimiento.php>
46. Familia y Salud. Calendario de vacunación. [Datos en línea]. URL disponible en: <http://www.familiaysalud.es/las-vacunas/calendarios-vacunales-en-espana>
47. Centro para el control de prevención de enfermedades. Desarrollo Infantil. [Datos en línea]. URL disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/infants.html>
48. Carrizo T. Manual de vacunas. Sociedad venezolana de puericultura y pediatría. Venezuela. Editorial Medica Panamericana; 2008. Pág.(3).

BIBLIOGRAFÍA

- Aristegui F, Javier C. Manual de vacunas en pediatría. Perú / Lima: Egraf; 2000.
- Carrasco Díaz, S. Metodología de la Investigación científica: Pautas Metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Perú – Lima: San Marcos; 2017.
- Mercer.R Un marco teórico para los factores que impactan en el rol materno. Investigación de Enfermería, 74. 1981.
- Raile M. Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7ma edición. Barcelona, España. Editorial el Sevier S.L; 2011.
- Romero C. Vacuna y vacunación: Fundamentos y manejo de las inmunizaciones. México: Medico Panamericana; 2013.
- Wayne W. Daniel. Bioestadística. Tercera edición. Editorial Limusa. México. 1997.

ANEXOS

			<p>Determinantes Económicos</p> <p>Determinantes Geográficos</p>	<ul style="list-style-type: none">• Religión• Ocupación• Ingreso Económico• Gasto en pasajes• Tipo de vivienda • Accesibilidad Geográfica• Movilización• Tiempo en asistir a al centro de salud
--	--	--	--	--

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Cumplimiento del calendario de vacunación (variable 2)	Se refiere a cumplir con dicha cuestión y poder ejecutar normas que están establecida, como el calendario de vacunación que está establecido con fecha y edades de los niños	El calendario de vacunas Infantiles es una de las herramientas que nos va ayudar en conocer en qué momento se debe aplicar las vacunas a los niños según la dosis y la edad correspondiente. Tendrá como valor final cumplen, no cumplen.	Carnet de vacunación	<p><u>Recién nacido</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • BCG • Hepatitis B <p><u>2 Meses</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 1° Dosis Pentavalente • 1° Dosis Antipolio inyectable • 1° Dosis Rotavirus • 1° Dosis Neumococo <p><u>4 meses</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 2° Dosis Pentavalente • 2° Dosis Antipolio Inyectable

				<ul style="list-style-type: none">• 2° Dosis Rotavirus• 2° Dosis Neumococo <p><u>6 Meses</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 3° Dosis Pentavalente• 3° Antipolio oral <p><u>7 Meses</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 1° Dosis Influenza <p><u>8 Meses</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 2° Dosis Influenza
--	--	--	--	--

ANEXO N° 2
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO

I. INTRODUCCIÓN

Tenga Ud. Buen día, mi nombre es Karla Hernandez Hurtado, soy Bachiller de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, a continuación, se le presenta un cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre **“DETERMINANTES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA ICA OCTUBRE- 2018”**, lo cual será exclusivamente para fines de investigación, es de carácter anónimo y confidencial. Agradecimiento anticipado por su gentil participación y valiosa información.

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdad.

DATO GENERAL DE LA MADRE

1. ¿Qué edad tiene usted?

- a) Menor de 19 años
- b) Entre 20 a 35 años
- c) Mayor de 35 años

DATO GENERAL DEL NIÑO

1. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

2. Tipo de seguro

- a) Es Salud
- b) SIS
- c) Otro

3. Edad del niño: _____

DETERMINANTES SOCIALES

1. ¿Cuál es su procedencia?

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

2. Su estado civil actual es:

- a) Soltera (o)
- b) Casada(o)
- c) Conviviente
- d) Divorciado(a)

3. ¿Cuántos hijos tiene usted?

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

4. ¿Quién es la persona encargada de llevar a su niño(a) a la estrategia de inmunización?

- a) Papá
- b) Mamá
- c) Otros Familiares

5. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

- a) Primaria completa
- b) Secundaria completa
- c) Técnico
- d) Superior

DETERMINANTES CULTURALES

6. Para usted que son las vacunas:

- a) Vitaminas que favorecen el desarrollo de su niño.
- b) Medicamento que cura las enfermedades
- c) Componentes de microorganismo que al ser aplicados protegen a su niño(a) de enfermedades.

7. ¿Conoce usted sobre la posible reacción después de ser aplicadas la vacuna?

- a) Su niño(a) no tiene reacción alguna después de ser aplicada la vacuna
- b) Pérdida del apetito del niño(a) después de aplicarle la vacuna.
- c) Presenta inflamación, fiebre, dolor o enrojecimiento en la zona donde aplicaron la vacuna.

8. Si se diera el caso de que su niño(a) no llegara a la aplicación de su vacuna, considera que:

- a) Es muy pequeño(a) para que apliquen varias vacunas.
- b) Si es necesario que continúe con sus vacunas.
- c) No es necesario vacunarlos porque las enfermedades están eliminadas.

9. Según la información brindada sobre la administración de las vacunas para su niño(a) son:

- a) Costosas
- b) Gratuitas
- c) Baratas

10. Sabe usted las edades en las que se vacuna su niño(a):

- a) Solo cuando nacen
- b) Recién nacido, 2, 4, 6, 7y 8 meses.
- c) Solo se vacunan a los 2 y 4 meses.

11. ¿Usted asiste puntualmente al programa de vacunación?

- a) SI
- b) NO
- c) Algunas veces

12. ¿Usted a que Religión pertenece?

- a) Evangélica
- b) Católica
- c) Otro

DETERMINANTE ECONÓMICOS

13. ¿Cuál es su ocupación actual?

- a) Ama de casa
- b) Trabaja Independiente
- c) Trabaja Dependiente
- d) Estudiante

14. ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- a) No trabaja
- b) 850 soles
- c) Menos de 850
- d) Más de 850

15. ¿Cuánto pasaje gasta para llevar a su niño a vacunar?

- a) Menos de 10 soles
- b) 2.00 – 4.00 soles
- c) Más de 10 soles

16. ¿Cuál es el tipo de vivienda en la que vive actualmente?

- a) Vivienda Alquilada
- b) Vivienda Propia
- c) Vivienda Prestada/ Compartida

DETERMINANTES GEOGRÁFICOS

- 1. ¿Usted vive cerca al centro de salud?**
 - a) SI
 - b) NO

- 2. ¿En que se moviliza para llegar el día que le corresponde la vacuna a su niño?**
 - a) Colectivo
 - b) Taxi
 - c) Moto
 - d) Camina

- 3. ¿Usted cuánto tiempo le toma movilizarse de su casa a la Micro Red La Palma?**
 - a) Tarda más de 30min
 - b) Tarde de 15 a 20.
 - c) Tarda menos de 10 min.

CALENDARIO DE VACUNACIÓN – FICHA DE REGISTRO

CUMPLE CON EL CALENDARIO DE VACUNACION		SI	NO
R.N	BCG		
	HEPATITIS B		
2 MESES	1° DOSIS PENTAVALENTE		
	1° DOSIS ANTIPOLIO INYECTABLE		
	1° DOSIS ROTAVIRUS		
	1° NEUMOCOCO		
4 MESES	2°DOSIS PENTAVALENTE		
	2° DOSIS ANTIPOLIO INYECTABLE		
	2° DOSIS ROTAVIRUS		
	2°NEUMOCOCO		
6 MESES	3° DOSIS PENTAVALENTE		
	DOSIS ANTIPOLIO ORAL		
7 MESES	1° DOSIS INFLUENZA		
8 MESES	2°DOSIS INFLUENZA		

ANEXO N°3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – CONSULTA DE JUEZ DE EXPERTO PRUEBA BINOMIAL

Criterios	Jueces							Total
	1	2	3	4	5	6	7	
1. La formulación del problema es adecuado.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2. Los instrumentos facilitarán el logro de los objetivos.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3. Los instrumentos están relacionados con la variable de estudio.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4. El número de ítems del instrumento es adecuado.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5. La redacción de los ítems del instrumento es correcta.	1	1	1	1	0	1	1	0.062
6. El diseño del instrumento facilitara el análisis y procesamiento de los datos	1	1	1	1	1	1	1	0.008
7. Eliminaría algunos ítems en el instrumento.	1	1	1	1	1	1	0	0.062
8. Agregaría algunos ítems en el instrumento.	1	1	1	1	1	0	0	0.227
9. El diseño del instrumento será accesible a la población.	1	1	1	1	1	1	1	0.008
10. la redacción es clara, sencilla y precisa.	1	0	1	1	1	1	1	0.062
Total								0.461

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de ítems.

$$P = \frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ de Ítems}} = \frac{0.461}{10} = 0.05$$

P = Si $P \leq 0.05$, el grado de concordancia es significativo, por lo tanto el instrumento es válido.

ANEXO N° 4

TABLA DE CÓDIGOS

CODIFICACIÓN DE LA PRIMERA VARIABLE			
A	B	C	D
1	2	3	4

CODIFICACIÓN DE LA SEGUNDA VARIABLE	
SI	NO
2	1

ANEXO N° 5
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO A TRAVÉS DE ALFA DE
CRONBACH DE LA VARIABLE DETERMINANTES MATERNOS

El Alfa de Cronbach, tiene la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum s^2_i}{s^2_t} \right]$$

Dónde:

$\sum s^2_i$ = Sumatoria de las varianzas de cada ítem

s^2_t = Varianza de los puntajes totales

k = Número de ítems del instrumento (válidos)

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos de confiabilidad:

TEST ABOS (Escala de Observación Conducta Anoréxica)

N° de elementos	Alfa de Cronbach	Categoría
19 preguntas	0,9	Alta confiabilidad

ANEXO N° 6
TABLA MATRIZ DE LAS VARIABLES
DETERMINANTES MATERNOS

ENCUESTADOS	DATOS GENERALES	DETERMINANTES SOCIALES						DETERMINANTES CULTURALES							DETERMINANTES ECONÓMICOS					DETERMINANTES GEOGRÁFICOS				TOTAL	
	EDAD	1	2	3	4	5	ST	6	7	8	9	10	11	12	ST	13	14	15	16	ST	17	18	19	ST	
1	3	3	2	2	1	3	11	3	1	2	2	2	1	2	13	2	4	2	3	11	1	2	3	6	41
2	2	3	3	2	1	1	10	3	3	2	2	2	1	3	16	1	1	1	1	4	1	4	3	8	38
3	2	3	2	2	1	2	10	3	3	2	2	2	1	2	15	1	3	2	2	8	1	3	2	6	39
4	1	3	1	1	2	2	9	3	3	2	2	2	3	2	17	4	1	1	2	8	2	3	2	7	41
5	2	3	1	1	2	2	9	3	1	2	2	2	2	2	14	1	1	1	2	5	1	3	1	5	33
6	2	3	3	1	2	4	13	3	3	2	2	2	1	2	15	4	3	1	2	10	2	1	1	4	42
7	2	3	2	1	2	4	12	2	1	2	2	2	1	2	12	2	2	3	2	9	2	3	3	8	41
8	2	3	2	3	2	2	12	3	1	2	2	2	2	3	15	1	1	1	2	5	1	3	3	7	39
9	2	3	3	3	2	3	14	3	3	2	2	2	3	2	17	1	1	2	2	6	2	3	3	8	45
10	2	3	3	2	2	4	14	3	1	2	2	2	1	2	13	3	4	2	3	12	1	3	3	7	46
11	2	1	3	2	2	4	12	3	3	2	2	2	3	2	17	1	3	2	3	9	1	3	3	7	45
12	2	1	1	1	2	4	9	3	3	2	2	2	1	1	14	4	3	1	1	9	1	4	3	8	40
13	3	3	1	1	3	4	12	3	3	2	2	2	1	2	15	1	3	1	3	8	1	3	3	7	42
14	2	3	3	1	2	2	11	1	3	1	2	2	1	2	12	2	3	2	3	10	1	3	3	7	40

15	1	3	1	1	2	2	9	3	1	2	2	2	1	2	13	4	1	1	3	9	1	2	3	6	37
16	3	3	3	3	2	3	14	3	3	2	2	2	3	3	18	1	1	1	3	6	1	4	2	7	45
17	2	3	3	1	2	2	11	3	1	2	2	2	1	3	14	1	2	2	3	8	1	3	3	7	40
18	2	3	1	1	2	3	10	3	3	2	2	2	1	3	16	1	1	1	3	6	2	3	2	7	39
19	2	3	3	1	2	3	12	3	3	2	2	2	1	2	15	2	3	1	2	8	1	2	3	6	41
20	2	3	3	1	2	2	11	3	3	2	2	2	1	3	16	1	1	2	1	5	2	3	3	8	40
21	2	3	2	2	2	4	13	3	3	2	2	2	1	2	15	1	4	1	2	8	1	4	3	8	44
22	2	3	1	2	2	4	12	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	4	1	2	3	6	37
23	2	3	1	1	2	4	11	3	3	2	2	2	3	2	17	2	2	1	1	6	1	4	3	8	42
24	2	3	2	1	2	3	11	2	1	2	2	2	1	2	12	3	2	2	1	8	1	3	3	7	38
25	3	3	2	1	2	4	12	3	1	2	2	2	3	2	15	1	1	1	1	4	1	4	3	8	39
26	3	3	2	2	2	4	13	3	3	2	2	2	1	2	15	3	4	3	1	11	2	2	3	7	46
27	3	1	2	1	2	4	10	3	1	2	2	2	3	2	15	2	2	3	1	8	1	3	3	7	40
28	2	3	3	3	2	2	13	3	3	2	2	2	3	2	17	3	4	1	1	9	1	3	3	7	46
29	3	3	1	2	2	2	10	3	3	2	2	2	2	2	16	1	2	1	2	6	1	4	3	8	40
30	2	3	2	1	1	3	10	3	1	2	2	2	3	2	15	3	2	2	1	8	1	3	3	7	40
31	2	2	3	1	2	2	10	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	1	1	4	1	3	3	7	36
32	2	3	3	3	2	2	13	2	3	1	2	2	2	1	13	2	3	1	3	9	1	4	3	8	43
33	2	3	3	2	2	4	14	3	1	2	2	2	3	2	15	1	1	2	2	6	1	4	3	8	43
34	2	3	3	1	2	4	13	3	3	2	2	2	3	2	17	3	4	3	1	11	1	3	2	6	47
35	2	3	3	1	2	4	13	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	1	3	6	1	4	3	8	42
36	2	3	3	1	2	3	12	3	1	2	2	2	2	2	14	2	4	3	1	10	1	3	3	7	43
37	3	3	2	3	2	4	14	3	3	2	2	2	3	2	17	2	2	3	3	10	1	3	3	7	48
38	3	3	1	1	3	4	12	3	3	2	2	2	3	2	17	1	4	1	2	8	1	3	2	6	43
39	2	3	1	2	2	2	10	3	3	2	2	2	2	3	17	1	1	1	3	6	1	4	3	8	41

40	2	1	3	2	2	4	12	1	3	2	2	2	1	2	13	4	1	1	2	8	1	2	3	6	39
41	2	3	1	2	2	2	10	1	3	2	2	2	1	2	13	1	1	1	2	5	1	4	3	8	36
42	2	3	3	2	2	2	12	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	2	1	5	1	3	3	7	39
43	2	3	1	3	2	2	11	2	3	2	2	2	1	2	14	2	2	2	3	9	1	3	3	7	41
44	2	3	3	2	2	2	12	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	2	3	7	1	4	3	8	42
45	3	3	3	1	2	4	13	3	3	2	2	2	1	3	16	3	4	1	2	10	1	2	3	6	45
46	2	3	2	1	2	3	11	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	3	1	6	1	3	3	7	39
47	2	3	3	3	2	2	13	3	3	2	2	2	3	2	17	1	1	2	4	8	2	3	3	8	46
48	2	3	2	1	2	4	12	3	3	2	2	2	1	2	15	1	1	1	3	6	1	3	3	7	40
49	3	3	2	1	2	4	12	3	3	2	2	2	1	2	15	2	4	1	3	10	1	4	3	8	45
50	2	3	3	1	2	2	11	2	3	2	2	2	1	2	14	2	4	2	1	9	1	3	3	7	41
51	2	1	3	2	2	4	12	3	3	2	2	2	2	2	16	2	2	1	3	8	1	3	3	7	43
52	1	3	3	1	2	2	11	1	3	2	2	2	1	3	14	1	1	1	2	5	1	3	2	6	36
53	2	3	3	1	2	2	11	3	3	2	2	2	1	2	15	4	1	2	1	8	1	4	3	8	42
54	2	3	3	1	2	4	13	3	3	2	2	2	1	1	14	1	1	1	2	5	1	3	3	7	39
55	2	3	2	1	2	4	12	3	1	2	2	2	1	2	13	2	2	3	1	8	2	2	3	7	40
56	2	2	1	2	2	2	9	3	3	2	2	2	2	3	17	2	2	1	1	6	1	3	3	7	39
57	2	3	3	1	2	3	12	3	3	2	2	2	2	2	16	1	2	2	3	8	2	3	3	8	44

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

ENCUESTADOS	DATOS GENERALES			RECIEN NACIDO		2 MESES				4 MESES				6 MESES		7 MESES	8 MESES
	SEXO	TIPO DE SEGURO	EDAD	BCG	HVB	1° Pentavalente	1° Anti polio (IPV)	1° Rotavirus	1° Antineumococica	2° Pentavalente	2° Anti polio (IPV)	2° Rotavirus	2° Antineumococica	3° Pentavalente	3° Anti polio oral (APO)	1° Influenza	2° Influenza
1	1	1	RN	2	2												
2	1	2	RN	2	2												
3	2	2	RN	2	2												
4	2	2	RN	2	2												
5	2	2	RN	2	2												
6	1	2	RN	2	2												
7	2	2	RN	2	2												
8	1	2	RN	2	2												
9	1	2	RN	2	2												
10	1	2	RN	2	2												
11	1	2	2M	2	2	1	1	1	1								
12	1	2	2M	2	2	2	2	2	2								
13	1	1	2M	2	2	2	2	2	2								
14	2	2	2M	2	2	2	2	2	2								
15	1	2	2M	2	2	2	2	2	2								
16	2	1	2M	2	2	2	2	2	2								

43	2	2	7M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
44	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
45	2	1	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
46	2	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	2	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	1	1	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1
49	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
50	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
52	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
53	1	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
54	1	1	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
55	2	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
56	2	2	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
57	1	1	8M	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1

ANEXO N° 7
TABLAS DE FRECUENCIA Y PORCENTAJES

TABLA 1
DETERMINANTES MATERNOS EN VACUNACIÓN
DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO
RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018

DETERMINANTES SOCIALES	Categoría	Fr	%
PROCEDENCIA	Sierra	5	9
	Selva	5	9
	Costa	47	82
ESTADO CIVIL	Soltera (o)	15	26
	Casada (o)	13	23
	Conviviente	29	51
NÚMERO DE HIJOS	1 hijo	30	53
	2 hijos	20	35
	3 hijos a mas	7	12
ENCARGADO DE LLEVAR AL NIÑO A VACUNAS	Papá	0	0
	Mamá	55	96
	Otros familiares	2	4
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria Completa	1	2
	Secundaria Completa	22	39
	Técnico	9	16
	Superior	25	44
	TOTAL	57	100

TABLA 2
DETERMINANTES MATERNOS CULTURALES EN
VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018

DETERMINANTES CULTURALES	CATEGORIA	Fr	%
CONOCIMIENTO DE LAS VACUNAS	Vitaminas que favorecen el desarrollo	5	9
	Componentes de microorganismo que protegen al niño	6	11
	Medicamento que cura las enfermedades	46	81
REACCIÓN POS-VACUNAL	Su niño (a) no tiene reacción después de ser aplicada la vacuna	13	23
	Pérdida del apetito del niño(a) después de aplicar la vacuna.	0	
	Presenta inflamación, fiebre, dolor o enrojecimiento en la zona donde aplicaron la vacuna	44	77
CREENCIA SOBRE LA VACUNA	Es muy pequeño para que apliquen varias vacunas	4	7
	Si es necesario que continúe con sus vacunas	53	93
	No es necesario vacunarlos porque las enfermedades están eliminadas	0	
GRATUIDAD DE VACUNAS	Costosas	-	
	Gratuitas	57	10
	Baratas	-	0

	Solo cuando nacen	—	
EDAD PARA VACUNAR	RN,2M, 4M, 6M ,7M,8M	57	100
	Solo se vacunas a los 2 y 4 meses	--	
PUNTUALIDAD	SI	35	61
	NO	9	16
	Algunas veces	13	23
RELIGIÓN	Evangélica	5	9
	Católica	40	70
	Otro	12	21
	TOTAL	57	100

TABLA 3

**DETERMINANTES MATERNO ECONÓMICOS EN
VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018**

DETERMINANTES ECONÓMICOS	CATEGORÍA	Fr	%
OCUPACIÓN	Ama de casa	30	53
	Trabaja independiente	15	26
	Trabaja dependiente	7	12
	Estudiante	5	9
INGRESO ECONÓMICO	No trabaja	25	44
	850 soles	14	25
	Menos de 850 soles	6	11
	Más de 850 soles	12	21
GASTO EN PASAJES	Menos de 10 soles	31	54
	2.00 - 4.00 soles	18	32
	Más de 10 soles	8	14
TIPO DE VIVIENDA	Vivienda Alquilada	21	37
	Vivienda Propia	17	30
	Vivienda Prestada/ Compartida	19	33
	TOTAL	57	100%

TABLA 4

**DETERMINANTES MATERNOS GEOGRÁFICOS EN
VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018**

DETERMINANTES GEOGRÁFICOS	CATEGORÍA	Fr	%
VIVE CERCA AL CENTRO DE SALUD	SI	41	72%
	NO	16	28%
MOVILIZACIÓN	Colectivo	2	4%
	Taxi	7	12%
	Moto	32	56%
	Camina	16	28%
TIEMPO EN LLEGAR A LA ESTRATEGIA	Tarda más de 30 min	2	4%
	Tarda de 15 a 20 min	12	21%
	Tarda menos de 10 min	43	75%
	TOTAL	57	100%

TABLA 5**CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN
SEGÚN EDAD NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
1MICRO RED LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018**

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN	CUMPLEN		NO CUMPLEN	
	Fr	%	Fr	%
RN	10	100	0	0
2M	8	72	3	28
4M	3	42	4	58
6M	4	58	3	42
7M	4	50	4	50
8M	10	71	4	29

TABLA 6
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION
DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED
LA PALMA ICA
OCTUBRE 2018

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN	Fr	%
SI	38	67
NO	19	33
TOTAL	57	100

ANEXO N° 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, KARLA ANGELICA HERNANDEZ HURTADO, Bachiller en enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista; quien está realizando un estudio en el cual usted está siendo invitada a participar de estudio que trata de identificar los Determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica octubre 2018; por lo que si acepta participar en el estudio de investigación se le pedirá que firme la hoja aprobando su consentimiento; la información que usted brinde se totalmente confidencial y anónimo. No existe ningún tipo de riesgo en participar de la investigación, la participación es totalmente voluntaria, nadie lo obliga a ser parte de la investigación; no hay ningún problema si decide en no participar.

Ica..... de Octubre del 2018

Firma de la Madre

Firma de la Bachiller

ANEXO N° 9

SOLICITUD DIRIGIDA A LA AUTORIDAD DE LA MICRO RED LA PALMA ICA PARA EL PERMISO DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Ica, 04 de octubre de 2018

OFICIO N°360-2018-DGAA-UPSJB-FI

Señor Doctor:
VICTOR CHAVEZ BOZA
JEFE DE LA MICRO RED LA PALMA
Presente.-

De mi consideración. -

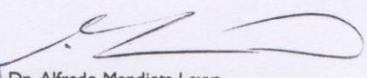
Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacer de vuestro conocimiento que nuestra egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, se encuentra desarrollando una investigación a fin de poder obtener el Título de Licenciado en Enfermería.

En esta oportunidad presento a la egresada **HERNANDEZ HURTADO KARLA ANGELICA**, quien se encuentra ejecutando el Proyecto de tesis titulado. "DETERMINANTES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA LA PALMA ICA OCTUBRE 2018"

Conocedor de su experiencia y preocupación en el desarrollo de la investigación, solicito su valioso apoyo para la autorización del trabajo de campo de la investigación en mención, para lo cual me permito adjuntar el resumen del proyecto.

Agradeciendo su atención al presente reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Cordialmente,



Dr. Alfredo Mendieta Leyva
Director General Académica – Administrativo
UPSJB – Filial Ica

upsib.edu.pe

ANEXO N° 10
ACEPTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL
INSTRUMENTO EN LA MICRO RED
LA PALMA ICA



"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

Ica, 04 de octubre de 2018

OFICIO N°360-2018-DGAA-UPSJB-FI

Señor Doctor:
VICTOR CHAVEZ BOZA
JEFE DE LA MICRO RED LA PALMA
Presente.-

De mi consideración. -

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para hacer de vuestro conocimiento que nuestra egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, se encuentra desarrollando una investigación a fin de poder obtener el Título de Licenciado en Enfermería.

En esta oportunidad presento a la egresada **HERNANDEZ HURTADO KARLA ANGELICA**, quien se encuentra ejecutando el Proyecto de tesis titulado. "DETERMINANTES MATERNOS Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO MICRO RED LA PALMA LA PALMA ICA OCTUBRE 2018"

Conocedor de su experiencia y preocupación en el desarrollo de la investigación, solicito su valioso apoyo para la autorización del trabajo de campo de la investigación en mención, para lo cual me permito adjuntar el resumen del proyecto.

Agradeciendo su atención al presente reitero mis sentimientos de consideración y estima.

Cordialmente,




Dr. Alfredo Mendieta Leyva
Director General Académica – Administrativo
UPSJB – Filial Ica

Recibido 11-10-18

Dr. Victor Chavez Boza
MEDICO CIRUJANO
C.M.R. 37682

upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle s/n
(Ex Hacienda Villa)
T: (01) 214-2500

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 - 1925
T: (01) 212-6112 / 212-6116

ICA
Carretera Panamericana Sur Ex Km 300
La Angostura, Subtanjalla
T: (056) 256-666 / 257-282

CHINCHA
Calle Albillá s/n Urbanización Las Viñas
(Ex-toche)
T: (056) 260-329 / 260-402