

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



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL  
ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS  
MENORES DE 1 AÑO IPRESS  
CARLOS PHILLIP COMAS**

**2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
BLANCA VENANCIA CAYETANO BLANCO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

**ASESORA DE TESIS: MG. PILAR BERNAOLA PEÑA**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A DIOS**

Por su inmenso amor, por la fortaleza y la posibilidad de llegar a la conclusión del trabajo de investigación. Señor gracias por tus bendiciones.

### **A LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

Casa de estudio donde me forme con tesón y esfuerzo poniendo cada día de mi parte como alumna y agradeciendo el esfuerzo de sus docentes.

### **AL CENTRO DE SALUD CARLOS PHILLIPS DE COMAS**

Por brindarme las facilidades en la realización del trabajo, facilitándome el acceso a sus instalaciones.

### **A MI ASESORA**

Por su tiempo, dirección y paciencia en el proceso de formación del presente trabajo, orientándome durante todo este tiempo.

## **DEDICATORIA**

A mis hijos queridos por quienes cada esfuerzo vale la pena, por ustedes que son la luz de mi vida, gracias por su tiempo, por los momentos de espera y por todo su amor ya que cada sonrisa me brindaba esas ganas de esforzarme y llegar al final del camino.

## RESUMEN

**Introducción:** La vacunación es un proceso de prevención de enfermedades como es sabido por todos, donde la madre de familia juega un rol sumamente importante basada en su responsabilidad para cumplir de manera oportuna con el esquema de vacunación establecido por el sistema y autoridades de la salud. **Objetivo:** Determinar cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año de la Institucion Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) Carlos Phillips Comas – 2019. **Metodología:** cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental. **Resultados:** Los niños< de 1 se encuentran entre los 2 y 4 meses en 25% en cada grupo, el 50% de madres con 25 a 30 años, 50% amas de casa, con secundaria 50%, 67%con vivienda alquilada, 53% convivientes. Los factores en el cumplimiento del esquema de vacunación influyen en un 75% de la población , solo un 25% no influyen.Los factores internos influyen en un 67%, no influyen en 33%, mientras que los externos influyen en un 63% y no influyen en un 37%. El 60% de las madres refieren que la información en, 70% que la dificultad en el acceso en 60%. El horario se torna dificultoso en 60%, la interacción con la enfermera en 80%, el tiempo de espera largo en 60% influye en el cumplimiento. **Conclusiones:** Los factores internos y externos se encuentran presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de menores de 1 año.

**PALABRAS CLAVE: FACTORES, CUMPLIMIENTO, VACUNACIÓN, MENOR DE 1 AÑO, ENFERMERA**

## ABSTRACT

**Introduction:** Vaccination is a process of disease prevention as is known to all where the mother of the family plays an extremely important role based on her responsibility to comply in a timely manner with the vaccination scheme established by the system and health authorities.

**Objective:** To determine which are the factors that influence compliance with the immunization schedule in children under 1 year of age at the Carlos Phillips IPRESS Comas - 2019. **Methodology:** quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental.

**Results:** Children <1 are between 2 and 4 months in 25% in each group, 50% of mothers with 25 to 30 years, 50% housewives, with secondary 50%, 67% with rented housing, 53% living together. Factors in non-compliance with the vaccination schedule are present in 75% of the population, only 25% absent. Internal factors are present in 67%, absent in 33%, while external factors are present in 63% and 37% absent. 60% of mothers report that the information is absent, 70% that the difficulty of access is present. The schedule becomes difficult in 60%, the interaction with the absent nurse in 80%, the waiting time is long in 60%. **Conclusions:** Internal and external factors are present in compliance with the vaccination scheme for children under 1 year.

**KEY WORDS: FACTORS, BREACH, VACCINATION, UNDER 1 YEAR, NURSE**

## PRESENTACIÓN

Las madres de familia son las encargadas de llevar de manera responsable y frecuente al IPRESS donde aparte de llevar a cabo sus controles habituales de crecimiento y desarrollo se le administran en el área de enfermería el esquema de inmunización que requiere para crecer sano y fuerte.

Siendo por lo tanto importante el hecho de que la vacunación es necesaria, observándose el compromiso por parte de la madre en beneficio de sus menores hijos teniendo en cuenta los factores que influyen de alguna manera en el proceso de cumplir con el esquema de inmunización dentro de nuestra sociedad.

Surgiendo la necesidad de realizar el tema de investigación con el afán de reconocer aquellos factores que puedan alterar el cumplimiento del esquema de inmunizaciones considerando que las vacunas son sumamente importantes en el proceso de su desarrollo. Teniendo en cuenta que en la actualidad no se llegan a las coberturas esperadas con la protección de las vacunas.

El presente estudio está organizado por: **Capítulo I:** Planteamiento del problema, Formulación del problema, Justificación, Objetivos (generales y específicos), Propósito. **Capítulo II:** Antecedentes, Base teórica, Hipótesis (general y derivadas), Variables, Definición operacional de términos. **Capítulo III:** Tipo de estudio, Área de estudio, Población y muestra, Técnicas e instrumento de recolección de datos, Diseño de recolección de datos, Procesamiento y análisis de datos. **Capítulo IV:** Resultados y discusión. **Capítulo V:** Conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESOR</b>	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iii
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	v
<b>ABSTRAC</b>	vi
<b>PRESENTACIÓN</b>	vii
<b>ÍNDICE</b>	ix
<b>LISTA DE TABLAS</b>	x
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	xi
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I. a Planteamiento del problema	<b>13</b>
I. b Formulación del problema	<b>17</b>
I. c Objetivos	<b>17</b>
a.Objetivo General	<b>17</b>
b.Objetivo Específico	<b>17</b>
I. d Justificación	<b>17</b>
I. e Propósito	<b>18</b>
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÒRICO</b>	
II. a Antecedentes bibliográficos	<b>19</b>
II. b Base teórica	<b>22</b>
II. c Hipótesis	<b>32</b>
II. d Variables	<b>32</b>



II. e Definición Operacional de Términos	32
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III. a Tipo de estudio	33
III. b Área de estudio	33
III. c Población y muestra	33
III. d Técnicas e instrumento de recolección de datos	34
III. e Diseño de recolección de datos	35
III. f Procesamiento y Análisis de datos	36
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV. a Resultados	37
IV. b Discusión	42
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V. a Conclusiones	45
V. b Recomendaciones	46
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA</b>	47
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	53
<b>ANEXOS</b>	54

## LISTA DE TABLA

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1</b> Datos generales de los participantes en el Servicio de vacunación IPRESS Carlos Phillips Comas 2019	35
<b>TABLA 2</b> R de Sperman Factores que influyen en el Cumplimiento de la vacunación IPRESS Carlos Philips Comas 2019	39

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Factores en el cumplimiento del esquema de inmunización niños menores de 1 año IPRESS Carlos Phillips 2019	39
<b>GRÁFICO 2</b> Factores en el cumplimiento del esquema de inmunización niños menores de 1 año Según dimensiones IPRESS Carlos Phillips 2019	40
<b>GRÁFICO 3</b> Factores en el cumplimiento del esquema de inmunización niños menores de 1 año Según indicadores IPRESS Carlos Phillips 2019	41

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variables	<b>55</b>
<b>ANEXO 2</b> Instrumento	<b>56</b>
<b>ANEXO 3</b> Validez de Instrumento	<b>59</b>
<b>ANEXO 4</b> Confiabilidad de Instrumento	<b>60</b>
<b>ANEXO 5</b> Consentimiento Informado	<b>61</b>

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

A lo largo de la historia enfermedades como la polio, viruela y sarampión generaban una gran mortandad a nivel de las poblaciones dejando gran cantidad de secuelas, sin poder imaginar que en el proceso de evolución se lograría erradicar muchas de ellas<sup>1</sup>.

La Organización mundial de la Salud (OMS) precisa el trabajo que se realiza de manera sistemática en inmunizaciones busca prevenir enfermedades infecciosas que puedan atacar a la población infantil lo que a la vez se reflejara en la salud de la misma. Evitando de esta manera varios millones de defunciones por año relacionado a infecciones que se pueden prevenir, lo cual mejoraría más si se elevara la cobertura anual de vacunación<sup>2</sup>.

Para la Organización Panamericano de la Salud (OPS): “la vacunación es una de las intervenciones de salud pública más eficaces en relación con el costo”. Programas de inmunizaciones en todos los países implementados desde los años 70 han disminuido el número de muertes y evitado secuelas en niños en todo el orbe<sup>3</sup>.

Así mismo informe publicado por la OMS presenta que la cobertura de inmunizaciones ha mejorado desde los años 90 hasta la actualidad 20 años después millones de niños viene siendo vacunados el 1er año de vida, afirmando por más que el personal se esfuerce cada año se presentan muertes por falta de vacunas que en la actualidad se administran de manera gratuita por los gobiernos<sup>4</sup>.

La OPS anualmente incorpora nuevas formas de vacunas las cuales se incorporan mundialmente de manera segura y eficaz asociado a que los

avances biotecnológicos generan mejores expectativas en relación a medidas de prevención así mismo muchas de las nuevas vacunas aun no son incluidas en los esquemas de muchos países.<sup>5</sup>

Según el Ministerio de sanidad del gobierno de España “Al generarse una disminución en el número de niños vacunados re-emergen diversas enfermedades en forma de brotes o epidemias”<sup>6</sup>. Lo cual surge tras la falta de vacunación o la vacunación con menor número de dosis en niños de ciertas localidades lo cual puede ocasionar a la vez aparición de enfermedades prevenibles como el sarampión, la polio que según estadísticas ha sido erradicado a nivel mundial. Como caso más reciente se presenta a Bulgaria en el 2010 donde se detectó un brote de sarampión entre el 2009 y 2010 causando 24047 casos y 24 muertes<sup>7</sup>.

En EE.UU según el reporte brindado de 16211 niños 58% recibieron sus vacunas de manera tardía siendo dicha situación la que impulsa a la realización de una investigación sobre los niños que concurren a un establecimiento de salud de un Hospital.<sup>8</sup>

La Encuesta Demográfica de Salud (ENDES) presento como datos estadísticos donde el 2014, el número de niños vacunados había disminuido en los menores de 3 años presentando 57% en la selva y 59% en Lima, observándose luego que para el 2015 se logró un incremento de las coberturas, Así mismo los menores de 1año entre el 2011 y 2014 siendo que para el 2015 se elevó durante el primer trimestre<sup>9</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA )2016 presentó que el incumplimiento de la vacunación es de 25% prevaleciendo en Arequipa con un 10%, Tumbes 12%, Loreto 15%, Huánuco 17%, Ica 31%, Madre de Dios 32%, siendo también que un 34% en Ancash, Puno 38% datos obtenidos de estadísticas presentadas<sup>10</sup>.

Chaves. , en su investigación presentó que la dimensión cognitiva es una de los factores presentes con un 71% lo que sustenta que las madres no cuentan con un conocimiento sobre vacunación, la parte socio

demográfica en 60% así como el económico, la educación y factores como el institucional <sup>11</sup>.

Por otro lado, Bedoya, revela que los factores socioculturales como: “No pertenecer a un programa social, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna”; factores personales socio demográficos y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico <sup>12</sup>.

Durante la experiencia en el primer nivel, en el servicio de inmunizaciones, se ha podido observar que muchas de las madres acuden con su niño para recibir las primeras, segundas y terceras dosis según corresponda de neumococo, IPV, Pentavalente y Rotavirus, influenza. Algunas de las madres manifiestan lo siguiente: “Se le inflama la piernita de mi hijita y le da mucha fiebre” “me da miedo cuando lo pinchan”. Sin embargo lo traigo a mi hijo(a) en sus citas programadas según la enfermera que me atiende.

## **I.b. Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del IPREES Carlos Phillips - Comas - 2019?

## **I.c. Objetivos**

### **I.c.1. Objetivo General**

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillips - Comas – 2019.

### **I.c.2. Objetivos Específicos**

Identificar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillips - Comas – 2019 según dimensiones:

Internos

Externos.

### **I.d. Justificación.**

La presente investigación se realizó buscando determinar aquellas situaciones que impiden el que la madre de familia se acerque al IPRESS en busca de la vacunación de sus menores hijos aun conociendo que debe de realizarlo de acuerdo al cronograma del calendario de vacunación que tiene en la cartilla de crecimiento y desarrollo.

El rol educativo de la enfermera se convierte en trascendental buscando que brinde la orientación optima a las madres de menores de 1 año dentro del IPRESS, siendo de esta manera que las madres se encuentran preparadas frente a la presencia de alguna reacción de la vacuna en los menores de 1 año.

Los resultados obtenidos sirven de orientación en los futuros procesos de investigación en relación al cumplimiento de los calendarios de vacunación.

El trabajo es de relevancia teórica ya que busca mostrar cuales son las circunstancias internas y externas que afectan a las madres de familia para el oportuno cumplimiento de la vacunación en sus menores hijos de 1 año.

### **I.e. Propósito**



El reconocer los diferentes factores que afectan el cumplimiento del calendario de vacunación puede llevar a la enfermera a generar estrategias educativas y de seguimiento que permitan un adecuado número de vacunaciones a menores de 1 año.

Las madres de los menores de 1 años deben de sentir seguridad al IPREES y reconocer la importancia de la vacunación en sus menores niños así como el ayudarlos a crecer sanos y fuertes en su entorno familiar y comunitario.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II. a . Antecedentes bibliográficos

#### Internacionales.

Cortes D. Navarro M. 2017. estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, cuyo objetivo fue determinar **“LA RELACIÓN ENTRE LA INFORMACIÓN QUE POSEEN LAS MADRES Y FACTORES DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD Nº 331, “EL MERCADO”, SANTA ROSA, MENDOZA-ARGENTINA”**. 56% de las personas que viven lejos no cumplen con vacunar a sus hijos, las que tiene transporte cumplen en 100% con la vacunación. Un 64% tienen entre 15 a 25 años, cumplen con la vacunación, las que tienen entre 25 a 35 años siendo que el 50% recibieron información por parte de las enfermeras, mientras la otra mitad no cumple Una forma de educación es la audiovisual donde el 57% no vacunaron a sus niños. Un 80% acude a la vacunación porque el médico se lo indico. Conclusiones: La mayoría de factores que influyen en las madres de familia están relacionados con la educación, la zona donde viven y la edad de las madres<sup>13</sup>.

Ferrer S.; 2016. estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, el objetivo fue **identificar “EL CUMPLIMIENTO DE LOS PADRES PARA CUMPLIR CON LA VACUNACIÓN QUE ACUDEN AL SUB-CENTRO DE SALUD LUCHADORES DEL NORTE DISTRITO 09D06, GUAYAQUIL-ECUADOR”**, resultado: se presentó que madres con niños de 12 a 23 meses en un 5% no les administraron neumococo, 25 % por perdida de la tarjeta de vacunación, 41% por reacciones como la fiebre. El tiempo también es un factor, debido al trabajo. La información se constituye en

una estrategia. Conclusión: se establece el factor tiempo y la falta de tarjeta como lo que se deja de vacunar a los niños <sup>14</sup>.

### **Nacionales.**

Chávez. S; 2017. Realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, el objetivo fue; determinar **“LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD “MI PERÚ” – VENTANILLA”**. La muestra 56 madres con calendario incompleto. Resultados: para el 71% el factor cognitivo es influyente, el socio demográfico con un 66%, la economía, grado educativo, el institucional influye en un 50%. Concluyendo: que son el factor cognitivo y socio demográfico los que más influyen para cumplir el calendario de vacunas anual<sup>15</sup>.

Bueno M.; 2016. Ejecuto un estudio de corte correlacional cuyo objetivo fue; establecer **“LA INFLUENCIA DE LOS DETERMINANTES MATERNOS: DEMOGRÁFICOS, CULTURALES Y SOCIALES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SU NIÑO MENOR DE UN AÑO USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO**. Los resultados: el 44,6 % con educación primaria sin terminar, el 80,4 % sin cumplir su calendario de vacunas, el 19,6%, siendo que la mayoría está lejos del establecimiento. Concluyendo: que las madres no acuden por la distancia y la falta de información <sup>16</sup>.

Fernández L.;2017, presento un estudio descriptivo, cuantitativo , transversal el objetivo determinar **LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO” CARABAYLLO”** Resultados: Los factores estudiado en su mayoría se encuentran presentes

representado por 57.8%, siendo que las dimensiones cognitivas, en 61.1%, socio demográfica 63.3%, institucionales 75.6% se encuentran presentes siendo la diferencia de los mismos que están ausentes, por lo cual se concluye que las madres en su mayoría cumplen con llevar a sus niños a vacunar y tienen conocimiento del manejo de las reacciones que ocasionan las vacunas en sus niños <sup>17</sup>.

**Las presentes investigaciones nos sirven de base de orientación en relación a la capacidad de las madres de familia para cumplir de manera responsable su calendario de vacunación durante los primeros años de vida, observamos que los antecedentes concuerdan con que la falta de conocimiento es una de las determinantes en relación a la ausencia, lo cual se refleja en su ausencia al establecimiento de salud, así como en la aparición de enfermedades prevenibles en la comunidad.**

## **II. b . Base teórica**

### **LAS VACUNAS Y SU EVOLUCIÓN EN LA HISTORIA**

Todo proceso de desarrollo en el crecimiento y evolución de la humanidad nos demuestra que en base a las investigaciones se logra desarrollar tecnologías que mejoren la vida en la población infantil siendo así que las vacunas no se alejan de dicha evolución.

Jenner E. 1796, médico inglés, mediante la inoculación de secreción en la piel de una mujer y un niño proveniente de secreciones de las vacas, las cuales eran provenientes de la lesión de la viruela, observando que las persona no contraían la enfermedad a lo cual lo denomino vacunación palabra que proviene del vocablo vacuno llamada vaccinia <sup>18</sup>.

La historia de por si marca los procesos e inicios de la aparición de las vacunas con los cuales el hombre buscaba el prevenir enfermedades que para su época devastaban la vida humana generando mortandad o presencia de secuelas.

Teniendo en cuenta que las vacunas cumplen la función de generar una inmunización artificial en los humanos. En la actualidad la tecnología a creado vacunas potentes que evita la aparición de enfermedades prevenibles<sup>19</sup>. Anualmente millones de personas son vacunadas para la protección de enfermedades infectocontagiosas siendo que el incremento de vacunas es intensivo debido al avance de la biotecnología a nivel de las industrias farmacéuticas. La presentan de diversas maneras en forma de inyectables, en forma de viales orales dependiendo del tipo de industria que la esté procesando, los cuales son grandes industrias ubicadas a nivel mundial.

La OMS informa que enfermedades como la difteria, hepatitis, sarampión, rubeola, son prevenibles mediante la vacunación, siendo que varios

millones de personas fallecen por carecer de vacunas. Considerándose que en la actualidad se pueden evitar muchas de estas muertes con la vacunación pudiendo evitarse entre 1,5 millones<sup>2</sup>. Los inmunológicos se encuentran disponibles de manera gratuita en los establecimientos de salud, solo depende de las madres en cumplir en que sus niños los reciban de manera periódica y ordenada según la edad del niño generalmente pre establecido en los calendarios, más si no lo recibieron pueden recibirla de manera tardía mediante nueva programación por parte de la enfermera en el establecimiento de salud.

La OPS considera que La vacunación se constituye en un proceso de protección a la población a pesar del gasto económico. Enfocado en el proceso de prevención de las enfermedades protegiendo a la población a nivel mundial<sup>3</sup>.

Los países invierten anualmente en la compra de inmunológicos para la protección infantil en busca de prevenir enfermedades comunes que no deberían de afectarlos, siendo luego la responsabilidad de los tutores, madres de llevar a los menores al establecimiento de salud.

**INMUNIDAD:** Capacidad del organismo de protegerse frente a determinados antígenos que ingresan a nuestro cuerpo. Donde juega un rol de importancia la vacunación mediante que refuerza los anticuerpos de nuestro organismo defendiéndolo de enfermedades prevenibles.<sup>21</sup>

## **ESQUEMA ANUAL DE VACUNACIÓN**

Todos los países cuentan según sus políticas de salud con normas que buscan prevenir el proceso e incremento de las enfermedades transmisibles en la sociedad teniendo en cuenta que se trata de proteger a la población infantil.

La política sanitaria presenta un calendario que debe ser cumplido según esquema por las madres de familia, en la norma técnica se establece que

se presenta de forma secuencial y cronológica aprobada de manera oficial<sup>21</sup>.

Es único a nivel nacional, ningún centro o establecimiento de salud tiene otro modelo, tanto El Seguro Social de Salud (Essalud), las fuerza armadas, MINSA tienen aprobada el mismo esquema en todas las instituciones y las actividades de vacunación<sup>21</sup>. Mas es bien sabido que las instituciones privadas cuentan con inmunológicos que no aparecen en el calendario de vacunas ya que dentro de él se encuentran las esenciales en el proceso de protección de la población.

Los centros de salud privados y públicos deben de regirse de las normas técnicas establecidas por el estado más el hecho de contar con niños que pertenecen a institutos militares y seguros generan la disminución de la población cautiva para las enfermeras que laboran en las diversas áreas geográficas.

Mencionamos a continuación las vacunas con las que se cuenta dentro del esquema anual:

a). BCG: Bacillus de Calmette y Guérin, se aplica hasta los primeros 28 días del recién nacido busca prevenir la enfermedad de la tuberculosis, se caracteriza por inocular una pequeña cantidad del toxoide a nivel de hombro derecho del RN, la cantidad inoculada es de 0,1ml y la técnica a utilizarse es la intradérmica<sup>21</sup>.

Se contraindica en niños prematuros con proceso de desnutrición o algún tipo de enfermedad como afecciones cutáneas.

Así la enfermera antes de colocar la vacuna realiza la asepsia de la zona teniendo en cuenta las normas de bioseguridad, así también educa a los padres o cuidadores sobre los beneficios que tendrá su menor niño.

No existen complicaciones específicas más que la infección de la zona donde se administró la vacuna lo cual puede generar irritabilidad en el

niño y temor en la madre, siendo algo pasajero que no requiere tratamiento.

b).HEPATITIS B Hvb: administrado en el hospital área hospitalización durante las primeras 24horas donde la enfermera valora el peso del niño se aplica en la cara anterior del muslo utilizando la técnica intramuscular<sup>27</sup>. La enfermera encargada del área de inmunización se encarga de realizar la estadística de los recién nacidos ya que dentro de un lapso de tiempo determinado que se debe de colocar.

c). PENTAVALENTE: Es un inmunológico que genera irritabilidad, en el niño, evidenciado por llanto, dolor en la zona de aplicación y enrojecimiento alrededor de la zona de punción. Se coloca a los 2, 4,6, meses de edad en la cara anterior del muslo es generadora de complicaciones que genera intranquilidad en los padres de familia al desconocer dicha reacción, la labor educativa de las enfermeras durante la inmunización ayudara en la prevención intervenciones que podría realizar la madre durante el proceso del cuidado del niño en el hogar<sup>21</sup>.

d). POLIOVIRUS INACTIVADA IPV: lactantes de 2 y 4 m su presentación es en forma de gotas e inyectable previene de generar déficits motores en los niños que no se les aplica, es generador de alteraciones de tipo motor<sup>21</sup>. Puede ser considerada una de las vacunas más sencillas de ser administradas ya que su administración por vía oral es realmente sencilla y solo requiere de la colaboración de la madre para su colocación. El modo inyectable no genera alteraciones secundarias en el menor por lo cual la madre se siente tranquila luego de su administración.

e). ROTAVIRUS: vacuna contra la enfermedad diarreica administrada por vía oral a los 2 y 4 meses en algunos casos puede ocasionar elevación de la temperatura<sup>21</sup>.

La enfermera encargada del área de inmunizaciones tiene bajo su cargo la responsabilidad del manejo de estos anti cuerpos que protegerán de enfermedades al lactante desde los primeros meses de vida.



Es de mucha la responsabilidad de la enfermera quien debe enfatizar su labor educativa, su labor de gestión al cuidar el mantenimiento de dichos viales que inmunizaran a los menores lactantes.

f). ANTINEUMOCOCICA: previene las enfermedades propias del árbol bronquial en especial las neumonías en los lactantes y las personas adultas mayores a los que se les considera susceptibles. Se administra utilizando la vía IM en determinados periodos de tiempo<sup>21</sup>.

La educación en el ambiente de crecimiento y desarrollo por parte de los profesionales de enfermería se fundamentan en base a la orientación de las complicaciones y reacciones que pueda generar la vacuna en el niño , a lo cual se debe adicionar el respeto por las creencias y costumbre propias del individuo.

g).SARAMPION, PAPERERA, RUBEOLA (SPR): Las enfermedades eruptivas generan alteraciones en los niños aparición de ronchas en el cuerpo la cual tiene determinada característica, así como elevación de la temperatura lo cual genera una señal de alarma para los padres lo cual si bien es sabido genera intranquilidad y desesperación en las madres de familia, por lo cual la vacunación denominada SPR se constituye en una forma adecuada de prevención y protección para el menor de edad<sup>21</sup>.

## **FACTORES**

Se constituyen en elementos de influencia que participan e intervienen en una determinada situación.

Todo factor actúa como causa, siendo que su capacidad de influencia es un hecho perceptible, siendo por ejemplo que el consumo de azúcares excesivo se constituye en un hábito negativo para la salud. Siendo a la vez que influyen de manera negativa o positiva en las personas, en este caso los encargados de acudir con los lactantes al centro de salud en la prevención de enfermedades infectocontagiosas<sup>22</sup>.

## **DIMENSIÓN FACTORES INTERNOS**

Constituida por:

Conductas, actitudes, aptitudes que se encuentra presentes en las personas incluyendo los valores e interese de cada persona.

La edad: aunque en realidad no se puede determinar una edad adecuada para ser madre más si el trabajo con todas ellas tratando de sobreentender aquellas situaciones que puedan evitar las responsabilidades de las personas.

Las enfermeras observan durante atención diaria la presencia de madres muy jóvenes las cuales aún no dejan de ser niños para ya convertirse en madres, siendo así que la falta de conocimiento asociado a su corta edad se constituye en un factor desencadenante de la falta y ausencia a los establecimientos de salud.<sup>22</sup>

### **a). OCUPACIÓN**

Según Álvarez (2010) manifiesta se constituyen en un conjunto de acciones que debe realizar el individuo durante sus horas de trabajo. En la actualidad estadísticas presentan que un buen porcentaje de madres trabaja de manera asalariada, otras constituyen el grupo de trabajadoras independientes, la mayoría son amas de casa sin contar con una remuneración<sup>16</sup>. En la actualidad es común el observar que la mayoría de las madres trabaja de manera diaria o temporal en busca de obtener un beneficio económico, siendo que sus menores son traídos a los establecimiento de salud por su abuelos y cuidadores.

Todas las madres de familia deben de asumir conductas como la de educar, alimentar dar amor y afecto a sus hijos lo que se convierte en fortalecedor de los procesos de su salud.

## **b).LAS MADRES Y EL CONOCIMIENTO DE LAS VACUNAS**

La información que se comparte a las madres son un componente que busca elevar los conceptos, ideas que ellas tienen sobre las vacunas y se constituye en la responsabilidad del personal de enfermería quienes de diversas maneras cumplen con su labor educadora motivando a las madres a cumplir con el calendario de vacunas.

Siendo así que es necesario recalcar que el conocimiento se cimienta con las experiencias de vida dentro de su contacto con los profesionales de la salud así como todo lo que nos brinda los libros e información que se brinda a través de las redes sociales siendo así que el conocimiento es progresivo en el mundo actual<sup>23</sup>.

El conocimiento basado en la experiencia es denominado empírico, siendo de ahí que surge el conocimiento racional las cuales son válidas en el contexto<sup>34</sup>.

Las madres desde su etapa del embarazo son educadas para que tengan en cuenta los conceptos de las vacunas y su importancia en el desarrollo del niño, esta información se le brinda durante su etapa de preparación por la enfermera en busca de que se encuentre preparada para asumir su nuevo rol.

## **c). LOS ESTUDIOS Y PREPARACIÓN ACADÉMICA**

Que la mujer logre asumir un rol profesional en la actualidad se ha convertido en parte positivo y regular dentro del entorno social, siendo que cada día las madres están preparadas y no bajan de tener la educación secundaria completa así como tener educación superior y estar cada día más preparadas. La educación crea las condiciones para el empoderamiento de las mujeres<sup>25</sup>.

Las mujeres que tienen hijos en la adolescencia enfrentan retos más difíciles, pues se les dificulta acceder a estudios superiores y conseguir trabajo por falta de experiencia <sup>26</sup>.

## **FACTORES EXTERNOS**

Heider F refiere: que es todo aquello que se constituye en una fuerza exterior, proveniente de diversas áreas. Los agentes externos causantes de complicaciones que son influenciados por situaciones a las que se enfrentan las personas teniendo en cuenta que el tiempo juega un rol importante<sup>27</sup>.

## **MEDIOS DE COMUNICACIÓN**

En la actualidad las redes sociales se convierten las formas de mantenerse comunicados de manera general e individual extendiéndose a todos en general.

La enfermera puede generar formas de comunicación entre su grupos de interese fomentando de esta manera un medio de compartir conocimientos y experiencias para beneficio de la sociedad, familia y en especial de las madres evitando de esta manera dudas que se generan cuando se le coloca una vacuna al niño.

## **ACCESO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

Las formas de acceso al establecimiento de salud son diversas, algunas personas pueden acudir a pie, otros con movilidad llámese carro, moto taxis u otros. Además de contar que el acceso económico ya que unos tienen seguro y otros son pacientes particulares que deben de pagar su atención. Así también influye en el acceso la cultura y las costumbres propias de la población. Los horarios de atención siendo que son muy pocas las horas que se encuentra abierto lo cual dificulta que algunas madres acudan al establecimiento

## **LA ENFERMERA Y LA INTERACCIÓN CON LA MADRE QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD**

La interacción enfermera paciente se toma como base del cuidar a las personas dentro de una unidad de salud, mientras el poblador se sienta

protegido tendremos un mejor acercamiento y capacidad de convocatoria de los pobladores de nuestra comunidad. Desde la puerta de ingreso donde muchas veces iniciamos el recorrido dentro de las instalaciones y pedimos una orientación en busca de agilizar los trámites dentro de la unidad. Generalmente es a la enfermera a quien le pedimos una guía oportuna y es necesario sentir la calidez y que son escuchados frente a las preguntas que se realizan.

### **TIEMPO DE ESPERA**

Dependerá en sobre manera en el tiempo que la enfermera brinde a cada niño para su atención, en la actualidad la norma de crecimiento y desarrollo brinda un tiempo mayor de 30 min por niño y no menor de 45 min, siendo así que la atención en un turno de 12 horas será solo para 12 niños como máximo incluyendo la administración de las vacunas que les corresponde, este tiempo se puede extender o disminuir de acuerdo a la evaluación que se realice dentro del área CRED y de inmunizaciones<sup>28</sup>.

Muchas madres generalmente se aburren de la espera sin tomar en cuenta que antes de que ella hay otro pequeño que viene siendo atendido, el cual requiere de un cuidado cálido amable, y que su madre sea educada para que le ayude si presentara reacciones frente a la vacunación.

### **INTERACCIÓN ENFERMERA PACIENTE Y LA IMPORTANCIA DEL ROL MATERNAL.**

EL trabajo de la enfermera se sustenta en el proceso de la interacción entre ella y el familiar en este caso la madre donde se genera un lazo que brinda seguridad, respeto confianza el cual a la vez será generador de estímulos que comprometen a las madres en la asistencia responsable a la vacunación de sus menores niños.

La relación terapéutica generado entre la enfermera y madre busca respuestas positivas y negativas durante el trabajo del profesional de

enfermería evidenciado en el cumplimiento e incumplimiento de traer a los niños a la vacunación sobre todo basado en el proceso de orientación.

Enfocados en el rol de madres Mercer lo conceptualiza como “Como la capacidad de la mujer para proporcionar atención experta y sensible sabiendo cómo, qué, cuándo, y por qué hace algo por su hijo, fomentando el desarrollo y bienestar del niño”. Lo cual se refleja de manera diaria en el proceso del cuidado del menor dentro del hogar siendo que se toma con responsabilidad todo lo que incluye el proceso de su crecimiento y las diferentes actividades que debe de realizar en beneficio de la salud del menor que se encuentra bajo la responsabilidad de sus padres.

## **II. c . Hipótesis**

### **Hipótesis global**

Existe influencia entre los factores en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillips - Comas – 2019.

### **Hipótesis derivadas**

Los factores internos no influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillips - Comas – 2019 .

Los factores externos influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año del IPRESS Carlos Phillips - Comas – 2019.

## **II. d . Variables**

### **Variable independiente**

Factores

### **Variable dependiente**

Cumplimiento del esquema de inmunización.

## **II. e. Definición operacional de términos**

**Factores:** condicionantes individuales y sociales que alteran la secuencia de los procedimientos dentro de una localidad e institución.

**Vacunas:** Preparados inmunológicos que se administran a los lactantes en la prevención de enfermedades que puedan retrasar su crecimiento y desarrollo.

**Cumplimiento:** Responsabilidad en las personas para cumplir esquemas que beneficien a los lactantes en su etapa de desarrollo.

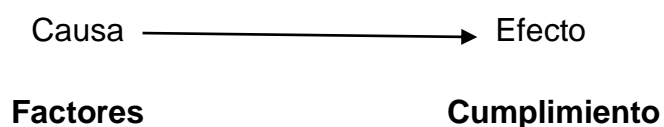
**Esquema de vacunación: rol** ordenado y factible en el proceso de brindar inmunidad a los lactantes dentro de una sociedad determinada.



## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### III. a . Tipo de estudio

Se realizó una investigación, cuantitativa, descriptiva, correlacional ya que se describen los hechos conforme suceden, los datos obtenidos se presentan de forma numérica en determinado periodo de tiempo y de corte transversal. Investigación no experimental ya que se analizó la realidad de los hechos sin realizar ningún tipo de experimento ya que se cuenta con las unidades de análisis especificadas.



### III. b . Área de estudio

El IPRESS Carlo Phillips pertenece a La Dirección de redes integradas de Salud norte, Red Santa Luzmila I se encuentra ubicada en la calle Brasilia Urb. El Parral Comas. Establecimiento del I Nivel de atención, brindando atención en medicina, crecimiento y desarrollo, odontología e incentivando la prevención de enfermedades mediante la Promoción de la Salud(PROMSA), contando con personal altamente calificado para a la atención de la población en general. El área de inmunizaciones se encuentra bajo la responsabilidad del personal de enfermería quienes realizan el control y seguimiento de los niños así como la vigilancia y mantenimiento de la cadena de frio dentro del área correspondiente.

### III. c . Población y muestra

Estuvo conformada por las madres que acuden al establecimiento de salud con menores de 1 año. La muestra fue tomada a conveniencia utilizando el muestreo de tipo no probabilístico, con un total de 60 madres de familia que cumplen lo solicitado por el investigador.

#### **CRITERIOS DE INCLUSION:**

Madres de menores de 1 año.

Madres mayores de edad.

Madres que acuden de manera permanente a la institución.

Madres con tarjeta de vacunación completa de acuerdo para la edad.

Madres que firmen el consentimiento informado.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSION:**

Madres con niños con enfermedades que dificulten su vacunación.

Madres con niños que no pertenezcan a la comunidad.

Madres que no deseen participar en la investigación.

### **III. d . Técnica e instrumento de recolección de datos**

Se utilizó la entrevista considerada como una situación de interrelación o dialogo entre personas, entre el entrevistador y la madre de familia. Se aplicó como instrumento un cuestionario que consta de 18 preguntas de donde se obtuvieron los datos generales, sociales de las madres, así como según dimensiones se evaluaron los factores externos e internos a los que se ve expuesta la madre el cual ha sido sometido a juicio de expertos y prueba binomial.

El cuestionario cuenta con 2 dimensiones factores internos, factores externos cada dimensión cuenta con 15 ítems los cuales tiene respuestas

dicotómicas SI (1), NO (0) el cual fue validado por juicio de expertos y obtuvo una confiabilidad según Kr20.

El cuestionario a aplicarse consta de un total de 18 ítems de los cuales 3 pertenecen a los datos generales, los factores internos constituidos por 4 ítems de datos generales una pregunta de conocimiento, mientras que los factores externos están relacionados a 14 preguntas de característica dicotómica donde el máximo valor es 1 y el mínimo es 0, con el cual se realizó la prueba piloto aplicando el KR20 con un resultado de 0.95 lo que determina que el instrumento es altamente confiable.

### **III. e . Diseño de recolección de datos.**

Para la realización de la presente investigación se solicitaron los permisos pertinentes a las autoridades, iniciándose con la solicitud de la carta de presentación para el centro de salud, luego la presentación del proyecto al comité de ética con lo que se me brindo la resolución de comité de ética, así mismo se presentó dicho documento para la intervención en el establecimiento de salud. Posteriormente se coordinaron las fechas de intervención para la aplicación del cuestionario dentro del área de inmunizaciones, donde previamente se interactuó con la madre brindándole la explicación y una introducción breve resumida y previa firma del consentimiento firmado se procedió a brindar el cuestionario con un tiempo no mayor de 15 minutos, respetando en todo momento los principios éticos.

.

### **III. f . Procesamiento y análisis de datos.**

Una vez obtenidos los datos se procedió a codificar los resultados formulando un libro de códigos el programa office Excel para luego ser analizados y presentar los resultados en forma de gráficos y tablas con su análisis respectivo lo que facilitara la presentación de los resultados de la investigación.

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV. a Resultados:

TABLA 1

#### DATOS GENERALES DE LOS PARTICIPANTES EN EL SERVICIO DE VACUNACION IPRESS CARLOS PHILLIPS COMAS 2019

<b>DATOS GENERALES</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad del lactante</b>		
0 a 2 meses	5	8
3 a 4 meses<	15	<b>25</b>
5 a 6 meses	15	<b>25</b>
7 a 8 meses	8	13
9 a 10 meses	7	12
11 a 12 meses	10	17
<b>Edad de la madre</b>		
18 a 24 años	18	30
25 a 30 años	30	<b>50</b>
31 años a mas	12	20
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	30	<b>50</b>
Profesional	12	20
Comerciante	18	30
<b>Nivel educativo</b>		
Primaria	12	20
Secundaria	30	50
Superior	18	30
<b>Tipo de Vivienda</b>		
Propia	20	33
Alquilada	40	<b>67</b>
<b>Estado Civil</b>		
Casado	10	17
Soltero	18	30
Conviviente	32	<b>53</b>

La mayor cantidad de niños< de 1 año que acuden se encuentran entre los 2 y 4 meses representados por 25%(15) en cada grupo poblacional, el 50%(30) de las madres tienen entre 25 a 30 años, 50%(30) son amas de casa, y tienen estudios de secundaria, 67%(40) vive en vivienda alquilada, 53%(32) son convivientes.

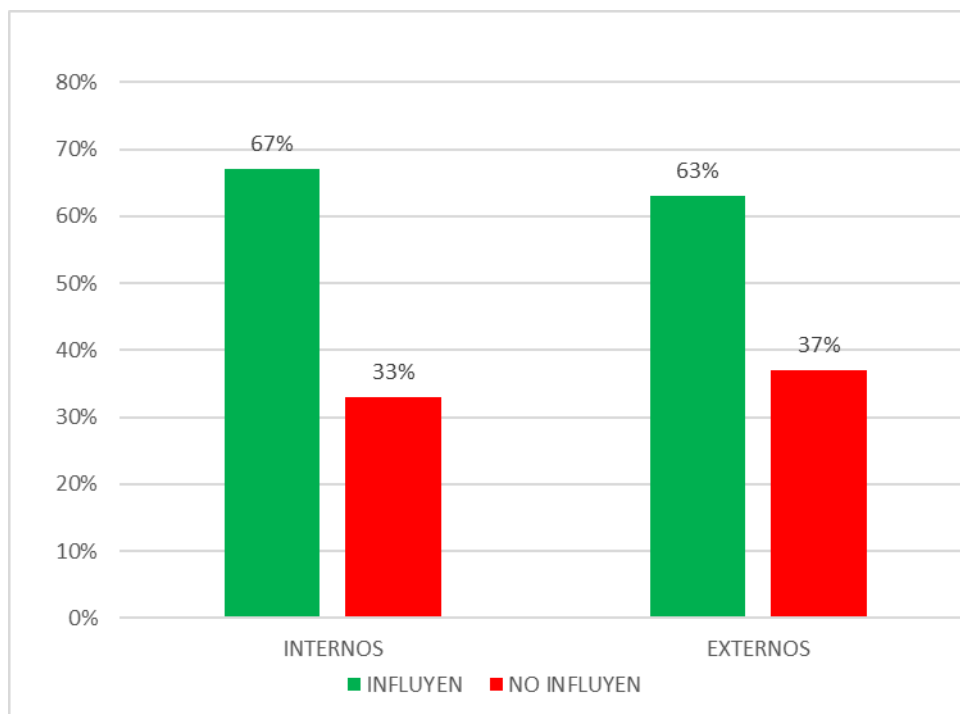
## GRÁFICO 1

### FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

#### SEGÚN DIMENSIONES IPRESS

CARLOS PHILLIPS COMAS

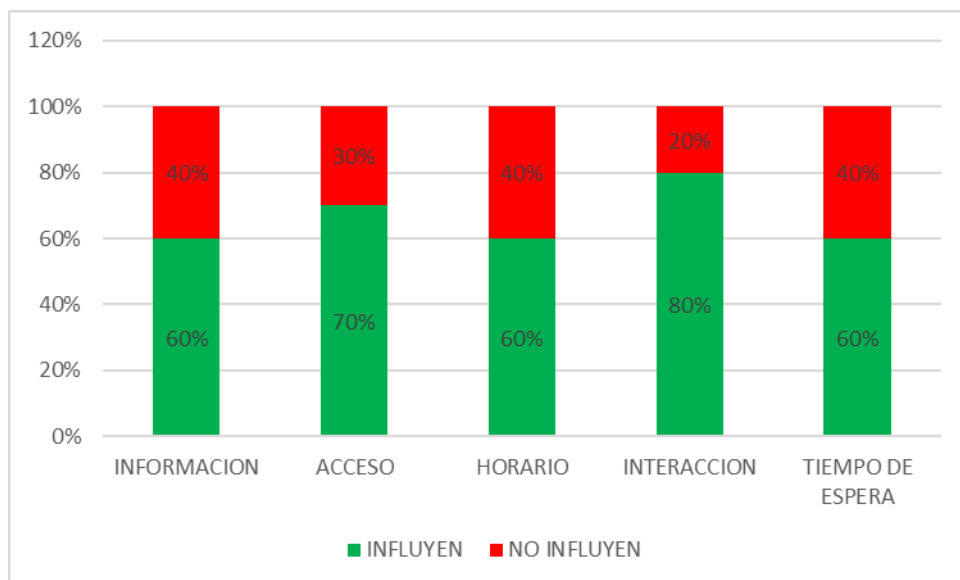
2019



Los factores internos influye en un 67%,(40) no influye en un 33%,(20) mientras que los externos influye en un 63%(38) y no influye en un 37%(22).

## GRÁFICO 2

### FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO SEGÚN INDICADORES IPREES CARLOS PHILLIPS COMAS 2019



Las madres participantes refiere que la informacion en un 60%(36), el acceso al establecimiento de salud en 70%(42), el horario de atencion en 60%(36), la interaccion de enfermeria en 80%(48), el tiempo de espera en 60%(36) influyen en el cumplimiento del calendario de vacunacion.

**TABLA 2**

**FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE  
INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO  
IPRESS CARLOS PHILLIPS  
COMAS- 2019**

**R DE SPERMAN**

Resumen del modelo									
Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Estadísticos de cambio				
					Cambio en R cuadrado	Cambio en F	gl1	gl2	Sig. Cambio en F
1	1,000 <sup>a</sup>	1,000	1,000	,00000	1,000	.	2	57	.000.
a. Predictores: (Constante), EXTERNO, INTERNO									
b. Variable dependiente: CUMPLIMIENTO									

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	95.0% intervalo de confianza para B	
		B	Desv. Error	Beta	Límite inferior	Límite superior
1	(Constante)	,000	,000		,000	,000
	INTERNO	1,000	,000	,329	1,000	1,000
	EXTERNO	1,000	,000	,736	1,000	1,000

Demostrando que los datos analizados los factores externos e internos influyen en el cumplimiento de la vacunación a los menores de 1 año en el IPRESS Carlos Phillips en un 100% así mismo el modelo de estudio presentado es significativo obteniendo el valor de 0.000.



#### **IV. b Discusión**

La vacunación es una responsabilidad del estado donde la enfermera cumple un rol importante mediante la administración del área de inmunizaciones, pero en realidad es la madre quien con dedicación y esfuerzo deberían encargarse de que sus hijos no falten a la vacunación, para proteger a sus niños de enfermedades transmisibles. Muchos son las causales que se tiene en cuenta para acudir a la cita de inmunizaciones, pero la responsabilidad debe de imperar en beneficio de contar a futuro con una población saludable. La OPS considera que La vacunación se constituye en un proceso de protección a la población a pesar del gasto económico. Enfocado en el proceso de prevención de las enfermedades protegiendo a la población a nivel mundial<sup>3</sup>.

La mayor cantidad de niños < de 1 año que acuden se encuentran entre los 2 y 4 meses representados por 25% en cada grupo poblacional, el 50% de las madres tienen entre 25 a 30 años, 50%(30) son amas de casa, y tienen estudios de secundaria, 67% vive en vivienda alquilada, 53% son convivientes. Comparado con el estudio de Cortes donde Un 64% tienen entre 15 a 25 años, cumplen con la vacunación, las que tienen entre 25 a 35 años. Así también Chavez<sup>21</sup> presenta que la muestra 56 madres con calendario incompleto. Resultados: para el 71% el factor cognitivo es influyente, el socio demográfico con un 66%, la economía, grado educativo, el institucional influye en un 50%. La política sanitaria presenta un calendario que debe ser cumplido según esquema por las madres de familia, en la norma técnica se establece que se presenta de forma secuencial y cronológica aprobada de manera oficial<sup>27</sup>. En la actualidad estadísticas presentan que un buen porcentaje de madres trabaja de manera asalariada, otras

constituyen el grupo de trabajadoras independientes, la mayoría son amas de casa sin contar con una remuneración<sup>22</sup>. Es importante referir que las mujeres que tienen hijos en la adolescencia enfrentan retos más difíciles, pues se les dificulta acceder a estudios superiores y conseguir trabajo por falta de experiencia <sup>26</sup>.

Los factores en el incumplimiento del esquema de vacunación se encuentran presentes en un 75% de la población , solo un 25% están ausentes. Todo factor actúa como causa. Siendo a la vez que influyen de manera negativa o positiva en las personas, en este caso los encargados de acudir con los lactantes al centro de salud en la prevención de enfermedades infectocontagiosas<sup>28</sup>.

Los factores internos influye en un 67%,(40) no influye en un 33%,(20) mientras que los externos influye en un 63%(38) y no influye en un 37%(22).Que se contradice con el estudio de Fernandez<sup>23</sup> donde Los factores estudiados en su mayoría se encuentran presentes representado por 57.8%, siendo que las dimensiones cognitivas, en 61.1%, socio demográfica 63.3%, institucionales 75.6% se encuentran presentes siendo la diferencia de los mismos que están ausentes. En conjunto los factores internos se encuentran presentes de manera diversa dentro de la población estudiada siendo como principal factor la edad de las madres. Siendo que para Heider<sup>27</sup> Los agentes externos causantes de complicaciones que son influenciados por situaciones a las que se enfrentan las personas teniendo en cuenta que el tiempo juega un rol importante.

Las madres participantes refiere que la información en un 60%(36), el acceso al establecimiento de salud en 70%(42), el horario de atención en 60%(36), la interacción de enfermería en 80%(48), el tiempo de espera en 60%(36) influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación. Así Cortes<sup>19</sup> presenta que siendo que el

50% recibieron información por parte de las enfermeras, mientras la otra mitad no cumple. Ferrer <sup>20</sup> presenta en su investigación que el tiempo también es un factor, debido al trabajo. La información se constituye en una estrategia. Para Cortes<sup>19</sup> La mayoría de factores que influyen en las madres de familia están relacionados con la educación, la zona donde viven y la edad de las madres. Bueno<sup>22</sup> llega a concluir que las madres no acuden por la distancia y la falta de información en el establecimiento de salud. Así también se debe tener en cuenta que el conocimiento se cimienta con las experiencias de vida dentro de su contacto con los profesionales de la salud así como todo lo que nos brinda los libros e información que se brinda a través de las redes sociales siendo así que el conocimiento es progresivo en el mundo actual<sup>23</sup>. EL trabajo de la enfermera se sustenta en el proceso de la interacción entre ella y el familiar en este caso la madre donde se genera un lazo que brinda seguridad, respeto confianza el cual solo se lograra con el acercamiento que se realiza cada vez que el niño acude con su madre al establecimiento de salud.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V. a Conclusiones**

Los factores influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año en el IPRESS Carlos Phillips Comas – 2019 por lo que se acepta la hipótesis planteada.

Los factores internos influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año en el IPRESS Carlos Phillips -Comas – 2019 por lo que se rechaza la hipótesis planteada.

Los factores externos influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año en el IPRESS Carlos Phillips -Comas – 2019 por lo que se acepta la hipótesis planteada.

## **V. b Recomendaciones**

A la jefa de enfermeras en el afán de fortalecer la educación en los ambientes de atención directa dirigida especialmente a las madres de familia en busca de prevenir la deserción y abandono de las inmunizaciones en el área correspondiente, todo enfocado en la promoción de la salud.

A las madres de familia quienes deben de concientizarse sobre la importancia de la vacunación y de cumplir el esquema para el beneficio de su menor hijo y un desarrollo adecuado.

Para el establecimiento de salud teniendo en cuenta que el contar con una población debidamente protegida disminuirá la presentación de enfermedades infectocontagiosas dentro de la comunidad, evitando de esta manera la elevación de la morbilidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Justich P, El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar [Internet]. 2015 [Acceso el 18 de oct. de 2019]; pp.163-167. Disponible desde: [https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE\\_Justich\\_anticipo\\_16-9-15.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE_Justich_anticipo_16-9-15.pdf)
2. Organización mundial de la Salud.OMS. [citado el 18 de oct. de 2019] Tercera edición. Ginebra,2010. Disponible desde: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1)
3. Organización Panamericana de la Salud.OPS. Introducción e implementación de nuevas vacunas [Internet]2017 [Acceso el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/Introduccion-e-implementacion-de-nuevas-vacunas.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. OMS. Proyecto de estrategia mundial de inmunización [Internet]. 2015[Citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde: [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/WHA58/A58\\_12Add1-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA58/A58_12Add1-sp.pdf)
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Introducción e implementación de nuevas vacunas: guía práctica. [Internet]2017 [citado el 18 de oct. de 2019] Washington. Publicación Científica y

Técnica; 632. Disponible desde:  
<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49179?show=full>

6.González A., Marunga A. Ravelo M. Programa de Vacunaciones. [Internet]. 2013 [citado el 18 de oct. de 2019]; pp.115\_119. Disponible desde:  
[https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/libro%20vacunas%20\\_2014.pdf](https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/libro%20vacunas%20_2014.pdf)

7.Unicef. Informe sobre Equidad en Salud 2016: Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Ontario [Internet]. Panamá [citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde:  
[https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630\\_UNICEF\\_InformeSobreEquidadEnSalud\\_ESP\\_LR\\_0.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf)

8.Schargrodsky L. El atraso en vacunas. Poniendo en evidencia una realidad en salud. Experiencia en el Hospital de Niños. Rev Hosp Niños B. Aires[Internet]. 2013. [citado el 18 de oct. de 2019]; 1(53): pp.1-242. Disponible desde: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2012/03/154-61.Vacunas.Schargrodsky.pdf>

9.Ferreira y Cols. Cumplimiento del calendario de vacunación infantil en una unidad de salud de la familia. Revista Pan-Amazônica de Saúde.[Internet]2016 [citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible en:  
[http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?pid=S217662232010000200006&script=sci\\_arttext&tIng=es](http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?pid=S217662232010000200006&script=sci_arttext&tIng=es)

10. Berdasquera D. La vacunación: Antecedentes Históricos en el mundo. Rev.cubana. [Internet]. 2012 [Citado el 18 de oct. de 2019]; Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16\\_4\\_00/mgi12400.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16_4_00/mgi12400.pdf)
11. Chavez E. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Hospital de Niños "Dr. Jorge Lizarraga", Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela. [Internet] 2015 [citado el 18 de oct. de 2019]; Scielo. Salus vol.16 no.1. Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382012000100006](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006)
12. Bedoya C. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. [Tesis para optar título profesional de Lic. Enfermería] Universidad Peruana de los Andes. 2017. Junin.
13. Cortez D. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años [Licenciatura de Enfermería]. Universidad Nacional de Uncuyo; 2017. Argentina.
14. Ferrer C. Cumplimiento del esquema de vacunación en niño/as menores de cinco años, que acuden al sub-centro de salud luchadores del norte Distrito, Guayaquil, de septiembre a diciembre 2015 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 2015. Ecuador.
15. Chávez M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año [Licenciatura de Enfermería]. Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas. 2017. Peru.



16. Bueno 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 2016 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias Médicas. 2016. Huanuco.
17. Fernández S. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “el Progreso” Carabayllo febrero – 2017 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad San Juan Bautista. Facultad de Ciencias Médicas. 2017. Peru.
18. Medina G. “Factores Socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de la madre de niños menores de un año en el centro de salud “mi Perú”. [Tesis de Maestría] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. Lima – Perú
19. MINSA Dirección General de Salud de las Personas. (2007 - 2011). Análisis de Situación de Salud. [Internet] 2018 [Acceso el 28 de setiembre del 2019]. Pág. 52. Disponible en : <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
20. MINSA. Norma Técnica. Esquema Nacional de Vacunación. NTS N°080 - MINSA/DGSP V.03, 503 – 2018. [Internet] 2018 [Acceso el 28 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>
21. Mastrapa Y. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev. cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado 2 Feb 2020];32(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>

- 22.Ortiz R. Modelo del Rol Materno el alimentación del lactante: Teoría del Rango Medio.[Intenet] [Acceo 2 de febrero del 2020] Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>
- 23.Rubio R y cols. Un modelo de satisfacción vital basado en la comunicación tripartita: profesional de la salud, paciente y familiares. Revista scielo. España. [Internet]2018[Acceso 2 de febrero del 2020] Índex de enfermería, 23:22-25. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s113212962004000200006&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s113212962004000200006&script=sci_arttext) 27. Vargas L, Casillas

## BIBLIOGRAFÍA

- Bernal César. Metodología de la investigación. 3<sup>era</sup> ed. Colombia: Pearson educación; 2010
- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México D.F: McGRAW-HILL; 2014.
- Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagomez A. Metodología de la investigación: cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis. 4ta ed. Perú: De la U; 2014
- Zapata B, Marquez H, López R. Jornadas internacionales de investigación en educación y salud. Ed. Universidad España; 2015
- Gonzales J, Marquez H, López R. Educación y salud en una sociedad globalizada. Ed. Universidad España; 2015

# **ANEXOS**

### ANEXO Nº 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final
<p style="text-align: center;"><b>Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación</b></p>	<p>Toda situación interna o externa que puede contribuir a la participación de la madre en el cumplimiento del esquema de vacunación en sus menores hijos.</p>	<p>Diversa situaciones externas e internas que contribuyen en la asistencia puntual al área de inmunizaciones de un establecimiento de salud.</p>	<p><b>FACTORES INTERNOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Años en edad</li> <li>•Trabaja</li> <li>•Concepto de vacunas</li> <li>•Instrucción</li> </ul>	<p>-Influyen - No influyen</p>
			<p><b>FACTORES EXTERNOS</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Información recibida</li> <li>•Acceso</li> <li>•Disponibilidad horaria</li> <li>•Interacción</li> <li>•Espera para la atención.</li> </ul>	





## ANEXO N° 2: INSTRUMENTOS

### I. PRESENTACIÓN

Estimada madre de familia buen día soy la alumna Blanca Cayetano Blanco estudiante de la UPSJB Universidad Privada San Juan Bautista estoy realizando una investigación con el objetivo de determinar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año. A la vez se le informa que los datos brindados son de carácter anónimo y confidencial por lo que le solicito agradeciendo de antemano su colaboración que Ud. Responda con veracidad.

### II. INSTRUCCIÓN

Para responder le solicitamos marcar la respuesta que usted considera correcta:

### III. Datos generales

1. Tiempo de vida del lactante.....

2. Tipo de vivienda:

a. Propia ( )

b. En alquiler ( )

3. Estado civil:

a. Casado ( )

b. Conviviente( )

c. Soltero( )

## FACTORES INTERNOS

1.Edad de la madre .....

2.Ocupación:

a.Ama de casa ( )

b.Profesional ( )

c.Comerciantes ( )

d.Otro ( )

3.Nivel educativo:

a.Primaria ( )

b.Secundaria ( )

c.Superior ( )

N°	ITEM	SI	NO
4	Conoce Usted que son las vacunas.		
	<b>FACTORES EXTERNOS</b>		
5	En algún momento recibió la información en referencia a lo importante que es vacunar a su niño.		
6	Recibió su bb la BCG y la Hepatitis B al nacer.		
7	Conoce usted de que protege a su niño la vacuna de BCG y Hepatitis B.		
8	Recibió orientación en relación a todas las vacunas que se encuentran dentro de su cartilla de inmunización.		
9	Siente que sabe manejar su calendario de vacunación, ordenándose en tiempo y horarios para poder acudir de manera permanente.		



10	Conoce de que protege a su niño la vacuna Pentavalente.		
11	Sabe Ud. Como actuar frente a la reacción de las vacunas.		
12	La enfermera le brinda información cada vez que usted llega al establecimiento de salud.		
13	Recibió información acerca de la vacuna neumococo, rotavirus, influenza, polio.		
14	El centro de salud es accesible para todas las madres de familia pudiendo llegar de diversas formas sin complicaciones.		
15	Le parece que el horario del área de inmunizaciones es adecuado.		
16	El trato de la enfermera durante la vacunación es adecuado para usted.		
17	El tiempo de espera es adecuado para Ud.		
18	Usted llega al área de inmunizaciones y es atendida de manera inmediata.		

**GRACIAS.....**

**ANEXO Nº 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS - CONSULTA DE  
EXPERTOS**

Nº	Jueces					P
	1	2	3	4	5	
1.	1	1	1	1	1	0.004
2.	1	1	1	1	1	0.004
3.	1	1	1	1	1	0.004
4.	1	1	1	1	1	0.004
5.	1	1	1	1	1	0.004
6.	1	1	1	1	1	0.004
7.	1	1	1	1	1	0.004
8	1	1	1	1	1	0.004
9	1	1	1	1	1	0.004
10	1	1	1	1	1	0.004

Considerándose:

Para la respuesta negativa: 0

Para la respuesta positiva: 1

Si el resultado es menor de 0.05 se considera que la concordancia es significativa.

## **ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS – ESTUDIO PILOTO**

	FACTORES INTERNOS						FACTORES EXTERNOS															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	VALOR MAX	18	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	VALOR MIN	9	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	AUSENTE	0 A 9	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	PRESENTE	11 A 18	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18			
12	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	15			
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15				
14	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	12				
15	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	12				
16	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	6				
17	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	6				
18	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	9				
19	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	9				
20	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	9				
21	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	6				
22	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	6				
23	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
24	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
25	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
26	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
27	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
28	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
29	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	6				
30	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3				
P	0.53	0.5	0.43	0.733	0.8	0.7	0.533	0.5	0.4	0.73	0.8	0.67	0.5	0.5	0.4	0.73	0.8	0.66667	Vt	39.9310345		
Q=1-P	0.47	0.5	0.57	0.267	0.2	0.3	0.467	0.5	0.6	0.27	0.2	0.33	0.5	0.5	0.6	0.27	0.2	0.33333				
P*Q	0.25	0.25	0.25	0.196	0.16	0.2	0.249	0.25	0.2	0.2	0.16	0.22	0.2	0.25	0.2	0.2	0.2	0.22222		3.96666667		
																			prom	11		
					n	18																
					kr20		0.954															

## ANEXO Nº 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

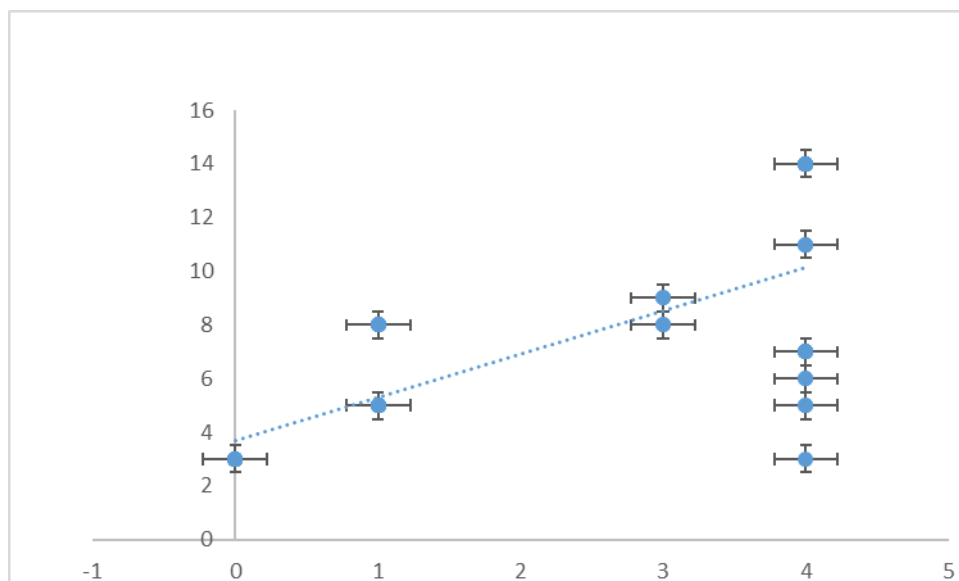
Estimada mamita tenga usted buen día le saludo e invito a participar en la investigación titulada **Factores en el incumplimiento del esquema de vacunación en madre de niños menores de 1 año establecimiento de salud Carlos Phillips 2019**. El cual tiene la finalidad de poder realizar medidas que orienten a las madres a que cumplan con dicha acción en beneficio de sus menores niño protegiéndolos de enfermedades que se pueden prevenir. Los datos obtenidos beneficiaran solo a la investigadora en el proceso de la investigación además de poder brindar dichos datos analizados al establecimiento de salud en busca de que se tomen estrategias que beneficien a las madres y niños en el área de inmunizaciones por lo cual solicito su colaboración firmando el presente consentimiento.

Yo.....  
.....manifiesto que he recibido la orientación por parte de la investigadora por lo que acepto mi participación de manera voluntaria.

FIRMA

## ANEXO 6

### ESTADÍSTICAS DESCRIPTIVAS R DE SPERMAN



### Correlaciones

		CUMPLIMIENTO	INTERNO	EXTERNO
		O		
Correlación de Pearson	CUMPLIMIENTO	1,000	,861	,974
	INTERNO	,861	1,000	,722
	EXTERNO	,974	,722	1,000
Sig. (unilateral)	CUMPLIMIENTO	.	,000	,000
	INTERNO	,000	.	,000
	EXTERNO	,000	,000	.
N	CUMPLIMIENTO	60	60	60
	INTERNO	60	60	60
	EXTERNO	60	60	60

### Estadísticos descriptivos

	Media	Desv. Desviación	N
CUMPLIMIENTO	9,4500	5,27362	60
INTERNO	2,2000	1,73498	60
ESTERNO	7,2500	3,88227	60

**ANOVA<sup>a</sup>**

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	1640,850	2	820,425	.	. <sup>b</sup>
	Residuo	,000	57	,000		
	Total	1640,850	59			

a. Variable dependiente: CUMPLIMIENTO

b. Predictores: (Constante), EXTERNO, INTERNO