

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



**CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN
EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS-CENTRO MATERNO INFANTIL
LURÍN FEBRERO 2023**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
JESSICA, VELASQUEZ CONTRERAS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
LIMA-PERU**

2023

Asesora: MG. BUSTAMANTE PAREDES RINA

Código ORCID: 0000-0001-7855-0879

Tesista: VELASQUEZ CONTRERAS JESSICA

ORCID: 0009-0000-60001-6985

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PUBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por haberme permitido culminar con éxito mi tan anhelada carrera y darme salud y fortaleza en todo momento.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por su apoyo y enseñanza durante todo mi trayecto universitario

A (Institución o Comunidad donde se ejecutó el estudio)

Por su comprensión y cooperación para poder realizar este proyecto

A mi asesora

Por su paciencia, su comprensión en todo momento, por haberme brindado sus conocimientos para seguir adelante día a día.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres por ser mi inspiración y mi fortaleza, por brindarme su apoyo incondicional, por confiar siempre en mí y no rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para mi familia .

RESUMEN

Las causas que generan la inasistencia a la vacunación por los padres de familia se encuentran condicionados por factores propios del entorno que afectan en el proceso de la aceptación de la vacunación de los menores de cinco años. **Objetivo:** Determinar las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín-Lima febrero, 2023. Muestra: 70 padres. **Instrumento:** Cuestionario validado por jueces expertos con 23 preguntas. **Resultados:** El 79% de los participantes son de sexo femenino, 60% tiene entre 18 y 25 años, 49% son solteras, 50% son amas de casa, 69% tiene estudios secundarios, 60% se movilizan en mototaxi. Las causas que intervienen en la inasistencia se encuentran presentes en 60% de los padres de niños menores de cinco años, solo están ausentes en 40%. Según dimensión cultural están presentes en 66% de los participantes en el indicador conocimiento, para esquema completo presentes en 51%, retraso de la vacuna presentes en 60%, Reacciones a las vacunas presentes en 77%, dificultad con el lenguaje presente en 66% de los participantes. Según dimensión institucional el 60% de las causas están presentes en ubicación del establecimiento, según tiempo de espera 77% presentes, en equipamiento el 50% refieren están presentes y ausentes, 70% refiere que la información se encuentra ausentes, 60% ausentes en las causas del trato personal.

Palabras clave: Inasistencia, Vacunación, Enfermería, Padres de Familia, preescolares

ABSTRACT

The causes that generate nonattendance to vaccination by parents are conditioned by environmental factors that affect the process of acceptance of vaccination of children under five years of age. **Objective:** To determine the causes that intervene in non-attendance to vaccination in parents of children under five years of age Lurín-Lima Maternal and Child Center February, 2023. **Sample:** 70 parents. **Instrument:** Questionnaire validated by expert judges with 23 questions. **Results:** 79% of the participants are female, 60% are between 18 and 25 years old, 49% are single, 50% are housewives, 69% have secondary studies, 60% use motorcycle taxis. The causes involved in non-attendance are present in 60% of the parents of children under five years of age, they are only absent in 40%. According to cultural dimension, they are present in 66% of the participants in the knowledge indicator, for complete scheme present in 51%, vaccine delay present in 60%, Reactions to vaccines present in 77%, language difficulty present in 66% of the participants. According to the institutional dimension, 60% of the causes are present in the location of the establishment, according to the waiting time, 77% are present, in equipment, 50% report that they are present and absent, 70% report that the information is absent, 60% absent in the causes of personal treatment.

Keywords: Absence, Vaccination, Nursing, Parents, preschoolers

PRESENTACIÓN

La vacuna en niños menores de cinco años es un elemento esencial para la salud infantil, protegiendo y previniendo de una serie de enfermedades, discapacidades, defunciones por enfermedades que habido en el Perú y se ah logrado erradicar atreves del calendario de inmunización.

Asimismo, las inmunizaciones en el Perú está establecida como una actividad sanitaria prioritaria, por ello paso de ser una actividad enmarcada en un programa vertical a constituirse en una estrategia sanitaria nacional.

Sin embargo, a pesar que la aplicación de las catorce vacunas sea gratuitas y sea obligatorio en el territorio nacional e internacional, actualmente existen diversas causas por la cual la población no cumplen con el calendario inmunizaciones. Ignorando los beneficios que brindan y a que enfermedades protege.

El Objetivo de la investigación fue determinar las causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres con niños menores de cinco años, Centro Materno Infantil Lurín - febrero 2023, con el propósito de facilitar y mejorar los comportamientos de los padres al cumplimiento del calendario de inmunización y de esta manera prevenir las enfermedades infantiles.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESOR Y TESISISTA	ii
LINEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE GRÁFICOS	xiii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo General	16
I.c.2. Objetivo Específico	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	20
II.b. Base Teórica	24
II.c. Hipótesis	34
II.d. Variables	34
II.e. Definición Operacional de Términos	34
CAPÍTULO III : METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	

III.a.	Tipo de estudio	35
III.b.	Área de estudio	35
III.c.	Población y muestra	35
III.d.	Técnica e instrumento de recolección de datos	36
III.e.	Diseño de recolección de datos	36
III.f.	Procesamiento y análisis de datos	37
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		
IV.a.	Resultados	39
IV.b.	Discusión	42
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
V.a.	Conclusiones	46
V.b.	Recomendaciones	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		48
BIBLIOGRAFÍA		56
ANEXOS		57

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS FINAL 1

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	6%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Politécnica Estatal de Carchi Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 21 de diciembre DE 2023.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

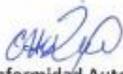
VELASQUEZ CONTRERAS JESSICA / MG. RINA MERCEDES BUSTAMANTE PAREDES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS-CENTRO MATERNO INFANTIL LURÍN FEBRERO 2023.

Culminada la verificación se obtuvo el siguiente porcentaje: 18%


Conformidad Autor:

Nombres: Velasquez Contreras Jessica

DNI: 77472845


Conformidad de Asesor:

Nombres: RINA BUSTAMANTE PAREDES

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los padres de familia del Centro Materno Lurín febrero 2023	38

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.	
Gráfico 1	Causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres de niños menores de Cinco años Centro Materno Infantil Lurín Febrero 2023	39
Gráfico 2	Causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres de niños menores de Cinco años Centro Materno Infantil Lurín Según dimensión cultural Febrero 2023	40
Gráfico 3	Causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres de niños menores de Cinco años Centro Materno Infantil Lurín Según dimensión Institucional Febrero 2023	41

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
ANEXO 1	Operacionalización de la variable	59
ANEXO 2	Instrumento	60
ANEXO 3	Validez del instrumento	63
ANEXO 4	Confiabilidad del instrumento	64
ANEXO 5	Escala de valoración del instrumento	65
ANEXO 6	Consentimiento informado	66

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ¹, refiere que actualmente se dispone de 20 vacunas distintas para la protección de la población, las cuales tras su aplicación llegan a salvar anualmente cerca de tres millones de vidas a nivel mundial. La pandemia COVID-19, ha traído repercusiones en cuanto a la disminución de niños inmunizados, siendo este un factor predisponente a un aumento de enfermedades y muertes de niños por causas prevenibles.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ², señala que las inmunizaciones salvan entre 2 y 3 millones de vidas anualmente, además que la aplicación de la vacuna contra el sarampión impidió que 23.2 millones de defunciones entre el año 2000 y 2018. Es por ello que la vacunación tiene como propósito poner fin a muertes infantiles que pueden ser evitadas. Así mismo, el programa de inmunización de UNICEF refiere que, en el 2019; 13.5 millones de lactantes no recibieron ninguna vacuna.

Según UNICEF y OMS³, indican que existe un obstáculo para las aplicaciones de vacunas a nivel mundial debido a la pandemia que cursamos, así mismo estas campañas tienen que estar consideradas como una actividad esencial en todos los países y esta no debe ser interrumpida, por lo que se debe de informar a todas las personas la importancia de que los niños tengan un esquema de vacunación completo para hacer frente a enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁵, indica que cerca de 1.4 millones de 15 millones que viven en las Américas no completaron su esquema básico de inmunización; además el 10% de los países reportaron un 80% menor de cobertura con la 1ª dosis de la vacuna SPR y de 25 niños

menores de 1 año, 2 están dejados atrás, 1 comienza el esquema de 3 dosis y no lo termina.

En Latinoamérica, la Sociedad de infectología Pediátrica (SLIPE) y la Asociación de Pediatría (ALAPE)⁶, solicitan a todos los países que conforman América latina continuar con las inmunizaciones, México evidencia que la cobertura de los esquemas de vacunación completos fue de 48.9%, siendo lo ideal que el 95% tenga un esquema completo para reducir o evitar brotes de enfermedades. En Colombia indican que el año 2020 en su tercer trimestre las tasas de vacunación se encontraron en un 20-25% por debajo de lo esperado.

En Argentina, un estudio realizado en 311 padres de familias de niños menores de 5 años evidencio que el 45,3% tenía el esquema completo de vacunación con aplicaciones atrasadas y el 16,2% tuvo un esquema incompleto. Así mismo, en relación a las causas de incumplimiento se evidencia que 80.2% fue debido a las contraindicaciones por enfermedades leves, 89% socioeconómicos, 40.5% falta de vacunas, 60% falta de indicación adecuada⁷.

En el Instituto Nacional de Estadística (INEI)⁸ el 2017 realizó un estudio donde identificaron que los niños menores de 12 meses con vacunas completas para su edad fueron mayores en un 2.1%, para los niños menores de 24 meses fue mayor en 2.7% y para los niños menores de 36 meses el incremento fue de 1.7%. Se puede observar una mejoría en cuando a cumplimiento del esquema de vacunación observándose un incremento en los porcentajes, pero en la actualidad siguen siendo un problema de salud presentes en la sociedad.

Un estudio realizado en Huancayo una población de 124 madres de niños menores de 5 años, evidenció que el 39.5% no cumplieron completamente el esquema de vacunación de sus hijos⁹. Mientras que, un estudio realizado en Huancavelica, identificó que el factor más relevante para el incumplimiento al esquema nacional de vacunación en niños menores de 2

años fue el factor socioeconómico, convivientes con un 91.5%, barreras culturales y cognitivas: creencias inadecuadas con un 75.6% y el factor institucional: tiempo de espera para la atención del niño con un 97.6%¹⁰.

Durante la trayectoria pre-profesional al momento de desempeñar mis actividades diarias del cuidado enfermero en diversos Centros de Salud, incluidos los del Primer Nivel de Atención, pude observar la inasistencia de las madres de los menores de 5 años. Así mismo, al dialogar con las mamás que asistían irregularmente a los controles de vacunación manifestaron: "no dispongo mucho de tiempo por mi trabajo", "cuando vengo demoran en atenderlo", "cuando les quiero preguntar algo me dicen que espere", "no respetan mi creencia", "tengo otros hijos por lo que es difícil traerlos a ambos sola", "Espero que se junten las vacunas para así no venir a cada rato", "no hay quien se quede con mi otro hijo por ello se atrasa con las vacunas", "Tengo muchas quehaceres que hacer y se me pasa el tiempo volando y no logro llevar a mi hijo a la posta".

I.b Formulación del problema

¿Cuáles son las causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín -Lima,2023?

I.c Objetivos

I.c.1. Objetivo general

Determinar las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín-Lima febrero , 2023

I.c.2. Objetivo específico

Identificar las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años, según dimensiones:

- Sociodemográficas.
- Cultural.
- Institucionales

I.d Justificación

Justificación teórica

La salud infantil es un derecho esencial que debe ser cumplido con responsabilidad evitando así repercusiones a futuro, en cada familia existen diversos motivos que interceden ante el cumplimiento de la vacunación, convirtiéndose en una problemática de salud pública.

Desde el punto de vista teórico pretende llenar vacíos de conocimientos, debido a que hoy en día hay muy pocas investigaciones realizadas y publicadas, sobre este tema en el Perú acerca de las causas que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de cinco años, así mismo permite saber cómo se encuentra esta problemática a nivel mundial.

Justificación practica

Hoy en día, la vacunación es una actividad que el profesional de Enfermería viene ejerciendo debido a que se encuentra incluido y reconocido en las normas técnicas de salud donde se establece el Esquema Nacional de Vacunación con el cual trabaja de la mano el profesional de Enfermería.

Para la profesión de Enfermería, este estudio es sumamente importante ya que brindará datos acerca de cómo se encuentra la salud del niño menor de cinco años, además ayudará a establecer estrategias de mejoría y así lograr tomar decisiones en bienestar a la salud del niño y su entorno, debido

a que los profesionales de Enfermería son los encargados de la atención integral de los niños menores de cinco años.

Justificación metodológica

Desde el enfoque metodológico motivará a los profesionales de Enfermería a realizar nuevas investigaciones y publicarlas para ser utilizados en otras investigaciones a nivel mundial. Además, ayudará a conocer y solucionar la problemática que existe en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años.

I.e. Propósito

Para la comunidad se busca lograr establecer soluciones ante esta problemática de salud que se encuentra presente en la sociedad y que no afecte al proyecto de vida de cada niño. Además, se pretende que sirva de referencia para la adaptación de mecanismos de gestión y metas institucionales a nivel de los establecimientos de salud.

Por lo cual el adquirir los conocimientos acerca de las causas que generan la inasistencia se convierte en trascendente para los profesionales de Enfermería con material que oriente su trabajo de manera oportuna y segura en beneficio de la población infantil.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Benavides¹¹, el 2019 en Ecuador realizó un estudio de tipo cuantitativo, de diseño analítico transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA NO ADHERENCIA AL ESQUEMA DE VACUNACION DE LA POBLACION INFANTIL EN EL CENTRO DE SALUD N°3 DE LA PROVINCIA DE CHIMBORAZO**; la muestra estuvo compuesta por 74 madres de familia. Utilizo como instrumento sobre adherencia al esquema de vacunación el cual fue validado previamente, dicho cuestionario consta de preguntas abiertas, cerradas y el esquema de vacunación. Resultados: 70.2% fueron madres, 51.3% del sexo femenino, 35.1% tienen instrucción completa el 27.5% tienen una edad entre 25-29 años. En cuanto los factores internos y externos, se evidencio que el 81.1% se olvidó la fecha de vacunación, 54.5% las reacciones adversas frecuentemente fueron dolor muscular e irritabilidad, 22.9% la distancia, 21.6% trabajo, 18.2% no había vacunas, 18.1% las reacciones adversas 9.4% hijo enfermo, 8.1% falta de tiempo y cambiarse de domicilio, 6.7% perdida de carnet, y ser madre primeriza, 4.5% cuidador mal de salud, 2.7% factor económico, 1.3% falta de información.

Sangoluisa, et al¹² el año 2018 en Ecuador realizaron un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo de corte transversal con el objetivo de identificar los **FACTORES QUE AFECTAN EL PROCESO DE INMUNIZACION EN LA COMUNIDAD ÉTNICA CHACHIS, ECUADOR 2018**; la muestra estuvo compuesta por 170 familias nativas de la comunidad étnica Chachis. Utilizaron como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado sobre factores que afectan al proceso de inmunización. Los Resultados indican que los procesos de vacunación se ven afectados por factores como el nivel de instrucción de

la madre, practicas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por parte de los profesionales de la salud pertenecientes a la comunidad étnica Chachis.

Solís, et al¹³ el 2018 en Ecuador realizaron un estudio de tipo descriptivo de diseño analítico y transversal con el objetivo de determinar los **FACTORES SOCIO-CULTURALES QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACION EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PUERTO LÓPEZ**, población conformada por 224 niños y la muestra 144 niños. Utilizaron como instrumento un cuestionario con preguntas formuladas en relación con los objetivos planteados dirigidos a los padres de familia. Resultados: el 78% fueron madres las encargadas de llevar al niño a vacunar, 58% con nivel de instrucción primario, 21% de niños con vacunación incompleta, 15% refieren que lo llevan cuando se acuerdan de vacunarlos y 13% espera las visitas domiciliarias para la vacunación.

Nacionales

Gordillo¹⁴, el año 2020 realizó un estudio de tipo cuantitativo-descriptivo, de diseño transversal con el objetivo de evidenciar los **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LAS MADRES EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD “GUSTAVO LANATTA LUJAN- LIMA- NORTE, 2019”**. Muestra 71 madres con hijos menores de cinco años. Resultados: los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación 43% se encuentran presentes, en relación al factor sociodemográfico el 52.8% tienen edad dentro del rango 18-29 años, 66.7% con nivel secundario 56.9% son ama de casa, 48.6% ingreso económico de 300 a 800 soles, 56.9% con viviendas multifamiliares. En relación con el factor cognitivo el 32% están presentes y en el factor institucional 51% están ausentes.

Rodríguez¹⁵, el 2019 realizó un estudio de tipo cualitativo de diseño no experimental de corte transversal, con el objetivo de analizar los **FACTORES QUE DETERMINAN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**. Muestra 50 padres. Utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Resultados: los factores sociodemográficos guardan relación con el incumplimiento de vacunación en un 94%, en el factor institucional en un 88% y en el factor cognitivo con un 82%.

Tenorio¹⁶, el 2019 realizó un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal, con el objetivo de identificar los **FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS, EN MENORES DE CINCO AÑOS, PUESTO DE SALUD HORACIO ZEVALLOS, ATE; LIMA, PERÚ, 2019**. Muestra muestra conformada por 75 madres. Resultados los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas se encuentran presentes en 62.7%, con relación a la dimensión sociodemográficos: edad, el grado de instrucción e ingreso económico, en la dimensión cognitiva: el 66.7% estuvo presente; en la dimensión institucionales: 65.3% estuvo presentes.

Villalobos¹⁷, el 2018 realizó un estudio descriptivo, de diseño correlacional y corte transversal con el objetivo de demostrar los **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SAUD MORALES, PROVINCIA Y REGION DE SAN MARTIN, PERIODO OCTUBRE 2017 A FEBRERO 2018**. Muestreo 173 madres con niños menores de 2 años. Resultados: en la dimensión social, el 42.4% tienen una edad entre el 15 a 25 años, 48.2% tienen nivel secundario, 65.1% convivientes y el 97.6% provienen del área urbana. En cuanto al factor económica, 67.4% tienen ingresos monetarios de 400 a 800 soles, 52.9% refieren que el hecho de invertir solo en los pasajes dificulta ir a vacunar a sus menores hijos, el 74.4% manifiestan vivir en casas rentadas. Así mismo, en cuanto a la

dimensión cultural el 82.6% manifiestan no tener ningún tipo de dificultad para acceder al establecimiento de salud, el 54.1% si realizan completo los controles de vacunación, el 76.7% si acostumbran a vacunara a sus hijos. Sin embargo, el 66.2% no alcanzan cupos para vacunar. De la misma forma, En la dimensión institucional, el 57% aseguran nunca haber recibido un trato agradable por los trabajadores de admisión, el 59.3%refieren que el periodo de espera es más de 60 minutos, de igual importancia solo 57.6% aseguran recibir información sobre las inmunizaciones. No obstante, el 41.9% manifiestan que en algunas ocasiones reciben una adecuada información sobre las reacciones adversas que pueden causar las vacunas.

Escobedo¹⁸ el 2018 realizó un estudio descriptivo de diseño correlacional y transversal con el objetivo de identificar los **FACTORES SOCIOCULTURALES E INSTUCIONALES RELACIONADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES MENORES DE 13 MESES P.S. PERUARBO, AREQUIPA**. Muestra 57 madres de niños menores de 13 meses. Resultados: los factores socioculturales, el 56.1% de las madres tienen entre 20 y 30 años, 57.9% proceden del área rural, 38.6% son convivientes, 49.1% con instrucción secundaria 54.4% son amas de casa; el nivel de conocimiento sobre vacunas es malo y el 54.4% tienen temor a las reacciones adversas de las vacunas. En los factores institucionales el 70.2% perciben un trato adecuado por el personal de salud, el 93% por un tiempo de espera mayor a 45 minutos, el 84.2% reciben consejería de enfermería y el 56.1% percibe una adecuada infraestructura y equipamiento.

II. b Base teóricas:

Norma técnica del esquema nacional de vacunación

Unas de las normas de salud con las que cuenta el profesional de Enfermería como guía para su accionar es la Norma técnica de salud del esquema nacional de vacunación, El cual tiene como objetivo lograr establecer de forma metódica y cronológica el esquema que se utilizara de manera obligatoria a nivel de todo el país su cumplimiento. Donde su única finalidad de proteger a toda la población frente a riesgos de padecer enfermedades prevenibles por vacunación¹⁹.

Vacuna

UNICEF²⁰ refiere que las vacunas son productos que son proporcionados en la etapa de la infancia con el objetivo de protegerlos contra enfermedades graves que pueden llevar a la muerte. Su acción es de estimulación de las defensas naturales del cuerpo.

La OMS²¹ indica que las vacunas son microorganismos de formas viral, bacteria viva inactivadas o fracciones en unidades o partículas de proteínas, donde al ser administrados producen respuestas inmunes específicas contra enfermedades infecciosas actualmente contamos con 13 vacunas para combatir 23 enfermedades actualmente en el esquema de vacunación para niños menores de 5 años.

Las vacunas actúan incentivando que las defensas propias del cuerpo se activen formando así defensas naturales que logre reducir los riesgos de contraer enfermedades. La aplicación de las vacunas son formas ingeniosas de producir una respuesta inmunológica sin la producción de alguna enfermedad²².

A. Tipos de vacunas

- Vacuna monovalente: definido como aquel preparado cuyo contenido se encuentra compuesto por antígenos de un único serotipo de microorganismo.
- Vacuna conjugada: son aquellas vacunas conformadas por antígenos T-independientes conjugándose de manera covalente a aquellas proteínas transportadoras los cuales se convierten en antígenos T-dependientes con el objetivo de ser inmunógenos y creen memoria inmunológica
- Vacunas inactivadas: Es la vacuna que se encuentra compuesta por gérmenes muertos cuya capacidad patogénica ha disminuido completamente, pero aún siguen conservando sus capacidades inmunogénicas.
- Vacunas vivas atenuadas: son aquellas vacunas que se encuentran conformadas por aquellos microorganismos infecciosos vivos (bacterias o virus) que mantienen su capacidad inmunogénica estimulando así la producción de inmunidad protector²³.

B. Efectos adversos:

También llamados efectos secundarios, son aquellos síntomas que suelen presentarse tras la aplicación de una vacuna, mayormente los síntomas a presentarse son de manera leve, estos pueden ser:

- Dolor, inflamación y enrojecimiento en la zona de aplicación
- Fiebre leve o moderada
- Malestar general
- Escalofríos
- Dolor de cabeza, etc.

La presencia de estos síntomas suelen ser una señal acerca de la respuesta del desarrollo de inmunidad en el cuerpo para hacer frente a una enfermedad²⁴.

C. Esquema de vacunación

Definido como una representación metódica y cronológica que incluye la administración de vacunas que se encuentran admitidas a nivel nacional, que son parte del calendario de vacunación²⁵.

El esquema de Nacional de Vacunación en menores de cinco años presenta las siguientes características:

BCG 1 dosis	Recién Nacido
HVB 1 dosis	Recién nacido
Pentavalente 1°	2 meses
IPV 1° dosis	2 meses
Rotavirus 1°dosis	2 meses
Neumococo 1° dosis	2 meses
Pentavalente 2°dosis	4 meses
IPV 2° dosis	4 meses
Rotavirus 2°dosis	4 meses
Neumococo 2° dosis	4 meses
Pentavalente 3°dosis	6 meses
Apo 1°dosis	6 meses
Influenza 1° dosis	6 meses
Influenza 2° dosis	7 meses

SPR 1° dosis	12 meses
Neumococo 3° dosis	12 meses
Varicela 1° dosis	12 meses
Influenza pediátrica 1° dosis	12 meses
Antiamarilica dosis única	15 meses
DPT Refuerzo	18 meses
APO Refuerzo	18 meses
SPR 2° dosis	18 meses
Influenza pediátrica 2°dosis	2 años 11 meses 29 días.
Varicela 1°	2 años 11 meses 29 días.
Influenza adulto 1° dosis	3 años 11 meses 29 días.
Influenza adulto 1° dosis	4 años 11 meses 29 días
DPT 2° dosis	
APO 2°dosis	

Causas que intervienen en la inasistencia del esquema de vacunación:

Dimensión Sociodemográficos

- Procedencia de los padres:

Es un ambiente natural donde el individuo se origina y realiza vivencia en constante relación con costumbres y tradiciones que se generan de familia en familia, en Perú contamos con 3 regiones esenciales como son la costa, sierra y selva; dentro de ellos, cada familia presenta características particulares y a pesar de sus migraciones no logran cambiar estas

características y solo logran adaptar sus culturas al medio social donde se encuentran²⁷.

- Estado civil:

Situación que define al individuo y sus relaciones personales con otras personas, sexos o mismos, con quienes crearan lazos que son reconocidos judicialmente por la ley, donde estos lazos no necesariamente son sanguíneos²⁸. El estado civil puede ser el de casado, si la persona contrajo matrimonio con otra ante las autoridades legalmente establecidas por el estado donde el matrimonio puede ser de diferentes sexos o de los mismos según el país que autorice naciendo de este hecho la sociedad conyugal.

Así mismo, el estado civil de soltero si aún no se contrajo matrimonio, el estado civil viudo si su conyugue se encuentra fallecido sea por diversas causas y por último el estado civil de divorciado, el cual se otorga cuando esta unión conyugal se ha disuelto a través de una sentencia judicialmente²⁹.

- Grado de educación:

Definido como el grado de estudios que son realizados en cursos teniendo en cuenta si se han concluido o son incompletos, la educación contribuye al mejoramiento de la sociedad. Son los siguientes: Estudios primarios, es el termino de educación durante 6 años; estudios secundarios: etapa donde se termina las enseñanzas básicas en un tiempo de 5 años, estudios técnicos: son los estudios realizados durante 3 años en una institución técnica, estudios universitarios: etapa donde se cursan estudios superiores durante 5 años en una institución formativa universitaria el cual se encuentra autorizada por el ministerio de educación de cada país³⁰.

- Ocupación:

Así como en diferentes países, las variaciones a nivel social, económico y cultural en la sociedad peruana se ha establecido que tanto hombres como

mujeres tengan la necesidad de trabajar lejos de casa, esto afecta al progreso del hijo(a), la conexión de pareja y el estado de salud de la mamá con su hijo³¹.

- Trabajo:

Es toda actividad o acciones que se ejecutan por una compensación económica por las actividades realizadas. Actualmente las madres han logrado ser mujeres emancipadas, según la encuesta ENDES en algunas familias son el sostén de sus hogares, el cual presenta como consecuencias el disminuir el tiempo al lado de sus seres queridos. Las sociedades en otros países y en Perú han pasado por transformaciones donde las mujeres han salido de sus hogares para trabajar trayendo una sobrecarga de obligaciones tareas³².

- Ingreso económico:

Hace referencia a todo el dinero que llega al presupuesto de cualquier institución ya sea público o privado, de una persona o varias personas, con la finalidad de cumplir las necesidades de las persona³³.

Es fundamental el ingreso económico en una familia debido a que de esa manera se puedan cubrir necesidades básicas y tener mejor calidad de vida, esto puede verse perjudicado en los niños que viven en una pobreza ya que se limitan de muchas cosas tanto en la salud como en la alimentación, siendo sujetos a riesgos del padecimiento de enfermedades que afecten su salud a futuro.

Dimensión Cultural.

- Cultura:

Definido como el modo de vida, los valores, derechos, creencias, leyendas que corresponden a una persona donde a través de ello la cultura forma parte del ser humano, es decir la cultura es un conjunto

de diversas características que caracteriza a una persona de la sociedad³⁴.

Cada uno de nosotros tenemos una característica definitiva que muestra la forma única de las personas. Esta característica es resultado de las acciones, creencias, valores, pensamientos y palabras de una persona determinando de esta manera el ser único³⁵.

- **Conocimiento:**

El conocimiento se encuentra definido como la acción o efecto de conocer algún tema específico, con la finalidad de adquirir informaciones valiosas y comprender la realidad a través de la razón; es decir, es el resultado del proceso de aprendizaje.

Dimensión Institucionales

- **Accesibilidad del establecimiento:**

El termino accesibilidad está definido como el grado o nivel en donde cualquier persona sin importar la condición física y mental en la que se encuentre, pueda hacer utilización de alguna cosa o servicio³⁶.

Se entiende por establecimiento de salud aquel centro, puesto o institución en donde se brindan servicios y atenciones básicos de salud. Estos centros de salud son versiones pequeñas y reducidas de los hospitales con mayor complejidad, donde tienen como objetivo principal el brindar una atención primaria esencial ante circunstancias de emergencias que puedan ser tratadas³⁶.

- **Tiempo de llegada al Centro de Salud:**

Trayecto de la persona y el vehículo que demora en llegar a un lugar específico, esto puede producir una falta de asistencia debido a que aquellos padres demoren un poco más en llegar a su cita o atención que otros³⁷.

- No tener acceso al SIS-AUS:

No contar con el servicio básico de salud es un aspecto muy importante de los derechos de un niño, el cual afectara en el proyecto de una vida saludable. Si todos los niños a nivel mundial contaran con el acceso al servicio básico de salud, se lograría la posibilidad de que otros derechos no se dificulten a través de medidas preventivas, de tratamiento y rehabilitación de la salud³⁷.

- Tiempo de espera prolongada:

Es el tiempo en que la persona espera para poder recibir la atención de salud, es decir, el conjunto de horas y minutos que tarda desde su ingreso y la atención, el cual pueda ocasionar incomodidad o molestia por el tiempo esperado³⁷.

- Trato del profesional de salud:

Todo personal de salud perteneciente a cualquier establecimiento de salud esto incluye desde la dirección, personal administrativo, profesionales de la salud hasta el personal de mantenimiento, los cuales deben poseer el compromiso de brindar a las personas un buen trato; siendo a un mayor cuando se trate de la atención de los padres que tienen al cuidado de un niño(a)³⁵.

- Disponibilidad de servicio:

Se designa disponibilidad a la posibilidad de una persona, de encontrarse presente cuando se requiere. El fácil acceso a los servicios permite la presencia funcional para resolver problemas o proporciona ayuda limitada³⁵.

Definición de padres de familia:

Se encuentra definido como “jefe de familia, protector, defensor “, términos de donde derivan las palabras, patria, patriarcado o patrono. Neuburger,

indica que la palabra “padre” tiene dos significados: Ata y Fader. En donde el primer término hace referencia al padre familiar, en cuanto al segundo hace referencia al padre eterno, es ahí que, a raíz de estos significados, se brinda una definición exacta para la palabra padre, “Ser humano cercano a los hijos, protector que une por un lado la filiación de reconocimiento y amor, siendo aquel que representa la autoridad dentro de una familia”³⁷.

Teoría de enfermería

Madeleine Leininger desarrolla su “teoría de la Diversidad y Universalidad de los cuidados culturales”, el cual esta teoría se encuentra basada en las convicciones que poseen los individuos de diferentes culturas, los cuales ofrecen información y orientación a los profesionales de la salud los cuidados que desean o necesitan recibir. Así mismo la presente teoría tiene como objetivo el proveer los cuidados profesionales que se encuentren relacionados con los valores, creencias y prácticas culturales que poseen las personas³⁸.

Por ello, a través del modelo de salud se plantea que para lograr fomentar un estado de salud en las personas es necesario respetar y adaptar en el cuidado en las diferentes costumbres y culturas que ellos poseen. Esto se estableció como algo novedoso para enfermería; debido a que la diversidad y la universalidad en el mundo es cada vez más grande, por ello se busca que enfermera incluya cada vez más en la prestación de sus cuidados las culturas de las personas, con la finalidad de que la población ponga mayor compromiso y responsabilidad en su salud y su cuidado³⁸.

En la presente teoría se identifican en las personas diversos factores cognitivos perceptuales que son conocidos como algunas creencias, pensamientos, tradiciones y conceptos que poseen los individuos en cuanto a salud que lleva a ciertas conductas específicas del cómo cuidarse o llevar una vida más saludable con relación a su cultura³⁸.

Así mismo, se pretende buscar la misma finalidad de lograr que la enfermera tenga muy en cuenta su cultura a la hora de proporcionar los cuidados en las madres de familia para sus niños menores de cinco años, así también, lograr reducir y eliminar las inasistencias en los controles de vacunación de sus hijos, participando en conjunto en su salud.

II.c Hipótesis

Por la naturaleza del estudio no requiere hipótesis. Raven³⁹ menciona que los estudios descriptivos no requieren planteamiento de hipótesis debido a que describen la realidad de los hechos y la población y situación del fenómeno de estudio.

II.d Variable

Causas que intervienen en la inasistencia del esquema de vacunación.

II.e Definición de conceptos operacionales

Causas

Es el comienzo de alguna situación explícita; haciendo referencia a la primera situación del cual se puede desarrollar eventos específicos que generan como consecuencias necesarias de algo que pueden ser totalmente diferentes a las que resulten de distintas causas o la misma.

Inasistencias

Ausencia de las personas a un lugar con la finalidad de cumplir con su obligación y desarrollar una obligación a la cual fue citada con anterioridad.

Vacunación

Calendario preestablecido por el MINSA con la finalidad de brindar protección a la población infantil en base a la vacunación infantil, la cual es gratuita, y a la que debe asistir el menor de manera frecuente de acuerdo a las citas del calendario.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a Tipo de Estudio

El presente estudio es de tipo cuantitativo, debido a que los resultados serán detallados en términos numéricos. Según Raven³⁹, la investigación cuantitativa intenta explicar fenómenos a través de la recolección de datos numéricos que son analizados matemáticamente, utilizando de manera particular la estadística.

Estudio de método descriptivo porque detallo el comportamiento del fenómeno de estudio tal y como se comporta en la realidad sin intervenir sobre él, de corte transversal porque se estudió la variable en un determinado momento o periodo de tiempo.

III.b Área de estudio

El estudio de investigación se llevó a cabo en el puesto de salud “Centro Materno Infantil”, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Lurín del departamento de Lima, con dirección actual de av. Jirón Miguel Grau 370, Cercado de Lima 15823 con teléfono actual (01) 3565414.

III.c Población y Muestra

La población estuvo conformada por 90 madres con niños menores de 5 años que asisten al “Centro Materno Infantil” del distrito de Lurín que acuden al servicio de inmunizaciones. La muestra estuvo conformada por 70 madres para lo cual se utilizó el muestreo censal orientado a intervenir a una población finita de tamaño conocido. López⁴⁰ menciona que la muestra es un subconjunto que se obtiene de la población por lo tanto se considera una parte que representa al grupo de estudio.

Criterios de Inclusión:

Madres de menores de cinco años

Madres que firmen el consentimiento informado

Madres que acudan al programa de inmunizaciones.

Madres con más de 18 años.

Criterios de exclusión

Madres con niños mayores de 5 años

Madres que no firmen el consentimiento informado

Madres que acuden a otros consultorios.

III.d Técnica de recolección de Datos

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario realizado por Benavides el cual se tomó como referencia y fue modificado por la autora. El presente cuestionario consta de 25 preguntas con respuestas abiertas y cerradas politómicas separadas en 3 dimensiones:

Sociodemográfica 5 preguntas

Culturales 12 preguntas

Institucionales 7 preguntas.

Las cuales responden a valores predeterminados como:

Si (2)

A veces (1)

No (0)

El instrumento fue sometido a juicio de expertos, en una totalidad de 5 logrando una validez de 0.043, de la misma manera se realizó una prueba piloto a una población similar a la de estudio logrando una confiabilidad de 0.87 según prueba de alfa de Cronbach, por lo cual se considera confiable.

III.e Diseño de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó de la siguiente manera, una vez obtenida la Constancia de comité de ética, se procedió a solicitar la carta de presentación de la Escuela de Enfermería dirigida a las autoridades del establecimiento de salud, gestionando el permiso correspondiente en el establecimiento de salud.

Una vez presentado los documentos se asistió al establecimiento de salud en varias oportunidades aplicando el instrumento a las madres de menores de 5 años que acuden al consultorio de inmunizaciones, para lo cual previamente se solicita la autorización al médico jefe del establecimiento de salud y la enfermera del área de inmunizaciones.

Al momento de aplicar la encuesta, se saludó con cordialidad individualmente a cada una de las madres de niños menores de 5 años presentes en el servicio de inmunización, se explicó mediante un resumen el objetivo y finalidad del estudio, luego se brindó el consentimiento informado e indicando su importancia, luego se procedió a mostrar el instrumento y se explicó de manera sencilla la manera del llenado; si fuera el caso que alguna de las madres presentará dificultad para leer.

El llenado del cuestionario tomo un tiempo de 10 a 15 minutos por cada madre de familia, agradeciendo por su participación.

En todo momento se respetaron las consideraciones éticas de la investigación en base al reconocimiento de los siguientes principios éticos en la investigación científica:

Autonomía: se respetó en todo momento la decisión del participante a participar en la investigación en ningún momento se divulgará la identidad del participante.

Justicia: Los datos que se obtengan en el proceso de la investigación serán presentados con miras a mejorar las actitudes de los padres hacia la participación de sus menores hijos.

Beneficencia: en ningún momento se pretende brindar a los participantes algún tipo de beneficio económico el responder el cuestionario es libre y voluntario.

No maleficencia, en ningún momento se pretende generar daño a los participantes, los resultados brindan información que beneficiara a los padres de niños menores de cinco años en la adquisición de conocimientos y procurar que se cumplan el calendario de vacunación de los menores de cinco años.

El presente trabajo de investigación se encuentra aprobado por lo cual comité de ética institucional realizo la entrega de la constancia **N°592-2022-CIEI-UPSJB**

III.f Procesamiento y análisis de datos

Una vez realizada la recolección de los datos estos serán tabulados con la finalidad de crear un libro de códigos de uso exclusivo⁹ del investigador el cual fue presentado en el programa Microsoft Excel versión 2017, lo cual sirve para el análisis de los resultados, mediante porcentajes, promedios, utilizando el paquete estadístico SPSS 26, fórmulas, promedios, medias, derivadas, que se presentaran en forma de tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN

IV.a Resultado

Tabla 1

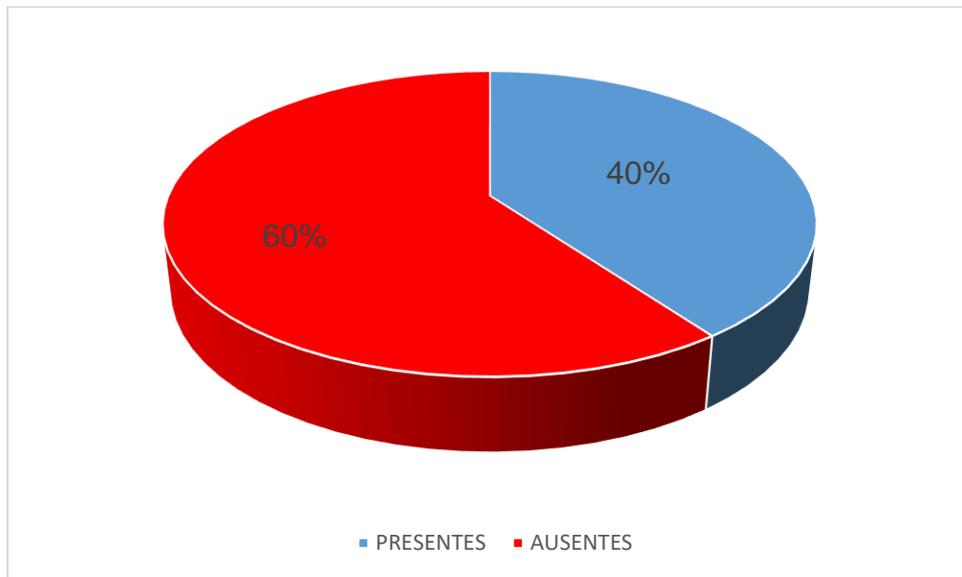
Datos Sociodemográficos de las madres que acuden al Centro Materno Infantil Lurín febrero 2023

Datos Generales	Categoría	n: 70	%
SEXO	F	55	79
	M	15	21
EDAD	18 a 25 años	42	60
	26 a 30	16	23
	31 a más años	12	17
ESTADO CIVIL	Soltera	34	49
	Casada	29	41
	Divorciada	7	10
OCUPACION	Empleada	29	41
	Ama de casa	35	50
	Otros	6	9
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	12	17
	Secundaria	48	69
	Superior	10	14
MODO DE TRANSPORTE	Mototaxi	42	60
	Transporte publico	16	23
	Camina	12	17

El 79% (55) de los participantes son de sexo femenino, 60% (42) tiene entre 18 y 25 años, 49% (34) son solteras, 50% (35) son amas de casa, 69% (48) tiene estudios secundarios, 60% (42) se movilizan en mototaxi.

Gráfico 1

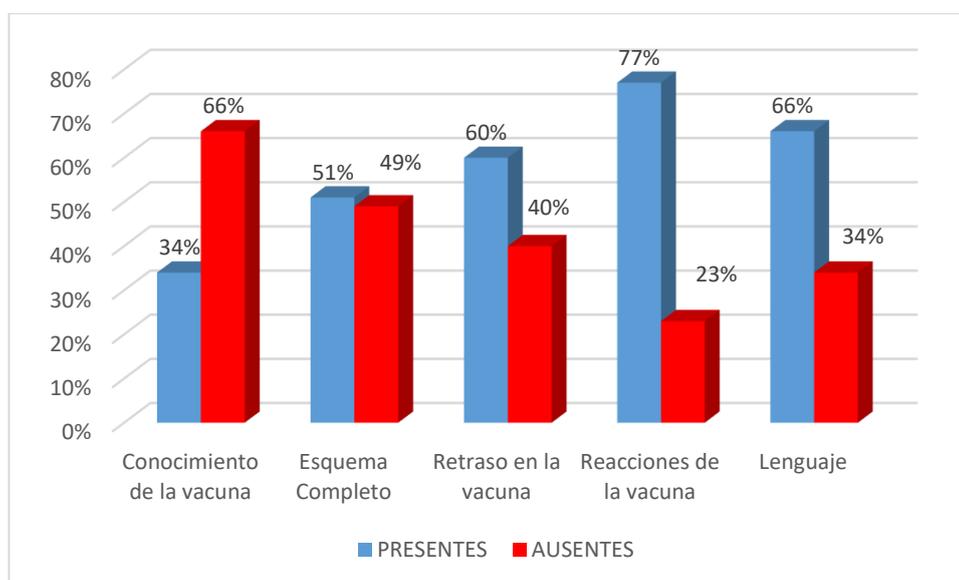
**CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN
EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS-CENTRO MATERNO INFANTIL
LURÍN FEBRERO, 2023**



Las causas que intervienen en la inasistencia se encuentran presentes en 60% (42) de los padres de niños menores de cinco años, solo están ausentes en 40% (28).

Gráfico 2

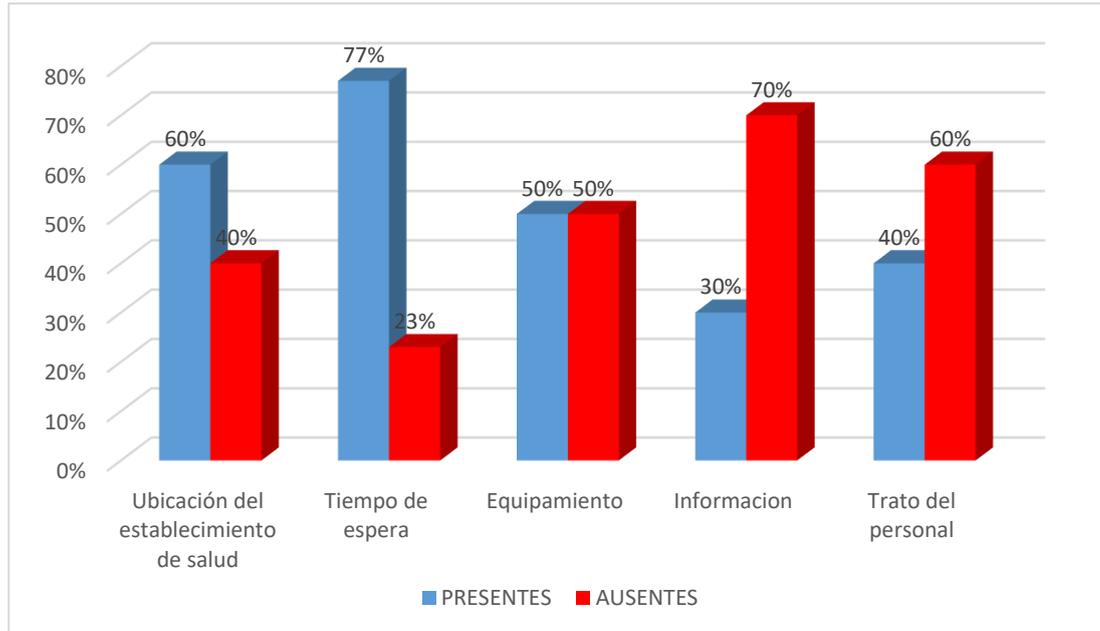
**CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN
EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN
DIMENSION CULTURAL FEBRERO, 2023**



Las causas de inasistencia a la vacunación según dimensión cultural están presentes en 66% (46) de los participantes en el indicador conocimiento, para esquema completo presentes en 51% (36), retraso de la vacuna presentes en 60% (42), Reacciones a las vacunas presentes en 77%(54) , dificultad con el lenguaje presente en 66%(46) de los participantes.

Gráfico 3

**CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN
EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS SEGÚN
DIMENSION INSTITUCIONAL FEBRERO, 2023**



Según dimensión institucional el 60% (42) de las causas están presentes en ubicación del establecimiento, según tiempo de espera 77% (54) presentes, en equipamiento el 50%(35) refieren están presentes y ausentes, 70%(49) refiere que la información se encuentra ausentes, 60% ausentes en las causas del trato personal.

IV.b Discusión

La vacunación infantil se ha convertido en la actualidad en una de las formas más eficaces de prevenir las enfermedades infecciosas que puedan afectar a la población infantil en todo el mundo por lo cual motivar el cumplimiento de dicho calendario se convierte en una necesidad y una de las intervenciones más trascendentes de la Enfermería en el proceso de la salud pública de las poblaciones.

El 79% de los participantes son de sexo femenino, 60% tiene entre 18 y 25 años, 49% son solteras, 50% son amas de casa, 69% tiene estudios secundarios, 60% se movilizan en mototaxi. Comparándose con el estudio de Benavides¹¹ quien presenta 70.2% fueron madres, 51.3% del sexo femenino, 35.1% tienen instrucción completa el 27.5% tienen una edad entre 25-29 años.

La edad, el sexo, el estado civil, la ocupación se convierten en factores que deben de cumplirse de tal manera que no se incumpla con el calendario de vacunación por parte de las madres o padres de familia, más aun en la actualidad teniendo en cuenta que se inmunizara al niño en el inicio de su vida hasta el final de la etapa pre escolar donde el niño recibe su último refuerzo.

Las causas que intervienen en la inasistencia se encuentran presentes en 60% de los padres de niños menores de cinco años, solo están ausentes en 40%. Así mismo Sangoluisa¹² presenta que sus resultados que los procesos de vacunación se ven afectados por factores como el nivel de instrucción de la madre, prácticas propias de su cultura. De la misma forma la investigación de Solís¹³ evidencia que el 58% de los participantes presentan nivel de instrucción primario, 21% de niños con vacunación incompleta, 15% refieren que lo llevan cuando se acuerdan de vacunarlos y 13% espera las visitas domiciliarias para la vacunación.

Los procesos de cuidar a la población en base a la promoción de la salud es un trabajo continuo e importante donde la enfermera se dedica a brindar información concreta sobre las vacunas a los pobladores en base a su cultura y forma de expresarse en el entorno laboral. Así mismo la presente teoría tiene como objetivo el proveer los cuidados profesionales que se encuentren relacionados con los valores, creencias y prácticas culturales que poseen las personas³⁸.

Las causas de inasistencia a la vacunación según dimensión cultural están presentes en 66% de los participantes en el indicador conocimiento, para esquema completo presentes en 51%, retraso de la vacuna presentes en 60%, Reacciones a las vacunas presentes en 77%, dificultad con el lenguaje presente en 66% de los participantes. Comparable con el estudio de Benavides¹¹ quien presenta en sus resultados se evidencio que el 81.1% se olvidó la fecha de vacunación, 54.5% las reacciones adversas frecuentemente fueron dolor muscular e irritabilidad.

De la misma manera Tenorio¹⁶ en sus resultados presenta que los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas se encuentran presentes en 62.7%. La cultura se asocia con el modo de vida, los valores, derechos, creencias, leyendas que corresponden a una persona donde a través de ello la cultura forma parte del ser humano.

Los padres de familia y madres cada uno tiene diversas características orientadas a mejorar de manera positiva su respuesta en el proceso de cuidar y velar por la salud de las poblaciones en todas las etapas de vida en este caso desde los inicios de su protección con la vacunación.

Según dimensión institucional el 60% de las causas están presentes en ubicación del establecimiento, según tiempo de espera 77% presentes, en equipamiento el 50% refieren están presentes y ausentes, 70% refiere que la información se encuentra ausentes, 60% ausentes en las causas del trato

personal. De la misma manera Benavides¹¹ presenta que los factores causantes de la inasistencia a la vacunación se relacionan con 22.9% la distancia, 21.6% trabajo, 18.2% no había vacunas, 18.1% las reacciones adversas, 1.3% falta de información.

Las instituciones de salud de primer nivel de atención tienen el objetivo de brindar atención oportuno y primaria a la población siendo el proceso de la vacunación uno de los ejes fundamentales para proteger a la población desde los primeros meses de vida. El profesional de Enfermería se vincula de manera directa con el personal que labora al interior del establecimiento debiendo de recibir un trato agradable y oportuno.

De la misma manera Tenorio¹⁶ en su estudio de investigación presenta que 65.3% estuvo presentes para el incumplimiento de la vacunación. Así mismo Villalobos¹⁷ En la dimensión institucional, presenta que el 57% aseguran nunca haber recibido un trato agradable por los trabajadores de admisión, el 59.3% refieren que el periodo de espera es más de 60 minutos, de igual importancia solo 57.6% aseguran recibir información sobre las inmunizaciones.

La teoría de Enfermería enfocada en la interculturalidad nos presenta que el trabajo con las poblaciones conociendo su costumbre, creencias, se convierte en uno de los pilares de análisis frente a los problemas de salud que tengan que enfrentar, tratando de generar estrategias orientadas a mejorar la salud de las poblaciones.

Escobedo¹⁸ presento en su trabajo de investigación como resultados en los factores institucionales el 70.2% perciben un trato adecuado por el personal de salud, el 93% por un tiempo de espera mayor a 45 minutos, el 84.2% reciben consejería de enfermería y el 56.1% percibe una adecuada infraestructura y equipamiento.

Las instituciones de salud generalmente se encuentran cerca de los hogares trabajando con un número determinado de pobladores, en sus

diversas áreas, inmunizaciones es uno de los consultorios permanentemente visitado por los padres de familia en compañía de sus menores hijos buscando se les brinde la inmunidad de manera segura y gratuita.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a Conclusiones

Las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín-Lima febrero, 2023 se encuentran presentes.

Las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín-Lima febrero, 2023 según dimensión Sociodemográfica se encuentran presentes.

Las causas que intervienen en inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años Centro Materno Infantil Lurín-Lima febrero, 2023 según dimensión cultural e institucional se encuentran presentes.

V.b Recomendaciones

Al director del Centro Materno Infantil en busca de que se fortalezca la cultura del buen trato y el acercamiento a los pobladores que acuden al establecimiento de salud, en busca de las inmunizaciones de sus menores hijos.

Al personal de Enfermería del área de inmunizaciones incentivarlo a que genere estrategias educativas orientadas a fortalecer los conocimientos de los padres y madres evitando de esta forma el desconocimiento de los padres, temores, miedos, frente a los efectos que p0uedan ocasionar las vacunas.

A los padres de familia la educación sobre vacunación se convierte en un proceso de apoyo lo cual generara una cultura de aceptación y de mejora en los procesos de involucrarse con el establecimiento de salud de tal forma que se limitan las causas negativas para la aceptación del proceso de protección personal en base a la vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [homepage en internet]. Vacunas e inmunización: ¿Qué es la vacunación? .Washington: servicio de publicaciones de la OMS; 2020 [actualizada 30 de diciembre 2020; consultada 03 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=EAlaIqobChMI7bfh9t-G8QIVhRGRCh3ZBwiEEAAYASAAEgKA4fD_BwE
2. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia [homepage en internet]. Programa de inmunización. Washington: servicio de publicaciones de UNICEF; 2020 [actualizada 24 de noviembre 2020; consultada 04 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
3. Mascareñas A. Descenso en vacunación es alarmante para la salud pública. Rev. El Hospital. [Internet]. 2020 [acceso 5 de junio del 2021] ; 1: 1-2. Disponible en: <https://www.elhospital.com/temas/Descenso-en-vacunacion-es-alarmando-para-la-salud-publica+135233>
4. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Inmunización [homepage en internet]. Washington: servicio de publicaciones de la OPS; 2020 [actualizada 01 Marzo 2021; consultada 05 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
5. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud [homepage en internet]. Washington: servicio de publicaciones de la OPS; 2020 [actualizada 01 de Marzo 2021; consultada 06 de junio del 2021]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>

6. Mascareñas A. Descenso en vacunación es alarmante para la salud pública. Rev. El Hospital. [internet]. 2020 [acceso 6 de junio del 2021] ; 1: 1-2. Disponible en: <https://www.elhospital.com/temas/Descenso-en-vacunacion-es-alarmante-para-la-salud-publica+135233>
7. Schargrodsky L, Viola P, et al. El atraso en vacunas. Poniendo en evidencia una realidad en salud. Experiencia en el hospital de niños “Dr. Ricardo Gutiérrez”. Rev. Hosp. Niños Baires. [Internet]. 2011 [acceso 08 de junio del 2021]; 53 (242): 1-8. Disponible en:<http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2012/03/154-61.Vacunas.Schargrodsky.pdf>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: Salud infantil [Pdf] . 2017 [acceso 9 de Junio del 2021];9: 1-30. Disponible en:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital/es/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf
9. Bedoya M, Santamaria G. 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- 2017. [Tesis de licenciatura]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes. Facultad de ciencias de la salud; 2018.
10. Espinoza F, Quispe E. Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años, en el Centro de Salud San Cristóbal-Huancavelica 2016. [Tesis de licenciatura]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. Facultad de ciencias de la salud; 2016.

11. Benavides L. Factores que influyen en la no adherencia al esquema de vacunación de la población infantil en el Centro de Salud N°3 de la provincia de Chimborazo. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. Facultad de ciencias de la salud; 2019.
12. Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez J, Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Rev. Arch. Med. Camagüey [Internet]. 2019 [acceso 10 de junio del 2021]; 23 (86): 709-719. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf>
13. Solís H, Lino A, Plua L, Vínces T, Valencia E, Ponce J. Factores socio-culturales que inciden Enel cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Rev. Cien. Dom. de las Cien. [Internet]. 2018 [acceso 26 de junio del 2021]; 4(3): 1-3. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805>
14. Gordillo V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el Centro de Salud “Gustavo Llanatta Lujan- Lima-Norte, 2019” [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
15. Rodríguez L. Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una institución Educativa en San Juan de Lurigancho- 2019 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas; 2019.

16. Tenorio M. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunas, en menores de cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma. Facultad de ciencias de la salud; 2020.
17. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018 [Tesis de Licenciatura]. San Martín: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto. Facultad Ciencias de la Salud; 2018.
18. Escobedo B, Portocarrero S. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses P.S Peruarbo, Arequipa- 2017 [Tesis de licenciatura]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. Facultad de ciencias de la salud; 2017.
19. Ministerio de salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Pdf]. 2018 [acceso 03 de junio del 2021]; 1-105. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
20. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Pdf]. 2017 [acceso 05 de junio del 2021]; 1-133. Disponible en: www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CR ED.pdf
21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [internet]. Washington: servicio de publicaciones de UNICEF; 2020. [consultado 03 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/lo-que-debes-saber-sobre-vacunas>

22. Ministerio de salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Pdf]. 2018 [acceso 03 de junio del 2021]; 1-105. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
23. Organización Mundial de la Salud [internet]. Washington: servicio de publicaciones de la OMS; 2020. [actualizada 30 diciembre del 2020; consultada 04 de junio del 2021]. Disponible en:
https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=EAlaIQobChMIInuSD1ZWI8QIVxoKRCh1jHAFxEAAAYASAAEqJPND_BwE
24. Ministerio de salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Pdf]. 2018 [acceso 03 de junio del 2021] ; 1-105. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
25. HHS.gov.com [internet]. Washington D.C: Departamento de salud y servicios humanos. 2021[actualizado abril 2021; acceso 04 de junio del 2021]. Disponible en:
<https://www.hhs.gov/inmunizacion/basicos/seguridad/efectos-secundarios/index.html>
26. Ministerio de salud. Norma Técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Pdf]. 2018 [acceso 03 de junio del 2021]; 1-105. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
27. Padilla V. Grados de educación y niveles [Ppt]. 2012 [acceso 15 de junio de 2021] ; 1-6. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/viridianapadillaolivares/grados-de-educacion-y-niveles>

28. Instituto Nacional de estadísticas e informática, Encuesta demográfica y de salud familiar. Características generales de las mujeres [Pdf]. 2013 [acceso 16 de junio del 2021]; 1-32. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap002.pdf
29. Tradicionalismo y Cambio Social: Estudio Sociológico de la comunidad de San Cristóbal de Rajan. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 1967
30. Definición ABC [internet]. Bembibre C; 2009 [acceso 16 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
31. Cirila D. Factores que intervienen en el cumplimiento del control en las madres con niños menores de un año en el centro de salud de Mala 2011. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de ciencias de la salud; 2011.
32. Medina S. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia al crecimiento y desarrollo de las madres de niños menores de 1 año en el centro de salud “Mi Perú” [tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad ciencias de la salud; 2007.
33. Definición ABC [internet]. Ucha F; 2010 [actualizado 2015; acceso 19 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/establecimiento.php>
34. Cobos D, Pinedo L. Tiempo de espera y satisfacción de usuarios en consulta externa del centro de salud Morocha [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad de la Amazonia Peruana. Facultad de ciencias de la salud; 2015.

35. Mairal M, Palomares V, Del Barrio N, Atares A; et al. Madeleine Leininger, artículo monográfico . Rev. San. De inv. [internet]. 2021 [acceso 05 de junio del 2017]. Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
36. Raven E54. La investigación cuantitativa, la investigación cualitativa y el investigador. Revista de Postgrado FACE_UC. 2014; 6(15): 181-188.
37. Gordillo V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud "Gustavo Lanatta Lujan"-Lima- Norte, 2019 [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener. Facultad de ciencias de la salud; 2019.
38. Islas Salinas Patricia, Zesati Pereyra Gina Isabel, Moye Elizalde Manuel Jesús. Una propuesta educativa en enfermería transcultural: el caso de la cultura menonita. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Sep [citado 2023 Jun 04] ; 8(3): 43-49. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000300007&lng=es.
39. Raven E. La investigación cuantitativa, cualitativa y el investigador. Revista de Postgrado FACE-UC[Internet].2014[Acceso 12 de enero del 2022];6(15):181-188.Disponible en: <https://xdoc.mx/documents/la-investigacion-cuantitativa-la-investigacion-cualitativa-y-el-5dbb408848449>
40. López, Pedro Luis. (2004). POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero, 09(08), 69-74. Recuperado en 04 de junio de 2023, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es.
41. Boscan Mariana, Salinas Belén, Trestini Maria Luisa, Tomat Maria. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Salus [Internet]. 2012 Abr [citado 2023 Jun 04] ; 16(1): 33-41. Disponible en:

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006&lng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006&lng=es)

BIBLIOGRAFÍA

- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6^{ta} Edición. México: Interamericana editores; 2014.
- Quintanilla M. Diccionario de filosofía contemporánea. 1^{ra} Edi. España: Krk ediciones;2010.
- Sanguineti J. El conocimiento humano: Una perspectiva filosófica. Madrid: Palabras ;2005.
- Vicente L. Introducción al estudio sobre el conocimiento sensible y la experiencia. 1^{ra} Edi. Barcelona: Editium; 2014.

ANEXOS

Anexo 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALAS
Causas que intervienen en la vacunación de los padres de niños menores de cinco años	El término causa de encuentra definido como el motivo o razón para la realización de una acción. Es decir, cada acción se encontrará influenciado por algún motivo el cual lo lleve actuar.	Es un dato que refleja la situación actual de las madres de familia, es decir lo sociodemográfico son características generales o tamaño de un grupo poblacional, dando identidad a los integrantes de cada población.	Sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Estado civil. • Grado de instrucción. • Ocupación. 	PRESENTES AUSENTES
			Culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Esquema de vacunación en niños menores de 5 años. • Creencia de vacunas. • Pentavalente. • Incumplimiento de vacunación. • Reacciones adversas. • Contraindicaciones. 	

			Institucionales	<ul style="list-style-type: none">• Accesibilidad al centro.• Disponibilidad de vacunas.• Trato en la admisión.• Tiempo de espera información recibida.• Información post vacunal.• Cobertura de vacunas.• Trato del personal de salud.• Horario de atención.	
--	--	--	-----------------	--	--

Anexo 2 INSTRUMENTO

Presentación:

Buenos días estimados padres de familia. Soy Jessica Velásquez, estudiante de enfermería de la universidad San Juan Bautista, en esta oportunidad estoy elaborando este trabajo investigativo, el cual solicito su participación a través del presente cuestionario, donde el llenado será de manera anónima y confidencial. Le solicito que responda cada pregunta con total sinceridad. Gracias.

I. INSTRUCCIONES:

1. Leer detenidamente y con suma atención cada pregunta.
2. Responder a las preguntas abiertas y marcar con una (X) es caso se trate las preguntas cerradas.
3. Si es que presenta alguna duda preguntar a la Srta. encuestadora donde se responderá de manera individual a cada participante.

DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICO	
Fecha de la entrevista:/...../.....	Encuestador:
Distrito:	Establecimiento de Salud:
Lugar de la encuesta: Centro de salud (...) casa (....) calle (....)	
Entrevistado: madre (.....) padre (.....) otro (.....) Estado civil:	
Edad: Idioma: Grado de Instrucción:	
Ocupación Vivienda: propia () alquilada () compartida ()	
El traslado hacia el Centro Materno Infantil lo realiza en movilidad: propia () taxi () mototaxi () servicio público de transporte (bus) ()	
Información del niño/a	
Sexo: Femenino (.....) Masculino (.....) Edad: F. Nac.....	

IV. DIMENSIÓN CULTURAL

1. Se encuentra el esquema de vacunación de su hijo/a completo o con las vacunas hasta la fecha actual.

Completo () Incompleto () Sin vacunas ()

2. ¿A qué edad su hijo o hija comenzó con el esquema de vacunación?

.....

3. Dentro del esquema de vacunación en ¿qué edad su hijo o hija perdió o se perdió alguna vacuna?

R/N: () 2 meses: () 4 meses: () 6 meses: () 1 año: ()

1 año 3 meses: () 1 año 6 meses: () 5 años ()

4. Dentro del esquema de vacunación, ¿qué VACUNA su hijo o hija perdió?

R/N: (24 horas) ()	BCG ()	HVB ()		
2 meses: ()	Pentavalente ()	Rotavirus ()	IPV ()	Neumoco. ()
4 meses: ()	Pentavalente ()	Rotavirus ()	IPV ()	Neumoco. ()
6 meses: ()	Pentavalente ()	APO ()	Influenza ()	Neumoco ()
7 meses ()				Influenza ()
1 año: ()	Fiebre Amarilla ()	SRP1 ()	Varicela ()	
1 año 3 meses: ()		Influenza ()	Varicela ()	
1 año 6 meses: ()	SRP 2 ()	DPT ()	bOPV ()	
5 años: ()	DPT ()			APO ()

Nº	ÍTEM	Si	No	A veces
	DIMENSION CULTURAL			
5	¿Usted cree que la falta de tiempo le ha impedido asistir a la colocación de la vacuna?			
6	¿Piensa usted que ser madre primeriza obstaculiza asistir a la colocación de la vacuna?			
7	¿El factor económico le ha imposibilitado asistir a la colocación de la vacuna?			
8	¿Su trabajo ha influenciado que no pueda llevar a su hijo/a al centro de salud para la colocación de la vacuna?			
9	¿Piensa usted que su lenguaje o procedencia influye en la colocación de la vacuna en su hijo/a?			
10	¿Usted considera que la distancia ha complicado llevar a su Hijo/a al centro Materno Infantil para la administración de las vacunas?			

11	¿El encontrarse usted enfermo ha sido causa de no poder llevar a su hijo/a al centro de salud a colocarle la vacuna?			
12	¿En el caso que su hija/o se encuentra enfermo lo ha llevado al centro de salud a colocarse la vacuna?			
13	¿El estar de viaje a influido en la omisión de la vacuna?			
14	¿Usted piensa que pertenecer a una religión impide la aplicación de la vacuna en su hijo/a?			
15	El cambiarse de domicilio le ha imposibilitado asistir a la colocación de la vacuna			
16	¿La pérdida del carné ha ocasionado no poder llevar a su hijo/a al centro de salud a vacunarlo?			
	DIMENSIÓN INSTITUCIONAL			
17	¿Considera usted que si no hay la vacuna o jeringas necesarias es la causa de que su hijo/a pierda la vacuna?			
18	¿Cree usted que el tiempo de espera en la atención es causa que no se le administre la vacuna a su hijo/a?			
19	¿Usted piensa que la reacción (reacción adversa) que provoca la vacuna es causa de la no vacunación?			
20	¿En caso de reacción por la vacuna no asiste a causa de:? Fiebre Enrojecimiento/inflamación Induración..... Edema (hinchazón) Nódulo (abultamiento)..... Absceso Irritabilidad Dolor			
21	Piensa usted que la falta de información por parte de la enfermera en el centro de salud es causa de la no colocación de la vacuna			
22	¿Usted piensa que el trato que recibe del personal de salud es el adecuado?			
23	¿Usted ha tenido algún inconveniente por los horarios de atención del Establecimiento de Salud?			

Anexo 3

Validez del instrumento

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	P	P VALOR
1	1	1	1	1	1	5	0,03125
2	1	1	1	1	1	5	0,03125
3	1	1	1	1	1	5	0,03125
4	1	1	1	1	1	5	0,03125
5	1	1	1	1	1	5	0,03125
6	1	1	1	1	1	5	0,03125
7	1	1	1	0	1	4	0,15625
8	1	1	1	1	1	5	0,03125
9	1	1	1	1	1	5	0,03125
10	1	1	1	1	1	5	0,03125
							0,4375

Considerándose: 0 si la respuesta es negativa

1 si la respuesta es positiva

Formula:

$$P=0.4375/10 = 0,04375$$

Se realizó la validación solicitando el apoyo de cinco jueces la mayoría doctores grado de maestros, a quienes se les entregó un resumen y la hoja de jueces en espera de su respuesta para la posterior tabulación y análisis mediante la prueba binomial obteniendo el valor de 0.04375, lo cual significa que P es menor a 0.05 lo cual representa que el instrumento es válido.

Anexo 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Causas de incumplimiento	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
General	23	0.87	Alta

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

El resultado de la prueba de piloto nos brinda la confiabilidad del instrumento obtenido el valor de 0.87 cuando este valor se acerca a la unidad se considera confiable.

Anexo 5

ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

General

Presentes	26 a 50
Ausentes	0 a 25

Dimensión Cultural

Presentes	10 a 18
Ausentes	0 a 9

Dimensión Institucional

Presentes	8 a 50
Ausentes	0 a 14

Anexo 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**CAUSAS QUE INTERVIENEN EN LA INASISTENCIA A VACUNACIÓN EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS-CENTRO MATERNO INFANTIL LURÍN-LIMA,2023**”. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar las causas que intervienen en la inasistencia a vacunación en padres de niños menores de cinco años CMI Lurín 2023.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a la señorita JESSICA VELÁSQUEZ CONTRERAS, con numero de celular 989921454- jessicavelasquezcontreras75@gmail.com.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos ha sido evaluados y aprobados por el Comité de Ética en investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda a través del siguiente número telefónico 214-2500- ciei@upsjb.edu.pe

Beneficios

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que puede utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única autorizada a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio de investigación.

Nombre y Apellidos

Firma