

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES PREDISPONENTES Y CARACTERÍSTICAS DEL
INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN
EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD SUBTANJALLA, ICA- 2024**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

QUISPE GARCIA YAHIRA CORAIMA

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

ICA – PERÚ

2025

Asesor (a): Mg. Angulo Pariona, Fiorella Mercedes
ORCID: 0000-0002-0398-4127

Tesista: Quispe Garcia Yahira Coraima
ORCID: 0009-0008-3416-1909

Línea de investigación: Salud Global

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por su bendición cada día y permitirme vivir este momento.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por haberme permitido aprender junto a los docentes que me han enseñado a lo largo de mi carrera formarme en ella.

Al centro de salud

Por haber aceptado y permitido desarrollar la aplicación del instrumento para el estudio de investigación.

A mi asesora

Por brindarme su apoyo y todos los aportes para el desarrollo de la tesis.

DEDICATORIA

A mis padres por todo el apoyo que me brindan hasta este momento, por los valores y educación que inculcaron en mí para lograr todos mis objetivos.

RESUMEN

Introducción: Los factores predisponentes al incumplimiento del calendario de vacunación se relacionan con el factor de tipo sociodemográfico, cognitivo e institucional de ello depende el procedimiento de vacunación y su eficacia.

En las características de incumplimiento del calendario de vacunación se encuentran que los niños no tienen las vacunas completas, desde los 4 meses, no les han aplicado de 1 a 3 vacunas, las más ausentes fueron las vacunas de refuerzos. **Objetivo:** Determinar la relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024. **Metodología:** La tesis fue una metodología descriptiva, prospectiva, de tipo transversal y enfoque cuantitativo.

Resultados: Dentro del factor sociodemográfico se tiene que las madres en su mayoría el 56.28% (112) tienen entre 18 a 29 años, el 49.75% (99) tiene su estado civil conviviente, el 66.83% (133) estudiaron hasta secundaria y el 70.35% (140) son amas de casa. En factor cognitivo, el 49.75% (99) madres tienen un nivel cognitivo regular, en la dimensión factor institucional el 42.21% (84) a veces las madres asisten con sus hijos a su cita programada. En la dimensión edad del niño el 57.79% (115) son menores de 1 año, en la dimensión cantidad de vacunas incumplidas el 60.30% (120) de niños han tenido de 1 a 3 vacunas faltantes con incumplimiento poco frecuente, en la dimensión tipo de vacuna faltante, el 35.15% (70) niños les faltó la vacuna pentavalente.

Palabras clave: Factores predisponentes, Características, Vacunación

ABSTRACT

Introduction: The predisposing factors to non-compliance with the vaccination schedule are related to the sociodemographic, cognitive and behavioral factors, which determine the vaccination procedure and its effectiveness.

The characteristics of non-compliance with the vaccination schedule include that children do not have complete vaccinations, from 4 months of age, they have not been given 1 to 3 vaccines, the most absent were booster vaccines. **Objective:** To identify the predisposing factors and characteristics of non-compliance with the vaccination schedule in children under two years of age who attend the Subtanjalla health center, Ica – 2024.

Methodology: The thesis was a descriptive, prospective, cross-sectional methodology and quantitative approach.

Results: Within the sociodemographic factor, the majority of mothers, 56.28% (112), are between 18 and 29 years old, 49.75% (99) are cohabiting, 66.83% (133) studied up to secondary school and 70.35% (140) are housewives. In the cognitive factor, 49.75% (99) mothers have a regular cognitive level, in the institutional factor dimension, 42.21% (84) mothers sometimes attend their scheduled appointment with their children. In the dimension of child age, 57.79% (115) are under 1 year old, in the dimension of number of missed vaccines, 60.30% (120) of children have had 1 to 3 missing vaccines with infrequent non-compliance, in the dimension of type of missing vaccine, 35.15% (70) children were missing the pentavalent vaccine.

Keywords: predisposing factors, characteristics, vaccination

INTRODUCCIÓN

Dentro de los factores predisponentes se encontraron el factor sociodemográfico, cognitivo e institucional, que están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, la falta de conocimientos es el primordial componente para el abandono e irresponsabilidad de los padres de familia para llevar a sus hijos a vacunarse a pesar de que el gobierno invierte en el programa de inmunización, porque la salud de los niños es uno de los objetivos primordiales a nivel mundial.

Dentro de las características de incumplimiento hay muchos niños que no tienen las vacunas completas según la edad que le corresponde, no recibieron las vacunas que les corresponde mayormente son a partir del año y los refuerzos, ya que las madres no lo consideran importante y también porque ya se pasó la edad, hay niños que han recibido muy pocas vacunas en algunos casos le faltan de 5 a más vacunas.

El objetivo de la investigación se centra en identificar los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica-2024; con la finalidad de dar a conocer los diferentes factores que intervienen en el no cumplimiento del calendario de vacunación.

La tesis está distribuida en V capítulos siendo el Capítulo I: El problema, Capítulo II: marco teórico, capítulo III: metodología, capítulo IV: Resultados, Capítulo V: discusión, conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE

	N° de Pág.
CARÁTULA.....	i
ASESOR Y TESISISTA.....	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN.....	viii
ÍNDICE.....	ix
INFORME ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRAFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv

N° de pág.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. General.....	2
1.2.2. Específicos	2
1.3. Justificación.....	3
1.4. Delimitación del área de estudio.....	4
1.5. Limitaciones de la investigación	4
1.6. Objetivos	4
1.6.1 General.....	4
1.6.2. Específicos	4
1.7. Hipótesis	5
1.7.1. General.....	5
1.7.2. Específicas	5
1.8. Propósito.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes bibliográficos.....	7
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Marco conceptual.....	10

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño metodológico	16
3.1.1. Tipo de investigación	16
3.1.2 Nivel de investigación	16
3.2. Variables	16
3.3. Definición operacional de términos	Error! Bookmark not defined.
3.4. Población y muestra	17
3.5. Criterios de selección	17
3.6. Instrumentos de recolección de datos	17
3.7. Procedimiento y análisis de datos	20
3.8. Aspectos éticos	20

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Resultados	22
-----------------------	----

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión.....	30
5.2. Conclusiones.....	33
5.3. Recomendaciones.....	34

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 35

ANEXOS..... 42

INFORME ANTIPLAGIO

QUISPE GARCIA YAHIRA CORAIMA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.uandina.edu.pe	

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

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 09/06/2025.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A): QUISPE GARCIA YAHIRA
CORAIMA/FIORELLA MERCEDES ANGULO PARIONA

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:
FACTORES PREDISONENTES Y CARACTERÍSTICAS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SUBTANJALLA, ICA- 2024

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE:
19 %

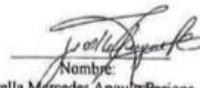
Conformidad Autor:



Nombre:
Quispe Garcia Yahira
DNI: 71251773



Conformidad Asesor:



Nombre:
Fiorella Mercedes Angulo Pariona

DNI: 42520367

GyT-FR-84

V.01

14/02/2020

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle
N° 302-304 (Ex. Héroles Vial)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1921 - 1931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 103, 101 y 102 (Ex. Km 300)

FILIAL CHINCHA
Calle Alfaca N° 103
Urbanización Las Virreyes
(Ex. Toche)

LISTA DE TABLAS

		Nº Pág.
Tabla 1	Datos generales de niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	22
Tabla 2	Relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.	23

LISTA DE GRAFICOS

	Nº Pág.
Gráfico 1 Factor sociodemográfico de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	24
Gráfico 2 Factor cognitivo de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	25
Gráfico 3 Factor institucional de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	26
Gráfico 4 Edad del niño en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	27
Gráfico 5 Cantidad de vacunas incumplidas en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	28
Gráfico 6 Tipo de vacuna faltante en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.	29

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de variables	43
ANEXO 2 Diseño muestral	46
ANEXO 3 Instrumentos	47
ANEXO 4 Validez del instrumento	51
ANEXO 5 Confiabilidad de instrumento	52
ANEXO 6 Matriz de consistencia	54
ANEXO 7 Escala de valoración del instrumento	58
ANEXO 8 Consentimiento informado	59

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)¹ en 2023, indica que la vacunación es imprescindible. Anunciaron también que la cobertura mundial de vacunación se ha mantenido en 86% en los últimos años, con 19,4 millones de infantes sin vacunar o con algunas vacunas. La vacunación interviene en la disminución de unos 2 y 3 millones de decesos por año; se aproxima que 1,5 millones de fallecimientos se evitarían incrementando la cobertura de infantes con vacuna completa.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)² en el 2023, la vacunación con DPT, ha alcanzado una cobertura del 83% en 129 países en el mundo, también la vacuna contra la gripe ha logrado el 72% de cobertura en 191 países, un 87% son de América y de Asia, el 23% de la parte Occidental. En caso de vacunación contra hepatitis B es del 84% de cobertura, un 42% de cobertura es en los recién nacidos.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)³, en 2023 comunicó que el fracaso de la vacunación infantil se debió a las restricciones por la COVID-19 desde el año 2020 y se confirmaron 239 casos sospechosos de difteria en las Américas, de los cuales 39 casos confirmados en los países de Colombia, República Dominicana, Brasil y Haití, con 16 muertes. También señaló que se han producido 7.722 mejora en las conductas de vacunación en 20 territorios.

También la Organización panamericana de la salud (OPS)⁴, en 2022 informó que es necesario que los infantes tengan las vacunas según edad. Es necesario para prevenir discapacidades futuras, por el hecho de que se complique posteriormente o contraer enfermedades, por lo que al vacunarse a los niños se puede evitar la muerte de 26 millones de niños.

Según el Instituto nacional de estadística (INEI)⁵ la estadística en el 2022, el 69% de los infantes con edad menor de tres años obtuvieron las vacunas completas. Se observa incumplimiento en Loreto 51%, Madre de Dios 52%,

Ucayali 57%, Arequipa, La Libertad, Pasco e Ica 63%, San Martín 64%, Moquegua 66%, Huancavelica 63%, Cusco 71%, Apurímac 67%, Tumbes 72%.

Hay baja cobertura de vacunas en la región Ica según los datos obtenidos en el padrón de atenciones de vacunación aún existe brecha de incumplimiento según edades. En la etapa del internado Comunitario al conversar con las progenitoras que se atendían en el Centro de Salud Subtanjalla, declaraban que: “No tengo tiempo para traer al bebé”, “cuando lo vacunan le da fiebre, por eso me da miedo que lo vacunen”, “mucho le pinchan a mi bebe”.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. General

¿Cuál es la relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024?

1.2.2. Específicos

- ¿Cuál es la relación del factor sociodemográfico y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?
- ¿Cuál es la relación del factor cognitivo y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?
- ¿Cuál es la relación entre el factor institucional y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores predisponentes y la edad de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024?

- ¿Cuál es la relación entre los factores predisponentes y tipo de vacuna faltante del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024?
- ¿Cuál es la relación entre los factores predisponentes y frecuencia de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024?

1.3. Justificación

Es relevante establecer los factores que intervienen en el no cumplimiento del calendario de vacunación que servirá de apoyo en y análisis en la investigación para complementar modelos ya existentes tales como de Nola Pender, con el modelo de promoción de la salud y de otros estudios para alcanzar los objetivos y lograr resultados encaminados a contribuir a la comunidad científica.

Mediante la identificación de los factores que están interfiriendo en el incumplimiento del calendario de vacunación se va a poder intervenir mediante las consejerías, seguimiento de los controles y visitas domiciliarias. Así mismo el estudio tiene como finalidad el cumplimiento de los objetivos para lograr solucionar el problema por el cual se ha planteado realizar la investigación; en el presente caso se refiere a la identificación de los factores predisponentes en madres de niños de 2 años que incumplen con control de vacunas.

Finalmente, los instrumentos aplicados serán utilizados en otras investigaciones con las variables del estudio; para que los encargados del sistema de salud puedan plantear e implementar estrategias para que se cumpla con el esquema de vacunación en el tiempo adecuado para la inmunización de los niños.

1.4. Delimitación del área de estudio

El proyecto se ejecutó en el Centro de Salud de Subtanjalla, que se encuentra en la Av. San Martín N° 800 distrito de Subtanjalla, provincia de Ica, departamento de Ica, perteneciente a la Microred San Joaquín, siendo de categoría I-3, y estuvo conformado por madres con niños que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, el estudio se ha desarrollado de octubre a Noviembre del año 2024.

1.5. Limitaciones de la investigación

Una de las limitaciones metodológicas del estudio es que fue difícil encontrar información la investigación.

1.6. Objetivos

1.6.1 General

Determinar la relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

1.6.2. Específicos

- Identificar la relación entre el factor sociodemográfico y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.
- Identificar la relación entre el factor cognitivo y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.
- Identificar la relación entre el factor institucional y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.
- Identificar la relación entre los factores predisponentes y la edad de incumplimiento del calendario de vacunación en niños

menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.

- Identificar la relación entre los factores predisponentes y tipo de vacuna faltante del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.
- Identificar la relación entre los factores predisponentes y frecuencia de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.

1.7. Hipótesis

1.7.1. General

H1: Existe relación significativa entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

H0 No existe relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

1.7.2. Específicas

- Existe relación del factor sociodemográfico y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.
- Existe relación del factor cognitivo y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.
- Existe relación entre el factor institucional y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.

- Existe relación entre los factores predisponentes y la edad de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.
- Existe relación entre los factores predisponentes y tipo de vacuna faltante del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.
- Existe relación entre los factores predisponentes y frecuencia de incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.

1.8. Propósito

Esta investigación tuvo como propósito conocer los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación, como son los sociodemográficos, cognitivo e institucional. Los resultados obtenidos permitieron brindar información actualizada sobre la situación de los niños que incumplen el calendario de vacunación con la finalidad de promover estrategias preventivas, capacitaciones y educación continua a las madres y familiares del distrito de Subtanjalla con el fin de mejorar la situación de la niña y del niño.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes bibliográficos

Holguín et al.⁶ en el año 2022, ejecutaron un estudio descriptivo, transversal, con la finalidad de examinar los factores asociados al no cumplimiento de vacunación a niños menores de 5 años en Ecuador. La muestra fue de 42 madres de infantes, se aplicó la encuesta y el cuestionario. En el factor institucional, el 45.2% identificaron la escasez de vacunas; no contaban con el tiempo por motivos laborales, fueron los motivos por los cuales se incumplió el esquema de vacunación. También demostraron que existen factores asociados al no cumplimiento.

Quirola y Herrera⁷ en el periodo 2022, ejecutaron una exploración descriptiva, transversal, cuya finalidad fue la identificación de los factores socioculturales relacionado al cumplimiento de vacunación en menores de 2 años en Ecuador. La muestra fue 208 niños, se aplicó la encuesta y cuestionario. El 50% emplea el bus para movilizarse y el 48% tiene como ocupación trabajos fuera del hogar el 87% consideró que la pandemia sí afectó el cumplimiento de vacunación.

Aquino et al.⁸ en el 2022, efectuaron un estudio analítico retrospectivo con el objetivo de determinar factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil en Lima, en un conjunto de 7187 madres se aplicó la encuesta y el cuestionario. El resultado indicó que los factores son sociodemográfico, el 19% solo llegó a concluir primaria, el 26% reside en zonas rurales, siendo las madres oriundas de la sierra y el 49% se ubican en la categoría pobres a más pobres.

Melgarejo y Arévalo⁹ en el 2022, ejecutaron una exploración de tipo descriptivo correlacional, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación niños menores de 5 años, Lima. La muestra fue de 100 madres. Los resultados evidenciaron el 47% no cumple con el esquema de vacunación por factores institucionales, el 33.4% desconocía el procedimiento de

vacunación, el 55.4% manifestó que los equipos no eran los adecuados para el cumplimiento del esquema.

Vásquez y Santisteban¹⁰ en el 2022, ejecutaron un estudio descriptivo correlacional, no experimental, con finalidad de identificar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años, en Imaza, en una muestra de 59 madres se aplicó como instrumento el cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 86.4% tiene bajo conocimiento, el 78% no ha cumplido con vacuna a sus hijos, las madres solo han cursado hasta primaria, se evidencia incumplimiento sobre el esquema de vacunación en todas las edades.

Chavarry y Saldaña¹¹ en el año 2021, realizaron un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, con el objetivo de determinar los factores que determinan el incumplimiento de vacunación en menores de 5 años, Trujillo. La muestra de 120 madres se les administró como técnica encuestas, además de cuestionarios, los factores fueron institucionales con 68%, cognitivos 53%, sociodemográficos con 51%. En alusión a los elementos sociodemográficos, el que ha intervenido más ha sido ocupaciones con setenta por ciento.

Melchor et al.¹² en el 2021, efectuaron una exploración descriptiva, siendo esta transversal, con la finalidad de identificar los factores vinculados al incumplimiento de la vacunación en nuevo león, México. La muestra fue 50 madres e hijos, por ello se aplicó la encuesta y el cuestionario. El factor tiempo fue uno de ellos, evidenciándose que el nivel fue de 45.5% además se tuvo factor cognitivo, desconocían sobre las vacunas y por último se encontró factores institucionales como la escasa investigación referente a las vacunas.

Muñoz et al.¹³ en el 2021, efectuaron una exploración descriptiva, no experimental, con el propósito de analizar motivos de incumplimiento de vacunación a infantes menores de 5 años en México. La muestra fue de 11 madres, se aplicó la encuesta y el cuestionario. Los resultados revelaron que en el factor institucional el 65.3% del personal sanitario tenía una

actitud inadecuada. Además, el factor cognitivo con el 55.4% debido a que las creencias individuales

2.2. Bases teóricas

Teoría de Florence Nightingale, fue analizada por Martinsen¹⁴ y mencionó que tiene relación directa con el entorno y sus componentes como el aire puro, el agua, limpieza y el orden, estas características fundamentales aseguran un ambiente de desarrollo óptimo para las personas, impulsando la salud a través de la satisfacción de necesidades.

Raile¹⁵ sustenta la importancia de la promoción de la salud mediante un adecuado medio ambiente para tener una mejor forma de vivir y equilibrio del sistema, esto implica cuidar el lugar donde vivimos, los mismos que constituyen elementos esenciales para conservar la salud, cada elemento forma parte constituyente del medio ambiente y al mismo tiempo necesarios para la subsistencia de la humanidad.

Torres¹⁶ revela que el modelo abarca aspectos selectos asociados con el cambio de comportamiento, actitudes y motivación de las personas para ejecutar actividades que promuevan la salud. Se centra en los procesos cognitivos y cambio de comportamiento e incluye aspectos del entrenamiento cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos afectan el comportamiento de las personas.

Teoría de Nola Pender

También Chen y Hsieh¹⁷ hablan sobre las razones para la enfatización de la teórica a emplear, es debido a su exploración en la óptica teórica, donde el factor y la relación hacen las intervenciones en actividad comunitaria sobre promociones en salud, contribuyendo a calidad vital de la población, sobre todo si el tema es el cumplimiento del esquema de vacunación, donde tanto los padres de familia como personal de salud deben contribuir al cumplimiento y control del proceso de vacunación.

Además, Carranza et al¹⁸, este modelo, tiene por objetivo la integración de distintas técnicas de enfermería sobre el comportamiento que mantiene la comunidad respecto a su salud, por lo que se ha generado observaciones en el aspecto biopsicosocial en los diferentes entornos para brindar modelos y ejemplos con la finalidad de mejorar la calidad de vida.

Cadena y Gonzales¹⁹ mencionan que este modelo hace referencia que la enfermera en todo momento de su accionar aporta bienestar y conocimientos al individuo, a la familia y al entorno. Busca en todo momento educar a los individuos en lo que respecta al cuidado y de esta manera generar una vida saludable. La enfermera determina, interviene, evalúa y realiza seguimiento a cada individuo para modificar a tiempo y conseguir cambios efectivos en las conductas de riesgo de salud de las personas.

2.3. Marco conceptual

Factores predisponentes para incumplimiento en las vacunas:

Gravagna et al²⁰, Los factores en el incumplimiento está relacionado con el procedimiento y su eficacia de las vacunas. Pero mientras los países de todo el mundo se esfuerzan por prevenir y reducir las enfermedades mediante la vacunación, todavía hay resistencia persistente por el crecimiento poblacional están frenando el proceso y creando desafíos a nivel poblacional.

Factores sociodemográficos

Según Taddio et al²¹ La Edad: Esta definido por los años transcurridos del niño, es imprescindible y necesario para tener datos exactos para mantener un cálculo y esto serán utilizados en las encuestas demográficas y censales por año.

El Estado civil: según Livia²² se relaciona a la condición civil en la que un ser humano se encuentra, sea como casado, divorciado o viudo, el cual es necesario para los censos anuales que requieren estadísticamente.

También Pérez et al²³ refiere que el nivel de instrucción: Es el resultado que se obtiene en la educación adquirida a nivel social y se considera como una experiencia y aprendizaje.

Ocupación: Tiene que ver con carreras profesionales, actividades laborales, la forma de generar dinero para la subsistencia, el ser humano brinda servicios a cambio de una remuneración.

Factores cognitivos

Paredes y Diestro²⁴ publican que es un conjunto de procedimientos como atención y memoria que ayudan al individuo a asignar significado a los datos de su experiencia y además, son estas las habilidades que permiten al cerebro aprender, comprender situaciones específicas, desde las más simples hasta las más complejas.

Santos et al²⁵ hablan del concepto sobre la vacunación: La vacuna es un insumo que protege el sistema inmunológico y protege al organismo durante mucho tiempo. Se sabe que la mayoría de las vacunas son anticuerpos que protegen el sistema y neutralizan la patología antes de que en el cuerpo se volviera dañino.

Según Huaman²⁶ la necesidad de vacunación en la salud pública representa un avance en la medicina y también es una intervención imprescindible ya que las vacunas no sólo protegen al cuerpo de las patologías, sino que ayudan a reducirlas y eliminarlas localmente, conduciendo así a la erradicación completa de una patología.

También Arrazola et al²⁷ explican la defensa contra las enfermedades que pueden ser graves o mortales a personas de todas las edades, es por eso que cada gobierno tiene una relación de vacunas recomendadas según la edad para prevenir brotes de patologías que puedan afectar a los infantes.

Por otro lado, Unicef²⁸ informa sobre la gratuidad; el gobierno debe garantizar la vacunación gratuita y obligatoria de los infantes; ya que es responsabilidad del gobierno regional adquirir las vacunas y asignar los recursos para la aplicación de la vacuna en la población.

Según el MINSA²⁹ Vacunas al nacer, un infante debe ser vacunado obligatoriamente porque es un derecho y el profesional de salud debe informar adecuadamente a la madre de niño las características de cada vacuna como la BCG, HVB que deben recibir los bebés.

Minsa³⁰ demuestra que el Calendario de vacunación, es un documento en el que se registra la vacuna y la fecha para que la madre lleve al niño para su vacuna siguiente. También hay un padrón de registro de vacunas del niño según edad.

Ministerio Pediatría Integral³¹ socializa sobre la edad de vacuna; el calendario de vacuna establece una edad mínima en que los niños pueden recibir la vacuna. Por lo tanto, indica que esta fecha podría retrasarse debido a que los menores tienen fiebre o infección

Según Álvarez y Castiñeiras³² explican sobre las reacciones adversas de la vacuna, los efectos postvacunales se encuentra el temor por el dolor en la inoculación de la vacuna, a la hinchazón, enrojecimiento y otros.

Factores institucionales

La Agencia nacional de estadística³³ socializa acceso al servicio, referido a la accesibilidad para obtener servicios o recursos de manera efectiva. Las personas no acuden a los servicios por múltiples razones.

Zhang X et al³⁴ explican sobre la disponibilidad de las vacunas, la vacunación es un proceso de salud pública y es importante que los gobiernos planifiquen conscientemente la adquisición de materiales de

vacunación para garantizar que la población esté vacunada contra todo tipo de enfermedades y garantizar que las instalaciones estén equipadas.

La plataforma digital³⁵ hace referencia el horario de atención, existen múltiples establecimientos de salud que atienden, según horarios. En cuanto al programa de vacunación de menores, éste es gestionado por los centros de atención primaria de salud, que brindan asistencia cada 12 horas, de 8 a 8pm.

Características del incumplimiento del calendario de vacunación:

Son las condiciones y detalles descriptivos, de frecuencias detalladas en caso de incumplimiento de una actividad o procedimiento, según comité asesor de vacunas.³⁶

Edad de incumplimiento

Goycochea³⁷ hace referencia en la Edad de incumplimiento, es el tiempo cronológico en el que el niño se encuentra y no le aplicaron la vacuna en la fecha establecida.

Deben ser aplicadas desde el nacimiento hasta cumplir los 5 años y algunas vacunas pueden ser aplicadas hasta los 7 años como la pentavalente y la DPT pero con dosis de rescate.

Cantidad de vacunas incumplidas: Es la frecuencia de vacunas que no se le aplicó al niño de acuerdo según su edad.

15 vacunas debe recibir el niño menor de 5 años para la protección de enfermedades.

RN

- BCG
- HVB

2 mes (1ra dosis)

- pentavalente
- IPV

- Rotavirus
 - Neumococo
- 4 mes (2 dosis)
- 6 mes
- Pentavalente (3ra dosis)
 - APO
 - Influenza
- 7 mes
- Influenza (2da dosis)
- 12 mes
- SPR
 - Neumococo (3ra dosis)
- 15 mes
- Antiamarilica
- 18 mes
- DPT
 - APO
 - SPR (2da dosis)³⁸

Tipo de vacuna incumplida: Son los tipos de vacunas según sus características que no fueron inoculados al niño, las vacunas son aplicadas de acuerdo a la edad, en muchos casos cuando se pasa la edad indicada el niño pierde la vacuna que le corresponde.³⁸

Recién nacido

- BCG
- HVB
- Pentavalente
- Antipolio- IPV
- Rotavirus
- Neumococo
- Antipolio -APO

- Influenza
- SPR
- Varicela
- Antiamarilica
- DPT

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

El estudio es de tipo aplicada; según refiere Cohen y Gómez³⁹ a razón de obtener y reunir datos en relación de las variables que se estudian.

3.1.2 Nivel de la investigación

Es cuantitativo, según Hernández y Fernandez⁴⁰ debido a que las variables del proyecto serán evaluadas independientemente y en proporciones.

Según la finalidad, es correlacional y descriptivo porque según Gómez⁴¹ no se van a intervenir en las variables, solo se va a correlacionar.

Según el tiempo de aplicación es prospectivo, Escudero y Cortez⁴² fundamenta que los datos serán reunidos en tiempo presente.

Según su secuencia temporal es transversal según Monge⁴³ ya que será encuestada la madre en una sola oportunidad.

3.2. Variables

- V1: Factores predisponentes
- V2: Características del incumplimiento

3.4. Población y muestra

Población: estuvo conformada por 410 niños que acudieron al centro de salud Subtanjalla en los meses de octubre a noviembre del 2024.

Muestreo: El tipo de muestreo fue probabilístico

La fórmula de muestreo y datos (Anexo 2)

Muestra: La muestra estuvo conformada por 199 niños que acudieron al centro de salud, durante esos meses.

Unidad de análisis: madres y niños que participaron del estudio

3.5. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Madres que desearon participar del estudio

Madres que acuden al servicio de vacunación

Madres que acepten el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

Madres que no deseen participar del estudio

Madres que no acepten el consentimiento informado

3.6. Instrumentos de recolección de datos

Como técnica que se aplicó para ambas variables es la encuesta y como instrumento el cuestionario

El instrumento utilizado es de Aquino⁸, validado por el autor y está estructurado por tres partes:

La primera parte consiste en la presentación del instrumento, las indicaciones y los datos generales.

Instrumento para evaluar Factores predisponentes se subdivide en tres dimensiones:

En la dimensión factores sociodemográficos con 4 ítems, la opción de respuesta es de tipo múltiple o politómica, con preguntas cerradas y en base a características generales.

Los ítems son:

- Edad
- Estado civil
- Instrucción
- Trabajo

En la dimensión factores cognitivos cuenta con 10 ítems, se empleará el cuestionario el cual cada respuesta correcta vale 1 punto y respuesta incorrecta 0 punto, la opción de respuesta es politómica de respuesta única, con preguntas cerradas y globalmente tendrá calificación de:

Bajo: de 0 a 10

Medio: de 11 a 15

Alto: de 16 a 20

Los ítems son:

- Concepto
- Utilidad
- Protección
- Gratuidad
- Vacunas de nacimiento
- Vacuna pentavalente
- Calendario
- Edades
- Reacciones adversas
- Contraindicaciones

En la dimensión factores institucionales cuenta con 5 ítems, se empleará el cuestionario y el cual cada respuesta si es 0 punto y respuesta no 1 punto,

la opción de respuesta es politómica de respuesta única, con preguntas cerradas y globalmente tendrá calificación de:

Factor institucional presente: 0 puntos.

Fator institucional ausente: 1 a 5 puntos.

Los ítems son:

- Acceso
- Disponibilidad
- Horario
- Tiempo
- Información

La validez del instrumento fue de 0.036

Confiabilidad: La confiabilidad fue de 0.984 el cual resulta alta confiabilidad

Instrumento para evaluar características de incumplimiento de calendario de vacunación y se aplicará una ficha de recolección de datos con tres ítems la opción de respuesta es politómica de respuesta múltiple, con preguntas abiertas

En la dimensión edad de incumplimiento se evaluará la edad de incumplimiento

- Menor de 1 año
- 1 año

En la dimensión tipo de vacuna faltante se evaluará que vacuna mayormente no fueron aplicadas

- Rotavirus
- Neumococo
- Pentavalente
- Influenza
- Antiamarílica

En la dimensión frecuencia de incumplimiento se evaluará según la cantidad de vacunas incumplidas.

La calificación será:

1-3 vacunas faltantes: Incumplimiento poco frecuente

4 a más vacunas faltantes: Incumplimiento frecuente

La validez del instrumento fue de 0.036

Confiabilidad: La confiabilidad fue de 0.892 el cual resulta alta confiabilidad

3.7. Procedimiento y análisis de datos

Procedimiento

Para las técnicas de procesamiento de datos se utilizó la codificación cuyos códigos fueron asignados para identificar las respuestas desde 1 hasta el último indicador; para la tabulación, se aplicó en el programa Excel 2016 para obtener los resultados, en el procesamiento de datos se exportó los resultados y se utilizó la estadística descriptiva e inferencial mediante el programa estadístico SPSS 26.

En el análisis de datos, se presenta los resultados en tablas de frecuencias, análisis porcentual y gráficos, para posteriormente realizar los resultados encontrados en las encuestas de los pacientes adultos.

3.8. Aspectos éticos

Según Belmont⁴⁴ tenemos varias características éticas a tener en cuenta:

Se aplicó el principio de autonomía; mediante un cuestionario previo consentimiento informado, se explicó los objetivos del presente estudio y se respetó la decisión voluntaria de cada madre, respetando sus derechos y dignidad.

Se tuvo en cuenta el principio de justicia, la investigadora el día de la aplicación del instrumento no tuvo ninguna preferencia por nadie y sin

discriminación por raza, ideología o edad. Brindó un buen trato y justo sin negarles ninguna información del presente estudio.

Se aplicó la Beneficencia porque la investigación se realizó en beneficio de la población, al identificar su realidad problemática podrán mejorar sus conocimientos a través de intervenciones programadas en el centro de salud.

Se tuvo en cuenta la no maleficencia porque el estudio no constituyó una fuente de daño o riesgos para la población de estudio, ya que se los resultados se procesaron con discreción y confidencialidad y con fines de investigación.

Si la madre de familia tiene alguna duda o consulta se comunicará con la Bachiller Quispe García Yahira cel: 951713259

La presente investigación fue revisada y aprobada por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista el cual tiene como constancia el N° 2014-2024-CIEI-UPSJB.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Datos generales de niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.

Datos generales	Categoría	n=199	100%
Edad de del niño	Menor de 1 año	115	57.79%
	1 año	84	42.21%
Sexo del niño	Femenino	120	60.30%
	Masculino	79	39.70%

Dentro de los datos generales del niño tenemos que, el 57.79% (115) son menor de 1 año, el 42.21%(84) son de 1 año de edad; en cuanto al sexo el 60.30% (120) son femenino y el 39.70% (79) son masculino.

Tabla 2

Relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

Contrastación de hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

H0 No existe relación entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

Nivel de significancia

Confianza al 95%

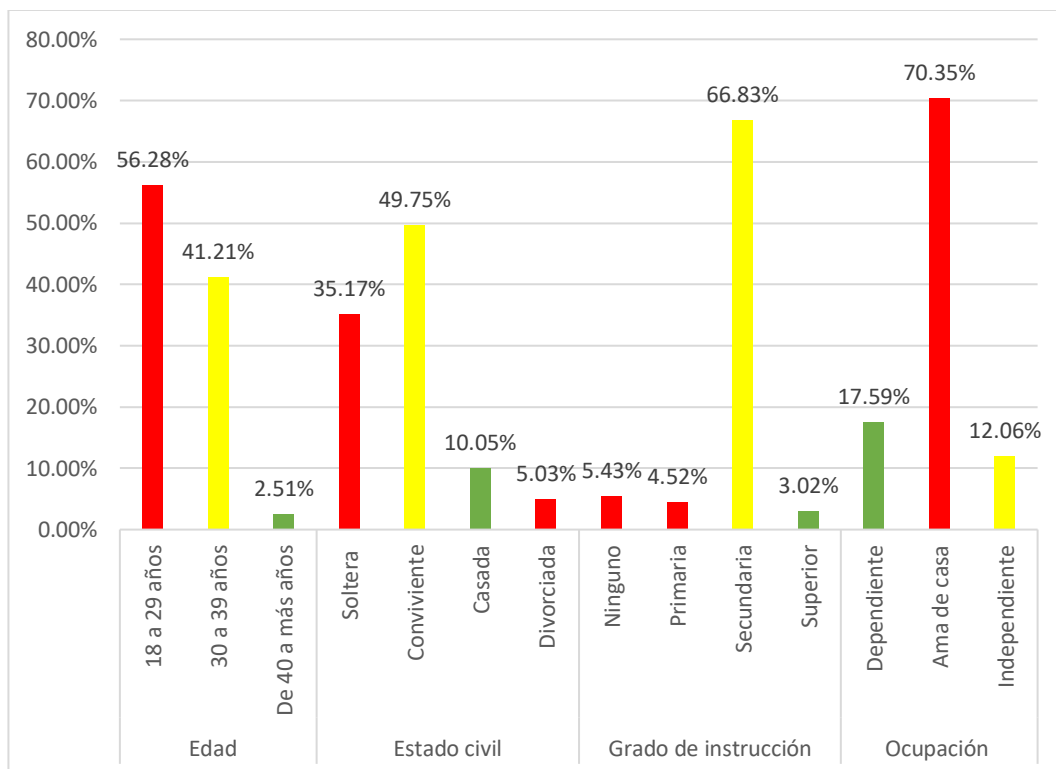
Significancia (alfa) 5%

			Características de incumplimiento
Rho de Spearman	Factores predisponentes	Coefficiente de correlación	,572**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	199

En la tabla 2 se evidencia un valor del Rho es 0.572 lo que significa que existe una moderada fuerza de relación entre las variables y con el p – valor $0,000 < 0,005$ se acepta la hipótesis H1: Existe relación significativa entre los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

Gráfico 1

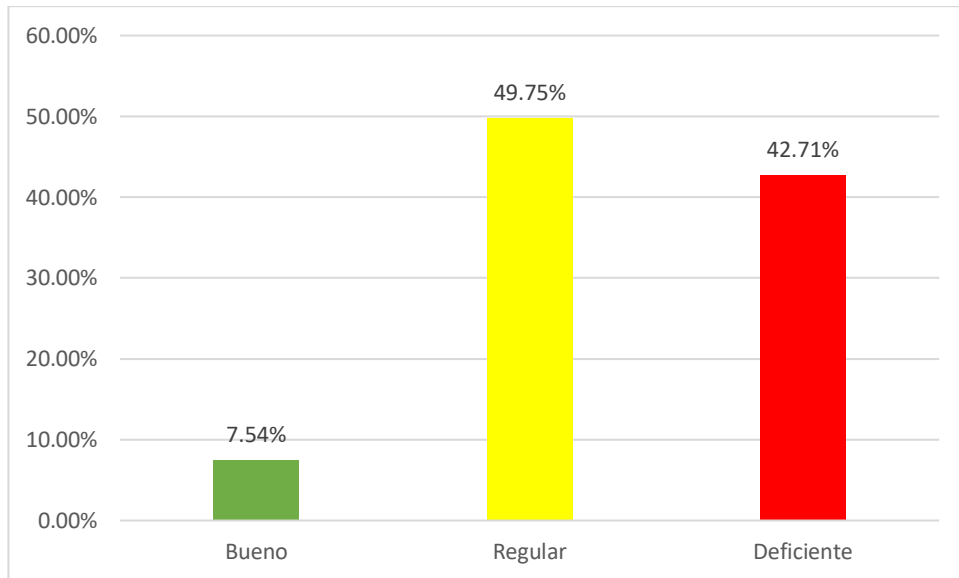
Factor sociodemográfico de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



Dentro del factor sociodemográfico se tiene que las madres en su mayoría el 56.28% (112) tienen entre 18 a 29 años, el 49.75% (99) tiene su estado civil conviviente, el 66.83% (133) estudiaron hasta secundaria y el 70.35% (140) son amas de casa.

Gráfico 2

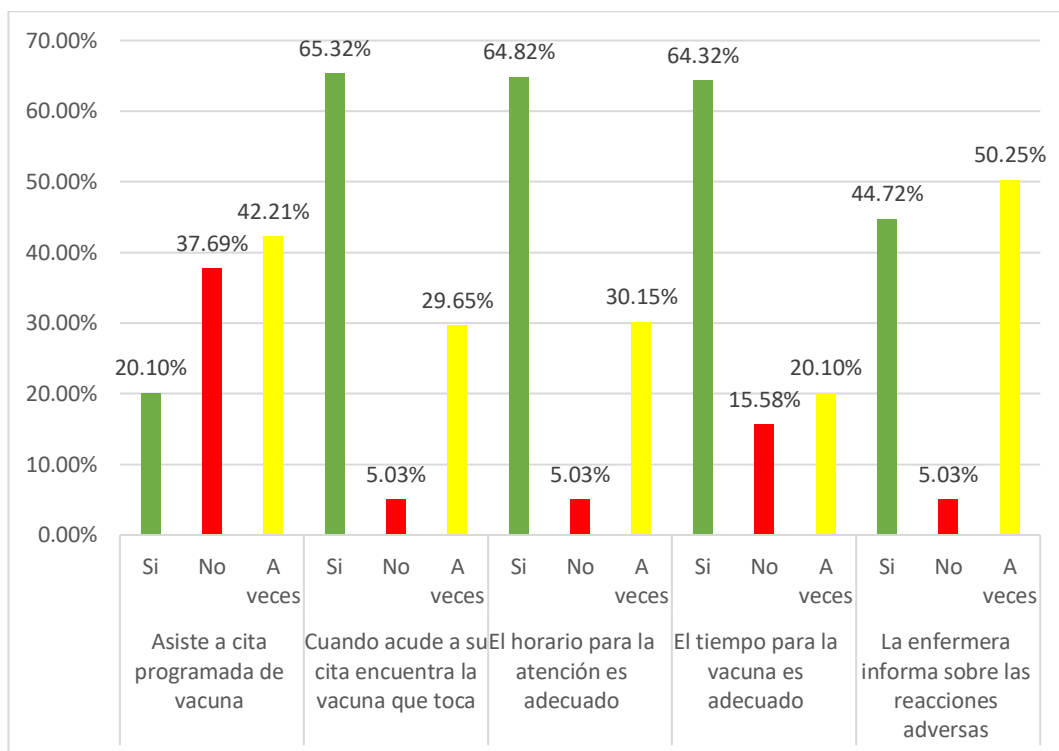
Factor cognitivo de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



En factor cognitivo, el 49.75% (99) madres tienen un nivel cognitivo regular, el 42.71% (85) tienen un nivel cognitivo deficiente y el 7.54% (15) bueno.

Gráfico 3

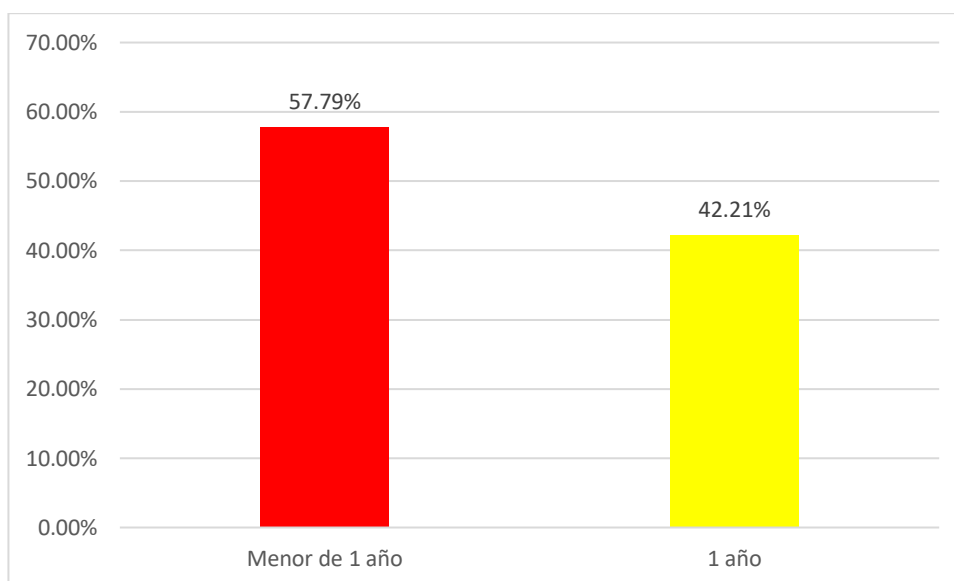
Factor institucional de los factores predisponentes del incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



En la dimensión factor institucional el 42.21% (84) a veces las madres asisten con sus hijos a su cita programada, el 65.32% (130) si encuentran la vacuna que le toca en la cita, el 64.82% (129) si consideran adecuado el horario de atención, el 64.32% madres si consideran adecuado el tiempo para la vacunación, el 50.25% (100) madres confirman que la enfermera le informó sobre reacciones adversas de la vacuna.

Gráfico 4

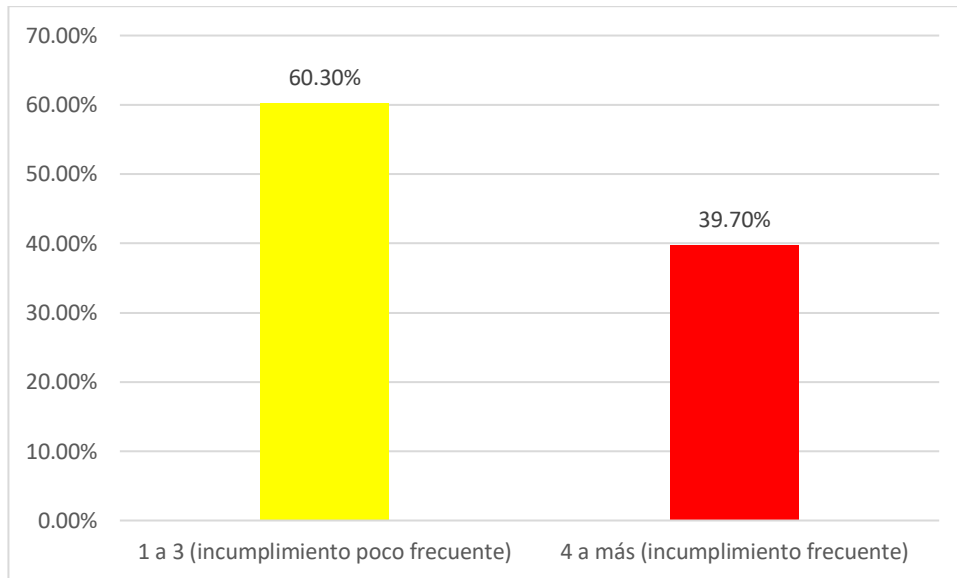
Edad del niño en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



En la dimensión edad del niño el 57.79% (115) son menores de 1 año y el 42.21% (84) son niños de 1 año.

Gráfico 5

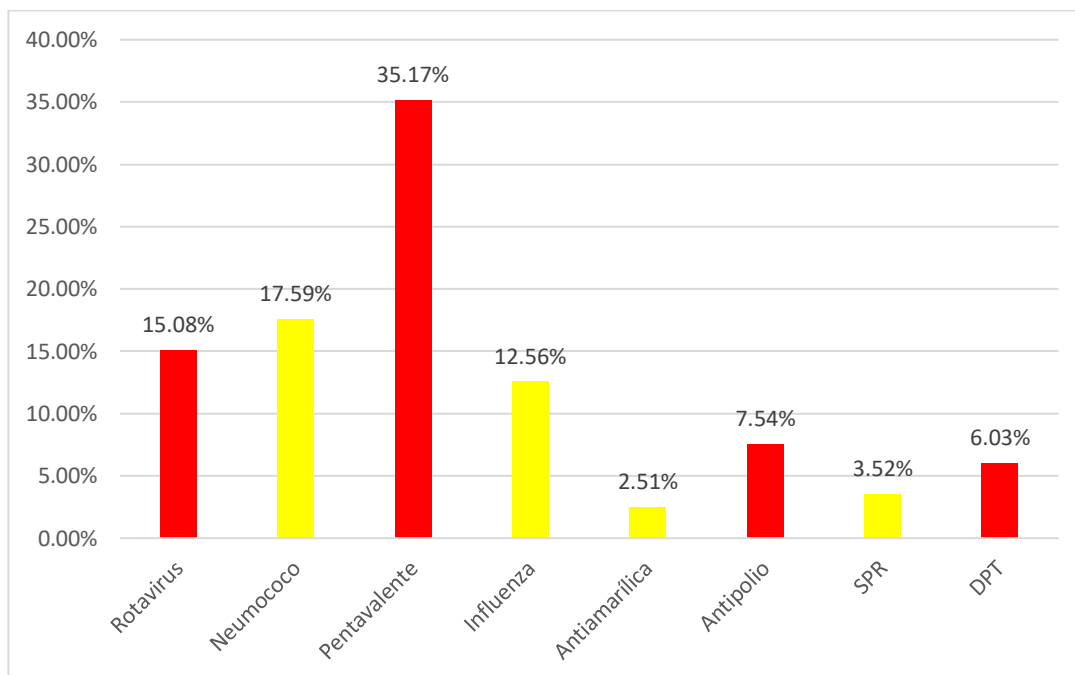
Cantidad de vacunas incumplidas en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



En la dimensión cantidad de vacunas incumplidas el 60.30% (120) de niños han tenido de 1 a 3 vacunas faltantes con incumplimiento poco frecuente y el 39.70% (79) han tenido de 4 a más vacunas faltantes con incumplimiento frecuente.

Gráfico 6

Tipo de vacuna faltante en características de incumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.



En la dimensión tipo de vacuna faltante, el 35.15% (70) niños les falto la vacuna pentavalente, el 17.59% (35) falto la vacuna neumococo, un 15.08% (30) no tenían la vacuna rotavirus, un 12.56% (25) les falto la vacuna influenza, el 7.54%(15) no tenían vacuna antipolio, el 6.03% (12) no contaban con vacuna DPT, el 3.52% (07) no tenían vacuna SPR y finalmente el 2.51% (05) no tenían vacuna antiamarillica.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

De acuerdo al objetivo general, se encontró que existen factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, coincide con Holguín et al.⁶ quienes demostraron que existen factores asociados al no cumplimiento. También se asocia con Melgarejo y Arévalo⁹ donde sus resultados evidenciaron que el 47% no cumple con el esquema de vacunación por factores institucionales, el 33.4% desconocía el procedimiento de vacunación, el 55.4% manifestó que los equipos no eran los adecuados para el cumplimiento del esquema. Resultado similar de Chavarry y Saldaña¹¹ donde demuestra que los factores asociados al incumplimiento fueron institucionales con 68%, cognitivos 53%, sociodemográficos con 51%. Según el análisis, se puede verificar que existen múltiples elementos que contribuyen a no cumplir los esquemas de vacunaciones, entre ellos se encuentran los factores sociodemográficos, los factores cognitivos y los institucionales.

Dentro del factor sociodemográfico se tiene que las madres en su mayoría el 56.28% (112) tienen entre 18 a 29 años, el 49.75% (99) tiene su estado civil conviviente, el 66.83% (133) estudiaron hasta secundaria y el 70.35% (140) son amas de casa, coincide con Aquino et al.⁸ efectuaron un estudio donde el resultado indicó que los factores son sociodemográfico, el 19% solo llegó a concluir primaria, el 26% reside en zonas rurales, siendo las madres oriundas de la sierra y el 49% se ubican en la categoría pobres a más pobres.

En factor cognitivo, el 49.75% (99) madres tienen un nivel cognitivo regular, el 42.71% (85) tienen un nivel cognitivo deficiente y el 7.54% (15) bueno, coincide con Vásquez y Santisteban¹⁰ sus resultados evidenciaron que el 86.4% tiene bajo conocimiento. A manera crítica, esto afecta el cumplimiento de los esquemas de vacunación, desde la

óptica de salud pública, el no cumplir con el esquema de vacunas sería causa de principales riesgos de mortalidad en infantes, y esto debido al desconocimiento o temor de los progenitores a causa de la desinformación y mitos relacionados.

En la dimensión factor institucional el 42.21% (84) a veces las madres asisten con sus hijos a su cita programada, el 65.32% (130) si encuentran la vacuna que le toca en la cita, el 64.82% (129) si consideran adecuado el horario de atención, el 64.32% madres si consideran adecuado el tiempo para la vacunación, el 50.25% (100) madres confirman que la enfermera le informó sobre reacciones adversas de la vacuna. Coincide con Melgarejo y Arévalo⁹ los resultados evidenciaron que el 47% no cumple con el esquema de vacunación por factores institucionales, otro estudio de Chavarry y Saldaña¹¹ demostró que intervienen los factores fueron institucionales con 68%, cognitivos 53%, sociodemográficos con 51%.

Este hallazgo implica que en los centros puede haber aspectos como el acceso a estos, el escaso equipo o insumos, el comportamiento en el servicio por parte de los profesionales de la salud, el tiempo de espera, la forma como se recepciona la información o el trato que se les brinda a los progenitores, de ser negativos, causaría una dispersión en la percepción de los progenitores, generando que sus menores hijos no cumplan con el esquema de vacuna.

En las características de incumplimiento, en la dimensión edad del niño el 57.79% (115) son menores de 1 año y el 42.21% (84) son niños de 1 año. Se evidencia que las edades son menores de 1 año. Ante ello, es oportuno la promoción de la puesta en práctica de actividades que contribuyan el rol educativo de la enfermera a toda la población en estudio, con la finalidad que la muestra poblacional genera una calidad de vida saludable, partiendo desde el modelo de Nola Pender.

En la dimensión cantidad de vacunas incumplidas el 60.30% (120) de niños han tenido de 1 a 3 vacunas faltantes con incumplimiento poco

frecuente y el 39.70% (79) han tenido de 4 a más vacunas faltantes con incumplimiento frecuente. Frente a ello, la labor de la enfermera de acuerdo al modelo de Nola Pender se centraría en la visita domiciliaria que facilita el conocimiento de la familia, desde los aspectos sociales y demográficos, por lo que es recomendable la generación de nuevas técnicas para la facilitación de vacunas, haciendo más factible a la población la información necesaria y educación sobre conocimientos en inmunización.

En la dimensión tipo de vacuna faltante, el 35.15% (70) niños les faltó la vacuna pentavalente, el 17.59% (35) faltó la vacuna neumococo, un 15.08% (30) no tenían la vacuna rotavirus, un 12.56% (25) les faltó la vacuna influenza, el 7.54% (15) no tenían vacuna antipolio, el 6.03% (12) no contaban con vacuna DPT, el 3.52% (07) no tenían vacuna SPR y finalmente el 2.51% (05) no tenían vacuna anti amarilica. Frente a ello, es necesario que la enfermera cumpla el rol de poder capacitar a las madres. Además de promocionar la gestión de recursos y equipos sanitarios en buen estado para la intervención en el servicio de vacunación.

5.2. Conclusiones

- En los factores predisponentes y características de incumplimiento se encontraron presentes los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales.
- En el factor sociodemográfico se tiene que las madres en su mayoría tienen entre 18 a 29 años.
- En el factor cognitivo las madres tienen un nivel cognitivo regular
- En el factor institucional a veces la mayoría de las madres asisten con sus hijos a su cita programada, si encuentran la vacuna que le toca en la cita, si consideran adecuado el horario de atención, si consideran adecuado el tiempo para la vacunación, las madres confirman que la enfermera le informó sobre reacciones adversas de la vacuna.
- En la dimensión edad del niño la mayoría son menores de 1 año.
- En la dimensión cantidad de vacunas incumplidas muchos de los niños han tenido de 1 a 3 vacunas faltantes con incumplimiento poco frecuente.
- En la dimensión tipo de vacuna faltante, a la mayoría de niños les faltó la vacuna pentavalente.

5.3. Recomendaciones

- Se recomienda evaluar constantemente a las madres para poder verificar que han comprendido la importancia de la vacunación.
- Se recomienda realizar visitas domiciliarias para mitigar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años.
- Se requiere implementar brigadas y llegar a todas las zonas alejadas al centro de salud para mayores alcances.
- Se recomienda realizar un seguimiento constante y comunicación con las madres, de tal forma que puedan saber los motivos por los cuales faltan a las vacunaciones y poder ayudarlas en la medida de lo posible.
- Se recomienda realizar charlas o sesiones educativas dirigidas para las madres, gestantes y público en general del centro de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia[UNICEF]. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Online].; 2023; Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
2. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
3. OPS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55636/EpiUpdate15Dec2021_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
4. OPS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud Américas. [Online].; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
5. INEI. Indicadores de Resultados de los Programas presupuestales, primer semestre 2022. Encuesta demográfica y de salud familiar. Presentación de resultados. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, ENDES. [Online].; 2022. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores_de_Programas_Presupuestales_I_Semestre_2022.pdf
6. Holguin A, Macias P, Naranjo S. Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años ecuatorianos. PFR Health in Latin America. [Online].; 2023; 7(3): p. 1-12. Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/246>.
7. Quirola J, Herrera J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. Sapienza International Journal of Interdisciplinary Studies. [Online].; 2022; 3(1): p. 2675-9780. Disponible en:

<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/219>.

8. Aquino B, Correa L, Loo M, Guillen N. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de Difteria, Pertussis Y Tétanos en Perú, 2021. Revista de la Facultad de Medicina Humana. [Online].; 2022; 22(2): p. 1-12. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312022000200287&script=sci_arttext#:~:text=En%20este%20estudio%20se%20encontr%C3%B3,de%20riqueza%20pobre%20o%20muy.
9. Melgarejo L, Arevalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Ciencia Latina Revista Multidisciplinar. [Online].; 2022; 6(6): p. 2501-2521. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3696>.
10. Vasquez S, Santisteban M. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantsa, Imaza, 2021. [Tesis de Pregrado]. Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica, Escuela Profesional de enfermería. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/102>.
11. Chavarry Y, Saldaña L. Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19. 2021. [Tesis de Pregrado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89091>.
12. Melchor J, Santos I, Guevara M, Paz M, Cardenas V, Vega M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. Nure Investigacion. [Online].; 2021; 19(116): p. 1-7. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/2185>.

13. Muñoz J, Villalobos A, Gomez R, De Loera I, Nieto A, Macias M. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. Lux Medica. [Online].; 2021; 16(47): p. 1-11. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/3149>.
14. Martinsen K. Referentes teóricos en enfermería: Modelos y teorías en enfermería. [En línea]. México. 2019. Disponible en: http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70363/secme-5905_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Raile G. Teorías y modelos de enfermería. Elsevier. 8va ed. España; 2017. Disponible en: <https://www.sangabrielriobamba.edu.ec/tesis/enfermer%C3%ADa/tesis49.pdf>
16. Torres N. Teoría y Método de enfermería. [En línea]. [Fecha de acceso el 03 de agosto del 2024]. Disponible en: http://www.aniortenic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm
17. Chen H, Hsieh P. Applying the Henderson. Health Promotion Model to Identify the Factors Related to Older Adults' Participation in Community- Based Health Promotion Activities. Multidisciplinary Digital Publishing Institute. [Online].; 2021; 18(19): p. 1-12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639294/>
18. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquiستا K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista Cubana de Enfermería. [Online] ; 2019; 35(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500#:~:text=Conclusiones%3A%20El%20programa%20para%20promover,%3B%20Centros%20M%C3%A9dicos%20Acad%C3%A9micos%3B%20estudiantes>.
19. Cadena y Gonzáles. El cuidado en enfermería para personas con riesgo cardiovascular sostenido por la teoría de Nola Pender. [en línea]. Redalyc. Org; Bogotá: 2017. [Citado el 21 de diciembre del

- 2024] Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6867ef15-0c16-4a8e-8f32-56e97416cfb2/content>
20. Gravagna K, Becker A, Valerios R, Mohammed I, Tambe S, Awan F, et al. Global assessment of national mandatory vaccination policies and consequences of non-compliance. *Vaccine*. [Online].; 2021; 38(49). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33164808/>.
21. Taddio A, McMurtry M, Logeman C, Gudzak V, Boer A, Constain K, et al. Prevalence of pain and fear as barriers to vaccination in children – Systematic review and meta-analysis. *Vaccine*. [Online].; 2022; 22(1).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36283899/#:~:text=A%20regression%20model%20demonstrated%20an,was%20very%20low%20in%20quality.>
22. Livia G. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la infección por *Fasciola hepatica* en bovinos de comunidades campesinas de Huancabamba, Piura - Perú). *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*. [Online].; 2021; 32(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-91172021000100021.
23. Pérez M, Campos A, Sánchez T, Hueso C. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria en relación a infecciones de transmisión sexual en población inmigrante de Granada. *Revista Española de Salud Pública*. [Online].; 2021; [Acceso 28 de enero del 2024] 93. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272019000100025.
24. Paredes F, Diestro D. Factores sociodemográficos y cognitivos relacionado con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa 2020. [online de Posgrado]. Perú: Disponible en: <https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/2573>.

25. Santos J, Santos I, Guevara M, Paz Mdl, Vega M. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad, del centro de salud naranjal de la ciudad de naranjal 2021. [Online].; Más Vita, 2 (3 Extraord); 86–96. Disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0044>.
26. Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2022. [Tesis de Pregrado]. Perú: Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/860>.
27. Arrazola M, De Juanes J, García de Codes A. Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. [Online].; 2020; 33(1). Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-conceptos-generales-calendarios-vacunacion-sistemica-S0213005X1400398X>
28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Unicef. [Online].; 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion/vacunas-y-enfermedades-que-se-evitan>.
29. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018.2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>.
30. Ministerio de Salud. Recién nacidos deben ser vacunados en las 24 horas siguientes al parto. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32905-recien-nacidos-deben-ser-vacunados-en-las-24-horas-siguientes-al-parto>.
31. Ministerio Pediatría Integral. Continuing Education Program in Community Pediatrics. 2022. Disponible en: <https://es.slideshare.net/ErikCQ/pediatría-integralxxiii1-web>.

32. Álvarez L, Castiñeiras M. Reacciones adversas notificadas tras la administración de vacuna frente a Covid-19 en trabajadores de un hospital terciario. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. [Online].; 2021;30(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552021000200217
33. Agencia nacional de estadística de Canadá. Family size (for census family). [Online]; 2021; Disponible en: <https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3Var.pl?Function=DEC&Id=236987>.
34. Zhang X, Ahmed Tlili FN, Burgos D, Huang R, Chang TW, Jemni M, et al. Accessibility within open educational resources and practices for disabled learners: a systematic literature review. Smart Learning Environments. [Online] 2020; Disponible en: <https://slejournal.springeropen.com/articles/10.1186/s40561-019-0113-2>.
35. Plataforma digital única del Estado Peruano. Conocer establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención. [Online]; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/16727-conocer-establecimientos-de-salud-del-primer-nivel-de-atencion>.
36. Comité Asesor de Vacunas. El acto de la inmunización: antes, durante y después. Manual de inmunizaciones en línea de la AEP. [Online]; 2022. Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-5#5>.
37. Goycochea W. Calendario de vacunación del niño y adolescente viajero. Sociedad de pediatría en Andalucía occidental y extremadura. 2022. [Online]; 26(1); Disponible en: <https://spaoyex.es/articulo/calendario-de-vacunaci-n-del-ni-o-y-adolescente-viajero>.
38. Freire C, Fernández M. Rol de enfermería en la adherencia al esquema de vacunación en menores de edad indígenas. Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies. [Online].; 2022; 3(3). Disponible en:

<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/410>.

39. Cohen N y Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué? [Internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019. 1–27 p. Disponible en: <https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestigacion/>
40. Hernández D, Fernández A, Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2017.
41. Gómez E. análisis correlacional. 2020. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>
42. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica. Primera ed. Editorial MD, editor. Ecuador : Ediciones UTMACH; 2018. disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12501>
43. [Monje A. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. 2016; 9-87. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guiadidactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>](#)
44. Gobierno de México. Informe de Belmont. Disponible en: https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/informe_belmont.html

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
Factores predisponentes	Son los distintos aspectos o sucesos que, al actuar de forma individual o combinada, repercuten negativamente en cumplimiento del esquema de vacuna.	Son todas aquellas cualidades que intervienen en una actividad o hecho ya sea negativo o positivo.	<ul style="list-style-type: none"> • Sociodemográfico • Cognitivo • Institucional 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Nivel de instrucción • Ocupación • Concepto sobre vacunas • Necesidad de la vacuna • Protección de enfermedades • Gratuidad de vacunas • Vacunas al nacer: BCG, HvB • Vacuna pentavalente • Calendario de vacunas • Edades de vacunación • Reacciones adversas de la vacuna • Contraindicaciones de la vacuna • Acceso al Servicio • Disponibilidad de Vacunas • Horario de Atención 	<p>Conocimiento deficiente: de 0 - 10 puntos.</p> <p>Conocimiento regular: de 11 - 15 puntos.</p> <p>Conocimiento bueno: de 16 - 20 puntos.</p>

				<ul style="list-style-type: none">• Tiempo de Espera• Información postvacunal	
--	--	--	--	--	--

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACIÓN
Características de incumplimiento de vacunación	Son todas aquellas cualidades que intervienen en una actividad o hecho ya sea negativo o positivo.	Son las cualidades que tienen los niños menores de 2 años Subtanjalla con relación al incumplimiento de su calendario de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de incumplimiento • Tipo de vacuna faltante • Frecuencia de incumplimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Menor de 1 año • 1 año Rotavirus Neumococo Pentavalente Influenza antiamarilica 1 - 3 vacunas faltantes 4 - a más vacunas	1-3 vacunas faltantes: Incumplimiento poco frecuente 4 a más vacunas faltantes: Incumplimiento frecuente

Anexo 2: Diseño muestral

$$n = \frac{N Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + z^2 * p * q}$$

Donde:

N: población

Z: significancia

p: proporción

q:50%

e: 5%

$$n = 199$$

Anexo 3: Instrumento

FACTORES PREDISPONETES AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MENORES DE 2 AÑOS

Presentación: Buen día estimado (a), soy Quispe García Yahira, bachiller de la escuela profesional de enfermería, me es grato dirigirme a usted y a la vez mencionar que el cuestionario tiene por fin analizar los factores que obedecen a no cumplir con el esquema de vacunación en mamás de niños menores a dos años. Mencionar que se considerará el anonimato y confidencialidad de información, siendo exclusivamente para el estudio. Agradecer anticipadamente su colaboración oportuna.

Instrucciones: Elija solo una opción y marque con una X la que considere verídica, acorde a su perspectiva.

I. FACTORES PREDISPONETES

Factor Sociodemográfico:

1. Edad de la Madre:

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) De 40 a más años

2. Estado Civil:

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

3. Grado de Instrucción:

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

4. Ocupación de la Madre:

- a) Dependiente
- b) Ama de casa

c) Independiente

Factor Cognitivo:

1. Las vacunas son:

- a) Vitaminas que ayudan en su crecimiento
- b) Medicinas para curar las enfermedades
- c) Sustancias que protege de algunas enfermedades graves

2. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que:

- a) Es necesario continuarlo
- b) Debería quedarse como está.
- c) No necesita vacunarlo

3. Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades:

- a) Porque cumple con el calendario de vacunación
- b) Porque recibe lactancia materna exclusiva
- c) Porque tiene ganancia de peso adecuado

4. La aplicación de las vacunas al niño son:

- a) Gratuitos
- b) Baratos
- c) Costosas

5. El niño al nacer recibe vacunas para protegerse de:

- a) Difteria, tétanos, tos convulsiva
- b) Tuberculosis y Hepatitis B
- c) Poliomielitis y tuberculosis

6. La vacuna pentavalente protege de enfermedades como:

- a) Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, influenza tipo B
- b) Meningitis, varicela y papera
- c) Diarrea, gripe y rubeola

7. El niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 5 años debe recibir:

- a) Vacuna contra la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis, poliomielitis, neumonía, diarrea grave, contra la gripe, varicela, fiebre amarilla, sarampión, rubéola, paperas.
- b) Vacuna contra la neumonía y diarrea
- c) Vacuna contra la tos y resfrío

8. Las edades en que el niño debe recibir vacunas antes de los 2 años son:

- a) Al nacer, a los 2,4, 6, 7, 12, 15, 18 meses
- b) A los 2, 4, 6 meses
- c) Solo al nacer

9. Las posibles reacciones de las vacunas pueden ser:

- a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre
- b) Que se enferme
- c) Ningún efecto

10. La contraindicación para las vacunas pueden ser:

- a) alergia al componente de la vacuna
- b) alergia a la leche
- c) Ninguno

Factor Institucional:

1. Asiste a cita programada para vacuna:

- A Si
- b) No
- c) algunas veces

2. Cuando acude a su cita encuentra la vacuna que le toca:

- a) Si
- b) no
- c) algunas veces

3. El horario de atención en el consultorio es adecuado:

- a) si
- b) no
- c) algunas veces

4. El tiempo de espera para vacunación es adecuado:

- a) si
- b) no
- c) algunas veces

5. La enfermera le informa acerca de las reacciones de la vacuna:

- a) si
- b) no
- c) algunas veces

II. Características de incumplimiento del calendario de vacunación

1. Edad del niño

a) Menor de 1 año

b) 1 año

2. Cantidad de vacunas Incumplidas:

a) 1 - 3 vacunas faltantes (Incumplimiento poco frecuente)

b) 4 - a más vacunas (Incumplimiento frecuente)

3. Tipos de vacuna incumplidas:

Rotavirus ()

Neumococo ()

Pentavalente ()

Influenza ()

Antiamarílica ()

Antipolio ()

Otros.....

Anexo 4: Validez del instrumento

PRUEBA BINOMIAL

Factores predisponentes

ITEM	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	EXPERTO N°4	EXPERTO N°5	P
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	0	1	0.062
7	1	1	1	1	1	0.031
					$\sum P$	0.248

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de jueces expertos.

$$P = \frac{\sum P}{\text{Nº de Ítems}}$$

$$P = \frac{0.248}{7}$$

$$P = 0.036$$

Si $P \leq 0.5$, el grado de concordancia es significativo, y el instrumento es válido. Por lo tanto al obtener 0.036 el instrumento planteado es válido.

Anexo 4: Validez del instrumento

PRUEBA BINOMIAL

Características de incumplimiento

ITEM	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	EXPERTO N°4	EXPERTO N°5	P
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	0	0.062
7	1	1	1	1	1	0.031
					$\sum P$	0.248

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa.

1 = Si la respuesta es positiva.

N = Número de jueces expertos.

$$P = \frac{\sum P}{\text{Nº de Ítems}}$$

$$P = \frac{0.248}{7}$$

$$P = 0.036$$

Si $P \leq 0.5$, el grado de concordancia es significativo, y el instrumento es válido. Por lo tanto al obtener 0.036 el instrumento planteado es válido.

Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento de factores predisponentes se determinó a través del coeficiente de Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem
- S_t^2 es la varianza del total
- $\sum S_i^2$ es la sumatoria de la varianza de los ítems
- K es el número de ítems

Obteniéndose el siguiente índice de confiabilidad:

$$\alpha = 0.9841$$

Variable	Alfa de Cronbach
Valoración	0,984

El instrumento tiene una confiabilidad Alta.

Anexo 6: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles son los factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor sociodemográfico en niños</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Existen factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor sociodemográfico en niños</p>	<p>H1: Existen factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p> <p>H0 No existen factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p>	<p>Tipo: Básica o pura</p> <p>Población :</p> <p>La población son 410 niños que acuden al centro de salud Subtanjalla.</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformado por son 199 niños que acuden al centro de salud Subtanjalla:</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>El muestreo es probabilístico.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Muestreo:</p>

<p>menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor cognitivo en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?</p> <p>¿Cuáles son los factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor institucional en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024?</p>	<p>menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.</p> <p>Existen factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor cognitivo en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.</p> <p>Existen factores predisponentes de incumplimiento de vacunación según dimensión factor institucional en niños menores de dos años que acuden al centro de Salud Subtanjalla, Ica-2024.</p> <p>Existen características de incumplimiento de vacunación</p>		<p>Por conveniencia se consideró la muestra siguiendo los criterios identificados y considerando las variables a estudiar.</p>
---	--	--	--

<p>¿Cuáles son las características de incumplimiento de vacunación según dimensión edad de incumplimiento en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024?</p> <p>¿Cuáles son las características de incumplimiento de vacunación según dimensión cantidad de vacunas incumplidas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024??</p> <p>¿Cuáles son las características de incumplimiento de vacunación según dimensión tipo de vacuna incumplida en niños menores de dos años</p>	<p>según dimensión edad de incumplimiento en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p> <p>Existen características de incumplimiento de vacunación según dimensión cantidad de vacunas incumplidas en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p> <p>Existen características de incumplimiento de vacunación según dimensión tipo de vacuna incumplida en niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024.</p>		
---	---	--	--

que acuden al Centro de Salud Subtanjalla, Ica – 2024?			
--	--	--	--

Anexo 7: Escala de valoración del instrumento

Factores predisponentes	
Categoría	Puntaje
Bueno	16 - 20
Regular	11 - 15
Deficiente	0 - 10

Características de incumplimiento	
Categoría	Puntaje
Edad del niño	Menor de 1 año
	1 año
Cantidad de vacunas incumplidas	Puntaje
Incumplimiento poco frecuente	1 - 3
Incumplimiento frecuente	4 a más

Anexo 8: Consentimiento informado

Estimado (a), me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: Factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024. Antes que Usted acepte participar 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 manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es Identificar los factores predisponentes y características del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años que acuden al centro de salud Subtanjalla, Ica – 2024.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con 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 Quispe García Yahira con celular 951713259 correo

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada (Presidente del CIEI) a su correo institucional: luis.barboza@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso 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, la cual será conservada de manera confidencial.

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

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo ciei@upsjb.edu.pe