

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE
SALUD SUNAMPE
2023**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
GABRIELA LUZMILA PACHAS MERINO**

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

**CHINCHA – PERÚ
2024**

Asesora: MAGISTER/ MARGARITA NORMA CASTRO FUENTES

Código ORCID: ID0000-0003-3886-1589

Tesista: GABRIELA LUZMILA PACHAS MERINO

Código ORCID: ID 0009-0007-2391-6061

Línea de investigación: Prevención y control de enfermedades infecciosas.

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por haberme brindado, sabiduría, vida, de poder incrementar mis conocimientos y por acompañarme en este momento tan indispensable de mi formación como profesional.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por la posibilidad de pertenecer a esta casa educativa y contribuir con enriquecer mis conocimientos científicos por medio de sus educadores profesionales.

A (Al centro de salud Daniel Alcides Carrión)

Al director Q.F. Guillermo Frans Fernández Aybar por brindarme la autorización para realizar mi investigación dentro de las instalaciones, así como a las licenciadas por sus consejos y apoyo durante el tiempo de desarrollo del estudio.

A mi asesora

Por compartir sus conocimientos y experiencias en el campo de investigación, además de cumplir con el rol de guiarme apropiadamente en la realización de mi trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Gracias a mi familia en especial a mis padres Mario y Duma con su paciencia, compromiso, afecto, diligencia, me han acompañado a lograr mis objetivos profesionales, además agradecer de agradecer su esfuerzo y valentía para hacer frente a las adversidades.

RESUMEN

Introducción: La investigación se enfoca en el análisis de las características que llevan al incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años siendo un problema relevante en primer nivel de atención ocasionado por diversos factores. **Objetivo:** determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe. **Metodología:** Se basó en un estudio centrado en un diseño descriptivo cuantitativo, no experimental y de corte transversal. Asimismo, su muestra consistió en 171 madres que presentaban un calendario de vacunación irregular, de una población total de 307 madres. La obtención de información se constituyó en base a la aplicación de la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento revalidado por 5 jueces expertos que obtuvo una concordancia de 0.04 y la confiabilidad de 0.91. **Resultados:** Mostraron que predomina el factor sociodemográfico con 73,7%, siendo relevante la procedencia en un 62,4% (105) y el 53,8% (92) afirman que la ocupación contribuye con el incumplimiento, el factor institucional muestra un 73,7% y el 64,9% (111) respondió que la ubicación del centro de salud era uno de los elementos para el incumplimiento y el tiempo de espera en un 60,2% (103), en el factor cognitivo el 56,1% predomina, el 61,4% (105) considera que el conocimiento de las enfermedades que protegen las vacunas es un factor de incumplimiento y el 52,6% (90) afirma que es importante que la madre tenga conocimiento sobre las edades que se debe aplicar las vacunas.

Palabras clave: Esquema de vacunación, Lactantes, Infantes, Personal de salud, Factores de incumplimiento.

ABSTRACT

Introduction: The evaluation focuses on the analysis of the characteristics that lead to non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 3 years of age, being a relevant problem in the first level of care caused by various factors. **Objective:** determine the factors of non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 3 years of age at the Sunampe Health Center. **Methodology:** It was based on a study focused on a descriptive, quantitative, non-experimental and cross-sectional design. Likewise, their sample consisted of 171 mothers who had an irregular vaccination schedule, out of a total population of 307 mothers. Obtaining information was based on the application of the survey, using a questionnaire as an instrument revalidated by 5 expert judges that obtained an agreement of 0.04 and reliability of 0.91. **Results:** showed that the sociodemographic factor predominates with 73.7%, the origin being relevant in 62.4% (105) and 53.8% (92) affirm that the occupation contributes to non-compliance, the institutional factor shows 73.7% and 64.9% (111) responded that the location of the health center is one of the main elements for non-compliance and waiting time in 60.2% (103), in the cognitive factor 56, 1% predominates, 61.4% (105) consider that knowledge of the diseases that vaccines protect is a factor for non-compliance and 52.6% (90) affirm that it is important for the mother to have knowledge about the ages at which Vaccines must be applied.

Keywords: Vaccination scheme, Infants, Infants, Health personnel, Non-compliance factors.

PRESENTACIÓN

La Vacunación es esencial para la salud de los niños, puesto que previenen enfermedades graves y protegen a los niños de infecciones peligrosas. El cumplimiento del calendario de vacunación fortalece su sistema inmunológico y los protege de múltiples enfermedades. Su administración temprana evita complicaciones y secuelas a largo plazo, ahorrando costos médicos y sociales importantes.

La Educación y la información precisa sobre las vacunas son fundamentales para crear una cultura de prevención y conciencia sobre la importancia de la vacunación en la salud infantil.

El desarrollo del estudio tuvo como finalidad determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe - 2023, de tal forma que se brinde aportes sobre los conocimientos a los especialistas científicos sobre una problemática observada en el primer nivel de atención, asimismo, se identificó los factores que conllevan al incumplimiento del calendario de vacunas por parte de las progenitoras de los menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe durante el año 2023.

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

ÍNDICE

| | Pág. |
|---|-------------|
| CARÁTULA..... | i |
| ASESORA Y TESISISTA..... | ii |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:..... | iii |
| AGRADECIMIENTO..... | iv |
| DEDICATORIA..... | v |
| RESUMEN..... | vi |
| ABSTRACT..... | vii |
| PRESENTACIÓN..... | viii |
| ÍNDICE..... | ix |
| INFORME DE ANTIPLAGIO..... | xi |
| LISTA DE TABLAS..... | xiii |
| LISTA DE GRÁFICOS..... | xiv |
| LISTA DE ANEXOS..... | xv |
| | |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA..... | 16 |
| I.a. Planteamiento del problema..... | 16 |
| I.b. Formulación del problema..... | 19 |
| I.c. Objetivos..... | 19 |
| I.c.1. Objetivo general..... | 19 |
| I.c.2. Objetivos específicos..... | 19 |
| I.d. Justificación..... | 19 |
| I.e. Propósito..... | 20 |
| | |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 21 |
| II.a. Antecedentes bibliográficos..... | 21 |
| II.b. Base teórica..... | 26 |
| II.c. Variables..... | 36 |
| II.d. Definición operacional de términos..... | 36 |

| | |
|--|-----------|
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN..... | 38 |
| III.a. Tipo de estudio..... | 38 |
| III.b. Área de estudio | 39 |
| III.c. Población y muestra | 39 |
| III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 40 |
| III.e. Diseño de recolección de datos..... | 41 |
| III.f. Procesamiento y análisis de datos..... | 46 |
| | |
| CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS..... | 44 |
| IV.a. Resultados..... | 44 |
| IV.b. Discusión | 49 |
| | |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 57 |
| V.a. Conclusiones | 57 |
| V.b. Recomendaciones | 57 |
| | |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 58 |
| BIBLIOGRAFÍA | 66 |
| ANEXOS..... | 66 |
| ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 67 |
| ANEXO 2 DISEÑO MUESTRAL..... | 68 |
| ANEXO 3 INSTRUMENTOS | 69 |
| ANEXO 4 VALIDEZ DE INSTRUMENTOS..... | 79 |
| ANEXO 5 CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS | 80 |
| ANEXO 6 ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO | 81 |
| ANEXO 7 CONSENTIMIENTO INFORMADO | 82 |

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS GABRIELA LUZMILA PACHAS MERINO

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

5%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repositorio.upsjb.edu.pe

Internet Source

6%

2

hdl.handle.net

Internet Source

1%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Internet Source

1%

4

repositorio.uwiener.edu.pe

Internet Source

1%

5

repositorio.unemi.edu.ec

Internet Source

1%

6

repositorio.uma.edu.pe

Internet Source

1%

7

repositorio.uandina.edu.pe

Internet Source

1%

8

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Student Paper

<1%

9

dspace.ucuenca.edu.ec

Internet Source

<1%



INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA:15 /06/2024

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

PACHAS MERINO GABRIELA LUZMILA / MG. MARGARITA NORMA CASTRO FUENTES

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 DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD SUNAMPE - 2023

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 15 %

Conformidad Autor:

Nombre: GABRIELA LUZMILA PACHAS MERINO
DNI: 75758942

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: MARGARITA NORMA CASTRO FUENTES
DNI: 21782839

LISTA DE TABLAS

| | Pág. |
|--------------------------------------|-------------|
| Tabla 1 Datos generales | 47 |

LISTA DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|------|
| Gráfico 1 Análisis Global----- | 45 |
| Gráfico 2 Factor sociodemográfico----- | 46 |
| Gráfico 3 Factores institucionales ----- | 47 |
| Gráfico 4 Factor cognitivo ----- | 48 |

LISTA DE ANEXOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| ANEXO 1: Operacionalización de variables..... | 72 |
| ANEXO 2: Diseño muestral..... | 73 |
| ANEXO 3: instrumentos | 74 |
| ANEXO 4: Validez de instrumentos | 78 |
| ANEXO 5: Confiabilidad de instrumentos..... | 79 |
| ANEXO 6: Escala de valoración de instrumento | 80 |
| ANEXO 7: Consentimiento informado..... | 81 |

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a Planteamiento del Problema

En el 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ considera que la inmunización es un proceso efectuado por el organismo de cada persona para lograr que el cuerpo genere resistencia a enfermedades infectocontagiosas y este proceso inicia con la aplicación de una vacuna que tuvo como propósito estimular al sistema inmunitario, generando protección contra enfermedades inmunoprevenibles, además refiere que las vacunas son efectivas, demostrado a lo largo de la historia.

En el 2022 la Organización Panamericana de la salud (OPS)² en la Región de las Américas, advirtió sobre el riesgo inminente del polio virus. Consecuentemente la vacunación contra la poliomielitis ha disminuido significativamente incluso antes de la crisis sanitaria producto de la COVID-19, los índices de vacunación contra la poliomielitis cayeron por debajo de la cobertura esperada.

En el 2022 se registró en Ecuador una alerta sobre el riesgo de enfermedades como la rubéola, neumonía, sarampión, fiebre amarilla, diarreas agudas causadas por rotavirus entre otras, que afectaron a menores de 5 años, siendo el miedo a la pandemia uno de los principales motivos de inasistencia a los controles y vacunación, a ello se sumó el desabastecimiento de vacunas durante el año 2020 y 2021³.

La una encuesta realizada en el año 2021 por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁴ en Argentina el 7,5% de niños menores de 5 años y el 18,5% de niños entre 5 a 17 años no tuvo controles de salud, esto se debe a que el 24% de familias

desconocen o no cuentan con el acceso oportuno a los controles de salud.

Además, señaló que disminuyó las proporciones de vacunación en relación a lo alcanzado en el año 2020, donde se tuvo como principal causal la ausencia de profesionales en los centros de salud, seguido por el miedo a los contagios COVID 19; razón por la cual se registraron los brotes más extensos de Sarampión con 174 casos confirmados y un fallecido.

En el 2021 la (OPS)⁵ señaló que, a raíz del confinamiento por el COVID 19 se evidenció un retroceso en la inmunización de los niños, en el ámbito de las Américas, cuatro países tuvieron 239 casos sospechosos de difteria, siendo 39 confirmados y 16 muertos; las naciones donde se presentaron los casos confirmados fueron Brasil, Colombia, República Dominicana y Haití. La notificación de 7.722 casos sospechosos de Sarampión en 20 países de la región, con dos fallecidos, los países con mayores casos fueron: Brasil, Guayana.

Por otro lado, en el 2022, Paraguay presentó un vacuómetro para evaluar que se logren los objetivos señalados por el Estado, determinando que el 60% de los menores de 6 meses a 04 años toleraron la vacuna polio oral y solo un 59% de los menores que tienen entre 1 a 6 años percibieron la vacunación que protege del sarampión, parotiditis y rubéola; debido a la baja cobertura de vacunación, existe el riesgo de una reintroducción de los virus causantes de estas enfermedades inmunoprevenibles⁶.

En Perú en el año 2021, el 69,1% de menores entre mujeres y hombres de edad inferior a 3 años de edad tuvieron vacunas completas, según el esquema de vacunación del 2018⁷. Aunque a nivel descentralizado se tuvo diferentes niveles de vacunación las

regiones que alcanzaron mayor cobertura fueron Moquegua en un 66.3%, San Martín llegó al 63.8%, Arequipa 62.9% y las regiones que menos cobertura alcanzaron fueron, Puno 48.3%, El Callao 51.8%, Arequipa 50.1% La Libertad 53.3%, Huancavelica 60.2%⁸.

En el Perú en el año 2020, después del aislamiento social obligatorio, se constata una clara interrupción de las jornadas de vacunación en la cual muchos menores no fueron inmunizados, por eso, Salud lupa determinó diferentes zonas vulnerables, donde se tuvo como lugares de alto riesgo las ciudades de Lima, Callao, Arequipa, Lambayeque, Loreto y Puno. Se informó que para septiembre del 2020 solo el 40% de los infantes de edad inferior a 5 años en el país habían sido vacunados y ya para esa fecha debió tener una cobertura de 75%⁹.

Frente a las bajas cobertura de vacunación en el Perú, el distrito de Sunampe, no es ajeno a esta problemática por lo que es necesario conocer los factores que conllevan al incumplimiento del calendario de vacunación, ya que ocasiona niños con vacunas incompletas y en riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles, pudiendo generarse rebrotes de enfermedades ya controladas por las inmunizaciones; representando un riesgo para la población infantil.

Al consultar a las madres sobre los motivos de la inasistencia a la vacunación de sus hijos las declaraciones fueron las siguientes “Le da fiebre y llora demasiado”, “No tengo tiempo para venir a vacunarle, trabajo lejos”, “No tengo suficiente dinero para trasladarme”.

De acuerdo con la problemática presentada, se formuló la interrogación que se presenta a continuación:

I.b. Formulación del Problema

¿Cuáles son los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe - 2023?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe - 2023.

I.c.2. Objetivos Específicos

Identificar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud de Sunampe según las siguientes dimensiones:

Sociodemográfico

Institucional

Cognitivos

I.d. Justificación

Justificación Teórica

Se pone en evidencia los principales factores que generan el incumplimiento del calendario de vacunación a los infantes de edad inferior a 3 años, además los resultados encontrados sirven para contrastando los fundamentos teóricos la cual se sustenta el estudio, en ese sentido los fundamentos teóricos plasmados en la investigación permiten profundizar los conocimientos existentes en torno a la temática que es objeto de estudio.

Justificación Práctica

Los resultados obtenidos ayudarán a abordar el problema relacionado con el incumplimiento de las vacunas en los infantes, la misma que se plantea en función de los resultados del estudio, que permitirá implementar nuevas estrategias para que el personal profesional de enfermería intensifique las acciones de elevar las coberturas de vacunación y proteger a la población de riesgo.

Justificación Metodológica

El estudio permite obtener conocimiento válido y confiable a través del método científico aplicado para conseguir información actualizada sobre las causas que condicionaron el incumplimiento de las vacunas; utilizando un instrumento validado, cuyos resultados podrá ser utilizado en otras investigaciones referentes al tema.

I.e. Propósito

La finalidad de este estudio es identificar los principales factores que condicionaron el incumplimiento de las inasistencias de la vacunación en el centro de salud en Sunampe, cuyos resultados permitirá proponer intervenciones o estrategias que contribuyan a mejorar las coberturas de vacunación y asegurar la protección de los infantes contra las enfermedades inmunoprevenibles; disminuyendo la vulnerabilidad frente a las enfermedades prevalentes de la infancia.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

Chamba¹⁰, en el año 2022 desarrollo su estudio para identificar los **FACTORES QUE SE ENCUENTRAN ASOCIADOS PARA QUE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS CUMPLAN CON EL PLAN DE VACUNACIÓN Y DE ESTA MANERA REDUCIR EL ÍNDICE DE MORBIMORTALIDAD EN LOS MENORES QUE PERTENECEN AL CENTRO DE SALUD N° 02 DE LA LOCALIDAD DE LOJA - ECUADOR**; en razón de ello, se efectuó una investigación cuantitativa, de nivel descriptivo con corte transversal, aplicando una encuesta a una población de 144 madres de los menores. Se ha identificado como unos de los factores asociados las características demográficas, los factores sociales en los que se incluye al aspecto económico, cultura cognitivo e institucional, y como último factor se encuentran las complicaciones en la vida diaria de las madres; por lo que, entre las características demográficas más resaltes de los menores fue el de sexo masculino de 12 a 59 meses de edad y las madres oscila entre los 30 años a más, que proceden de zona urbana con estado civil casada, también se indica que el factor social con más concurrencia es el elemento económico con un 79%, seguido del institucional con 55%, y también se indica que el 66% manifiesta que surge por complicaciones en los menores.

Alvarado y Barzallo¹¹, en el año 2021 se planteó como propósito era conocer los **FACTORES CON ASOCIACIÓN RESPECTO AL 29 CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA QUE SE HA ESTABLECIDO PARA LA VACUNACIÓN DE LOS MENORES DE DOS AÑOS DE EDAD QUE LLEVAN SU CONTROL EN EL CENTRO DE SALUD UNCOVÍA DE LA CIUDAD DE CUENCA ECUADOR**; se aplicó como metodología cuantitativa de diseño analítico con corte transversal, aplicando como técnica la encuesta a la muestra conformada 246 cuidadores. Se precisó que el 76% de los cuidadores son las madres, el 55.3% no

terminó con el esquema de vacunación, además el 44.7% tiene entre 26 a 35 años de edad, se ha determinado como un factor de riesgo de incumplimiento al 68.3% la ausencia del biológico.

Manisha al.¹², en el año 2019 realizó un análisis con una estructura metodológica de un nivel descriptivo, así mismo tuvo un diseño no 26 experimental y cuantitativo, con la intención de determinar la **COBERTURA DE VACUNACIÓN DE ROUTEIN Y FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS POR LOS PADRES DE NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN EL PAÍS DE INDIA**, la muestra la constituyeron 169 madres, empleando como herramienta de datos al cuestionario. El resultado evidencia que con inmunización completa contaban 66,27% de los niños y parcial en 33,72% respectivamente. El 25,44% de los progenitores considera que la vacuna va en contra de su religión y la cultura, un 33,13% tiene limitaciones de vacunación debido al tiempo de vacunación, la distancia o por los costos que le genera llegar a los establecimientos, el 20,11% no recibió la vacuna por falta de abastecimiento, el 0,07 % piensa que las sustancias de las vacunas pueden dañar al bebé, el 48,52% no recibió la correcta información sobre 10 la vacunación. Existieron asociaciones significativas entre la edad de los padres, la información, educación, ocupación y el incumplimiento de la vacunación. Los factores se relacionan a causas sociales y culturales que han sido transmitidas por generaciones.

Verulava et al¹³, en el año 2019 ejecutó un informe de tipo descriptivo transversal y no experimental considerando su diseño, para identificar el **CONOCIMIENTO, LAS ACTITUDES Y LAS PRÁCTICAS DE LAS MADRES HACIA LA INMUNIZACIÓN INFANTIL GEORGIA**, con una muestra de 188 madres y se empleó como instrumento un cuestionario. Se obtuvo que, la mayor proporción de madres entrevistadas (97%) manifestaron actitudes positivas y éstas consideran que la vacunación es importante para prevenir ciertas enfermedades. El 32% no conoce eficientemente el calendario de vacunación de rutina y posteriormente,

el 36% de los niños tienen vacunación incompleta. Del procesamiento se puede declarar una asociación con significancia de la práctica y la actitud de las madres con respecto a la inmunización. Las instituciones de salud (49,5%) y las fuentes de Internet (21,3%) fueron las fuentes de información más populares sobre inmunización. La inmunización incompleta se relaciona con la falta de información de la madre sobre los calendarios de vacunación, el conocimiento limitado sobre la segunda y la tercera dosis de vacunación. Así mismo respecto a los inconvenientes en la vacunación, el 25% desconoce el calendario de vacunación, el 18,6% información limitada, el 16% tiene miedo a efectos secundarios y el 9% miedo a que el menor adquiera alguna enfermedad.

Aymachoque N¹⁴, en el año 2022 realizó un análisis con una estructura metodológica de un nivel descriptivo, así mismo tuvo un diseño no experimental y cuantitativo con la intención de manifestar los **FACTORES CON ASOCIACIÓN AL INCUMPLIMIENTO DEL PLAN O CALENDARIO DE VACUNAS MENORES DE 1 AÑO DEL ESTABLECIMIENTO SALUD TECHO OBRERO-CUSCO**, la muestra la conformaron 92 madres que demostraron incidencia en la realización y/o ejecución de las coberturas. El resultado muestra que el 52.17% saben la importancia de la vacuna, donde la edad que es con mayor frecuencia se observa en el rango de 26 a 35 años, representando esto a un 34.7%, el 46.65% si saben sobre la vacuna, ya que el 45.65% de las madres si tienen orientación mediante las enfermeras.

Atanacio y Gómez¹⁵, en el año 2021 ejecutaron una investigación que metodológicamente considero por tipo ser básica y con el diseño no experimental, esto con el propósito de identificar cuáles fueron los **FACTORES CON ASOCIACIÓN AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO Y/O PLAN DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD "JUSTICIA, PAZ Y VIDA" EN HUANCAYO**, del muestreo realizado se consideró la respuesta de 120 madres. La técnica que se consideró fue la encuesta

y el material de respuestas fue el cuestionario semiestructurado. Se obtuvo que el aspecto económico no tiene significancia en un 20%, seguidamente poco significativo en un 75%, y significativo en un 5%. Asimismo, en el factor de cognición resulta con regular significancia en un 53.3% y significativo en un 42.5%. Además, el factor institucional resulta no significativo en un 16.7%, poco significativo en un 67.5% y significativo en un 15.8%. El factor cognitivo prevalece de manera significativa, el factor institucional de manera poco significativa, y el aspecto económico de manera no significativa.

Rojas J¹⁶, en el año 2020 redactó un estudio metodológicamente de tipo básico y no experimental, con el propósito de analizar cuáles fueron los **FACTORES CON ASOCIACIÓN AL INCUMPLIMIENTO DEL PLAN Y/O CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD**, se contó con 150 madres, a quienes se les realizó preguntas con respuestas semiestructuradas en un cuestionario para el recojo de datos. Se obtuvo que, el factor referido al ámbito social está conectado con el cumplimiento del calendario de vacunas predominan el nivel de instrucción secundaria con un 58%, el lugar de procedencia de zona rural con un 73%. De igual forma, en los factores económicos destaca el ingreso de la madre entre 930 y 1200 nuevos soles con 41.7%. Adicionalmente, en los factores culturales resalta los inconvenientes en la accesibilidad a un establecimiento de salud con un 45%, la creencia del hijo posee una ganancia de peso adecuado. Es necesario, estructurar estrategias direccionadas a determinar condiciones óptimas, que posibiliten un cumplimiento eficiente del plan de vacunas, empleando técnicas que fomenten una cultura de prevención.

Montes y Pecho¹⁷, en el año 2020 ejecutaron una investigación de tipología descriptiva, que contó con un diseño no experimental, con la finalidad de B identificar los **FACTORES QUE SE MANIFIESTAN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN POR**

PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 0 A 12 MESES DE UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE ZAPALLAL, se contó con 144 madres participantes, las cuales respondieron una encuesta. Se precisó que un 56.2% tenían un rango de edad de 20 a 30 años, para el 47,6% se presentaba un buen trato de parte del personal, 54,3% presentaba un indicador regular y el 48% nivel bueno. Se concluyó que los elementos que presentan asociación con las deficiencias de cumplir con las dosis de vacunación son la edad, ocupación, trabajo, debido al horario, y el tiempo de espera.

Tenorio M¹⁸. En el año 2020 ejecuto un estudio de enfoque cuantitativo tipología de corte transversal con el motivo de concluir cuales eran las **CAUSAS QUE ACTUAN AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HORACIO ZEVALLOS-ATE LIMA**. La muestra estuvo conformada por 75 madres. Los hallazgos fueron que el 37.3% se encuentra presente el factor sociodemográfico, en los factores institucionales estuvieron presentes el 34.7% y los factores cognitivos el 33.3%. Se concluyo que los factores que intervienen en el incumplimiento estuvieron ausentes en la mayoría de las madres menores de 5 años.

Alegría¹⁹, en el año 2019 realizó un artículo que se estructuró metodológicamente de tipo descriptivo, que contó con un diseño no experimental, con la finalidad de identificar los **FACTORES CON INFLUENCIA EN EL INCUMPLIMIENTO DEL PLAN Y/O CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ASISTENCIA AL CENTRO DE ATENCIÓN TEMPORAL PRIMARIA BRISAS DEL HUALLAGA TINGO**, su población seleccionada fueron 90 madres, donde se consideró la aplicación de una encuesta y la ficha de registro. Se obtuvo que, el aspecto económico presenta mayor asociación al incumplimiento en la ejecución de la programación del plan de vacunación con un 66%

aproximadamente; asimismo, el aspecto organizacional con un 60%; también, el aspecto cultural y social con un 56%. Hay prevalencia de 17 factores que poseen elevada incidencia en el incumplimiento de vacunación.

II.b.Base Teórica

Factores de Incumplimiento en las Vacunas

Los factores de incumplimiento son múltiples entre ellas podemos mencionar la poca importancia de vacunarse, aceptación sobre la seguridad y la eficacia de las vacunas, son algunas de las razones más comunes para no vacunarse. La creciente proporción de personas dudan en vacunarse y que rechazan la vacunación para ellos y sus hijos crea desafíos para las comunidades y los países que buscan prevenir y reducir la carga de enfermedades²⁰.

Otra de las razones que conducen a que los niños no se logren vacunar, se encuentra relacionado con el rechazo de la vacunación a pesar de la accesibilidad de los servicios de vacunación. Se ha documentado que las preocupaciones sobre el dolor y el miedo contribuyen al retraso y al rechazo de la vacunación en esta población tanto por parte de los padres como de los niños. Sin embargo, no ha habido una cuantificación del impacto del dolor²¹.

Otro de los factores asociados a la no vacunación se encuentra relacionada con los padres, ya que algunos de ellos optan por no vacunar a sus hijos, la aceptación de las vacunas ha disminuido durante los últimos años, hacer que las vacunas sean obligatorias tiende a aumentar la aceptación, sin embargo, existe un debate sustancial sobre la ética de hacer obligatoria la vacunación²².

Factores Sociodemográficos

Según Chambi y Guevara²³ son considerados fenómenos de estrato social de una población, considerado como los diversos factores que contribuyen a aclarar la situación y desarrollo de un país, recopilando información sobre datos limitados por características como la edad, sexo, ocupación, estado civil, y entre otras que se consideren convenientes para concretar aspectos esenciales para una determinada situación en la que prevalezca alguna data importante para la evolución correspondiente de la sociedad.

Señala Astorga et al.²⁴ los perfiles sociodemográficos son preponderantes para revalidar de forma efectiva las características y aspectos esenciales que permitan dilucidar adecuadamente las condiciones en las que se encuentra una determinada población que permitan realizar acciones de manera activa, para gestionar nuevas posibilidades de reconocimiento y creación de medidas por parte de las personas que intentan cambiar la situación a la que está expuesta la población en cuanto a sus necesidades específicas.

Procedencia: Según Livia et al.²⁵ hace referencia al lugar donde nació originalmente la persona, y se le atribuye constantemente a la nacionalidad, es debido a su lugar de donde proviene con diferentes realidades, lo que le permiten ser la persona que hoy en día es, todo ello referido a su procedencia, para determinar sus acciones en el ámbito cultural, social y otros, en ese sentido se desprenden variaciones en la conducta cuando se concreta la procedencia de un individuo influenciando socialmente.

Edad de la madre: Hace referencia a los años de la madre, como un factor importante, con ello se concreta la información de cálculos, para los estudios demográficos y proyecciones necesarias de las tasas específicas²⁵.

Estado civil: Es definido como la circunstancia particular en que los individuos se encuentran, ya sea como solteros, casados, convivientes, divorciados o viudos de acuerdo con las legislaciones nacionales el matrimonio o la convivencia, lo cual construye ciertos derechos, responsabilidades y obligaciones dentro de la comunidad²⁶.

Grado de instrucción: Es un medio por el cual se filtra la situación de los individuos, siendo una característica que influye en la posición jerárquica de estatus, así mismo da a entender los logros educativos que han adquirido de acuerdo a las condiciones sociales y ambientales de desarrollo, para tomarlas en cuenta como experiencia e interacción²⁷. Esta variable se ha desarrollado como un indicador de logro educativo que engloba el nivel más alto de educación tanto escolar como no escolar.

Según la teoría sostiene que a mayor grado de instrucción se obtienen nuevos conceptos previos, conocimientos para hacerse cargo de sus responsabilidades y promover la salud óptima de los niños según la edad²⁷.

De esta manera, el logro educativo está referido a la cantidad de años de escolaridad completados y es a menudo un indicador clave en los estudios de investigación, pues más años de educación se han relacionado con puntuaciones más altas en calidad de vida psicológica, social y ambiental²⁸. Asimismo, la educación conduce a trabajos mejores y más estables que pagan mayores ingresos y permiten a las familias acumular riqueza²⁹.

El nuevo conocimiento vinculado a concepto previo, existente en estructuras cognitivas desde donde se alcanza un aprendizaje sobre las interacciones, resultan productos para aprender, de donde no solamente la información nueva ha de adquirir significados nuevos, sino que también contribuirá a la subsanación que adquieren significado adicional, obligándolos a la concepción de conocimientos nuevos, a la

modificatoria o enriquecimiento, como rechazar, lo que se disponía hasta el momento³⁰.

Ocupación: Se relaciona con la carrera profesional practicada que demuestra la dedicación que se tiene por la misma, es medio mediante el cual se genera ingresos a través de la realización de tareas. En esta característica la persona por lo general desarrolla su carrera profesional a fin de recibir una remuneración económica²⁶.

Ingreso económico: Se refiere a aquellas fuentes de ingresos que componen el ingreso total que deriva de sueldos y salarios, intereses y dividendos de fondos invertidos, pensiones u otros beneficios de seguros sociales y otras transferencias corrientes por cobrar³¹. Se utiliza el ingreso económico como indicador del bienestar económico, debido a los recursos económicos disponibles para solventar las necesidades de bienes y servicios y tener un control de las condiciones de vida³².

Por lo tanto, las personas con pocas reservas de riqueza pueden enfrentar dificultades financieras en momentos de necesidad, como durante un período de ingresos reducidos o gastos inesperados sustanciales. Las personas con altos recursos económicos, suelen tener condiciones de vida que le permita satisfacer necesidades primarias y secundarias, otras tienen ingresos relativamente bajos que se ven en la necesidad de establecer prioridades y ahorros para pagar deudas³³.

Tipo de vivienda: Se considera a cualquier habitación o grupo de cuartos y/o lugares habitables con sus condiciones, además que posea una edificación o una parte básicamente aislada de la misma que, por la forma como ha sido construida, cambiada o amueblada, constituya la vivienda habitual de uno o más personas, y no se utiliza completamente para otros fines. Hay dos tipos de residencias tanto familiares como colectivas³⁴.

Factores Institucionales

Hacen referencia a los centros de salud, lo cual conlleva a que las madres no acudan a los establecimientos de aplicación de vacunas y no puedan concretar con vacunar a sus menores hijos, dentro de ello se menciona el acceso a los centros de salud, la falta de vacunas, la atención por el personal de salud, el tiempo que debe esperar el paciente, la información que deben recibir las madres en torno a las vacunas a ello se suma el trato que deben recibir las madres por parte del personal de enfermería³⁵.

Accesibilidad: El uso de un servicio, o recurso de manera eficaz y seguro de fácil acceso por las personas. El nivel de acceso del hombre para asistir a algún lugar y traer ventajas de algún servicio, al margen de capacidades especializadas o físicas que vayan a poseer. Generalmente imprescindible y excepcionalmente crítica, ya que puede considerarse un requisito previo para la cooperación³⁶.

Tiempo de espera: Hace mención al promedio de espera iniciando desde la llegada del paciente al establecimiento hasta el momento que logra ser atendido por el especialista, los tiempos de espera prolongados son continuamente tan comunes en los consultorios debido a la inasistencia de un plan sistematizado de citas, así como la impuntualidad de los trabajadores médicos³⁷.

Disponibilidad de las vacunas: Es muy importante poder cumplir con la meta de la inmunización, brindar de manera oportuna una vacuna eficaz con amplia cobertura y lograr la prosperidad de los programas de vacunación. Por lo tanto, es importante que el estado tenga conciencia plena de la significación de las vacunas y tenga una adecuada adquisición de las vacunas y poder tener en los centros de salud vacunas vigentes y disponibles para que la población pueda ser inmunizada³⁸.

Atención del personal de salud: Es primordial para lograr una comunicación segura así mismo esta refiere el hecho de brindar las garantías en seguridad y comodidad de los pacientes. Coincidiendo con las reflexiones el criterio particular de cada ciudadano en torno a la clase de servicios que percibieron de los diversos proveedores de bienestar fue decepción y abuso por lo cual dejan de ir a dichos establecimientos³⁹.

De igual forma, Gonzales D.⁴⁰ indica que la hora de atención deberá programarse, con la finalidad de cubrir las expectativas de los usuarios, siendo necesario en ocasiones realizar cambios en los horarios para que se adapten a la disponibilidad de los pacientes, teniendo como fin promover el acceso a los servicios públicos de salud.

Factores Cognitivos

Los factores en el ámbito cognitivo se encuentran conformado por el proceso que realiza la mente desde una percepción en cuanto a la concentración, recuerdos y lógica que tiene que desarrollar cada persona de nivel individual, mediante el cual se elabore un concepto para interpretación en base de los conocimientos que adquiere en su vida diaria⁴¹, en tal sentido los factores cognitivos son habilidades por las cuales el cerebro permite aprender, memorizar, hablar y comprender una determinada situación⁴².

Del mismo modo los factores cognitivos se encuentran estrechamente relacionados al desempeño de un individuo, en lo que respecta a desarrollar habilidades más concretas con el fin de dar cumplimiento a determinados objetivos, es por ello que los factores cognitivos determinan la adaptación de una persona al medio social a través de la interacción con otros en distintas situaciones, siendo un factor importante las situaciones vividas en un anterior momento⁴³.

Acorde a Gonzales D⁴⁰ el conocimiento que pueden tener las diversas personas sobre la presencia de enfermedades es carente. La existencia de creencias falsas puede generar como consecuencias que muchas personas dejen de vacunar a sus niños; por ello, la vacunación previene enfermedades. A nivel nacional los centros de salud son los encargados de capacitar a los padres de familia de los menores para que sean vacunados en cualquier centro de salud del país, y realizar el adecuado seguimiento.

Conocimiento sobre la vacunación: Las vacunas son formulaciones que exponen el sistema inmunitario a un antígeno (o antígenos) diana, con el objetivo de inducir una inmunidad protectora de larga duración. Se cree que la mayoría de las vacunas autorizadas protegen mediante la inducción de anticuerpos, algunos de los cuales son capaces de neutralizar los patógenos antes de que entren en el cuerpo a través de las superficies mucosas⁴⁴.

Por otro lado, los conocimientos sobre las vacunas según la literatura Ordoñez⁴⁵, citando Grosso refiere que la formulación del conocimiento debe ser considerado como el sustento que tiene una persona para formular un pensamiento para la toma de decisiones o desarrollo de una lógica acerca de una estructura misma o generalizada, también es conocida como un elemento prioritario para la motivación del comportamiento.

Las vacunas representan un avance moderno en medicina y una importante herramienta de salud pública, ya que no solo previenen la morbimortalidad también reducen y eliminan la prevalencia de la enfermedad a nivel local, lo que en última instancia conduce a la erradicación de la enfermedad a nivel mundial⁴⁶.

Los procesos económicos y los programas planteados para efectuar una compra de las vacunas, están sujetos a ser analizados por los

departamentos gubernamentales. Dentro del programa de vacunación se detalla la compra de vacunas, infraestructura que corresponde para la conservación y almacenamiento, personal de administración y la adecuada cadena de frío⁴⁷.

Efectos post vacunación: Depende del tipo de vacuna administrada al paciente, aunque las vacunas en la actualidad son muy bien toleradas, pueden presentar algunas reacciones adversas en algunos pacientes como por ejemplo dolores en el lugar de la inyección, hipersensibilidad (alergias), entre otro tipo de reacciones, aunque el personal de salud siempre advierte sobre los efectos que puede producirse después de la vacunación⁴⁸.

Por otro lado, respecto a los conocimientos de las reacciones adversas según la literatura Agilar⁴⁹ ha manifestado que conocer las ventajas de las vacunas, ayuda en gran medida a reducir el desconocimiento y creencias erróneas, además indica que esto está relacionado a la práctica de la enfermera y si esta brinda información sobre las posibles reacciones adversas a los padres de familia.

Por otro lado, podemos citar más efectos que se encuentran relacionados con la vacunación y son los siguientes: el temor por el dolor al momento de la inyección, por los efectos adversos de hinchazón, enrojecimiento, fiebre, episodio hipotónico, entre otro tipo de reacciones generados como consecuencia de la administración de las mismas⁴⁸.

Continuidad de calendario de vacunación: El esquema de vacunación es un registro de las vacunas y la determinación de la próxima fecha en que el niño recibirá una nueva vacuna, en algunos países el calendario de vacunación hace mención al cuadro donde se realiza el registro de las dosis que son aplicadas a niños y adultos⁵⁰.

En el Perú los calendarios de vacunación son proporcionados por el estado Peruano hacia la población, el gobierno brinda las vacunas de

manera gratuita la cual debe ser suministrada de forma obligatoria a los niños con el objetivo de prevenir futuras enfermedades, el tipo de vacuna administrada considera al factor edad, así como el nivel de riesgo de cada zona y el grado en que inciden estas patologías, en el Perú existen normas ligadas a la vacunación las cuales tienen por objetivo mejorar las condiciones de vacunación⁵¹.

Conocimiento sobre el calendario de la vacunación: Se caracteriza por ser una herramienta de salud pública, el cual favorece de manera directa a la población a las personas que reciben y no vacuna, una vacunación sistemática conlleva a prevenir de manera directa los efectos de la vacuna, es por ello que un calendario de vacunación debe ser eficiente, seguro, sencillo y aceptado por todos los profesionales de la salud y por una amplia cantidad de la población, manteniendo la equidad de la población⁵¹.

Las vacunas deben ser consideradas de carácter obligatorio, ya que ayudan a prevenir muchas enfermedades cuando son administradas, es por ello que deben ser registradas en la cartilla o carné de vacunación, para llevar un seguimiento adecuado y oportuno especialmente en la población infantil⁵¹.

Norma Técnica

El Esquema Nacional de Vacunación se ha establecido en el documento que refiere la Norma técnica de salud N° 196-MINSA/DGIESP-2022⁵² que detalla cómo; proteger la salud y reducir la morbimortalidad infantil de las enfermedades que son prevenible con las vacunas; por lo que, en la normativa se establece un orden de manera cronológico para una vacunación de cumplimiento obligatorio en cada establecimiento de salud, para lograr el control, eliminación y erradicación de las patologías inmunoprevenibles.

El orden establecido a través de diferentes criterios técnicos, así como las pautas administrativas establecidas por los diferentes trabajadores de salud de las diferentes instituciones del MINSA. Esta norma entró en vigencia a partir del presente año y debe cumplirse en cada centro y/o establecimiento de salud gubernamental, así como de los privados en el territorio peruano, donde ofertan las actividades de vacunación⁵².

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

Propuesta planteada por la enfermera Nola Pender, ella especifica que la conducta que se tiene debe encontrarse motivada por el deseo que tiene una persona de alcanzar su bienestar y mejorar su potencial, llegando a ser considerado como un modelo que se adecua como una respuesta brindada de acuerdo a las decisiones que tiene una persona sobre el cuidado de su propia salud; por ello, también se considera que este modelo interviene en las modificaciones de conductas que pueden tener las personas⁵³.

Este modelo de prevención tiene mucho énfasis en el esquema de prevención para poder prevenir y evitar el brote de enfermedades inmunoprevenibles; ya que se enfoca en el rol que tiene el profesional de enfermería de promover conductas preventivas en las personas que fían su salud en los Establecimientos de Salud con el propósito obtener una óptima salud y el bienestar familiar. Por eso, se determina que la promoción y prevención de la salud incluye por herramienta principal, las visitas domiciliarias⁵⁴.

Las cuales permiten conocer a las familias, dentro de su comunidad y determinar su cultura y creencias, por eso con el fin de generar adecuados resultados, las estrategias de vacunación se deben desarrollar con el conocimiento adquirido de la familia y la comunidad⁵⁴.

Tiene un concepto amplio para el desarrollo de diversas disciplinas sobre la interacción de la sociedad sobre su entorno físico, social y cultural; además como señalan diferentes organismos este modelo se encuentra determinado por diferentes procesos que generan el control sobre la propia salud y el rol primordial que tiene la promoción y prevención de la salud de acuerdo a las culturas y creencias que tiene una comunidad, y esto se efectúa para reducir la desconfianza de la sociedad y promover la concientización de la importancia de la salud.

También se indica que este modelo tiene como finalidad integrar diferentes métodos de enfermería sobre las conductas que tienen las personas sobre la salud; por eso se ha establecido guías de observación y exploración sobre los procesos biopsicosociales que tienen diferentes comunidades con el fin de establecer modelos a seguir y obtener mejores niveles de vida de manera correlacionada con la salud, ya que se identifica los factores cognitivos – perceptuales de cada persona.

II.c. Variables

V₁: Factores de incumplimiento del calendario de vacunas

II.d. Definición operacional de términos

Factores de Incumplimiento: Se denomina a las causas que se encuentran vinculadas a la falta de cumplimiento en los niños menores de 3 años, y de esta manera se conocen los motivos que presenta una población referente a una obligación médica.

Factores Sociodemográficos: Son las causas en las cuales se hace referencia a diferentes índices que evalúan la condición socioeconómica, así como otros aspectos personales y familiares de los participantes de un estudio como el contexto familiar.

Factores Institucionales: Se ven las causas considerando el aspecto institucional y político para el acceso de la población; haciendo referencia a la institución en donde se realiza la investigación, el tiempo de espera prolongado, la información proporcionada por el profesional de salud, como horario de atención son limitaciones para la vacunación de los infantes menores de 3 años asistentes al centro de salud Sunampe.

Factores Cognitivos: Refieren a los procesos mentales que realiza un individuo para cumplir con los objetivos primarios para subsanar las problemáticas que se manifiestan de manera natural en la investigación; siendo estos procesos los determinantes en la toma de decisiones de las madres de familias para actuar en un contexto, con la finalidad de medir el conocimiento que tiene acerca de la vacunación de su niño.

Vacunación: Es una forma como método para efectuarla eliminación o reducción de manera frecuencial de muchas enfermedades infectocontagiosas; por ello, se establecen diferentes esquemas de vacunación como un rol primordial para lograr un desarrollo social. Los esquemas de vacunas se establecen para niños que han nacido y tiene como fin evaluar las capacidades económicas de las familias y promover el estado social y reducir la pobreza.

Inmunización: Es el proceso que se ha establecido para que las personas adquieran inmunización o adquirir la resistencia para no contraer una enfermedad infecciosa, y por eso, el Estado realización la programación de la administración de una vacuna para que su sistema inmunitario protege a la persona contra infecciones y enfermedades posteriores.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

Aplicó la estructura de un estudio básico, con la finalidad de incrementar la cognición de la comunidad científica sobre los problemas en el rubro profesional, con el presente caso, se logró identificar los factores que conllevan al incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe durante el año 2023.

En cuanto al enfoque de investigación que se aplicó fue cuantitativo; ya que, en el desarrollo se pretendió aplicar método y técnicas que son cuantificables, por eso la recolección de información fue obtenida a través de un análisis estadístico, y de esta forma se identificaron cuáles fueron los factores que predominan en el problema que se investiga.

En cuanto al diseño del análisis se consideró el no experimental; por cuanto, en el desarrollo del esquema de investigación no se efectuó ningún tipo de alteración ni manipulación de manera consciente en la variable a estudiar, y con el procesamiento del proyecto se trasladó la información que se demostró como resultados de la aplicación de instrumentos sobre la realidad.

El estudio propuesto aplicó el método descriptivo, que tiene como propósito observar y narrar lo señalado en la realidad problemática del área de vacunación en los niños menores de 3 años que se realizan su control en el centro de salud de Sunampe; y el método analítico por cuanto la información que fue recopilada, al ser procesada de manera estadística se realizó un análisis en cuanto a las dimensiones que tiene la variable de estudio.

III.b. Área de Estudio

El área de salud fue en el centro de salud Comunidades Locales de Administración (CLAS) Sunampe Daniel Alcides Carrión, el cual pertenece al establecimiento de salud I-3, ubicado en el distrito de Sunampe, provincia Chincha, departamento Ica, cuya dirección es Avenida Av. Monterrico N°100. Cuenta con tecnología, médicos, infraestructura y atención de la mejor calidad, a fin de satisfacer de manera global los requerimientos en salud de toda la comunidad de Sunampe.

III.c. Población y Muestra

En la población se considera al grupo de personas que manifiestan características similares de manera general, conformando un grupo total de individuos y estos pueden ser cuantificados a través de un estudio estadístico⁵⁵. Por ello, en la evaluación, la población se encontró constituida por 307 madres de niños menores de 3 años con calendario de vacunación irregular atendidos en el Puesto de Salud Sunampe.

Para establecer la muestra fue a través de la aplicación de una fórmula, por cuanto la población es finita, siendo el tipo de muestreo probabilístico para seleccionar mediante probabilidad la cantidad de la muestra, aplicándose de forma aleatoria simple con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Madres de niños menores de 3 años de edad con calendario con vacunación irregular atendidos en el servicio de enfermería.
- Madres de niños menores de 3 años de edad que viven en el distrito de Sunampe.
- Madres de niños menores de 3 años de edad que se encuentren

orientadas en tiempo espacio y persona.

- Madres de niños menores de 3 años de edad que porten el carnet de vacunación del menor.

Criterios Exclusión

- Menores de 3 años que no se encuentren acompañados por sus madres.
- Madres menores de 18 años.
- Madres de niños menores de 3 años de edad que no hayan respondido todas las preguntas.

La muestra es considerada como un grupo pequeño seleccionado de la población y es obtenida de la fórmula estadística⁵⁶, que en el presente caso se encontró estructurada por 171 madres de niños menores de 3 años (anexo 2).

III.d. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario, que previamente fue revalidado a través del juicio de experto con la prueba binomial y luego se determinó el grado de fiabilidad del instrumento por la realización de la prueba piloto con la aplicación del método de Kuder Richardson que fue procesado mediante Microsoft Excel 2018.

El instrumento que se utilizó fue usado en el año 2020 por Tenorio M¹⁸, en una investigación de idioma español, modificado por mi persona y revalidado por 05 jueces de expertos, la validez por prueba binomial a través del programa Excel obteniendo una concordancia en los jueces de 0.03 y la confiabilidad se ejecutó la prueba inicial, la prueba piloto a 20 madres; respuestas que fueron tabuladas y procesadas con la prueba de alfa de Cronbach en el software de estadística SPSS versión 22, como resultado se obtuvo un 0.77.

El cuestionario fue estructurado sobre los factores de incumpliendo, divididos por las tres dimensiones: La dimensión sociodemográfica, institucional y cognitiva, con 7 preguntas para cada dimensión, siendo total 21 ítems. El cuestionario se consideró como instrumento para obtener respuestas de datos reales sobre cada dimensión señalada para la investigación, y se aplicó la escala dicotómica (Sí o No) los cuales determinaron si son no predominantes o predominantes.

La autenticidad de la validez se obtuvo de la revisión del instrumento con la prueba binomial con 05 jueces expertos, siendo la concordancia de jueces <0.04 . el grado de fiabilidad del instrumento, se realizó la prueba piloto con 51 madres de niños menores de 3 años con el método de Kuder Richardson que fue procesado mediante Microsoft Excel, el cual obtuvo un puntaje de 0.91, el cual califica con validez "Muy confiable" (Ver anexo 5).

III.e. Diseño de Recolección de Datos

El proceso de recolección de datos se inició con la presentación de la solicitud que estuvo dirigida al representante del CLAS Centro de Salud Sunampe, quien otorgó los permisos correspondientes en base a acuerdo de fecha y horario que se necesitaban para llevar a cabo la aplicación de la encuesta. Acto seguido, se procedió acceder a la muestra por la que estuvo constituida el estudio, a los cuales se les informo sobre la finalidad de la encuesta y relevancia de su participación.

La relevancia sobre la participación de las personas que fueron parte de la muestra, se ejecutó por medio de la firma de un consentimiento informado, antes de dar inicio a la recopilación de información, despejando dudas que fueron manifestadas durante la aplicación del instrumento, la aplicación se llevó a cabo durante los meses de junio y

julio la cual tuvo una duración de 15 minutos aproximadamente luego, se procedió a agradecer su participación.

Para el desarrollo del estudio se han considerado la aplicación de los diferentes principios en el aspecto ético, entre los cuales se tiene de manera principal la beneficencia con el objetivo de contribuir en la inmunización de los menores edad, la no maleficencia ya que todo dato obtenido se mantendrá en el anonimato, y respetando los derechos de los participantes.

Además, se cumplió la confiabilidad, el de no compartir información para actividades ajenas al estudio, se guardará la identidad de todas las madres que accedieron a desarrollar la encuesta y basándose en la autorización que brindo previamente por parte del director del Centro de Salud Sunampe y posteriormente autorizado por las madres de familia a través del consentimiento informado en el cual se entregó cuando fue explico a las madres sobre las acciones de su participación.

Además, se tuvo en cuenta la justicia en el trato digno, transparencia e igualdad hacia las personas involucradas en el estudio. Y, por último, la autonomía de cada participante, respetando su libre albedrío en formar parte del estudio.

III.f. Procesamiento y Análisis de Datos

Se utilizo la estadística descriptiva mediante el uso de porcentajes y frecuencias recolectados a través del cuestionario, así como la autorización para el uso de la información recopilada para la investigación; las preguntas presentadas en el cuestionario se encuentran divididas por dimensiones y son cerradas con respuestas dicotómicas, en donde se le asignó al Sí el número 1 y al No el número 0, para posteriormente efectuar la tabulación de los datos.

La tabulación de la información refiere al traslado y organización de la

información de acuerdo a las dimensiones que presenta el estudio, así como el traslado y tabulación respectiva de las respuestas que posteriormente pasaron a ser procesados a través del Software Estadístico SPSS versión 25 y obtener los resultados a nivel numérico. Al obtener los resultados numéricos se trasladó a gráficos numéricos para establecer la estadística que guardan entre sí los resultados.

El análisis de datos se obtuvo del procesamiento y síntesis de tipo descriptivo para estudiar el comportamiento que tiene el factor sociodemográfico, factor institucional, factor cognitivo en las madres de los niños menores de 3 años; de esta manera se pudo determinar la tendencia hacia el futuro. En cuanto a las medidas de tendencia central se encarga de resumir en un solo valor estableciendo una escala de medición de la variable, siendo la moda, mediana, y la media.

La medida de dispersión permite determinar cuáles son los datos en la escala de medición de las variables, pudiendo ser utilizadas el rango, desviación estándar y la varianza; en el presente estudio se aplicó la varianza por cuanto se encuentra constituida por la desviación estándar elevado al cuadrado y es fundamental en los enfoques cuantitativo para medir mediante escala a la variable.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

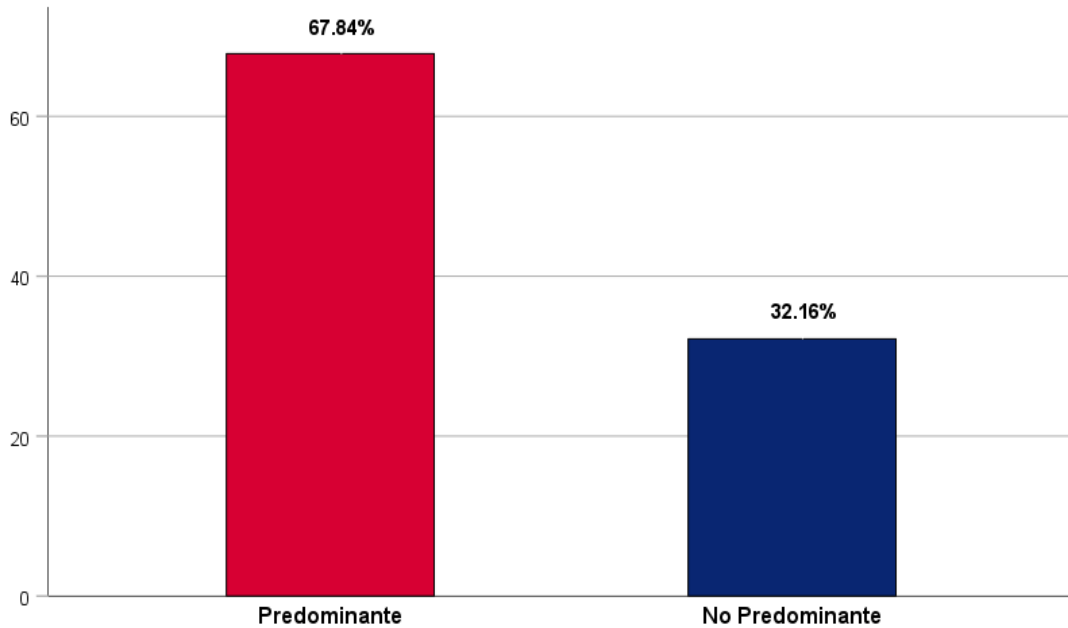
Tabla 1
Datos generales de los niños menores
de 3 años en el centro de Salud
Sunampe - 2023

| Datos generales | Categorías | n | 100% |
|------------------------|--------------------|-----------|-------------|
| Edad | 0 – 9 meses | 58 | 33,9 |
| | 10 – 18 meses | 52 | 30,4 |
| | 19 – 27 meses | 34 | 19,9 |
| | 28 – 36 meses | 27 | 15,8 |
| Sexo | Masculino | 79 | 46,2 |
| | Femenino | 92 | 53,8 |

Los datos generales, se ha identificado que el 33,9% (58) se encuentra en el rango de edad de 0 a 9 meses; referente al sexo se ha identificado que el 53,8% (92) su sexo es femenino.

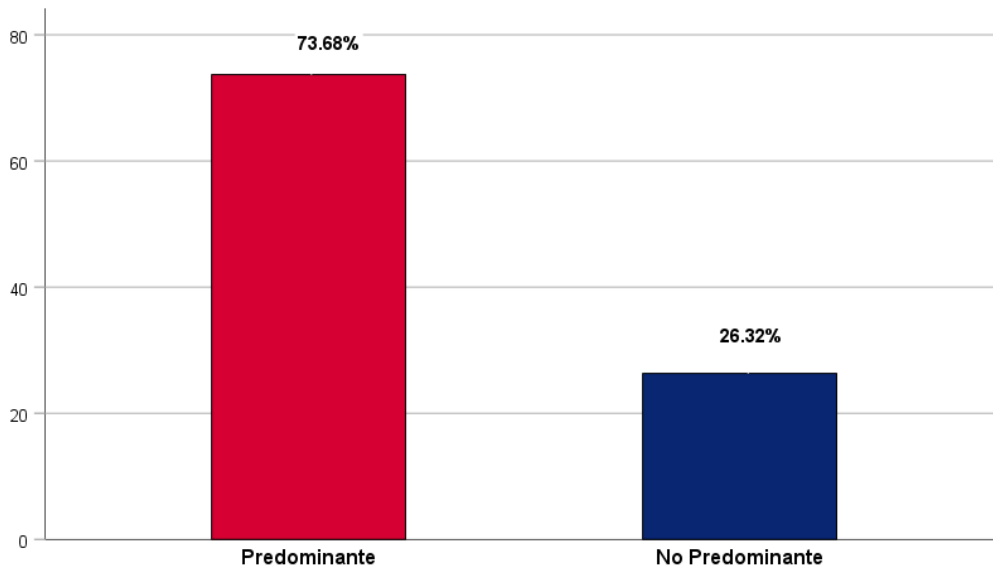
Gráfico 1

Factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sunampe – 2023.



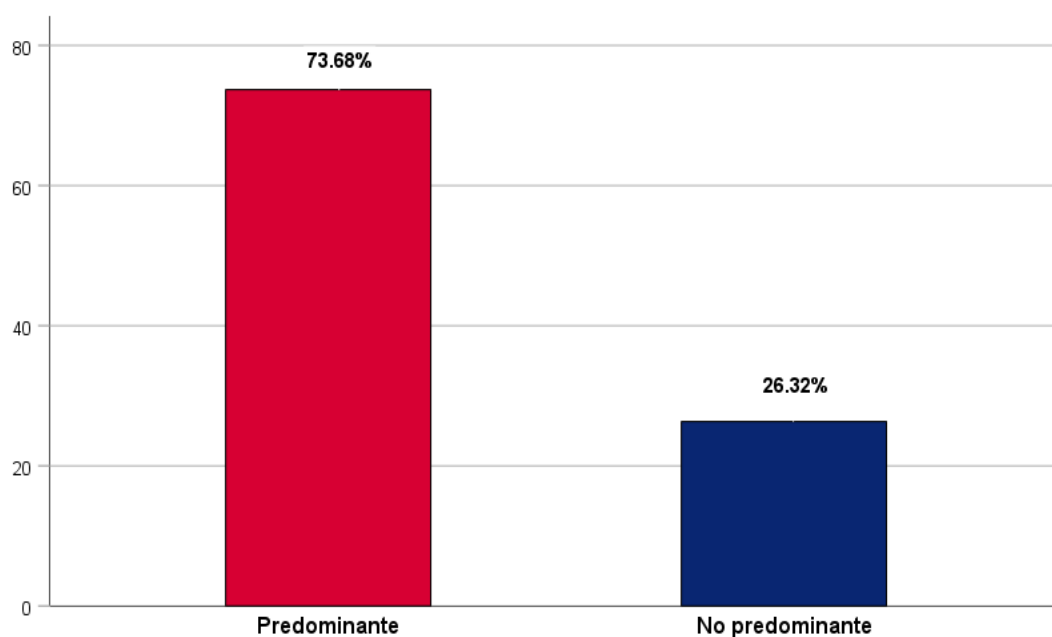
De la recolección de datos se ha identificado de manera global; el cual fue determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años, se halló que el 67.84% (116 madres) considera que son predominante los factores sociodemográfico, institucional y cognitivo y el 32.16% (55 madres) consideran que no son predominantes.

Gráfico 2
Factores sociodemográficos en madres de niños menores
de 3 años en el Centro de Salud
Sunampe – 2023



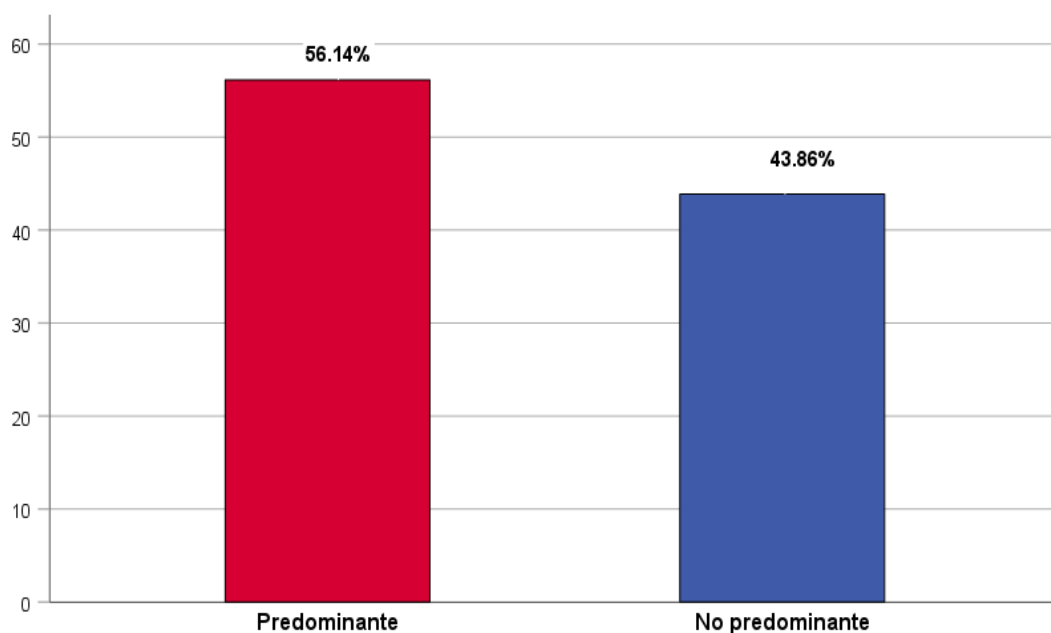
Respecto a los factores sociodemográficos (grafico 2), se obtuvo como resultado que el 73.68% (126 madres) consideran una predominancia y el 26.32% (45 madre) consideran que no son predominantes.

Gráfico 3
Factores institucionales en madres de niños menores
de 3 años en el Centro de Salud
Sunampe – 2023



En cuanto a la dimensión que refiere al factor institucional al incumplimiento del calendario de vacunación 73,7% (126) predominante y el 26,3% (45) no predominante.

Gráfico 4
Factores cognitivos en madres de niños menores de
3 años en el Centro de Salud
Sunampe – 2023



En cuanto a la dimensión a los factores cognitivos de acuerdo con los resultados que se encuentra expuesto en el (anexo 8), se logró determinar que el 56,1% (96) considera que este factor es predominante y el 43,9% (75) considera que no es predominante.

IV.b. Discusión

Tabla 1: En relación a los hallazgos estadísticos, la presente investigación da como respuesta los objetivos propuestos, siendo analizados desde la fundamentación teórica. Empezando por los datos generales que detalla los caracteres de los niños con edad inferior a 3 años, se determinó una predominancia de menores entre 0 a 9 meses de edad representados por el 33.92% y seguido por el sexo femenino con el 53,8%.

Estos hallazgos difieren con el análisis realizado por Chamba J¹⁰, titulada, factores que se encuentran asociados en madres de 5 años al incumplimiento, cuyos resultados indican el 51% tienen edad promedio de entre 12 a 59 meses, seguido por el género masculino con más porcentajes en un 66%.

Se concluye que las mamás de infantes menores de un año, se caracterizan como la mayor población que está incumpliendo con su esquema de vacunación, siendo perjudicial para su salud, al estar en riesgo de adquirir alguna enfermedad inmunoprevenible.

Gráfico 1: Dando lugar al objetivo general, el cual fue determinar la influencia de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de menores de 3 años, se halló el 67.84% (116 madres) considera que son predominante los factores sociodemográfico, institucional y cognitivo y el 32.16% (55 madres) consideran que no son predominantes.

Comparando con los resultados que se respalda con el estudio de Atanacio y Gómez¹⁴, concluyendo que los factores de incumplimiento son significativos en un 67.5%, mientras que en la investigación se identificó una predominancia con un 67.84%.

Lo obtenido se asemeja con el análisis resuelto por Vera et Al⁶³, encontraron que el factor predominante en el incumplimiento fue el factor cognitivo, con el 78.5% de las madres que desconocían los efectos negativos de las vacunas y su importancia de la inmunidad de sus menores hijos, conllevando a un incremento de enfermedades.

Estas similitudes entre los dos estudios resaltan la importancia de considerar múltiples factores y contextos específicos al analizar porqué se incumple el cronograma de vacunación para los infantes con edad inferior a los 36 meses. Cada estudio proporciona información valiosa que ayuda al diseño de estrategias y políticas eficaces para ayudar la adherencia a la vacunación en diferentes entornos de atención médica.

Según la literatura Astorga et al.²⁴ los perfiles sociodemográficos son preponderantes para revalidar de forma efectiva las características y aspectos esenciales que permitan dilucidar adecuadamente las características que representan la realidad de un determinado grupo, que a su vez permitan realizar acciones para el cumplimiento del calendario de vacunas de manera activa, y son elementos únicos como la edad ya que a más edad las madres toman más conciencia a la vacunación de sus hijos.

Así mismo, según la literatura Aguilar V⁴⁹. tomando en consideración a la categoría institucional describe la existencia de una relación causal con las características del servicio que brinda diferentes centros de salud, ya que la calidad del servicio también se mide por la estructura para poder restringir, impedir o influir en el desarrollo de la motivación para los progenitores que asisten al establecimiento sanitario para cumplir con las actividades planificadas de la vacunación.

Según Gonzales D.⁴⁰ el factor cognitivo, incluye el conocimiento de las enfermedades, pues la familia, así como el entorno más cercano, ausenta de información real respecto a la inmunización. Las creencias falsas conllevan a desconfiar en los servicios que garantizan la

inmunización, creyendo que los menores contemplan una protección completa con el recibimiento de algunas vacunas.

Los resultados evidencia que los determinantes sociodemográficos predominan en la eficacia de cumplimiento en el plan de vacunación de sus menores hijos, siendo un trabajo fundamental para el profesional de salud, conllevando al establecimiento de nuevas medidas, a fin que la población tenga el alcance total de la información sobre vacunación, o visitas domiciliarias por parte de las enfermeras, dando un enfoque multidisciplinar, donde no solo se ejecute la acción de vacunar, sino también un rol educativo.

Gráfico 2: Factores sociodemográficos en el incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años se encuentra predominante en el 73.68% (126) y el 26.32% (45) no son predominantes, en los indicadores se halló que el 61% considera que el factor de la procedencia interviene en el proceso de vacunación, otro factor es la ocupación de la madre con un 53%, como también el ingreso económico representado por el 67%, y el tipo de vivienda también ha sido considerado por el 65%.

Se asemeja al estudio realizado por Alvarado y Barzallo¹¹. Tituladas variables que afectan al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niñas de 0 a 2 años de edad, cuya conclusión son el 86% de madres afirman que su procedencia contribuye con el incumpliendo de vacunación, y el 56.5% considera que su ocupación si es un factor de incumpliendo.

Resultado similar el estudio de Alegría¹⁹. Denominada factores que influyen en el incumplimiento del sistema de vacunas en niños menores de 5 años, el 58% de las madres manifiestan ingresos económicos por debajo a 1000 soles siendo un factor influyente, seguido por la tenencia de vivienda con un 52%. Según la literatura Livia et al.²⁵ hace referencia

al lugar donde nació originalmente, haciendo énfasis que las madres con origen natal de la sierra del país tienen mayor recelo en la vacunación.

Paredes y Diestro²⁶ afirma que el tiempo y los años que transcurren son las principales herramientas que determinan la madurez que tiene una persona en el transcurso de sus herramientas; en el desarrollo del ciclo vital de las personas se formulan diferentes inquietudes constituidas por dudas o preocupaciones referentes a un tema en específico que pueden constituir una debilidad o fortaleza de una persona dependiendo de sus experiencias.

Además, para Montes y Pecho¹⁶, han manifestado que los factores que presentan asociación al no cumplimiento de las dosis de vacunación son la ocupación, trabajo, debido al horario, y el tiempo de espera.

Para Alvarado y Barzallo¹¹ mencionan que el tipo de vivienda que habitan son alquiladas y poco seguras con temor a salir y dejar sólo sus hogares siendo una dificultad para la vacunación de sus niños, y según Chamba¹⁰ señala que las fuentes de ingresos se componen de sueldo, salarios e intereses siendo un bienestar económico sin embargo los cuidadores se vieron afectados a causa de la pandemia.

Dichos resultados permiten mencionar que, entre los factores más importantes relacionados al ámbito sociodemográfico, son los ingresos económicos, debido a que como la población carece de recursos económicos, siendo una limitación para la adquisición de pasajes, para acudir a los establecimientos de salud. Así mismo, el tipo de vivienda también es un factor considerado limitante para el cumplimiento de vacunas, pues en su mayoría se trata de viviendas que se ubican en zonas alejadas y poco seguras.

Además, se ha registrado que la ocupación y el tiempo que conllevan las labores de las madres de familia impiden que cumplan con los

horarios dispuestos por el establecimiento de salud, cruzándose entre la ocupación de madre o actividades laborales y el horario de los profesionales de salud. Finalmente, también se ha encontrado que la edad es un factor que interviene, debido a que como existe una prevalencia de mayor número de niños menores a 9 meses, las madres temen sobre los efectos adversos de las vacunas.

Gráfico 3: Continuando con los factores institucionales en el incumplimiento del calendario de vacunas, se registró una predominancia de 73.68% y consideran que no son factores predominantes el 26.32%, en cuanto a los indicadores la localización del centro de salud el 65% considera que es un elemento que incide en que se incumpla la vacunación, el horario de atención es predominante con el 64%, y la disponibilidad de las vacunas resulto que si es una predominancia de 62%.

Los resultados conseguidos son similares al aporte de Rojas J¹⁹, cuyos resultados indican que la localización del centro salud se encuentra muy alejado de su vivienda en un 93.33%, a si mismo los resultados de Alegría¹⁸, se asemeja con su investigación titulada factores que influyen en el incumplimiento de la línea de vacunación en niños menores de 5 años, se encontró que, de la totalidad de madres, un 58% señalo que el horario de atención es inapropiado.

Seguido con el estudio realizado por Chamba¹⁰ denominado factores asociados al incumplimiento del programa de vacunación de infantes menores de cinco años, se demostró que el 55% no encontró las vacunas que le correspondía a su hijo al día que fue citado. Para Zhang⁶⁴ según la literatura considera que la localización del centro de salud incide como un agente institucional sobre el cumplimiento del esquema de vacunación.

Tal como detalla Gonzales D⁴⁰ detalla que en cuanto al horario de atención que se brinda a la población debe encontrarse programada para poder cumplir con el requerimiento que tiene la población y de acuerdo a ello se tiene que estudiar la demanda para desarrollar las modificaciones del horario que brindan los servicios en el sector salud.

Respecto a la disponibilidad de las vacunas, Zubeldia⁵⁷ ha mencionado que los productos farmacéuticos de calidad, y su presencia en los establecimientos de salud es esencial para cubrir los procesos de salud pública. Respecto a la calidad de estas, hay vacunas garantizadas, empleadas en el mundo; sin embargo, se debe velar por las fechas de vencimiento como el estado en el que se encuentran.

Dichos resultados permiten determinar que la mayoría de las madres, están incumpliendo con los esquemas de vacunación de sus menores hijos debido a que esperan más tiempo de lo prudente en los establecimientos de salud, lo cual haría que se perjudiquen en sus otras actividades personales, registrándose un desorden en el cumplimiento de la vacunación.

La disponibilidad de vacunas, el que no se cuente con los recursos precisos para alcanzar a vacunar a toda la población, siendo posible percibir que es un factor que interviene en el incumplimiento, por lo que las enfermeras deben solicitar la oportuna capacidad de vacunas y lotes necesarios para la población general.

Gráfico 4: Los factores cognitivos en el incumplimiento del calendario de vacunas, el 56.14% consideran que es un factor predominante y el 43.9% consideran que no es un factor predominante, en los indicadores se halló que el desconocimiento sobre las vacunas es un factor predominante representado por el 54%, además el desconocimiento de las enfermedades contra las cuales las vacunas brindan protección en un 61.4%, también el conocimiento sobre las reacciones adversas representado por el 59.1%

Estos resultados se asemejan al estudio de Aymachoque N¹⁷, denominada factores asociados en el incumplimiento de la línea de vacunas, cuyos resultados indican que el 52.17% influye en la cognición de las madres acerca de las vacunas, siendo que un 53.26% indicaron que el conocer las posibles reacciones contraproducentes inciden en que no se cumpla con el cronograma de vacunación.

Asimismo, se asemeja la investigación de Verulava et al.¹³ encontrando, respecto a los inconvenientes en la vacunación, donde el 18,6% tienen una información limitada, el 16% tiene miedo a efectos secundarios y el 9% miedo a que el menor adquiera alguna enfermedad. Esto indica que las madres le dan mayor prioridad a conocer aspectos relevantes sobre las vacunas aplicadas a los niños, como por ejemplo los efectos adversos, las enfermedades que podrían prevenir, así como las edades que se aplican las vacunas.

Los conocimientos sobre las vacunas según la literatura Ordoñez⁴⁵ citando Grosso refiere que el nivel de conocimiento es considerado como el fundamento que se tiene para el desarrollo de un juicio o argumento de manera estructurado sobre una persona o un conjunto de personas para así poder efectuar un análisis e indagación sobre los efectos que puede tener las decisiones con el objetivo de percibir, razonar y ejecutar acciones; además se resalta que se tiene como elemento de motivación un comportamiento determinado.

Según la literatura Gonzales D.⁴⁰ el conocimiento de las enfermedades existe una carencia de información en su entorno familiar. Las creencias falsas tienen efectos negativos referente a la implementación de los servicios que facilitan la inmunización, por ejemplo, cuando los menores han cumplido con su esquema de vacunación se encuentra protegidos contra las enfermedades más comunes pero los menores que se encuentran delicados atrasan la inmunización y no son vacunados.

Por otro lado, los conocimientos de las reacciones adversas según la literatura Agilar⁴⁹ resalta que las vacunas son realizadas con el propósito generar una barrera protectora encargada de prevenir que las personas contraigan enfermedades, pero lamentable por falta de conocimiento y aspectos de creencias se enferman, por cuanto consideran que la administración de las vacunas les va causar daño.

Dichos resultados permiten determinar que la mayor parte de las madres opinan que vacunar a sus hijos al nacer podría ser perjudicial, debido a la falta de información que tienen respecto a la relevancia acerca de las vacunas inoculadas a los menores de edad. Así mismo, desconocen las enfermedades que podrían prevenir al vacunarse, lo cual significa que existe un alto nivel de desconocimiento respecto a las generalidades de las vacunas y aspectos importantes como importancia y reacción adversa.

Finalmente, del mismo modo en base al modelo teórico, el modelo de Promoción de la salud es una propuesta planteada en base a la literatura de la enfermera Nola Pender, específica que la conducta que se tiene debe encontrarse motivada por el deseo que tiene una persona de alcanzar su bienestar y mejorar su potencial humano, llegando a ser considerado como un modelo que se adecua como una respuesta brindada de acuerdo a las decisiones que tiene una persona sobre el cuidado de su propia salud.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

Los factores de incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 3 años según las dimensiones sociodemográficos, institucional y cognitivos son predominantes.

V.b. Recomendaciones

Promover en las autoridades sanitarias la implementación de estrategias de información, educación y comunicación orientada a las madres de niños menores de 3 años, sobre la importancia de seguir el cumplimiento del calendario de vacunación en el centro de salud Sunampe.

Sugerir intervenciones multisectoriales, que permitan mejorar las coberturas de vacunación en el distrito de Sunampe, a través de las actividades intra y extramurales orientadas a disminuir el acumulo de susceptibles, garantizando el cumplimiento de las vacunas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS y OPS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud Américas. [Online]; 2022. Acceso 05 de Diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
2. OPS y OMS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2022. Acceso 05 de Diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-deteccion-virus-polio-derivado-vacuna-tipo-2-estados-unidos>.
3. Ministerio de Salud Pública. Ministerio de Salud Pública de la república de Ecuador. [Online]; 2022. Acceso 05 de Diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-refuerza-la-vacunacion-del-esquema-regular-para-infantes/#:~:text=La%20meta%20fue%20llegar%20a,Pentavalente%203%20alcanz%C3%B3%20un%2066.41%25>.
4. UNICEF y Sociedad Argentina de Pediatría. 1° Informe especial del observatorio de la infancia y adolescencia SAP - UNICEF. Informe especial. Buenos Aires: UNICEF Argentina. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/13186/file/Coberturas%20de%20vacunaci%C3%B3n,%20un%20desaf%C3%ADo%20para%20el%20pediatra.pdf>
5. OPS. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2021. Acceso 05 de Diciembre de 2022. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55636/EpiUpdate15Dec2021_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y. Disponible en:
6. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de la república del Paraguay. [Online]; 2022. Acceso 5 de Diciembre de 2022. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/26146/lleva-a-vacunar-a-quienes-mas-amas-tus-hijos-e-hijas.html>.
7. Ministerio de Salud. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Lima: Minsa. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf
8. INEI. Perú: 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. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_Los_Programas%20Presupuestales_ENDES_2021_I.pdf
9. Ministerio de Salud. PERÚ: A dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación regular en niñas/os, adolescentes y gestantes; y acelerar las coberturas de vacunación contra la COVID-19, en la 1era. y 2da. dosis en niñas/os y adolescentes y la 3 dosis. Lima: MINSA. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>
 10. Chamba J. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación. Trabajo de integración curricular. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25794/1/Johanna%20Alexandra%20Chamba%20Malla.pdf>
 11. Alvarado A, Barzallo S. Factores asociados al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños y niñas de 0 a 2 años de edad que acuden al Centro de Salud Uncovía, Cuenca 2021. Trabajo de titulación. Cuenca: Carrera de Enfermería, Cuenca. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37077/4/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
 12. M P, Tanaya K, Ranjan S. Routein Immunization Coverage and Factors Associated with Non-Compliance of Immunizationsby Parents of Children Aged 0-5 Years. International Journal of Current Research and Review. 2021; 13(12). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/352657581_Routein_Immunization_Coverage_and_Factors_Associated_with_Non-Compliance_of_Immunizations_by_Parents_of_Children_Aged_0-5_Years
 13. Verulava T, Jaiani M, Lordkipanidze A, JR, Dangadze B. Conocimientos y actitudes de las madres hacia la inmunización infantil en Georgia. The Open Public Heath Journal. 2019; 3(5). Disponible en: <https://openpublichealthjournal.com/VOLUME/12/PAGE/232/ABSTRACT/>
 14. Aymachoque Pachacutic N, Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunacion en niños menores de 1 año centro de salud Techo Obrero, sicuani, cusco 2022. Tesis de licenciatura: Universidad Andina de Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud. disponible en:

file:///C:/Users/ASUS%20CORE%20I5%20-%2011VA/Downloads/Nilda_Tesis_bachiller_2022.pdf

15. Atanacio Figueroa. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021. Tesis de titulación. Huancayo: Universidad Continental, Ciencias de la Salud.1. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf
16. Rojas Sanches J, Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año del centro de salud 2020. Tesis de licenciatura. Universidad Cesar Vallejo. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58286/Rojas_SJM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y Montes Castro A, Pecho Magallanes MS. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de madres Zapallal-2019. Tesis de licenciatura. Lina: Universidad Privada del Norte, Ciencias de la salud.1. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/24173>
17. Montes Castro A, Pecho Magallanes MS. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de madres Zapallal-2019. Tesis de licenciatura. Lina: Universidad Privada del Norte, Ciencias de la salud.1. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/24173>
18. Tenorio Uscuchagua M, Factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, en menores de 5 años, Puesto de Salud Horacio Zevallos 2019. Tesis de licenciatura: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana. Disponible: file:///C:/Users/ASUS%20CORE%20I5%20-%2011VA/Downloads/SF_T030_73488656_T%20%20%20MAR%C3%8DA%20AZUCENA%20TENORIO%20USCUCHAGUA%20(1).pdf
19. Alegría Ortega SG. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al centro de atención temporal primaria Brisas del Huallaga Tingo María 2019. Tesis de Licenciatura. Tingo María: Universidad Alas Peruanas, Medicina humana y ciencias de la salud.1. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9903>
20. Gravagna K, Becker A, Valeries R, Mohammed I, Tambe S, Awan F, et al. Global assessment of national mandatory vaccination policies and consequences of non-compliance. Vaccine. 2020; 38(49).

- Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X20312342>
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*. 2022; 22(1). Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X22012877>
 22. Smith , Louise , Hodson A, Rubin J. Parental attitudes towards mandatory vaccination; a systematic review. *vaccine*. 2021; 39(30): p. 4046-4053. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21007428>
 23. Chambi N, Guevara R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*. 2020; 13(1): p. 44- 48. Disponible en:
https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:YR3vhsb3edkJ:scholar.google.com/+sociodemogr%C3%A1fico+de+vacunas&hl=es&as_sdt=0,5&as_ylo=2018
 24. Astorga-Pinto S,CE,MX,CB,RP,QRZ,&PC. Caracterización sociodemográfica y de salud de la población haitiana en la comuna de Peumo, Chile. *Cuadernos Médico Sociales*. 2018; 58(4): p. 121- 131. Disponible en: <https://cuadernosms.cl/index.php/cms/article/view/337>
 25. Livia G,B,C,QA,RB,MA,DSM,&CJ. 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*. 2021; 32(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1609-91172021000100021&script=sci_arttext&tlng=pt
 26. Paredes F, Diestro D. Factores sociodemográficos y su relación con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa 2018. Disponible en:
<https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/2573>
 27. Agencia nacional de estadística de Canadá. Legal marital status of person. [Online]; 2021. Disponible en:
<https://www23.statcan.gc.ca/imdb/p3Var.pl?Function=DEC&Id=85134>

28. RJJ G, R R. The effects of sociodemographic factors on quality of life among people aged 50 years or older are not unequivocal: comparing SF-12, WHOQOL-BREF, and WHOQOL-OLD. *Clinical Interventions in Aging*. 2018; 14: p. 231—239. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/CIA.S189560>
29. Zajacova A, Lawrence EM. The relationship between education and health: reducing disparities through a contextual approach. *Annu Rev Public Health*. 2018; 39: p. 273–289. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5880718/#R93>
30. Sarmiento M. Enseñanza y Aprendizaje. 1st ed. España ; 2007. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D->
31. TESIS_CAPITULO_2.pdf
Oficina Australiana de Estadísticas. Bienestar económico. [Online]; 2022. Acceso 14 de 11de 2022. Disponible en: <https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/Lookup/by%20Subject/4160.0.55.001~Jun%202015~Main%20Features~Economic%20wellbeing~10015>.
32. Arpi R, Arpi L. Desigualdad del ingreso laboral y nivel educativo entre grupos étnicos en el Perú. *Comuniación*. 2018; 9(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682018000100006
33. Instituto Vasco de Estadística. Viviendas familiares (Censos de población y viviendas y Estadística de población y viviendas). [Online]; 2022. Acceso 14 de 11de 2022. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_25/elem_3900/definicion.html.
34. 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>.
35. 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*. 2020; 1. Disponible en: <https://slejournal.springeropen.com/articles/10.1186/s40561-019-0113-2>
36. Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020. Disponible en:

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/autonoma/860/1/Baldomero%20Huam%C3%A1n%20Huam%C3%A1n.pdf>

37. Brown J. El tiempo de espera y su relación en la satisfacción de los usuarios del puesto de Salud Villa del Sol - Chosica - 2015. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12725>
38. Nossier SA. Vaccine hesitancy: the greatest threat to COVID-19 vaccination programs. *Journal of the Egyptian Public Health Association* volume. 2021; 96(18). Disponible en: <https://jepha.springeropen.com/articles/10.1186/s42506-021-00081-2>
39. Fuenmayor G, Yeriling V. La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión. *Revista de artes y humanidades*. 2018; 9(22): p. 187-202. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>
40. Gonzáles D. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala-2011. Tesis de enfermería. Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2012. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11510?show=full>
41. Liu B, Chen R, Zhao M, Zhang X, Wang J, Gao L, et al. Vaccine confidence in China after the Changsheng vaccine incident: a cross-sectional study. *BMC Public Health*. 2019; 19(1): p. 1-11. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-019-7945-0>
42. Santos J, Santos I, Guevara M, Paz Mdla, Vega M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. *Revista Científica de enfermería*. 2022; 13(116). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8310494>
43. Controlling timing and location in vaccines. *Advanced Drug Delivery Reviews*. 2020; 158(1): p. 91-115. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0169409X2030065X>
44. Sousa PD, Azevedo A, Marques M. mRNA vaccines manufacturing: Challenges and bottlenecks. *Vaccine*. 2021; 39(16). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X2100319>
45. 4
Ordoñez G. Conocimiento de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años que acuden al centro de Salud tipo A "Daniel

- Alvarez Burneo". Tesis de pre grado. Loja : Universidad Nacional de Loja Area de la Salud Humana Carrera de Enfermería; 2015. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20824/1/TESIS-ENFEMERIA-INCUMPLIMIENTO-DE-VACUNAS.pdf>
46. Rodrigues C, Plotkin S. Impact of Vaccines; Health, Economic and Social Perspectives. *Fronteras en microbiologia*. 2020; 11(1). Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmicb.2020.01526/full>
 47. Aguirrezabelaga B, Bernardez S, Coronel C, De la Flor J, Fombuena A, Garcia F, et al. Manual de vacunas para padres. En (VACAP) Gtdvdls. Manual de vacunas para padres. España; 2017. p. 1-103. Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2021/07/Manual-de-vacunas-para-padres.pdf>
 48. Limia A, Olmedo C, Soler M, Cantero E, Sanchez L. Ponencia de programay registro de vacunaciones y evolucion del calendario de vacunacion en España. *Revista especial de salud publica*. 2020; 94(1): p. 1-15. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2020.v94/202003018/es>
 46. salud Md. Norma tecnica de salud que establece el esquema Nacional de vacunacion. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
 47. Suarez M. Continuing Education Program in Community Pediatrics. España: *Pediatría integral*. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2021/01/Pediatria-Integral-XXIV-8_WEB.pdf#page=9
 48. Goycochea W. Calendario de vacunacion del niño y adolescente viajero. *Sociedad de pediatria en Andalucia occidental y extremadura*. 2019; 26(1). Disponible en: https://spaoyex.es/sites/default/files/vp_26_1_22.pdf
 49. Aguilar V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunacion en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba - Chachapoyas 2014. Tesis de grado. Chachapoyas : Universidad Nacional "Toribio Rodriguez de Mendoza" de Amazonas ; 2015.
 50. Hernandez K. Determinantes maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año Micro Red La Palma Ica Octubre 2018. Tesis para obtener el título profesional. Ica: Universidad

- Privada San Juan Bautista, Escuela Profesional de Enfermería.
 Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2398/T-TPLE-51.%20Karla%20Angelica%20Hernandez%20Hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aquino-Sosa B, Correa-Lopez L, Loo-Valverde M, Guillen N, Gutiérrez M. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de difteria, pertussis y tétanos en Perú, año 2019. Rev. Fac. Med. Hum. 2022; 22(2). Disponible en:
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4775>
52. MINSA. NTS N° 196-MINSA/DGIESP-2022. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud, MINSA. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma%20%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1668009871>
53. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria. 2011; 8(4). Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables
54. Meiriño J, Vasquez M, Simonetti C, Palacio M. El cuidado. [Online]; 2012. Acceso 13 de Diciembre de 2022. Disponible en:
<https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n>
55. Hernández R, Mendoza C. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA Ciudad de México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
56. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación : Editorial San Marcos E.I.R LTDA; 2019. Disponible en:
https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
57. Zubeldia J. Libro de las enfermedades alérgicas de la Fundación BBVA España; 2012. disponible en: https://www.fbbva.es/wp-content/uploads/2021/10/Libro-enfermedades-alergicas_FBBVA.pdf

BIBLIOGRAFÍA

1. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica Caracas: Editorial Episteme; 2012.
2. Arias J, Covinos J. Diseño y Metodología de la Investigación. 1st ed. Arequipa: ENFOQUES CONSULTING EIRL; 2021.
3. Carrasco S. Metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. 2nd ed. Lima: Editorial San Marcos; 2018.
4. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación : Editorial San Marcos E.I.R LTDA; 2019.
5. Gallardo E. Metodología de la investigación. 1st ed. Huancayo: Universidad continental; 2017.
6. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación Ciudad de México: McGraw-Hill / INTERAMETICANA EDITORES S.A DE C.V; 2014.
7. Hernández R, Mendoza C. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA Ciudad de México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores; 2018.
8. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
9. Rodrigues C, Plotkin S. Impact of Vaccines; Health, Economic and Social Perspectives. Fronteras en microbiología. 2020; 11(1).
10. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica : Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Segunda ed. Lima: San Marcos; 2015.

ANEXO 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variables | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Valor final |
|---|---|--|----------------------------|---|------------------------------------|
| Factores de incumplimiento del calendario de vacunas | <p>Es un estado de conflicto psicológico producido por un riesgo externo que supera el nivel de la capacidad de reacción o que incluso pone en riesgo los recursos de cada individuo, generando en la persona una sintomatología que puede afectarle tanto de manera física como emocional.</p> <p>Es la toma de una sustancia psicoactiva con propiedades productoras de dependencia, siendo de uso nocivo y presenta consecuencias sociales y económicas.</p> | <p>La variable que refiere a los factores que limitan el adecuado cumplimiento del calendario de vacunas se operacionaliza analizando al tipo de factor sociodemográfico, al factor institucional, al factor cognitivo</p> <p>Cuyos resultados finales serán: factores de incumplimiento predominante y no predominante.</p> | Factores sociodemográficos | Procedencia | Predominante No Predominante |
| | | | | Edad de la madre | |
| | | | | Estado civil | |
| | | | | Grado de instrucción | |
| | | | | Ocupación | |
| | | | | Ingreso económico | |
| | | | | Tipo de vivienda | |
| | | | Factores institucionales | Accesibilidad | |
| | | | | Tiempo de espera | |
| | | | | Disponibilidad de vacunas | |
| | | | | Atención del personal de salud | |
| | | | Factores cognitivos | Conocimiento sobre vacunación | |
| | | | | Efectos post - vacunación | |
| | | | | Continuidad de calendario de vacunación | |
| Conocimiento sobre calendario de vacunación | | | | | |

ANEXO 2 DISEÑO MUESTRAL

Para ello fue relevante considerar un cálculo para enfocar la muestra.

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra a buscar.

N: Tamaño de la población.

Z: Nivel de Confianza.

e: error de aceptación.

p: Probabilidad de éxito.

q: probabilidad en contra.

Reemplazando:

$$n = \frac{307 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(307 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{294.80}{1.72}$$
$$n = 171.3$$

Donde:

n: 171 madres.

N: 307.

Z: 1.96

e: 0.5

p: 0.5

q: 0.5

ANEXO 3 INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

Presentación: Tenga usted muy buenos días, soy el bachiller Gabriela Luzmila Pachas Merino, perteneciente a la escuela profesional de enfermería en esta oportunidad es grato dirigirme a usted para hacerle llegar el presente cuestionario que tiene como objetivo determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años.

Cabe mencionar que es anónimo y confidencial los datos que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación. Agradezco de antemano su colaboración.

Instrucciones:

Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. DATOS GENERALES:

A. Edad de su niño:

- a) 0 – 9 meses
- b) 10 – 18 meses
- c) 19 – 27 meses
- d) 28– 36 meses

B. Sexo del niño:

- a) Masculino
- b) Femenino

II. DATOS ESPECÍFICOS

Factores Sociodemográficos

1. ¿Su procedencia es un factor que dificulta que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su niño?

- a) Sí
 - b) No
2. ¿La edad que usted tiene es un factor de incumplimiento al esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
3. ¿Su estado civil le presenta alguna dificultad para que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
4. ¿El grado de académico que usted posee le dificulta cumplir con el calendario de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
5. ¿Su ocupación es un factor de incumpliendo del calendario de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
6. ¿Su ingreso económico es un motivo para que usted pueda incumplir con el esquema de vacunación de su niño?:
- a) Sí
 - b) No
7. ¿Su tenencia de vivienda es un factor de incumplimiento con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No

Factores Institucionales

8. ¿La ubicación del centro de salud le dificulta el cumplimiento con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí

- b) No
9. ¿La disponibilidad de las vacunas en el Centro de Salud, dificulta que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
- b) No
10. ¿El horario de atención del Centro de Salud es motivo de incumplimiento con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
- b) No
11. ¿El tiempo de espera para la atención de su niño dificulta que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación?
- a) Sí
- b) No
12. ¿La información que recibe del personal de enfermería sobre las reacciones adversas afecta el cumplimiento del esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
- b) No
13. ¿La información que recibe del personal de enfermería sobre la próxima cita dificulta que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
- b) No
14. ¿El trato del personal de enfermería le dificulta para que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
- b) No

Factores cognitivos

15. ¿Su conocimiento sobre las vacunas dificulta a usted mantenerse al día con la vacunación de su hijo?
- a) Sí
- b) No

16. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protegen las vacunas puede dificultarle cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
17. ¿Su conocimiento sobre la gratuidad de las vacunas es un factor de incumplimiento con la vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
18. ¿Su conocimiento sobre las vacunas que se administra al nacer puede presentarle alguna dificultad para cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
19. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente le presenta alguna dificultad en el cumplimiento del esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
20. ¿Su conocimiento sobre las edades en que se administran las vacunas dificulta a usted el cumplimiento del esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
21. ¿Su conocimiento sobre las reacciones adversas por vacunación conlleva a alguna dificultad para cumplir con el esquema de vacunación de su niño?
- a) Sí
 - b) No
 - c)

ANEXO 4
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS

| ÍTEMS | JUEZ _1 | JUEZ _2 | JUEZ _3 | JUEZ _4 | JUEZ _5 | p valor |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 8 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0.0313 |
| 9 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0.1563 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0313 |
| | | | | | | 0.4380 |

Se ha considerado:

- 0 = Si la respuesta es negativa
- 1 = Si la respuesta es positiva

Fórmula: $P = 0.4380 / 10 = 0.04380$

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p = 0.04380$

ANEXO N° 5
CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

| FACTORES DE INCUMPLIMIENTO | Numero de ítems | KR de Richardson | Confiabilidad |
|-----------------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|
| General | 21 | 0.91 | Excelente |

COEFICIENTE DE KUDER RICHARDSON

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K-1} \right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{vt} \right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{21}{20} \right) * \left(1 - \frac{\sum 4.83}{38.23} \right)$$

$$KR - 20 = (1.05) * (0.87)$$

$$KR - 20 = 0.91$$

ANEXO 6
ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

| FACTOR GLOBAL | |
|----------------------|----------------|
| CATEGORÍA | PUNTAJE |
| Predominante | De 11 a 21 |
| No predominante | De 0 a 10 |

| FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO | |
|--------------------------------|----------------|
| CATEGORÍA | PUNTAJE |
| Predominante | De 4 a 7 |
| No predominante | De 0 a 3 |

| FACTOR INSTITUCIONAL | |
|-----------------------------|----------------|
| CATEGORÍA | PUNTAJE |
| Predominante | De 4 a 7 |
| No predominante | De 0 a 3 |

| FACTOR COGNITIVO | |
|-------------------------|------------------|
| CATEGORÍA | COGNITIVO |
| Predominante | De 4 a 7 |
| No predominante | De 0 a 3 |

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el centro de salud Sunampe 2023”. Antes que Usted acepte su participación en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

Determinar los factores de incumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 3 años en el centro de Salud Sunampe - 2023.

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 (Gabriela Luzmila Pachas Merino, 924809785, gapamelu@gmail.com).

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 Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@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.

| | |
|--------------------------------------|-------|
| _____ | _____ |
| Nombres y apellidos del participante | Firma |
| _____ | _____ |
| Nombres 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](mailto:correo_ciei@upsjb.edu.pe)