

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA
SALUD



Carrera de Enfermería

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN MADRES CON
NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS EN
UN CENTRO DE SALUD DE LIMA
NORTE - 2019

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autora:

Marycarmen Ines Oropeza Yzarra

Asesor:

Mg. Abdel Crisanto Quispe Arana

Lima - Perú

2020

DEDICATORIA

Con amor para toda mi familia,
en especial a mis padres, por su
sacrificio y esfuerzo constante,
por siempre motivarme a lograr
mis objetivos y metas.

A mis docentes, que durante mi
trayectoria universitaria me
impulsaron a formarme
profesionalmente con amor,
humanidad, ética y
responsabilidad.

A mis compañeros y ahora
futuros colegas, por todas las
anécdotas vividas y los años
compartidos en salones,
hospitales y salidas casuales.

Gracias a todos.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por haber puesto en mí, la dicha de ejercer una carrera con vocación, por iluminarme, guiarme y bendecirme para brindar los cuidados necesarios a favor de la vida de mis pacientes.

A mis padres: Por el apoyo incondicional en estos cinco años de trayectoria, brindándome su tiempo, presencia y sabiduría, logrando forjar en mí un ser humano lleno de valores para brindar lo mejor a la sociedad.

A mi compañero de vida, Daniel H. por la paciencia, apoyo y granito de arena en este proyecto.

A mi asesora: Gracias por el tiempo, los consejos, la dedicación y empeño que me brindó en el transcurso de la elaboración de este proyecto, nos inculcó que, con constancia, humildad y respeto, se llega lejos, pero siempre con transparencia y disciplina. Gracias por siempre estar ahí cuando más la necesitamos, usted es una persona admirable.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE DE TABLAS	V
ÍNDICE DE FIGURAS	VI
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad Problemática	5
1.1.1 Antecedentes	
Antecedentes Nacionales	8
Antecedentes Internacionales	11
1.1.2 Definición conceptual	
Factores sociodemográficos	14
Factores culturales.....	16
Factores cognitivos	17
Cumplimiento	17
Esquema de vacunación	18
Teoría de Enfermería	20
1.2 Formulación del Problema	
1.2.1 Problema General.....	21
1.2.2 Problema Específicos.....	21
1.3 Objetivos	
1.3.1 Objetivo General	22
1.3.2 Objetivo Especifico	22
1.4 Hipótesis	
1.4.1 Hipótesis General	23
1.4.2 Hipótesis Especifico	23
1.4.3 Operacionalización de las variables.....	24

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Investigación	25
2.2 Población y Muestra (Materiales, Instrumentos y Métodos)	26
Criterio de inclusión	27
Criterio de exclusión	27
2.3 Técnicas e Instrumentos de recolección y análisis de datos	28
2.4 Procedimiento	30
Aspectos Éticos.....	30

CAPÍTULO III. RESULTADOS32

Prueba de hipótesis de Investigación	32
---	-----------

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES45

4.1 Discusion.....	45
4.2 Conclusiones.....	50
4.3 Recomendaciones	51

REFERENCIAS52

ANEXOS59

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS O TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.....70

ACTA DE SUSTENTACIÓN.....71

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 01. *Factores sociodemográficos, culturales y cognitivos en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 02. *Cumplimiento de esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 03. *Ocupación y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 04. *Edad de la madre y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 05. *Número de hijos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 06. *Lugar de procedencia y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 07. *Nivel de instrucción y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 08. *Nivel de conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años*
- Tabla 09. *Prueba de normalidad de Kolmogorov – smirnov*
- Tabla 10. *Prueba de hipótesis de factores y cumplimiento*
- Tabla 11. *Prueba de hipótesis de factores sociodemográficos y cumplimiento*
- Tabla 12. *Prueba de hipótesis de factores culturales y cumplimiento*
- Tabla 13. *Prueba de hipótesis de factores cognitivos y cumplimiento*

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. *Distribución de frecuencia según ocupación y cumplimiento del esquema de vacunación.*

Figura 02. *Distribución de frecuencia según edad de la madre y cumplimiento del esquema de vacunación*

Figura 03. *Distribución de frecuencia según número de hijos y cumplimiento del esquema de vacunación*

Figura 04. *Distribución de frecuencia según lugar de procedencia y cumplimiento del esquema de vacunación*

Figura 05. *Distribución de frecuencia según grado de instrucción y cumplimiento del esquema de vacunación*

Figura 06. *Distribución de frecuencia según factor cognitivo y cumplimiento del esquema de vacunación*

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte. Metodología: estudio con diseño no experimental, descriptivo, nivel correlacional, enfoque cuantitativo y de corte transversal. La población constituida por 350 madres con niños menores de tres años, muestra 183. El instrumento aplicado fue el cuestionario consta de 23 ítems. Para el procesamiento de datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 25.0. Resultados. De las madres encuestadas del 100% respecto al factor cumplimiento el 37.7% presentaron esquema completo y el 62.3% incompleto; y por último, correspondiente a los factores las madres con esquema de vacunación incompleto fueron trabajadoras dependientes (34.4%), entre los 20 – 30 años (39.9%), con 4 hijos a más (43.2%), provenientes de la Sierra (30.6%), grado de instrucción secundaria (42.1%) y con conocimiento bajo (33.3%). Conclusiones: se pudo determinar que los factores si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima norte -2019.

Palabras clave: Vacunación, inmunizaciones, factores sociodemográficos, culturales y nivel de conocimiento.

ABSTRACT

The main goal of this research is to determine the factors that influence the accomplishment of the vaccination schedule on mothers with children under 3 years old of a health center in North Lima. Methodology: a study with a non-experimental design, descriptive, correlational level, quantitative approach and cross-section. The population is constituted of 350 mothers with children under 3 years old, model 183. The instrument used for that was a questionnaire of 23 items. For the data processing, the statistical program SPSS 25.0 was used. Of the mothers surveyed 100% according to the compliance factor 37.7% presented the complete schedule and 62.3% incomplete and finally, according to the mothers with an incomplete vaccination schedule were dependent workers (34.4%), between 20 and 30 years old (39.9%), with 4 or more children (43.2%), from the highlands (30.6%), with the high school education grade (42.1%) and with low knowledge (33.3%). Conclusions: it was possible to determine that the factors influence the compliance of the vaccination schedule on mothers and children under 3 years old of a health center in North Lima.

Key words: vaccination, immunizations, sociodemographic factors, cultural, and level of knowledge.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) menciona que cada año, millones de vidas humanas se salvan debido a la inmunización oportuna y en todo el mundo, ello es reconocido ampliamente como una de las estrategias de intervención de salud más eficaz y que da mejores resultados, aun así, en el mundo cerca de 20 millones de niños no han sido vacunados de manera completa o vacunados de forma incompleta.

Las enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) son una estrategia prioritaria dentro de la salud pública, ya que se ha demostrado a lo largo de los años que es efectiva y de mayor costo - beneficio , considerada una meta del milenio señalada por las Naciones Unidas, mediante la vacunación oportuna se ha podido erradicar en el Perú y continente americano enfermedades como la viruela y poliomielitis, se proyecta erradicar la muerte por enfermedades prevenibles mediante la vacunación oportuna, establecido dentro de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones publicado por el Ministerio de Salud (MINSa, 2020)

El objetivo de la vacunación es estimular al sistema inmunológico a producir una respuesta mediante anticuerpos, que protegen al organismo contra antígenos específicos, muchos de ellos son los responsables de ciertas enfermedades como la poliomielitis, tos ferina, tétanos, hepatitis B, meningitis tuberculosa, rubeola, sarampión y paperas (MINSa, 2018).

Villalobos (2018) en su investigación titulada factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018; indica que del 100% de las madres encuestadas, se obtuvo como resultado que el 64.5% señalan que el factor social es de mayor influencia en el incumplimiento del esquema de vacunación, dentro de ello se puede encontrar que el 42.44% de madres tiene entre 15 a 25 años de

edad, 48.26% grado de instrucción secundaria, 65.12% son convivientes y el 97.67% lugar de procedencia urbana; por consiguiente, el factor con menor influencia es el institucional con un 40.1%, donde se encontró que el 41.3% señalan que el horario de atención no es el adecuado, 57.0% que el trato del personal de admisión no es amable, 59.3% que el tiempo de espera es mayor a 60 minutos y 41.9% identifica que posterior a la vacunación la enfermera algunas veces les informa sobre las reacciones.

Chávez (2017) en su investigación titulada factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú Lima 2017; indica que los factores que influyen en gran porcentaje, el 71% cognitivo, 66% sociodemográfico y por ultimo, institucional con un 50%.

Para que la población logre tener una vacunación oportuna se creó la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, que establece un calendario de vacunación específico acorde a la edad de la persona, está dirigida a lactantes, niños, adolescentes, gestantes y adultos mayores, con la finalidad de evitar defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación. Los padres de familia y licenciados de enfermería cumplen un rol importante en la cobertura y deserción de vacunación de la población más vulnerable como los lactantes y niños.

Para poder lograr la vacunación oportuna se han creado campañas como la “Semana de vacunación en las Américas” que se realiza mediante visitas domiciliarias en búsqueda de cubrir las dosis o vacunas faltantes en los niños menores de 5 años. Las madres de familia pertenecientes a un centro de la salud de Lima Norte, son las responsables de la vacunación oportuna de sus niños, esto se ve desfasado en algunos casos debido a factores culturales, sociodemográficos y de conocimiento que influyen a que el carnet de vacunación este al día con las vacunas o no, teniendo como consecuencia que su niño pierda las vacunas, esto se puede evidenciar cuando la madre acude con su menor hijo al

centro de salud para su control de niño sano o pasa consulta con el médico pediatra. Siendo el personal de enfermería encargado de la estrategia sanitaria de inmunizaciones el responsable de hacer seguimiento y orientar a los padres sobre la programación de las próximas vacunas de sus niños, es por ello que se plantea la siguiente interrogante ¿Cómo influyen los factores en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte?, teniendo como objetivo determinar la influencia de los factores en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima norte.

Realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud manifiesta que la cobertura mundial de vacunación se mantuvo en el 86%, para el año 2018 y solo 129 países habían alcanzado el 90% de cobertura con la vacuna DPT3. Fue por ello que, en la Cumbre del Milenio, concretada en el año 2000, se estableció que, para alcanzar los objetivos de Desarrollo del Milenio, específicamente reducir la mortalidad infantil, se debe catalogar a la inmunización como una actividad primordial y necesaria para desarrollo global. (OMS,2019)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización global (PATH) en el año 2019, que trabaja para avanzar la equidad en salud, están buscando potenciar los programas de inmunización a través del uso efectivo de datos mediante el plan IDEA el cual identifica estrategias comprobadas que facilitan mejorar el uso de datos y describe como todos los que intervienen (desde los financiadores, formuladores de políticas e implementadores de programas) pueden incorporar mejores prácticas para optimizar los programas de inmunización estatal, regional y nacional, teniendo como objetivo obtener datos precisos y completos que van a permitir identificar aquellas poblaciones más desatendidas, de esa manera la asignación de los recursos sería más efectiva, con la finalidad de establecer equidad y fortalecer la cobertura en la vacunación. (OPS,2019)

Los resultados procesados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el 2018 reportó que, en el Perú, el porcentaje de niños inmunizados dentro de los 36 meses de edad, que cuentan con vacunas básica completas fue 76,3% y en el primer semestre del 2019 fue de 78,1%, lo que significa que existe un incremento de 1,8%. Por consiguiente, el 21,9% de niños se encuentran desprotegidos y expuestos a contraer enfermedades inmunoprevenibles, mediante la vacunación oportuna; por lo cual, se espera que en el año 2020 la cobertura de vacunación llegue al menos al 90%, disminuyendo la mortalidad infantil (ENDES, 2019).

La Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) fue creada en el año 2004 con la finalidad de establecer actividades obligatorias de vacunación y destinar fondos con el fin de garantizar el derecho de todo peruano al acceso de una vacunación gratuita. En la actualidad ESNI incluye vacunas contra 15 enfermedades destinadas a la niñez, preadolescentes, gestantes, adultos mayores y población en riesgo (MINSA, 2016).

En el 2018 la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte (DIRIS Lima Norte) tuvo como meta vacunar 132,922 niños de 5 años, de los cuales se logró proteger a 61,378 niños que representan un 46.1%, de los cuales el distrito que alcanzó la meta más alta fue Ancón protegiendo a 2052 niños(as) que representa un 80.8%, seguido de Independencia con 6,196 niños(as) representando 57.5% y los distritos con menos porcentaje fueron Puente Piedra llegando al 38.6% y San Martín de Porres con 38.76%, evidenciando una baja cobertura de acuerdo a distritos (ASIS, 2018)

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), manifestó que en el año 2019 en el Perú se notificaron 3 casos de sarampión, todos importados, en cuanto a la parálisis flácida aguda se reportaron 124 casos, alguna de ellas asociadas a la vacuna APO vía oral. Para principios del año 2020 se reportaron 53 casos de rubeola y 24 casos sospechosos de sarampión. (CDC, 2020)

El presente estudio es de gran relevancia, nos permitirá conocer cómo influyen los factores culturales, sociodemográficos y conocimiento en el cumplimiento del esquema de vacunación, para poder disminuir las tasas de deserción en vacunación y evitar a futuro consecuencias que comprometan la salud del niño o niña al no ser inmunizados oportunamente, siendo esta una de las estrategias sanitarias de gran importancia para erradicar las enfermedades prevenibles, mediante el cumplimiento del calendario de la vacunación existente.

Al tener un acercamiento a la población se puede identificar la falta de información que existe en la comunidad sobre las vacunas, la poca orientación que recibe la madre en el primer contacto que tiene con el centro de salud de su jurisdicción, así como el temor que manifiestan ellas a los efectos secundarios que sus niños puedan tener al ser vacunados y por últimos tenemos la distancia, tiempo, tipo de trabajo y número de hijos son factores que se ven relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación.

Esta jurisdicción fue seleccionada ya que, en el año 2017 presento una cobertura de 128 niños inmunizados, teniendo como meta planteada para ese año un promedio de 415, esto hace que aumente la tasa de deserción en vacunación, es por ello que mediante esta investigación se busca identificar , determinar y describir los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación, con la finalidad de mejorar las coberturas de vacunación, la información que se recibe de la institución y conscientizar a la población sobre la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.

Antecedentes Nacionales:

Salazar (2020) en su trabajo titulado *“Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Hospital de Chancay 2019”* tuvo como objetivo describir los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Hospital de Chancay 2019, para realizar este estudio empleo una metodología descriptiva de corte transversal, recolección de datos mediante la encuesta y el instrumento aplicado fue el cuestionario, su muestra estuvo constituida por 94 niños con sus madres. Los resultados que encontró el autor fueron que los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación con respecto a la dimensión de los factores sociodemográficos están presentes en 66 madres (70%), mientras que la dimensión Cognitivos están presentes en 56 madres (53%), por último, la dimensión de factores institucionales presenta que 30 madres (32%). En tal sentido, el autor concluye que, los factores sociodemográficos están en mayor presencia dentro del cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año.

Labrin (2019) en su trabajo *“Frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, atendidos en los establecimientos de salud de la microred Ferreñafe – Chiclayo 2017”* presento como objetivo identificar la frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años, para dicho trabajo el autor realizó un estudio observacional, cuantitativo, prospectivo, descriptivo de corte transversal; para la recolección de datos se realizó la entrevista y como instrumento se aplicó una encuesta estructurada, la composición de su muestra estuvo conformada por 158 madres con niños menores de dos años. Los resultados que se encontró fueron 37 (23,4%) y 39 (24,7%) de las madres encuestadas manifiestan que la distancia del establecimiento de salud y el pago de pasajes

respectivamente son factores frecuentes asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación, en cuanto al factor cognitivo, referente a que si las vacunas son vitaminas que ayudan al crecimiento 24 (15,2%) de las madres refirieron que, si lo son, en cuanto a la vacunación 126 (79,7%) no vacunaron a sus hijos cuando estuvieron enfermos. El 24,7% de madres indicaron que sus hijos no fueron vacunados por falta de vacunas, mientras que el 57% indicó que no fueron vacunados porque presentaron resfrió, diarrea dermatitis, fiebre leve y tratamiento con antibióticos. Por último, el autor concluye que la distancia hacia el centro de salud, el pago de pasajes, la falta de conocimiento sobre las vacunas, las falsas contraindicaciones y los problemas con el abastecimiento de vacunas, son factores asociados al no cumplimiento del esquema de vacunación más recurrente.

Guillermo y Huarca (2018) en su tesis titulada “*Características sociodemográficas y cumplimiento del esquema de vacunacion en niños menores de 2 años en el centro de salud Perú III zona – San Martin de Porres de enero a marzo 2018*” tuvieron como objetivo determinar las características sociodemográficas y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 2 años, tipo de estudio no experimental , descriptivo y de corte transversal, el instrumento aplicado fue la encuesta y la muestra constituida por 280 madres asistentes al centro de salud entre los meses de enero a marzo. Los resultados hallados fue que 172 (61.4%) de madres son convivientes, 187 (66.8%) son amas de casa, 134 (47.9%) se encuentran entre los 31 a 45 años, 196 (70.0%) procedentes de la costa y 192 (68.6%) tienen grado de instrucción secundaria. Por otro lado, respecto al cumplimiento, 164 (58.6%) de niños presenta el esquema de vacunación incompleto y 116 (41.4%) de niños presentan esquema de vacunación completa.

Condori y Jancco (2015) en su investigación titulado *“Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación madres de menores de un año C.S Maritza Campos Diaz – 2015”* plantearon como objetivo determinar la relación existente entre los factores institucionales y socioculturales con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 12 meses – C.S Maritza Campos Diaz – 2015. Este fue un estudio correlacional y de corte transversal, los autores emplearon una encuesta, y como técnica emplearon la entrevista, dicho trabajo estuvo constituido por una muestra de 84 madres. Los resultados que encontraron los autores indican que entre los factores socioculturales, la mayoría de las madres que cumplen con el esquema de vacunación se encuentran dentro del grupo etario de 21 a 30 de edad correspondiente a 52 madres(59,6%), 61 madres de procedencia urbana (56,5%), convivientes 49 madres(51,1%), 36 madres son amas de casa (53,7%) con grado de instrucción universitaria (58,8%), y 38 madres tienen casa propia (67,9%), con un nivel de conocimiento regular sobre las vacunas solo 20 madres (69,2%), que también mantienen creencias sobre los efectos adversos de la vacunación. Con respecto al factor institucional, estadísticamente se demostró que no determina el cumplimiento del esquema de vacunación, por último, en cuanto a los factores socioculturales se obtuvo que si se relacionan con el cumplimiento encontrándose relación estadísticamente significativa.

Upiachihua y Herman (2015) realizaron una investigación titulada *“Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”*. Objetivo: determinar la relación que existe entre factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del Calendario de vacunación en Lactantes del puesto de salud I – 2 Masusa. Los autores utilizaron una

metodología cuantitativa, transversal y no experimental, para la recolección de datos emplearon un cuestionario, y la muestra estuvo constituida por 154 madres. Estos autores encontraron que el 58,4% de madres son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% están entre los 20 y 30 años de vida, 92 madres (59,2%) tuvieron entre 2 a 3 hijos, 116 madres (75,3%) pertenecen a zonas urbano – marginales, 77 madres (50,0%) tuvieron educación primaria, 60 madres (39,0%) presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61,1% obtuvo un nivel de conocimiento medio/alto. Por otro lado, entre los ítems estado civil, edad, número de hijos, lugar de procedencia, grado de instrucción, conocimiento con el cumplimiento del esquema de vacunación se halló una relación estadística, mientras que no existe relación con la ocupación.

Antecedentes Internacionales:

Palacio et al., (2019) en un artículo titulado “*Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa en un hospital de tercer nivel*” en México, donde el objetivo principal fue conocer las causas del cumplimiento e incumplimiento del esquema de vacunación según grupo etario en menores de 17 años atendidos en un hospital de tercer nivel, dicho estudio utilizo una metodología transversal, descriptiva. La muestra estuvo constituida por 238 niños entre 48 meses de edad, de los cuales 50,4% fueron del sexo masculino, 35% provenientes de la ciudad de México, en sus resultados encontraron que el porcentaje de cumplimiento de esquemas completos fue de 35,5%, para niños mayores de un año (41,5%) y mayores de 12 años (23%). El cumplimiento de las vacunas 97% BCG, 83% virus de hepatitis B, 85% pentavalente, 63% rotavirus, 76% neumococo y 73% SPR, asimismo, identificaron que las principales razones para incumplir los esquemas de vacunación fueron por

hospitalización, indicaciones médicas para no vacunación y falta de abastecimiento del hospital.

Lino et al., (2018) en su artículo de investigación acerca de los *“Factores socios – culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López Ecuador, 2018”* donde su objetivo fue evaluar la incidencia de los factores socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en menores de un año, para ello emplearon una metodología transversal, analítica y descriptiva, su muestra estuvo compuesta por 144 niños y el instrumento aplicado fue una encuesta. Los resultados que encontraron fueron que 72% de las madres cumplen las citas de vacunación y el 21% de los niños tiene carnet incompleto, el 87% culminaron con las tres dosis de la vacuna pentavalente, neumococo y OPV, asimismo, existe un 58% de madres con educación primaria, 13% de padres esperaba la visita domiciliaria del personal de salud para la vacunación y un 15% iba a las citas cuando se acordaban.

Guapisaca y Pando (2018) en su investigación titulada *“Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños/as que acuden al Centro de Salud Paccha periodo mayo – octubre Ecuador 2018”*, donde el objetivo fue identificar la influencia de los factores en el cumplimiento de la vacunación de los niños/as, para la cual utilizaron una metodología de corte transversal y descriptivo, la muestra estuvo compuesta por 105 cuidadores que acudían al Centro de Salud, el instrumento empleado fue el cuestionario compuesto por 21 preguntas. Los resultados que encontraron identificaban que 57,1% no cumplía con el esquema de vacunación, por reacciones adversas a las vacunas y falta de insumos en la fecha programada para la vacunación, y,

el 42.9% que cumplía no asociaba las reacciones adversas a las vacunas y si encontraban en la fecha indicada las vacunas programadas.

Cortes y Navarro (2017) en su tesina titulada “*Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años en Mendoza - Argentina, 2017*”, donde el objetivo principal fue determinar la relación entre los factores del cumplimiento y la información que las madres poseen del esquema del calendario de vacunación de niños entre 0 a 5 años de edad, para esto utilizaron una metodología descriptiva y transversal, la población estuvo constituida por 30 madres de familia con hijos de edades entre 0 a 5 años que acuden a dicho centro. El resultado obtenido fue que el 56% de las madres que residen cerca al centro de salud no cumplen con la vacunación; mientras que las que viven lejos cumplen a un 100%, además, el 64% de las madres que se encuentra entre los 15 a 25 años si vacunan a sus hijos; mientras que, las que oscilan entre 25 a 35 años solo un 55% no vacunan a sus hijos. Asimismo, el 57% que recibieron información audiovisual no vacunaron a sus hijos en tiempo y forma, mientras que el 80% que recibieron información directa de un médico si vacuno a su hijo en tiempo y forma.

Cisneros (2017) en su proyecto titulado “*Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños menores de un año en el centro de salud Otavalo 2016*”.
Objetivo: determinar los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año en el centro de salud Otavalo, el tipo de metodología utilizada fue de corte transversal y descriptivo, la muestra estuvo constituida por 59 padres y cuidadores. Los resultados obtenidos muestran que las características sociodemográficas no son impedimento para el cumplimiento con la vacunación y que el cumplimiento con la vacunación depende de cómo el personal de salud brinde la información y eduque al

padre de familia o cuidador, ya que el factor económico no se está asociado porque el acceso a la vacunación es completamente gratuito.

Olmedo (2016) en su tesis titulada “*Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas, Ecuador - 2016*”. Objetivo: determinar las causas de los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 60 meses asistentes al centro de salud de tipo C en San Lorenzo en el primer semestre del 2016. Metodología: descriptiva, aplicada y de campo, los instrumentos empleados fueron la encuesta y la entrevista, por último, su muestra fue de 109 niños. Los resultados encontrados indican, que el 46% de madres tienen menos de 19 años, el 54% grado de instrucción primaria, el 94% de madres asisten a la vacunación, por otro lado, 67% de madres a veces cumple las citas programadas de vacunación, y, el 36% incumplen por no acordarse.

Definiciones Conceptuales:

I. Factores Sociales

Son importantes por su gran influencia en la salud del individuo, los factores en el entorno social se relacionan con el medio ambiente, la integración y participación social (por ejemplo, la escuela, el vecindario, el trabajo), otro punto, es la estabilidad de los hogares, grupos de apoyo y locales que permiten al individuo gozar de una fuente de apoyo. (Reyes,2018)

Indicadores

Ocupación: Trabajo que realiza una persona acorde al puesto establecido y rubro, recibiendo una remuneración, dependiendo del tipo de trabajo que tenga, independiente o dependiente. La persona desempleada tiene más carga emocional, limitaciones y problemas de salud, debido a que la ausencia de la ocupación genera mayores carencias dentro de la familia (Montes y Louzan, 2013).

Estado civil: Esta denominación es considerada desde que se crea la institución del matrimonio. De acuerdo al vínculo que se establezca con una persona es como se va seleccionar el tipo de esta civil al que pertenece, dentro de ello se encuentra el estado civil soltera (aquellos individuos que no tienen o mantiene un compromiso legal con otra), casado (individuos que tienen un compromiso legal con otra), viudos (personas con el otro la pareja fallecida) y divorciado (individuos que han disuelto todo compromiso o vínculo legal con la pareja). (Bembibre, 2010).

II. Factores Demograficos

Llamese las características de un persona o grupo poblacional, tienen factores que pueden determinar cambios en el volumen y las características de la población, como la fecundidad, mortalidad, densidad, natalidad, esperanza de vida emigración e inmigraciones, se expresan mediante cifras absolutas y relativas, sobretodo cuando se quiere comparar poblaciones entre sus aspectos de mostalidad y fecundidad. (Montoya, Palacio y Alvarez, 2017)

Indicadores

Edad: RAE(2021). “Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales”.

conforme el ser humano va avanzando en el ciclo de la vida, va ganando años de vida y adquiere mayores responsabilidades, ya que en el transcurso se desarrolla,

Etapas de la vida: OMS (2019). “Las etapas de la vida se divide en 5 son: niñez (0 a 11 años), adolescencia (12 a 17 años), juventud (18 a 24 años), adultez (25 a 64 años) y adulto mayor (65 a mas años)”.

III. Factores culturales

Son los comportamientos humanos, creencias, valores, conocimiento, costumbres y grado de desarrollo en un grupo social. La cultura genera en la persona hábitos y comportamientos que influyen en la toma de decisiones frente a la salud, vinculando los mitos, creencias y tradiciones de como la persona adopta para resolver cualquier problema que involucre su salud (Fernandez A, 2017).

Indicadores

Procedencia: Ecosistema donde el individuo nace, habita y adquiere sus tradiciones y costumbres, en el Perú existen tres regiones de procedencia como la costa, sierra y selva, cada habitante presenta diferentes características de acuerdo a su habitad, este se modifica cuando emigran y surge la adaptación del individuo al nuevo medio social. Existen particularidades entre las actitudes de las personas provenientes de la región sierra y costa, el primero muestra desconfianza y limitada comunicación ante el contacto con una persona del entorno en donde migro, mientras que el segundo puede desenvolverse con más naturalidad ante una situación similar (De Haro Honrubia, 2010).

Grado de instrucción: El grado más elevado de estudios concluidos o en curso que puede alcanzar una persona, medida que promueve al ser humano de conocimientos y aptitudes para la solución de problemas, aumenta las oportunidades laborales y de ingresos, asimismo la satisfacción en el trabajo, por consiguiente, a medida que la educación se desarrolla, enriquece la autoevaluación del estado de salud (Fe y Alegría, 2008).

IV. Factores cognitivos

Indicadores

Conocimiento: Conjunto de conceptos o ideas que pueden ser ordenados, claros, vagos y precisos, que se pueden calificar en conocimiento científicos, vulgar y ordinario, asimismo, el conocimiento se adquiere, deriva y trasmite de persona a persona (Bunge, 1960).

Creencias sobre vacunas: Las creencias son un grupo de principios ideológicos de un grupo social o persona que se transmite a diario durante el transcurrir de la vida, son consideradas como parte de las prácticas interpersonales. Las creencias pueden ser limitantes o de recursos, y estas influyen en la vacunación. Las creencias nos sirven como limitaciones o recursos, las cuales pueden también influir, moldear e incluso determinar nuestro grado de creatividad, socialización, felicidad y primordialmente de la salud. Por tanto, las creencias populares que las madres refieren ante la vacunación como las reacciones adversas son factores que tienen alto grado de influencia ante la toma de decisión al vacunar a su niño o como al desistimiento de esta ante la vacunación (Gómez Y. 2010).

V. Cumplimiento

Según la RAE(2021) “es el acto de cumplir o cumplirse.

Indicadores

Completo: niño o niña que haya recibido las vacunas según el Esquema Nacional de Vacunacion Vigente de acuerdo a su edad, a través del proceso de inmunización.

Incompleto: niño o niña que no cuente con las vacunas acorde a su edad o que muestre parcialmente incompleto el Esquema Nacional de Vacunacion Vigente.

Esquema de vacunación

Calendario de vacunación:

El esquema nacional de vacunación, tiene como objetivo inmunizar en su totalidad a los individuos frente a las enfermedades inmunoprevenibles, estableciendo una cronología para la administración de vacunas a nivel global de acuerdo a la edad en meses y años del individuo. El calendario de vacunación, se van a ver modificado a medida que se van generando nuevas vacunas y va a estar sujeta a la situación epidemiológica en la que se encuentre la población en un determinado período de tiempo a causa de las diferentes enfermedades prevenibles mediante vacunación. (MINSA, 2018)

Los niños inmunizados deben de presentar el registro de las vacunas administradas en el carnet de vacunación que establece la norma técnica NTS N° 080-MINSA/DGIESP-V.04: “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación” el cual establece el contiene de las siguientes vacunas que se deben administrar según la edad del niño.

CALENDARIO DE VACUNACIÓN

GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Niños menores de un año	Recién nacido	BCG (*)
	Recién nacido	HVB monodosis (*)
	2 meses	1ra dosis Pentavalente 1ra dosis Antipolio inyectable (IPV) 1ra dosis Vacuna contra rotavirus**, 1ra dosis Antineumocócica
	4 meses	2da dosis Pentavalente 2da dosis Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2da dosis Vacuna contra rotavirus ** 2da dosis Antineumocócica
	6 meses	3ra dosis Pentavalente 1ra dosis Antipolio APO
Niños desde los 7 a 23 meses	A partir de los 7 meses	1ra dosis Influenza
	Al mes de la primera dosis de Influenza	2da dosis Influenza
Niños de un año	12 meses	1ra dosis SPR; 3ra dosis Antineumocócica
Niños de un año	De 1 año, 11 meses, 29 días que no fue vacunado previamente.	Dos dosis Antineumocócica
Niños de 15 meses	15 meses de edad	Una dosis de Antiamarílica
Niños de 18 meses	18 meses de edad	Primer refuerzo de vacuna DPT 1er Refuerzo Antipolio APO; 2da dosis SPR
Niños de 2, 3 y 4 años con comorbilidad	2,3,4 años, 11 meses y 29 días	Una dosis de influenza (***) Una dosis de antineumococica
Niños de 4 años	4 años hasta 4 años 11 meses y 29 días	2do refuerzo DPT 2do refuerzo Antipolio oral

Fuente: Ministerio de Salud: Norma Técnica de Salud-Vacunación PERÚ/MINSA/DGSPV/2013.

(*) La vacuna contra la Tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B en el recién nacido debe darse dentro de las 24 horas del nacimiento.

(**) Es importante tener en consideración que para la vacuna Rotavirus este margen de intervalo no puede sobrepasar los 6 meses de edad.

Teoría de enfermería:

Modelo de Promoción de la Salud (Nola Pender)

Este modelo se basa en la búsqueda del ser humano para alcanzar el bienestar y su potencial. La autora se apegó a crear un modelo que permita conocer la forma en como los seres humanos toman decisiones acerca del cuidado de su propia salud durante su involucramiento con el entorno, enfatizando la conexión entre experiencias, creencias, conocimientos, aspectos situacionales y características personales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que pretendía lograr.

Al basarnos en el Modelo de Promoción de la salud, la investigación busca que las madres con niños menores de 3 años puedan priorizar el bienestar de sus niños mediante la prevención por la vacunación oportuna de acuerdo a su edad. Nola Pender logro identificar, que, mediante una adecuada promoción de la salud, se llega a prevenir la enfermedad, logrando así el bienestar. (Pender, 2011).

Modelo de Aday y Andersen

Este modelo es basado en los patrones y causas del uso de los servicios de salud para ajustar la oferta a la demanda, de esa forma permite facilitar el acceso a los servicios, es así que presenta dos rasgos principales entre las dos dimensiones de acceso: el acceso potencial que abarca aquellos factores predisponentes a la utilización de servicios como las actitudes, creencias y características sociodemográficas, siendo el último punto uno de los factores predisponentes que se incorporan con mayor frecuencia en los determinantes analizados dentro de las investigaciones o proyectos, dando como resultado que la probabilidad de utilizar los servicios curativos aumenta con la escolaridad, la edad y sexo femenino. Por otro lado, el acceso real se refiere a la utilización efectiva de servicios y la satisfacción, algunos estudios revisados analizan la evolución del acceso a los servicios de salud por el tipo de afiliación, siendo el indicador más utilizado el

porcentaje que acudió al médico luego de presentar un problema de salud en el último mes. (López, M. 2012)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, 2019?

1.2.2 Problema específico

¿Como los factores sociodemográficos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte 2019?

¿Como los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte 2019?

¿Cómo los factores cognitivos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte 2019?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima Norte 2019

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar los factores sociodemográfica que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima Norte 2019

Describir los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima Norte 2019

Explicar los factores cognitivos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima Norte 2019

1.4 Hipótesis

1.4.1 Hipótesis general

Los factores influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima Norte, 2019.

1.4.2 Hipótesis específicas

Los factores sociodemográficos influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima norte, 2019.

Los factores culturales influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima norte, 2019.

Los factor cognitivos influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años del centro de salud de Lima norte, 2019.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
FACTORES	Según Reyes (2018) “los factores son elementos o circunstancias condicionantes que ayudan a adquirir diferentes resultados, dentro de estos se encuentran los factores sociodemográficos, culturales, cognitivos e institucionales”.	SOCIODEMOGRAFICO	- Estado civil - Ocupación - Edad - Cantidad de hijos	Cuestionario
		CULTURAL	- Procedencia - Grado de instrucción	
		COGNITIVO	- Beneficios e importancia de la vacunación - Concepto de vacunas - Gratuidad de las vacunas - Esquema de vacunación - Reacciones adversas de las vacunas	
CUMPLIMIENTO	Según la RAE (2021) “es el acto de cumplir o cumplirse.		COMPLETO	Cuestionario
			INCOMPLETO	

CAPÍTULO II. METODOLOGIA

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativa ,descriptiva según Hernandez (2019) “porque especifica propiedades, características, hechos y perfiles de un grupo poblacional, buscando una interpretación correcta”. Nivel correlacional, Hernández (2019) “El propósito principal de los estudios correlacionales es saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas” (p.82);ya que busca medir la relación que hay entre el cumplimiento del esquema de vacunación y los factores. De corte transversal ya que los datos obtenidos fueron en una unidad de tiempo establecido. Para comprobar la hipótesis se empleó un diseño no experimental, ya que la obtención de datos fue directa de las madres de familia y sin manipulación alguna de la información correspondiente, de allí su carácter de investigación no experimental.

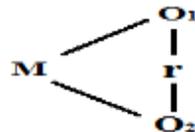
Dónde:

M = Muestra

O1 = Factores

O2 = Cumplimiento del esquema de vacunación

r = Relación de las variables



Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

La población es de 350 niños menores de tres años, según la meta de cobertura establecida por la DIRIS Lima Norte que asisten a un centro de salud de Lima Norte para la colocación de vacunas según la programación acorde a la edad del niño y esquema de vacunación, . La muestra corresponde a 183 madres con hijos menores de tres años que asistieron al centro de salud en el mes de noviembre del 2019 por alguna vacunación dentro de ese periodo que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Madres que cuenten con carnet de vacunación.
- Madres que participen en el programa de inmunizaciones.
- Madres que acepten participar en el estudio.
- Madres con niños menores de tres años.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no acepten participar en el estudio.
- Madres con niños mayores de tres años
- Madres que no hayan participado en programa de inmunizaciones.
- Madres que no cuenten con carnet de vacunación.

Muestra

Respecto a la muestra se empleo un muestreo no probabilístico, Betanzos, F. & López, J. (2017) refiere: “el muestreo no probabilístico se emplea cuando el estudio requiere de una muestra con características específicas y sea cuantitativo, el tamaño de la muestra va depender de los resultados que se quieren obtener, para esto se emplean formulas estadísticas”, el tipo fue, el muestreo a criterio, ya que se selecciono la muestra de

acuerdo al interés de los objetivos planteados y bajo los criterios de inclusión y exclusión, mencionados con anterioridad.

Cálculo de la muestra:

En donde:

N: Población muestreada del estudio (N:350)

Z: Coeficiente de confiabilidad al 95% igual a 1,96

p: Proporción estimada (P=0.5)

q: 1 – 0.5: 0.5 complemento de P

E: Máximo error permisible en la investigación e: 0.09 (9%).

TAMAÑO DE MUESTRA

$$n = \frac{NZ^2P(1-P)}{(N-1)E^2 + Z^2P(1-P)} = \frac{350*1.96^2 * 0.5*0.5}{349*0.05^2 + 1.96^2 * 0.5*0.5} = 183$$

La totalidad de la muestra fue de 183 madres de familia con niños menores de 3 años de edad.

Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Método: se aplicó mediante la visita domiciliaria

Técnica: se realizó una entrevista a las madres con niños menores de tres años, en dos campos diferentes, fuera del centro de salud y en sus domicilios.

Instrumento: se aplicó una encuesta titulada “Cuestionario sobre factores sociodemográficos – culturales y conocimiento sobre inmunizaciones” conformada por 23 preguntas. Se utilizó la variable Factores y Cumplimiento.

Para la variable factores consta de 17 preguntas, distribuidas en tres dimensiones: factor social 02 indicadores (del ítem 1 al ítem 02), factor demográfico 02 indicadores (del ítem 03 al ítem 04), factores culturales 02 indicadores (del ítem 05 al 06), factores cognitivos 11 indicadores (11 items)

Para la variable cumplimiento consta de 6 preguntas y 02 indicadores.

Baremo del factor cognitivo.

Rango	Categoría	Baremo	Descripción
1	7 - 11	Alto	Demuestra respuestas muy buenos, muy altos o más que buenos de conocimiento sobre vacunación.
2	6 - 4	Medio	Demuestra respuestas regulares, moderados de conocimiento sobre vacunación.
3	3 - 0	Bajo	Demuestra respuestas muy malas, desconoce sobre el tema de vacunación.

Validez y confiabilidad:

Hernandez (2018) define “validez como el grado en el que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir”(p.58), ha procedido a determinar este punto mediante el juicio de expertos y el de intercorrelación de ítems con un coeficiente Alfa de Crombach. Cabe indicar que el juicio de expertos se hizo mediante la participación de expertos, entre ellos Enfermeras Asistenciales del área comunitario y Estadísticos; obteniéndose una validez final de 92,46% la misma que es el nivel de validez para su aplicación.

Según Briceño (2017) define: “confiabilidad como el grado de consistencia que presenta una prueba a través del tiempo, al ser aplicada sucesivamente en una muestra representativa” (p.82), se llevo a cabo mediante un estudio piloto con el 40% del total de muestra aplicada en el Centro de Salud Los Olivos de Pro con las mismas características de la población en estudio, los resultados fueron evaluados con el método de la intercorrelación de ítems cuyo coeficiente alfa de Cronbach alcanzo una confiabilidad de 0.864 o 86.4% que significa que es confiable para su aplicación en el presente estudio.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.864	23

Procedimiento

- Elaboración del proyecto: Se ha realizado el proyecto de investigación.
- Aprobación del proyecto: Se aprobó el proyecto de investigación.
- Se coordinó con la licenciada de enfermería encargada del programa de inmunizaciones para realizar la entrevista a las madres que cumplían los requisitos.
- Se explicó el proceso de recolección de los datos y la importancia de su colaboración en la misma.
- Aplicación del instrumento: Se aplicó la encuesta.
- Recolección de datos: se obtuvieron los datos
- Análisis de datos: Los datos recolectados han sido procesados por el programa IBM SPSS25 y se han presentado tablas estadísticas.
- Presentación de proyecto final: Se envió la tesis final

Análisis de datos:

Para el análisis e datos, se procedio hacer el vaciado de datos de la data en Excel , luego se proceso los datos utilizando el software SPSS versión 2020, a cada pregunta se le asigno un valor para poder obtener un número expresado en porcentajes.

Para plasmar los resultados, se trabajaron graficos de barra y tablas de contingencia en porcentajes, elementos que ayudan a interpretar y describir los resultados procesados. Se sometio a las varibales y dimensiones de estudio a la prueba de normalidad , donde el valor de P es menor que 0.05 dando el rechazo a la hipótesis nula y se concluye que los

datos no tiene distribución normal y por lo tanto se utilizó la prueba no paramétrica correlacional de Spearman. (Ver tabla 11).

Aspectos éticos

Para la realización del presente proyecto de investigación se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

- **Confidencialidad** – respetar y cumplir el secreto profesional durante todo el proceso de recopilación, determinar la libertad de participación e informar ello a los participantes.
- **Principios de No maleficencia** - no se someterá a ningún daño o riesgo en el presente estudio de investigación.
- **Principio de Justicia** – todos los participantes de esta investigación tendrán la misma posibilidad de ser seleccionados debido al derecho al acceso de la vacunación gratuita.
- **Principio de Beneficiencia** – se responderá a las dudas de los padres de familia y recibirán una orientación respecto al esquema de inmunización, por parte del investigador.
- **Principio de Autonomía** – se reconoce el derecho de libertad a participar e informar sobre la existencia del consentimiento informado.
- **Consentimiento informado** – documento principal para el inicio de la recopilación de datos, respetando la autonomía del participante.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

ANALISIS UNIVARIADO

TABLA 1

Factores sociodemográficos culturales y cognitivos en madres con niños menores de tres años

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y CULTURALES	Nº	%
Ocupación		
Trabajo Independiente	98	53,6
Trabajo Dependiente	85	46,4
Total	183	100,0
Estado Civil		
Soltera	63	34,4
Casada	70	38,3
Conviviente	40	21,9
Viuda	10	5,5
Total	183	100,0
Edad de la Madre		
Adolescente (11 – 17años)	43	23,5
Joven (18 – 29 años)	99	54,1
Adulta Joven (30 – 45 años)	41	22,4
Total	183	100,0
Número de Hijos		
1	57	31,1
2 a 3	38	20,8
4 a mas	88	48,1
Total	183	100,0
Lugar de Procedencia		
Costa	77	42,1
Sierra	26	14,2
Selva	80	43,7
Total	183	100,0
Grado de Instrucción		
Primaria	22	12,5
Secundaria	116	63,4
Superior	45	24,6
Total	183	100,0
Conocimiento		
Conocimiento Alto	62	33,9
Conocimiento Medio	57	31,1
Conocimiento Bajo	64	35,0
Total	183	100,0

Nota: Ficha de factores elaborado por la investigadora

En la Tabla 1 se puede apreciar que 100 % (183) de las madres con niños menores de tres años pertenecientes a la estrategia sanitaria de inmunizaciones de un centro de salud de Lima Norte, de las cuales el 53,6% (98) contaban con un trabajo independiente y el 46.4% (85) son dependientes; 38,3% (70) de madres son casadas, 21,9% (40) convivientes, y 5.5% viudas, además el 54.1%(99) de las madres se encuentran dentro del grupo etario entre 18 y 29 años y 22.4% (41) entre 30 a 45 años. Respecto al número de hijos el 48.1% (88) de las madres tuvieron de 4 a más hijos, el 31.1% (57) tiene solo 1 hijo y el 20.8% (38) tuvieron en el rango de 2 a 3 hijos. Con respecto al lugar de procedencia se observa que el 42.1% (77) de madres son proceden de la sierra y el 28.4% (52) de la selva. Sobre el grado de instrucción el 63.4% (116) tuvieron educación secundaria, un 12.0% (22) de madres educación primaria. Por último, el porcentaje sobre el conocimiento del calendario de vacunación fue que el 35,0% (64) presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 33.9% (62) de madres un nivel de conocimiento alto y 31.1% (57) medio.

TABLA 2

Cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

ESQUEMA DE VACUNACION	Nº	%
Completo	69	37,7
Incompleto	114	62,3
Total	183	100,0

Fuente: Cuestionario elaborado por la investigadora

Según la tabla N° 2, del 100% (183), de las madres con niños menores de tres años pertenecientes al esquema de vacunación nacional acudientes a un centro de salud de Lima Norte, 62.3% (114) tuvieron calendario de inmunización incompleto, mientras que el 37.7% (69) tuvieron calendario completo de inmunizaciones.

ANALISIS BIVARIADO

TABLA 3

Ocupación y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

OCUPACIÓN	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
	N°	%	N°	%		
Trabajadora Independiente	47	25,7	51	27,9	98	53,6
Trabajadora Dependiente	22	12,0	63	34,4	85	46,4
TOTAL	69	37,7	114	62,3	183	100

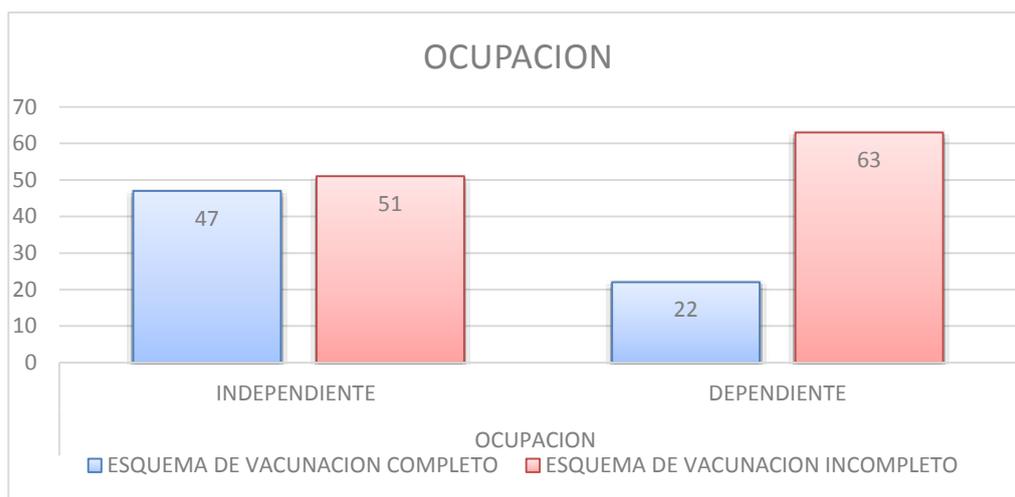


Figura 01. Distribución de frecuencia según ocupación y cumplimiento de esquema de vacunación

De las madres encuestadas según la influencia de la dimensión sociodemográfica, en el indicador ocupación y el cumplimiento del esquema de vacunación, 34.4% (63) de las madres con trabajo dependiente presentaron esquema de vacunación incompleto, mientras que el 25.7% (47) de madres con trabajo independiente presentaron un esquema de vacunación completo .

TABLA 4

Edad de la madre y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

EDAD	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
	N°	%	N°	%		
Adolescente (11-19)	21	11,5	22	12,0	43	23,5
Joven (18-29)	26	14,2	73	39,9	99	54,1
Adulta (31-45)	22	12,0	19	10,4	41	22,4
TOTAL	69	37,7	114	62,3	183	100

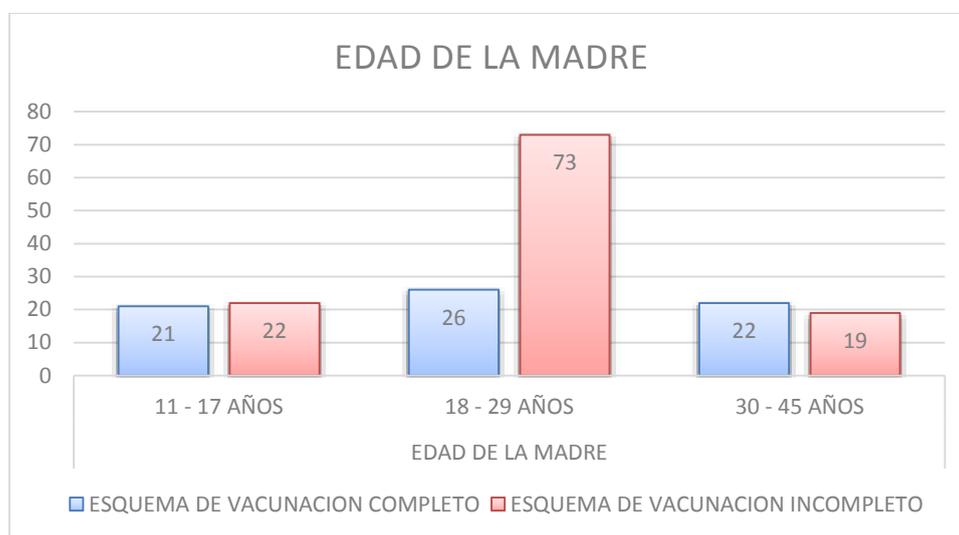


Figura 02. *Distribución de frecuencia según edad de la madre y cumplimiento de esquema de vacunación*

Respecto a la influencia de la dimensión sociodemográfica en el indicador edad de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación. El 39.9% (73) en edad joven presentaron un esquema de vacunación incompleto, en comparación con el 12.0% (22) en edad adulta presentaron esquema de vacunación completo.

Tabla 5

Número de hijos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

NÚMERO DE HIJOS	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
	N°	%	N°	%		
1	31	16,9	26	14,2	57	31,1
2 a 3	24	13,1	14	7,7	38	20,8
4 a mas	9	4,9	79	43,2	88	48,1
TOTAL	69	37,7	114	62,3	183	100

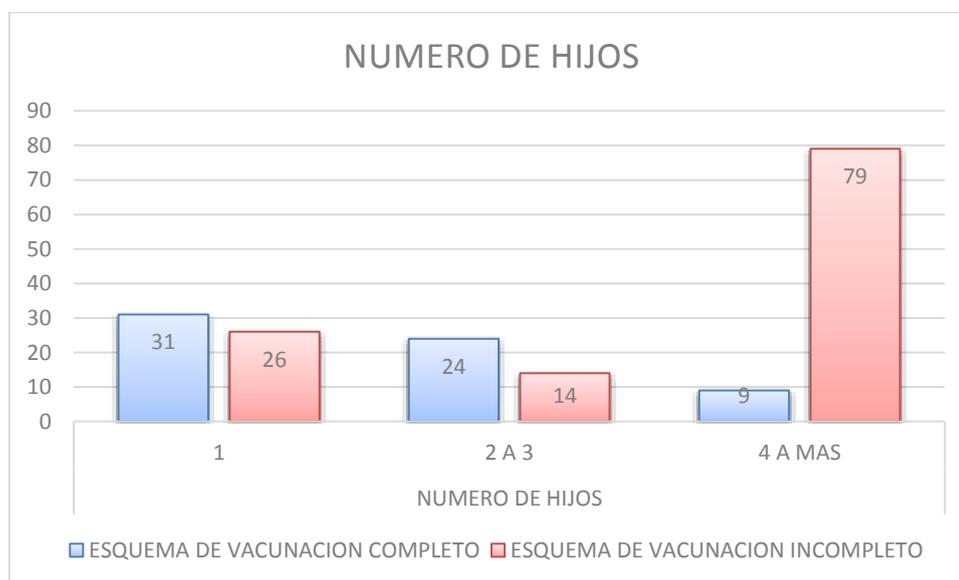


Figura 03. *Distribución de frecuencia según número de hijos y cumplimiento de esquema de vacunación*

La influencia de la dimensión sociodemográfico en el indicador número de hijos y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de lima norte, un 43.2% (79) de las madres que tienen de 4 hijos a mas presentaron esquema de vacunación incompleto, 43.2% (79) tienen de 4 a más hijos presentan esquema de vacunacion incompleto , mientras que el 16.9% (31) de madres con un solo hijo presentaron esquema de vacunación completo.

TABLA 6

Lugar de procedencia y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

LUGAR DE PROCEDENCIA	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
	N°	%	N°	%		
Costa	31	16,9	23	12,6	54	29,5
Sierra	21	11,5	56	30,6	77	42,1
Selva	17	9,3	35	19,1	52	28,4
TOTAL	69	37,7	114	62,3	183	100

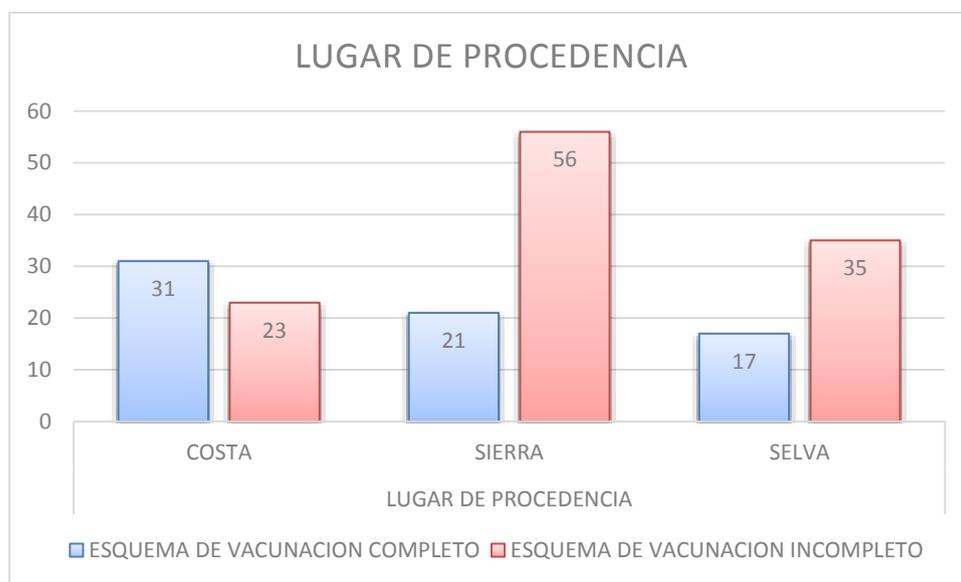


Figura 04. *Distribución de frecuencia según lugar de procedencia y cumplimiento de esquema de vacunación.*

Según la influencia de la dimensión cultural en el indicador lugar de procedencia y el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de lima norte, el 30.6 (56) madres procedentes de la sierra presentaron esquema de vacunacion incompleto, mientras que el 16.9% (31) de la madres procedentes de la costa presentaron esquema de vacunacion completo.

TABLA 7

Grado de instrucción y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
Primaria	8	4,4	14	7,7	22	12,0
Secundaria	22	12,0	77	42,1	116	63,4
Superior	39	21,3	23	12,6	45	24,6
TOTAL	69	37,7	114	62,3	183	100

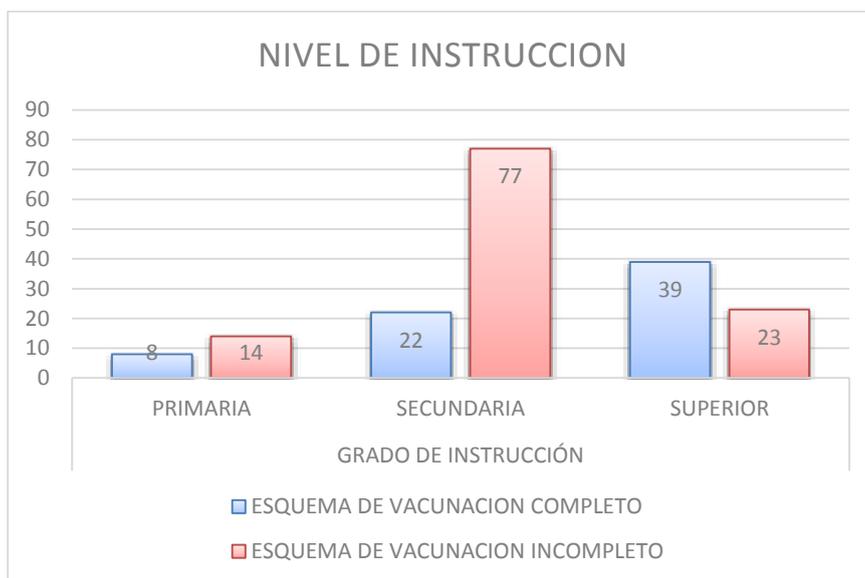


Figura 05 *Distribución de frecuencia según grado de instrucción y cumplimiento de esquema de vacunación*

Según la influencia de la dimensión cultural en el indicador grado de instrucción y cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de lima norte, 42.1%(77) de las madres con grado de instrucción secundaria presentaron esquema de vacunacion incompleto y el 21.3%(39) de la smadres con grado de instrucción superior presentaron esquema de vacunación completo.

TABLA 8

Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años

CONOCIMIENTO	CALENDARIO				TOTAL	
	Completo		Incompleto		N°	%
	N°	%	N°	%		
Alto	53	29,0	9	4,9	62	33,9
Medio	13	7,1	44	24,0	57	31,1
Bajo	3	1,6	61	33,3	64	35,0
Total	69	37,7	114	62,3	183	100

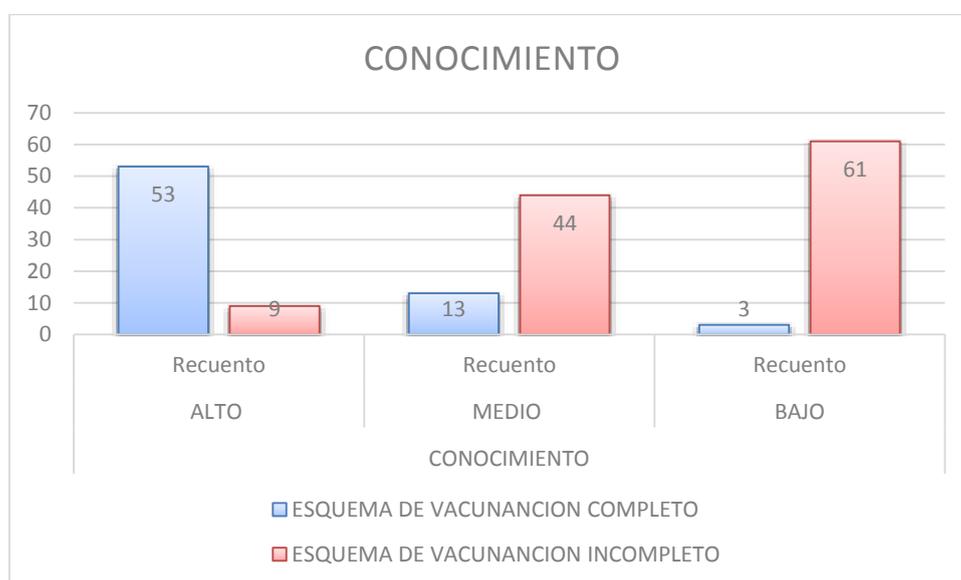


Figura 06. *Distribución de frecuencia según factor cognitivo en su indicador conocimiento y cumplimiento de esquema de vacunación*

Respecto a la influencia de la dimensión cognitivo en el indicador conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de tres años en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de lima norte, el 33.3% (61) de las madres que presentaron un conocimiento bajo en vacunación tuvieron un esquema de vacunación incompleto y el 29.0% (53) de las madres con conocimiento alto tuvieron un esquema completo.

PRUEBA DE NORMALIDAD

HO: LOS DATOS TIENE UNA DISTRIBUCIÓN NORMAL

Tabla 9

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov		
FACTORES	,094	183	,000
SOCIODEMOGRAFICO	,137	183	,000
CULTURAL	,207	183	,000
COGNITIVO	,138	183	,000
CUMPLIMIENTO	,142	183	,000

Como el P valor (sig.) es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los datos no tienen distribución normal y por lo tanto se utilizara las prueba no paramétrica correlación de spearman.

PRUEBA DE HIPOTESIS

Tabla 10

Prueba de hipótesis de factores y cumplimiento

HO: Los factores no influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, 2019.

H1: Los factores influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de Lima Norte, 2019.

Correlaciones				
			FACTORES	CUMPLIMIENTO
Rho de Spearman	FACTORES	Coeficiente de correlación	1,000	,166*
		Sig. (bilateral)	.	,025
		N	183	183
	CUMPLIMIENTO	Coeficiente de correlación	,166*	1,000
		Sig. (bilateral)	,025	.
		N	183	183

Como el p valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores si influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de Lima Norte, 2019.

Tabla 11

Prueba de hipótesis de factores sociodemográficos y cumplimiento

HO: Los factores sociodemográficos no influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019.

H1: Los factores sociodemográficos influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019.

Correlaciones				
		Sociodemografico		Cumplimiento
Rho de Spearman	Sociodemografico	Coeficiente de correlación	1,000	,239**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	183	183
	Cumplimiento	Coeficiente de correlación	,239**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	183	183

Como el p valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores sociodemográficos influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019.

Tabla 12

Prueba de hipótesis de factores culturales y cumplimiento

H0: Los factores culturales no influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019

H1: Los factores culturales no influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019

Correlaciones				
			Cultural	Cumplimiento
Rho de Spearman	Cultural	Coeficiente de correlación	1,000	,108
		Sig. (bilateral)	.	,016
		N	183	183
	Cumplimiento	Coeficiente de correlación	,108	1,000
		Sig. (bilateral)	,016	.
		N	183	183

Como el p valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores culturales si influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019.

Tabla 13

Prueba de hipótesis de factores cognitivo y cumplimiento

HO: El nivel de conocimiento no influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019

H1: El nivel de conocimiento influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019

		Correlaciones		
			Cognitivo	Cumplimiento
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,081
		Sig. (bilateral)		,028
		N	183	183
	Cumplimiento	Coefficiente de correlación	,081	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	
		N	183	183

Como el p valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que el factor cognitivo si influye significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de 36 meses de un centro de salud de lima norte, 2019.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

Esta investigación obtuvo como determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte. Según Reyes (2018) los factores son importantes por su gran influencia en la salud del individuo, los factores en el entorno social se relacionan con el medio ambiente, la integración y participación social (por ejemplo, la escuela, el vecindario, el trabajo), otro punto, es la estabilidad de los hogares, grupos de apoyo y locales que permiten al individuo gozar de una fuente de apoyo. Como resultados (tabla 3,4 y 5) análisis bivariado según los factores sociodemográficos las madres que cumplieron con el esquema de vacunación fue el 25,7 con trabajo independiente, 14.2% joven (20 – 30 años) y el 16.9% tuvieron solo 1 hijo; respecto a los factores culturales (tabla 6 y 7) las madres que cumplieron con el esquema de vacunación fueron el 16.9% provenientes de la costa y 21.3% con grado de instrucción superior. Por último, respecto al factor cognitivo las madres que cumplieron con el esquema de vacunación fue el 29.0% con conocimiento alto en vacunas, además solo el 37.7% de las madres presentaron esquema completo. Lo que coincide con la investigación de Condori y Jancco (2015) las madres que cumplen el esquema de vacunación el 59.6% en promedio de 20 a 30 años, 56.5% de procedencia urbana, 54.4% trabajo independiente, 75% grado de instrucción superior y 69.2% conocimiento bueno. Esto difiere con la investigación realizada por Guapisaca y Pando (2018) donde indica que el cumplimiento del esquema de vacunación no depende solamente del cuidador, sino también de las instituciones, ya que la disposición, abastecimiento y atención brindada influye en la vacunación, el 51.7% de las niñas/os que no cumplen con el esquema de vacunación es porque no encuentra las

vacunas que le corresponden con un 51.4% debido a la falta de biológicos. Como el p valor es menor que 0.05 quiere decir que el valor de correlacion de Spearman es 0.166**entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores si influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, 2020. Por los resultados obtenidos, se puede evidenciar que los porcentajes de cumplimiento del esquema son bajos, inferiores el 50%, esto quiere decir que hay niños sin vacunas y expuesto a enfermedades infecciosas, por lo cual se debe de implementar una brigada que se encargue de hacer seguimientos a los casos con descensos e informar a los padres de familia la importancia de las vacunas en sus niños.

Además, identificar los factores sociodemograficos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunacion de las madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima Norte. Montoya, Palacios y Alvarez (2017) mencionan que los factores demograficos son las características de un persona o grupo poblacional, determinan cambios en el volumen, fecundidad, natalidad, esperanza de vida. Los resultados (tabla 3,4 y 5) respecto al indicador ocupación, las madres con trabajo independiente (25.7%) cumplen con el esquema de vacuación y el 34.4% con trabajo dependiente incumplen; correspondiente a la edad de la madre , el 39.9% tienen esquema incompleto y 14.2% completo de madres jóvenes; por ultimo el número de hijos, 43.2% de las madres que tuvieron de 4 hijos a mas presentaron esquema incompleto y el 16.9% con solo 1 hijo completo; esto resultados se asemejan a los obtenidos por Salazar (2020) donde los factores sociodemograficos influyentes en el cumplimiento del esquema se encuentran presentes aun 70% en madres procedentes de la costa, adultas con instrucción primaria, amas de casa y ausentes a un 30%. Según Cisneros (2017) los factores sociodemograficos

no influyen en cumplimiento del esquema de vacunación, ya que los resultados indicaron que los factores económicos son los influyentes, a pesar que la vacunación es gratuita a nivel mundial. Como el p valor es menor que 0.05, es decir el valor de correlación de Spearman es 0,239**, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores sociodemográficos influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, 2020. Se puede afirmar que los factores sociodemográficos sí influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación, ya que las madres con trabajo independiente, tienen mayor disponibilidad de horario, por ende más facilidad de acudir al centro de salud, en comparación con las madres que tienen un horario fijo de trabajo y no logran concretar la cita, asimismo, el número de hijos hace que la madre tenga mayor demanda en la crianza, es por ello que los porcentajes con mayor índice de incumplimiento son las madres con 4 hijos o más. El personal de enfermería debe identificar a las madres con posibles rasgos de deserción para poder llevar un seguimiento domiciliario.

Por consiguiente, explicar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima Norte. Fernández (2017) indica que los factores culturales son las creencias, costumbres, valores y comportamientos humanos, influyen en la toma de decisiones frente a la salud, vinculando mitos, tradiciones y creencias. Los resultados obtenidos (tabla 6 y 7) según el lugar de procedencia de la madre que son costa, sierra y selva, se obtuvo que las madres provenientes de la sierra (30.6%) presentaron esquema incompleto, mientras que las provenientes de la costa (16.9%) tuvieron esquema completo; por otro lado, correspondiente al grado de instrucción de la madre dividido en

primaria, secundaria y superior, se evidencio que las madres que presentaron esquema completo fueron las de grado de instrucción primaria (4.4%) y superior (21.3%); las que presentaron esquema incompleto fueron secundaria (42.1%) y primaria (7.7%), dichos resultados tienen similitud con los estudios realizados por Upiachihua Salinas (2015) al relacionar lugar de procedencia y cumplimiento del calendario de vacunación encontró relación estadísticamente significativa, dividió los lugares de procedencia en urbano, urbano marginal y rural, las madres con procedencia urbano – marginal presentan el porcentaje mas altos, el 48.0% con esquema incompleto y 27.3% completo ,indicando que el lugar de procedencia influye directamente en el cumplimiento, ya que las madres que proceden de sectores urbanos – marginales tienen mayores posibilidades de acceso a la salud por ubicarse en la ciudad. Referente al grado de instrucción y cumplimiento del calendario de inmunizaciones se encontró relación estadísticamente significativa, el autor concluye que a mayor grado de instrucción, mayor oportunidad de adquirir nuevos conocimientos y alternativas de solución, encontró que el 41.6% de las madres con grado de instrucción primaria presentaron esquema incompleto y el 22.1% con grado de instrucción secundaria con esquema completo. Como el p valor es menor que 0.05, es decir el valor de correlacion de Spearman es 0,108**, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores culturales influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de lima norte, 2020. En conclusión con los resultados encontrados, las madres con procedencia de la sierra mantienen aun creencias y mitos sobre las vacunación que influye en su cumplimiento, esto se ve evidenciado en los resultados ya que las madres provenientes de la costa presentaron un porcentaje menor en comparación con la sierra, respecto al grado de instrucción los porcentajes obtenidos demuestran que las

madres con estudios superiores tienen un porcentaje significativo en el cumplimiento, en comparación con las que tuvieron estudios primarios.

Finalmente, describir los factores cognitivos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un centro de salud de Lima Norte – 2020. Bunge (1960) indicó que los conocimientos son un grupo de conceptos o ideas que pueden ser claros, vagos y precisos, clasificando en conocimiento científico, vulgar y ordinario, también se puede transmitir de persona a persona. Como resultados (tabla 8) según el indicador conocimiento, el 33.3% de las madres con conocimiento bajo y 24.0% con conocimiento medio presentaron esquema incompleto, mientras que el 29% de las madres con conocimiento alto presentó esquema completo; estos resultados se asemejan a los obtenidos por Cisneros (2017) quien afirmó que los padres de familia que cumplen con el esquema de vacunas tienen un nivel de conocimiento alto acerca de las enfermedades que se previenen y efectos adversos. Como el p valor es menor que 0.05, es decir el valor de correlación de Spearman es 0,801**, entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los factores cognitivos influyen significativamente en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, 2020. Por último, los factores cognitivos influyen en gran porcentaje debido a que los padres no manejan la información necesaria para poder tener la seguridad de vacunar a sus hijos, asimismo, la falta de acercamiento del personal de salud hacia los padres de familia, marca una distancia la cual se ve reflejada en los resultados, ya que no se está brindando la información correspondiente al momento de que el padre acude a la cita programada.

4.2 Conclusiones

Los factores sociodemográficos, culturales y cognitivos si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años de un centro de salud de Lima Norte, se obtuvo como resultado que el 37.7% de las madres presentaron esquema completo de vacunación.

Los factores sociodemográficos si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años, se pudo indentificar en porcentajes, dentro de los indicadores ocupación, edad de la madre y numero de hijos que menos del 40% de las madres presentaron esquema de vacunacion completo.

Los factores culturales si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunanci3n en madres con niños menores de tres años, debido a que menos del 40% de las madres presento un esquema completo; las madres que tuvieron esquema incompleto fueron, según el indicador lugar de procedencia, se obtuvo que el 30.6% de las madres provenientes de la sierra, no presentaron esquema de vacunacion completo a causa de posibles migraciones y creencias sobre la vacunanci3n, tambien se encontr3 que el 42.1% de las madres con grado de instrucc3n secundaria tenia esquema incompleto, esto por falta de conocimiento.

Los factores cognitivos si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunacion en madres con niños menores de tres años, el 33.3% tienen conocimiento bajo en relaci3n a la vacunaci3n y presentaronn esquema incompleto, solo el 29% de las madres tuvieron conocimiento alto y esquema completo, esto quiere decir que es directamente proporcional, ya que a mas conocimiento tenga la mdre sobre la vacunacion, mayor ser3 el cumplimiento.

4.3 Recomendaciones

Con los resultados obtenidos, se dan las siguientes recomendaciones:

- Mantener al personal en capacitaciones continuas.
- Enfatizar en el registro electrónico (e-Qhali) de los niños vacunados con la finalidad de tener un mapeo mas completo de seguimientos de niños en deserción y poder mejorar las coberturas en inmunizaciones.
- Fortalecer los lazos con la sinstituciones educativas pertenecientes a la jurisdicción con el fin de informar a los padres de familia sobre las vacunas y campañas de vacunación.
- Asegurar el abastecimiento de vacunas , carnets y materiales necesarios para la vacunacion.
- Realizar un trabajo multidisciplinario con la trabajadora socia del establecimiento de salud, para que mediante ella se llene una ficha sociodemográfica de cada madre que asista al área de inmunizaciones.
- Solicitar al MINSA campañas de conscientizacion sobre estilos de vida saludable, organización de deberes en el hogar y distribución de tiempo, para la población con características de deserción.

REFERENCIAS

- Bembibre, C. (2010) Definición de estado civil. Definición ABC. Recuperado de:
<https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>
- Betanzos, F. & López, J. (2017) Estadística aplicada en psicología y ciencias de la salud.
Recuperado de:
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=c75ZDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP6&dq=estad%C3%ADstica+aplicada&ots=w8b0OKeoK5&sig=HMXCXHvGiKMgduejd2SeB_zazYU#v=onepage&q=estad%C3%ADstica%20aplicada&f=false
- Boletín Epidemiológico del Perú (2020) Recuperado de:
https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202053.pdf
- Bunge, M. (1960). La ciencia. Su método y su filosofía, 22, 6-23 Recuperado de:
[https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:1OZEEwH1LK8J:scholar.google.com/+\(Bunge,+1960\).+conocimiento&hl=es&as_sdt=0,5](https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:1OZEEwH1LK8J:scholar.google.com/+(Bunge,+1960).+conocimiento&hl=es&as_sdt=0,5)
- Cisneros (2017) Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunas en niños menores de un año en el centro de salud Otavalo 2016 (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería) Universidad Técnica del Norte. Otavalo – Ecuador. Recuperado de:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5842/1/06%20ENF%20783%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO%20.pdf>
- Condori y Jancco (2015) Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación madres de menores de un año C.S Maritza Campos Díaz – 2015. (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa – Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/354/M-21563.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cortes, D. y Navarro, M. (2017) Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años Mendoza - Argentina, 2017 (Tesina) Universidad Nacional de Cuyo.

Mendoza – Argentina. Recuperado de:

https://feminismo.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf

Chávez (2017) Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud mi Perú lima -2017 (tesis para obtener el título profesional de licenciado de enfermería) Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10902/Chavez_SME.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fernández, A., Martínez, A., Blanco, J., Zapata, R., Vásquez, N. & Luna, Z. (2017).

Determinantes culturales de la salud. Opinión Novel. Revista avances en salud, 44-47. Recuperado de:

<https://revistas.unicordoba.edu.co/index.php/avancesalud/article/view/1217>

Fe y Alegría. (2008). Una mejor educación para una mejor sociedad. Propuestas para el diálogo y la transformación educativa en América Latina y el Caribe. Madrid: Federación Internacional de Fe y Alegría. Iarriccio Artes Gráficas. Recuperado de: <http://otrasvoceseneducacion.org/archivos/334167>

Gestión.pe. (2019). Diario Gestión: ¿Cuál es el sueldo mínimo en el Perú y cómo ha evolucionado en el tiempo? Lima: Recuperado de : <https://gestion.pe/tu-dinero/finanzas-personales/sueldo-minimo-peru-aumento-nnda-nnlt-252048-noticia/>

Gómez, Y. M. (2017). Creencias Populares que tienen las Madres sobre la Vacunación en niños menores de 1 año. Magíster en ciencias de la Enfermería, Especialista en epidemiología). Pág., 34-56. Recuperado de: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2229/1/Creenci>

Guapisaca y Pando (2018) Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños/as que acuden al Centro de Salud Paccha periodo mayo – octubre Ecuador, 2018 (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería) Universidad Católica de Cuenca. Cuenca – Ecuador. Recuperado de: <http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/8206/1/9BT2018-ETI27.pdf>

Guillermo y Huarca (2018) Características sociodemográficas y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Perú III zona – San Martín de Porres de enero a marzo 2018 (Tesis para optar el título profesional de enfermería) Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2659/TESIS%20Guillermo%20Stefany%20-%20Huarca%20Dayana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Haro Honrubia, A. D. (2010). Cuerpo, género, salud-enfermedad, juventud y ancianidad: un análisis antropológico social y cultural. En Revista Científica Dialnet, pp 59 – 78. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3837093>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018) Encuesta demográfica y de salud familiar 2018 Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html

Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales (2014) Definición de procedencia Recuperado de : http://iies.faces.ula.ve/censo90/Conceptos_definiciones_de_poblaci%C3%B3n_vivienda.html

Labrin (2019) Frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, atendidos en los establecimientos de salud de la Microred Ferreñafe – Chiclayo 2017 (Tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano). Universidad de San Martín de Porres. Chiclayo – Perú. Recuperado de: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4453/labrin_bme.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Lino-Pionce, A.; Solis-Lino, H.; Plua-Albán, L; Vines-Sornoza, T.; Valencia-Cañola, E.; Ponce-Velásquez, J. (2018) Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Revista científica Dominio de las Ciencias ISSN: 2477-8818 Vol. 4, núm.3., jul., 2018, pp. 227-239. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560187>

López, M. (2012). Abordaje del paciente hiperfrecuentador de servicios en atención primaria: un acercamiento desde la teoría. Gerencia y Políticas de Salud, 11(22). Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v11n22/v11n22a04.pdf>

MINSA (2013) Boletín las inmunizaciones en niños menores de un año - Perú 2012
Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2730.pdf>

MINSA (2014) Inmunización presentación
Recuperado de: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7

MINSA (2018) Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA

Ministerio de Salud (2019) Análisis de situación de salud Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. Dirección De Redes Integradas De Salud Lima Norte.

Recuperado de: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wpcontent/uploads/2019/01/asis-2018.pdf>

Montes, C. & Louzán, R. (2013). Repercusiones psicológicas del desempleo: Efectos colaterales de la crisis en el sector de la construcción. *Escritos de Psicología* (Internet), 6(1), 28-35. Recuperado de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092013000100005

Montoya, D.; Palacio, H. & Álvarez, H. (2017). Factores demograficos relacionados con el apego materno infantil. Recuperado de: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2998>

OMS. Cobertura vacunal. (Online).; 2018 (citado 2018 Noviembre 08) Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

OMS. Etapas de la vida (Online).; 2019 (citado 2021 junio 28) Recuperado de: <https://www.who.int/es/home/search?indexCatalogue=genericsearchindex1&searchQuery=etapas%20de%20la%20vida&wordsMode=AllWords&healthtopic=undefined&country=undefined>

Organización Panamericana de la Salud (03 de abril de 2019) Nuevo informe de la OPS y PATH busca mejorar los programas de vacunación a través del uso efectivo de datos. Recuperado de : <https://www.paho.org/es/noticias/3-4-2019-nuevo-informe-ops-path-busca-mejorar-programas-vacunacion-traves-uso-efectivo>

Olmedo (2016) Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas, Ecuador - 2016 (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería) Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Esmeraldas – Ecuador. Recuperado de:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/878/1/OLMEDO%20QUINTERO%20LUCIA%20.pdf>

Ocampo K. (2018) Incumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de Chontacruz (Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería) Universidad Nacional de Loja - Ecuador. Recuperado de: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20824>

Palacio, C.; Pascual, M; Benítez, A., et al. (2018) Cumplimiento del esquema nacional de vacunación en pacientes pediátricos que acuden a consulta externa en un hospital de tercer nivel. *Enf Infec Microbiol.* 2018 38 (1): 17-23. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2018/ei181d.pdf>

Pender, N. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Revista en Internet Scielo*, 16-23. Recuperado de : <http://scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

Salazar (2020) Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Hospital de Chancay 2019 (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional Faustino Sánchez Carrión. Huacho – Perú. Recuperado de: <http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3933/TESIS%20FINAL%20-%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Upiachihua y Herman (2015) Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de salud I-2 Masusa. Punchana, 2015 (Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería). Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Iquitos – Perú. Recuperado de:

http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Verne M. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Médica Peruana. 2007 enero-abril; 24(1): p. 59-64.

Villalobos (2018) Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018 (Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto – Perú. Recuperado de: <http://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20-%20Denisse%20Villalobos%20V%c3%a1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo N°1 Instrumento de evaluación de la variable factores y cumplimiento del
esquema de vacunación:

Cuestionario sobre factores sociodemográficos – culturales y conocimiento sobre
inmunizaciones

ITEMS				CÓDIGO	
I.	CUMPLIMIENTO	DEL	CALENDARIO	DE	
	INMUNIZACIONES				
1.	¿Institución en la que nació su niño/a?				
	a.	En casa			1
	b.	Hospital			2
	c.	Centro de Salud			3
2.	Sexo del lactante:				
	a)	Masculino			1
	b)	Femenino			2
3.	¿Qué edad tiene su niño/a?				
	a.	0 a 28 días			1
	b.	29 días a 6 meses			2
	c.	7 meses a 12 meses			3
	d.	13 meses a 24 meses			4
4.	¿Tiene su niño/a carnet de vacunación?				
	a.	Sí			1
	b.	No			2
5.	¿Cumple usted la cita de vacunación de su niño/a?				
	a.	Sí			1
	b.	No			2
6.	El esquema de vacunación de su niño/a esta de acuerdo a su edad				
	a.	Completo			1
	b.	Incompleto			2

II. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS CULTURALES	Y
Factores Sociales	
1. ¿Cuál es su estado civil actualmente?	
a. Soltera	1
b. Casada	2
c. Conviviente	3
d. Viuda	4
2. ¿Dónde trabaja usted?	
a. Trabajador independiente	1
b. Trabajador dependiente	2
Factores Demográficos	
1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	
a. 11 -19	1
b. 20 – 30	2
c. 31 – 45	3
2. ¿Cuántos hijos tiene usted?	
a. 1	1
b. 2 a 3	2
c. 4 a mas	3
Factores Culturales	
3. ¿Cuál es su procedencia?	
a. Costa	1
b. Sierra	2
c. Selva	3
1. ¿Cuál es su nivel de instrucción educativa?	
a. Primaria,	1
b. Secundaria	2
c. Superior	3

ITEMS	CÓDIGO
1. Las vacunas son <ul style="list-style-type: none"> a. Medicinas para curar las enfermedades b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves. c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento 	1 2 3
2. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que <ul style="list-style-type: none"> a. Es necesario continuarlo b. No necesita continuarlo c. Debería quedarse como esta 	1 2 3
3. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a pueden ser: <ul style="list-style-type: none"> a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre b. Ningún efecto c. Que se enferme 	1 2 3
4. Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades, porque: <ul style="list-style-type: none"> a. Acude al Control del Niño Sano b. Cumple con el Calendario de Vacunación c. Recibe Lactancia Materna 	1 2 3
5. Según su información la aplicación de las vacunas al niño/a son <ul style="list-style-type: none"> a. Costosas b. Gratuitos c. Barato 	1 2 3
6. Si su niño/a no recibió las vacunas en las fechas programadas, ¿hasta qué edad tiene para recuperar algunas vacunas? <ul style="list-style-type: none"> a. Hasta los 2 años b. Hasta los 3 años c. Hasta los 4 años 	1 2 3

7. La vacuna (BCG) le protege a su niño/a contra la:	
a. Tuberculosis Meníngea	1
b. Rubeola	2
c. Papera	3
8. La vacuna Neumococo le protege a su niño/a contra la:	
a. Hepatitis “B”	1
b. Neumonía	2
c. Tétano	3
9. La vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:	
a. Diarreas graves	1
b. Tos	2
c. Gripe	3
10. La vacuna Pentavalente le protege al niño contra:	
a. Cinco enfermedades	1
b. Dos enfermedades	2
c. Tres enfermedades	3
11. ¿usted dejó de aplicar las vacunas a su niño por qué?	
a. Le comentaron que le haría mal	1
b. No le informaron correctamente	2
c. Piensa que pone su vida en riesgo	3
d. Falta de tiempo	4

ANEXO 02

Validez del instrumento

PARTE I: DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES

1.1. Facultad:

Ciencias de la Salud.

1.2. Carrera:

Enfermería

1.2. Título del informe de tesis:

“Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años”

1.3. Autor (a)

Oropeza Yzarra, Marycarmen Inés

1.4. Objetivo y/o propósito de la investigación:

Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años.

1.5. Técnica de recolección de datos:

Encuesta

1.6. Instrumento (s) de recolección de datos:

Cuestionario

1.7. Nombre del instrumento:

“Factores sociodemográficos – culturales y conocimiento sobre inmunizaciones”

 MINISTERIO DE SALUD
MESA NACIONAL DE POLÍTICA Y ESTRATEGIAS

Mg. Zeno Villacristina
Jefe del Departamento de Esquemas
1998-2011

PARTE IV: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JANIRA J. COLAN CORNEJO, con DNI N° 41141081 de profesión ENFERMERA, ejerciendo actualmente como RESPONSABLE ESTRATEGIA ESI en C.S. AMARELA. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS CULTURALES Y CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIONES, para su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

NIVEL DE LOGRO	OPINIÓN
74 puntos	Se sugiere levantar observaciones

LUGAR Y FECHA: SMP 16 Octubre 2018.

FIRMA: [Firma manuscrita]

POSTFIRMA: MINISTERIO DE SALUD

REGION DE LIMA NORTE
CENTRO DE SALUD AMARELA
LIC. JANIRA COLAN C.
RESPONSABLE E.S. VACUNACION ESI
E.S. 51540

PARTE IV: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Loreida Huamán Gutiérrez, con DNI N° 09890094 de profesión Estadística, ejerciendo actualmente como Docente en Estadística. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento título: "Factores Que influyen a el cumplimiento del esquema de vacunación de la Madre y niño menor de 3 años" para su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones

NIVEL DE LOGRO	OPINIÓN
77 puntos	Se sugiere su pronta aplicación

LUGAR Y FECHA: Los Olivos 05 de octubre 2018

FIRMA: Loreida Huamán Gutiérrez

POSTFIRMA: Loreida Huamán Gutiérrez

0 - 19	Nulo	No es aplicable ni representativo.
--------	------	------------------------------------

PARTE IV: CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Zena Villagordina Martínez, con DNI N° 09264862 de profesión Enfermera ejerciendo actualmente como Jefa del departamento de Enfermería en Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento Factores socio-demográficos, culturales y conocimiento sobre inmunización para su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

NIVEL DE LOGRO	OPINIÓN
68	Encuesta muy bien estructurada. Lista para aplicación

LUGAR Y FECHA: Comas, 29 Julio 2020

FIRMA: _____

POSTFIRMA: _____

MINISTERIO DE SALUD
 Zena Villagordina Martínez
 Jefa del Departamento de Enfermería
 Hospital Nacional Sergio E. Bernales
 C.I. N° 17104

Anexo 03

Solicitud de aplicación de cuestionario



San Martín de Porres, 18 de mayo 2020

OFICIO N°001 – 2020 – ENF – UPN

Dra. Ana Zambrano Romero

Medico Jefe Centro salud Amakella

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle un saludo cordial en nombre de la Facultad de Salud de la Universidad Privada del Norte (UPN).

Que, contribuyendo en la formación de nuestros profesionales de la salud con énfasis en el cuidado del ser humano en todas las etapas de su vida, solicitamos que, para la obtención del título profesional, los egresados sustenten una investigación que contribuya al conocimiento científico.

Por lo que, la egresada de la carrera de Enfermería Marycarmen Oropeza Yzarra con DNI 75276481 solicitamos, autorice la aplicación del instrumento de investigación "cuestionario" de la tesis titulada "Factores sociodemográficos – culturales y conocimiento sobre inmunizaciones".

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente



Mg. Mirian Saturno Mauricio

Coordinadora de la carrera de Enfermería

Universidad Privada Del Norte





ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Mg. Quispe Arana Abdel Crisanto, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de ENFERMERÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis del estudiante:

- OROPEZA YZARRA, MARYCARMEN INES

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un Centro de salud de Lima Norte - 2020” para aspirar al título profesional de: Licenciada en Enfermería por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** a la interesada para su presentación.

Mg. Quispe Arana, Abdel Crisanto
Asesor

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis del estudiante: Marycarmen Ines Oropeza Yzarra para aspirar al título profesional con la tesis denominada: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de tres años en un centro de salud de lima norte

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

**Aprobación por
unanimidad**

**Aprobación por
mayoría**

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado
Presidente

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado

Ing./Lic./Dr./Mg. Nombre y
Apellidos
Jurado