



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado
Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado

**Factores asociados al incumplimiento del esquema de
vacunación en niños y niñas menores de 12 meses en un
Centro de Salud, Callao – Perú. 2021**

TRABAJO ACADÉMICO

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Enfermería en Salud Pública

AUTOR

Laura Lucia CARDENAS PIZARRO

ASESOR

Carmen del Rosario PASCUAL SERNA

Lima - Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Cardenas L. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas menores de 12 meses en un Centro de Salud, Callao – Perú. 2021 [Trabajo académico de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Laura Lucia Cardenas Pizarro
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48110847
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-5821-8588
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Carmen del Rosario Pascual Serna
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	19992580
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-7174-5112
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yesenia Deifilia Retamozo Siancas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297138
Datos de investigación	
Línea de investigación	Promoción y prevención de la salud
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Centro de Salud Alberto Barton. País: Perú Departamento: Callao Provincia: Callao Distrito: Callao Dirección: Jirón Manuel Raygada N° 515 Latitud: -12.05380 Longitud: -77.13879
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio 2020 – Diciembre 2021
URL de disciplinas OCDE	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMERICA
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACION
EN ENFERMERIA



TRABAJO ACADÉMICO: CARDENAS PIZARRO, LAURA LUCIA

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 12 MESES EN UN CENTRO DE SALUD, CALLAO – PERÚ. 2021”.

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA

Lima, 26 de marzo del 2024.

Señor Doctor
MANUEL HERMAN IZAGUIRRE SOTOMAYOR

Vicedecano de Investigación y Posgrado
De la Facultad de Medicina Humana –UNMSM

El Comité de la especialidad, Ha examinado el Trabajo Académico de la referencia, el cual ha sido:

APROBADO



DESAPROBADO



DIECISIETE (17)



Firmado digitalmente por RETAMOZO
SIANCAS Yesenia Deifilia FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26.03.2024 10:36:11 -05:00

Presidente
Comité del Programa de Segunda
Especialización en Enfermería



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú, Decana de América

Facultad de Medicina

Vicedecanato de Investigación y Posgrado

Sección de Segunda Especialización



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **CARMEN DEL ROSARIO PASCUAL SERNA** en mi condición de asesor (a), del trabajo académico, cuyo título es **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE DOCE MESES EN UN CENTRO DE SALUD, CALLAO – PERU. 2021”** presentado por el/la Lic. **LAURA LUCIA CARDENAS PIZARRO** para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA**.

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud del trabajo académico. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de **8%** de similitud, nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título de la especialidad correspondiente.

Firma del Asesor: _____

Nombre del Asesor: CARMEN DEL ROSARIO PASCUAL SERNA

DNI: 19992580



INDICE

INTRODUCCION	4
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1. Planteamiento, delimitación, formulación de la investigación.....	5
1.2. Justificación.....	8
1.3. Formulación de objetivos.....	9
1.3.1. Objetivo general.....	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4 Limitaciones de la investigación.....	9
CAPITULO II: BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS	10
2.1. MARCO TEÓRICO	10
2.1.1. Antecedentes del estudio. (Internacionales y nacionales).....	10
2.1.2. Base teórica Conceptual.....	13
2.1.2.1. Generalidades de las vacunas.....	13
2.1.2.2. Factor asociado.....	15
2.1.3. Definición Conceptual de términos.....	20
2.1.4. Formulación de la hipótesis.....	20
2.1.5. Variables y Operacionalización.....	21
2.2. DISEÑO METODOLÓGICO	26
2.2.1. Diseño y tipo de la investigación.....	26
2.2.2. Población (Criterios de exclusión e inclusión).....	26
2.2.3. Muestra y muestreo.....	26
2.2.4. Criterios de inclusión.....	26
2.2.5. Criterios de exclusión.....	27
2.2.6. Técnicas e Instrumentos para recolección de los datos.....	27
2.2.7. Plan de recolección, procesamiento y análisis estadístico de los datos.....	27
2.2.8. Validez y confiabilidad.....	28
2.2.9. Consideraciones éticas.....	28

CAPITULO III: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
3.1. Cronograma de trabajo.....	29
3.2. Presupuesto.....	30
3.3. Recursos disponibles.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS	
ANEXO A: Matriz de consistencia del proyecto.....	35
ANEXO B: Instrumento.....	37
ANEXO C: Consentimiento informado	40
ANEXO D: Validez y confiabilidad.....	41
ANEXO E: Tamaño de muestra.....	44

INTRODUCCIÓN

La vacunación en la infancia, es sumamente importante, ya que ha tenido una gran repercusión en la población a nivel mundial y ha ayudado a reducir la incidencia y prevalencia de afecciones inmuno-prevenibles y también ha reducido la mortalidad en los niños y niñas, siendo una intervención clave en la salud pública a nivel mundial (Organización Panamericana de la Salud, 2004). En Latinoamérica desde la época de los noventa se introdujeron los primeros programas de vacunación, al paso de los años, hubo un incremento progresivo de las tasas de cobertura, pero en el año 2018, 12 de 33 países de Latinoamérica, no alcanzaron los niveles mínimos de inmunización para la vacuna DPT y SPR, vacunas trazadoras (OECD iLibrary, 2020)

En el Perú, según el informe de la “Encuesta Demográfica y de Salud Nacional (ENDES)”, al año 2020, el “61,1%” de la población menor a 1 año, se les administraron las vacunas correspondientes para su edad. Considerando las terceras dosis, el “63,8%” de la población menor a 1 año fueron inmunizados con la vacuna pentavalente y el “64,8%” fueron inmunizados con la vacuna antipolio; no alcanzando un nivel óptimo de cobertura, es decir, no se llegó al 95%, información brindada por el “Instituto Nacional de Estadística e Informática”, 2021

Evidenciando toda esta problemática, luego de la revisión de estudios previos, se concluye que existen numerosas barreras que perjudican la vacunación, principalmente barreras culturales, como las creencias y actitudes hacia la vacunación, la desconfianza en el sistema de salud y la desinformación; barreras socioeconómicas, como la pobreza e inequidad de oportunidades; y barreras institucionales, como la calidad de atención, recursos humanos y la disponibilidad de insumos en los establecimientos de salud. (Guzman-Holst et al., 2020).

En esta investigación, se busca precisar y responder a la siguiente incógnita: “¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación?”, señalando los más predominantes en esta población, para así poder formular estrategias y lograr incrementar las coberturas de vacunación y en consecuencia mejorar así la salud de los niños y niñas menores de 1 año de edad.

CAPITULO I: PROBLEMA

1.1.Planteamiento del Problema, delimitación y formulación

La vacunación, es considerada, una intervención muy importante y eficaz, para la prevención de enfermedades desde 1998. Es por ello, que ha logrado grandes objetivos y metas en la salud pública, tales como la erradicación de la viruela y reducción de la presentación de nuevos casos de afecciones inmunoprevenibles, como ejemplo tenemos a la poliomielitis, al sarampión, la difteria, el tétanos, la tos convulsiva y hepatitis tipo B; evitando aproximadamente 2 a 3 millones de decesos en todo el mundo (Bustreo & Kieny, 2016). Además, es considerada un componente fundamental de la atención primaria en salud, ya que no solo beneficia al ser humano de forma individual, sino también de forma colectiva; no solo evitan la muerte, previenen también la discapacidad y otras deficiencias en el crecimiento y desarrollo en los menores de 5 años, brindando un futuro próspero para cada niño y niña, así como para cada nación (Asamblea Mundial de la Salud, 2020)

En la región de las Américas, el “Programa Ampliado de Inmunización”, ha sido exitoso, desde su creación en 1977, ha logrado transformar el esquema básico de vacunación, que en sus inicios estaba conformado de solo 6 vacunas, y ha logrado ampliarlo a un uso promedio de 16, brindando así mayor protección (Organización Panamericana de la Salud, 2018). Se estima que, de 25 niños menores de 1 año en esta región, 2 de ellos están atrasados en su esquema de vacunación, mientras que 1 comienza el esquema y no lo completará; en total un aproximado de 1.5 millones de niños menores de 1 año no completarán su esquema de vacunación de forma oportuna (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

Según un estudio realizado en Ecuador, las razones para que el esquema de vacunación, no se complete, en niños menores de 5 años, se encuentran relacionadas a la cultura, las creencias y la educación previa (Galora & Triviño, 2019). Otro estudio realizado en Colombia, concluye que algunos de los motivos que se dan con mayor frecuencia, y que tienen como resultado el incumplimiento de la vacunación a los infantes menores de 5 años, son la falta de información hacia las madres, actitudes y creencias pre establecidas

sobre la vacunación, condiciones socioeconómicas e institucionales (Escobar et al., 2017).

La Organización Panamericana de la Salud, al año 2014, explica que los indicadores de cobertura para cada vacuna, deben ser un mínimo de 95% hasta el 100% de una población determinada, para considerar así una protección inmunológica adecuada. Si fuere por debajo del 95%, es necesario identificar las causas de la baja cobertura para poder implementar nuevas estrategias de vacunación. En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el año 2020, informa que a través de la “Encuesta Demográfica y de salud Familiar”, en el año 2018, un 80.9% de niños y niñas con edad inferior a 1 año, recibieron todas las dosis completas de las vacunas, de acuerdo a su edad, en el año 2019, un 76.7% y en el año 2020, un 61.1%, concluyendo que existe una tendencia descendente.

Según un estudio realizado por Zavaleta, en el 2017 en Nuevo Chimbote, Perú; las variables maternas con mayor influencia en el abandono del esquema de vacunación, son la educación, el trabajo y el lugar donde procede la madre, el desconocimiento de la vacuna y sus efectos, la accesibilidad a las instituciones de salud, la demora de la atención y el horario programado de los servicios de salud; así como el comportamiento del profesional de salud y falta del recurso biológico. En otro estudio, realizado por Saavedra, (2018) en el departamento de Cajamarca, concluye que: “Existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación, la edad, ocupación y acceso geográfico en niños de un año, y el cumplimiento del calendario de vacunación y el acceso geográfico en niños de dos años de edad”.

El incumplimiento del calendario de vacunación, trae como consecuencia la posibilidad de que se incremente la aparición de nuevos casos de algunas de las afecciones inmunoprevenibles, ejemplo que ocurrió en el año 2020, con los cinco casos de difteria, identificados en el Perú luego de 20 años, llegando a comprometer la vida e integridad no solo de los infantes, sino también el de su familia y su comunidad.

En el Establecimiento de Salud Alberto Barton, situado en el Callao, se realizaron diversas actividades de vacunación a lo largo del año 2020, para poder llegar a la cobertura óptima anual, como campañas de vacunación en puntos fijos, vacunación diaria programada previa cita, visitas domiciliarias según padrón nominal y conformación de brigadas para realizar la actividad de cierre de brechas; según el informe final de la Estrategia de Inmunizaciones, las coberturas de vacunación para los niños menores de 12 meses en el año 2020, no lograron llegar al 95%, teniendo un 63% de cobertura para la vacuna contra la polio (3era dosis), 63% para la vacuna pentavalente (3era dosis), 74% para la vacuna rotavirus (2da dosis) y un 90% para la vacuna neumococo (2da dosis).

Se consultó directamente a la responsable de la Estrategia de Inmunizaciones del Centro de Salud Alberto Barton, sobre la cobertura de vacunación de los años anteriores, refiriéndonos lo siguiente, “En este centro de salud, en los últimos 5 años, no se ha llegado a una cobertura óptima de vacunación en niños menores de 12 meses, se realizan las actividades programadas de la estrategia, pero el resultado máximo ha sido de un 90% de cobertura en algunas vacunas, hay ciertas dificultades, algunas por parte de la misma institución, así como de la población para poder llegar a la meta”. Durante los momentos de vacunación, los padres de familia refieren lo siguiente, “por la pandemia no llegue a vacunar a tiempo a mi hijo”, “no sabía que ya estaban atendiendo”, “me mude a otro sitio por un tiempo y recién he vuelto”, “no sabía que tenía que sacar cita”, “no me dijeron que le estaban faltando vacunas”, entre otras expresiones.

Ante ello se tiene la necesidad de identificar cuáles son los factores específicos, que llevan al incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 12 meses, cada población y localidad tienen factores particulares que pueden desencadenar este problema, luego de su identificación, se podrán realizar las recomendaciones pertinentes, para poder corregirlo y lograr las metas de vacunación en beneficio de la población.

En cuanto a la delimitación espacial, el presente proyecto se realizará en el consultorio del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño del Centro de Salud Alberto Barton, ubicado en la Provincia Constitucional del Callao, en cuanto a la delimitación temporal,

será llevada a cabo desde el día 1 de Noviembre, hasta el día 15 de Noviembre del 2021 (15 días), en los días hábiles que trabaje el centro de salud y con mayor precisión en las horas laborales del consultorio de inmunizaciones, los sujetos que serán parte de la población y la unidad de medida, serán madres de niños menores de 12 meses que acudan el mes previamente mencionado al control de crecimiento y desarrollo. En cuanto a la delimitación teórica, el proyecto precisará en buscar los factores sociales, culturales – cognitivos e institucionales que se asocien con el incumplimiento del calendario de vacunación. Por lo referido anteriormente, se presenta el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas menores de 12 meses, en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao 2021?

1.2. Justificación

Esta investigación es original ya que los estudios previos consultados acerca de factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, se enfocan en solamente un factor, como el cognitivo, cultural o económico o en otros no mencionados en el presente proyecto, también fueron realizados en otras partes del país, mas no en el Callao, ni en la institución a realizarse. Por ello, con los resultados de este estudio se dará a conocer el comportamiento de una población poco estudiada, la información obtenida, será válida y confiable, servirá para poder identificar cuáles son los factores sociales, culturales-cognitivos e institucionales, que se asocian al incumplimiento del esquema de vacunación en niños y niñas menores de 12 meses, enrumbando así posibles soluciones a factores más específicos.

La Norma Técnica de Salud 141-MINSA/2018/DGIESP, establece el esquema nacional de vacunación único para todo el país, así como el cumplimiento obligatorio en todos los establecimientos de salud públicos y privados del Perú.

Existe también la Directiva Sanitaria N° 93-MINSA/2020. Que establece disposiciones y medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú, en el contexto de la pandemia por COVID - 19. Ya que se debe continuar la protección a la población de los riesgos de contraer enfermedades prevenibles por vacunas

En el actuar diario de la enfermera en el área de inmunizaciones, uno de los objetivos es identificar los factores que llevan al incumplimiento del esquema de vacunación, ya que esto puede conllevar al niño o niña a un estado de vulnerabilidad, propensos a enfermar o morir, convirtiéndose en un problema de salud pública.

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General:

- “Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú. 2021”.

1.3.2. Objetivos específicos

- “Identificar los factores sociales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton”.
- “Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton”.
- “Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton”.
- “Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton”.

1.4. Limitaciones del estudio.

No hubo limitaciones para el presente trabajo.

CAPITULO II: BASES TEORICAS Y METODOLOGICAS

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

(Sangoluisa et al., 2019), realizaron una investigación en Ecuador: «Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis. Estudio con enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 nativos de la comunidad de Chachis». Concluyendo que:

“Existe un inadecuado proceso de inmunización en la comuna indígena Chachis motivado por factores socioculturales, lo que trae consigo que dicha población no se encuentra apta para enfrentar enfermedades infecciosas prevenibles.”

(Silva et al., 2018), realizaron un estudio en Brasil bajo el título: «Incomplete childhood immunization with new and old vaccines and associated factors: BRISA birth cohort, São Luís, Maranhão State, Northeast Brazil». Diseño que consiste en una cohorte prospectiva, con una muestra probabilística de niños y sus respectivas madres con partos en el 2010. Concluyendo que:

“Es importante considerar, en las estrategias de vacunación, la vulnerabilidad de los niños con más edad y pertenecientes a las clases D y E, especialmente cuando se introducen las nuevas vacunas, incluyendo también a los hijos de madres con baja escolaridad. También es problemática la existencia de una menor disponibilidad de servicios de salud para el niño y de la vacuna.”

(Solis et al., 2018), realizaron un estudio en Ecuador, titulado: «Factores socio - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López». Diseño descriptivo y transversal, con una muestra de niños, seleccionada por el muestreo aleatorio simple, se concluyó:

“Se encontró que los factores considerados como edad, nivel educativo, accesibilidad al servicio, frecuencia de vacunación, miedo a los efectos adversos de las vacunas, cada uno de ellos puede intervenir significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 1 año.”

(Salas et al., 2017), realizaron un estudio en Colombia: «Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años. En el municipio de Ibagué - Tolima.» Estudio epidemiológico observacional, analítico de casos y controles. Concluyendo que:

“... Se evidencio que el incumplimiento del esquema vacunal en los participantes del estudio se debía principalmente por la edad en meses cumplidos de los niños, pensamiento del cuidador de que el niño se encuentra enfermo y lo deja de llevar a vacunar, la inasistencia a citas de vacunación y el temor a reacciones posteriores a la vacunación.”

(Lozano et al., 2017), realizaron un estudio en España: «Factores asociados a la cobertura vacunal en los niños nacidos en 2010 y 2012 pertenecientes a la zona básica de salud de Coín». Se trata de un estudio observacional, descriptivo y transversal; tuvo una muestra de 200 niños nacidos en el año 2010. Se concluyó:

“El perfil del niño que no cumple con el calendario vacunal corresponde al de hijo de padre cuya nacionalidad es extranjera, suelen pertenecer a zonas de riesgo, en su mayoría desconocen el calendario de vacunación, les preocupan las posibles reacciones adversas de las vacunas, no consideran las vacunas necesarias y que piensan que las estaciones del año, son un motivo de no vacunación.”

Antecedentes Nacionales

(García, 2015), realizó una investigación en el Perú, titulada: «Factores de riesgo asociados a una vacunación incompleta de niños entre 6 y 36 meses en una comunidad de la sierra peruana». Estudio de diseño observacional, analítico, con

tipo de casos y controles. Con un tamaño muestral de 23 casos y 46 controles por el método de Fleiss. Se concluyó:

“En la mayoría de niños incluidos en la muestra el cuidador principal era la madre, un importante porcentaje de los cuidadores principales tenía menos de 19 años y casi en la mitad de la muestra el cuidador principal tenía un grado de instrucción primaria completa o menor.”

(La Rosa, 2017), realizó una investigación en el Perú: «El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo». Investigación con enfoque cuantitativo, descriptiva y con corte transversal, con muestra obtenida por muestreo probabilístico, aleatorio simple, conformada por 54 madres. Se concluyó:

“El nivel del factor socioeconómico, predomina el nivel bajo con 4 características el así tenemos: gasto del monto para llevar a vacunar a su niño, el ingreso económico, el gasto en pasaje para llevar a vacunar a su niño y la procedencia de la madre”

(Zavaleta, 2017), realizó una investigación en el departamento de Ancash, Perú: «Factores de Riesgo materno asociado al cumplimiento del calendario de vacunación del Lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote, 2017». Investigación de tipo descriptiva, de asociación y corte transversal, con muestra representada en 20 mamás con niños menores a 12 meses de edad. Concluyendo que:

“Los Factores de riesgo materno externos: Horario de atención, información oportuna y trato del personal de salud se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de un año del puesto de salud 3 de octubre, ($p < 0.05$). A diferencia del tiempo de espera donde no se relaciona de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación”

(Blas, 2017), realizó una investigación en Lima, Perú: «Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de

1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016», tipo cuantitativa, descriptiva, transversal. Concluyendo que:

“Los factores internos relacionados en el cumplimiento puntual de la vacunación de los niños menores de 1 año son: Madres de 25 a 29 años (40%), conocimiento en vacunas (52%), ocupación: Ama de casa (72%), nivel educativo de la madre: Superior (80%)

(Chino & La Torre, 2019), en Tacna - Perú, realizaron una investigación: «Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del centro de salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017». Investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional; con un muestreo probabilístico aleatorio simple. Concluyendo que:

“Los factores sociales relacionados estadísticamente con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, fueron el grado de instrucción, la importancia de las vacunas, el lugar donde vive.”

2.1.2. Base Teórica Conceptual

2.1.2.1. Generalidades de las Vacunas

Vacuna

Es una sustancia o preparado, compuesto por una mezcla de diferentes microorganismos vivos, no activos, o solo una parte de ellos, sean virus o bacterias, cuya función es estimular en el receptor, una reacción específica del sistema inmunitario, ayudando con la prevención a las enfermedades inmunoprevenibles. (Ministerio de Salud, 2018)

Inmunización

Mecanismo por el cual, el sistema inmune de un ser vivo, se fortalece ante un padecimiento de tipo infeccioso, usualmente a través de la aplicación de una vacuna; estas logran activar y estimular, el sistema inmune de nuestro organismo para defendernos ante contagios de origen

infeccioso y/o padecimientos posteriores (Organización Panamericana de la Salud, 2017).

Calendario de vacunación

Pauta respaldada y actualizada a través de los años, por el gobierno de cada país, dispuesta para señalar que vacunas son certificadas de poder administrar en la población, a que grupo etario corresponden, la dosis adecuada y las vías de administración. Representada en forma cronológica, inicia desde el nacimiento y culmina hasta antes de los 5 años. (Ministerio de Salud, 2018).

En nuestro país, el calendario de vacunación actual, se encuentra definido en la “Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación – NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP”, los lactantes con edad inferior a 12 meses, tienen el siguiente esquema:

Cuadro 1: Esquema de Vacunación en niños y niñas, menores de 12 meses

NOMBRE DE LA VACUNA	INDICACIÓN	EDAD DE APLICACIÓN
Vacuna BCG: Bacilo de Calmette - Guërin	Prevención de las formas clínicas graves de la tuberculosis infantil	Recién nacidos (0-28 días)
Vacuna contra Hepatitis B (HvB)	Previene la propagación de la infección por Hepatitis B	Neonato (Sólo en las primeras 12 hrs.)
Vacuna Pentavalente “DPT, HvB, Hib”	Previene de 5 enfermedades: “Difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae del tipo b y Hepatitis B”	Menor de 1 año: 3 dosis (A los 2, 4 y 6 meses de edad)
Vacuna Polio Inactivada (IPV)	Prevención de la Poliomielitis	Menor de 1 año: A los 2 m y 4 m.
Vacuna Oral contra el Poliovirus (bAPO)	Prevención de la Poliomielitis	Menor de 1 año: 1 dosis (A los 6 meses de edad)

Vacuna Antineumocócica	Prevención de las enfermedades invasivas provocadas por el neumococo.	Menor de 1 año: A los 2m y 4m.
Vacuna contra la Influenza	Prevención contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional.	2 dosis (A los 6m y m)

Fuente: Datos tomado de “NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP”

Infante con esquema de vacunación completo

Se refiere a la niña o el niño que, acorde a su edad, y de forma cronológica recibió las vacunas que le corresponden, según el “Esquema Nacional de Vacunación” vigente. (Ministerio de Salud, 2018)

Incumplimiento

Falta de ejecución o de omisión de un deber, obligación, compromiso o norma; que trae consecuencias negativas en la vida de una persona (Del Mastro, 2020).

2.1.2.2. Factor Asociado:

Es una característica o circunstancia que se puede manifestar en una persona o comunidad, que generan una mayor probabilidad de conseguir un resultado determinado, que puede ser favorable o perjudicial (Fernández et al., 1997). En esta investigación los factores asociados (sociales, culturales, cognitivos e institucionales) pueden afectar el proceso de inmunización y causar el incumplimiento del esquema de vacunación.

Factores sociales:

Son parte de los factores que condicionan nuestra salud y calidad de vida; relacionados mayormente con la pobreza, miden el progreso de una persona, comunidad o país, ya que determinan las oportunidades o dificultades que se tienen para alcanzar el bienestar tenemos, por

ejemplo: la procedencia, la edad, el estado civil, el empleo, y la educación (Lip César & Rocabado Fernando, 2005)

- **Procedencia:** Es el espacio geográfico, donde nace y habita una persona, aporta características propias, como su modo de pensar o de actuar. Está asociado a la situación económica, la condición social y las oportunidades para poder desarrollarse. (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2013)
- **Edad:** Es una variable que indica el tiempo que ha transcurrido, desde el nacimiento de la persona, en años, meses y días. Marca el inicio y fin de diversas etapas en el ser humano, cada una de ellas tiene ciertas características e implica un cambio continuo en las personas. Es un factor directamente ligado al estado de salud. (N. Rodríguez, 2018)
- **Estado civil:** Condición de las personas, que caracteriza el vínculo que tienen con otras, determinando relaciones de parentesco y convivencia. Esta unión podrá ser reconocida jurídicamente, lo que involucra derechos y deberes. Entre los tipos de estado civil, encontramos: conviviente, casado, separado, divorciado, viudo, soltero. En nuestro país, en los 4 últimos estudios censales, se evidencia que hay un incremento de personas con estado civil de convivientes, divorciadas o separadas; muy al contrario de aquellas personas con estado civil de casados. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2020b)
- **Grado de instrucción:** La educación es un derecho fundamental de la persona y de la sociedad garantizado por el Estado, que evoluciona y se incrementa durante el transcurso de los años; ayuda a constituir de forma global, a la población y el incremento de sus capacidades, actitudes y aptitudes; también contribuye a la formación de cultura, y la mejora de la unidad de nuestra sociedad, que es la familia. Está

representada en el nivel de estudios, conseguido por la persona, pasando por la educación primaria (1ro a 6to grado), secundaria (1ro a 5to grado) y superior (Universitaria y No universitaria). (Ministerio de Educación, 2003)

- **Ocupación:** Hace referencia a lo que una persona dedica su tiempo, desempeñando diversas obligaciones o tareas, sea su trabajo, empleo, actividad o profesión, que puede llegar a ser de tiempo parcial o tiempo completo, y de tipo formal o informal (McLauchlan De Arregui, 1993).

Factores Culturales y Cognitivos:

La cultura es una perspectiva del mundo en un tiempo y espacio, se trasmite y preserva por la práctica de la comunicación, bajo un singular mecanismo que se guarda como producto social en el pensamiento. El factor cultural es un rasgo distintivo que hace diferente a un individuo o grupo en un contexto exacto, y determina parte del comportamiento humano. Toman en cuenta aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones. (Macías, 2012) El desarrollo cognitivo de una persona, es un proceso de adquisición y desarrollo del conocimiento, mediante el aprendizaje y la experiencia, existen teorías que explican la relación entre lo cultural y lo cognitivo (teorías cognitivas sociales y naturistas), exponen que la cultura es un fenómeno social, y para poder comprenderla, reproducirla e interpretarla, son necesarios procesos de cognición y aprendizaje, como la memoria, el pensamiento, la inferencia y la representación. (T. Rodríguez, 2006)

- **Costumbre:** Es una forma de comportamiento, que se realiza frecuentemente, adquirida dentro de la familia o la comunidad. Hay costumbres individuales, que son características de la personalidad de cada persona, hay del mismo modo, costumbres colectivas, que forman parte de hábitos desarrollados por los miembros de una

sociedad, formando parte de su cultura (MELGUIZO & ALZATE, 2008).

- **Conocimientos:** El conocimiento, es el resultado de un proceso de aprendizaje, es la información adquirida por una persona a través de la experiencia o la educación. Influye en la toma de decisiones, en nuestra vida diaria y no solo afecta a nosotros mismos, sino puede afectar a otros (Martínez & Ríos, 2006).
- **Creencias:** Es el producto del juicio que se realiza sobre la realidad, obteniendo ideas o supuestos que tomamos como verdaderos o probable, las expresamos mediante afirmaciones; también una creencia es la disposición o estado mental que tiene la persona hacia un tema. (Diez, 2017) En el ámbito de la salud, si bien, se ha dado a conocer y se ha demostrado, que las vacunas son esenciales para la prevención de enfermedades infecciosas, existen falsas ideas y rumores sin fundamento científico sobre efectos negativos, que pueden conllevar a la madre o apoderado, a no vacunar a su hijo, ya que causan miedo, duda y desinformación (Domínguez et al., 2019)

Factores Institucionales

Son aquellos componentes que se van a relacionar entre si con la fase administrativa-organizacional de una entidad (hospital, centro de salud, puesto de salud), llegando a favorecer o perjudicar las atenciones o procesos que se realizan. Cada institución debe proveer insumos necesarios, brindar atenciones de calidad y buena información al usuario (Loiacono, 2010).

- **Horario de atención:** El horario, es la distribución de las horas en que se realiza una actividad o trabajo o se presta un servicio. En todas las instituciones de salud, estos deben tener una programación, es decir delimitan el inicio y fin de la atención al público. Aquellos encargados de dirigir a las instituciones, están en la obligación de

analizar si los rangos de horario, del consultorio de inmunizaciones, son apropiados y benefician a las exigencias de la población (Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos de América, 2007).

- **Tiempo de espera:** En la atención al usuario de salud, es un indicador que nos permite conocer y medir, cuanto tiempo pasa desde el horario asignado a su atención hasta que la recibe y logra ser atendido por el profesional de salud que solicitó. Se tiene como referencia que como tiempo estimado de espera en los establecimientos de salud del primer nivel, es un promedio de 30 minutos. Puede convertirse en una barrera institucional (Maldonado et al., 2001).
- **Calidad de atención:** El estándar de una buena atención en salud, es sinónimo de garantizar a los usuarios de los servicios, que estos reciban en su totalidad y de la forma más adecuada una atención ideal e integral, para alcanzar la solución más óptima y lograr resolver con el menor riesgo de consecuencias nocivas el problema que el usuario desea remediar, obteniendo así la satisfacción de sus necesidades. (D'Empaire, 2010).

2.1.2.3. Rol de Enfermería en el área de inmunizaciones

El rol de las enfermeras en la vacunación es primordial; debe organizar y gestionar los biológicos, tienen la labor de brindar información a la población, resolviendo las preguntas, dudas o miedos que puedan tener las personas acerca de todo el proceso. Nos debemos mantener en constante actualización de las normativas vigentes, brindando así un cuidado de calidad (Rodríguez, 2020). El único personal de la salud con la función y acción de vacunar en nuestro país, es la enfermera, por ello somos un pilar en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, depende de nosotros la salud no solo individual, sino colectiva de la población en sus diferentes etapas de vida, se ha logrado controlar,

eliminar y hasta erradicar enfermedades en la población, a nivel mundial con el uso de las vacunas.

2.1.3. Definición conceptual de términos

FACTORES SOCIALES

Son condiciones que determinan el estado de salud del niño, teniendo en consideración su grupo etario, procedencia, educación, el quehacer de la madre o cuidador, estas condiciones pueden llevar al incumplimiento del esquema de vacunación.

FACTORES CULTURALES - COGNITIVOS

Son aquellas condiciones que representan el comportamiento de la madre o cuidador, tomando en cuenta sus creencias, costumbres y conocimientos propios, que puedan llegar a obstaculizar el cumplimiento del esquema de vacunación.

FACTORES INSTITUCIONALES

Son características del centro de salud que hacen referencia a la calidad y el horario programado de su atención, el tiempo de retraso en la misma y la disponibilidad de biológicos, ya que todos estos factores pueden llevar a la madre o cuidador a no obtener o no acudir a la cita programada para el área de inmunizaciones.

INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Es la inasistencia de la madre, padre o cuidador, al consultorio de inmunizaciones, en las fechas correspondientes, según la edad y citas programadas, para poder administrar las vacunas correspondientes al niño o niña menor de 12 meses, como señala el calendario de vacunación establecido en las normas de la “Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI)” del Ministerio de Salud, evidenciado en el carnet de vacunas, donde se visualizará las dosis aplicadas de forma no secuencial.

2.1.4. Formulación de las Hipótesis

- **Hipótesis alterna (H₁):** “Los factores sociales, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.
- **Hipótesis nula (H₀):** “Los Factores sociales, no se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.
- **Hipótesis alterna (H₂):** “Los Factores culturales – cognitivos, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.
- **Hipótesis nula (H₀):** “Los Factores culturales – cognitivos, no se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.
- **Hipótesis alterna (H₃):** “Los Factores institucionales, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.
- **Hipótesis nula (H₀):** “Los Factores institucionales, no se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021”.

2.1.5. Variables y Operacionalización

Variable Independiente:

Factores asociados: Son características o circunstancias que se pueden manifestar en una persona o comunidad; que generan una mayor probabilidad de conseguir un resultado determinado, y que puede ser favorable o perjudicial.

Variable Dependiente:

Incumplimiento del esquema de vacunación: Falta de ejecución u omisión de un deber, que en este caso trae consecuencias negativas en la salud del niño o niña.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS PARA ASIGNAR DICHS VALORES	TIPO Y MEDICION	VALORES FINALES DE LA VARIABLE	TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION
FACTORES ASOCIADOS	Son características o circunstancias que se pueden manifestar en una persona o comunidad; que generan una mayor probabilidad de conseguir un resultado determinado, y que puede ser favorable o perjudicial.	DIMENSION SOCIAL	EDAD	<ul style="list-style-type: none"> ● 15-19 años ● 20-24 años ● 25-29 años ● 30-34 años ● 35 a más 	Tipo: Cuantitativa Continua Medición: De Razones	<ul style="list-style-type: none"> ● Factor se asocia ● Factor no se asocia 	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
			ESTADO CIVIL	<ul style="list-style-type: none"> ● Soltera ● Casada ● Conviviente ● Viuda 	Tipo: Cualitativa Nominal Medición: Nominal		
			GRADO DE INSTRUCCION	<ul style="list-style-type: none"> ● Primaria completa ● Primaria incompleta ● Secundaria incompleta ● Secundaria completa ● Superior incompleta 	Tipo: Cualitativa ordinal Medición: Ordinal		

				<ul style="list-style-type: none"> • Superior completa 			
			OCUPACION	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajadora dependiente • Trabajadora independiente • Ama de casa • Estudiante 	Tipo: Cualitativa Discreta Medición: Ordinal		
			PROCEDENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Rural • Urbano marginal • Urbano 	Tipo: Cualitativa Nominal Medición: Nominal		
		DIMENSION CULTURAL - COGNITIVA	COSTUMBRES	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Tipo: Cualitativa dicotómica Medición: Ordinal		
			CREENCIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Tipo: Cualitativa dicotómica Medición: Ordinal		
			CONOCIMIENTOS	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Tipo: Cualitativa dicotómica Medición: Ordinal		
		DIMENSION INSTITUCIONAL	ACCESO A INSTITUCIONES PUBLICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Tipo: Cualitativa dicotómica		

					Medición: Ordinal		
			HORARIO DE ATENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Tipo: Cualitativa ordinal Medición: Ordinal		
			ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA	<ul style="list-style-type: none"> • Caminando • Vehículo • Ambos 	Tipo: Cualitativa ordinal Medición: Ordinal		
			TIEMPO DE ESPERA	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor a 30 minutos • Igual a 30 minutos • Menor a 30 minutos 	Tipo: Cuantitativa continua Medición: De Razones		
INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN	Falta de ejecución u omisión de un deber, que en este caso trae consecuencias negativas en la salud del niño o niña.	ESQUEMA DE VACUNACIÓN	RN: <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna HvB • Vacuna BCG A LOS 2 M: <ul style="list-style-type: none"> • 1° IPV • 1° Rotavirus • 1° Neumococo • 1° Pentavalente A LOS 4 M: <ul style="list-style-type: none"> • 2da IPV • 2da Rotavirus • 2da Neumococo 	<ul style="list-style-type: none"> • Vacunas aplicadas según la edad y fecha correspondiente al esquema de vacunación • Vacunas aplicadas fuera de la fecha indicada según el 	Tipo: Cualitativa nominal Medición: Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple • No cumple 	Técnica: Observación Instrumento: Cuestionario

			<ul style="list-style-type: none">● 2da Pentavalente A LOS 6M: <ul style="list-style-type: none">● 3ra APO● 3ra Pentavalente● 1ra Influenza A LOS 7M: <ul style="list-style-type: none">● 2da Influenza	esquema de vacunación			
--	--	--	---	-----------------------	--	--	--

2.2.Diseño Metodológico

2.2.1. Diseño y tipo de la Investigación

Este estudio de investigación es no experimental, observando los fenómenos o acontecimiento tal y como se dan en su contexto natural; de enfoque cuantitativo, ya que utiliza datos numéricos, posibles de medir.

De tipo observacional, descriptivo, y de asociación ya que es un tipo de investigación concreta, definida por sus variables estadísticas medibles, la actividad de la persona que investiga tiene como límite, la descripción de aquellas variables escogidas para el estudio, y es de corte transversal, ya que las variables se medirán en un solo momento.

2.2.2. Población:

La población estará conformada por madres de niños y niñas menores de 12 meses que acuden del 1 al 15 de agosto del 2024 en el Centro de Salud Alberto Barton.

2.2.3. Muestra y muestreo

La población estará conformada por 130 madres de niños y niñas menores de 12 meses, que acuden en el periodo de 30 días al establecimiento de salud Alberto Barton.

La muestra será escogida por un muestreo, no probabilístico, a conveniencia del investigador; las madres o cuidadores de las niñas y niños menores de 12 meses, estarán incorporándose a la muestra de estudio a medida que acudan a la consulta de crecimiento y desarrollo; y cumplan los criterios de inclusión y exclusión, hasta completar la muestra indicada.

La muestra se encuentra formada por 97 madres o cuidadores de niñas y niños con edad menor de 12 meses, que asistan al servicio de inmunizaciones del establecimiento de salud Alberto Barton; muestra obtenida a través de cálculo muestral, al 95% de confianza estadística (Ver Anexo E)

2.2.4. Criterios de inclusión

- Madres o cuidadores de niñas y niños menores de doce meses de edad, que asistan y sean atendidos en el servicio de inmunizaciones del establecimiento de salud Alberto Barton
- Madres o cuidadores que presenten el carnet de vacunas de su niña o niño menor de 12 meses.
- Madres que acepten participar en la investigación.

2.2.5. Criterios de exclusión

- Madres de niños con VIH o inmunosupresión severa.
- Madres con niños que han presentado reacciones adversas a la vacuna pentavalente.
- Madres con niños que tengan alergia a las proteínas del huevo y no se puedan colocar la vacuna de la influenza.

2.2.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

Técnica: Para el presente trabajo de investigación se aplicará la técnica de la encuesta, para la variable “factores asociados”, que estará dirigida a las madres de los niños y niñas menores de 12 meses. Y para la variable “incumplimiento del esquema de vacunación”, se utilizará la técnica de observación, para analizar el carnet de vacunación del niño y niña menor de 12 meses.

Instrumento: Para recolectar la información, se usará el cuestionario creado por Sandra Julissa Saavedra Tocto, previamente validado y usado en su tesis del año 2016. Estructurado con 12 preguntas relacionadas a los factores sociales, culturales-cognitivos e institucionales (Ver Anexo B).

2.2.7. Plan de recolección, procesamiento y análisis estadístico de los datos

Para la recolección de datos se solicitará la autorización y apoyo del médico jefe del Centro de Salud Alberto Barton, así como de la Enfermera encargada de la Estrategia de Inmunizaciones, para poder aplicar la investigación; luego se establecerá el cronograma de las actividades para la recolección de datos considerando su tiempo de aplicación por persona, que es de un aproximado de 10 a 15 minutos, previa aplicación del consentimiento informado.

Una vez recolectado los datos estos serán procesados utilizando el paquete estadístico SPSS y el Microsoft Excel. Se realizarán análisis descriptivos, mediante tablas y gráficos estadísticos para su posterior interpretación.

2.2.8. Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento fue sometido a validación mediante el juicio de 8 expertos, conformado por profesionales del campo de la salud, como enfermeras, médicos generales y profesionales con experiencia en investigación. Se utilizó la prueba binomial para determinar la validez del instrumento obteniendo un valor de $P=0.011$, siendo el instrumento válido (Ver Anexo D).

La confiabilidad del instrumento fue realizada mediante la prueba piloto aplicada a 10 participantes con características similares a l de la población de estudio, obteniendo un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.718, siendo el instrumento confiable. (Ver Anexo D)

2.2.9. Consideraciones éticas

En el estudio se considerarán los siguientes principios éticos de investigación:

Autonomía: Es un derecho para la madre, porque se respeta su privacidad y autodeterminación, es por ello que se pide su permiso para la aplicación del instrumento. (Ver Anexo C)

Beneficencia: Buscar el bien para las madres de niños y niñas menores de 12 meses, que participan en la investigación, con el fin de lograr los máximos beneficios y reducir al mínimo los daños.

No Maleficencia: No hacer daño a las madres que participan en la investigación, maximizar todos los posibles beneficios y previendo las acciones necesarias para minimizar los eventuales riesgos.

Justicia: Con la prohibición de la exposición de las madres, tenemos la responsabilidad de garantizar que la participación de ellas es solamente para la investigación de estudio, ya que es justificada.

3.2.Presupuesto

GASTOS	MONTO
Fotocopias	S/. 10.00
Impresiones	S/: 5.00
Pasajes	S/. 30.00
TOTAL	S/. 45.00

3.3.Recursos disponibles

- **Recursos Humanos:**

La ejecución del presente estudio será llevada a cabo por la Lic. Laura Lucia Cardenas Pizarro. Teniendo como asesora a la Mg. Carmen del Rosario Pascual Serna, y como colaboradora a la Lic. Jessy Alvarado Rosales, encargada del servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Alberto Barton.

- **Recursos Materiales:**

- Útiles de escritorio (lapiceros, hojas bond)
- Formatos de cuestionario y lista de cotejo
- Equipo de computo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos de América. (2007). *Acciones Esenciales en Inmunización - Una Guía Práctica de Campo*.
2. Asamblea Mundial de la Salud. (2020). *Agenda de Inmunización 2030 Una estrategia mundial para no dejar a nadie atrás*.
3. Blas, E. (2017). *Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016*.
4. Bustreo, F., & Kieny, M.-P. (2016, abril 25). *OMS | Las vacunas: un éxito para la salud mundial que nos mantiene alerta*. <https://www.who.int/mediacentre/commentaries/vaccines/es/>
5. Chino, V., & La Torre, E. B. (2019). *Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017*.
6. Del Mastro, F. (2020, agosto 27). *El incumplimiento de la norma y la relación con la autoridad en el Perú*. <https://ius360.com/el-incumplimiento-de-la-norma-y-la-relacion-con-la-autoridad-en-el-peru-fernando-del-mastro/>
7. D'Empaire, G. (2010). Calidad de atención médica y principios éticos. *Acta Bioethica*, 16(2), 127–132. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2010000200004>
8. Diez, A. (2017). Más sobre la interpretación (II): ideas y creencias. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 37.
9. Domínguez, A., Astray, J., Castilla, J., Godoy, P., Tuells, J., & Barrabeig, I. (2019). Falsas creencias sobre las vacunas. *Atencion Primaria*, 51(1), 40–46. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.05.004>
10. Escobar, F., Bibiana Osorio-Merchán, & De la Hoz, F. (2017). Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 41(1), 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2017.123>
11. Fernández, P., Mt, A., & Montero, C. (1997). Investigación: Determinación de factores de riesgo Determinación de factores de riesgo. En *Cad Aten Primaria* (Vol. 4).

12. Galora, J. E., & Triviño, A. G. (2019). *Factores de incumplimiento en el esquema de vacunación en el Ecuador en niños de 0 a 5 años de edad*. UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO.
13. García, J. (2015). *Factores de riesgo asociados a una vacunación incompleta de niños entre 6 y 36 meses en una comunidad de la sierra peruana*.
14. Guzman-Holst, A., DeAntonio, R., Prado-Cohrs, D., & Juliaio, P. (2020). Barriers to vaccination in Latin America: A systematic literature review. *Vaccine*, 38(3), 470–481. <https://doi.org/10.1016/J.VACCINE.2019.10.088>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020a). *Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2014 - 2019. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*.
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020b, junio). *Perú: Cambios en el estado civil o conyugal 1981 - 2017 (Departamento, Provincia y Distrito)*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1742/Libro.pdf
17. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020*. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
18. La Rosa, M. (2017). *El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8656/LaRosa_AMA.pdf?sequence=1
19. Lip César, & Rocabado Fernando. (2005). *Determinantes sociales de la salud en Perú*.
20. Loiacono, L. (2010). *Responsabilidad Institucional y Responsabilidad Profesional en Salud*. <http://www.alfinal.com/Salud/responsabilidad.php>
21. Lozano, F., Godoy, R., Espinoza, E., & Cortés, J. M. (2017). Factores asociados a la cobertura vacunal en los niños nacidos en 2010 y 2012 pertenecientes a la Zona Básica de Salud de Coín. *Nure Investigación*, 14(90).
22. Maldonado, G., Fragoso, J., Orrico, S., Flores, M., Quiroz, C., & Sandoval, A. (2001). *Tiempo de espera en el primer nivel para la población asegurada por el*

- IMSS. <https://1library.co/document/ky6nv0nz-tiempo-espera-primer-nivel-poblacin-asegurada-imss.html>
23. Martínez, A., & Ríos, F. (2006). *Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado*. <https://www.moebio.uchile.cl/25/martinez.html>
 24. Mclauchlan De Arregui, P. (1993). *Empleo, ingresos y ocupación de los profesionales y técnicos en el Perú*.
 25. MELGUIZO, E., & ALZATE, M. (2008). Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. *Avances en Enfermería*, 26(1), 112–123.
 26. Ministerio de Educación. (2003, julio 29). *Ley General de Educación - Ley Nro. 28044*. <https://www.spsd.org.pe/wp-content/uploads/2016/09/Ley-28044-Ley-General-de-Educación.pdf>
 27. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2013, junio). *UNIDAD III: ESTADO Y DINÁMICA DE LA POBLACIÓN*. https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/sispod/unidad3b_sdp.pdf
 28. Ministerio de Salud. (2018, agosto 1). *Norma técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de vacunación*. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
 29. OECD iLibrary. (2020). Programas de vacunación infantil. *Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020*. <https://doi.org/10.1787/740F9640-ES>
 30. Organización Panamericana de la Salud. (2004). XVI Reunión del Grupo Técnico Asesor de la OPS sobre enfermedades Prevenibles por Vacunación: conclusiones y recomendaciones. *Boletín informativo PAI*, 6.
 31. Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Módulo 2: Análisis de las coberturas administrativas*.
 32. Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
 33. Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Inmunización en las Américas. Resumen 2018*.

34. Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Datos y estadísticas de inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
35. Rodríguez, N. (2018). Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. *Horizonte sanitario*, 17.
36. Rodriguez, R. (2020, septiembre). *Funciones de la Enfermería de Atención Primaria frente a la vacunación pediátrica*. 5. <https://revistamedica.com/funciones-enfermeria-atencion-primaria-vacunacion-pediatrica/>
37. Rodríguez, T. (2006). Cultura y cognición: entre la sociedad y la naturaleza. *Revista mexicana de sociología*, 68.
38. Salas, C., Ibarra, I., & Pabon, J. (2017). *Factores asociados al no cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de 6 años. En el Municipio de Ibagué- Tolima. Año 2016*.
39. Sangoluisa, J., Carrión, M., Rodriguez, J., & Parcon, M. (2019). Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6).
40. Silva, F., Costa, Y., Araújo, M., Rodrigues, M., Ferreira, V., Freitas, M., Abreu, É., Queiroz, R., Machado, W., & Moura, A. (2018). Incomplete childhood immunization with new and old vaccines and associated factors: BRISA birth cohort, São Luís, Maranhão State, Northeast Brazil . *Cadernos de Saúde Pública*, 34(3).
41. Solis, H., Lino, A., Plua, L., Vences, T., Valencia, E., & Ponce, 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*, 4, 227–239.
42. Zavaleta, M. (2017). *Factores de riesgo materno asociado al cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote, 2017*.

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL
¿Cuáles son los Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses, en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú 2021?	Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú. 2021.	Existen factores que se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021.

PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICA	VARIABLES DE LAS HIPOTESIS ESPECIFICAS	TECNICA O INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS
¿Cuáles son los factores económicos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses, en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú 2021?	Identificar los factores socioeconómicos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton.	Los Factores sociales, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021.	Factores económicos	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

<p>¿Cuáles son los factores culturales – cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses, en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú 2021?</p>	<p>Identificar los factores culturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton.</p>	<p>Los Factores culturales - cognitivos, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021.</p>	<p>Factores culturales - cognitivos</p>	<p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>
<p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses, en el Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú 2021?</p>	<p>Identificar los factores Institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses en el Centro de Salud Alberto Barton.</p>	<p>Los Factores institucionales, se asocian significativamente al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 12 meses del Centro de Salud Alberto Barton, Callao – Perú, 2021</p>	<p>Factores institucionales</p>	<p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO B

INSTRUMENTO

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Escuela de Posgrado

Cuestionario sobre Factores asociados al Incumplimiento del Esquema de Vacunación en niños y niñas menores de 12 meses

Presentación:

Buenos días, mi nombre es Laura Cardenas Pizarro; Enfermera del Centro de Salud Alberto Barton, estoy realizando la Especialidad de Enfermería en Salud Pública, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y me encuentro ejecutando un trabajo de investigación sobre ¿Cuáles son los factores para que las madres con niños y niñas menores de 12 meses, no cumplan con el esquema de vacunación?; una vez se tenga el resultado permitirá identificar las causas y aplicar medidas correctivas y oportunas en bien de la salud del niño. Los datos que Usted me brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego me conteste con honestidad.

Instrucción

A continuación, se le van realizar 12 preguntas, a las que Usted debe responder según crea conveniente.

DATOS GENERALES

- Edad del niño:
- Esquema de vacunación completo para su edad: Cumple () Incumple ()

DATOS ESPECIFICOS

1. Edad

- a. 15-19a () b.20-24a () c.25-29a () d.30-34a () e.35 a más ()

2. Estado civil

- a. Soltera () b. Casada () c. Conviviente () d. Viuda ()

3. Grado de instrucción

- a. Primaria incompleta () b. Primaria completa () c. Secundaria incompleta ()

d. Secundaria completa () e. Superior incompleta () f. Superior completa ()

4. Ocupación

a. Trabajadora dependiente () b. Trabajadora independiente ()

c. Ama de casa () d. Estudiante ()

5. Procedencia

a. Rural () b. Urbano marginal () c. Urbano ()

6. Costumbres o tradiciones	Si	No
Acude a su cita programada		
Considera que antes no vacunaban y no se enfermaban los niños		
Considera que el niño debe vacunarse cuando tiene un año		
Su pareja es quien toma la decisión de vacunar a su menor hijo		
7. Creencias	Si	No
Cree que las vacunas son dolorosas		
Cree que las vacunas enferman a sus niños		
Cree que las vacunas adelgazan al niño		
Cree que las vacunas esterilizan a los varones		
Cree que el niño no debe ser vacunado pues está protegido porque recibe lactancia materna exclusiva		
Cree que el niño que ha recibido algunas vacunas está completamente protegido		
8. Conocimientos	Si	No
Conoce la importancia de las vacunas		
El niño puede ser vacunado en otro establecimiento de salud del país		
Conoce las reacciones post vacunales		
9. Acceso a instituciones públicas	Si	No
Recibe buen trato por el personal de salud		
Existe disponibilidad de vacunas		
Existe alta demanda de pacientes		
10 Horario de atención	Si	No
Está de acuerdo con el horario de atención del Centro de Salud		

11. Accesibilidad geográfica

- a. Caminando
- b. Vehículo
- c. Ambos

12. Tiempo de espera

- a. Mayor de 30 minutos
- b. Igual a 30 minutos
- c. Menor de 30 minutos

ANEXO C
CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, en niños y niñas menores de 12 meses, en un Centro de Salud, Callao - Perú, 2021”.

Habiendo sido informado(a) de la investigación, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además de que confío en que se utilizará adecuadamente dicha información, asegurando máxima confidencialidad de los resultados; firmo el presente en muestra de mi consentimiento.

FIRMA

INFORME DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar el grado de confiabilidad del instrumento: “Encuesta sobre Factores asociados al Incumplimiento del Esquema de Vacunación”, se aplicó este instrumento en 10 madres de niños y niñas menores de 12 meses del Centro de Salud Manuel Bonilla, las cuales no pertenecen a la población de estudio. Se empleó el Coeficiente Alpha de Crombach. Este coeficiente toma valores entre 0 y 1, y un valor mayor a 0,7 indica que el test es confiable. El coeficiente Alpha de Crombach, fue calculado a través del paquete estadístico SPSS versión 25, siendo el resultado 0.718, muy cercano a 1; concluyendo que instrumento es confiable. Las varianzas necesarias para el cálculo del coeficiente se detallan en el cuadro 1 y 2.

Cuadro 1. Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 2. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	24

Cuadro 3. Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
S.1	44,00	30,444	-,206	,773
S.2	44,20	28,622	-,020	,739
S.3	42,40	23,378	,409	,697
S.4	44,20	24,178	,514	,683
S.5	44,30	24,233	,431	,692
C.6.1	44,90	26,767	,431	,700
C.6.2	45,10	29,433	-,097	,732
C.6.3	44,80	27,289	,383	,704
C.6.4	44,60	29,156	,000	,720
C.7.1	45,40	28,711	,059	,721
C.7.2	44,80	25,956	,703	,687
C.7.3	44,90	28,767	,030	,724
C.7.4	44,80	27,511	,332	,707
C.7.5	44,90	26,322	,525	,694
C.7.6	44,90	25,878	,619	,688
C.8.1	45,00	28,667	,040	,724
C.8.2	44,90	26,767	,431	,700
C.8.3	44,70	27,344	,517	,702
I.9.1	44,80	26,400	,595	,693
I.9.2	44,80	25,956	,703	,687
I.9.3	45,00	26,889	,373	,702
I.10	44,90	28,100	,161	,716
I.11	45,20	27,733	,212	,713
I.12	44,30	26,011	,294	,707

ANEXO E
TAMAÑO DE LA MUESTRA

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

Donde:

n = Tamaño de la Muestra

N = Tamaño de la Población = 130 madres

Z = Nivel de Confianza = 1.96

e = Error de estimación máximo aceptado = 0.05

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado. = 0.5

q = (1 - p) = Probabilidad que no ocurra el evento estudiado = 0.5

$$n = \frac{130 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (130 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{124.852}{1.2929}$$

$$n = 96.57$$