

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN - TARAPOTO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



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

AUTOR:

Denisse Villalobos Vásquez

ASESOR:

Lic. Enf. Mg Cristina Palomino Aguirre

Tarapoto- Perú

2018



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución- NoComercial-Compartirigual 2.5 Perú](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/).

Vea una copia de esta licencia en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN - TARAPOTO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



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

AUTOR:

Denisse Villalobos Vásquez

ASESOR.

Lic. Enf. Mg Cristina Palomino Aguirre

Tarapoto- Perú

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN- TARAPOTO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



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

AUTOR:

Denisse Villalobos Vásquez

ASESOR:

Lic. Enf. Mg Cristina Palomino Aguirre

Tarapoto- Perú

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN- TARAPOTO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



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

AUTOR:

Denisse Villalobos Vásquez

Sustentado y aprobado ante el honorable jurado

el día 19 de octubre del 2018

.....
Obsta.Mg. Marina Victoria Huamantumba Palomino
Presidente

.....
Lic. Enf. Mg. Gilda Pinedo Pezo
secretaria

.....
Lic. Enf. Mg. Nancy Cayo Huachaca
Miembro

Declaratoria de Autenticidad

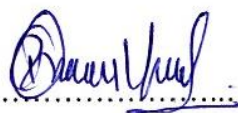
Bach. Denisse Villalobos Vásquez, con DNI N° 46484316, egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud; Escuela profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, con la Tesis titulada: **“factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales. provincia y región de san Martín. periodo octubre 2017 a febrero 2018”**.

Declaró bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de mi autoría.
2. Respete las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De considerar que el trabajo cuenta con una falta grave, como el hecho de contar con datos fraudulentos, demostrar indicios y plagio (al no citar la información con sus autores), plagio (al presentar información de otros trabajos como propios), falsificación (al presentar la información e ideas de otras personas de forma falsa), entre otros, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto.

Tarapoto 19 de octubre del 2018.



Denisse Villalobos Vásquez
DNI N° 46484316



CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO

LA QUE SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO, HACE CONSTAR:

Que he revisado y bajo mi asesoramiento, la señorita Bachiller en enfermería:
Denisse Villalobos Vásquez ha realizado el proyecto de investigación titulado: **“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”**

Para constancia, firmo en la Ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 19 de octubre del 2018.

.....

Lic. Enf. Mg. Cristina Palomino Aguirre
Asesor

Formato de autorización NO EXCLUSIVA para la publicación de trabajos de investigación, conducentes a optar grados académicos y títulos profesionales en el Repositorio Digital de Tesis.

1. Datos del autor:

Apellidos y nombres: Villalobos Vásquez Denisse	
Código de alumno : 084232	Teléfono: 929850549
Correo electrónico : denisse.villalobos24@gmail.com	DNI: 46484316

(En caso haya más autores, llenar un formulario por autor)

2. Datos Académicos

Facultad de: Ciencias de la Salud.
Escuela Profesional de: Enfermería.

3. Tipo de trabajo de investigación

Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de investigación	<input type="checkbox"/>
Trabajo de suficiencia profesional	<input type="checkbox"/>		

4. Datos del Trabajo de investigación

Título: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menos de 2 años del centro de Salud de Morales provincia y Región San Martín periodo octubre 2017 a febrero 2018.
Año de publicación: 2018

5. Tipo de Acceso al documento

Acceso público *	<input checked="" type="checkbox"/>	Embargo	<input type="checkbox"/>
Acceso restringido **	<input type="checkbox"/>		

Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, una licencia **No Exclusiva**, para publicar, conservar y sin modificar su contenido, pueda convertirla a cualquier formato de fichero, medio o soporte, siempre con fines de seguridad, preservación y difusión en el Repositorio de Tesis Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

En caso que el autor elija la segunda opción, es necesario y obligatorio que indique el sustento correspondiente:

6. Originalidad del archivo digital.

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, como parte del proceso conducente a obtener el título profesional o grado académico, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado.

7. Otorgamiento de una licencia *CREATIVE COMMONS*

Para investigaciones que son de acceso abierto se les otorgó una licencia *Creative Commons*, con la finalidad de que cualquier usuario pueda acceder a la obra, bajo los términos que dicha licencia implica

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/pe/>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Digital de Tesis, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".



Firma del Autor

8. Para ser llenado en la Oficina de Repositorio Digital de Ciencia y Tecnología de Acceso Abierto de la UNSM – T.

Fecha de recepción del documento:

29, 03, 2019



Firma del Responsable de Repositorio Digital de Ciencia y Tecnología de Acceso Abierto de la UNSM – T.

***Acceso abierto:** uso lícito que confiere un titular de derechos de propiedad intelectual a cualquier persona, para que pueda acceder de manera inmediata y gratuita a una obra, datos procesados o estadísticas de monitoreo, sin necesidad de registro, suscripción, ni pago, estando autorizada a leerla, descargarla, reproducirla, distribuirla, imprimirla, buscarla y enlazar textos completos (Reglamento de la Ley No 30035).

** **Acceso restringido:** el documento no se visualizará en el Repositorio.

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y acompañarme bendiciendo cada actuar de mi vida, logrando así mis objetivos planificados.

A mi familia por su constante e incondicional apoyo a lo largo de mi educación personal y profesional.

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín, por brindarme la oportunidad en desarrollar mis conocimientos y habilidades en las ciencias del cuidado.

Denisse

AGRADECIMIENTO

Mi sincero agradecimiento primero a Dios quien me ha dado la salud y la vida y ha sabido guiarme con paciencia y sabiduría en este largo camino.

A mis padres por todo el apoyo brindado y por ese ejemplo de conducta y sacrificio personal, pero sobre todo por enseñarme a no doblegarme aún en los momentos difíciles.

A mi hijo por ese apoyo incondicional, por su paciencia y porque ante todas las adversidades que se presentaron, él siempre creyó en mí, con todo mi amor le dedico este trabajo.

A las madres de los niños menores de 2 años, que participaron en el presente estudio, así como también a las licenciadas de Enfermería del Centro de Salud de Morales por el apoyo brindado,

Denisse.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
INDICE.....	viii
INDICE DE TABLA.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCION.....	1
1.1 Marco Conceptual.....	1
1.2 Antecedentes.....	2
1.3 Bases Teóricas.....	7
1.4 Justificación.....	18
1.5 Problema.....	19
II. OBJETIVOS.....	19
2.1 Objetivo General.....	19
2.2 Objetivo Especifico.....	19
2.3 Hipótesis de Investigación.....	20
2.4 Sistema de Variables.....	20
III.MATERIALES Y METODOS.....	23
3.1 Tipo de Estudio.....	23
3.2 Diseño de Investigación.....	23
3.3 Universo, Población y Muestra.....	24
3.4 Procedimiento.....	25
3.5 Método e Instrumento de Recolección de Datos.....	25
3.6 Validez y Confiabilidad del Instrumento.....	26
3.7 Plan de Análisis e Interpretación de Datos.....	26
IV. RESULTADOS.....	27
V. DISCUSION.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	38
IX. ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLA

Tabla N°	Título	Pág.
01	Factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.	26
02	Factores económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.	27
03	Factores culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.	28
04	Factores institucionales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.	30
05	Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.	31

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo octubre 2017 a febrero 2018, el estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo constituido por 172 madres que acuden al programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Morales, aplicándose un instrumento: Cuestionario de factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación.

En los resultados obtenidos en los factores sociales, el 42.44% de madres de niños menores de 2 años que participaron en el estudio, sus edades oscilan entre 15 a 25 años de edad, 48.26% tienen estudios de secundaria, 65.12% son convivientes y el 97.67% su lugar de procedencia es urbano el 43,1%. En los factores económicos el 67.4% tienen un ingreso económico de 400 a 800 soles, el 52.9% señalaron que el gastar en pasajes les hace difícil vacunar a sus niños. El 65.12% de las madres son trabajadoras dependientes, el 74.4% viven en viviendas alquiladas. En el factor cultural el 82.6% señalaron que no tienen dificultad con el acceso para llegar al establecimiento de salud, el 54.1% cumplen con el calendario de vacunación de sus niños, el 76.7% si acostumbran a vacunar a sus niños, el 66.2% no alcanzan cupo para vacunar a sus niños. En el factor institucional el 64.5% siempre encuentran vacunas que necesitan sus niños, el 58.7% es adecuado para el tiempo que tienen las madres, el 57.0% nunca reciben un trato amable por parte del personal de admisión, el 59.3% el tiempo que esperan para la atención de sus niños es de 60 minutos a más, el 57.6% reciben información por el personal de salud acerca de las vacunas, el 41.9% algunas veces el profesional de enfermería informa acerca de las reacciones que tiene las vacunas aplicadas.

Se concluye que de los cuatro factores (social, económico, cultural e institucional) considerados en el estudio, el factor con mayor influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales, son los sociales con un 64.5%, seguido de 59.9% institucionales, con un 54.1% señalan que son los factores económicos, con un 51.2% manifiestan ser los factores culturales.

Palabras clave: Factor, social, económico, cultural, institucional, vacuna.

ABSTRACT

The objective of this research was to: Determine the factors that influence the compliance of the vaccination scheme in children under 2 years of the Morales Health Center, province and Region of San Martín. Period October 2017 to February 2018, the study was descriptive cross-sectional correlational, the sample consisted of 172 mothers who go to the immunization program of the Health Center of Morales, applying an instrument: Questionnaire of factors that influence compliance with the calendar of vaccination.

In the results obtained in social factors, 42.44% of mothers of children under 2 years of age who participated in the study, their ages range from 15 to 25 years of age, 48.26% have high school studies, 65.12% are cohabitants and the 97.67% its place of origin is urban, 43.1%. In the economic factors 67.4% have an economic income of 400 to 800 soles, 52.9% indicated that spending on tickets makes it difficult to vaccinate their children. 65.12% of mothers are dependent workers, 74.4% live in rented housing. In the cultural factor 82.6% indicated that they have no difficulty with access to reach the health establishment, 54.1% meet the vaccination schedule of their children, 76.7% if they usually vaccinate their children, 66.2% do not they reach a quota to vaccinate their children. In the institutional factor, 64.5% always find vaccines that their children need, 58.7% is suitable for the time mothers have, 57.0% never receive a kind treatment by the admission staff, 59.3% wait for the time they expect for the attention of their children it is 60 minutes to more, 57.6% receive information by the health personnel about vaccines, 41.9% sometimes the nurse informs about the reactions of the vaccines applied.

It is concluded that of the four factors (social, economic, cultural and institutional) considered in the study, the factor with the greatest influence on compliance with the vaccination scheme in children under 2 years of the Morales Health Center, are the social factors with a 64.5%, followed by 59.9% institutional, with 54.1% indicate that they are the economic factors, with 51.2% claim to be cultural factors.

Keywords: Factor, social, economic, cultural, institutional, vaccine.



TÍTULO:

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.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Marco Conceptual

La inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz que salva vidas y evita el sufrimiento; beneficia a los niños, no solo porque mejora la salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial. Por ello desde la Cumbre del Milenio celebrada en el año 2000, la inmunización ha pasado a ocupar un lugar central como una de las fuerzas que impulsan las actividades encaminadas a alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio, en particular el objetivo de reducir la mortalidad entre los niños menores de cinco años (1).

Las vacunas mantienen a los niños, niñas vivos y sanos, protegiéndolos contra las enfermedades. La vacunación es especialmente importante para las familias más difíciles de alcanzar, ya que también puede ser un puente a otro tipo de atención que salva vidas para las madres y los niños en las comunidades aisladas, como los exámenes nutricionales para los niños, las mosquiteras contra la malaria, los suplementos de vitamina A y los comprimidos de desparasitación. La inmunización es una de las inversiones de salud pública más exitosa y rentable que podemos hacer para las generaciones futuras. Casi un tercio de las muertes entre los niños y niñas menores de 5 años son prevenibles por vacunas (2).

De modo que es de vital importancia que cada niño (a) reciba el esquema completo de vacunas, según edades ya que si por cualquier motivo no se le ha administrado las vacunas antes de cumplir el primer año de vida, es posible que pueda adquirir algunas de estas enfermedades tales como: Tuberculosis meníngea, hepatitis “B”, difteria, pertusis, tétanos,

enfermedades invasivas provocadas por Haemophilus Influenza de tipo b, poliomieltitis, diarrea severa causado por rotavirus, neumonía, meningitis, septicemia causado por estreptococo Pneumoniae, influenza o gripe (3)

La aplicación de las vacunas en una población infantil tiene como fin último lograr la inmunidad colectiva, Es decir, tratar de minimizar la capacidad del agente infeccioso a mantenerse en circulación, reduciendo la probabilidad de contraer enfermedades. Para ello se debe de cumplir con el calendario de vacunación iniciándose al nacer, a la edad de 2, 4, 6 ,7 y 8 meses para considerarlo al niño como protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles (4).

En el Perú, en las últimas décadas, se ha logrado eliminar enfermedades como la poliomieltitis, el sarampión y la rubéola. No obstante, las bajas coberturas de vacunación que se están alcanzando a nivel nacional, colocan al Perú en riesgo de reintroducción de las enfermedades inmunoprevenibles que fueron eliminadas poniendo en riesgo la vida y la salud de nuestros niños menores de 5 años. Por otro lado, el Perú es considerado por la OMS como un país de endemicidad intermedia (2-8%) por hepatitis B, siendo necesario aplicar la vacuna correspondiente a los recién nacidos. Si bien la progresión de las vacunas completas para los menores de 36 meses fue lenta pero sostenida, pasando de 54.8% en el 2009 a 73.9% en el año 2012 en ningún año se alcanza coberturas adecuadas mayores o iguales a 95% como indica la OMS (5).

1.2. Antecedentes

Segovia R, Guamangallo T, Flores M. (2017). En su investigación titulado: “Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito-Ecuador”. El diseño investigativo aplicado fue: descriptivo, cuantitativo-transversal en 74 madres. Para la obtención de datos se utilizó la encuesta a las madres y entrevista al personal de enfermería de la unidad de salud. Como resultado de la encuesta se encontró: la falta de tiempo, el desconocimiento, miedo y otro de los factores por lo cual los niños no reciben sus vacunas es las enfermedades respiratorias que presentan en la fecha que le toca recibir sus vacunas. Recomendando, al personal de

enfermería trabajar fomentado la educación con respecto al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). El personal de enfermería tiene conocimiento acerca del programa, pero deben reforzar su trabajo especialmente en las madres de los menores, mediante la educación y visitas domiciliarias para evitar el incumplimiento en el esquema de las vacunas (6).

Olmedo L. (2016). En su trabajo de investigación titulado: “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas-Ecuador”. Se aplicó metodología cualitativa, descriptiva y de campo, con el apoyo de las técnicas de observación, encuesta y entrevistas, mediante los cuales se obtuvo los siguientes resultados: el 46% de las madres tienen menos de 19 años, el 54% tiene un nivel de instrucción de primaria, el 94% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a su hijo, El 67% de las madres a veces cumplen con las citas de vacunación, el 91% respondieron que las vacunas son muy necesarias, en un 36% incumple la cita de la vacuna por no acordarse, el 100% de las madres de familia consideran que la atención que les brinda el personal de enfermería del Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo es amable. Por tanto, en la presente investigación se concluyó que uno de los principales motivos por los cuales las madres de familias incumplen en la cita de la vacunación, es porque olvidan la cita en que deben acudir al centro de salud, generándose con esto el descuido por la salud de su hijo, puesto que con la vacuna se previenen enfermedades en los menores (7).

Farinango J, Novoa M. (2015). En su trabajo de investigación titulado: “Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del Centro de Salud N°1 Ibarra, procedentes de Manzano Guaranguí-Ecuador”. Se aplicó una metodología científica cuali-cuantitativa, descriptiva, transversal, se utilizó técnicas e instrumentos como son encuesta, entrevista y una guía observacional, permitiendo recopilar las evidencias precisas, reales y suficientes del problema. El universo de este estudio estuvo formado por 55 niños/as menores de 2 años. Los resultados obtenidos fueron: el estado actual de vacunación se pudo identificar que el 40% tienen los esquemas de vacunación al día, el 17% completo y terminado, con retraso el 30% y abandono el 13%, Al conocer que las condiciones socio demográficas de las familias de Manzano Guaranguí, se ha entendido el por qué el estado

vacunal de los niños de esta comunidad, a pesar de no estar mal no se le considera óptimo. Se evidenciaron motivos como descuido, falta de tiempo y el excesivo tiempo que se demoran en la Unidad Operativa, lo que limitan el acceso a los programas de salud y por ende los conocimientos en cuanto al esquema de vacunación también no es el adecuado, donde se llegó a las siguientes conclusiones: Para solucionar este problema es necesario plantear un plan de educación relacionado con charlas educativas a fin de motivar a los padres a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos conociendo y respetando su idiosincrasia (8).

Ascarate M, Oliveira A, Silva P, Sosa P, Gallardo E. (2012). En su trabajo de investigación titulado: “Causas del incumplimiento de vacunas de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro- Montevideo, Uruguay”. Investigación de carácter cuantitativo, descriptivo, transversal. La población de estudio fueron todos los adultos referentes de los niños/as menores de 2 años. Entre los resultados se obtuvo: que de un total de 62 niños/as menores de 2 años que concurren a vacunarse en el período de tiempo determinado y que presentaban por lo menos un incumplimiento a sus vacunas. Se obtiene que la principal causa de incumplimiento fue: “me olvidé, me dormí”; manifestado por los responsables de los niños, seguido de dificultades en cuanto a la accesibilidad administrativa por parte del Centro de Salud según la percepción de los entrevistados (9).

Gonzales D. (2012). En su trabajo de investigación titulado: “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, Lima-Perú-2011”. El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por todas las madres que acudieron a vacunar a sus niños menores de un año al consultorio de Enfermería del Centro de Salud de Mala, durante el mes asisten un promedio de 80 madres con niños menores de un año. La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporción para población finita, aleatoria simple conformado por 44 madres. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Resultados: del 100% (44); 59% (26) de las madres refieren que los factores están presentes y 41% (18) ausentes. Conclusiones. Los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; en un mayor porcentaje están

presentes, referido al ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacunar al niño, la creencia sobre las vacunas, gratuidad de las vacunas, el trato del personal de Enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacunales, seguido de un porcentaje considerable de madres que refieren que están ausentes, por la ocupación de la madre, le es difícil llevar a vacunar al niño si gastara pasajes, contraindicación de las vacunas, que la vacuna pentavalente protege contra cinco enfermedades, la accesibilidad al servicio, el tiempo de espera (10).

Lizana N. (2016). En su trabajo de investigación titulado: “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe-Pimentel-Lambayeque”. El diseño de estudio fue correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud (11).

Peláez A. (2016). En su trabajo de investigación titulado: “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud “Leoncio Prado” Pamplona Alta- San Juan de Miraflores. Lima-Perú”. El tipo de estudio fue cuantitativo relacional y el diseño fue no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 76 madres que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del Puesto de Salud Leoncio Prado, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión presentados en el trabajo. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, y como instrumentos un cuestionario y una lista de cotejo, aplicado previo consentimiento de la madre. En el

análisis de los datos, se utilizó el programa estadístico informático denominado SPSS 21 para Windows y Excel. Los

resultados fueron los siguientes: de 76 madres que equivalen el 100%, indican que el 29 (38.2%) de las madres de niños menores de 5 años tienen un nivel de conocimiento alto sobre inmunizaciones, el 40 (52.6%) de las madres tienen nivel de conocimiento regular y solamente 7 (9.2 %) tienen un nivel de conocimiento bajo. En cuanto al cumplimiento del calendario vacunal el 62 (81.6 %) si cumplen el calendario vacunal y el 14 (18.4%) no cumplen con el correcto calendario vacunal durante sus primeros años de vida. En conclusión. No hay relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años y el cumplimiento del calendario vacunal (12).

Bueno A. (2016). En su trabajo de investigación titulado: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco. Lima-Perú”. Metodología: el diseño de estudio fue correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud (13).

Aguilar V. (2015). En su trabajo de investigación titulado: “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba. Chachapoyas. Lima-Perú. 2014”. Estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo; de tipo observacional, transversal retrospectivo, tuvo por objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de salud de Leymebamba. El universo muestral lo conformaron 25 madres de niños menores de 5 años que

incumplían el calendario de vacunación en el Centro de Salud Leymebamba; para recolectar los datos se utilizó como método la encuesta; la técnica el cuestionario y como instrumento el formulario de

cuestionario que fue elaborado por la investigadora cuya validez por medio de juicio de expertos tuvo un valor de 8.0828 (adecuada); la confiabilidad se realizó a través de Split Halves obteniéndose el puntaje de 0.57 (moderada confiabilidad); los datos fueron procesados en el software estadístico SPSS versión 20. Encontrando los siguientes resultados: el factor económico y el factor social se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación con un 72%(17) y 56 % (14) respectivamente; dentro del factor social que más se asocia al incumplimiento de vacunación es la edad de la madre con un 92% (23), la cual oscila entre 26-35 años. Respecto al factor económico que más se asocia al incumplimiento de vacunación es el medio de transporte con un 96% (24). Además, se tiene que del 100% (25) de madres encuestadas, 68% (17) y 52% (12) no consideran al factor institucional y cultural como asociados al incumplimiento del calendario de vacunación respectivamente. Concluyendo que la edad de la madre si es un factor que se asocia al incumplimiento del calendario de vacunación y el hecho de que la madre utilice un medio de transporte para acudir a vacunar a su niño es un factor económico que también se asocia al incumplimiento del calendario de vacunación (14).

A nivel Regional y local, no se evidencian trabajos que guarden similitud a nuestra investigación.

1.3. Bases Teóricas

Factores.

Son los elementos condicionantes que contribuyen a lograr diferentes resultados (15).

Tipos de factores

- **Factores endógenos:** Son los originados dentro del organismo de cada individuo.
- **Factores exógenos:** Son las causas originadas en el exterior de un organismo y actúan sobre él, como el sistema social, económico y el cultural, entre otros (ambiental). Las principales variables de estos factores son los que se insertan en los procesos de socialización como la cultura, comunidad y experiencias educativas.

a). - Factores Sociales.

Se entenderá como factores sociales aquellos factores que conforman las características maternas como son la edad, nivel de instrucción, estado civil y procedencia, situación laboral, accesibilidad (16).

- **Edad;** Conforme avanza la edad de la madre, estas adquieren mayor madurez emocional y de auto cuidado, ya que toman más conciencia en su rol a cumplir en el hogar. Además, conforme avanza la edad, los padres adquieren nuevos conocimientos que le permiten cumplir su papel de madre con suficiente satisfacción, participando en actividades que estén dirigidas a promover un óptimo estado de salud del niño (17).
- **Nivel de instrucción:** Las madres cada vez que escalan los diferentes niveles de escolaridad hasta llegar al nivel superior, entienden y aceptan con mayor grado de información sanitaria, cumplir con más responsabilidad las necesidades pertinentes para el cuidado de la salud del niño. El nivel de instrucción de los padres es considerado como un indicador del nivel de vida, ya que, a un mayor grado de instrucción, le da la oportunidad de informarse por las diferentes fuentes y adquirir nuevos conocimientos que le permitan tomar conciencia y asumir con responsabilidad su rol dentro del hogar y del cuidado de sus hijos. No es así, las madres con un bajo nivel de información en quienes esta condición se constituye en un factor frecuente al cambio, aunado a las características socioculturales, el predominio de tabús, mitos, prejuicios que prevalecen en ellas, lo cual puede convertirse en una barrera fuertemente limitante para comprender la importancia de la adquisición de nuevos conocimientos (17).

- **Estado civil:** Las madres con pareja les resulta un proceso lleno de expectativas, pues el embarazo para ellas fue una decisión libre y voluntaria y además por informarse sobre aspectos relacionados a la crianza de los hijos y brindar cuidados óptimos durante el periodo neonatal e infantil. La mujer accede a la maternidad condicionada por muchos factores entre ellos las madres sin pareja en las que el embarazo sobrevino accidentalmente experimentando sentimientos de culpa, soledad, preocupación relacionados con los conocimientos limitados sobre la maternidad e incapacidad de adaptación a su rol materno (18).

- **Lugar de procedencia:** El lugar de procedencia es un factor importante ya que aquí están las madres de familia que viven en las zonas rurales y no cuentan con puesto de salud para realizar sus vacunas a sus hijos.

b). - Factores económicos.

Son los medios materiales o inmateriales que permiten satisfacer ciertas necesidades dentro del proceso productivo o la actividad comercial de una familia., por lo cual se considera: (19).

- **Ingreso Económico:** Cantidad de Dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de Ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, Ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás. Establece un nivel de ingreso familiar a gasto de consumo, que permite el empleo de categoría de pobre y pobre extremo, refleja de acuerdo a una canasta básica de consumo, que incluye alimentos y otros bienes de servicio.

Según INEI, utiliza cinco indicadores de las necesidades básicas de insumos, como es, hacinamiento más de tres personas por habitación, acceso de desagüe, características inadecuadas de la vivienda, inasistencia escolar, y dependencia económica.

- **Ocupación:** La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se

habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones.

- **Vivienda:** Una vivienda es aquel espacio físico, generalmente un edificio, cuya principal razón de ser será la de ofrecer refugio y descanso.
- **Medios de transportes:** Medio de traslado de personas o bienes desde un lugar hasta otro. El transporte comercial moderno está al servicio del interés público e incluye todos los medios e infraestructuras implicadas en el movimiento de las personas o bienes, así como los servicios de recepción, entrega y manipulación de tales bienes. El transporte comercial de personas se clasifica como servicio de pasajeros y el de bienes como servicio de mercancías. Como en todo el mundo, el transporte es y ha sido en Latinoamérica un elemento central para el progreso o el atraso de las distintas civilizaciones y culturas.

c). - Factores culturales.

Comprende todas aquellas manifestaciones de un pueblo: acceso, costumbres, cultura, medios de transporte que utilizan para llegar al Centro de salud, gasto del transporte, creencias. Que son determinantes en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos. La cultura forma parte del medio social con el que interacciona el individuo humano desde el nacimiento hasta la muerte (20).

- **Acceso:** Es el grado en el que todas las personas pueden utilizar un objeto, visitar un lugar o acceder a un servicio, independientemente de sus capacidades técnicas, cognitivas o físicas. Es indispensable e imprescindible, ya que se trata de una condición necesaria para la participación de todas las personas independientemente de las posibles limitaciones funcionales que puedan tener. Para promover la accesibilidad se hace uso de ciertas facilidades que ayudan a salvar los obstáculos o barreras de accesibilidad del entorno, consiguiendo que estas personas realicen la misma acción que pudiera llevar a cabo una persona sin ningún tipo de discapacidad. Estas facilidades son llamadas ayudas técnicas. Entre éstas se encuentran el alfabeto Braille, la lengua de señas, las sillas de ruedas, las señales auditivas de los semáforos, etc. (21).

- **Costumbre:** es un hábito o tendencia adquirida por la práctica frecuente de un acto. Las costumbres de la vida cotidiana son distintas en cada grupo social, conformando su idiosincrasia distintiva, que, en el caso de grupos definidos localmente, conforman un determinado carácter nacional, regional o comercial.

Las costumbres son formas de comportamiento particular que asume toda una comunidad y que la distinguen de otras comunidades; como sus danzas, fiestas, comidas, idioma o artesanía.

Estas costumbres se van transmitiendo de una generación a otra, ya sea en forma de tradición oral o representativa, o como instituciones. Con el tiempo, estas costumbres se convierten en tradiciones.

Generalmente se distingue entre las que cuentan con aprobación social, y las consideradas "malas costumbres", que son relativamente comunes pero que no cuentan con la aprobación social, y suelen promulgarse leyes para tratar de modificar las costumbres (22).

- **Creencia:** Es el sentimiento de certeza sobre el significado de algo. Es una afirmación personal que consideramos verdadera, las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan a la percepción que tenemos de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean. Muchas personas tienden a pensar que sus creencias son universalmente ciertas y esperan que los demás las compartan. Las creencias son una fuerza muy poderosa dentro de nuestra conducta. Es bien sabido que, si alguien realmente cree que puede hacer algo, lo hará, y si cree que es imposible hacerlo, ningún esfuerzo por grande que éste sea logrará convencerlo de que se puede realizar. Todos tenemos creencias que nos sirven como recursos y también creencias que nos limitan. Nuestras creencias pueden moldear, influir e incluso determinar nuestro grado de inteligencia, nuestra salud, nuestra creatividad, la manera en que nos relacionamos e incluso nuestro grado de felicidad y de éxito (20).

d). - Factor institucional (23).

- **Disponibilidad de biológicos:** Grado en que una sustancia absorbida por un organismo está disponible para interacciones biológicas. Teniendo en cuenta el almacenamiento de los biológicos, al mismo tiempo es importante verificar la temperatura de las vacunas, con el fin de asegurar la disponibilidad de los biológicos en todo momento.

- **Horario de atención:** Realizar un viaje a una unidad de salud con un niño sano puede no ser la primera prioridad para personas con muchas cosas importantes que hacer. Para muchos progenitores, particularmente para algunas madres, conseguir y preparar los alimentos de cada día implica trabajar de sol a sol. Otras trabajan en la agricultura, fuera de la casa, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras obligaciones familiares, o no disponen de alguien que cuiden de sus otros hijos menores. Los horarios de atención en los establecimientos de salud deben ser programadas de modo que resulten convenientes para los padres. Los gestores de las unidades de salud deben evaluar los horarios de vacunación al menos una vez al año y modificarlos, si fuera necesario, para responder a las necesidades de las comunidades.

Barreras por la conducta de los prestadores de Salud: Según estudios de investigación la percepción de la población respecto a la valoración de los servicios recibidos de los distintos prestadores de salud fueron la insatisfacción y maltrato que condiciona buscar la atención en otro establecimiento o deja de asistir. Estos problemas constituyen una preocupación, a nivel nacional las campañas educativas intentan mejorar el conocimiento de los padres sobre el valor de las vacunaciones y estimular a los profesionales para que aprovechen todas las oportunidades posibles para vacunar a los niños a su cuidado jurisdiccional también esto se hace extensivo a la participación comunitaria llámese religiosos, grupos sociales, colegios medios de comunicación; SI existiera trabajo multisectorial se lograría la cobertura esperada (23).

- **Trato del personal:** Establecer un buen trato al paciente es importante para una lograr comunicación clara y efectiva, para proporcionar atención médica de alta calidad y además para garantizar mayor seguridad para el paciente. El incumplimiento de sus principios produce errores médicos y muchas veces compromete la seguridad y la vida del paciente (24).

- **Tiempo de espera:** Dada la misión de las organizaciones de salud de mejorar las condiciones sanitarias de la población mediante la atención; reduciendo desigualdades, conteniendo costos y satisfaciendo a los usuarios con respeto a su autonomía y valores; el usuario es el personaje principal en los escenarios de la prestación de servicios, sus expectativas es la satisfacción de la atención tanto del prestador de servicios y las de la propia institución. Dentro de la calidad en servicios de salud, Donabedian considera dos dimensiones: la técnica y la interpersonal. La primera busca los mayores beneficios para el paciente sin riesgos en la prestación, la segunda pretende respetarlo como ser humano integral buscando su satisfacción plena; dentro de esta última se encuentra el tiempo de espera para recibir la atención en un servicio de salud, además, deriva del compromiso gubernamental establecido en 1978 en Alma Ata, bajo el propósito de lograr la meta Salud para todos los ciudadanos del mundo ; cualquier país aspira a una cobertura de servicios de salud básicos para 100 % de la población Desde esta perspectiva; el tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional y según Donabedian, se precisa como indicador de resultado en cuanto a la importancia de la opinión del usuario.

También algunos autores clásicos lo han propuesto como condicionante de no utilización de servicios cuando es elevado. En un análisis de estudios realizados en diversas instituciones de salud en México, Rúelas encontró que el elevado tiempo de espera es causa de insatisfacción.

Dado la gran importancia se ha tratado de determinar cuál sería el tiempo de espera aceptable por un paciente antes de ser atendido en un servicio de salud; estudios realizados encontraron; un promedio de $16,1 \pm 7,9$ minutos, otros estudios demuestran que este no debería de exceder los 30 minutos. La satisfacción del usuario es un componente integral de la calidad de atención en los servicios de salud. Un alto nivel

de satisfacción promueve conductas positivas tales como conformidad y continuidad con los proveedores de salud; de esta manera, la evaluación de la satisfacción del usuario puede ayudar a la mejora continua de la calidad de atención (23).

Información que recibe acerca de las vacunas

Muchas familias carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización. La mayoría de veces no saben que si no acuden a una cita programada de inmunización todavía pueden ser inmunizados; sólo deben acudir lo más pronto posible a vacunarse. Las creencias falsas y los rumores mal intencionados también hacen que las personas dejen de utilizar los servicios de inmunización. los siguientes son conceptos erróneos comunes: Los niños están protegidos contra enfermedades prevenibles por vacuna por un ser religioso o sobrenatural que vela por ellos, los niños están completamente protegidos porque ya han recibido algunas inmunizaciones, los niños enfermos no pueden ser vacunados, las inmunizaciones frecuentemente causan esterilización, enfermedad o efectos adversos peligrosos, los padres no saben que el niño puede ser vacunado en cualquier unidad de salud del país, para darle seguimiento, los padres creen que deben pagar las consultas para poder vacunar a sus hijos, los servicios de salud vendrían a su casa o a su comunidad si la vacunación fuera realmente importante, tal como lo hacen durante las campañas. Los trabajadores de salud local tienen un rol particularmente importante en mejorar el nivel de conciencia de la gente y brindar información a las poblaciones beneficiarias; La información a los padres acerca de las vacunas se debe dar en términos generales: vacunas y enfermedades que previene, calendario de vacunación, importancia, recibirla a tiempo; todo ello en lenguaje adecuado; es una medida eficaz (23).

Inmunización

En medicina la inmunización es el proceso de inducción de inmunidad artificial frente a una enfermedad. Se logra al administrar a un organismo inmunocompetente sustancias ajenas a él, no es necesario que estas sustancias sean patógenas para despertar una respuesta inmune, esta inmunización puede producir anticuerpos (Ac). Los cuales se pueden evidenciar al retarlos contra el antígeno (Ag), que estimulo su producción. El proceso de inoculación se puede realizar por diferentes vías tales como la intravenosa,

subcutánea; intrapetitoneal, oral, intramuscular, etc. Dependiendo de la vía y el tipo de Ag, será el tipo de respuesta inmune despertada. El proceso de inmunización, puede ser de dos tipos: (25).

➤ **Inmunización pasiva:**

Involucra anticuerpos que se producen en el cuerpo de otra persona, como en el caso de los lactantes que poseen inmunidad pasiva, dado que ellos nacen con los anticuerpos que les transfiere la madre a través de la placenta. Dichos anticuerpos desaparecen entre los 6 y 18 meses de edad. Otra forma de obtener la inmunidad pasiva es con la gammaglobulina, la cual es suministrada por un médico y cuya protección es también temporal.

➤ **Inmunización activa:**

A través de la aplicación de vacunas, preparados antigénicos atenuados con el fin de generar una respuesta inmunitaria por parte del organismo; para. generar una memoria inmunitaria consistente en la formación de anticuerpos protectores contra el antígeno al que se es expuesto (26).

Esquema de vacunación

Se establece como único para todo el país y debe ser implementado por los diferentes establecimientos del sector salud para garantizar la protección efectiva para toda la población a través de las etapas de vida, sea a través de las actividades regulares o complementarias de vacunación (27).

Recién nacido:	<ul style="list-style-type: none"> - Vacuna B.C.G - Vacuna Hepatitis B
2 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 1ra Pentavalente. (Difteria, Tos Convulsiva, Tétanos, Hemophilus Influenzae tipo B y Hepatitis B) - 1ra Rotavirus. - 1ra Neumococo. - 1ra Antipolio. IPV

4 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 2da Pentavalente. (Difteria, Tos Convulsiva, Tétanos, Hemophilus Influenzae tipo B y Hepatitis B) - 2da Rotavirus - 2da Neumococo - 2da Antipolio. IPV
6 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 3ra Pentavalente. (Difteria, Tos Convulsiva, Tétanos, Hemophilus Influenzae tipo B y Hepatitis B) - 3ra Antipolio oral.
7 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 1ra dosis de Vacuna contra la Influenza
8 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 2da dosis de Vacuna contra la Influenza
12 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 3ra dosis de Neumococo - Refuerzo Antipolio oral - Vacuna SPR (Sarampión, Rubeola y Papera)
18 meses	<ul style="list-style-type: none"> - 1er Refuerzo de DPT (Difteria, Tétanos y Pertusis) - 2do Refuerzo de SPR - 2do Refuerzo de Antipolio oral
4 años	<ul style="list-style-type: none"> - 3er Refuerzo de Antipolio oral - 2do Refuerzo de DPT (Difteria, Tétanos y Pertusis)

Creación de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización en el Perú

En la región de las Américas, y particularmente en el Perú, se ha logrado erradicar la viruela y la poliomielitis, el tétanos neonatal como problema de salud pública y controlar otras enfermedades inmunoprevenibles (tos ferina, difteria y tuberculosis en sus formas graves).

La existencia de las inmunizaciones en el Perú fue a través del Programa nacional de inmunizaciones desde 1972, en 2001 considerado dentro del Modelo de Atención Integral de Salud por etapas de vida y como Estrategias Sanitarias Nacionales de Inmunizaciones desde el 27 julio del 2004 con la finalidad de señalar la prioridad política, técnica y administrativa que el pueblo y gobierno peruano reconocen en las inmunizaciones. Es así que las estrategias de las Jornadas Nacionales de Vacunación realizadas a partir de 1985 permitieron el incremento de las coberturas: en 1992 se superó el 80% y en 1995 se

lograron coberturas mayores al 90%. Sin embargo, desde 1999 hasta el 2003 se observó un descenso progresivo en las coberturas de vacunación de aproximadamente uno o dos puntos por año (27).

La Visión de las inmunizaciones en el Perú se consolidan como la actividad líder en el campo de la salud pública, que promueve cambios positivos en la atención integral por etapas de vida dentro de los servicios de salud y en la comunidad, generando corrientes de opinión favorables hacia la adopción de prácticas saludables y movilización de recursos con propuesta de cambios estructurales

en la política para fortalecer el desarrollo sostenible de la nación. Siendo la Misión: Garantizar a la población el acceso a vacunación segura, a través de los servicios de salud con prestaciones basadas en la atención integral por etapas de vida, logrando mantener al Perú libre de enfermedades prevenibles por vacunación.

Coberturas

Porcentaje de niños de 1 año que recibieron las vacunas recomendadas, en cualquier momento. Se calcula haciendo el cociente entre los niños de 1 año (entre 12 y 23 meses) que han sido vacunados contra la tuberculosis (BCG), tosferina, tétanos y difteria (DPT), antipolio y sarampión, respecto al total de niños de la misma edad.

Cumplimiento

Cumplimiento es un término que tiene su origen en vocablo latino complementum y que hace mención a la acción y efecto de cumplir o cumplirse. El verbo cumplir, por su parte, refiere a ejecutar algo; remediar a alguien y proveerle de aquello que le falta; hacer algo que se debe; convenir; o ser el día en que termina un plazo o una obligación.

Incumplimiento del calendario de vacunación

Hay incumplimiento del calendario de vacunación cuando una obligación de ir a vacunar al niño no se cumple, se cumple parcialmente o hay retardo en su cumplimiento de ir a vacunarse.

1.4. Justificación

El presente estudio tiene un valor significativo, en la medida que se logre determinar los factores que influyen el incumplimiento de las vacunas en niños menores de dos años, considerando que esta situación genera un problema de salud de graves consecuencias en muchos casos, y que la madre o la familia en general debe enfrentar, en circunstancias que los niños no se beneficiaron de la inmunización, siendo una herramienta del sistema de salud que es de gran utilidad demostrada por varias décadas, porque permite controlar e incluso erradicar las enfermedades.

Es trascendental para las madres y los niños que acuden a esta área de salud, ya que de esta manera se podrá conocer cuáles son los factores influyentes en el incumplimiento de las vacunas que reciben los niños menores de dos años y de esta manera obtener resultados que servirán como punto de referencia en la toma de decisiones en los procesos relacionados con la formulación de políticas sanitarias a la realidad de la comunidad. El resultado que se pretende conseguir es que los niños menores de 2 años se beneficien de las vacunas de acuerdo a las normas técnicas del Plan de Atención Integral.

Por otro lado, este estudio contribuirá a la identificación de cuáles son los factores que predominan en el problema planteado. Por lo tanto, se conseguirá reconocer y fundamentar la problemática vigente en el lugar de estudio.

En ese sentido, este trabajo de investigación servirá como referencia para que cuenten con información actualizada acerca de los factores influyentes al cumplimiento de sus vacunas en niños menores de dos años, lo cual permitirá específicamente al personal de enfermería generar estrategias sanitarias que contribuya a erradicar los factores que obstaculizan el cumplimiento del calendario de vacunas. Aplicando esas estrategias, se beneficiarán las madres y la población infantil menores de dos años, porque se contribuirá a disminuir el daño que puede producir en los niños la omisión de alguna vacuna, ya sea por desconocimiento de la madre o algún otro factor interviniente. Así disminuir la morbi-mortalidad infantil prevenible por vacunas. Además, este estudio servirá de base para futuros trabajos de investigación.

1.5. Problema

¿Cuáles son los 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?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

2..2. Objetivos Específicos:

- 1.** Identificar los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.
- 2.** Determinar los factores económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.
- 3.** Determinar los factores culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.
- 4.** Determinar los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

5. Determinar el factor de mayor significancia que influye en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

2.3. Hipótesis de Investigación

Los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales son los factores sociales y culturales.

2.4. Sistema de Variable

- ✓ **Variable independiente:** Factores sociales, económicos, culturales e institucionales.
- ✓ **Variable dependiente:** Cumplimiento del esquema de vacuna.

2.4.1 Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<p>Variable Independiente</p> <p>Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacuna.</p>	<p>Circunstancias que contribuyen juntos a otras condiciones al cumplimiento o abandono de las obligaciones; como la administración de las vacunas.</p>	<p>Son componentes que influyen en el cumplimiento del esquema de vacuna, dentro de ellos tenemos: sociales, económicos, culturales e institucionales.</p>	Factores sociales	Edad	Nominal
				Nivel de instrucción	
				Estado Civil	
				Lugar de Procedencia	
			Factores Económicos	Ingreso Económico	
				Ocupación	
				Vivienda	
				Medio de transporte que utiliza para llegar al Centro de Salud.	
				El gasto de transporte	
			Factores Culturales	Acceso	
				Costumbre	
				Creencia	
			Factores Institucionales	Disponibilidad de biológicos	
				Horario de atención	
				Trato del personal de admisión	
Tiempo de espera					
Información del personal					

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<p>Variable Dependiente</p> <p>Cumplimiento del calendario vacunal.</p>	<p>Se define como la asistencia de los padres al servicio de vacunación para inmunizar al niño exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de ESNI, el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación.</p>	<p>Niño menor de 2 años, que ha completado y no ha completado o no el calendario vacunación según esquema Nacional de inmunización</p>	<p>Completo</p>	<p>SI NO</p>	<p>Nominal</p>

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio

El presente estudio fue una investigación de enfoque cuantitativo ya que nos admitirá analizar la información de los resultados de manera numérica.

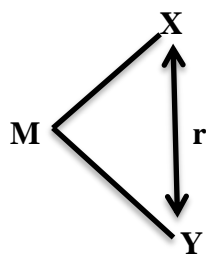
El método fue descriptivo, correlacional de corte transversal, ya que nos permitió estudiar las variables tal y como se presenta en la realidad, además presentar la información obtenida en un tiempo y espacio determinado.

3.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue prospectivo correlacional, orientado a la determinación del grado de relación existente entre dos variables de interés de una misma muestra de participantes.

El diagrama que ilustra el diseño de investigación mencionado es el siguiente:

Esquema:



Donde:

M= Muestra de madres de niños menores de 2 años que asisten al Centro de Salud de Morales.

X= Variable Independiente: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacuna.

Y= Variable Dependiente: Cumplimiento del esquema de vacunación.

r = Relación entre las dos variables de estudio.

3.3. Universo, población y muestra

Universo

Estuvo conformada por todas las madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud de Morales

Población

La población estuvo conformada por todas las madres que acuden junto con su(s) niños(as) al programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Morales, durante los periodos de octubre 2017 a febrero del 2018; que ascienden a 172 madres (Fuente: Registro de atención de inmunizaciones- área niño)

Muestra

La muestra estuvo conformada por el 100% de la población, será de tipo aleatorio simple, es decir conocemos el total de la población que acuden al programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Morales, durante los periodos de octubre 2017 a febrero del 2018.

3.1.1. Criterios de inclusión

Se tuvo en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- ✚ Madres de niños menores de 2 años.
- ✚ Madres de familia que acepten participar en el estudio voluntariamente (consentimiento informado).
- ✚ Madres con capacidad de expresión, comunicación y orientadas en tiempo, espacio y persona.

3.1.2. Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión serán los siguientes:

- ✚ Madres con residencia habitual fuera de la jurisdicción

3.4. Procedimiento

- Se realizó la revisión bibliográfica y elaboración de proyecto de investigación.
- Se presentó ante la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNSM-T; para su revisión y aprobación correspondiente.
- Se solicitó el permiso pertinente al Director del Centro de Salud de Morales, para que se nos permita aplicar el instrumento de investigación, según criterios de inclusión y exclusión respectiva.
- Luego de haber sido aceptada la petición se inició la aplicación del instrumento de la investigación, con respecto a factores que influyen el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo de octubre 2017 a febrero del 2018.
- Al inicio de la aplicación se solicitó a las madres de niños menores de 2 años, su consentimiento y su participación voluntaria, luego se procederá a la explicación del instrumento socializando previamente que los resultados serían confidenciales y anónimos, siendo utilizadas sólo para el propósito del estudio.
- Posteriormente se procedió a la organización, análisis e interpretación de nuestros resultados y su respectiva formulación de los cuadros estadísticos.
- Se elaboró el informe final, de acuerdo a la estructura establecida por la Facultad de Ciencias de la Salud.
- Se presentó el informe final a la Facultad de Ciencias de la Salud para su revisión, aprobación y designación de Jurados.
- Finalmente, se procederá a la sustentación de la investigación ante un jurado calificador.

3.5. Métodos e instrumento de recolección de datos

El cuestionario constó de 3 partes: En la primera parte, se consideró la introducción, donde se mencionó el objetivo de estudio, principios éticos, la segunda parte correspondió a la introducción, donde se señaló la forma de contestar el instrumento, La tercera parte estuvo diseñada por preguntas que respondieron a las dimensiones de estudio:

- Factor Social: 4 preguntas
- Factor económico: 8 preguntas.
- Factor cultural: 4 preguntas.
- Factor Institucional: 6 preguntas

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento de investigación (encuesta), ha sido tomado del trabajo de investigación de Vianney Aguilar Cáman con título “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 2 años”. con un valor de confiabilidad de 0,57, considerando significativo.

3.7. Plan de análisis e interpretación de datos

El análisis y la interpretación de los resultados estuvieron dirigidos a determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años, para ello se empleó estadística descriptiva, calculando medidas de tendencia central y dispersión.

Los hallazgos de esta investigación se contrastaron en consideración de los objetivos planteados, el análisis estadístico de la variable y las bases teóricas utilizadas a fines de estudio.

➤ Se categorizó la dimensión:

Factor social	si es un factor: 0-3 puntos no es un factor: 4-8 puntos
Factor cultural	si es un factor: 0-1 puntos no es un factor: 2-4 puntos
Factor económico	si es un factor: 0-5 puntos no es un factor: 6-11 puntos
Factor institucional	si es un factor: 0-5 puntos no es un factor: 6-11 puntos.

Luego de concluir con la recolección de los datos, la información recolectada se procesó de forma manual con el programa EXCEL, elaborando una tabla matriz, cuyos valores fueron procesados a través del paquete estadístico SPS V22. Se presentaron los resultados a través de tablas y/o gráficos estadísticos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

Factores Sociales	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Edad		
15 – 25 años	73	42.44%
26 – 35 años	59	34.30%
36 – 45 años	31	18.03%
46 a + años	9	5.23%
Total	172	100%
Nivel de Instrucción		
Analfabeta	14	8.14%
Primaria	51	29.65%
Secundaria	83	48.26%
Superior	24	13.95%
Total	172	100%
Estado Civil		
Soltera	33	19.19%
Viuda	2	1.16%
Conviviente	112	65.12%
Casada	25	14.53%
Total	172	100%
Lugar de procedencia		
Urbano	168	97.67%
Rural	4	2.33%
Total	172	100%

Fuente: Datos propios de la investigación.

De las 172 madres de niños menores de 2 años que son atendidos en el Centro de Salud de Morales, el 42.44% oscila entre las edades de 15 a 25 años de edad, 48.26% tienen estudios de secundaria, 65.12% son convivientes y el 97.67% su lugar de procedencia es urbano.

Tabla 2: Factores económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo octubre 2017 a febrero 2018.

Factores Económicos	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Ingreso Económico		
300 soles	32	18.7%
De 400 a 800 soles	116	67.4%
Más de 800 soles	24	13.9%
Total	172	100%
Gastar en pasajes le hace difícil vacunar a su niño (a)		
Si	91	52.9%
No	24	13.9%
Algunas veces	57	33.2%
Total	172	100%
Ocupación		
Ama de casa	117	19.19%
Trabajador independiente	8	1.16%
Trabajador dependiente	32	65.12%
Estudiante	15	14.53%
Total	172	100%
Vivienda		
Alquilada	128	74.4%
Propia	40	23.2%
Prestada	4	2.4%
Total	172	100%

Fuente: Datos propios de la investigación.

En la tabla 2, podemos observar que el 67.4% tienen un ingreso económico de 400 a 800 soles, el 18.7% tienen como ingreso económico 300 soles, y más de 800 soles tienen un 13.9%, al mismo tiempo las madres encuestadas señalan que el 52.9% SI gastan en pasajes que les hace difícil llevarlos a vacunar a su niño (a), el 33.2 % algunas veces gastan en pasajes y el 13.9 No gastan pasajes. El 65.12% señalan que tienen trabajo dependiente, 19.19% son amas de casa, el 14.53% son estudiantes y solo un 1.16% son trabajadoras independientes. El 74.4% viven en viviendas alquiladas, el 23.2% viven en viviendas propias y solo 2.4% habitan en viviendas prestadas.

Tabla 3: Factores culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo octubre 2017 a febrero 2018.

Factores Culturales	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Dificultades con el acceso para llegar al Establecimiento de salud		
Si	21	12.2%
No	142	82.6%
Algunas veces	9	5.2%
Total	172	100%
Protección de las enfermedades mediante vacunas: ¿Por qué?		
Recibe lactancia materna exclusiva	65	37.8%
Cumple con el calendario de vacunación	93	54.1%
Tiene ganancia de peso adecuado	14	8.1%
Total	172	100%
En su familia: acostumbran a vacunar a sus niños		
Si	132	76.7%
No	8	4.7%
Algunas veces	32	18.6%
Total	172	100%
¿Cuándo no asisten a la cita programada para vacunar a su niño (a) es por qué?		
Vive lejos	45	26.2%
No alcanza cupo para la atención	114	66.2%
Se olvido	13	7.6%
Total	172	100%

Fuente: Datos propios de la investigación.

Referente a la tabla 03, se observa en los factores culturales: El 82.6% NO tienen dificultades para llegar al establecimiento de salud a vacunar a su niño (a), el 12.2% SI tienen dificultades para llegar al establecimiento de salud a vacunar a su niño (a), y solo un 5.2% algunas veces tienen dificultades para llegar al establecimiento de salud a vacunar a

su niño (a). Mientras que el 54.1% creen que su niño (a) está protegido de las enfermedades que provienen las vacunas por que cumplen con el calendario de vacunación, 37.8% creen por que reciben lactancia materna exclusiva y solo un 8.1% consideran que su niño (a) está protegido de las enfermedades que provienen las vacunas porque tienen ganancia de peso adecuado. El 76.7% manifiestan que en su familia SI acostumbran a vacunar a sus niños, mientras que el 18.6% señalan algunas veces acostumbran a vacunar a sus niños y solo el 4.7% indican que NO acostumbran a vacunar a sus niños. El 66.2% manifiestan que cuando no asisten a la cita programada para vacunar a su niño (a) es porque NO alcanzan cupo para la atención de su niño (a), el 26.2% señalan que no asisten a la cita programada porque viven lejos y el 7.6% señalan que se olvidan.

Tabla 4: Factores institucionales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

Factores Institucionales	Frecuencia (fi)	Porcentaje (%)
Encuentra las vacunas que necesita su niño (a)		
Siempre	111	64.5%
Casi siempre	34	19.8%
La cita para otra fecha	27	15.7%
Total	172	100%
El horario de atención en el consultorio de vacunación:		
Es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene	101	58.7%
No es adecuado para el tiempo que Ud. tiene	71	41.3%
Total	172	100%
El trato que recibe por el personal de admisión; es amable?		
Nunca	98	57.0%
A veces	42	24.4%
Siempre	32	18.6%
Total	172	100%
¿El tiempo que espera para que le atiendan a su niño (a) es?		
De 10 a 30 minutos	6	3.5%
De 30 a 60 minutos	64	37.2%
De 60 minutos a más	102	59.3%
Total	172	100%
La información que Ud. Recibió; acerca de las vacunas fue dada por:		
Amistades	22	12.7%
Medios de comunicación	51	29.7%
Personal de salud	99	57.6%
Total	172	100%
¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?		
No	32	18.6%
Algunas veces	72	41.9%
Si	68	39.5%
Total	172	100%

Fuente: Datos propios de la investigación.

En la presente tabla N° 04, podemos observar que el 64.5% siempre encuentran las vacunas que necesita su niño (a), el 19.8% señalan que casi siempre encuentran las vacunas que necesita su niño (a) y el 15.7% señalan que les citan para otra fecha. El 58.7% señalan que el horario de atención en el consultorio de vacunación SI es el adecuado para el tiempo que las madres tienen y el 41.3 señalan que NO es el adecuado para el tiempo que ellas tienen. El 57.0% manifiestan que el trato que reciben por el personal de admisión nunca es amable, 24.4% señalan que A veces son amables y el 18.6% manifiestan que el trato que reciben por el personal de admisión siempre son amables. El 59.3% señalan que el tiempo que esperan las madres para que los atiendan a sus niños es de 60 minutos a más, el 37.2% señalan que es de 30 a 60 minutos y solo un 3.5% señalan que esperan de 10 a 30 minutos. El 57.6% manifiestan que la información recibida acerca de las vacunas fue por el personal de salud, 29.7 indican que fue por medios de comunicación y un 12.7% recibieron información sobre las vacunas por amistades. El 41.9% manifiestan que después de vacunar a su niño (a) la enfermera algunas veces les informa sobre las reacciones que tiene la vacuna aplicada, 39.5% señalan que si les informan sobre las reacciones de las vacunas aplicadas y el 18.6% señalan que no les informan.

Tabla 05: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales. Provincia y Región de San Martín. Periodo Octubre 2017 a Febrero 2018.

FACTORES	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
SOCIAL	111	64.5%	61	35.5%	172	100%
ECONÓMICO	79	45.9%	93	54.1%	172	100%
CULTURAL	84	48.8%	88	51.2%	172	100%
INSTITUCIONAL	69	40.1%	103	59.9%	172	100%

Fuente: Datos propios de la investigación.

Del 100% de las madres que participaron en el estudio: El 64.5% señalan que el factor de mayor significancia que influye en el incumplimiento del esquema de vacunación es el social, seguido del cultural con un 48.8%, con un 45.9% señalan que es el económico y con un 40.1% manifiestan que el factor institucional es el que influye en el incumplimiento del esquema de vacunación

V. DISCUSIÓN

Al analizar los 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, durante el periodo de octubre 2017 a febrero 2018, se observa en el resultado obtenido en la primera tabla que: los factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación se evidencia que la mayoría de las madres que participaron en el estudio, se encuentran entre las edades de 15 a 25 años de edad, (42.44%), presentan un nivel de instrucción secundaria (48.26%), de estado civil convivientes (65.12%), su lugar de procedencia es urbano (97.67%).

Guardando similitud con el trabajo de investigación de: Olmedo L. "Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas-Ecuador-2016". El 46% de las madres tienen menos de 19 años, el 54% tiene un nivel de instrucción de secundaria, el 94% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a su hijo (7).

En la tabla N° 02, se observa que del 100% (172) de madres encuestadas, señalan que el ingreso económico que tienen oscila entre 400 a 800 soles con un 67.4%. El hecho de gastar en pasajes se les hace dificultoso asistir a sus vacunas de sus niños con un 52.9%, el 65.12% son trabajadoras dependientes, viven en casa alquilada con un 74.4%.

Los resultados se asemejan con la investigación de Rodríguez M. (2013) en su estudio "Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I del sub-centro de Santa Rosa Salinas 2012- 2013"; concluyó que el 94.2% de las madres encuestadas habitan en viviendas alquiladas, siendo este indicador el de mayor relevancia, seguido de un 89.5% de las madres son trabajadoras dependientes, es decir, se dedican a los limpiar hogares, vender, preparar comidas, como consecuencia de ellos muchas madres de familia viven con reducidos ingresos incluso por debajo del nivel de la pobreza. Como lo manifiesta Franke 2008; establecer un nivel de ingreso familiar a gasto de consumo, que permite el empleo de categoría de pobre y pobre extremo, refleja de acuerdo a una canasta básica de consumo, que incluye alimentos y otros bienes de servicio, además se mide los aspectos determinantes de las condiciones de vida, vivienda, saneamiento, educación, salud, nutrición (29)

Dentro de los factores económicos tomados en cuenta para este estudio se tiene el ingreso económico, si gasta o no en pasaje para desplazarse a vacunar a su niño, ocupación, el tipo de vivienda, con la cual podemos deducir que las madres de familia en su mayoría son personas que se dedican a trabajar de manera dependiente, no dando así la importancia que se merece el cumplimiento del esquema de vacunación y predisponiendo al niño a adquirir alguna enfermedad inmunoprevenible y repercutir en su calidad de vida normal .

En la tabla N° 03, se evidencia que del 100% (172) de las madres encuestadas, el 82.6% manifiestan que no tienen dificultades con el acceso para llegar al establecimiento de salud a vacunar a su niño (a), el 54.1% señalan que, si cumplen con el calendario de vacunación de sus niños, el 76.7% manifiestan que, si acostumbran a vacunar a sus niños, el 66.2% manifiestan que cuando asisten la cita programada para vacunar a sus niños no alcanzan cupo para la atención.

Comparando con los resultados encontrados, se contraponen a los que Medina G, menciona en sus resultados al encontrar que de un total de 100% (20) madres en estudio, 50%(10) presentan influencia del factor cultural (30).

En la tabla N° 04 podemos observar, que del 100% (172) madres que participaron en el estudio, el 64.5% manifestaron que siempre encuentran las vacunas que necesitan sus niños, 58.7% señalan que el horario de atención en el consultorio de vacunación es el adecuado para el tiempo que tienen las madres, el 57.0% señalan que el trato que reciben por el personal de admisión nunca es amable, el 59.3% señalan que el tiempo que esperan para que sean atendidos sus niños es de 60 minutos a más, el 57.6% manifiestan que la información que recibieron las madres acerca de las vacunas fue dada por un personal de salud, el 41.9% señalan que después de vacunar a sus niños la enfermera algunas veces les informo sobre las reacciones que tienen las vacunas cuando se les aplica a sus niños.

Resultados que se contraponen con el estudio de Bustamante F, quien concluyo que "el esquema incompleto de vacunación presenta varios factores como: residencia más de 3 km, mientras que otras forman parte de poblaciones móviles (por ejemplo, grupos nómades o trabajadores migrantes temporales. De igual manera la literatura hace mención que el tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional el cual sería indicador de resultado en cuanto a la importancia de la opinión del usuario (31).

En la tabla N° 05, podemos evidenciar que del 100% (172) madres que participaron en el estudio, el 64.5% señalan que el factor social influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus niños, y el 35.5% señalan lo contrario. El 54.1% manifiestan que el factor económico no influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus niños y el 45.9% señalan que si influye el factor económico. El 51.2% manifiestan que el factor cultural no influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus niños y el 48.8% señalaron que si influye. 59.9% señalaron que el factor institucional no influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus niños y el 40.1% señalaron que si influye.

Guardando similitud con el trabajo de investigación de Medina G. "Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud "Mi Perú", concluyendo que: según la edad de las madres, del 100% (20), el 60% estuvo comprendido entre 21 a 30 años, el 25% entre 31 a 40 años, el 10% entre 16 a 20 años. Este último, es decir la población de madres jóvenes, es más bajo a la población de este estudio, ya que se tuvo un 44%. En cuanto el grado de instrucción, G. Medina, encontró al 50% con secundaria, el 35% con primaria, el 10% con estudios superiores y el 5% analfabeta; lo que constituye un factor de riesgo ya que no culminaron con el nivel de educación adecuada, razón por lo cual han adquirido conocimientos tradicionales que afectan directamente el cumplimiento del esquema de vacunación. En cuanto al lugar de procedencia el 60% proviene de la sierra, el 35% de la costa y el 5% de la selva. Resultados que difieren ligeramente al obtenido en este estudio, la cual el 72% de la población procede de áreas urbanas (30).

Asimismo, Cuminsky (2004) y Meneghello (1991) sostiene que el nivel de instrucción de los padres es considerado como un indicador del nivel de vida, ya que, a un mayor grado de instrucción, le da la oportunidad de informarse por las diferentes fuentes y adquirir nuevos conocimientos que le permitan tomar conciencia y asumir con responsabilidad su rol dentro del hogar y del cuidado de sus hijos. Es así que las madres con un bajo nivel de información en quienes esta condición se constituye en un factor frecuente al cambio, aunado a las características socioculturales, el predominio de tabús, mitos y los prejuicios que prevalecen en ellas, condiciona a que pueda convertirse en una barrera fuertemente limitante para comprender la importancia de la adquisición de nuevos conocimientos.

VI. CONCLUSIONES

Las conclusiones que se muestran en este trabajo de investigación se pueden sintetizar de la siguiente forma:

- 1.- Los factores sociales que más influye en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales es el lugar de procedencia urbano con un 97.67%, seguido de estado civil convivientes en un 65.12%, nivel de instrucción secundaria en un 48.25%, y la edad de la madre oscila entre el rango de 15 a 25 años de edad con un 42.44%.
- 2.- Los factores económicos que más influye en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales es vivienda, toda vez que las madres que participaron en el estudio viven en viviendas alquiladas con un 74.4%, seguido de 67.4% que tienen un ingreso económico de 400 a 800 soles, son de ocupación trabajadoras dependientes con un 65.12%, y un 52.9% señalan que el gastar en pasajes les hace difícil vacunar a sus niños.
- 3.- Los factores culturales que más influye en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales es la dificultad con el acceso para llegar al establecimiento de salud con un 82.6%, seguido de un 66.2% que no alcanzan cupo para vacunar a sus niños.
- 4.- Los factores institucionales que más influye en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales es el trato que recibe por el personal de admisión, toda vez que nunca muestran amabilidad con un 57.0%, seguido de 41.9% que algunas veces el profesional de enfermería informa acerca de las reacciones que tienen las vacunas aplicadas a sus niños.
- 5.- El factor con mayor influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales, son los sociales con un 64.5%, seguido de 59.9% institucionales, con un 54.1% señalan que son los factores económicos, con un 51.2% manifiestan ser los factores culturales.

VII. RECOMENDACIONES

1. La investigadora, dar a conocer los resultados de la presente investigación a las autoridades del Centro de salud de Morales, para que así puedan fortalecer las estrategias en el cumplimiento del calendario de vacunación y así evitar las enfermedades inmunoprevenibles.
2. Al profesional de enfermería, fomentar en la unidad de salud las visitas domiciliarias con más frecuencia en los niños que incumplen las vacunas, para evitar que el niño no cumpla su calendario de vacunación.
3. A los Docentes y Estudiantes de enfermería, realizar estudios de investigación similares en instituciones que cuenten con el Programa PAI, ya que permitirá tener una mejor idea acerca de los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Evaluación rápida de Coberturas vacúnales. 2015. [consultado 2017 junio 15]. Disponible en www.Scielos.p.org/- 2012.pag.8,12
2. UNICEF. La inmunización salva hasta 3 millones de niños y niñas cada año. [En línea]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/immunization/>
3. Gómez Y. Evaluación de las coberturas de Inmunización en niños y niñas menores de 23 meses de edad. Med. Preventiva y Salud pública, pediátrica y neonatología. 2010. pág 2. [Consultado 2017 junio 22]. Disponible en: www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2263/1/Evaluacion-de-lascoberturas-de-Inmunizacion-en-ninos-y-ninas-menores-de-23-meses-de-edad.html.
4. Revista Salud Pública. Evaluación Rápida de Coberturas Vacúnales en Perú. 2016 [Internet] [Citado 29 de Junio de 2017]. Disponible: en: <https://doi.org/10.1590/S0124-00642009000200008>
5. OMS/UNICEF/Banco Mundial. Vacunas e inmunización: Situación mundial 3a edición. Ginebra, Organización Mundial de Salud; 2010. [Actualizada en Julio de 2017; acceso 19 de julio de 2017]. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/VACUNA%32FINAL_v.03mayo2015.pdf
6. Segovia R, Guamangallo T, Flores M. “Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas. pdf [Tesis de grado]. Quito-Ecuador. Universidad Central de Ecuador-2017. [citado el 12 de agosto de 2017]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10094>
7. Olmedo L. “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo” [Tesis de grado]. Provincia Esmeralda. Pontificia Universidad Católica de Ecuador-2016. [citado el 17 de agosto de 2017]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/878>

8. Farinango J, Novoa M. “Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del Centro de Salud N°1 Ibarra, procedentes de Manzano”. pdf [Tesis de grado]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte-2015. [citado el 28 de mayo de 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/12345789/4532/1/06%20ENF%20629%20TESIS.pdf>
9. Ascarate M, Oliveira A, Silva P, Sosa P, Gallardo E. “Causas del incumplimiento de vacunas de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro- Montevideo”. pdf [Tesis de grado]. Uruguay: Universidad de la Republica-2012. [citado el 30 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2012/FE-0439TG.pdf>
10. Gonzales D. “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala”. Pdf. [Tesis de grado] Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos-2016. [citado el 30 de mayo de 2017]. Disponible en:
<https://www.google.com.pe/search?biw=1600&bih=769&q=Factores+que+intervienen+en+el+cumplimiento+del+calendario+de+vacunaci%C3%B3n+en+las+madres+con+ni%C3%B1os+menores+de+un+a%C3%B1o>
11. Lizana N. “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe-Pimentel” [Tesis de grado]. Lambayeque-Perú: Universidad Señor de Sipan -2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/757/1/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NISIIDA.pdf>
12. Peláez A. “Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud “Leoncio Prado” Pamplona Alta- San Juan de Miraflores”. Pdf [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad Privada Arzobispo Loayza-2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en:
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/15/004%20PELAEZ%20CLAROS%20ALISSON%20CONSUELO.pdf?sequence=1&isAllowed=>

13. Bueno A. "Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga". Pdf. [Tesis Pregrado]. Huánuco-Perú: Universidad de Huánuco-2016. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T_047_73587024_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Aguilar V. "Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba". Pdf. [Tesis Pregrado]. Chachapoyas-Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas-2015. [citado el 01 de junio de 2017]. Disponible en: http://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=29767
15. USAID. "Acciones Esenciales en Inmunización", Capítulo I Pág. 16,17,20-2007. Disponible en: http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/Pnadj503.pdf
16. Cadwell J. México. "La Educación Materna en la Mortalidad Infantil. Pág 86,91.-2005. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/coleccionOPS/pub/pub51.pdf>
17. DuGas B. México. "Tratado de Enfermería. Práctica". 4ta.Edic. Edit.INTERAMERICANA S.A. de c.v. Pág 14-15-19. 1986. Disponible en: <http://rinconmedico.me/tratado-enfermeria-practica-4ed-dugas.htm>
18. Gonzales A. "Educación a primíparas sobre cuidados del recién nacido". Tesis de Universidad Cayetano Heredia. Lima-Perú. Pág. 5 -6. 2004. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/123456789/16>
19. Franke E. Categorización de ingreso económico familiar en zona Rural. Pág 75, 102. 2005. Disponible en: http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=1
20. UNMSM - Perspectivas Transculturales en el Cuidado de Enfermería Situación de la Población Infantil en el Perú- Modulo III.Pág.8. 2008. Disponible en:

http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf

21. Starfield B. ¿Es esencial la atención primaria? Lanceta. 344 (8930): 1129 - 33.1994. Disponible en; <https://es.wikipedia.org/wiki/Accesibilidad>
22. Terracciano A, Khalek A, Adám N, et al. “Estereotipo étnico y estudio del carácter Nacional”. "National character does not reflect mean personality trait levels in 49 cultures". Science 310 (5745): 96–100. Set. 2017. Disponible en :Ethnic stereotype y en en:National character studies
23. Bustamante F. "Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir". Lima-Perú. Pág.8-10-11. 2002. Disponible en: ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/.../1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf
24. Puntillo K, McAdam J. Communication between physician and nurses in intensive care unit. Critical Care Medicine; 34: 5332-5340. 2006. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17057595>
25. Carrasco A. "Conocimiento sobre inmunizaciones y factores socio económicos de madres de niños menores de un año". Pág.8-13-15. Huaraz-Perú 2007. Disponible en: repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=1
26. Cervantes M. "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en Niños de la Sierra de la Libertad". Tesis para optar el título profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. UNT. Trujillo-Perú. Pág. 16- 19-22.2006. 2006. Disponible en: repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/54/FE_187.pdf?sequence=
27. Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones. Disponibles en: www.minsa.gob.pe/?op=2&box=2. Acceso 2 de julio 2017.
28. Caballero D. "Los mensajes de vacunación que favorecen la vacunación y altas coberturas en el Perú". Universidad Peruana Cayetano Heredia. Rev. Herediana. Lima-Perú. Pág. 89-92-95. 2002. Disponible en: www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH

29. Rodríguez O, Castañeda A. "Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses" Pág. 36. Cuba 2003.
30. Medina G. "Factores socioeconómicos y culturales que influyen en La asistencia a la estrategia de inmunización de las madres de niños menores de 1 año. en el Centro de Salud "Mi Perú". Pág. 25-26-28-32. Perú 2007.
31. Bustamante F. "Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir". Lima 2002. Pág.8-10-11.
32. Gómez Y, Sánchez O. "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. Venezuela 2009. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/1/Creencias-Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-ninos-menores-de-1-ano.html>
33. Landázuri D. "Factores socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año del Sub Centro Hospital San Luis de Otavalo-Ecuador. Periodo 2009- 201 0". Pág. 35-36. 2010. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/2/06%20ENF%20397%20ART%20C3%8DCULO%20CIENT%20C3%8DFICO.pdf>

IX. ANEXOS

ANEXO Nro. 01

Solicitud de Permiso



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



Tarapoto, de agosto del 2017

**Med. Geraldine Sánchez Rojas.
Directora del Centro de Salud de Morales.**

SOLICITO: Permiso para ejecutar proyecto de investigación.

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente. La presente tiene por finalidad solicitarle a su dirección la autorización para la aplicación del instrumento de investigación titulado: **“FACTORES QUE INFLUYEN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MORALES. PROVINCIA Y REGION DE SAN MARTIN. PERIODO OCTUBRE 2017 A FEBRERO 2018”**, para lo cual solicitamos el permiso y/o autorización para aplicar el instrumento de investigación (cuestionario) a todas las madres de niños menores de 2 años de edad que acuden al área niño de su establecimiento de salud.

Segura de contar con su aceptación, quedo de usted.

Atentamente;

.....
Bach. Enf. Denisse Villalobos Vásquez

ANEXO Nro. 02

Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

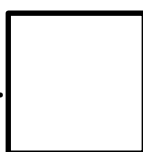
La señorita: **Denisse Villalobos Vásquez**, de la Escuela Profesional de Enfermería, me ha preguntado si deseo formar parte de un estudio, donde se preguntará cuáles son los factores que influyen el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años.

Sé que el estudio que está realizando es requisito para que obtengan el título profesional de Licenciada en Enfermería. Estoy consciente que no recibiré ninguna compensación por participar en el estudio, de igual manera sé que formar parte del estudio es decisión propia y que estoy en libertad de dejar de participar en la investigación en el momento que lo desee sin que me perjudique de ninguna forma.

También sé que el instrumento de investigación (cuestionario) que se aplique será resguardada en un archivo, que mi nombre no aparecerá en la encuesta y que toda la información que obtengan de las preguntas será guardada en secreto confidencial.

Se me ha leído toda la información obtenida en esto documento y estoy plenamente de acuerdo en participar en la investigación.

.....
Firma de la participante
 DNI N°



.....
Firma de la investigadora
 DNI N°

ANEXO Nro. 03

Instrumento de Investigación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN-TARAPOTO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO****I.- INTRODUCCION.**

Estimada madre de familia solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es: "Determinar los factores asociados al incumplimiento al esquema de vacunación". Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

II.- . INSTRUCCIONES:

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, elige solo una respuesta de las que aparecen, y marca aquella que consideres la mejor según su realidad.

III.- DATOS GENERALES:**A. FACTOR SOCIAL****+ Edad:**

- a) 15 a 25 años b) 26 a 35 c) 36 a 45

+ Nivel de instrucción

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

+ Estado civil

- a) Soltera b) Viuda e) Conviviente d) Casada

+ Lugar de procedencia

- a) Urbano b) Rural

B. FACTOR ECONÓMICO.

+ Ingreso económico

- a) 300 soles b) 400 a 800 soles c) Mas de 800 soles

+ ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?

- a) Si b) No c) Algunas veces

+ ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?

- a) Si b) No c) Algunas veces

+ ¿Actualmente cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa b) Trabajador dependiente c) Trabajador dependiente
e) Estudiante

+ La vivienda es:

- a) Alquilada b) Propia e) Prestada

+ ¿El medio que utiliza para el transportarse que utiliza para llegar al establecimiento de salud es?

- a) Colectivo b) Moto taxi e) Caminando

+ ¿Usted, Gasta en pasajes para ir a vacunar a su hijo?

- a) Si b) No c) Algunas veces

+ ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?

- a) Si b) No c) Algunas veces

C. FACTOR CULTURAL.

+ ¿Usted, tiene dificultades con el acceso para llegar al establecimiento de salud?

- a) Si b) No c) Algunas veces

+ Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previenen las vacunas, porque:

- a) Recibe lactancia materna exclusiva
b) Cumple con el calendario de Vacunación
c) Tiene ganancia de peso adecuado

+ Acostumbran vacunar a sus niños; en su familia:

- a) Si b) No c) Algunas veces

+ Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:

- a) Vive lejos
- b) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
- c) c) Se olvidó

C. FACTOR INSTITUCIONAL.

+ ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Le cita para otra fecha

+ El horario de atención en el consultorio de vacunación:

- a) Es adecuado para el tiempo que usted tiene
- b) No es adecuado para el tiempo que usted tiene

+ ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

+ ¿El tiempo que usted espera para que le atiendan a su hijo es?

- a) 10-30 minutos
- b) de 30 a 60 minutos
- c) de 60 minutos a mas

+ La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:

- a) Amistades
- b) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)
- c) Personal de salud (enfermera, médico, técnico en enfermería)

+ ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?

- a) No
- b) Algunas veces
- c) Si