

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL CENTRO
DE SALUD SAN AGUSTIN DE CAJAS - 2017

Autoras **BEDOYA CRUZ, MARIELA MARCELINA**
SANTAMARÍA FLORES, GADI JOCABED

Área de investigación : **ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN Y**
PROMOCIÓN DE LA SALUD

Línea de investigación : **Prevención y Promoción en la Estrategia**
Sanitaria de Alimentación y Nutrición:
Atención Integrada de las Enfermedades
Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

Fecha de inicio y : **Agosto del 2017 a marzo del 2018**
culminación de la
investigación

Huancayo - Perú

2018

ASESOR

MG. SOLEDAD VICTORIA CASALLO VELIZ

AGRADECIMIENTO

A NUESTRO ETERNO DIOS:

Porque es el mejor Maestro, Guía y amigo;
porque nos has conservado con vida y nos
cuidas siempre. Mil gracias Señor porque contigo
a nuestro lado todo se puede. ¡Tú eres nuestro
Todo!

A NUESTRA QUERIDA ASESORA: MG. CASALLO VELIZ SOLEDAD VICTORIA

Por su tiempo dedicado en la orientación,
elaboración de esta investigación y por su
continuo apoyo y motivación para culminar con
nuestro objetivo.

A NUESTROS PADRES

Por su apoyo sin condiciones y por la confianza
depositada en nosotras, la que nunca
defraudaremos.

Mariela y Gadi

INDICE

Resumen	xiv
Abstract	xv
CAPITULO I	16
INTRODUCCIÓN	16
1.1. Descripción del problema	16
1.2. Delimitación del problema	21
1.3. Formulación del problema	22
1.3.1. Problema General	22
1.3.2. Problema específico (opcional)	22
1.4. Justificación	23
1.4.1. Social	23
1.4.2. Científica	23
1.4.3. Metodológica	24
1.5. Objetivos	24
1.5.1. Objetivo General	24
1.5.2. Objetivo Especifico	24
1.6. Marco teórico: Antecedentes y marco conceptual	25
1.7. Hipótesis (opcional)	69
1.8. Operacionalización de variables	72
CAPITULO II	74
MATERIAL Y METODOS	74
2.1. Método de investigación	74
2.2. Tipo de investigación	75
2.3. Nivel de Investigación	76
2.4. Diseño de Investigación	76

2.5. Población y Muestra	76
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	78
2.7. Procedimientos de la investigación	79
2.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	79
2.9. Aspectos Éticos de la Investigación	80
CAPÍTULO III	81
RESULTADOS	81
CAPÍTULO IV	139
ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	139
CAPITULO V	143
CONCLUSIONES	143
CAPITULO VI	145
RECOMENDACIONES	145
CAPITULO VII	148
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	148
CAPITULO VIII	156
ANEXOS	156

INDICE DE TABLAS

	N°
TABLA N° 1	82
Prevalencia de incumplimiento al esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San Agustín de Cajas - 2017	
TABLA N° 2	84
Prevalencia de incumplimiento por tipo de vacuna al esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San Agustín de Cajas - 2017	
TABLA N° 3	86
Factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 4	88
factores Socioculturales: pertenencia a un programa social y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 5	90
factores Socioculturales: reacciones que producen las vacunas después de aplicarlas y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 6	92
Factores Socioculturales: conocimiento de las vacunas y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

TABLA N° 7	94
Factores Socioculturales: creencia en aparición de enfermedades graves y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 8	96
Factores Socioculturales: le parece costoso llevar a vacunar a su niño y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 9	98
Factores Socioculturales: en su familia acostumbran a vacunar a sus niños y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 10	100
Factores personales de la madre asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San de cajas	
TABLA N° 11	103
Factores Personales: edad de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 12	105
Factores Personales: grado de instrucción de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

TABLA N° 13	107
Factores Personales: estado civil de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 14	109
Factores Personales: número de hijos de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 15	111
Factores Personales: ingreso económico mensual de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 16	113
Factores Personales: ocupación de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 17	115
Factores Personales: tipo de trabajo de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 18	117
Factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de cajas	

TABLA N° 19	119
Factores Institucionales: horario de atención y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 20	121
Factores Institucionales: sobre el tiempo de espera a la consulta y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 21	123
Factores Institucionales: atención recibida y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 22	125
Factores Institucionales: confianza del personal y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 23	127
Factores Institucionales: información profesional recibida y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
TABLA N° 24	129
Factores Institucionales: disponibilidad de vacuna y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

INDICE DE GRAFICOS

	N°
GRAFICO N° 1	83
Prevalencia de incumplimiento al esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San Agustín de Cajas - 2017	
GRAFICO N° 2	85
Prevalencia de incumplimiento por tipo de vacuna al esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San Agustín de Cajas - 2017	
GRAFICO N° 3	87
Factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 4	89
factores Socioculturales: pertenencia a un programa social y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 5	91
factores Socioculturales: reacciones que producen las vacunas después de aplicarlas y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 6	93
Factores Socioculturales: conocimiento de las vacunas y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

GRAFICO N° 7	95
Factores Socioculturales: creencia en aparición de enfermedades graves y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 8	97
Factores Socioculturales: le parece costoso llevar a vacunar a su niño y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 9	99
Factores Socioculturales: en su familia acostumbran a vacunar a sus niños y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 10	102
Factores personales de la madre asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años atendidos en el CS. San de cajas	
GRAFICO N° 11	104
Factores Personales: edad de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 12	106
Factores Personales: grado de instrucción de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

GRAFICO N° 13	108
Factores Personales: estado civil de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 14	110
Factores Personales: número de hijos de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 15	112
Factores Personales: ingreso económico mensual de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 16	114
Factores Personales: ocupación de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 17	116
Factores Personales: tipo de trabajo de la madre y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 18	118
Factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de cajas	

GRAFICO N° 19	120
Factores Institucionales: horario de atención y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 20	122
Factores Institucionales: sobre el tiempo de espera a la consulta y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 21	124
Factores Institucionales: atención recibida y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 22	126
Factores Institucionales: confianza del personal y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 23	128
Factores Institucionales: información profesional recibida y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	
GRAFICO N° 24	130
Factores Institucionales: disponibilidad de vacuna y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el C.S. San Agustín de Cajas – 2017	

RESUMEN

Con el objetivo de establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – Huancayo – 2017, se realizó un estudio correlacional ; de una población de 340 madres de niños de 1 a 5 años, la muestra fue de 124 madres por muestreo aleatorio simple a las que se les aplicó el “Cuestionario de Factores de Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres”, la información fue procesada con el programa SPSS v. 23 para su análisis, para la comprobación de la relación se aplicó la prueba de comparación proporcional χ^2 , con un nivel de significancia 0.05. los Resultados fueron: el incumplimiento del esquema de vacunación es de 39.5%, el 26,6 % de madres no cumplieron con la vacuna de Neumococo, el 21,77% a APO, 12,1% de Influenza, 33% de AMA y 46% de DPT. Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación son los factores socioculturales como: No pertenecer a un programa social, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna; factores personales como edad, grado de instrucción, número de hijos, y ocupación de la madre y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico ($p < 0.05$)

PALABRAS CLAVES: Factores, esquema de vacunación, niños.

ABSTRACT

In order to establish the factors associated with noncompliance with the vaccination scheme in mothers of children from 1 to 5 years old at the San Agustín de Cajas Health Center - Huancayo - 2017, a correlational study was carried out; From a population of 340 mothers of children from 1 to 5 years old, the sample was of 124 mothers by simple random sampling to which the "Questionnaire of Factors of Noncompliance of the Vaccination Scheme in Mothers" was applied, the information was processed with the SPSS v. 23 for its analysis, for the verification of the relation the proportional comparison test χ^2 was applied, with a level of significance 0.05. The Results were: non-compliance with the vaccination scheme is 39.5%, 26.6% of mothers did not comply with the pneumococcal vaccine, 21.77% with APO, 12.1% with Influenza, 33% with AMA and 46% of DPT. The factors associated with noncompliance with the vaccination scheme are the sociocultural factors such as: Not belonging to a social program, fear of the reactions produced by the vaccine, low level of knowledge about vaccines, beliefs about what a serious illness could give your child if you do not get vaccinated; personal factors such as age, degree of education, number of children, and occupation of the mother and institutional factors such as waiting time, how it feels with the care received, and availability of the biological ($p < 0.05$)

KEY WORDS: Factors, vaccination scheme, children

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La vacunación es una de las actividades que ha dado solución a grandes problemas, uno de ellos la mortalidad infantil, considerado dentro de los Objetivos del Milenio (ODM); la inmunización ha disminuido notablemente los casos de muerte en niños por enfermedades como el sarampión, la difteria, la tos ferina, el tétanos neonatal, y la hepatitis tipo B. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se previene anualmente de 2 a 3 millones de fallecimientos por enfermedades inmunoprevenibles, pero si lográramos reducir o eliminar el incumplimiento del esquema de

vacunación a nivel mundial, prevendríamos 1,5 millones de defunciones. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2016, 22 millones de niños en el mundo aún no tienen acceso a la inmunización; es decir, solo 4 de cada 5 niños recibieron las 3 dosis recomendadas de la vacuna contra la difteria, el tétanos y tos ferina (DTP) lo que vendría a ser un 83%. (2)

En algunos países de Latinoamérica, como Ecuador, la mayoría de la población se dedican al cultivo de la tierra, es por ello que los niños se quedan al cuidado de sus familiares o en guarderías, lo que hace que las madres no se hagan cargo del cuidado de sus niños haciéndolos más susceptibles a enfermedades infectocontagiosas, por no tener completo el esquema de vacunación. (3)

Según evaluaciones anuales del Ministerio de Salud (MINSA), en el Perú, cada año hay más de 20 millones de lactantes que no reciben las vacunas habituales, y más de 1,5 millones de menores de 5 años mueren por enfermedades que podrían evitarse con las vacunas existentes, en el año 2016, la tasa de incumplimiento a la vacunación en el país, es de un 25%, siendo los más prevalentes en los Departamentos en un 10% en Arequipa, 12% en Tumbes, 15% en Loreto, 17% en Huánuco, 25% en Lima Metropolitana, 31% Ica, 32% Madre de Dios, 34% Ancash, 37% Pasco, y Puno 38%.(4)

En el Perú los datos oficiales del INEI-ENDES PPR 2016 indicaron que la cobertura continuó recuperándose entre los años 2015 y 2016. En el 2014, de una cobertura de vacunación estimada en 61.1% de los niños menores de 5 años, subió a 69.4% en el 2015 y continuó incrementándose, a un 70.3% en el primer semestre 2016 y a un 71.4% al cierre del año 2016. Al primer semestre del año 2017 se tiene una cobertura de 73.5%. (4)

La aplicación de las vacunas en la 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 encontrar susceptibles. Para ello se debe de cumplir con el esquema de vacunación desde el nacimiento, hasta completar las dosis requeridas, para considerarlo al niño como protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles. (3)

La visión del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OMS, es “Cumplir con el esquema de vacunación”. (5)

En tal sentido el MINSA define la inmunización como un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos. (6)

El incumplimiento del esquema de vacunación es un problema de salud pública relevante a nivel primario; debido al desconocimiento y la falta de conciencia que tienen las personas respecto a la importancia de inmunizarse contra enfermedades prevenibles, así también el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños, se debe a

variables maternas como: la edad materna, el estado civil y el grado de instrucción, el temor a las reacciones de las vacunas que constituyen un riesgo en la salud para este grupo de edad. Otro factor importante es la falta de conocimiento de la población sobre los beneficios que la inmunización produce, especialmente a nivel de las madres adolescentes ya que existe un 18% de ellas que no ha terminado la educación primaria. (7)

Otros nudos críticos para el incumplimiento del esquema de vacunación es que el personal de salud no brinda toda la información que los padres necesitan conocer como: beneficios de las vacunas y sus consecuencias si no se llega a administrar y sólo se limitan a enfatizar la necesidad de vacunar y cumplir con la dosis. Ante esta falta de información, las madres no regresan con sus hijos y no cumplen el calendario de vacunación, además en algunos establecimientos de salud no existe un sistema nominal, que permita realizar el seguimiento de los niños, por la rotación permanente del personal de salud que no permite continuar con las actividades de inmunizaciones. (8)

Como estrategia para solucionar este problema en el Perú se realiza anualmente la Campaña Nacional de Vacunación, denominada "Semana de Vacunación en las Américas" (SVA) que está orientada a promover la equidad en la vacunación mejorando el acceso a la misma en las poblaciones más dispersas y excluidas del país que contribuirá a elevar las coberturas de vacunación en todo el territorio nacional,

siendo enfatizado en los distritos en riesgo por bajas coberturas y presencia de población vulnerable: indígenas, migrantes y aquellas zonas de difícil acceso.(9)

En la región Junín, en sus diferentes redes de salud sigue siendo un reto procurar un incremento de las coberturas de vacunación, entre los motivos por lo que las madres no asisten se destacan: la falta de dinero de la madre para pagar el transporte, olvidaron o perdieron el carné de vacunación y que la madre no tiene con quién dejar a sus otros hijos, sin embargo, no se ha determinado de forma clara los factores de incumplimiento en la región. En la Región Junín es evidente las altas tasas de deserción, tal como se observa en el Centro de Salud Chilca, donde la tasa de deserción de las vacunas alcanzó un 29% durante el primer trimestre del año 2017. (10)

A través de la presente investigación a nivel local se hace importancia en el Centro de Salud San Agustín de Cajas, Provincia de Huancayo a fin de direccionar, articular e integrar los diversos esfuerzos de vacunas a los niños de 1 a 5 años, son signos positivos que se desarrollan para mejoramiento de la atención a través del personal técnico y los enfermeros sin embargo nos permite obtener información relacionado a indicadores de coberturas de niños vacunados en dicho centro de salud; también han venido operando sin alcanzar la preciada meta de vacunar a los niños de 1 a 5 años al 100% en los años 2015 y 2016. El año 2015 se programa 358 niños de 1 a 5 años para ser protegidos contra la Sarampión, Parotiditis y Rubeola, siendo vacunados un 77%

y no vacunados un 23%, siendo el índice menor de no cobertura; niños vacunados contra el Neumococo es de 68% y no vacunados es de 32% el índice de no cobertura es regular, niños vacunados con influenza es el 41% y los niños no vacunados son un 59%, siendo el índice de no cobertura bastante regular. El año 2016 se programa 248 niños de 1 a 5 años para ser protegido contra la Difteria, Pertusis y Tétano es de 7,7% y no vacunados es de 92.3%, siendo el índice de no cobertura bastante grande, niños vacunados contra la Antiamarilica es de 38% y no vacunados es de 62%, siendo el índice de no cobertura bastante regular, niños vacunados contra la Poliomiелitis oral es de 87% y no vacunados es de 13%, siendo el índice de no cobertura pequeña. (10)

Por lo expuesto anteriormente, realizamos este estudio con el que buscamos establecer cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas.

1.2. DELIMITACION DEL PROBLEMA

- *Delimitación espacial:* El estudio se realizó en el Centro de Salud San Agustín de Cajas, en el distrito de San Agustín de Cajas, Provincia de Huancayo, región Junín.
- *Delimitación temporal:* El estudio se desarrolló durante los meses de agosto del 2017 al mes de marzo del 2018.

- *Delimitación poblacional:* Conformada por 124 madres que acudieron al consultorio de Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones.
- *Delimitación teórica:* El estudio se basó en identificar cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.3.1. Problema General:

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?

1.3.2. Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?
- ¿Cuáles son los factores personales de la madre asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de

niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?

- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. Justificación social o práctica

La realización de este estudio nos permitió establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación y basadas en estos hallazgos podremos sugerir la adopción de estrategias por parte del personal de enfermería y otros profesionales involucrados, para la modificación y control de los factores asociados al incumplimiento.

1.4.2. Justificación teórica o científica

Los resultados del presente estudio nos permitieron reafirmar los conceptos existentes respecto a los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunas, estos datos sistematizados servirán como fuente de primera mano en la

descripción teórica de la problemática del incumplimiento del calendario de vacunación.

1.4.3. Justificación metodológica

El presente estudio propone un instrumento de recolección de datos, el cuál fue validado y confiable, para que pueda ser utilizado en investigaciones a fines posteriores a esta, así mismo los resultados del presente servirán para utilizarlos dentro de los antecedentes de estudio de otras investigaciones sobre el incumplimiento de las vacunas.

1.5. OBJETIVOS:

1.5.1. Objetivo General:

Establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.

1.5.2. Objetivos Específicos:

- Determinar los factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.

- Determinar los factores personales de la madre asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.
- Determinar los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.

1.6. MARCO TEÓRICO

1.6.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes Internacionales

Rodríguez, D. (2013) en un estudio titulado “Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años ” en la comuna Juan Montalvo de la Libertad – Ecuador con el objetivo de identificar los factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años, el método de estudio fue descriptivo transversal; después de ubicar una población de 140 madres, la muestra fue de 98 madres con niños menores de 5 años, a las que se les aplico el "Cuestionario de factores para el cumplimiento con el programa

de inmunizaciones”; entre los resultados se enfatiza que el 85% de las madres que incumplen con el programa, presentan: bajo nivel económico con un 73%, edad de la madre (15 a 19 años) con un 58%, la ocupación de las madres quienes se encargan de los que haceres domésticos con un 52%, grado de instrucción primaria con un 47% y la falta de conocimientos sobre los beneficios de las vacunas con un 33%.(11)

Suconota M. (2013), realizó un estudio titulado “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el cantón el guabo – Ecuador” con el objetivo de determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el cantón el guabo, el estudio fue de tipo descriptivo transversal; la técnica utilizada fue la observación, la muestra fue 50 madres de familia. Con la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado con un nivel de confianza del 95 % y un nivel de error del 5%, se encontró que los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación son el factor sociocultural con un 47% como el miedo a las reacciones de las vacunas, y el nivel de conocimiento es insuficiente, seguido por el factor institucional con un 39 % como el trato del personal de salud (malo), la accesibilidad del horario y el tiempo de espera y por último el factor personal con un 14% como la edad de la madre (17 a 22 años). (12)

Antecedentes Nacionales

Aguilar, V. (2015) en su investigación titulada “factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de leynebamba, Chachapoyas – Amazonas” tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, el estudio fue cuantitativo de nivel descriptivo, se usó como método la encuesta, y la técnica el cuestionario y como instrumento el formulario de cuestionario elaborado por la autora, el universo muestral lo conformaron 25 madres de niños menores de 5 años, los datos fueron procesados en el software estadístico spss versión 20. encontrando los siguientes resultados: los factores económicos, sociales e institucionales son los que más se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación en un 72%, 56% y 54% respectivamente, dentro del factor social que más se asocia al incumplimiento de vacunación es la edad de la madre con un 92%, 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% y respecto al factor institucional que más se asocia al incumplimiento de vacunación es el trato del personal de salud (malo) y la disponibilidad del biológico con un 62% y 72% respectivamente. (13)

Rojas, M. (2013) realiza un estudio titulado “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años atendidos en el Policlínico de EsSalud, Chosica, 2013”- Lima, con el objetivo de determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, el estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo de corte transversal y de nivel sumativo, no experimental se contó con una población de 123 madres con niños menores de 5 años, la técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento, un cuestionario, entre los resultados se enfatiza que un 75% de las madres incumplen con el calendario de vacunación y los factores que más se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación son: el factor personal, seguido por el factor cognitivo-cultural y por último el factor institucional. El factor personal con un 55 %, entre las cuales resalta la edad de la madre (17 a 22 años), grado de instrucción (primaria completa) y estado civil (conviviente). El factor cognitivo-cultural con un 42% entre los cuales resalta que presentan falta de conocimientos, creencias, las costumbres y por último los mitos hacia la vacuna. En el factor institucional con un 43% son el horario de atención y la mala conducta del prestador del servicio de salud (respeto, cordialidad, seguridad, etc.) mientras que los

factores económicos no tienen relación estadísticamente significativa. (14)

Antecedentes Regionales

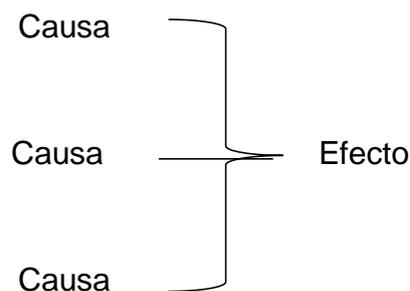
Carhuachin, C y Córdova, S (2016), realizaron un estudio titulado “factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud san jerónimo 2016” – Huancayo, tuvo como objetivo determinar qué factores influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación. El presente estudio de investigación es tipo descriptivo de corte transversal, el método utilizado fue inductivo, descriptivo, analítico, estadístico; la población estuvo conformada por 194 niños menores de 1 año, la muestra fue de 77 niños menores de 1 año y se utilizó la técnica entrevista y el instrumento fue la guía de entrevista, carnet de atención integral de salud del niño(a) y el diseño de investigación no experimental – correlacional. Los resultados obtenidos fueron: en la tabla N° 01, se presenta los porcentajes de cumplimiento de vacunación donde el 51,9% de los niños cumplió con el esquema de vacunación y el 48,1% no cumplió. Llegando a las siguientes conclusiones: que el factor económico no influye en el cumplimiento del calendario de vacunación, el factor institucional y el factor cognitivo de la madre influye en el cumplimiento del calendario de vacunación con un nivel de significación. (15)

1.6.2. Bases Teóricas

FACTORES ASOCIADOS

Los factores son los elementos o circunstancias que contribuye, junto con otras condiciones, a producir un resultado; en este caso el incumplimiento del esquema de vacunación. Estos factores relacionados (socioculturales, personales e institucionales) pueden sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción. (16)

EL MODELO MULTICAUSA-EFECTO ÚNICO. - Esta postula que para la producción de un efecto (enfermedad) se requería la presencia de varios factores. (17)



1. FACTORES SOCIOCULTURALES

Chambi N. 2016 en su estudio explica que los factores socioculturales es la unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados o entrelazados e interdependientes

de tal manera que pasamos a hablar de una nueva realidad sociocultural que integra sociedad y cultura. En cada cultura existe una diferente organización y jerarquización social, diversas expresiones artísticas, la instauración de pautas morales de comportamiento, el desarrollo de las religiones y estructuras de pensamiento, la creación de campos educativos, etc. Estos factores socioculturales inciden de forma directa con la salud en los procesos relacionados al estado de salud del niño, es preciso tener en cuenta el ambiente familiar, así como las creencias, culturas, costumbres, que pueden tener influencia sobre la conducta y actitudes frente a la salud, constituyendo así en bajo nivel cultural de los grupos humanos siendo otro obstáculo para la acción sanitaria preventiva. (18)

a. Requerimiento de los programas sociales

En muchos países se ha establecido como estrategia para mejorar las coberturas de vacunación, recurrir a la obligatoriedad a través de diversas instituciones como los diversos programas sociales que limitan la entrega de la asistencia al cumplimiento del esquema de vacunación en los niños; esta forma de proceder ha facilitado el proceso de inmunización infantil, pero no favorece la formación de una conciencia preventiva en la población. (19)

Sin embargo, no se puede negar el derecho a algún programa social por no haber sido vacunas de forma que esta medida tiene una aplicación parcial, además la mayor parte de la población no depende de los programas sociales, o solo es un recurso adicional poco significativo que tienen; de manera que si le resulta muy problemático llevar a vacunar a sus hijos y es poca la asistencia que recibirían con los programas sociales lo más probable es que abandonen ambas instancias. (20)

En síntesis, en algunos sectores poblacionales el motor del cumplimiento del esquema de vacunación es la obligatoriedad; pero en otros es la adhesión libre, voluntaria y responsable de las vacunas. (21)

b. Miedo a las reacciones

El miedo es definido según el *Diccionario de la Real Academia de la Lengua* (s/v): " (Del latín *metus*) Perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario. Recelo o aprensión que uno tiene de que le suceda una cosa contraria a lo que desea. (22)

Las vacunas manifiestan un sentido de asombro, duda y al fin en algunas familias rechazo. Como consecuencia de la nueva situación, la cobertura vacunal desciende y, de

forma recíproca, aumenta el número de casos. Probablemente la superación espontánea de esta situación negativa no es fácil, razón por la cual la negativa de las madres de familia hacia la aceptación de la inmunización es marcada ya que aducen que luego de la vacuna el niño/a se enferma. Es un momento delicado en el cual los sanitarios deben de intervenir e implementar programas activos a favor de las vacunas, las consecuencias de la ausencia de vacunación y el subsidiario incremento de casos de enfermedad debe de ser conocido por la población, la sociedad debe asumir con madurez las experiencias que las reacciones adversas acompañan necesariamente a las vacunaciones ya que el objetivo final de las vacunas es proporcionar inmunidad y disminuir el índice de mortalidad. (23)

c. Conocimiento sobre las vacunas

Mario Bunge lo define como un conjunto de ideas, conceptos, que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos, calificándolos en conocimiento científico, ordinario y vulgar. El conocimiento se adquiere como consecuencia de la captación del objeto, se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar unos de otros. Las madres tienen un conocimiento natural que van alcanzando a través de la interacción que mantienen con el equipo de salud, grupo

familiar y social, pudiendo mostrar conocimientos empíricos sobre las vacunas, pero, a pesar de ello, aún se encuentran, una gran mayoría de madres que desconocen información relacionada a las vacunas por lo que esto representa una de las causas por las que se da la deserción y abandono de las vacunas. (24)

d. **Creencias sobre las vacunas**

Una creencia es el sentimiento de certeza sobre el significado de algo. Es una afirmación personal que consideramos verdadera. Es el firme asentimiento y conformidad con algo. La creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se le da completo crédito como cierta. (25)

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 creatividad, la manera en que nos relacionamos e incluso nuestro grado de felicidad, de éxito y principalmente en nuestra salud; las creencias populares que tienen las madres sobre las reacciones de las vacunas son más fuertes que la enfermedad; si tienen alguna reacción desfavorable pudieran no continuar el esquema de vacunación; creen que no es necesario vacunarlos cuando reciben lactancia

materna exclusiva; estas madres manejan ciertas creencias que si los niños reciben lactancia materna exclusiva no hay necesidad de vacunarlos, dado que reciben anticuerpos que protegen de enfermedades, sin embargo existen enfermedades que solo son prevenibles a través de la vacunación; también las madres consideran la fiebre, gripe, diarrea y el uso de medicamentos como contraindicación para no vacunar a sus niños; razón por la cual la negativa de los padres de familia hacia la aceptación de la vacunación es marcada ya que aducen que luego de la vacuna el niño/a se enferma. (26)

e. **Costumbres**

Hábitos que se llevan a cabo en forma diaria de acuerdo a sus creencias, varía de un lugar a otro, formado tanto en la familia como en la comunidad y que se obtienen de los antepasados; se distingue entre buenas costumbres que son las que cuentan con aprobación social, y las malas costumbres, que son relativamente comunes, pero no cuentan con aprobación social. (27)

2. FACTORES PERSONALES

Son todos los agentes, elementos o características de la madre que contribuye directamente a dar un resultado

determinado, por tanto, va influir facilitando u obstaculizando el cumplimiento del esquema de vacunación. (28)

a. Edad de la madre

La edad está referida al tiempo de existencia de una persona, desde su nacimiento, hasta la actualidad. La noción de edad brinda la posibilidad, entonces, de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales. Según Boscan M. y Cols encontraron que hay relación al incumplimiento del esquema de vacunación, madres menores de 25 años tienden a tener niños con esquema incompleto de vacunación; por ende, la presencia de coberturas bajas o esquemas incompletos de inmunizaciones se puede relacionar con edades jóvenes de las madres. (29)

b. Grado de instrucción

Es el nivel de estudios conseguidos por la persona a lo largo de su vida, pasando por estudios de primaria, secundaria y superior. En tanto aquellos que no han seguido ningún nivel de estudios, se considera como analfabeto. Es la capacidad de la madre para ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores lo que le permitirá un

mejor desenvolvimiento, adquirir nuevas conductas a lo largo de su existencia tanto en ámbitos individuales como colectivos, convirtiéndose de esta manera en un factor bastante importante cuando se trata de la comprensión y entendimiento de cualquier información relacionado a la importancia de las vacunas. (28)

Las madres que alcanzan niveles educativos más altos poseen mayor poder adquisitivo, mejor acceso a los servicios y control de los recursos para beneficio del niño o niña. Estas madres comprenderán mejor la utilidad de las vacunas y la necesidad de ser administradas al niño a determinada edad, por lo tanto, procurarán cumplir con los esquemas establecidos. El bajo nivel educativo de los adultos cuidadores, especialmente de la madre, puede influenciar negativamente las conductas de cuidado para con el niño o la niña, tales como la búsqueda de atención sanitaria, los hábitos de higiene, la buena alimentación y otras prácticas de prevención como la vacunación. En ese sentido, la terminalidad educativa de las madres también inciden en la cantidad de hijos que tienen. (30)

c. Estado civil

Situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos. Existen distintos criterios para clasificar los estados civiles:

- ❖ Soltero(a): aquellas personas que no se encuentran comprometidas legalmente con otras.
- ❖ Casado(a): aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico.
- ❖ Conviviente: es el término que se utiliza para aquellas personas que conviven juntos por más de 2 años.
- ❖ Divorciado(a): aquella persona que ha roto el vínculo legal con su pareja
- ❖ Viudo(a): aquella persona que no tiene pareja, producto de la muerte del cónyuge. (31)

Según Herman, E. (2015) el factor relacionado al incumplimiento del esquema de vacunación son las madres convivientes con un 58.4%. (32)

d. Número de hijos

Se refiere al número total de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre hasta el momento en que registra su último hijo. (33)

e. Ingreso económico mensual de la familia

En general, las personas con mayores ingresos gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos: el ingreso económico y posición social son los factores determinantes más importantes de la salud.

El nivel de ingresos actúa sobre los demás determinantes sociales de salud de una población, de tal manera que aquellos sujetos de bajos recursos son más propensos a tener un estado de salud deteriorado en comparación con los de ingresos más elevados. Algunos de los mecanismos a través de los que se producen la influencia de los ingresos en la salud individual son: La disponibilidad de recursos materiales de mayor calidad como son: la comida y el alojamiento, el acceso a servicios que podrían mejorar la salud de manera directa (servicios de salud) o indirecta (la educación). (34)

f. Ocupación

La ocupación se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos y sociales, determinados por la posición en el trabajo. (35)

La inserción laboral de los adultos es un determinante del bienestar del hogar. La informalidad laboral de las madres implica mayor vulnerabilidad social: menores ingresos. (35)

g. Grado de esfuerzo del trabajo

Si la madre tiene largas y esforzadas jornadas laborales, no tendrán la suficiente vitalidad ni el tiempo para cuidar apropiadamente a su hijo y se verá imposibilitada de llevarlo a algún establecimiento de salud para que reciba sus vacunas, esta situación se complica si no tiene a un familiar que colabore con ella en el cuidado del niño. (36)

3. FACTORES INSTITUCIONALES

Están referidos a todas las causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación y den cumplimiento al esquema de Inmunización recomendado para sus hijos, estos factores pueden estar representados por : accesibilidad al servicio, disponibilidad de biológicos, horario de atención, el trato que reciben del personal de salud en la admisión del usuario y encargado de la vacunación ,tiempo de espera, información que recibe acerca de las vacunas, etc. (11)

a. 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. (37)

b. Tiempo de espera

Las instituciones de salud definen el tiempo de espera para recibir atención como aquel que transcurre desde la hora de la cita programada o de la solicitud de atención por el usuario, hasta que es atendido por el personal del servicio. El tiempo estándar ideal considerado por las instituciones de salud es de 30 minutos. Desde esta perspectiva, el tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional (38)

c. Calidad de Atención

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad como un alto nivel de excelencia profesional, un eficiente uso de los recursos humanos, un mínimo de riesgo para el paciente, un alto grado de satisfacción por parte del usuario y un impacto final en salud.

Se acepta que la satisfacción de los usuarios constituye una medición útil de la calidad de las consultas y de la relación médico-paciente. Asimismo, las estimaciones

basadas en la satisfacción de los pacientes son un indicador de la ejecución del sistema y permiten diseñar diferentes estrategias alternativas para ofrecer los servicios. (39)

d. Confianza en el servicio

La confianza es la seguridad que alguien tiene en otra persona o en algo, la confianza o desconfianza en el profesional de salud, o las autoridades en general, puede influir en la confianza en la vacunación y los programas de vacunación realizados y encargados por el gobierno. Entre las experiencias pasadas que influyen en el incumplimiento figuran el haber estado sometido a procedimientos largos y penosos, o una interacción personal difícil. (39)

e. Información

Muchas familias carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización, no saben que si no acuden a la cita programada todavía pueden ser inmunizados.

La información es la responsabilidad política de las autoridades sanitarias de dar a los padres una información científica, veraz, oportuna y exhaustiva, sobre

las ventajas y sobre los riesgos de la inmunización preventiva. En esta información también deben implicarse las organizaciones y colegios de profesionales sanitarios que deberían responder de manera eficaz a los casos de desinformación, especialmente cuando se despierte una alarma social, y colaborar en la elaboración de guías informativas adecuadas. Se trata de dar una información detallada sobre los riesgos y los beneficios, incluyendo los distintos riesgos asociados al no ponerse o retrasar algunas vacunas. (23)

f. **Disponibilidad de biológicos**

Son todos aquellos insumos biológicos requeridos para una inmunización adecuada. El abastecimiento de insumos para cada establecimiento es de acuerdo a su población programada. (40)

En caso de faltar insumos, el establecimiento está en la obligación de ir al área de inmunizaciones de la red de Salud y poder contar con los insumos biológicos, de esta manera inmunizar a toda la población susceptible como son los niños menores de 5 años. (40)

HISTORIA DEL DESCUBRIMIENTO DE LAS VACUNAS

En la antigüedad se creía que las enfermedades eran castigos con los que dioses caprichosos castigaba a la humanidad; sin embargo, en el lejano oriente surgió una práctica en la que se ponía en evidencia que algunos conceptos heréticos resultaban bastante saludables, y de hecho revelaban que las soluciones para algunas enfermedades pertenecían a un plano más mundano que divino.

Los datos más antiguos son del siglo VII, cuando budistas indios ingerían veneno de serpiente con el fin de ser inmune a sus efectos.

La viruela fue la primera enfermedad que el ser humano intentó prevenir inoculándose a sí mismo con otro tipo de enfermedad. Se cree que la inoculación nació en la India o en China alrededor del 200 a. C. En China, a los pacientes que sufrían tipos leves de viruela se les recogían fragmentos de pústulas secas para molerlas hasta conseguir una mezcla con aspecto de polvo que luego se le introducía por la nariz, esperando que esto les inmunizara. (41)

Las vacunas fueron descubiertas en 1771, por Jenner E, a partir de unos experimentos que realizaba con gérmenes de la viruela que atacaba a la vaca, pero que a los trabajadores de las granjas los hacía inmunes hacia esta enfermedad.

De ahí que proviene su nombre, de la palabra latina vacca; este invento fue el inicio de todo un programa de inmunizaciones que ha permitido prevenir muchas enfermedades mortales o incapacitantes y evitar grandes epidemias. (42)

A partir de ese momento, se han inventado una serie de vacunas, tanto para prevenir algunas enfermedades infecto-contagiosas; produciéndose en 1796 la aplicación por primera vez la vacuna contra la viruela, enfermedad que ha sido erradicada totalmente.

- **En 1880 Louis Pasteur y Robert Koch** descubrieron los "gérmenes" causantes de algunas enfermedades infecciosas como el cólera y la rabia y a partir de ellos se elaboraron las vacunas respectivas.
- **En 1891 Emil Adolf von Gelming y Shibasaburo Kitasato** elaboraron las vacunas contra la difteria y el tétanos.
- **En 1906 Léon Calmetrey Camille Guérin**, inventaron la vacuna BCG contra la tuberculosis.
- **En 1954 Jonas E. Salk** inventó la vacuna contra la poliomielitis.
- **En 1960 John F. Enders** inventó la vacuna contra el sarampión.
- **En 1962 Thomas H. Séllder**, inventó la vacuna contra la rubéola y así los científicos de muchos países trabajan para

encontrar la prevención del virus causante del SIDA y otras enfermedades que se han extendido como pandemias. (43)

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. (44)

- a. La visión:** De las inmunizaciones en el Perú se consolida 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.

- b. 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. (44)

GENERALIDADES SOBRE LAS VACUNAS:

A. LA VACUNACION

El termino vacunación se origina en la “inoculación del virus de la viruela de las reses (vaccinia), para inmunizar contra la viruela humana”.

Inmunización es el proceso de crear inmunidad, se distinguen dos tipos: la inmunización activa y la inmunización pasiva, la primera se da a través de la administración de vacunas, que tienen como componente principal los microorganismos causantes de enfermedad; y la segunda se da cuando la madre da de lactar al niño. (45)

B. INMUNIDAD

Se define la inmunidad como el estado de resistencia que tienen ciertos seres vivos ante una acción patógena que proviene de microorganismos.

Se distinguen tres tipos de inmunidad: natural, adquirida y artificial.

La inmunidad natural (innata), el niño hereda la inmunidad contra ciertas enfermedades, puede ser a su vez activa o pasiva, la activa es a través de un proceso clínico, pudiendo durar toda la vida, y la pasiva que se adquiere por medio de una inmunización pasiva, que dura tan solo semanas o meses.

La inmunidad adquirida se produce cuando el organismo responde ante estos patógenos, este tipo de inmunidad puede ser humoral (anticuerpos) o celular (linfocitos T). Por último, la inmunidad artificial se produce a través de la administración de anticuerpos preformados en otros organismos.

- ❖ **La inmunidad** es la capacidad que tienen los organismos para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños.
- ❖ **Inmunogenicidad** es la capacidad que tiene un antígeno de inducir una respuesta inmune detectable. (46)

C. VACUNAS:

Vacuna es “la suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus) inactivos o muertos. Fracciones de los mismos que al ser administradas inducen al receptor una

respuesta inmune que previene de una determinada enfermedad”.

CLASIFICACION DE LAS VACUNAS

En primer lugar, tenemos las vacunas vivas o atenuadas que derivaran directamente del agente que causa la enfermedad (virus o bacterias). Los microorganismos están “debilitados” por cultivos repetidos, la respuesta inmune que se produce en el ser humano es semejante a la que se produce con la inmunidad natural, en segundo lugar, tenemos las vacunas inactivas o muerta, que se origina por los microorganismos inactivado, por calor u otras sustancias químicas, como no son vivas, no se pueden multiplicar y por lo tanto no causan la enfermedad. (47)

TIPOS DE VACUNAS:

- a) Virales:** Sarampión, Paperas, Rubéola (tres viral), Antipolio (APO), Antiamarilica (AMA).
- b) Bacterianas:** Difteria, Pertusis y Tétano (DPT), Tétano y Difteria (TDA), Haemophilus Influenza Tipo B (HIB).

Estas vacunas son normadas por el Ministerio de salud Pública para disminuir las enfermedades en la niñez, reducir la muerte infantil, lo cual todos tenemos la obligación de prestar este servicio y regirnos los lineamientos nacionales de cada año. Se compone de microorganismos muertos y otros

de virus atenuados, que han perdido su virulencia generalmente mediante medios de cultivo y de huéspedes, la inmunidad provocada por estas vacunas es de larga duración y muy intensa parecida a la enfermedad natural. Estas vacunas son fabricados en países subdesarrollados.

CLASIFICACION:

a) Vivas atenuadas:

- Víricas: VPO (Polio), SPR (Rubéola, Paperas, Sarampión)

b) Muertas o inactivadas:

- Bacterianas: DTP (antidiftérica, antitetánica, anti tosferina o Pertusis)

MECANISMO DE ACCIÓN DE LAS VACUNAS

El mecanismo de acción de las vacunas es la producción de anticuerpos. Estos anticuerpos son producidos por el organismo frente a la enfermedad, o a algo que imita a la enfermedad, sin ocasionar las molestias, síntomas y secuelas propias del mal. Las vacunas son virus o bacterias vivas atenuadas a través de una tecnología de cultivos sucesivos, y su técnica de producción consiste en mantener su capacidad de provocar defensas una vez aplicado el virus, pero no producir la enfermedad.

Al cultivar unas cepas varias veces ella va perdiendo su capacidad de provocar daño, pero mantiene la antigenicidad, es decir, la capacidad de provocar defensas. Frente a un elemento extraño como un microbio, sea virus o bacteria, el organismo produce lo que se llama anticuerpos o células defensivas, y lo que hace la vacuna es estimular la producción de estas defensas sin provocar la enfermedad. (48)

PASOS PARA UNA VACUNACIÓN SEGURA

1. Mantenga las vacunas a temperatura correcta y no las guarde con otros elementos ni medicamentos.
2. Evalúe el carnet de vacunación y aplique las vacunas convenientes.
3. Conozca las características de las vacunas que aplicará.
4. Antes de la aplicación de cada vacuna verifique lugar, vía correcta de administración, fecha de vencimiento e indague sobre antecedentes de la persona a vacunar
5. Higienice sus manos.
6. Utilice insumos apropiados para la vacunación y respete la política de frascos abiertos.
7. No mezcle varias vacunas en una misma jeringa. Solo hágalo con sus diluyentes apropiados y en las cantidades indicadas.
8. Descarte convenientemente a las normas los insumos utilizados.

9. Complete el carnet de vacunación y los registros del vacunatorio.
 10. Evalúe las reacciones luego de 30 minutos de la aplicación.
 11. Informe a la persona acompañante sobre reacciones esperadas para cada vacuna y explique signos de alarma.
 12. Notifique los efectos adversos en las fichas de ESAVI.
- (49)

REACCIONES ADVERSAS TRAS LA VACUNACIÓN

- a) **Locales:** dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección.
Son las más frecuentes y leves. Pueden ocurrir hasta en el 50% de las personas vacunadas, siendo más frecuentes en las vacunas inactivadas, principalmente las que contienen adyuvantes como la DTP ocurren a las pocas horas.
- b) **Sistémicas:** fiebre, malestar, mialgias, dolor de cabeza, pérdida del apetito y otras. Se asocia con mayor frecuencia a las vacunas atenuadas.
- c) **Alérgicas:** producidas por el propio antígeno de la vacuna o por algún componente de la misma (conservantes, estabilizantes, etc.) Son muy infrecuentes. (50)

VACUNAS DE LA INMUNIZACION REGULAR

En la inmunización regular son las siguientes vacunas, según nuestro grupo etario de estudio.

1. VACUNA CONTRA NEUMOCOCO

a) DESCRIPCIÓN:

Vacuna que protege contra los serotipos más comunes del *Streptococcus pneumoniae* o neumococo, causantes de enfermedades graves en niñas y niños menores de 2 años; previene las neumonías, meningitis bacteriana, sepsis y otitis media.

b) INDICACIONES:

- Niñas y niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente recibirán 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis
- Niñas y niños entre 2 y 4 años con comorbilidad (nefropatías, cardiopatías, diabetes, hemoglobinopatías, infección por VIH, síndrome de Down, cáncer), que no recibieron la vacunación previamente deben recibir una dosis.

c) DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

- Niñas y niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente recibirán 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis. Se administra 0.5 ce por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 ce y aguja 25 G x 1".
- Niñas y niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad (nefropatías, cardiopatías, diabetes, hemoglobinopatías, infección por VIH, síndrome de Down, cáncer, esplenectomizados e inmunosuprimidos, entre otros), **no vacunados previamente**, recibirán 1 dosis de 0.5 ce por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 ce y aguja 25 Gx1".

d) USO SIMULTÁNEO CON OTRAS VACUNAS:

Se puede administrar de manera simultánea con otras vacunas del esquema de vacunación. Deben ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes.

e) POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES:

Generalmente son leves: dolor, rubor, induración en las primeras 48 horas en la zona de inyección; puede acompañarse de disminución del apetito, irritabilidad, llanto, somnolencia.

En muy pocos casos (menos del 1%) se ha visto **diarreas, vómitos, convulsiones, reacciones de hipersensibilidad, exantema, fiebre, episodio hipotónico hipo reactivo.**

f) CONTRAINDICACIÓN:

Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la vacuna, incluido el toxoide de la difteria.

2. VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBÉOLA (SPR).

a) DESCRIPCIÓN:

Vacuna que protege contra la infección por los virus causales del sarampión, parotiditis (paperas) y rubéola.

b) INDICACIÓN:

Se administra dos dosis a las niñas y niños menores de 5 años, la primera dosis a los 12 meses y la segunda dosis a los 18 meses de edad.

c) DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

- ❖ Se administra 0.5 cc por vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cm y aguja 25 G x 5/8". Las niñas y niños que no hayan completado su esquema de vacunación con la vacuna SPR en las edades que corresponden, deberán recibir las dosis faltantes hasta los 4 años, 11 meses y 29 días; con intervalo mínimo de 6 meses entre dosis y dosis.

d) USO SIMULTÁNEO CON OTRAS VACUNAS:

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas actualmente en uso. Deben ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes.

En la vacunación con vacunas de virus vivos atenuados parenterales se debe dejar un intervalo mínimo de 30 días entre dosis.

e) POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES:

De acuerdo a los componentes de esta vacuna puede aparecer fiebre, exantema, tos, coriza, conjuntivitis, manchas de Koplik, púrpura trombocitopénica (rara vez) por el componente antísarampión; el componente

antirrubéolico también genera fiebre, exantema, además linfadenopatías y artralgias en menos del 0.5% de los casos.

f) **CONTRAINDICACIONES:**

- Reacción alérgica severa (anafilaxia) posterior a una dosis previa o a componentes de la vacuna (ej. huevo, gelatina, neomicina).
- Inmunodeficiencia severa conocida (ej. tumores hematológicos o sólidos).
- Inmunodeficiencia congénita o tratamiento inmunosupresor de largo tiempo.
- No administrar a personas con respuesta inmune alterada incluyendo a pacientes con inmunodeficiencia primaria o secundaria.
- Pacientes VIH (+) deben ser valorados por infectología.
- Población mayor de 5 años.

3. VACUNA ANTIAMARÍLICA (AMA)

a) **DESCRIPCIÓN:**

Vacuna que confiere protección contra la infección por los virus causantes de la fiebre amarilla.

b) INDICACIONES:

- Indicado para la inmunización de niñas y niños de 15 meses de edad de manera universal en todo el país.
- Indicada también para la población de 2 años a 4 años 11 meses y 29 días que no fueron vacunados oportunamente.
- La población de 2 años a 59 años, 11 meses y 29 días, que viven en regiones endémicas de fiebre amarilla deben ser vacunados.
- En personas que viajen a zonas endémicas de fiebre amarilla, que no puedan mostrar evidencia de haber sido vacunados, deberán vacunarse con un margen mínimo de 10 días antes de viajar.

c) DOSIS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN:

Se administra en dosis única de 0.5 ce, por vía subcutánea en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1 ce y aguja retráctil 25 G x 5/8".

La duración de la protección de una dosis de vacuna es de por vida, no es necesario revacunar

d) USOS SIMULTÁNEO DE VACUNAS:

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas del esquema de vacunación. Se recomiendan ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes.

En vacunación con vacunas de virus vivos atenuados parenterales, dejar un intervalo mínimo de 30 días.

e) POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES:

- Puede presentarse cefalea, fiebre, malestar general, reacción local en el sitio de la inyección.
- Puede presentarse reacción severa como la enfermedad viscerotrópica que aparece de 1 a 7 días post vacunación; es un cuadro similar a la infección, generalmente fatal. La incidencia de estos efectos es más alta en los mayores de 60 años, en razón a ello no se recomienda su vacunación.

f) CONTRAINDICACIONES

- Está contraindicada en personas con hipersensibilidad al huevo, proteínas de pollo o cualquiera de los componentes de la vacuna.
- Personas inmunodeprimidas por cualquier causa natural o adquirida; esto incluye a personas que han

recibido tratamiento de quimioterapia o corticoides en altas dosis, pacientes VIH positivo.

- Personas con antecedentes de problemas con la glándula Timo, o que se le ha quitado el Timo por alguna disfunción.
- Personas que tienen una infección con fiebre debe retrasarse la vacunación hasta que se hayan recuperado.
- No debe administrarse a niñas y niños menores de 6 meses ni en personas mayores de 60 años.
- No se recomienda la vacunación en embarazadas o en periodo de lactancia, salvo prescripción médica.
- No debe administrarse a personas mayores de 60 años.

4. VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, PERTUSIS Y TÉTANOS (DPT)

a) DESCRIPCIÓN:

Vacuna triple bacteriana que confiere protección contra los agentes causales de la difteria, tétanos y Pertusis o tos convulsiva.

b) INDICACIÓN:

Se administra en las niñas y niños de 18 meses y a los 4 años de edad.

c) DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

Se administra 0.5 ml por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1cc y aguja retráctil 25 Gx1".

d) USO SIMULTÁNEO CON OTRAS VACUNAS:

Se puede administrar simultáneamente con otras vacunas del esquema de vacunación. Se recomiendan ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes.

e) POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES:

Puede aparecer fiebre entre 38 y 39°C dentro de las primeras 48 horas, acompañada o no de irritabilidad, somnolencia e hiporexia. Puede formarse absceso en la zona de inyección.

f) CONTRAINDICACIONES:

- Está contraindicado en personas mayores de 5 años.
- Está contraindicado en personas que han presentado reacción severa a dosis previa de la vacuna o alguno de sus componentes.
- Ante la presencia de enfermedad febril aguda y grave.

- Antecedentes de enfermedad neurológica progresiva, como síndrome de Guillain-Barre, síndrome de West, epilepsia no controlada.
- En personas que hayan padecido trombocitopenia transitoria.

5. VACUNA CONTRA LA INFLUENZA.

a) DESCRIPCIÓN:

Vacuna que confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional. Las cepas varían cada año de acuerdo a las recomendaciones de la OMS.

b) INDICACIONES:

- ✓ En niñas y niños de 1 año, hasta 1 año 11 meses y 29 días, una dosis.
- ✓ Se debe vacunar a las niñas y niños desde los 2 años hasta 2 años 11 meses 29 días, con condiciones médicas crónicas de riesgo como enfermedades congénitas, enfermedades respiratorias y cardiovasculares, nefropatías, inmunodepresión congénita o adquirida, enfermedades metabólicas.

c) DOSIS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN:

- Niñas y niños de 1 año 11 meses y 29 días, se les administrará una dosis de 0.25cc vía IM en tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil 23G x 1.
- Niñas y niños desde los 2 años hasta 2 años, 11 meses, 29 días, con condiciones médicas crónicas de riesgo, una dosis de 0.25cc vía IM en tercio medio del músculo deltoides en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1cc y aguja retráctil 23G x 1. Una dosis por año al primer contacto con el establecimiento de salud o la brigada de vacunación.

d) USOS SIMULTANEOS CON OTRAS VACUNAS:

Puede administrarse simultáneamente con otras vacunas del esquema nacional de vacunación; deben ser aplicadas en sitios anatómicos diferentes.

e) POSIBLES EFECTOS POSTVACUNALES:

- Puede presentarse dolor en la zona de inyección, tumefacción o induración.
- Secreción nasal que debe desaparecer a las 48 horas.

f) **CONTRAINDICACIONES:**

- ✓ No debe administrarse en personas con antecedente de reacción alérgica severa (anafilaxia) en dosis previa de la vacuna o sus componentes, especialmente a proteínas del huevo.
- ✓ No debe administrarse en el primer trimestre del embarazo y los lactantes menores de 6 meses de edad. (45)

6. VACUNA ANTIPOLIO ORAL (APO)

a) **DESCRIPCIÓN:**

Es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis.

b) **INDICACIONES:**

- Está indicada en las niñas y niños de 6 y 18 meses de edad y a la edad de 4 años.
- En toda niña y niño que no haya recibido la dosis a los 6 meses, deberá recibirla hasta los 4 años 11 meses 29 días.

c) **DOSIS Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN:**

Se administra por vía oral y cada dosis comprende 2 gotas de la vacuna.

d) USO SIMULTÁNEO CON OTRAS VACUNAS:

Se puede administrar junto con otras vacunas en uso.
Puede administrarse simultáneamente, antes o después de las vacunas vivas de administración inyectable.
Puede aplicarse simultáneamente con la vacuna de rotavirus.

e) POSIBLES EFECTOS POST VACUNALES:

Fiebre, diarrea, cefalea y mialgias en menos del 1% de vacunados.

f) CONTRAINDICACIONES:

- Contraindicada en pacientes que presentan vómitos y/o diarreas moderadas a severas.
- Inmunocomprometidos: por deficiencia primaria o secundaria, terapia con corticoides a dosis elevadas por más de dos semanas u otros inmunosupresores y/o radioterapia.
- Enfermedades febriles con compromiso del estado general. (51)

ESQUEMA DE VACUNACION DE LA NIÑA Y EL NIÑO DE 1 A 5 AÑOS

GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Niños de un año	12 meses	1ra dosis SPR 3ra dosis Antineumocócica Una dosis de influenza pediátrica
Niños de 15 meses	15 meses	Antiamarilica
Niños de 18 meses	18 meses	1ra dosis DPT 2da dosis de SPR 1er Refuerzo APO
Niños de 4 años	4 años	2da dosis DPT 2do Refuerzo APO

Fuente: Ministerio de Salud del Perú: Norma Técnica de Salud- Vacunación- 080-MINSA/DGSPV.044-2016.(51)

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- ❖ **FACTORES:** Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.
- ❖ **FACTORES SOCIOCULTURALES:** Es la unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados o entrelazados

e interdependientes de tal manera que pasamos a hablar de una nueva realidad sociocultural que integra sociedad y cultura.

- ❖ FACTORES PERSONALES: Son el conjunto de actitudes que podemos cambiar de forma consciente.
- ❖ FACTORES INSTITUCIONALES: Son causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación
- ❖ CUMPLIMIENTO: Se define como la asistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación.
- ❖ INCUMPLIMIENTO: Niño que no ha recibido las vacunas del esquema nacional de inmunización según el cronograma estipulado para su edad.
- ❖ ABANDONO: se refiere a aquellas personas que inician su esquema de vacunación, pero no lo completan.

- ❖ DESERCIÓN: Expresa el porcentaje de niños (as) que recibieron la primera dosis de una vacuna y que no completaron el esquema mínimo de vacunación con tres dosis, para que estén protegidos.
- ❖ VACUNA, Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos.
- ❖ ESQUEMA DE VACUNACIÓN, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones.
- ❖ RETRASO EN LA APLICACIÓN DE LAS VACUNAS, es cuando la aplicación de un biológico se lleva a cabo un mes después de la fecha indicada. (52)

1.7. HIPÓTESIS Y VARIABLES

1.7.1. Hipótesis General

Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años; son: factores

socioculturales, factores personales de la madre y los factores institucionales; en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.

1.7.2. Hipótesis Específicas

- Los factores socioculturales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son no pertenecer a un programa social, bajo nivel de conocimiento, temor a las reacciones a las vacunas en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017.
- Los factores personales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son edad de la madre, instrucción, estado civil, número de hijos, ocupación materna e ingreso económico en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.
- Los factores institucionales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son el horario de atención, tiempo de espera, trato del personal y disponibilidad de biológicos, según las madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017

1.7.3. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente

- Factores asociados

Variable Dependiente

- Incumplimiento del esquema de vacunación

1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN		
Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	Son los sujetos, objetos o circunstancias que concurren, junto con otras condiciones, al incumplimiento del esquema de vacunación.	<u>Factores socioculturales</u> para el incumplimiento del esquema de vacunación	Son condiciones generadas en la interacción entre personas y permiten la vida social, pero obstaculizan el cumplimiento del esquema de vacunación.	Requerimiento de los programas sociales	Cualitativa ordinal	Ordinal, convertida a escala de razón/proporción		
				Miedo a las reacciones				
				Conocimiento sobre vacunas				
				Creencias sobre las vacunas				
				<u>Factores personales</u> de la madre para el incumplimiento del esquema de vacunación	Son las características de la madre que actúan como elementos facilitadores u obstaculizadores al cumplimiento del esquema de vacunación.	Acostumbran	Cualitativa ordinal	Ordinal, convertida a escala de razón/proporción
		Edad						
		Grado de instrucción						
		Estado civil						
		Número de Hijos	Cuantitativa continua			Escala de razón/proporción		
		Ingreso económico mensual	Cuantitativa continua			Escala de razón/proporción		
		Ocupación	Cuantitativa discreta			Escala de razón/proporción		
		Grado de esfuerzo en el trabajo						
				<u>Factores institucionales</u> para el incumplimiento del esquema de vacunación	Son las características de los establecimientos de salud que, en referencia al tipo de atención, horarios, ubicación, demanda, etc. que llevan al incumplimiento del esquema de vacunación.	Horario de atención	Cualitativa ordinal	Ordinal, convertida a escala de razón/proporción
		Confianza en el servicio						
		Satisfacción en el servicio						
Información	Cuantitativa continua	Escala de razón/proporción						
Disponibilidad de biológicos	Cuantitativa continua	Escala de razón/proporción						
Tiempo de espera	Cuantitativa continua	Escala de razón/proporción						

VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Incumplimiento del esquema de vacunación	Es incumplir con la fecha y horario establecido para la administración de la vacuna acorde al esquema fijado por la autoridad de salud, la edad y condición de salud del niño.	Inmunobiológico no administrada en la fecha establecida.	Cualitativa nominal	Nominal dicotómica

CAPITULO II

MÉTODOLOGÍA

2.1. METODO DE INVESTIGACION

- a) **Método General:** Se aplicó el método científico que según Carrasco Diaz es un proceso metódico, sistemático y demostrable, en el que los investigadores hacen uso de las inducciones formulando hipótesis contrastables, mediante las cuales se realizaron deducciones y se llegó a una conclusión lógica. (53)
- b) **Método específico:** En el presente estudio se utilizó

- *Método hipotético-deductivo*: Ya que se partió dando afirmaciones hipotéticas para contrastarlas al final con los datos encontrados de la realidad. (53)
- *Método analítico*: Según Ramon Ruiz Limón, el método analítico consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos, decir se obtuvo determinar cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunaciones. (54)

2.2. TIPO DE INVESTIGACION

El estudio clasifica dentro de los siguientes tipos:

- **Según el objeto de estudio**

- Según Vargas Cordero, Zoila; es una investigación descriptiva, porque se trabajó con un solo grupo muestral en el que se valoró los factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación. (55)

- **Según las veces con que se aplican los instrumentos de obtención de datos**

Según Hernández Ramírez; Es una investigación transversal, esto es debido a que se aplicarán los instrumentos en una sola oportunidad haciendo un corte en el tiempo. (56)

- **Según su ubicación temporal**

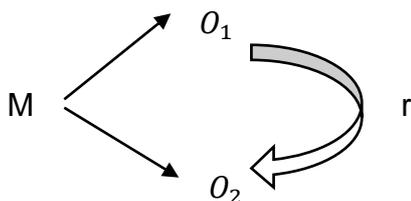
Según Ben Martin es una Investigación prospectiva, porque se evaluarán hechos que ocurrirán en el presente inmediato. (57)

2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de la investigación es relacional, ya que pretendió establecer la relación entre los factores y el incumplimiento del esquema de vacunación. (58)

2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se aplicará el diseño correlacional cuyo diseño es el siguiente:



Donde:

- **M**= Medición de las características de los datos
- **O₁**= Es un vector formado por el conjunto de datos de los factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación.
- **O₂**=Conjunto de datos con respecto al incumplimiento del esquema de vacunación.
- **R**= Relación existente entre ambas variables. (58)

2.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 340 madres de niños de 1 a 5 años registradas en el Centro de Salud San Agustín de Cajas en el 2017.

MUESTRA Y TIPO DE MUESTREO.

Tipo de muestreo: la muestra fue de tipo probabilística, donde todas las madres de niños de 1 a 5 años tendrán la misma probabilidad de ser seleccionados dentro del periodo establecido.

Tamaño de muestra: el cálculo del tamaño de muestra se realizó mediante la aplicación de la fórmula de muestra para proporciones aplicando la teoría de **Tamayo, M.** Con poblaciones finitas.

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

Dónde:

- $Z_{\alpha/2}$: Z correspondiente al nivel de confianza elegido, que para el estudio será de 95% (1.96).
- p : Proporción de madres con niños que incumplen el esquema de vacunación debido a factores: socioculturales, personales e institucionales (85 %, de acuerdo a Rodríguez Santos D., 2013)
- q : Proporción de madres con niños que incumplen el esquema de vacunación en las que no se presentan los factores: socioculturales, personales e institucionales. (15%)
- E : Error de estimación será de 0.05.

Entonces la muestra fue 124 madres de niños de 1 a 5 años registrados en el Centro de Salud San Agustín de Cajas en el 2017.

Criterios de Inclusión

1. Aquellas madres que estuvieron de acuerdo en participar con el estudio y firmaron el consentimiento informado.
2. Madres que portan el carnet de vacunación.

Criterios de Exclusión

1. Madres que muestran poca colaboración con el estudio.
2. Madres que residen fuera del distrito de San Agustín de Cajas.

2.6. TÉCNICA Y/O INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:

- **Técnicas:** Se utilizó el análisis documental del carné de vacunación del niño de 1 a 5 años y la entrevista valorativa dirigida a las madres.
- **Instrumentos:** Como instrumentos se utilizó la guía de entrevista “cuestionario de factores de incumplimiento del esquema de vacunación” y la lista de chequeo.

El cuestionario está constituido por 20 preguntas que indagan sobre los factores socioculturales, factores personales de la madre e institucionales.

Lista de chequeo. Contiene información acerca del calendario de vacunación, dando énfasis a las vacunas de 1 a 5 años.

Validez y confiabilidad del instrumento

Se procedió a darle validez recurriendo al juicio de cinco expertos con experiencia científica en el área (enfermeras especialistas con experiencia en inmunizaciones), para comprobar su confiabilidad se realizó una prueba piloto en 30 madres de niños de 1 a 5 años usuarios del Centro de Salud San Agustín de Cajas, se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.91, quedando demostrada la confiabilidad del instrumento.

2.7. PROCESAMIENTO DE LA INVESTIGACION:

Procesamiento descriptivo de datos

Con los datos obtenidos se construyó una base de datos, con el programa estadístico SPSS v.23 para su análisis.

Se construyó tablas y gráficos de frecuencia para cada uno de los factores evaluados.

Procesamiento inferencial de datos

Para demostrar la asociación entre los factores y el incumplimiento del esquema de vacunación, se utilizó el análisis de χ^2 ya que se trata de variables cualitativas o de proporciones. Se utilizó un P Value o Probabilidad \leq a 0.05 como criterio de significancia.

2.8. PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA PROBAR LA HIPÓTESIS:

1. Se estableció la hipótesis nula y la alterna (H_0 , H_1).
2. Se eligió el tipo de prueba a utilizar, análisis de comparación de proporciones χ^2 .
3. Se estableció el nivel de confianza ($\alpha = 0.05$).
4. Se calculó el área de aceptación de la hipótesis nula y alterna, según el valor obtenido del χ^2 tabular.
5. Se interpretó los resultados llegando a una conclusión de aceptación o rechazo de la hipótesis nula.

2.9. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACION:

Las madres participantes no fueron expuestas a ninguna situación que represente riesgo o peligro a su salud y bienestar.

Todos los procedimientos de recolección de datos fueron anónimos, garantizando permanentemente la confidencialidad y evitando que los resultados puedan ser utilizados en perjuicio de alguien.

El estudio se ajustó estrictamente a todas las prerrogativas del método científico para que los resultados puedan ser válidos y las intervenciones realizadas a partir del mismo resulten favorables.

Se aplicó el consentimiento informado como garantía que la madre ha expresado voluntariamente su intención de participar en el estudio.

CAPÍTULO III
RESULTADOS

TABLA N°1

**PREVALENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN
EN EL NIÑO DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE
CAJAS - 2017**

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA	N°	%
Si cumplió	75	60.5
No cumplió	49	39.5
Total	124	100.0

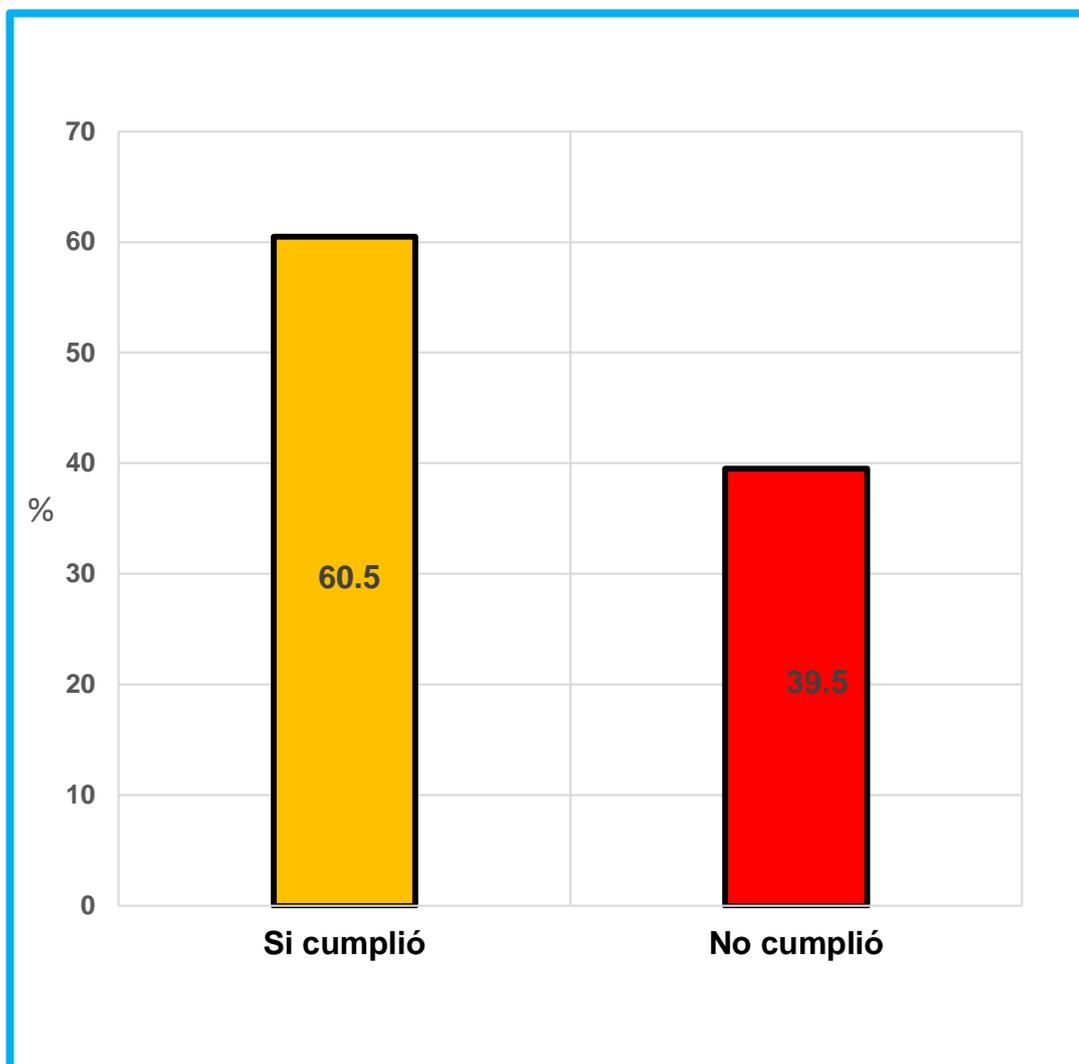
Fuente: Encuesta propia

INTERPRETACION:

En la tabla N.º 01, se presenta los porcentajes de cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, donde el 60,5% (75) de los niños cumplieron con el esquema de vacunación y el 39,5% (49) de madres no cumplieron con el esquema de vacunación.

GRAFICO N°1

**PREVALENCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN
EN EL NIÑO DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE
CAJAS - 2017**



Fuente: Tabla N°1

n=124

TABLA N°2

**PREVALENCIA DE INCUMPLIMIENTO POR TIPO DE VACUNA DEL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN
EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017**

TIPO DE VACUNAS	N°	%
Neumococo		
Si cumplió (12 meses)	86	69.35
No cumplió	38	30.65
APO		
Si cumplió (18 meses y 4 años)	97	78.23
No cumplió	27	21.77
Influenza		
Si cumplió (12 meses)	112	90.32
No cumplió	12	9.68
SPR		
Si cumplió (12 meses y 18 meses)	109	87.9
No cumplió	15	12.1
AMA		
Si cumplió (15 meses)	82	66.1
No cumplió	42	33.9
DPT		
Si cumplió (4 años)	67	54
No cumplió	57	46
TOTAL	214	100

Fuente: Encuesta propia

n=124

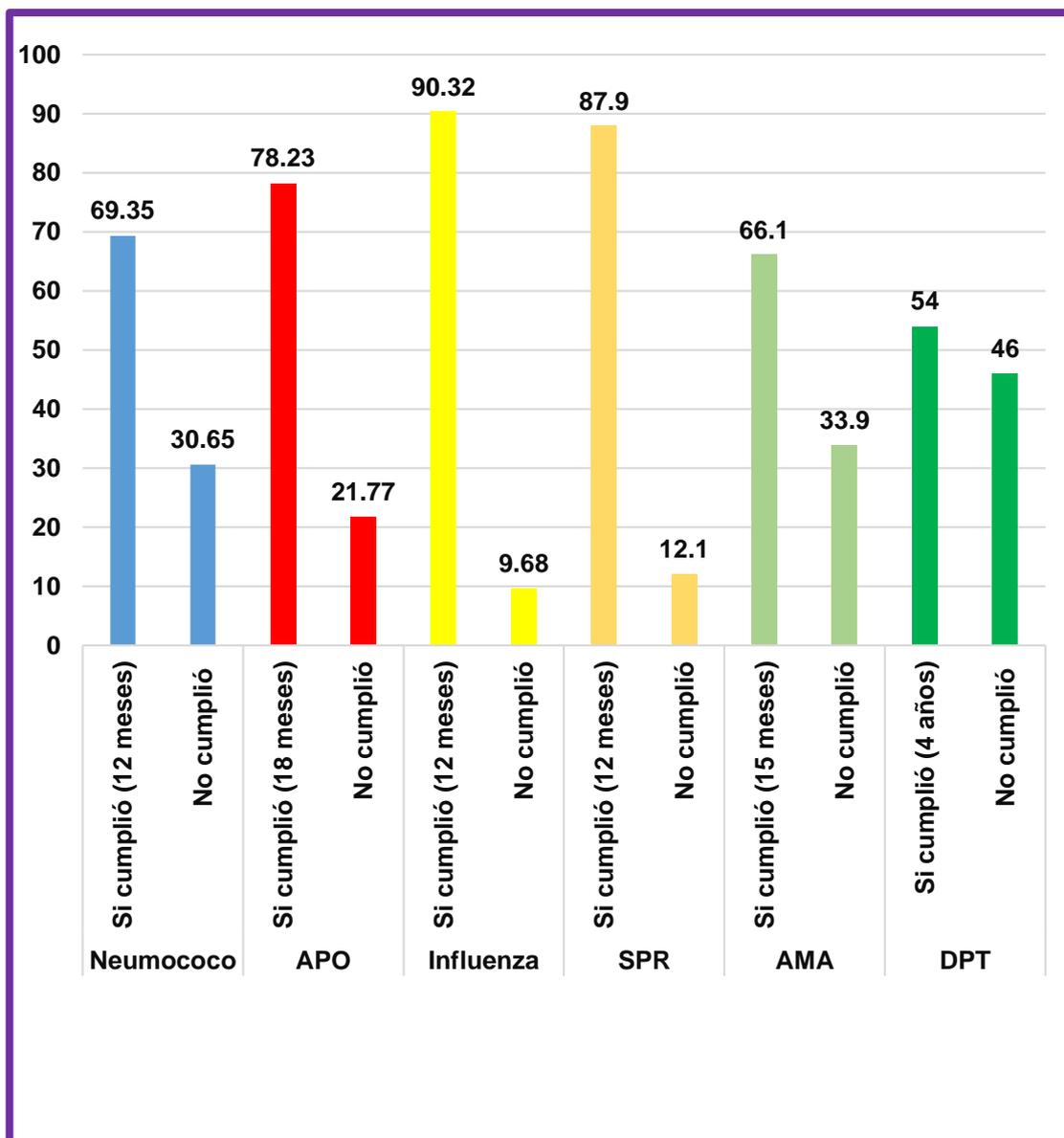
INTERPRETACION:

En la tabla N.º 02, se presenta la prevalencia de incumplimiento por tipo de vacuna del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, donde para el caso de la vacuna de la DPT se observa un incumplimiento del 46% (57), en la vacuna AMA se observa un incumplimiento del 33.9% (42), la Neumococo un incumplimiento del 30.65%(38), la vacuna APO se observa un incumplimiento del 21.77% (27), se observa que existe un 12.10%(15) de incumplimiento de

la vacuna triple-vírica que protege del sarampión, rubeola y parotiditis y el 9.68% (12) incumple la vacuna contra la Influenza.

GRAFICO N°2

PREVALENCIA DE INCUMPLIMIENTO POR TIPO DE VACUNA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 2

n=124

TABLA N°3

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO
DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5
AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017**

FACTORES SOCIOCULTURALES	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
¿Pertenece Ud. ¿A algún programa social?	N°	%	N°	%
a. Si	71	57.3	5	4
b. No	4	3.2	44	35.5
¿Las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, le provocan?				
a. Mucho temor	0	0	44	35.5
b. Poco temor	7	5.6	5	4
c. Ningún temor	68	54.9	0	0
Conocimiento sobre las vacunas				
a. Alto	29	23.4	0	0
b. Medio	41	33.1	5	4
c. Bajo	5	4	44	35.5
¿Cree que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna?				
a. Si	69	55.7	38	30.6
b. Poco probable	4	3.2	6	4.8
c. Nunca	2	1.6	5	4
¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?				
a. Si	0	0	3	2.4
b. No	75	60.5	46	37.1
¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?				
a. Si	65	52.4	43	34.7
b. A veces	2	1.6	3	2.4
c. No	8	6.5	3	2.4

Fuente: Encuesta propia

n=124

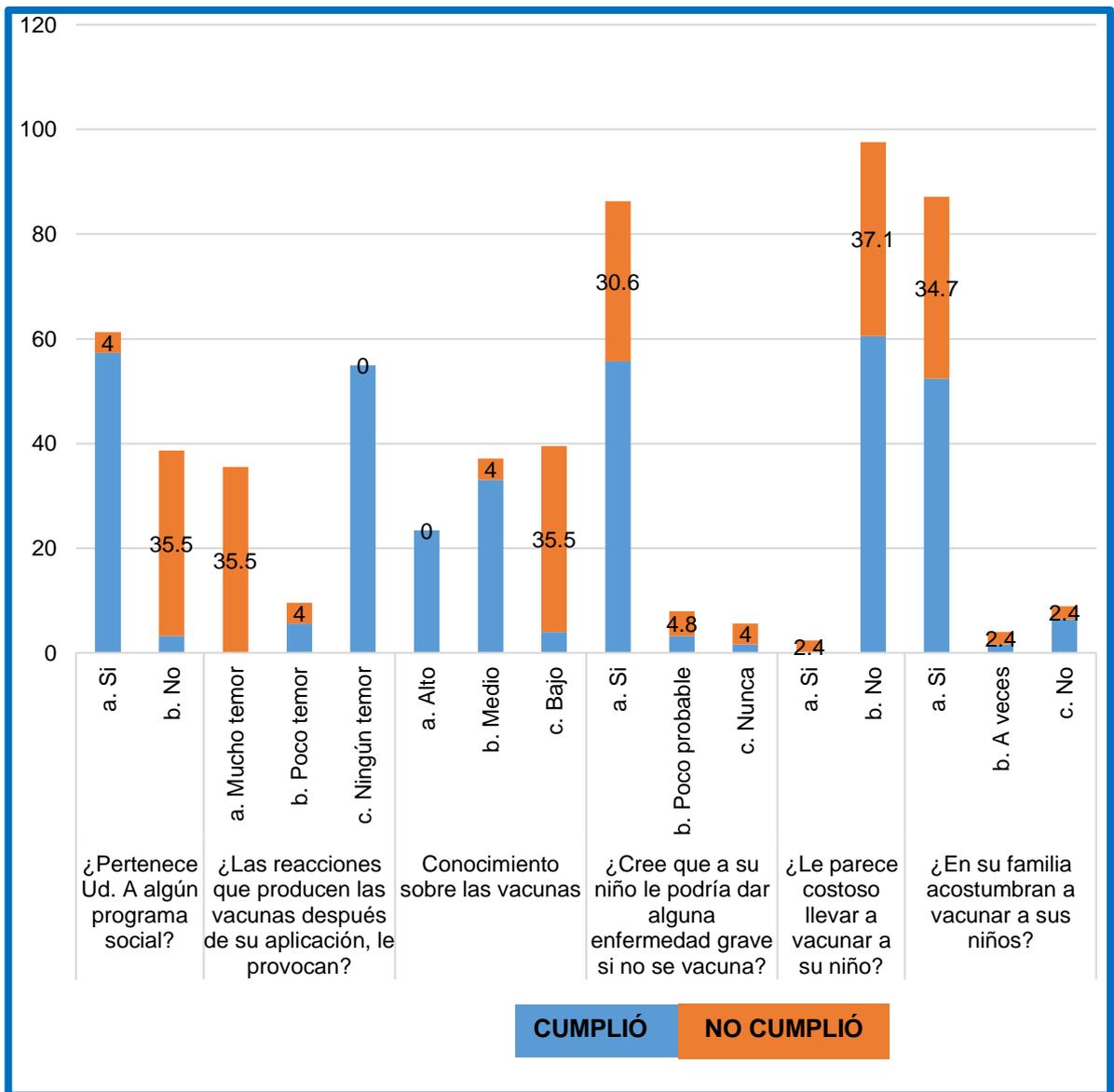
INTERPRETACION:

En la tabla N.º 03, se presenta los factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, donde no pertenecer a un programa social (35,9%), miedo a las reacciones de la vacuna

(43,5%), bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas (35%), creencias sobre que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna (30.6) están asociados mientras que le parece costoso llevar a vacunar a su niño y en su familia acostumbran a vacunar a sus niños no están asociados.

GRAFICO N°3

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 3

n=124

TABLA N°4

FACTORES SOCIOCULTURALES: PERTENENCIA A UN PROGRAMA SOCIAL Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Pertenece Ud. ¿A algún programa social?	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Si	71	57.3	5	4
b. No	4	3.2	44	35.5

Fuente: Encuesta propia

n=124

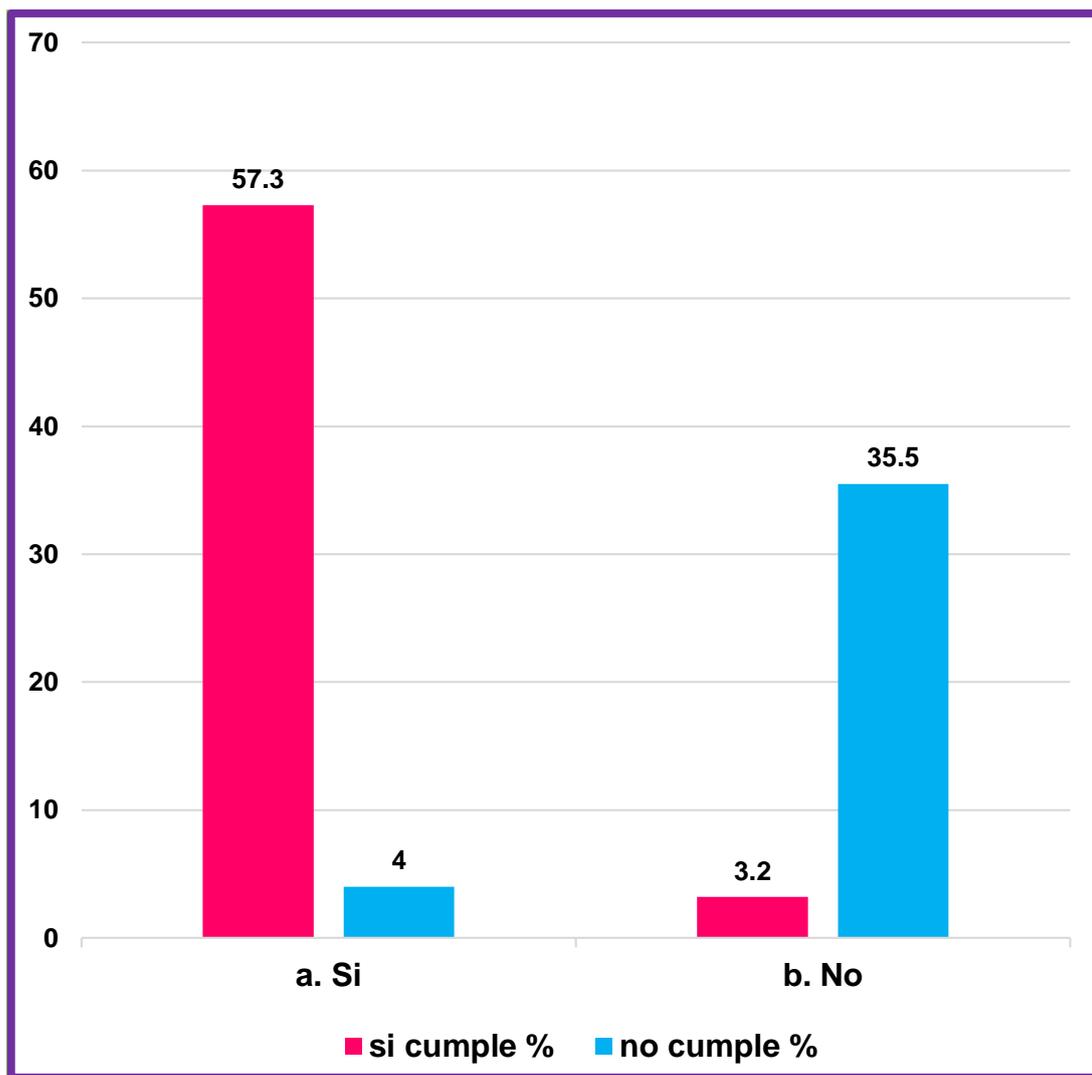
INTERPRETACION:

En la tabla N.º 04, se presenta los porcentajes de cumplimiento del esquema de vacunación y la pertenencia a un programa social en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, donde el 57.3% (71) pertenecen a un programa social y cumplen con el esquema de vacunación y el 35.5% (44) de madres no pertenecen a un programa social y no cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre la pertenencia a un programa social y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.037 (P < 0.05) Sig.

GRÁFICO N°4

FACTORES SOCIOCULTURALES: PERTENENCIA A UN PROGRAMA SOCIAL Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017.



Fuente: Tabla N° 4

n=124

TABLA N°5

FACTORES SOCIOCULTURALES: REACCIONES QUE PRODUCEN LAS VACUNAS DESPUÉS DE APLICARLAS Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, le provocan?	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Mucho temor	0	0	44	35.5
b. Poco temor	7	5.6	5	4
c. Ningún temor	68	54.9	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

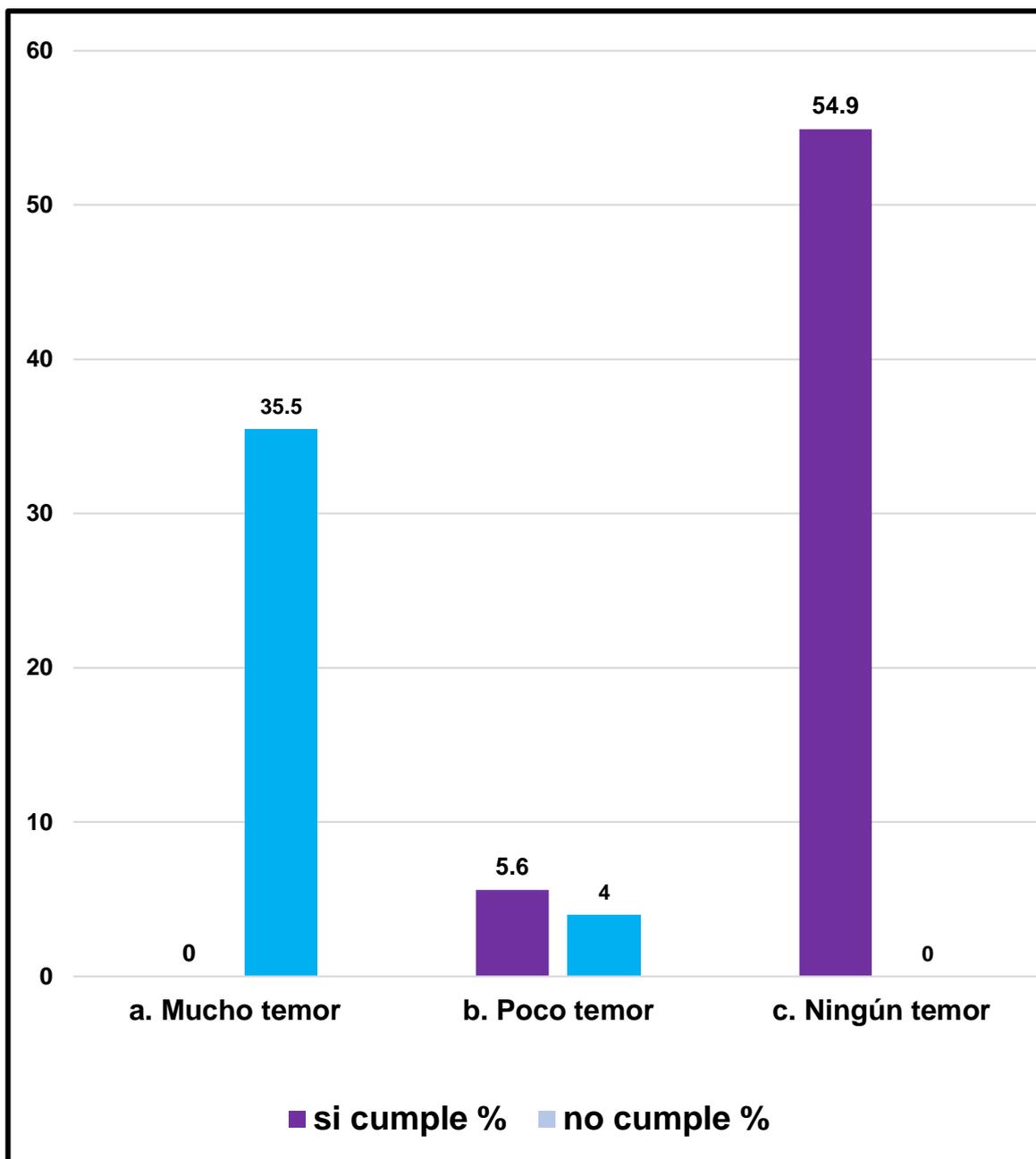
INTERPRETACION:

En la tabla N° 05 se observa: El cumplimiento del esquema de vacunación y las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, donde el 35,5% (44) de madres de niños de 1 a 5 años no cumplen con el esquema de vacunación, por el exceso de temor que tienen a las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación; mientras que el 54.9% (68) si cumplen con el esquema de vacunación las cuales no tienen ningún temor.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.046 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°5

FACTORES SOCIOCULTURALES: REACCIONES QUE PRODUCEN LAS VACUNAS DESPUÉS DE APLICARLAS Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 5

n=124

TABLA N°6

**FACTORES SOCIOCULTURALES: CONOCIMIENTO DE LAS VACUNAS
Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS
DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS –
2017**

Conocimiento sobre las vacunas	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Alto	29	23.4	0	0
b. Medio	41	33.1	5	4
c. Bajo	5	4	44	35.5

Fuente: Encuesta propia

n=124

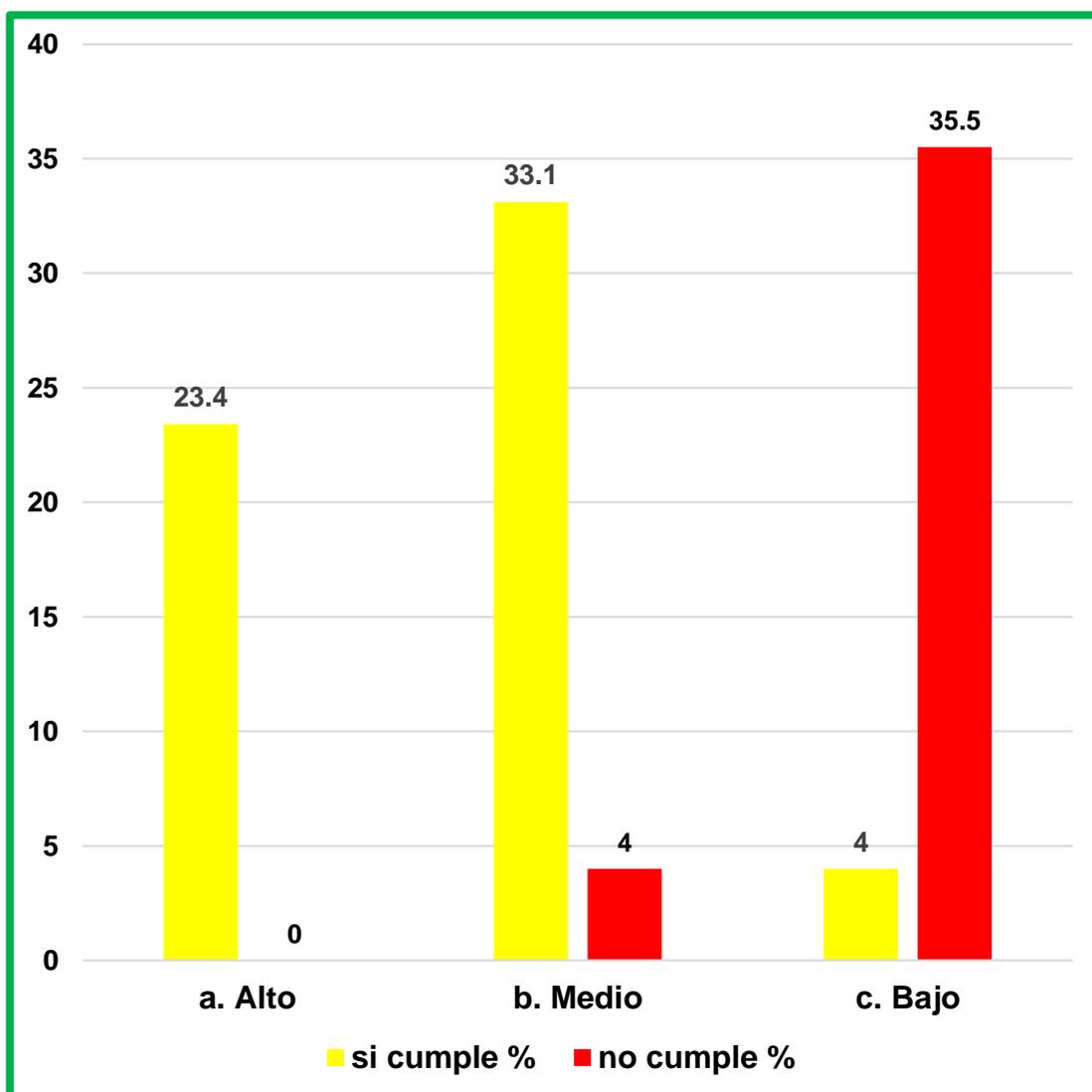
INTERPRETACION:

En la tabla N° 06 se observa: El cumplimiento del esquema de vacunación y el conocimiento sobre las vacunas en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas -2017, donde el 35.5% (44) tienen un conocimiento bajo y no cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 33.1% (41) tienen un conocimiento medio y si cumplen con el esquema vacunación, madres de niños de 1 a 5 años.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre el conocimiento sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.000 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°6

FACTORES SOCIOCULTURALES: CONOCIMIENTO DE LAS VACUNAS Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 6

n=124

TABLA N°7

FACTORES SOCIOCULTURALES: CREENCIA EN APARICIÓN DE ENFERMEDADES GRAVES Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Cree que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna?	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Si	69	55.7	38	30.6
b. Poco probable	4	3.2	6	4.8
c. Nunca	2	1.6	5	4

Fuente: Encuesta propia

n=124

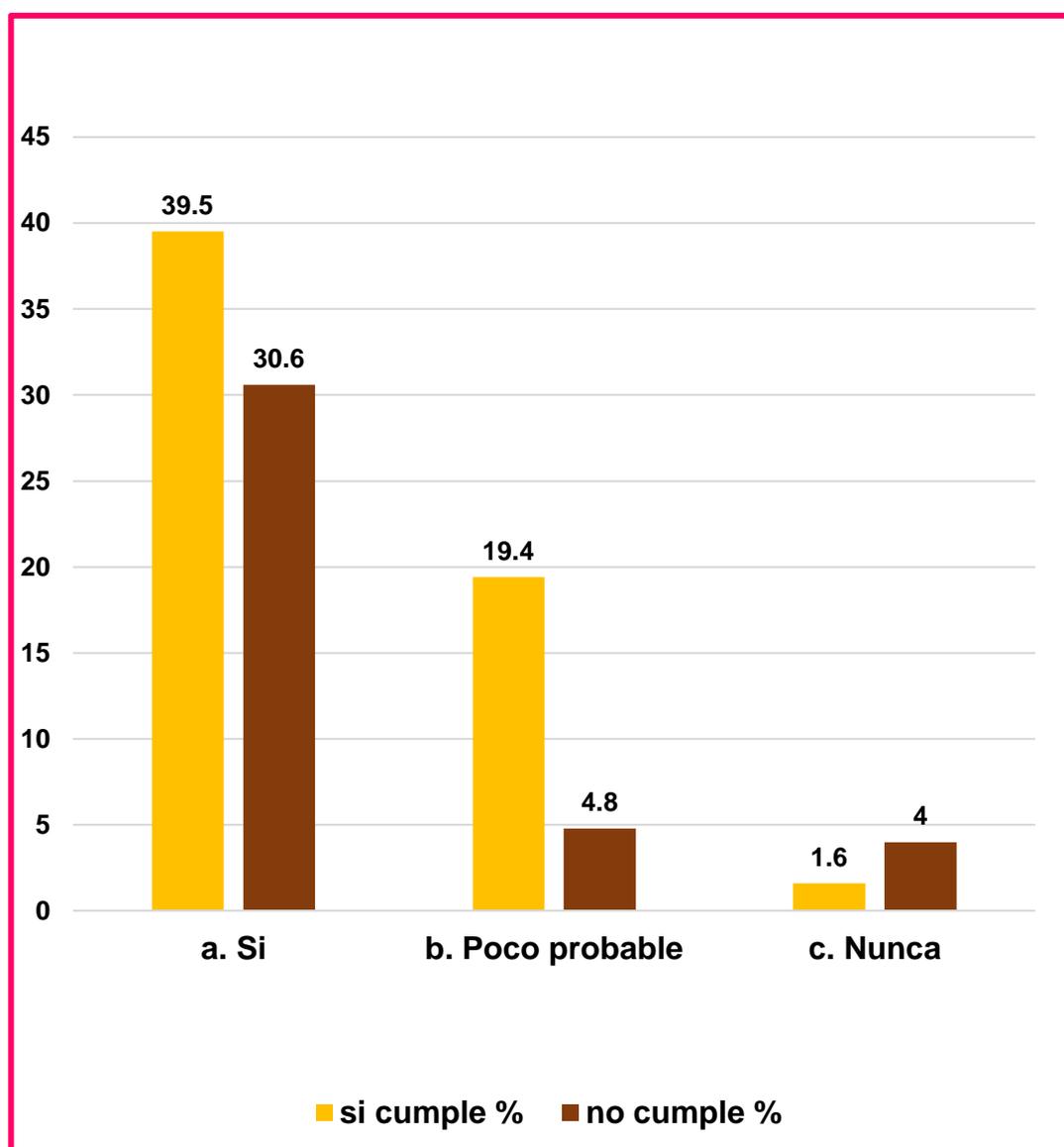
INTERPRETACION:

En la tabla N° 07 se observa: las creencias en la aparición de enfermedades graves y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud san Agustín de Cajas donde el 55.7% (69) si creen que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave y cumplen con el esquema de vacunación; mientras que el 4% (5) no creen que a su niño le podría dar alguna enfermedad por ende no cumplen.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre las creencias en aparición de enfermedades graves y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.015 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°7

FACTORES SOCIOCULTURALES: CREENCIA EN APARICIÓN DE ENFERMEDADES GRAVES Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 7

n=124

TABLA N°8

FACTORES SOCIOCULTURALES: LE PARECE COSTOSO LLEVAR A VACUNAR A SU NIÑO Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Si	0	0	3	2
b. No	75	60.5	46	37.1

Fuente: Encuesta propia

n=124

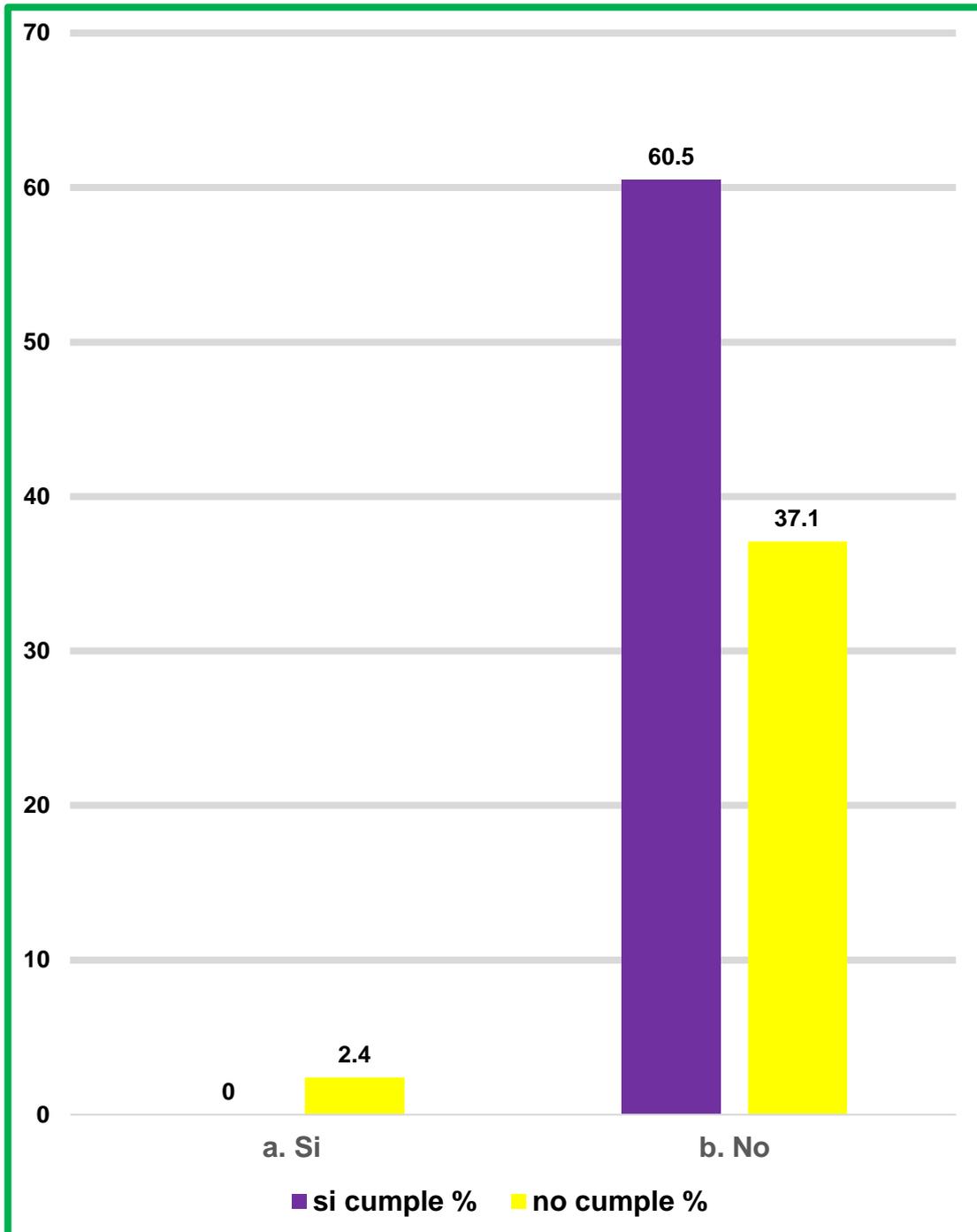
INTERPRETACION:

En la tabla N° 08 se observa: el 60.5% de madres no les parece costoso llevar a vacunar a sus hijos y por eso si los llevan a vacunar según lo programado; por otra parte, el 37.1% no les parece costoso llevar a vacunar a sus niños y aun así presentan un incumplimiento del calendario de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el costo de llevar a vacunar a su niño y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.24 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°8

FACTORES SOCIOCULTURALES: LES PARECE COSTOSO LLEVAR A VACUNAR A SU NIÑO Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 8

n=124

TABLA N°9

FACTORES SOCIOCULTURALES: EN SU FAMILIA ACOSTUMBRAN A VACUNAR A SUS NIÑOS Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?	CUMPLIMIENTO CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Si	65	52.4	43	34.7
b. A veces	2	1.6	3	2.4
c. No	8	6.5	3	2.4

Fuente: Encuesta propia

n=124

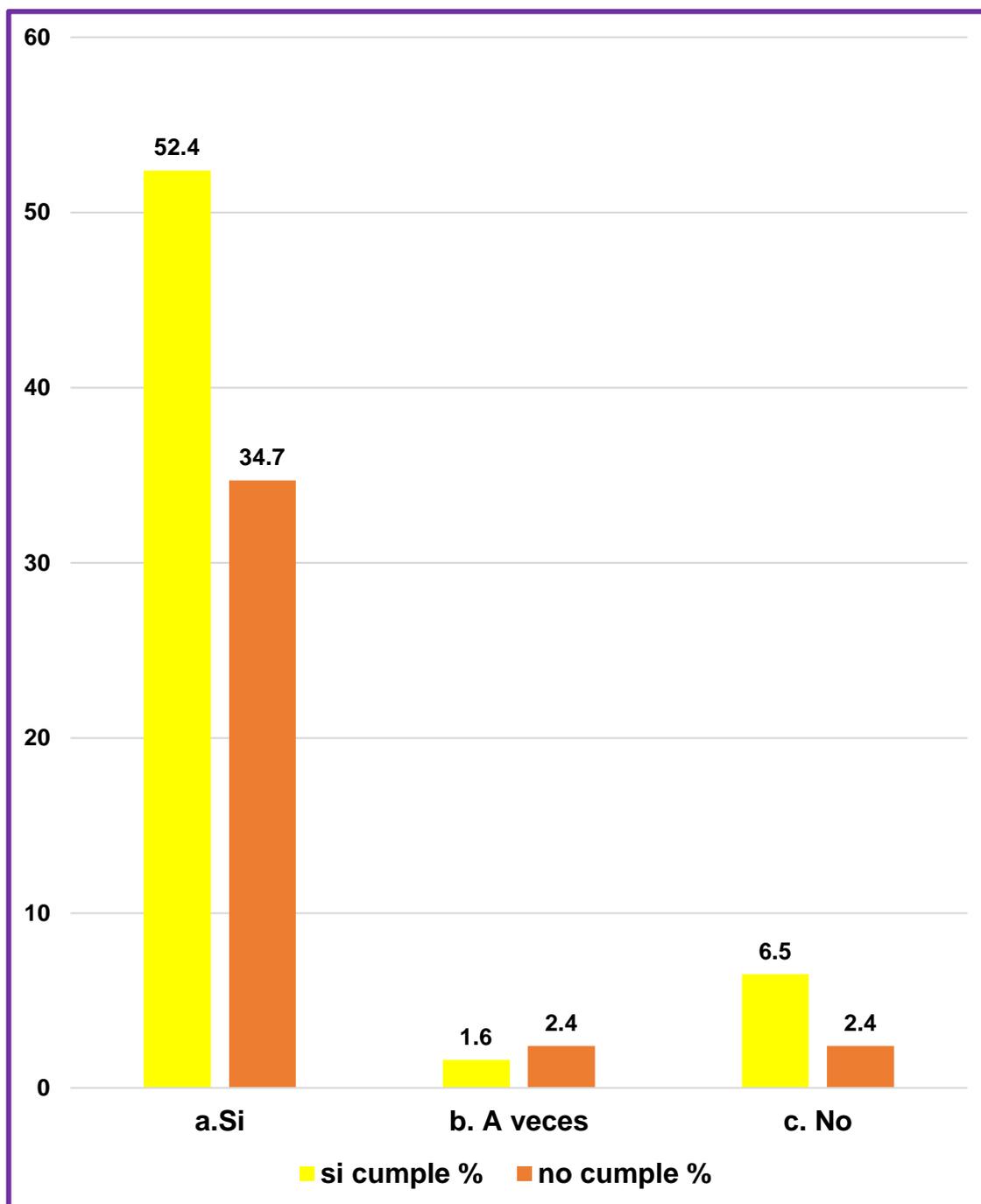
INTERPRETACION:

En la tabla N° 09 se observa que el 52.4%(65) de acostumbran a vacunar a sus niños y cumplen con el esquema de vacunación; por otra parte, el 34.7%(43) también acostumbran a vacunar a sus niños y aun así presentan un incumplimiento del calendario de vacunación, por lo que no influye la costumbre de llevar a vacunar a sus niños con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre las costumbres de su familia y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.456 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°9

FACTORES SOCIOCULTURALES: EN SU FAMILIA ACOSTUMBRAN A VACUNAR A SUS NIÑOS Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 9

n=124

TABLA N°10

**FACTORES PERSONALES DE LA MADRE ASOCIADOS AL
INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE
NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SA DE CAJAS**

FACTORES PERSONALES	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
¿Cuántos años tiene usted?				
a. Menor de 19 años	2	1.6	29	23.4
b. De 20 a 30 años	8	6.4	18	14.5
c. De 31 a 45 años	62	50	2	1.6
d. Mayor de 45 años	3	2.5	0	0
¿Cuál es su grado de instrucción?				
a. Superior / técnico completo	18	14.6	8	6.4
b. Superior / técnico incompleto	31	25	0	0
c. Secundaria completo	17	18.7	8	6.4
d. Secundaria incompleta	0	0	5	4
e. Primaria completa	5	4	3	2.4
f. Primaria incompleta	4	3.2	25	20.1
g. Sin instrucción	0	0	0	0
¿Cuál es su estado civil?				
a. Soltera	23	18.5	9	7.3
b. Conviviente	35	28.2	28	22.6
c. Casada	13	10.5	12	9.7
d. Divorciada	4	3.2	0	0
¿Cuántos hijos tiene usted?				
a. Un hijo	46	37.1	9	7.3
b. Dos hijos	23	18.6	3	2.4
c. Tres hijos	4	3.2	28	22.6

d. De cuatro a más hijos	2	1.6	9	7.2
¿Cuánto es su ingreso económico mensual?				
a. Menor del salario básico (<850 soles)	27	21.8	16	12.9
b. Salario básico (850 soles)	28	22.6	19	15.3
c. Más del salario básico (>850 soles)	20	16.1	14	11.3
¿Cuál es su ocupación?				
a. Profesional	0	0	0	0
b. Comerciante	2	1.6	11	8.9
c. Ama de casa	73	58.9	38	30.6
d. Otro	0	0	0	0
¿Su trabajo generalmente es?				
a. Esforzado	18	14.5	13	10.5
b. Moderado	38	30.7	30	24.2
c. Ligero	19	15.3	6	4.8

Fuente: Encuesta propia

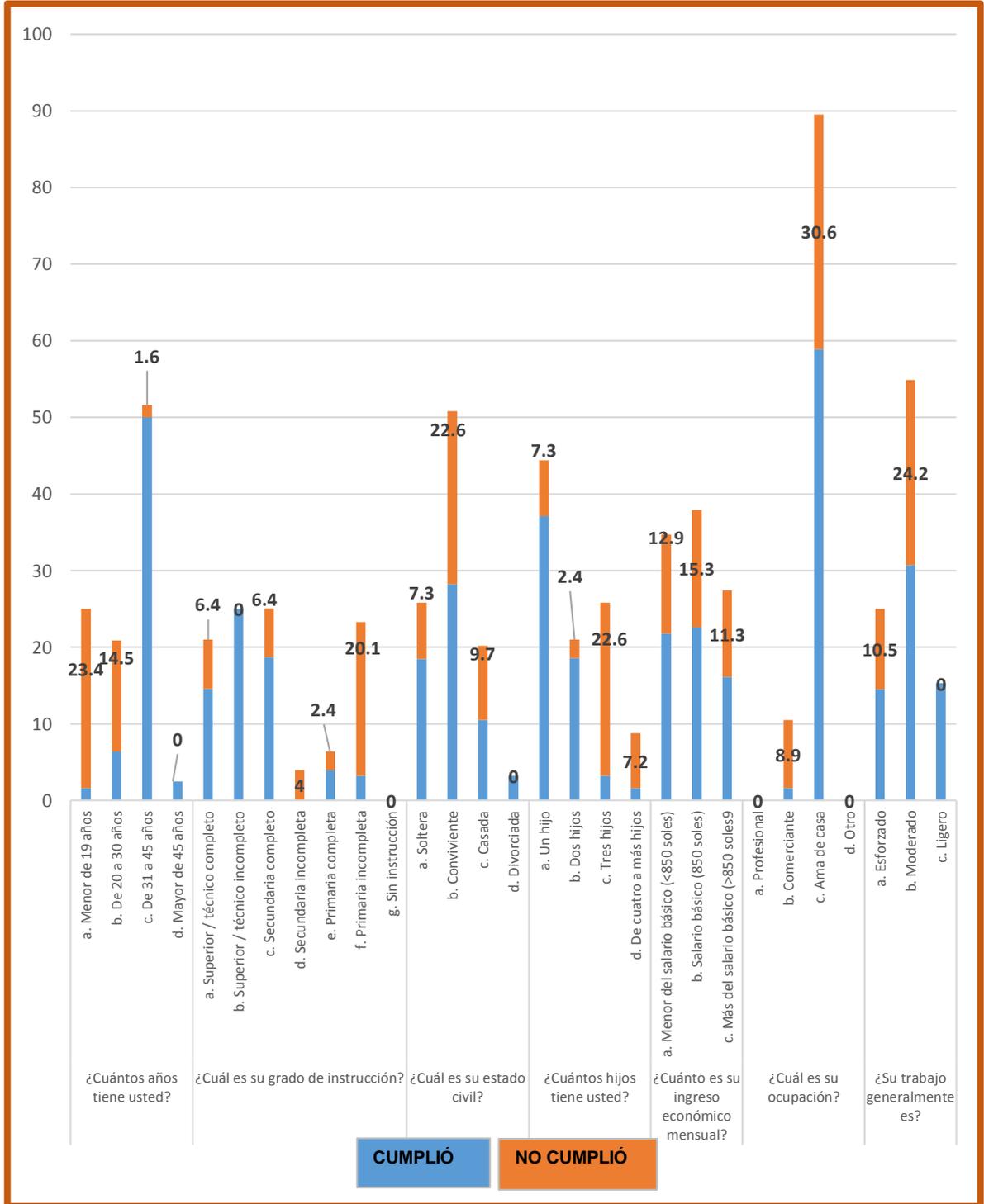
n=124

INTERPRETACION:

En la tabla N.º 10, se presenta los factores personales de la madre asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, como edad (23,4% que son menores de 19 años), grado de instrucción (20.3% primaria incompleta), número de hijos (22,6% madres que tienen 3 hijos), y ocupación de la madre (8.9% son las madres comerciantes), están asociados mientras que el estado civil, ingreso económico y el tipo de trabajo no están asociados.

GRAFICO N°10

FACTORES PERSONALES DE LA MADRE ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SA DE CAJAS



Fuente: Tabla N° 10

n=124

TABLA N°11

FACTORES PERSONALES: EDAD DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Cuántos años tiene usted?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Menor de 19 años	2	1.6	29	23.4
b. De 20 a 30 años	8	6.4	18	14.5
c. De 31 a 45 años	62	50	2	1.6
d. Mayor de 45 años	3	2.5	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

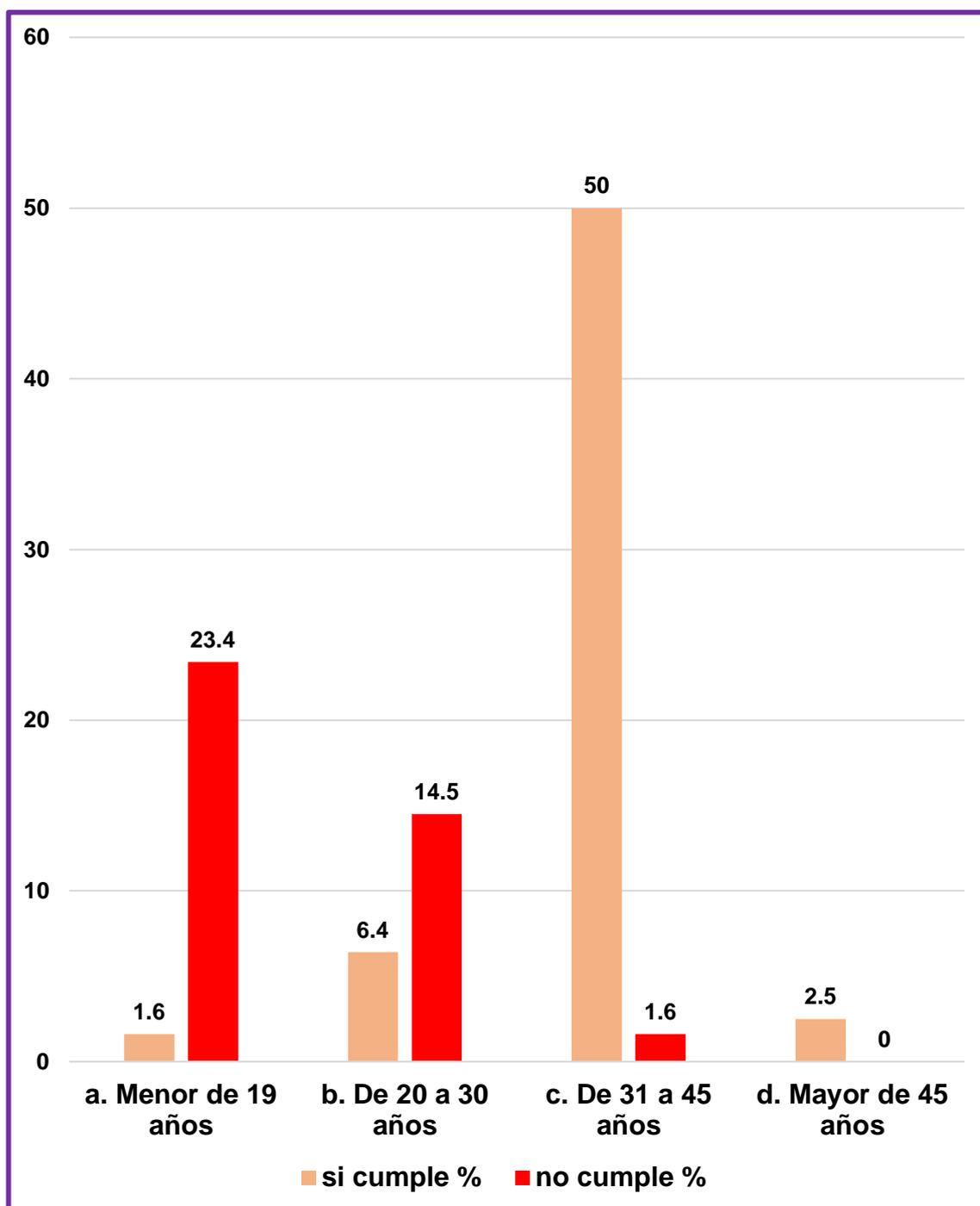
INTERPRETACION:

En la tabla N° 11 se observa: Entre la edad de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas - 2017 donde, el 23.4 % (29) son madres adolescentes las cuales no cumplen con el esquema de vacunación mientras que el 50% (62) madres de 31 a 45 años cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre la edad de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.022(P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°11

FACTORES PERSONALES: EDAD DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 11

n=124

TABLA N°12

FACTORES PERSONALES: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Cuál es su grado de instrucción?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Superior / técnico completo	18	14.6	8	6.4
b. Superior / técnico incompleto	31	25	0	0
c. Secundaria completo	17	18.7	8	6.4
d. Secundaria incompleta	0	0	5	4
e. Primaria completa	5	4	3	2.4
f. Primaria incompleta	4	3.2	25	20.1
g. Sin instrucción	0	0	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

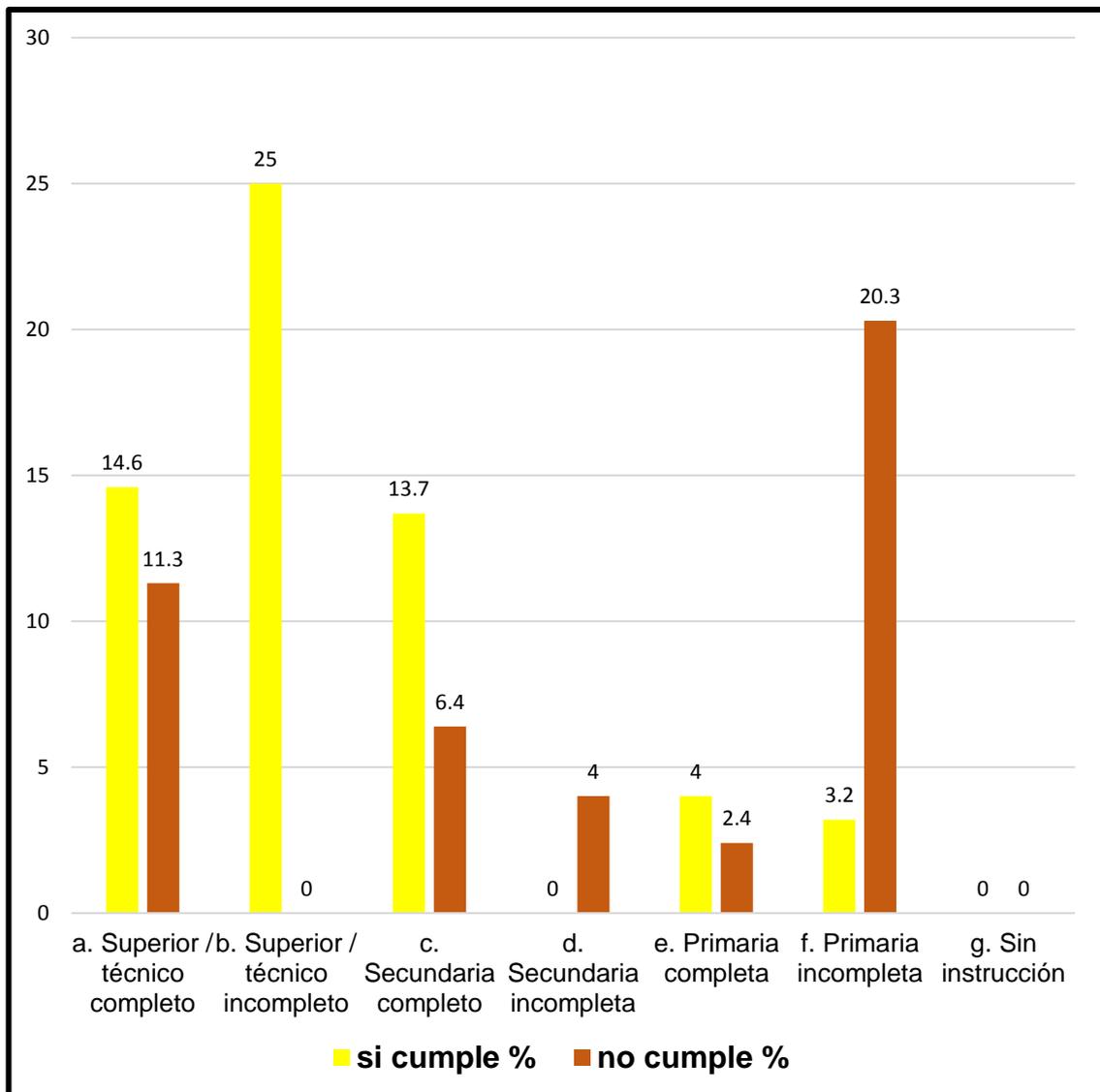
INTERPRETACION:

En la tabla N° 12 se observa: entre el grado de instrucción de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas – 2017, donde el 20.3% (25) madres con grado de instrucción primaria incompleta no cumplen con el esquema de vacunación mientras que el 14,6% (18) de madres con grado de instrucción superior/técnico completo si cumplen.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el grado de instrucción de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.00 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°12

FACTORES PERSONALES: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 12

n=124

TABLA N°13

FACTORES PERSONALES: ESTADO CIVIL DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Cuál es su estado civil?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Soltera	23	18.5	9	7.3
b. Conviviente	35	28.2	28	22.6
c. Casada	13	10.5	12	9.7
d. Divorciada	4	3.2	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

INTERPRETACION:

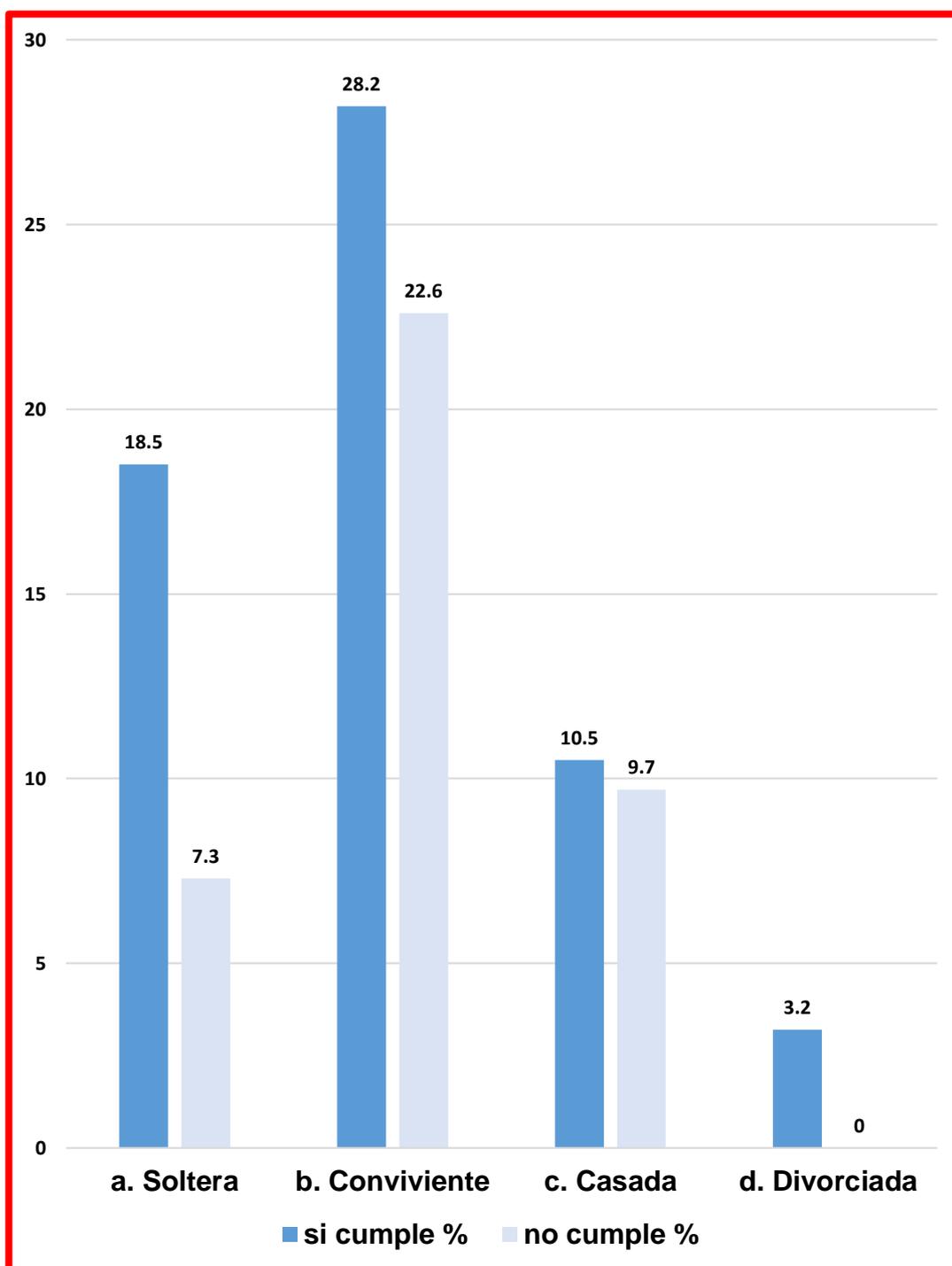
En la tabla N° 13 se observa: entre el estado civil de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas – 2017 donde, el 22.6% de las madres que no cumplen con las vacunas son madres convivientes, seguida con un 9.7% que no cumplen con el esquema del calendario de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el estado civil de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación.

(P = 0.125 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°13

FACTORES PERSONALES: ESTADO CIVIL DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 13

n=124

TABLA N°14

FACTORES PERSONALES: NÚMERO DE HIJOS DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017

¿Cuántos hijos tiene usted?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Un hijo	46	37.1	9	7.3
b. Dos hijos	23	18.6	3	2.4
c. Tres hijos	4	3.2	28	22.6
d. De cuatro a más hijos	2	1.6	9	7.2

Fuente: Encuesta propia

n=124

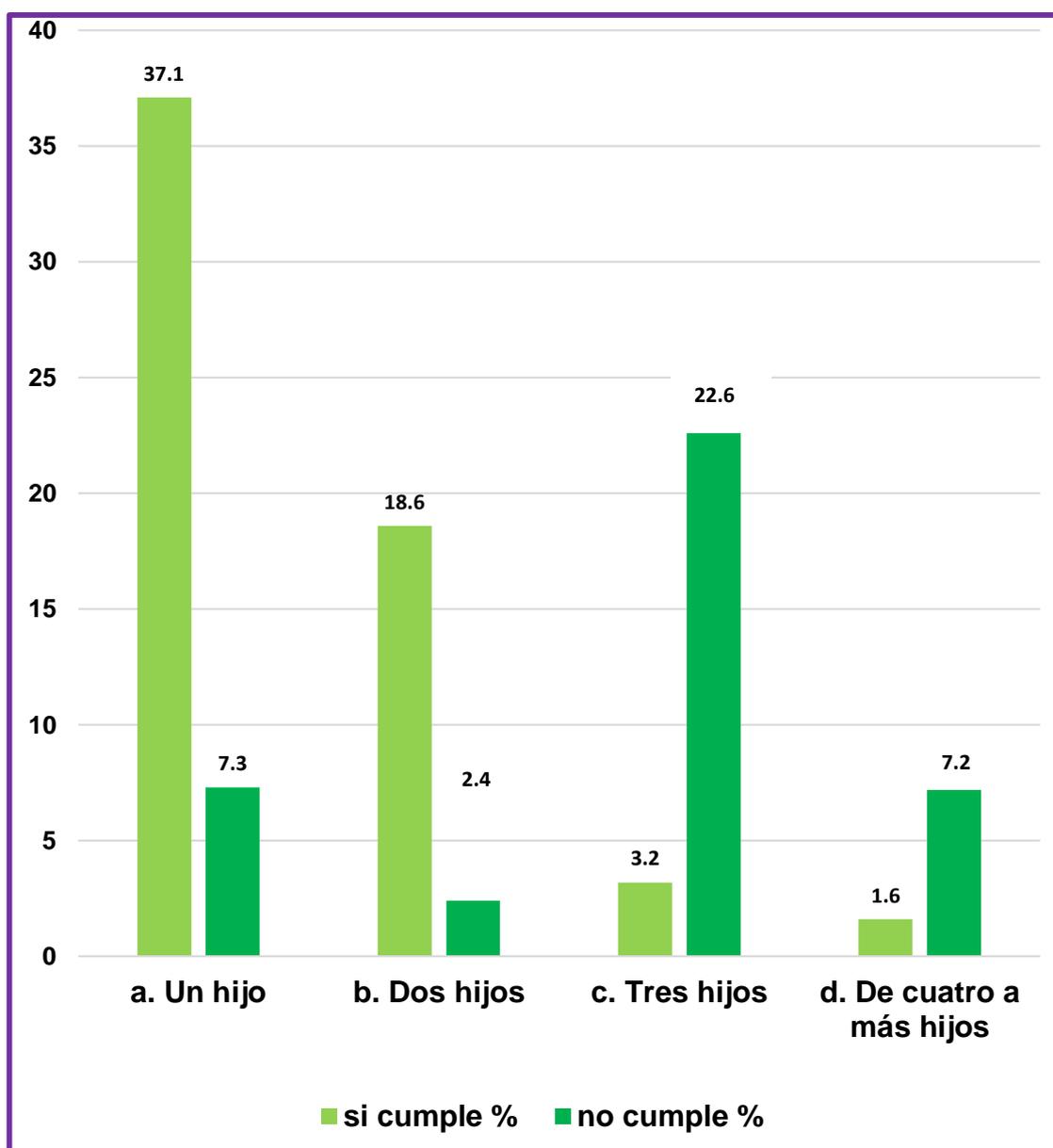
INTERPRETACION:

En la tabla N° 14 se observa: entre el número de hijos que tienen las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas donde, el 22.6% (28) tienen 3 hijos y no cumplen con el esquema de vacunación mientras que el 33.1% (46) tienen 1 solo hijo y si cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre el número de hijos y el cumplimiento del esquema de vacunación. ($P = 0.012$ ($P < 0.05$) Sig.)

GRÁFICO N°14

FACTORES PERSONALES: NÚMERO DE HIJOS DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 14

n=124

TABLA N°15

FACTORES PERSONALES: INGRESO ECONÓMICO MENSUAL DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017

¿Cuánto es su ingreso económico mensual?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Menor del salario básico (<850 soles)	27	21.8	16	12.9
b. Salario básico (850 soles)	28	22.6	19	15.3
c. Más del salario básico (>850 soles)	20	16.1	14	11.3

Fuente: Encuesta propia

n=124

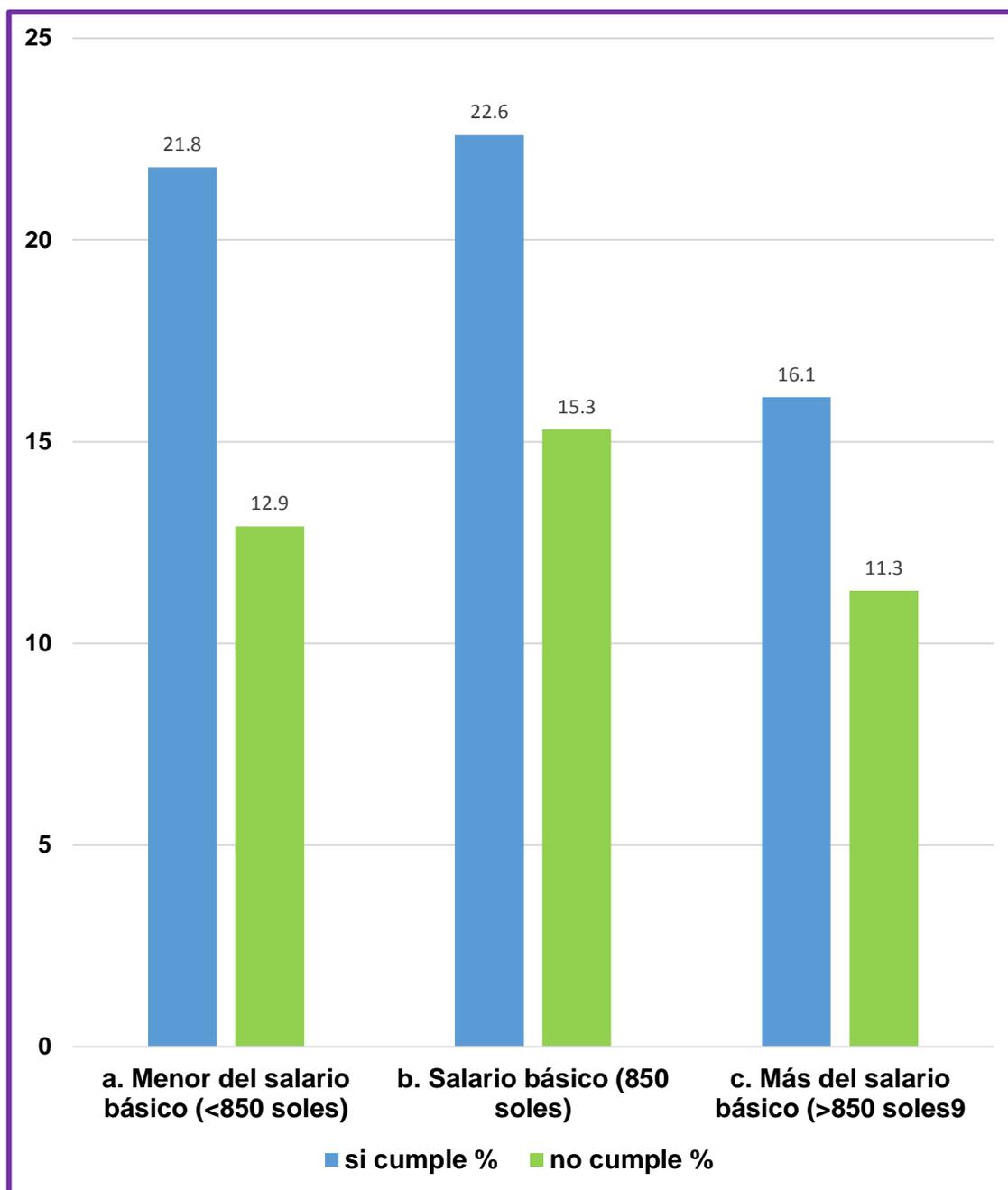
INTERPRETACION:

En la tabla N° 15 se observa: Entre el ingreso económico de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación de niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas – 2017, donde el 12.9% (16) perciben un salario menor al sueldo básico y no cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 11.3% (14) perciben un salario mayor al del básico y tampoco cumplen con el esquema de vacunación de sus hijos.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el ingreso económico de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.127 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°15

FACTORES PERSONALES: INGRESO ECONÓMICO MENSUAL DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N° 15

n=124

TABLA N°16

FACTORES PERSONALES: OCUPACIÓN DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017

¿Cuál es su ocupación?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Profesional	0	0	0	0
b. Comerciante	2	1.6	11	8.9
c. Ama de casa	73	58.9	38	30.6
d. Otro	0	0	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

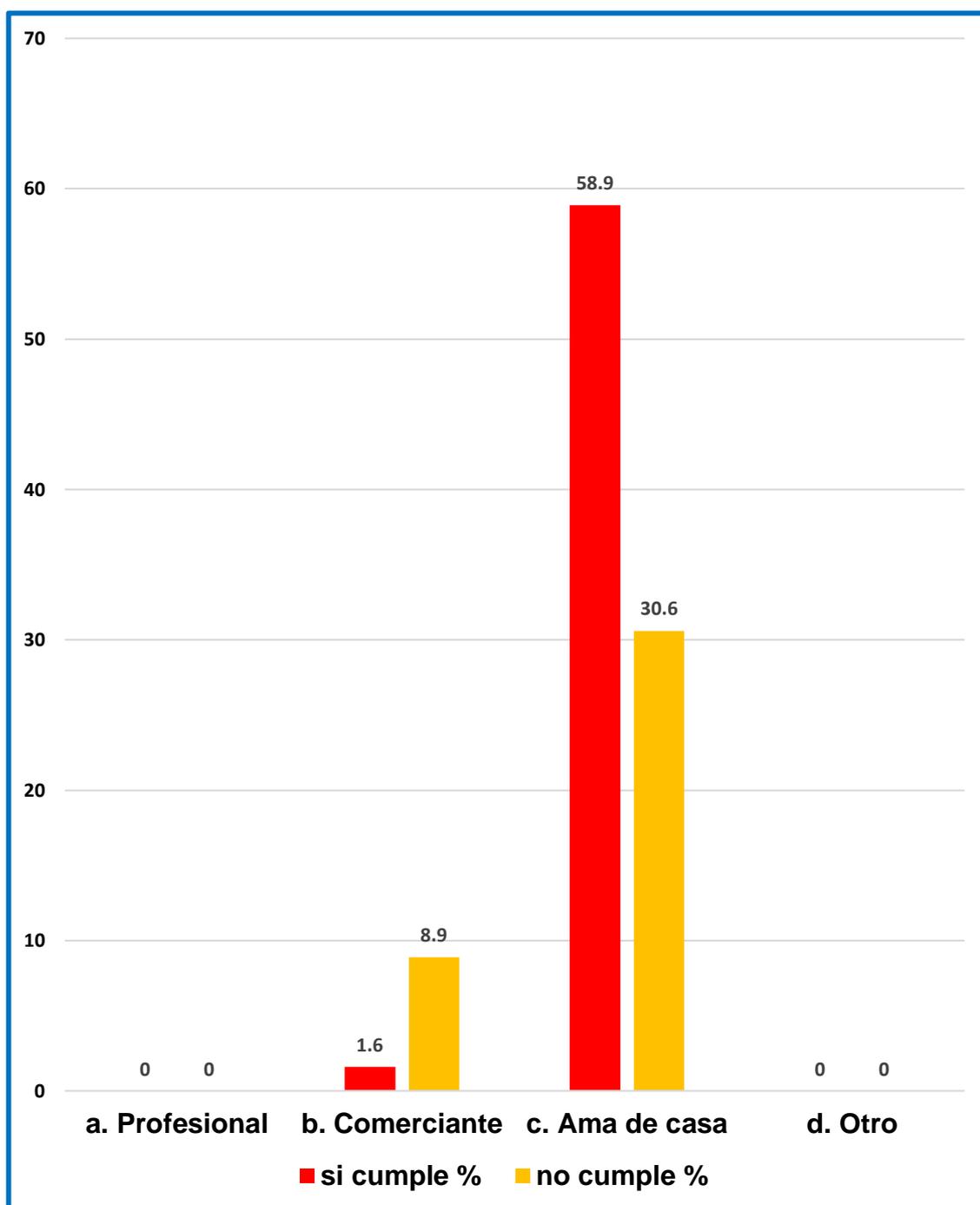
INTERPRETACION:

En la tabla N° 16 se observa: entre la ocupación de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud san Agustín de cajas – 2017, donde el 30.6 % (38) de madres que son amas de casa no cumplen con el esquema de vacunación de sus hijos mientras que el 8.9% (11) de madres que son comerciantes si cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre la ocupación de la madre y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.000 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°16

FACTORES PERSONALES: OCUPACIÓN DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N°16

n=124

TABLA N°17

FACTORES PERSONALES: TIPO DE TRABAJO DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS 2017

¿Su trabajo generalmente es?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Esforzado	18	14.5	13	10.5
b. Moderado	38	30.7	30	24.2
c. Ligero	19	15.3	6	4.8

Fuente: Encuesta propia

n=124

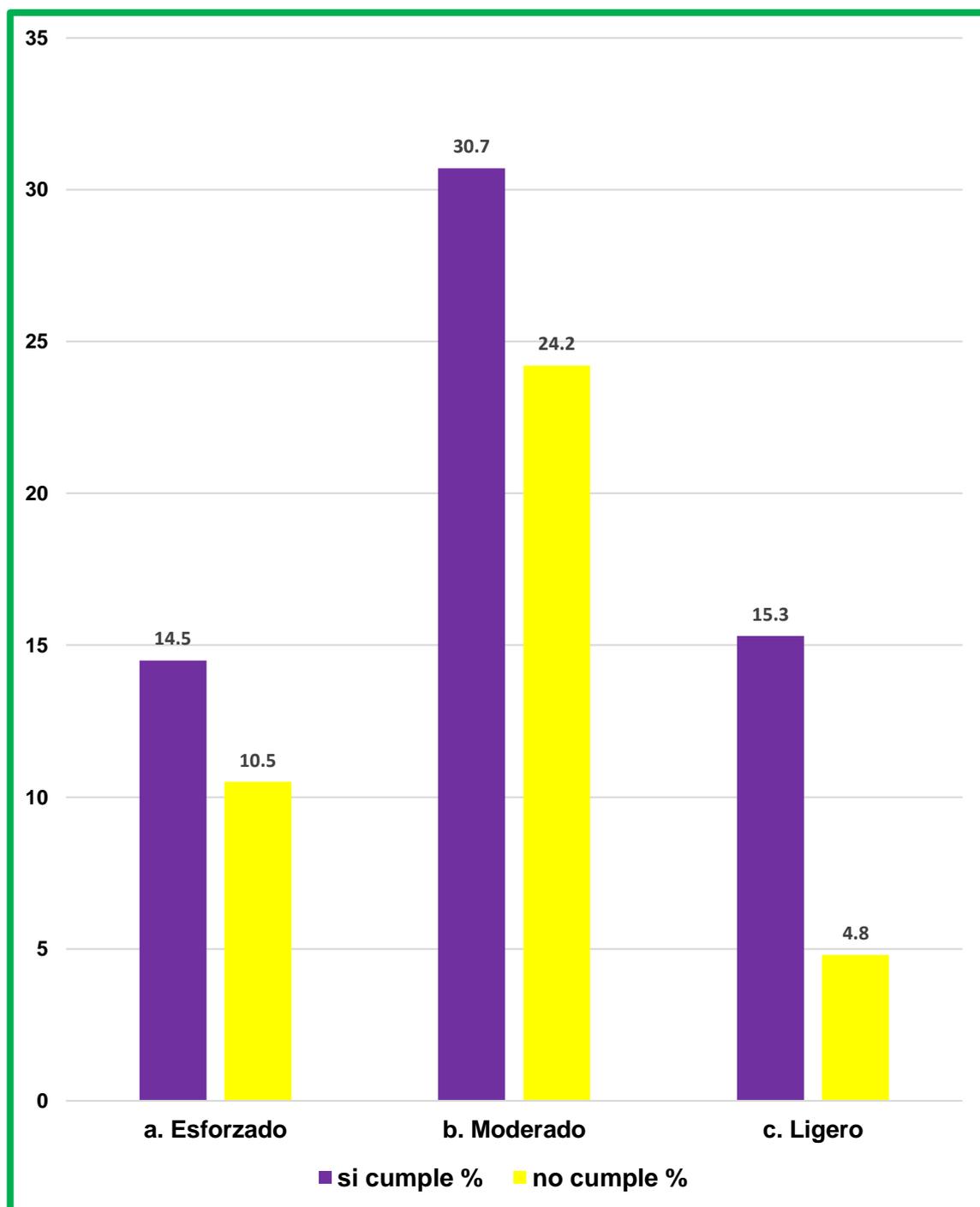
INTERPRETACION:

En la tabla N° 17 se observa: entre el tipo de trabajo y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años atendidos en el centro de salud San Agustín de cajas – 2017 donde, el 30.7% (38) tienen un trabajo moderado y si cumplen al igual que la madre que tiene un trabajo ligero cumple con el esquema de vacunación con un 15.3% (19).

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el tipo de trabajo y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.245 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°17

FACTORES PERSONALES: TIPO DE TRABAJO DE LA MADRE Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTIN DE CAJAS 2017



Fuente: Tabla N°17

n=124

TABLA N°18

FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS

FACTORES INSTITUCIONALES	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
¿Cómo se siente con el horario de atención del consultorio de vacunación?				
a. Cómodo	39	31.5	25	20.2
b. Poco cómodo	34	27.4	21	16.9
c. Nada cómodo	2	1.6	3	2.4
¿El tiempo que Ud. Espera desde que pasa por admisión a la consulta de vacunación es?				
a. Menos de 30 minutos	47	37.9	2	1.6
b. De 30 a 45 minutos	20	16.1	8	6.5
c. Más de 45 minutos	8	6.5	39	31.4
¿Cómo se siente con la atención recibida en el consultorio de vacunación?				
a. Satisfecha	6	49.2	10	8.5
b. Poco satisfecha	9	7.3	35	28.1
c. Nada satisfecha	5	4	4	3.3
18. ¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?				
a. Mucha confianza	38	30.7	36	29
b. Poca confianza	32	25.8	13	10.5
c. Ninguna confianza	5	4	0	0
¿Ud. Entiende la información brindada por el enfermero (a)?				
a. Es entendible	48	38.7	40	32.3
b. Poco entendible	27	21.8	9	7.3
c. Nada entendible	0	0	0	0
¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, había disponibilidad de la vacuna que le correspondía?				
a. Si	69	55.7	9	7.2
b. No	6	4.8	40	32.3

Fuente: Encuesta propia

n=124

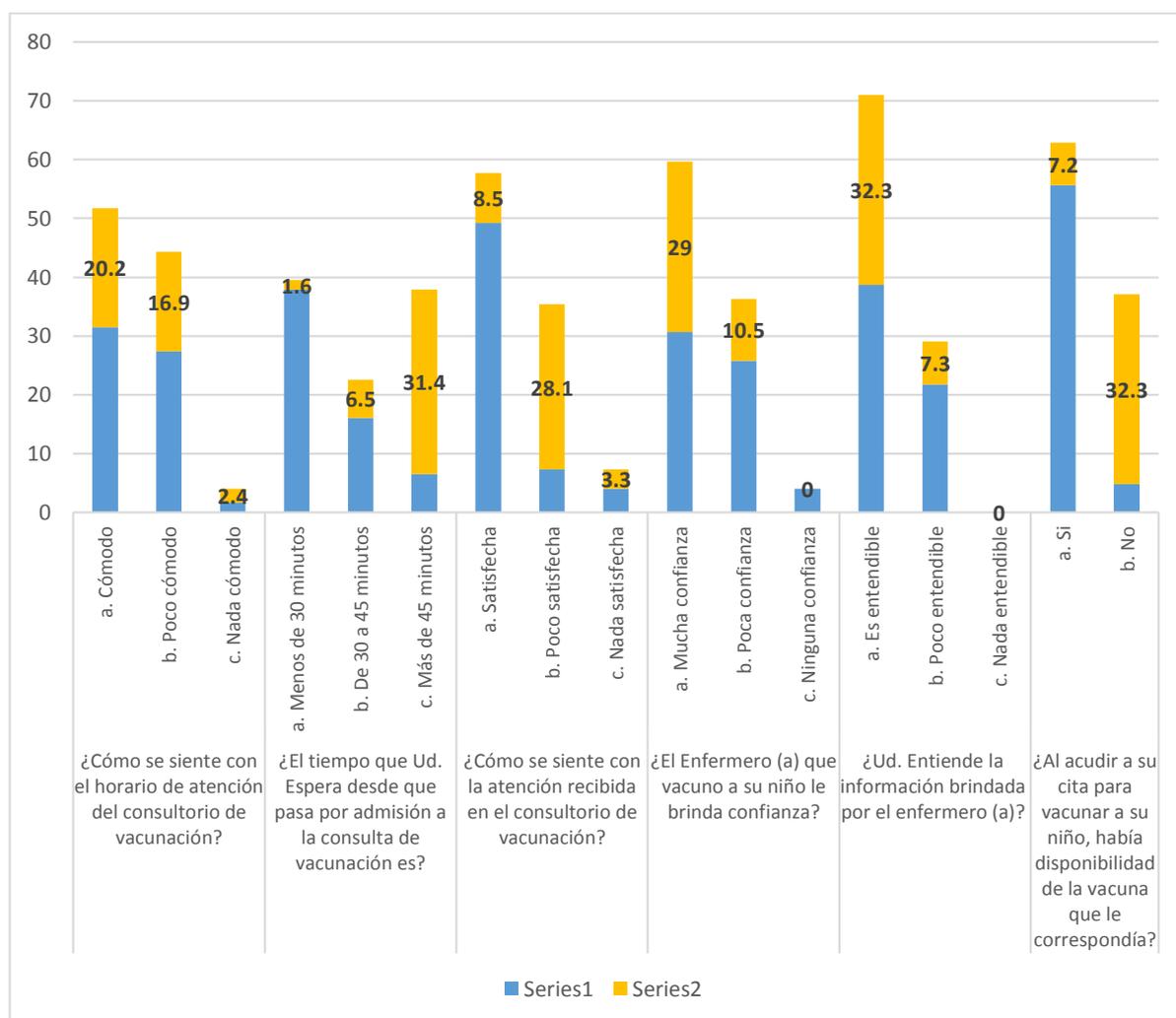
INTERPRETACION:

En la tabla N.º 18, se presenta los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años que acuden al Centro de Salud “San Agustín de Cajas” – 2017, como tiempo

de espera (31,4% esperan más de 45 minutos), atención recibida en el consultorio (28.1% se sientes pocos satisfechos), y disponibilidad de biológicos (32,3% no hay biológicos), están asociados mientras que el horario de atención, la confianza y la información brindada por el personal no están asociados.

GRAFICO N°18

FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS



Fuente: Tabla N°18

n=124

TABLA N°19

FACTORES INSTITUCIONALES: HORARIO DE ATENCION Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS 2017

¿Cómo se siente con el horario de atención del consultorio de vacunación?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Cómodo	39	31.5	25	20.2
b. Poco cómodo	34	27.4	21	16.9
c. Nada cómodo	2	1.6	3	2.4

Fuente: Encuesta propia

n=124

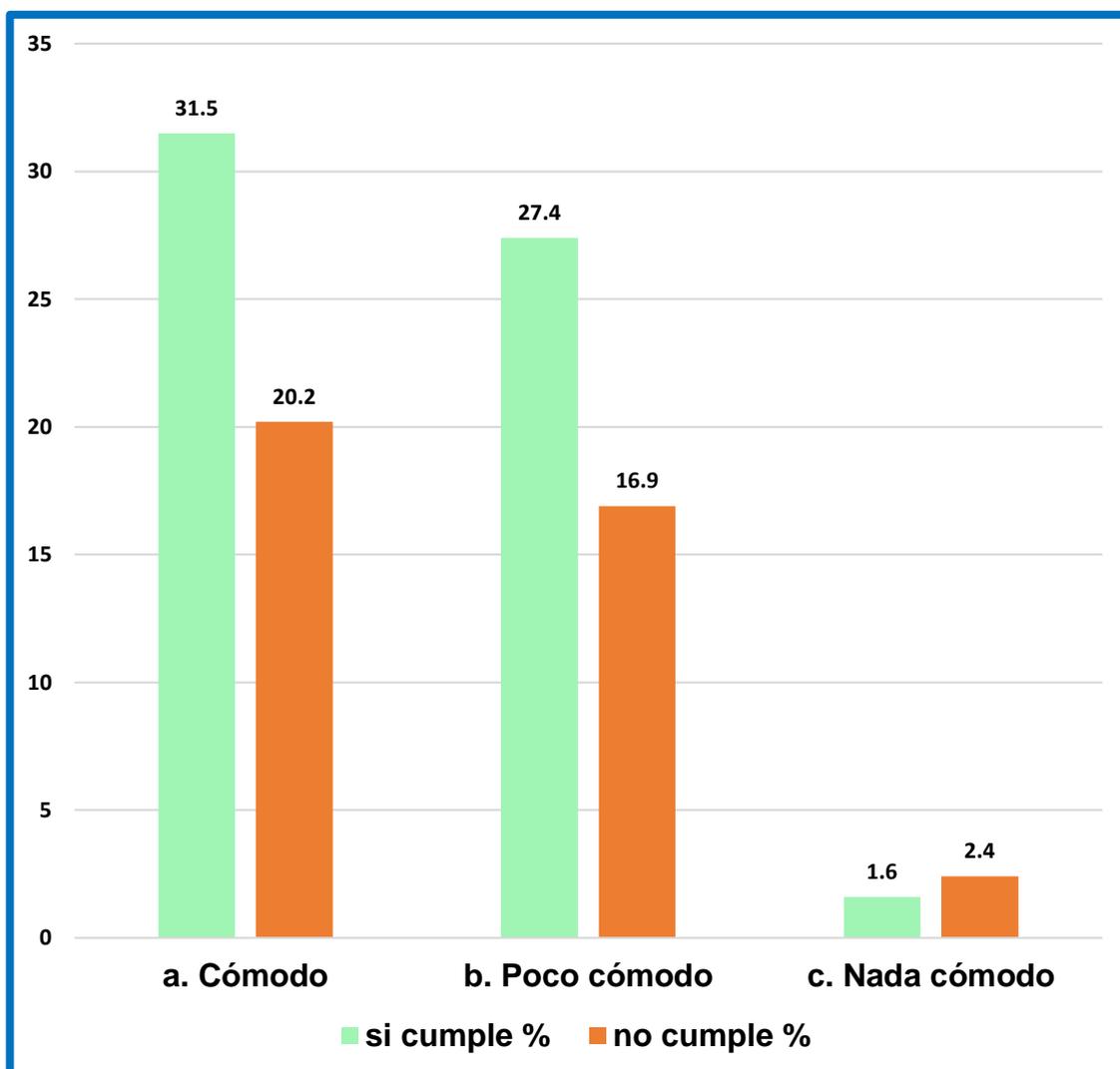
INTERPRETACION:

En la tabla N° 19 se observa: Entre el horario de atención del consultorio de vacunación y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de los niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de cajas – 2017 donde, el 31,5% (39) se sienten cómodos con el horario de atención y por ende si cumplen con el esquema de vacunación, al igual que las madres que se sienten poco cómodos también cumplen con el esquema de vacunación 27.4% (34).

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre el horario de atención y el cumplimiento del esquema de vacunación. ($P = 0.236$ ($P < 0.05$) No Sig.)

GRÁFICO N°19

FACTORES INSTITUCIONALES: HORARIO DE ATENCION Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS 2017



Fuente: Tabla N° 19

n=124

TABLA N°20

FACTORES INSTITUCIONALES: SOBRE EL TIEMPO DE ESPERA A LA CONSULTA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿El tiempo que Ud. Espera desde que pasa por admisión a la consulta de vacunación es?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Menos de 30 minutos	47	37.9	2	1.6
b. De 30 a 45 minutos	20	16.1	8	6.5
c. Más de 45 minutos	8	6.5	39	31.4

Fuente: Encuesta propia

n=124

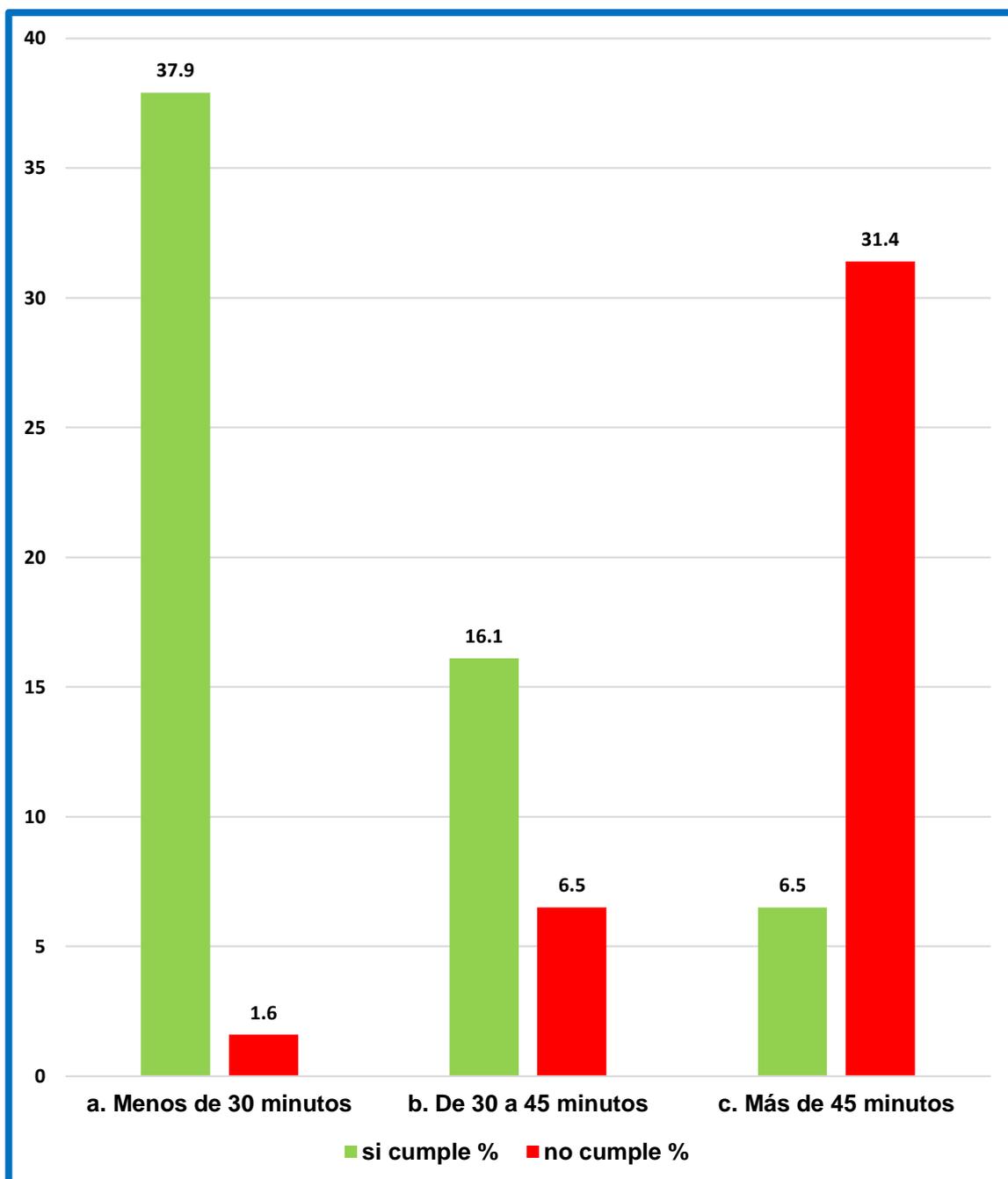
INTERPRETACION:

En la tabla N° 20 se observa: entre el tiempo de espera por parte de la madre para ser atendida y el cumplimiento del esquema de vacunación del niño de 1 a 5 años que acude al centro de salud San Agustín de cajas - 2017 donde, que el 37.9% (47) refiere que espera menos de 30 minutos si cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 31.4% (39) esperan más de 45 minutos y ellos son los que no cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre el tiempo de espera para ser atendida y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.000 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°20

FACTORES INSTITUCIONALES: SOBRE EL TIEMPO DE ESPERA A LA CONSULTA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS 2017



Fuente: Tabla N°20

n=124

TABLA N°21

FACTORES INSTITUCIONALES: ATENCIÓN RECIBIDA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Cómo se siente con la atención recibida en el consultorio de vacunación?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Satisfecha	6	49.2	10	8.1
b. Poco satisfecha	9	7.3	35	28.1
c. Nada satisfecha	5	4	4	3.3

Fuente: Encuesta propia

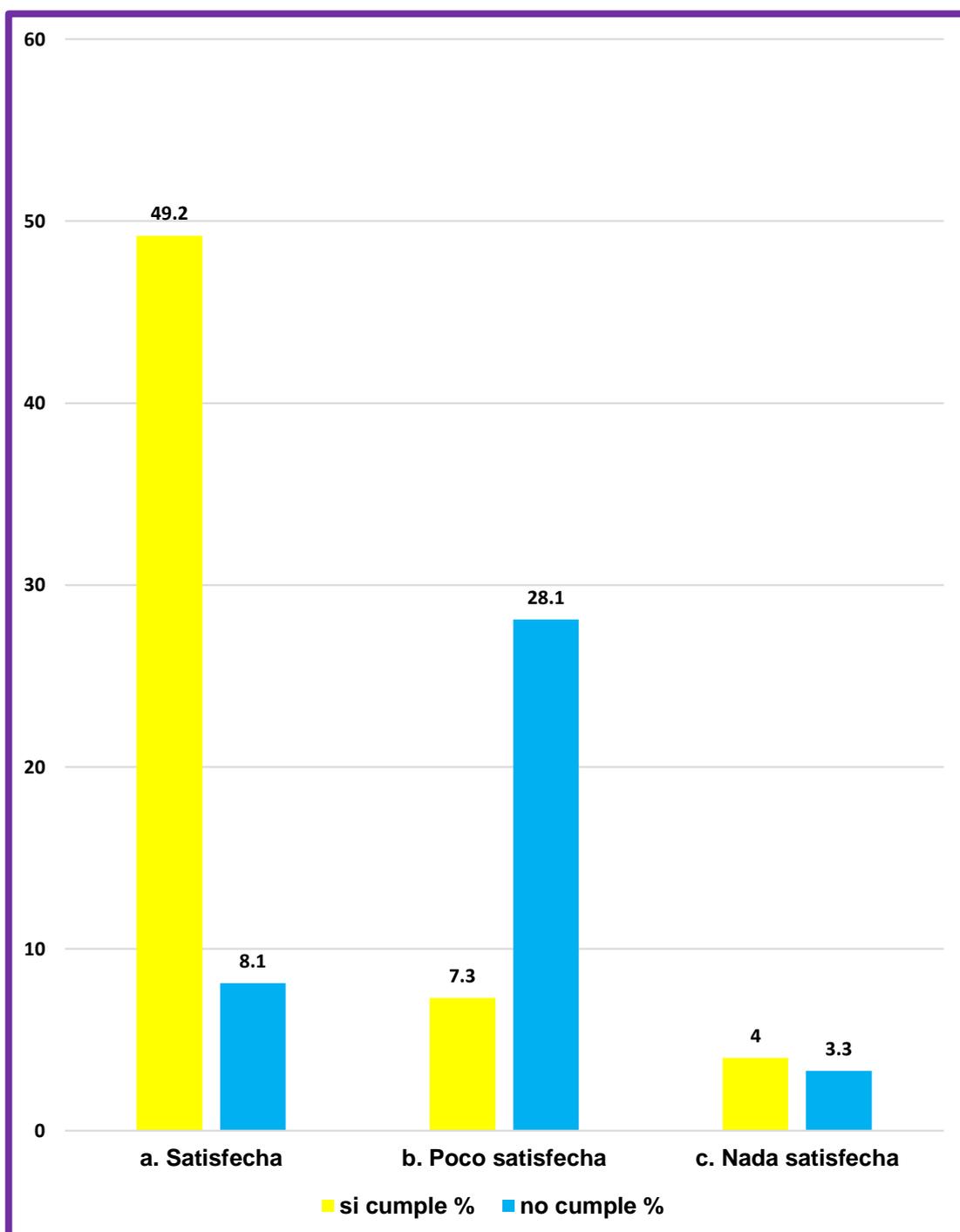
n=124

INTERPRETACION:

En la tabla N° 21 se observa: entre cómo se siente la madre con la atención recibida y el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños que acuden al centro de salud San Agustín de cajas – 2017 donde, 29.2% (61) se sienten satisfechos con la atención recibida en el consultorio de vacunación y por ello cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 28.1% (35) se sienten poco satisfechos y por ende no cumplen con el esquema de vacunación. Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre cómo se siente la madre con la atención recibida y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.021 (P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°21

FACTORES INSTITUCIONALES: ATENCIÓN RECIBIDA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS - 2017



Fuente: Tabla N°21

n=124

TABLA N°22

FACTORES INSTITUCIONALES: CONFIANZA DEL PERSONAL Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS - 2017

¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Mucha confianza	38	30.7	36	29
b. Poca confianza	32	25.8	13	10.5
c. Ninguna confianza	5	4	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

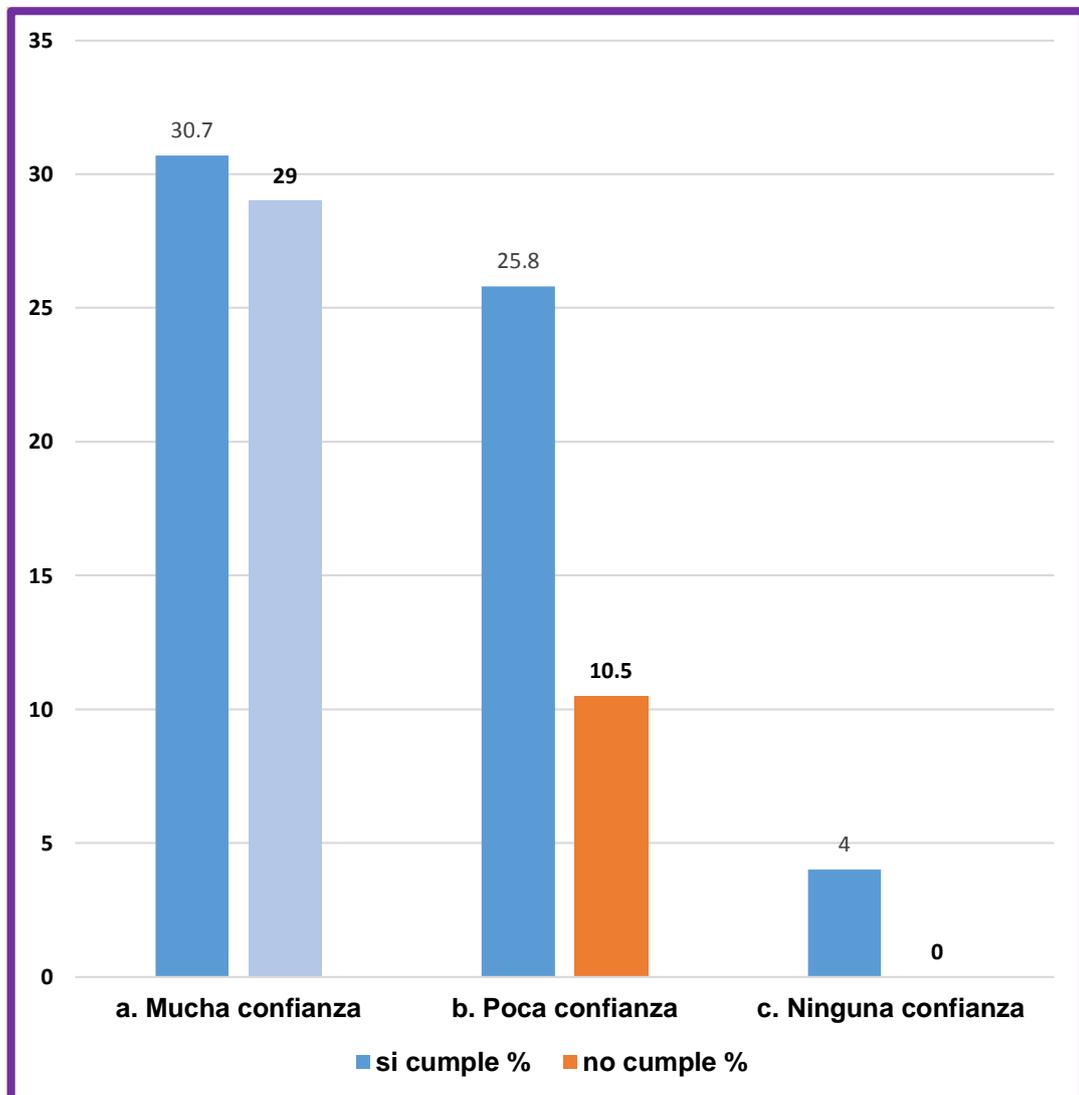
INTERPRETACION:

En la tabla N° 22 se observa: Entre la confianza que tiene la madre al Enfermero y el cumplimiento del esquema de vacunación del niño de 1 a 5 años que acude al centro de salud San Agustín de cajas – 2017 donde, 30.7% (38) las madres tienen mucha confianza y por ende cumplen con el esquema de vacunación, sin embargo, el 29% (36) también tienen mucha confianza y aun así no cumplen con el esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre la confianza que tiene la madre ante el Lic. Enfermería y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.156 (P < 0.05) No Sig.)

GRAFICO N°22

FACTORES INSTITUCIONALES: CONFIANZA DEL PERSONAL Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017



Fuente: Tabla N°22

n=124

TABLA N°23

**FACTORES INSTITUCIONALES: INFORMACIÓN PROFESIONAL
RECIBIDA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN
EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE
CAJAS - 2017**

¿Ud. Entiende la información brindada por el enfermero (a)?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Es entendible	48	38.7	40	32.3
b. Poco entendible	27	21.8	9	7.3
c. Nada entendible	0	0	0	0

Fuente: Encuesta propia

n=124

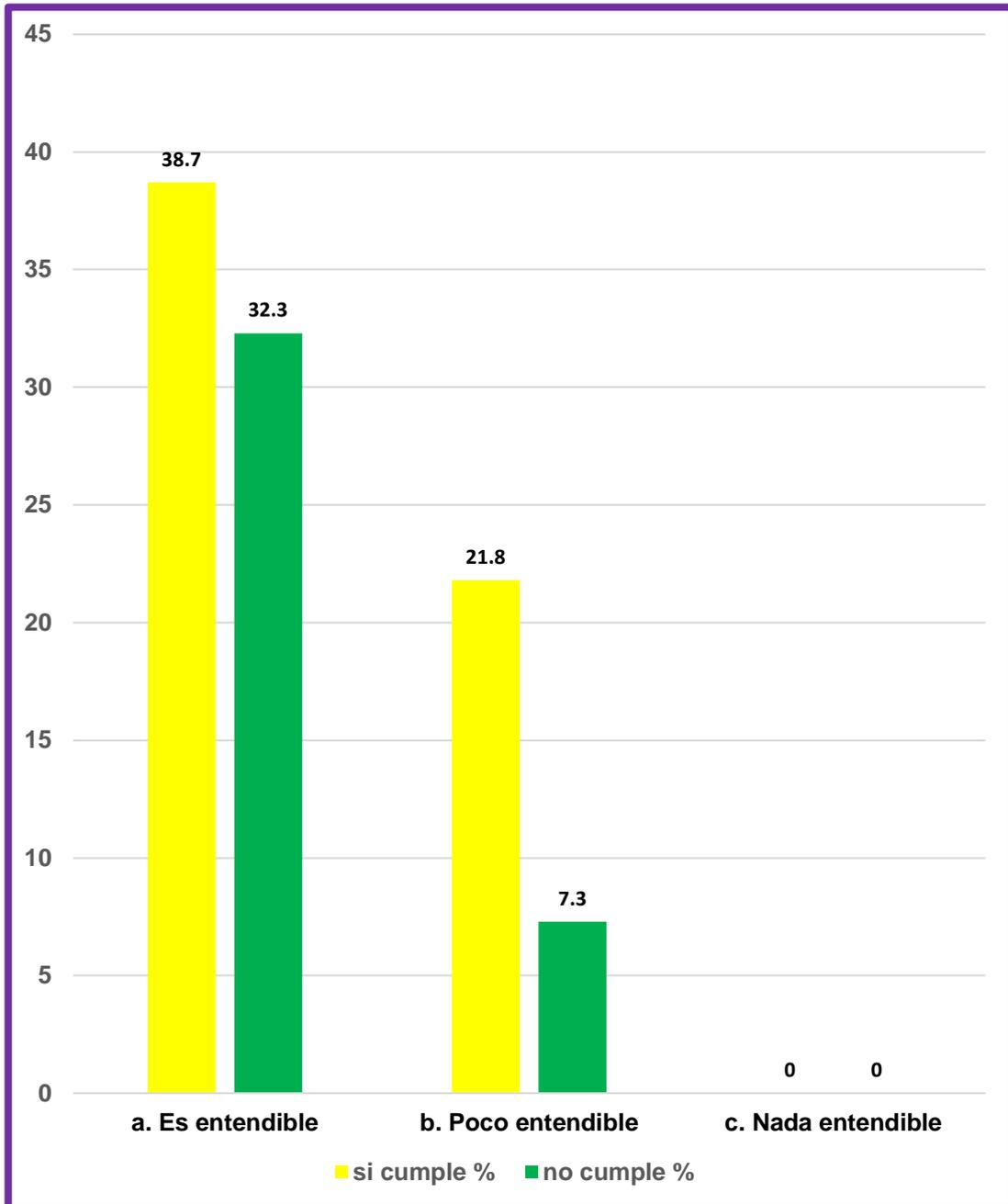
INTERPRETACION:

En la tabla N° 23 se observa: Entre si la madre entiende la información brindada por parte del Enfermero y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud san Agustín de Cajas – 2017 donde, 32.3% (40) refieren las madres que es entendible la información, pero no cumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 38.7 (48) refieren las madres que es entendible la información y si cumplen.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado no existe relación significativa entre si la madre entiende la información brindada por parte del Enfermero y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.134 (P < 0.05) No Sig.)

GRÁFICO N°23

**FACTORES INSTITUCIONALES: INFORMACIÓN PROFESIONAL
RECIBIDA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN
EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE
CAJAS – 2017**



Fuente: Tabla N°23

n=124

TABLA N°24

FACTORES INSTITUCIONALES: DISPONIBILIDAD DE VACUNA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS – 2017

¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, había disponibilidad de la vacuna que le correspondía?	¿CUMPLE CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?			
	Si cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
a. Si	69	55.7	9	7.2
b. No	6	4.8	40	32.3

Fuente: Encuesta propia

n=124

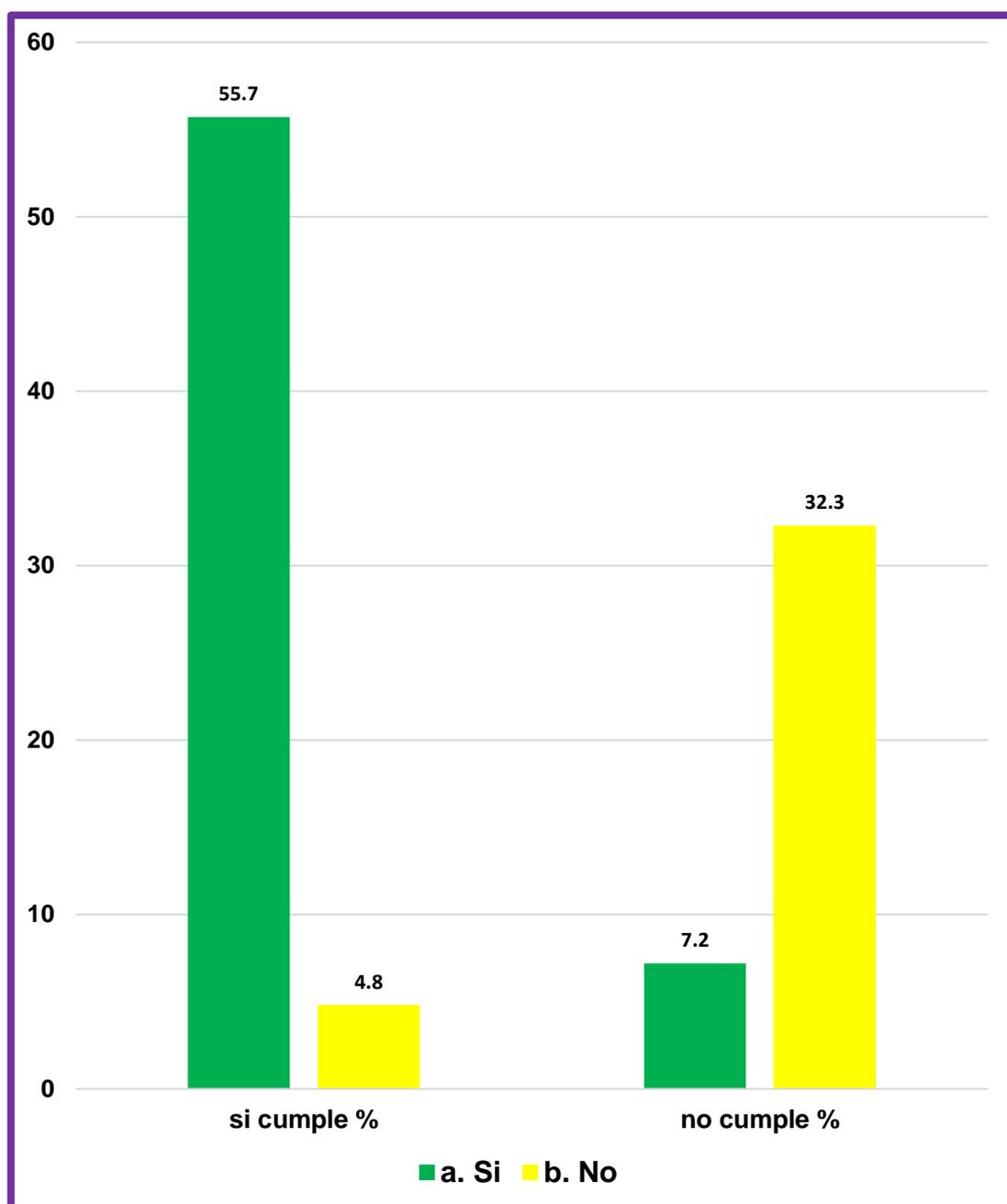
INTERPRETACION:

En la tabla N° 24 se observa: Entre la disponibilidad de biológicos en el centro de salud y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 1 a 5 años que acuden al centro de salud San Agustín de Cajas – 2017 donde, el 55.7% (69) refieren las madres que al acudir a su cita para vacunar a su niño había disponibilidad de vacunas y por ende si cumplen con el calendario de vacunación, pero 32.3 % (40) refieren que al acudir a su cita no había disponibilidad de biológicos y por ende no cumplen con su esquema de vacunación.

Según la prueba estadística del Chi cuadrado existe relación significativa entre la disponibilidad de biológicos en el centro de salud en mención y el cumplimiento del esquema de vacunación. (P = 0.000(P < 0.05) Sig.)

GRÁFICO N°24

FACTORES INSTITUCIONALES: DISPONIBILIDAD DE VACUNA Y EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL CS. SAN AGUSTÍN DE CAJAS - 2017



Fuente: Tabla N°21

n=124

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Asociación en estudio: Asociación entre los factores de incumplimiento con el esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas-2017.

I. Formulación de Hipótesis General

- a) H_1 (Hipótesis alterna): Los factores asociados del incumplimiento con el esquema de vacunación son socioculturales, personales e institucionales en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.
- b) H_0 (Hipótesis nula): Los factores asociados del incumplimiento con el esquema de vacunación no son socioculturales, personales e institucionales en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.

Esta hipótesis ha sido disgregada en 3 hipótesis específicas, en las que se comprobó la asociación para cada factor evaluado:

II. Formulación de Hipótesis específicas

Formulación de Hipótesis Específica N° 1

- a) H_1 (hipótesis alterna) Los factores socioculturales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son: No pertenecer a un programa social, bajo nivel de conocimiento, temor a las reacciones de las vacunas, creencias que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se llega a vacunar, en madres

de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017.

- b) H0 (hipótesis nula) Los factores socioculturales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son: Pertenecer a un programa social, alto nivel de conocimiento, ausencia de temor a las reacciones a las vacunas en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017.

I. Nivel de Significancia

El estudio se trabajó con un nivel de significancia o probabilidad de error del 0,05%

II. Establecimiento de la prueba estadística

Prueba de hipótesis χ^2 para evaluar la relación entre dos variables de naturaleza cualitativa y con número de categorías similares.

FACTORES SOCIOCULTURALES	χ^2	P. VALOR	SIG.
¿Pertenece Ud. A algún programa social?	22,721 ^a	0,000	Sig.
¿Las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, le provocan?	3,367 ^a	0,046	Sig.
Conocimiento sobre las vacunas	18,801 ^a	0,000	Sig.
¿Cree que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna?	8,394 ^a	0,015	Sig.
¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?	4,706 ^a	0,241	NS.
¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?	1,572 ^a	0,456	NS

Fuente: Encuesta propia

n=124

III. Valor del χ^2 calculado para cada ítems considerado

$\chi^2 = 22,721$ (¿Pertenece Ud. a algún programa social?)

$\chi^2 = 3,367$ (¿Las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, le provocan?)

$\chi^2 = 18,801$ (Conocimiento sobre las vacunas)

$\chi^2 = 8,394$ (¿Cree que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no le vacuna?)

$\chi^2 = 4,706$ (¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?)

$\chi^2 = 1,572$ (¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?)

IV. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados encontrados, se tiene que en la mayoría de los ítems evaluados el nivel de significancia estadística es $p < 0,05$, por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , asumiendo que existe relación entre el incumplimiento al esquema de vacunación con no pertenecer a un programa social, mucho temor a las reacciones de las vacunas, bajo conocimiento sobre vacunas, creer que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna, no se observa relación con la costumbre que la familia tiene respecto a la vacunación de sus menores y el costo que genera llevar a vacunar a su niño.

V. Conclusión

Se concluye que existe asociación significativa estadísticamente entre el factor sociocultural y el incumplimiento al calendario de inmunizaciones.

Formulación de Hipótesis Específica N°2

- a) H_1 (hipótesis alterna) Los factores personales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son edad de la madre, grado de instrucción, número de hijos, ocupación de la madre, de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.
- b) H_0 (hipótesis nula) Los factores personales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación no son edad de la madre, instrucción, estado civil, número de hijos, ocupación materna e ingreso económico en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.

I. Nivel de Significancia

El estudio se trabajó con un nivel de significancia o probabilidad de error del 0,05%

II. Establecimiento de la prueba estadística

La prueba de hipótesis a aplicarse, teniendo en cuenta la naturaleza de la variable es χ^2 aplicado para cada ítem evaluado dentro del factor personal.

FACTORES PERSONALES	XI ²	P. VALOR	SIG.
¿Cuántos años tiene usted?	9,653 ^a	0,022	Sig.
¿Cuál es su grado de instrucción?	35,336 ^a	0,000	Sig.
¿Cuál es su estado civil?	5,744 ^a	0,125	NS
¿Cuántos hijos tiene usted?	10,955 ^a	0,012	Sig.
¿Cuánto es su ingreso económico mensual?	38,032 ^a	0,127	NS.
¿Cuál es su ocupación?	12,359 ^a	0,000	Sig.
¿Su trabajo generalmente es?	21,558 ^a	0,245	NS.

Fuente: Encuesta propia

n=124

III. Valor de Xi² calculado para cada ítems del factor personal.

$Xi^2 = 9,653$ (¿Cuántos años tiene usted?)

$Xi^2 = 35,336$ (¿Cuál es su grado de instrucción?)

$Xi^2 = 5,744$ (¿Cuál es su estado civil?)

$Xi^2 = 10,955$ (¿Cuántos hijos tiene usted?)

$Xi^2 = 38,032$ (¿Cuánto es su ingreso económico mensual?)

$Xi^2 = 12,359$ (¿Cuál es su ocupación?)

$Xi^2 = 21,558$ (¿Su trabajo generalmente es?)

IV. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados encontrados, se tiene que el nivel de significancia estadística es $p < 0,05$, por lo que se descarta la H_0 y se acepta la H_a . Asumiendo que existe relación entre el incumplimiento del esquema de vacunación con la edad de la madre, grado de instrucción, numero de hijos y ocupación de la madre.

V. Conclusión

Se concluye que existe relación significativa estadísticamente entre el incumplimiento al calendario de vacunación y la edad de la madre, grado de instrucción, número de hijos y ocupación, a excepción del estado civil de la madre, ingreso económico y el tipo de trabajo.

Formulación de Hipótesis Específica N°3

- a) H_1 (hipótesis alterna) Los factores institucionales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación tiempo de espera, trato del personal, y disponibilidad de biológicos, según las madres de niños menores de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.
- b) H_0 (hipótesis nula) Los factores institucionales no asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son horario de atención, tiempo de espera, trato del personal y disponibilidad de biológicos, según las madres de niños menores de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.

I. Nivel de Significancia

El estudio se trabajó con un nivel de significancia o probabilidad de error del 0,05%

II. Establecimiento de la prueba estadística

Prueba de hipótesis aplicada fue el χ^2 .

FACTORES INSTITUCIONALES	XI ²	P. VALOR	SIG.
¿Cómo se siente con el horario de atención del consultorio de vacunación?	0,944 ^a	0,236	NS.
¿El tiempo que Ud. Espera desde que pasa por admisión a la consulta de vacunación es?	33,834 ^a	0,000	Sig.
¿Cómo se siente con la atención recibida en el consultorio de vacunación?	1,563 ^a	0,021	Sig.
¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?	23,424 ^a	0,156	NS.
¿Ud. Entiende la información brindada por el enfermero (a)?	4,472 ^a	0,134	NS.
¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, había disponibilidad de la vacuna que le correspondía?	34,344 ^a	0,000	Sig.

Fuente: Encuesta propia

n=124

III. Valor de Xi² calculado

Xi² = 0,944 (¿Cómo se siente con el horario de atención del consultorio de vacunación?)

Xi² = 33,834 (¿El tiempo que Ud. Espera desde que pasa por admisión a la consulta de vacunación es?)

Xi² = 1,563 (¿Cómo se siente con la atención recibida en el consultorio de vacunación?)

Xi² = 23,424 (¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?)

Xi² = 4,472 (¿Ud. Entiende la información brindada por el enfermero (a)?)

$\chi^2 = 34,344$ (¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, había disponibilidad de la vacuna que le correspondía?)

IV. Decisión estadística

De acuerdo a los resultados encontrados, se tiene que el nivel de significancia estadística es $p \leq 0,05$, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

V. Conclusión

Se concluye que existe relación significativa estadísticamente entre el incumplimiento al calendario de vacunación y el tiempo de espera, atención recibida en el consultorio de vacunación, y disponibilidad de la vacuna en el servicio.

CAPITULO IV

ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La vacunación de los menores, es una responsabilidad del estado, mediante la conducción del derecho hacia la salud, las acciones preventivas con bajo la responsabilidad de las instituciones de salud, sin embargo existe una multiplicidad de factores que coadyuvan a que estas acciones no se den de manera oportuna y beneficiosa para los menores, de tal manera que existe un alto nivel de incumplimiento al calendario programado de acuerdo a la edad y a la necesidad de los menores, los hallazgos en este estudio ponen en evidencia las tasas de deserción vacunal específicas, sin embargo también se menciona una tasa de deserción global la cual responde al 39.5% de incumplimiento en el niño de 1 a 5 años, estas cifras son notoriamente preocupantes y ponen en riesgo la aparición de enfermedades prevenibles que se están controlando en diversas etapas mediante las vacunas, las tasas

mayores de incumplimiento se dan en las vacunas del neumococo 30%, y 12.1% en SPR, sin embargo es en el menor de 5 años donde se observan las mayores tasas de deserción a las vacunas llegando a encontrar el 46% de incumplimiento en DPT, el 33.9% en AMA y 21.7% en APO.

Esta información encontrada implica la evaluación del trabajo que desarrollan principalmente las instituciones de salud, las organizaciones formadas con el propósito de atender la salud de las poblaciones, los colegios profesionales, el Ministerio de Salud, Las acciones de los hospitales y de los centros de salud, quienes deberían encaminar sus acciones preventivas hacia el cumplimiento estricto del calendario de vacunaciones, en base a la identificación de los factores encontrados en relación al incumplimiento de las vacunas.

Los factores socioculturales más incidentes responsables del incumplimiento de las vacunas según calendario son: No pertenecer a un programa social, mucho temor a las reacciones que producen las vacunas, bajo nivel de conocimiento por parte de las madres, y creencias por parte de la madre de que si no se vacuna le podría dar alguna enfermedad grave. Entre los factores personales más importantes se tiene que es la edad de la madre, grado de instrucción, número de hijos y ocupación de la madre. Los factores institucionales más importantes son el tiempo de espera, atención recibida en el consultorio de vacunación y disponibilidad de biológicos.

Rodríguez D. en la investigación desarrollada en Ecuador encuentra que el 85% de las madres que incumplen con el programa, este hallazgo nos muestra una tasa de incumplimiento mayor a lo encontrado en este estudio, entre los

factores citados como responsables de esta realidad está el bajo nivel económico, donde es el único factor que no coincide con nuestro estudio , mientras que la edad de la madre, la ocupación, el grado de instrucción (ninguno o primaria) y la falta de conocimiento sobre los beneficios de la vacuna ; coinciden con nuestros resultados.

Suconota M. en la investigación desarrollada encontró que los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación son el factor sociocultural con un 47% como el miedo a las reacciones de las vacunas, y el nivel de conocimiento es insuficiente, seguido por el factor institucional con un 39 % como el trato del personal de salud (malo), la accesibilidad del horario y el tiempo de espera y por último el factor personal con un 14% como la edad de la madre (17 a 22 años); coincidiendo así con nuestros resultados.

Aguilar, V en amazonas encontró que los factores económicos, sociales e institucionales son los que más se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación, donde existe diferencias con lo hallado en nuestros resultados como es el factor económico ya que para nuestro estudio no está asociado al incumplimiento de esquema de vacunación mientras que el factor social como la edad y el factor institucional como el trato del personal y la disponibilidad de biológicos si coinciden con nuestros resultados obtenidos en nuestro estudio.

Rojas, M. en Lima; en su tesis presenta un incumplimiento del 75% siendo una tasa de incumplimiento mucho mayor a lo encontrado en nuestro estudio y con respecto a los factores que más se asocian al incumplimiento del

esquema de vacunación son: el factor personal, seguido por el factor cognitivo-cultural y por último el factor institucional. El factor personal la edad de la madre (17 a 22 años), grado de instrucción (primaria completa) y estado civil (conviviente), pero este último ítem no tiene asociados con nuestro estudio; el factor cognitivo-cultural con un 42% entre los cuales resalta que presentan falta de conocimientos, creencias y por último los mitos hacia la vacuna. En el factor institucional con un 43% son el horario de atención y la mala conducta del prestador del servicio de salud (respeto, cordialidad, seguridad, etc.); en este último ítem tampoco tiene asociación con nuestro estudio y los demás si tienen asociación con el incumplimiento del esquema de vacunación.

Carhuachin, C y Córdova, S en Huancayo ; los porcentajes de cumplimiento del esquema de vacunación es 51,9% y el 48,1% presentan un incumplimiento, este hallazgo es diferente a lo nuestro ya que para este estudio se encontró que el 60.5% cumplen con el esquema de vacunación y un 39.5% no cumplen , siendo menor el porcentaje y los factores que influyen son el factor institucional y el factor cognitivo de la madre ; mientras que el factor económico no influye en el cumplimiento del calendario de vacunación coincidiendo con nuestro estudio .

CAPITULO V

CONCLUSIONES

1. Los factores socioculturales, personales de la madre e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas.
2. **Los factores socioculturales** como miedo a las reacciones de la vacuna (43,5%), no pertenecer a un programa social (35,9%), bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas (35%), creencias sobre que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna (30.6), están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. (p<0.05).

3. **Los factores personales** como edad (23,4% que son menores de 19 años), número de hijos (22,6% madres que tienen 3 hijos), grado de instrucción (20.3% primaria incompleta), y ocupación de la madre (8.6% son comerciantes), están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. ($p < 0.05$).

4. **Los factores institucionales** como disponibilidad de biológicos (32,3% no hay biológicos) tiempo de espera (31,4% esperan más de 45 minutos), atención recibida en el consultorio (28.1% se sienten pocos satisfechos), y están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. ($p < 0.05$).

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

1. Al director del Centro de salud de San Agustín de Cajas, Sensibilizar al personal que labora en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones para el incremento en la cobertura a través de las siguientes estrategias:
 - Monitoreo y seguimiento a la población sujeto a programación del calendario de vacunación por el personal que labora en dicha estrategia.
 - Capacitar al personal de salud, sobre métodos y estrategias de enseñanza para reforzar e incrementar el aspecto cognitivo de las madres que acuden a Estrategia Nacional de Inmunizaciones

2. Al área de Inmunizaciones del Centro de Salud, fortalecer las intervenciones de información, educación y comunicación acerca de las vacunas aplicando el enfoque intercultural que permita concienciar a las madres de los menores.
3. A los responsables de las instituciones formadoras de profesionales de salud, a fin de desarrollar labores de proyección social referentes a la aplicación de estrategias de cumplimiento con el calendario de vacunaciones.
4. Continuar con investigaciones para identificar otros factores de riesgo que incrementan la probabilidad de desertar o abandonar las vacunas.
5. Fortalecer las estrategias educativas, realizar charlas educativas sobre la importancia y beneficios de las vacunas.
6. Sugerir al coordinador del centro de salud en mención, teniendo en cuenta los resultados de nuestro estudio implementar un modelo para mejorar las estrategias de promoción de salud.

CAPITULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud – Inmunización, consultado en octubre del 2017, disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. La vacunación sistemática abarca a 4 de cada 5 niños en el mundo. Ginebra: OMS; 2016.
3. UNICEF. Vacunas e Inmunización: Situación Mundial. Disponible en URL: www.unicef.org/spanish/immunization/index2006.Pág.2
4. Ministerio de Salud. Inmunizaciones. [Internet] 2014. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/vacunacion/archivos/Plan_SVA_2014.pdf.
5. Insuasti P. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir [tesis de obtención del título de licenciada en enfermería] Ecuador. Universidad técnica del norte; 2012
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 510-2013-MINSA [Internet] 2013, disponible en: http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Eschema%20Nacional/20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf.
7. Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud – Inmunización, consultado en octubre del 2017, disponible en: <http://www.who.int/topics/immunization/es/>
8. Gonzales Sotelo 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” [Para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica], Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.

9. Ministerio de Salud. Oficina General de Estadística e Informática. Informe analítico de Inmunizaciones 2016. .Op. Cit. p.21
10. Dirección Regional de Salud Junín, Informe memoria y gestión de la estrategia regional de inmunizaciones de salud. 2017
11. Rodríguez D. Factores que influyen en el cumplimiento del programa ampliado de inmunizaciones en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo. [Tesis]. La Libertad –Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena, Facultad De Ciencias Sociales Y De La Salud - Carrera De Enfermería; 2013.
12. Suconota M. “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el cantón el guabo. [Tesis]. Ecuador: Universidad Estatal Península- Carrera de Enfermería ;2013
13. 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, Chachapoyas”. [Tesis]. Amazonas – Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - Carrera De Enfermería; 2015.
14. Rojas, M. “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años atendidos en el policlínico de salud, chosica, 2013”- [Tesis]. Lima – Peru: Universidad Alas Peruanas (UAP)- Carrera de Enfermería; 2013
15. Carhuachin, C y Córdova, S. “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud san jerónimo”. Tesis de la Facultad de Enfermería UNCP .2016
16. Fernández, P. “Determinación de factores de riesgo” 2012.
17. Maúrtua, C. “Salud Publica y Comunitaria” primera edición. 2009.
18. CHAMBI N. “Factores socio – culturales y afrontamiento en familiares de pacientes críticos HRHDE Arequipa2016”, pág. 20 definición de factores

socioculturales, disponible en: 78
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2430/Enchnegv.pdf?sequence=1>

19. Calvo N, Morice A, Sáenz E, Navas L, cobertura y oportunidad de la vacunación, requerimiento de los programas sociales. Pan Am J Public Health. 2014; 16(2): p. 118 - 124.
20. Macias M, Jarquín G, Gutierrez P, Rodriguez M, Gonzalez N, Saltigeral P. cumplimiento del esquema de vacunación en el Instituto Nacional de Pediatría. Rev Enfer Infec Pediatr. 2008; 22(1): p. 41 - 47.
21. Vargas-Lorenzo I, Vázquez-Navarrete ML, Mogollón-Pérez AS. Acceso a la atención en salud en Colombia. Rev.Salud Pública. 2010; 12(5): p. 701 - 712.
22. Diccionario de la Real Academia de la Lengua (s/v):
http://www.monografias.com/trabajos10/el_temo/el_temo.shtml
23. Donabedian A. Aspects of Medical Care Administration. 1st ed. Cambridge; Havard University Press; 1973.
24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Jornadas Nacionales de Vacunación. Conocimiento. [en línea].2006. [fecha de acceso 15 de noviembre de 2017]. URL disponible en: www.unicef.org/peru.Pág No1. 2006
25. Article publicat en Logos. Anales del Seminario de Metafísica, Vol. 38, pàgs: 199-221. Universidad Complutense de Madrid, Madrid, 2005. www.infofilosofia.info/defezweb/Quesunacreencia.pdf
26. GÓMEZ Y. "Creencias Populares que tienen las Madres sobre la Vacunación en niños menores de 1 año". Disponible en: [http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/3/Creencias Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-niños-menores-de-1-año](http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2229/3/Creencias-Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-niños-menores-de-1-año). 2010

27. <https://www.definicionabc.com/social/costumbres.php>
28. Diaz A. "Manual de Enfermería: Enfermería maternal", cuarta edición, Tomo I. 2011
29. BOSCÁN, S. y Cols. . "Actitud de las madres hacia el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 6 años, en el servicio de hospitalización de pediatría del Hospital de niños Dr. Jorge" España. 2010
30. Zumba- S. Conocimiento de las madres de niños sobre el esquema de vacunación en el Hospital Universitario de Motupe de la ciudad de Loja, Segunda edición, Tomo I.
31. Estado Civil. Disponible en: <http://www.inei.gov.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0044/C6-6.htm>. Revisado el 22 de marzo del 2018.
32. HERMAN E. "Factores sociodemográficos, culturales y el incumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, P. S.I-2 Masusa. Punchana" Revista electrónica portal médicos Medicina preventiva y salud publica Vol.I pag. 13-2015
33. INEI: Número de Hijos. Disponible en URL: <http://www.inei.gov.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.htm>. Revisado el 22 de marzo del 2018.
34. Ingreso económico. Disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm. Revisado el 22 de marzo del 2018.
35. Trabajo social y ocupación. Disponible en: <https://www.indeed.com.mx/Empleos-de-Secretaría-del-trabajo-y-revisión-social>. Revisado el 18 de febrero del 2018

36. Calvo N, Morrice A, Saenz E, Navas L. Uso de encuestas en escolares para la evaluación de la cobertura y oportunidad de la vacunación en Costa Rica. *Pam Am J Public Health* 2014;16(2): pág. 118 – 124.
37. UNICEF. USAID. Acciones Esenciales en Inmunización. Guía Práctica de Campo ISBN 0-9742991-2. Abril de 2007 (edición en Español) Pág. 16,177
38. Maldonado, I. “Tiempo de espera en el primer nivel.” *Revista Electrónica Médica*. 2014
39. Lip, C. “Determinantes sociales de salud en el Perú” Biblioteca Nacional del Perú N°2005-201
40. Nigenda G, Orozco E, Leyva R. Motivos de no vacunación: un análisis crítico de la literatura internacional, 1950-1990. *Rev. Saúde Pública*. 2012; 31(1): p. 313 - 321.
41. AREVALO ALCOCER, MARIA ESTHER y otros. “Revista Paceaña de Medicina Familiar”. 2007. pág. 76.
42. Mantilla y Mugno. MV. Las Vacunas. Historia, desarrollo y perspectivas.[En línea].2012; 2(1):19pág.[Consultado 28 de marzo del 2017].Disponible en: <http://investigacion.izt.uam.mx/hepa/Vacunas.pdf>
43. Sola VB. Breve historia de las vacunas. *Revista salud familiar (RSL)*. [En Línea]. 2012;1(1) pág. [Consultado 20 de marzo del 2017]. [Disponible en : <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adolescentes/337300.html>
44. Ministerio de Salud del Perú, USAID. Gerencia de Inmunizaciones. Perú. Minsa. 2010.

45. World Health organization and united national children`s fund inmunización global visión y estrategia, 2011-2015. (documento de trabajo). Geneva. : world health organization and united nationald children`s fund; 2012. Report No.: WHO/IVB/05.12.
46. De la Hoz F. ctes K, Osorio M, álzate M,.. Brreras de acceso a los servicios de vacunación en la ciudad de Bogota, D.C Universidad Nacional de Colombia, Rev. Salud Publica. 2010;12(5): p. 701-712.
47. Andersen R. Revisiting the Behavioral Model and Access to Medical Care. J Health Soc Behav. 1995; 36(1): p. 1-10.
48. UNICEF. Unidos por la Infancia 1946-2006. Perú, 2006. Pág. 1,10,11, 12.
49. Manual de Procedimientos Técnicos Sobre las Normas del PAI. “Bioseguridad en la aplicación de las vacunas” disponible en: pai.gov.do/index.php?option=com_docman&task=doc... Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat 2008. Consultado 01 de abril del 2017.
50. Vacunas. Principios y recomendaciones generales. [Página en Internet]. [Acceso 05 de abril del 2017]. Disponible en: http://www.euskadi.net/contenidos/informacion/vacunas_epidem/es_4330/adjuntos/vacunas_c.pdf
51. Resolución Ministerial. NORMA TECNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION. NTS N° 651-2016/MINSAV.2. Lima 31 de Agosto del 2016. [Acceso 12 de abril del 2017]. Disponible

en:http://www.regionsaludmoquegua.gob.pe/Salud_pers/desap/Inmuniza_RM070-2016_esquem_vac_papiloma.pdf

52. Cruz-Romero E, Pacheco-Ríos A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. *Aten Fam.* 2013; 20(1): p. 6 - 11.
53. Carrasco Diaz; define método de investigación Disponible en <https://es.slideshare.net/marelycontrerasvillanueva/resumen-proy-de-investigacin-segn-carrasco-d>; Revisado el 14 de Abril del 2018.
54. Ramon L; Historia y Evolución del pensamiento científico; Disponible www.eumed.net/libros-gratis/2007a/257/7.1.htm; Revisado el 05 de junio del 2018.
55. Vargas, Z; La investigación aplicada: una forma de conocer las realidades con evidencia científica; *Educación*, vol. 33, núm. 1, 2009, pp. 155-165 Universidad de Costa Rica San Pedro, Montes de Oca, Costa Rica. Disponible <http://www.redalyc.org/pdf/440/44015082010.pdf>; Revisado el 05 de junio del 2018.
56. Hernández, R. Diseños de Investigación. Disponible; <https://es.slideshare.net/Spaceeeboy/diseo-de-investigacion-transversal-y-longitudinal>. Revisado el 05 de junio del 2018.
57. Ben, M; tipos de investigación; Disponible <https://metodoanalogico.wordpress.com/...prospectiva/otras-definiciones-segun-autores>. Revisado el 05 de junio del 2018.

58. Definición de Nivel de Investigación relacional; Disponible:
<http://tallerdeinvestigaci1.blogspot.com/2016/09/niveles-de-investigacion.html>. Revisado el 05 de junio del 2018.

CAPITULO VIII

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD SAN AGUSTÍN DE CAJAS - 2017

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	MARCO METODOLÓGICO
¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?	Establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.	Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años; son: las condiciones socioculturales, las características personales de la madre y las condiciones institucionales; en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Factores asociados</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Incumplimiento del esquema de vacunación</p>	<p>TIPO Y NIVEL DE ESTUDIO:</p> <p>Descriptivo;</p> <p>Correlacional</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>Conformada por 340 madres de niños de 1 a 5 años</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICOS		
¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017?	Determinar los factores socioculturales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.	Los factores socioculturales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son no pertenecer a un programa social, bajo nivel de conocimiento, temor a las reacciones a las vacunas en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017.		
¿Cuáles son los factores personales de la madre	Determinar los factores personales de la madre	Los factores personales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son edad de la madre, instrucción, estado civil, número de hijos,		

<p>asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017.</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas –2017.</p>	<p>asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas - 2017.</p> <p>Determinar los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – 2017</p>	<p>ocupación materna e ingreso económico en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017.</p> <p>Los factores institucionales asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación son horario de atención, tiempo de espera, trato del personal y disponibilidad de biológicos, según las madres de niños menores de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas– 2017</p>		<p>MUETRA</p> <p>124 madres de niños de 1 a 5 años.</p>
---	--	--	--	--

CÓDIGO.....

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION

Con el objetivo de determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 1 año, les solicitamos responder con veracidad a las preguntas que se le formulara a continuación.

INSTRUCCIONES:

Marque o anote la respuesta que exprese la madre, evite borrones o enmendaduras.

I. DATOS GENERALES

Edad del niño:

Sexo del niño:

II. DATOS ESPECIFICOS

A. FACTORES PERSONALES

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

- a. Menor de 19 años
- b. De 20 a 30 años
- c. De 31 a 45 años
- d. Mayor de 45 años

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Superior
- b. Secundaria
- c. Primaria
- d. No Sabe leer ni escribir

3. ¿Cuál es su estado civil?

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

4. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- a. Un hijo
- b. Dos hijos
- c. Tres hijos
- d. Más de cuatro

5. ¿Cuánto es su ingreso económico mensual?

- a. Menor del salario básico (<850 soles)
- b. Salario básico (850 soles)
- c. Más del salario básico(>850 soles)

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Profesional
- b. Comerciante
- c. Ama de casa
- d. Otro

7. ¿Su trabajo generalmente es?

- a. Esforzado
- b. Moderado
- c. Ligero

8. ¿Existe algún atraso en la vacunación de su niño?

- a. Si
- b. No

Por qué.....

B. FACTORES SOCIOCULTURALES

9. ¿Pertenece ud a algún programa social?

- a) Si
- b) No

9.1. ¿En el programa social en que eres beneficiaria le piden que vacunes a tu niño?

- a. Siempre consideran
- b. A veces consideran
- c. Nunca consideran

10. ¿Las reacciones que producen las vacunas después de su aplicación, le provocan?

- a. Mucho temor
- b. Poco temor
- c. Ningún temor

11. Conocimiento sobre las vacunas.

- 11.1. ¿Qué son para Ud. las vacunas?
- a. Son vitaminas importantes que se administra al niño
 - b. Son sustancias que hacen al niño resistente a unas enfermedades peligrosas
 - c. Son medicinas que curan las enfermedades
 - d. no sabe
- 11.2. ¿Cuáles son las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna?
- a. Fiebre
 - b. Dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
 - c. Que ya no quiera comer o lactar.
 - d. Ninguno.
- 11.3. ¿Sabe que vacuna le van a colocar a su niño en la próxima cita al establecimiento de salud?
- a. Si
 - b. No
- 11.4. ¿Sabe contra que enfermedad/des le protege la próxima vacuna que le aplicarán a su niño?
- a. Si
 - b. No
- a. Mucho (4 puntos)
 - b. Regular (2 puntos)
 - c. Nada (0 puntos)
12. ¿Cree que a su niño le podría dar alguna enfermedad grave si no se vacuna?
- a. Si
 - b. Poco probable
 - c. Nunca
13. ¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?
- a. Muy costoso
 - b. Poco costoso
 - c. Nada costoso

14. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?
- a. Si
 - b. A veces
 - c. No

C. FACTORES INSTITUCIONALES

15. ¿Cómo se siente con el horario de atención del consultorio de vacunación?
- a. Cómodo
 - b. Poco cómodo
 - c. Nada cómodo
16. ¿El tiempo que Ud. espera desde que pasa por admisión a la consulta de vacunación es?
- a. Menos de 30 minutos
 - b. De 30 a 45 minutos
 - c. Más de 45 minutos
17. ¿Cómo se siente con la atención recibida en el consultorio de vacunación?
- a. Satisfecha
 - b. Poco satisfecha
 - c. Nada satisfecha
18. ¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?
- a. Mucha confianza
 - b. Poca confianza
 - c. Ninguna confianza
19. ¿Ud. entiende la información brindada por el enfermero (a)?
- a. Es entendible
 - b. Poco entendible
 - c. Nada entendible
20. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, había disponibilidad de la vacuna que le correspondía?
- a. Si
 - b. No

¡Gracias! Por su tiempo, esta información es vital para el desarrollo de esta investigación.

CÓDIGO.....

LISTA DE COTEJO PARA LA VERIFICACIÓN DE VACUNAS ADMINISTRADAS

EDAD	VACUNA	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
Niños de 12 meses	1ra dosis de SPR		
	3ra dosis Antineumococcica		
	Una dosis de Influenza Pediátrica		
Niños de 15 meses	Dosis Única de Antiamarilica		
Niños de 18 meses	1ra dosis DPT		
	2da dosis de SPR		
	1er Refuerzo APO		
Niños de cuatro años	2da dosis DPT		
	2do Refuerzo APO		

Si cumple

No Cumple

