

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Factores maternos relacionados al cumplimiento del
calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro
de Salud Cura Morí 2019**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Rivas Plata Crisanto, Lidia Luz

Asesor

Medrano Velásquez, Oscar Fabio

Piura – Perú

2019

1. Palabra claves:

Factores maternos, Calendario de vacunación

Tema “Factores maternos relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación niños menores de 1 año

Especialidad Enfermería

Maternal factors, Vaccination Calendar

Topic Maternal factors related to compliance with the vaccination schedule for children under 1 year for age

Specialty Nursing

Línea de investigación: Desarrollo del cuidado enfermero

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Sub área: Ciencias de la Salud

Disciplina: Enfermería

2. Título

**Factores maternos relacionados al cumplimiento del calendario
de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud**

Cura Morí 2019

3. Resumen

El presente estudio tuvo como propósito de establecer cuáles son los factores maternos afines al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019, la metodología aplicada fue enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 68 participantes, se aplicó un cuestionario utilizada y validado por Florian C. y Rodriguez, K. (2017).

Encontrando los siguientes hallazgos, que la edad de las madres de niños menores de 1 año, el 50. % tienen entre 20 a 29 años, el 63,63% tienen secundaria, el 52,9% convivientes, en cuanto al estado civil la mitad son convivientes, 75% son amas de casa, el 44,1% tienen entre 2 a 3 niños, el 70,6% no perciben ingresos económicos y el 83,8% profesan la religión católica. Referente al nivel de conocimiento, el 67,6% es medio, el 19,1% bajo y el 13,2% alto y el 82,3% fueron menores de un año y tienen el carnet de vacunas al día, Al relacionar componentes maternos y cumplimiento del calendario de vacunas se halló una existencia significativa entre $p > 0,0001$ a $p > 0,048$ para la edad de la madre, estado civil, número de hijos y nivel de conocimiento

Concluyendo que el grado de saber de las madres sobre inmunizaciones es de nivel medio, el 82,3% poseen el carnet de vacunas completo.

Palabras claves: Factores maternos, Calendario de vacunación.

4. Abstract

The purpose of this study was to establish which are the maternal factors related to compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age Centro de Salud Cura Mori 2019, the applied methodology was a quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional approach, with a sample of 68 participants, a questionnaire used and validated by Florian C. and Rodriguez, K. (2017) was applied.

Finding the following findings, that the age of the mothers of children under 1 year, 50% are between 20 to 29 years old, 63.63% have secondary school, 52.9% cohabitating, in terms of marital status the half are cohabiting, 75% are housewives, 44.1% have between 2 to 3 children, 70.6% do not receive economic income and 83.8% profess the Catholic religion. Regarding the level of knowledge, 67.6% is medium, 19.1% low and 13.2% high and 82.3% were less than one year old and have a current vaccination card. and compliance with the vaccination schedule, a significant existence was found between $p > 0.0001$ to $p > 0.048$ for the mother's age, marital status, number of children and level of knowledge

Concluding that the degree of knowledge of mothers about immunizations is of medium level, 82.3% have the complete vaccination card.

Keywords: Maternal factors, compliance with the vaccination.

Índice

1. Palabras Clave	2
2. Título	3
3. Resumen	4
4. Abstract	5
5. Introducción.....	11
5.1 Antecedentes y Fundamentación Científica	11
5.1.1 Antecedentes	11
5.1.2 Fundamentación Científica	14
5.2 Justificación de la investigación	21
5.3 Problema	22
5.3.1 Formulación del problema	22
5.4 Conceptuación y Operalización de las variables	23
5.4.1 Definición conceptual.....	23
5.4.2 Operacionalización de la variable	23
5.5 Hipótesis	25
5.5.1 Hipótesis General	25
5.6 Objetivos	26
5.6.1 Objetivo general	26
5.6.2 Objetivos específicos.....	26
6. Metodología.....	27
a. Tipo y Diseño de investigación	27
b. Población y Muestra	27
c. Técnicas e instrumentos de investigación	29
d. Procesamiento y análisis de la información	30
7. Resultados	31
8. Análisis y discusión.....	55
9. Conclusiones y Recomendaciones	57
10. Agradecimientos.....	59
11. Referencias Bibliográficas	59
12. Anexo y apéndice	62

Índice de tablas

		Pág.
TABLA 01	Edad de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	31
TABLA 02	Grado de instrucción de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	32
TABLA 03	Estado civil de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	33
TABLA 04	Ocupación de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	34
TABLA 05	Número de hijos de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	35
TABLA 06	Ingreso económico de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	36
TABLA 07	Religión de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	37
TABLA 08	Nivel de conocimiento de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	38
TABLA 09	Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	39
TABLA 10	Relación entre la edad de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	40
TABLA 11	Relación entre la grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	42

TABLA 12	Relación entre estado civil de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	44
TABLA 13	Relación entre ocupación de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	46
TABLA 14	Relación entre el número de hijos de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	48
TABLA 15	Relación entre ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	50
TABLA 16	Relación entre religión de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	52
TABLA 17	Relación entre nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	54

Índice de gráficos

		Pág.
GRAFICO 01	Edad de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	31
GRAFICO 02	Grado de instrucción de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	32
GRAFICO 03	Estado civil de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	33
GRAFICO 04	Ocupación de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	34
GRAFICO 05	Número de hijos de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	35
GRAFICO 06	Ingreso económico de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	36
GRAFICO 07	Religión de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	37
GRAFICO 08	Nivel de conocimiento de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	38
GRAFICO 09	Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019	39
GRAFICO 10	Relación entre la edad de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	41
GRAFICO 11	Relación entre la grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	43

GRAFICO 12	Relación entre estado civil de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	45
GRAFICO 13	Relación entre ocupación de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	47
GRAFICO 14	Relación entre el número de hijos de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori , 2019	49
GRAFICO 15	Relación entre ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	51
GRAFICO 16	Relación entre religión de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019	53
GRAFICO 17	Relación entre nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori- 2019	55

5. Introducción

5.1 Antecedentes y fundamentación científica

5.1.1 Antecedentes

Según Florian y Rodríguez en el 2017, en su estudio observa que los resultados obtenidos para factores maternos son los siguientes: aproximadamente las madres que tienen entre 21 y 25 años son un 40%, de éstas el 45% cuenta con secundaria completa, el 69% son convivientes, más del 50% tienen más de un hijo y menos de 3, la gran mayoría que corresponde a un 80% son amas de casa, el 60% profesan la religión católica y más del 50% cuentan con un conocimiento medio de maternidad. Si se refiere al tema de cumplimiento de vacunas y sus fechas relacionadas a ellas por edad del niño menor de un año, un 70% aproximado de madres tienen a sus hijos vacunados, mientras que el 30% suele faltarles vacunas. Llegando a concluir que no existe una relación directa y significativa entre maternidad y el cumplimiento del esquema de vacunación.

Para Carhuachin y Córdova en el 2017, ejecuto un estudio sobre la influencia de factores y acatamiento del almanaque de vacunas en la población infantil menor de un año, donde afirma estadísticamente que el 51,9% de la muestra estudiada cumplió con el calendario de vacunas y el 48,1% no acato. Si nos referimos al manejo económico de las madres, encontramos que un 50% aproximado de familias percibe un ingreso en casa de 600 a 900 soles, el 40% su ingreso familiar es de 300 a 600 soles y un 10% aproximado percibe menos de 300 soles. Madres con un alto saber en maternidad solo encontramos un 40% y con un bajo saber 30%, en relación al factor institucional un 84,4%(65) de

madres indican que si cumplió y el 15,6%(12) no cumplió. Se halló también que de acuerdo al ingreso de mensual en la familia se cumplía o no el calendario de vacunación, y según la información tenemos que más del 50% de los niños si tenían sus vacunas al día, perteneciendo estos a familias con ingresos con más de 1000 soles el 6%, el 40% sus familias ganaban entre 600 y 900 soles y sólo el 7% menos de 300 soles. De menos de la mitad de niños es decir de la cantidad de niños restantes que corresponde a menos del 50% de niños que no cumplió con sus vacunas encontramos que el 3% tienen un alto nivel de saberes, el 14% un nivel medio y el 30% aproximado cuenta con un nivel bajo. Es así que se llegó a la conclusión que el factor económico no constituye un elemento influyente en el cumplimiento de las vacunas.

Para Castillo Ames en el 2015, estudio la correlación del perfil social con la actitud de la madre frente al cumplimiento de la vacunación en la población infantil menor de dos años, donde obtuvo los resultados: edad de las madres oscila de 26 a 30 años, viven en zonas urbanas en un 63%, cuentan con educación superior o técnica el 53%, casi la totalidad con un 98% aproximado tienen pareja, 80% trabajan en casa, el 70% tienen al menos un hijo, en cuanto a la economía un 73% está en manos de su pareja. Un 58% tiene una actitud incorrecta frente a las vacunas, siendo el 42% las madres que cumplen con todos sus roles y a tiempo de las vacunas de sus hijos o hijo. Para madres con menores de 2 años son sólo el 36% presentan cumplimiento con la agenda de vacunas. Concluyendo que no existe correlación significativa perfil social con la actitud de la madre frente al cumplimiento de la vacunación y excepcionalmente si hay relación entre residencia y la actitud materna para el cumplimiento de las vacunas.

Izquierdo, R. (2014) en su investigación tuvo como objetivo comprobar la correlación que hay entre los saberes de la madre con hijo menor de 1 año acerca del cumplimiento del calendario de vacunas y los componentes sociodemográficos intervinientes, es un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal. Como resultado se obtuvo que los factores Sociodemográficos coligados al desempeño del calendario: el grupo etario de madres de 25 a 34 años son las más cumplidas en el calendario vacunal, las madres de niños menores de un año tienen conocimiento medio en 44,4% (111), bajo en 38,4% (96) y alto en 17,2% (43), el 56,8% (142) de las madres no cumplió con el calendario vacunal y cumplieron 43,2% (108). Así mismo el estudio mostró que las madres que no cumple con el calendario de vacunación tienen bajo nivel de conocimientos. Conclusiones: las madres que muestran poco conocimiento sobre las inmunizaciones son las que poseen nivel de educación primaria, que no reciben un ingreso monetario periódico (no trabajan) y han tenido más de cuatro hijos.

Claudio, R. y Malqui G. (2014) sostiene que el componente monetario y el componente social están asociados al cumplimiento de las vacunas en su debido momento; es así que un factor es la edad de la madre, el estudio revela que un 92% de madres de 26 a 35 años incumplen con vacunar a sus hijos. En el componente monetario mucho tiene que ver la economía de las madres para transportarse hasta el centro de salud a vacunar a sus hijos mostrando el 96% de madres que no cuentan con este medio. En el análisis de la totalidad de mujeres encuestadas el 68% no considera como relevante la institución donde vacuna a su hijo y el 52% considera el nivel cultura como un factor no asociado al

incumplimiento de calendario de vacunación. Es así que se concluye que el componente social (edad) materna si es un componente relacionado al no cumplimiento del almanaque de vacuna y en el componente económico (monetario) que emplea para el transporte hacia el establecimiento de salud para vacunar a su hijo se asocia al no cumplimiento del almanaque de vacuna.

5.1.2 Fundamentación Científica.

5.1.2.1 Inmunizaciones

Definición

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, y se consigue a través del suministro de una determinada vacuna estimulando al sistema inmunitario del cuerpo y como resultado se obtiene protección frente a enfermedades posteriores.

La inmunidad se logra de dos maneras:

Pasiva: Es cuando un organismo se traslada a otro temporalmente para crear anticuerpos y esta inmunidad que se genera artificialmente se da por medio de inyecciones transfiriendo anticuerpos en la persona administrada.

Activa: Se refiere a la fabricación de anticuerpos hecha por el propio organismo consecuencia de sustancias que provocan fabricación de defensa. Tenemos la inmunidad natural que se da cuando el cuerpo padece una enfermedad y el propio organismo genera defensas sin ayuda de medicamentos y la inmunidad artificial en la cual es necesario estimular la generación de anticuerpos mediante vacunas o preparados específicos que se

inyectan al cuerpo y es de larga duración y no de forma automática, sino que se activan después de 2 o 3 semanas de haberse inoculado.

5.1.2.2 Vacuna

Son preparaciones a base de microorganismos muertos o atenuados que puedan causar enfermedades, con alto poder antigénico destinadas a generar inmunización activa artificial contra una enfermedad específica aumentando la producción de anticuerpos. (Pérez, M., 2013)

Clasificación de las vacunas:

a) Microorganismos vivos mitigados: Se refiere a las preparaciones inmunológicas de virus vivos modificados para que no sean tan agresivos, pero si permitan provocar la enfermedad en el cuerpo de tal manera que se provoque una respuesta inmune en el organismo.

b) Microorganismos enteros inactivos (muertos): interrupciones de bacterias sin vida a través de la operación de antisépticos como el fenol o formaldehído, estos virus no se multiplican ya que no pueden reproducirse, almacenan sus antígenos químicos requiriéndose de unas cuantas dosis considerando el tiempo para provocar la inmunidad.

c) Proteínicas purificadas (Toxoides): Preparados que se logra partiendo de toxinas inactivas de bacterias productoras y las más conocidos y previenen las enfermedades como difteria y tétano. (Ministerio de Salud, 2011)

Calendario nacional de vacunación- actividad regular en niños menores de 1 año

a) Vacuna BCG. – Es un producto liofilizado que contiene bacilos atenuados y previenen la enfermedad de la tuberculosis. Las iniciales de la vacuna provienen de Bacilo Calmette Guerin, conteniendo los apellidos de los doctores que la crearon. Se presenta en frasquitos multidosis, administrándose 0.1 por vía intradérmica en el hombro derecho del recién nacido, se aplica a las primeras horas de vida y se tiene de plazo hasta los 28 días de cumplido el recién nacido, ésta vacuna no se puede colocar a un menor con menos de 2 y medio kilos y en niños con más de 28 días de nacido. (González, D., 2012)

por otro lado, si el lactante tiene menos de 12 meses de vida y no le aplicaron la vacuna BCG es el momento adecuado para recibir la vacuna indicada

b) Vacuna HVB. – Se trata de una vacuna líquida y sirve para dar protección contra la hepatitis B. Siendo su presentación en frasco monodosis, administrándose 0.5 cc por vía intramuscular en la parte externa del muslo. Para mayores de 5 años y menores de 15 se aplica hasta 1 cc en la parte media del músculo deltoides del brazo. Esta vacuna nunca debe ser aplicada después de 48 horas de recién haber nacido el niño, ya que no tendría ningún uso.

Los efectos postvacunales, se encuentran los locales: Dolencia, roncha, inflamación y en los generales los cuales son leves y transitorio, dolor de cabeza, agotamiento e irritabilidad, calentura, shock anafiláctico (poco

frecuente) así como la reacción alérgica severa posterior a una dosis previa o a componentes de la vacuna. (Gonzales, 2012)

c) Vacuna APO. – Esta vacuna protege al niño de la enfermedad de parálisis de las piernas llamada poliomielitis. Viene en frasco multidosis y se administran 2 gotas por vía oral en 3 dosis; siendo a los 2 meses, 4 meses y 6 meses. Si el niño/a vomita la vacuna se le debe administrar después de 20 minutos, ya que es una vacuna inactivada y no perjudica la salud de niño. (Gonzales, 2012)

d) Vacuna Pentavalente. – Es un producto de consistencia líquida combinada encargado de proteger frente a contra 5 enfermedades: Difteria, Tosferina, Tétanos, Hemophilus influenzae tipo B y Hepatitis B, su forma de presentación es en frasco de una sola dosis y la administración es 3 dosis de 0.5 cc vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo, a los dos meses, cuatro meses y seis meses. (González, D., 2012)

e) Vacuna Neumococo. – Esta vacuna es líquida y contiene 7 serotipos diferentes, y protege contra las infecciones originadas por neumococos que puede afectar a vía respiratoria en forma severa. El producto viene en frasco de una sola dosis y se administran 3 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular, a los dos meses, cuatro meses y al cumplir el año. (Gonzales, 2012)

f) Vacuna Influenza. – Es un producto constituido por antígenos y castas de influenza, siendo su presentación en frasco de una sola dosis, siendo su administración es de 0.25 cc vía intramuscular en el tercio medio del

músculo vasto externo del muslo a los 7 y 8 meses, y 0.5 cc para los niños de 2 a 4 años 11 meses 29 días por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoides del brazo.

g) Vacuna de la influenza. - Este producto está constituido por tres cepas de virus gripal fraccionado (subvirión), inactivado y purificado, por otro lado, esta vacuna no protege de por vida como suceden con las otras vacunas, solo ofrece defensa por doce meses después de su aplicación. (Gonzales, 2012)

h) Vacuna Rotavirus. – Es una vacuna oral constituida por cinco virus híbridos bovino humano (liquida), es atenuada conteniendo una única cepa de origen humano (liofilizada), viene en frasco de una sola y se administra 1.5 cc por vía oral en menores de 6 meses, iniciando a los 2 meses y a los 4 meses de edad meses. (Gonzales, 2012). Así mismo se debe tener en cuenta que no se debe administrar si el niño ya empezó con la alimentación complementaria, ya que puede causar necrosis intestinal. (Ministerio de Salud, 2011)

5.1.2.2 Factores

Definición

Son componentes que pueden establecer una situación, tornándose los promotores del progreso o transformación de los hechos. También es definido como el origen determinante o condición necesaria de un acontecimiento o cambio social.

Factores maternos: Son las tipologías de origen biológico, social y cultural que provienen de parte de la madre y que influyen de alguna forma en la actitud del niño. (MINSA, 2016)

Dentro de los factores maternos se encuentra:

a) La edad, resulta ser un factor importante para la madre ya que a menor edad de la madre es poca la experiencia en el cuidado de un recién nacido comparando con las madres que tienen experiencia por su edad mayor y por los patrones socioculturales, sus roles y responsabilidades en el seno familiar que les permite adoptar actividades con decisión y firmeza. (Darity William, 2001)

b) El estado civil influye en la madre a nivel psicológico ya que si la madre tiene una relación estable o está casada tendrá el apoyo físico y psicológico de su esposo y acudirá a los controles de niño en sus fechas requeridas. (Medellín Calderón & Cilia Tascón, 1995)

c) Ocupación: es sinónimo de quehacer, trabajo o labor, donde la madre por lo general se dedica a las tareas de hogar o fuera de ella cumpliendo una ocupación específica que no permite tener un tiempo disponible para el niño ya que se preocupa por otras actividades. Así también la recarga de la jornada laboral puede provocar estrés en la madre, que podría reflejarse en el incumplimiento del calendario de vacunación de su niño/niña. (Martínez Mateo, bustos Fonseca, & Gil Díaz, 2012)

d) Ingreso económico. – es otro factor importante en el cumplimiento del calendario de vacunación y por otro lado, a mayor ingreso

económico gozan por lo general de buena salud en comparación de aquellos con recurso económicos bajos. (Gonzales, 2012)

En un país las probabilidades de que un niño sea vacunado depende en gran medida de la economía del hogar, la educación de la madre y el ambiente que le rodea.

La asociación entre la cobertura de vacunas y la pobreza genera irritabilidad en la población por la desigualdad que sufren los menores en el tema de vacunación.

e) Número de hijos: la multiparidad se ha asociado a incumplimiento de calendario vacunal y se cree que se deba a mayor interés que les pone en el cuidado y atención a su esposo e hijos mayores, y un menor número de hijos con el cumplimiento de este, un estudio señala que las madres con 2 a 3 hijos más de la mitad cumple con el calendario vacunaciones. (Upiachihua, S., 2015)

f) Grado de instrucción. - tiene consecuencias directas e indirectas sobre la salud de las personas, es decir a mayor grado de instrucción favorece a la elección de estilos de vida y comportamiento saludables. Por lo tanto, las madres que no cuenta con educación presentan un nivel de conocimiento bajo con respecto a las vacunas y suelen hacer cosas inadecuadas como dejar sin vacunas a sus menores hijos o que después se ve reflejado en los riesgos de salud que padecen los menores. (Medellín Calderón & Cilia Tascón, 1995)

El nivel de educación bajo representa un elemento importante y negativo en el cuidado de sus hijos, ya que desconoce temas relacionados con el crecimiento y buen desarrollo del niño, no están informadas sobre las fechas

de vacunación ni los beneficios que estas proporcionan a la salud del menor; en cambio una madre con grado de educación mayor está más propensa a recibir información de los servicios de salud que brinda su comunidad así como se informa a través de lecturas lo que protege a su menor y le brinda un buen cuidado al niño. (OPS, 2017)

Esta situación es muy marcada en zonas urbano marginales en donde los padres de familia, frente a la presencia de una enfermedad lo primero que realizan es acudir a la medicina empírica, restando la importancia a los establecimientos de salud existentes en la comunidad, o peor aun restándole importancia a lo que se refiere a la prevención de enfermedades a través de las vacunas en la población infantil.

5.2 Justificación.

La importancia de esta investigación es de carácter educativo, científico y social. La situación de Piura concerniente con el cumplimiento de calendario vacunal de los niños menores de 1 año, nos muestra que nos encontramos entre los 5 primeros departamentos del Perú con la mayor cobertura siendo muestra de ellos los establecimientos de Salud de la Región, que permitirá identificar los componentes que están contribuyendo al abandono de las vacunas que deben ser administrados a la población lactante menor de un año y los resultados que se obtengan servirán para formular nuevas estrategias sanitarias acorde a la realidad local.; así mismo servirá para el equipo de salud y al personal responsable de la vacunación en el Centro de Salud Cura Morí, con la finalidad de incrementar la cobertura vacunal así como, de capacitar personal sanitario respecto a la

importancia de la vacunación mediante sesiones en los centros de salud, colaborar con los programas comunitarios o municipales para suministrar información y la discusión de la vacunación con los padres sobre la importancia de la vacunación, jornadas de vacunación locales incidiendo en niños con vacunación incompleta, entre otras que podríamos implementar de acuerdo a los resultados del presente trabajo; buscando optimizar opiniones equivocadas, ficciones, índole sobre la inmunización, considerando que este escenario crea una complicación de salud de graves secuelas en muchos casos.

En relación al establecimiento de Salud Cura Mori en el año 2018, se pudo conocer que los niños y niñas menores de 1 año con “Todas las vacunas” básicas completas para su edad se obtuvo 84,0% de cobertura de vacunación a diferencia del 86,8% que se obtuvo el 2017, lo que representó un descenso de 2.8% de la cobertura, los trabajadores de salud señalan que dicho descenso se debe en su mayoría a padres de familia desconocen qué es una vacuna, su importancia, sus beneficios, también a otros factores como ser madre multípara, la mala actitud que toman la madre frente algún signo o síntoma que ellos lo pueden asociar a la post- vacunación y el ingreso económico por debajo del sueldo base.

5.3 Problema

5.3.1 Formulación del problema

¿Cuáles son los elementos maternos concernientes al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019?

5.4 Conceptuación y Operacionalización de las variables

5.4.1 Definición conceptual

Factores maternos: Son las peculiaridades biológicas, sociales y culturales inseparables de la progenitora que inciden en forma positiva o negativa de su actuación en relación al niño/niña.

Cumplimiento de calendario de vacunación: Es la acción de ir en la fecha indicada a cumplir con las vacunas del niño(a) al centro de salud de su poblado.

Variables

Variable 1

Factores maternos.

Variable 2

Cumplimiento de calendario de vacunas

5.4.2 Operacionalización de variables:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores maternos	Son las peculiaridades biológicas, sociales y culturales inseparables a la madre que de una manera u otra inciden positiva o negativamente	Edad	Menor de 20 años 20 a 29 años 30 a 39 años 40 a 49 años	Cualitativa	Ordinal
		Estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda	Cualitativa	Nominal

	en su forma de actuar y comportarse del niño(a).	Ocupación	No trabaja Trabajo independiente Trabajo dependiente Estudiante	Cualitativa	Nominal
		Ingreso económico	Sueldo básico Menor al sueldo básico Mayor al sueldo básico No tiene ingresos	Cualitativa	Nominal
		Número de hijos	1 2-3 4 Mayor de 4	Cuantitativa	Razón
		Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior universitario Superior técnico	Cualitativa	Ordinal
		Conocimientos	Bueno Regular Malo		
Cumplimiento de calendario de vacunación	Es la acción de ir en la fecha indicada a cumplir con las vacunas del niño(a) al centro de salud de su poblado.	Recién nacido	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal
		2 meses	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal
		BCG H. VB			
		Ira dosis pentavalente Ira dosis Antipolio inyectable (IPV) Ira dosis vac. contra rotavirus			

		1ra dosis Antineumocóccia			
		4 meses 2do dosis pentavalente 2do dosis Antipolio Inyectable (IPV) 2do dosis Vac. Contra Rotavirus 2do dosis Antineumocóccia	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal
		6 meses 3ra dosis pentavalente 3ra dosis Antipolio oral	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal
		7 meses 1ra dosis influenza estacional	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal
		8 meses 2ra dosis influenza estacional	Si cumplió No cumplió	Cualitativa	Nominal

5.5 Hipótesis

H1: Si Existe relación estadística entre los elementos maternos y el cumplimiento del Calendario vacunal en niños menores de 1 año. Centro de Salud Cura Mori 2019.

H0: No Existe relación estadística entre los factores maternos y el cumplimiento del Calendario vacunal en niños menores de 1 año. Centro de Salud Cura Mori 2019.

5.6 Objetivos

5.6.1 Objetivo general

Establecer cuáles son los elementos maternos relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019

5.6.2 Objetivos específicos

- a. Determinar el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.
- b. Establecer la relación entre el factor materno: edad y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.
- c. Establecer la relación entre el factor materno: grado de instrucción y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.
- d. Establecer la relación entre el factor materno: ocupación y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.
- e. Establecer la relación entre el factor materno: ingreso económico y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.
- f. Establecer la relación entre el factor materno: religión y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori
- g. Establecer el grado de saberes de la madre sobre vacunación y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori.

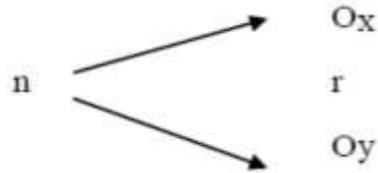
6. Metodología

a. Tipo y Diseño de investigación

El tipo de estudio fue cuantitativa, de nivel aplicativo, método descriptivo.

El diseño fue no experimental, correlacional y transversal.

El diagrama del diseño fue el siguiente:



Donde:

b. Población y Muestra

Población

Estuvo constituida por 82 madres con niños menores de 1 año atendidas en consultorio CRED del Centro de Salud Cura Morí 2019.

Muestra

La fórmula empleada fue:

$$n = \frac{Z^2 pq N (N-1)}{E^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

N: es el tamaño de la población.

E: es el valor del error 5% = 0.05.

Z = 1.96

P= probabilidad del éxito= 0.5.

q= probabilidad de éxito= 0.5

n: es el tamaño de la muestra.

El valor que para el error alfa, es del 5% (0.05) con un nivel de confianza de 95% (0.95) lo que equivale a un valor de Z de 1.959963985 (a nivel práctico 1.96).

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 82}{81 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{78,72}{1.1625}$$

$$n = 67,71$$

La muestra estuvo constituida por 68 madres atendidas en consultorio CRED del Centro de Salud Cura Mori, 2019, tomando en consideración criterios principales, tales como:

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Madres con niños menores de 1 año de edad que asisten puntualmente por vacunación al Centro de Salud Cura Morí 2019
- Madres que pueda comunicarse adecuadamente.

Exclusión:

- Madres que no dan consentimiento para participar en el estudio.
- Madres que presenten alguna condición física o mental que impida la interpretación de cada uno de los ítems del formulario.
- Madres cuya última gestación fue múltiple.
- Madres de niños con antecedente de bajo peso al nacer

c. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica manejada para la recolección de la información fue la entrevista y para indagar sobre factores maternos que se relacionaron con el cumplimiento del calendario de vacunas.

Instrumentos: Se recurrió a un cuestionario elaborado por (Florian Ñique & Rodriguez Rodriguez, 2017), adaptado para el presente estudio, donde incluye una serie de preguntas de tipo cerradas, organizado en dos partes, la primera de ellas de 7 ítems que identificó los factores maternos como: edad, ocupación, grado de instrucción entre otros, y la segunda mitad permitió medir otro factor materno como el nivel de conocimientos que constituyo en total 15 preguntas. Así mismo, se tuvo en cuenta una guía de observación para el carnet de vacunación de la población participante de menor de un año.

Para cada respuesta correcta se le otorgó 1 punto y para respuesta incorrecta fue 0 punto.

Quedando la siguiente valoración:

Bueno: 13 a 15 puntos

Regular: 9- 12 puntos

Malo: 0- 8 puntos

La lista de verificación:

Se efectuó la verificación del cumplimiento del calendario de vacunación nacional.

Quedando la siguiente valoración:

Completo

Incompleto

Validez del instrumento Dichos instrumentos fueron necesarios su validación ya que el instrumento (cuestionario y lista de verificación) lo sometio al juicio de expertos.

d. Procesamiento y análisis de la información

Técnicas para el análisis estadístico.

En relación a análisis e interpretación de los datos se ejecutó teniendo en cuenta los antecedentes y fundamentación científica, se aplicó la estadística descriptiva de los cuadros univariados y bivariado, el cual permitió describir las variables en estudio haciendo uso de frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central como: los promedios.

Estadística Inferencial. - se utilizó para el análisis bivariado la prueba estadística inferencial de independencia, siendo la estadística no paramétrica Chi Cuadrado (X^2) que permitió la relación de las variables en estudio.

7. Resultados

Tabla 1: Edad de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menor a 20 años	11	16.2
20 a 29 años	34	50.0
30 a 39 años	18	26.5
39 a 49 años	5	7.4
Total	68	100.0

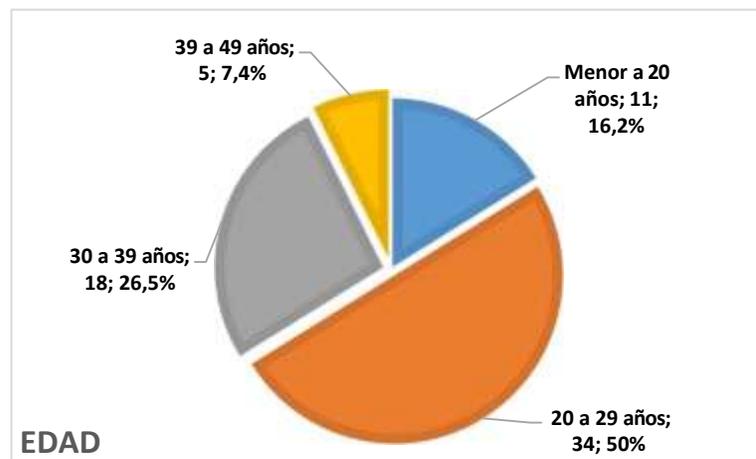


Grafico 1: Edad de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: la edad de las madres de niños menores de 1 año, el 50. % tienen entre 20 a 29 años, el 26,5% entre 30 a 39 años, el 16,2% son menores de 20 años y el 7,4% entre 39 a 49 años.

Tabla 2: Grado de instrucción de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	17	25.0
Secundaria	43	63.2
Superior	3	4.4
Técnico	5	7.4
Total	68	100.0



Grafico 2: Grado de instrucción de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: El grado de instrucción de las madres de niños en niños menores de 1 año, tenemos: el 63,2% tienen secundaria, el 25% primaria, el 7,4% estudios técnicos y el 4,4% tienen estudio superior.

Tabla 3: Estado civil de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	12	17.6
Conviviente	36	52.9
Casada	20	29.4
Total	68	100.0

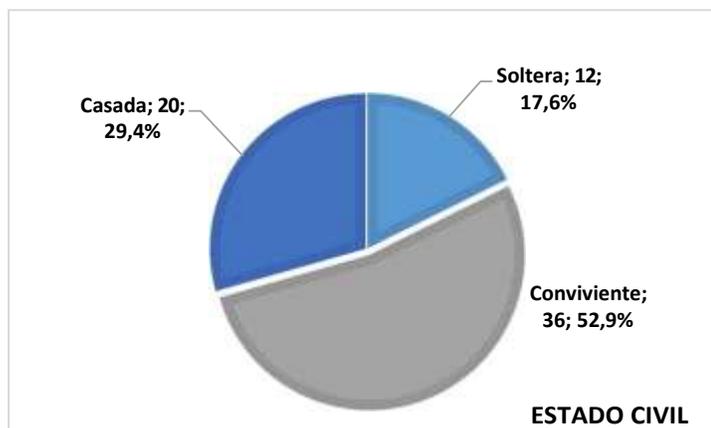


Gráfico 3: Estado civil de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: El estado civil de las madres de niños menores de 1 año, tenemos: el 52,9% convivientes, el 29,4% casadas y el 17,6% solteras.

Tabla 4: Ocupación de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	51	75.0
Trabajo dependiente	1	1.5
Trabajo independiente	16	23.5
Total	68	100.0

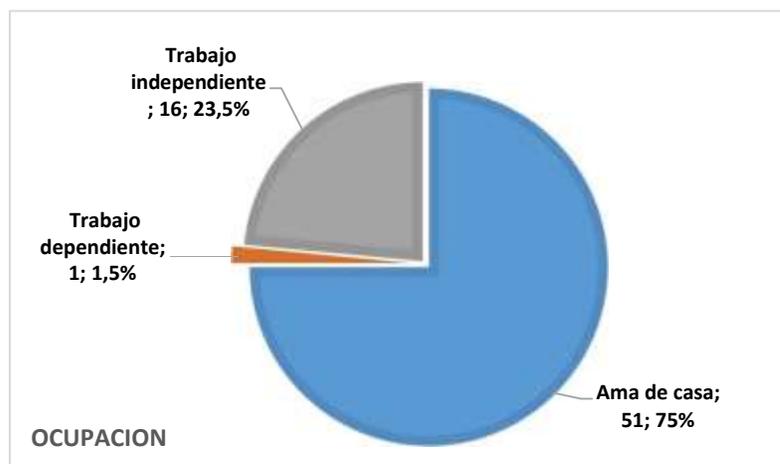


Gráfico 4: Ocupación de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: la ocupación de las madres de niños menores de 1 año: el 75% son amas de casa, el 23,5% tienen trabajo independiente y el 1,5% tienen trabajo independiente.

Tabla 5: Número de hijos de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
1	22	32.4
2 a 3	30	44.1
4	12	17.6
Más de 4	4	5.9
Total	68	100.0

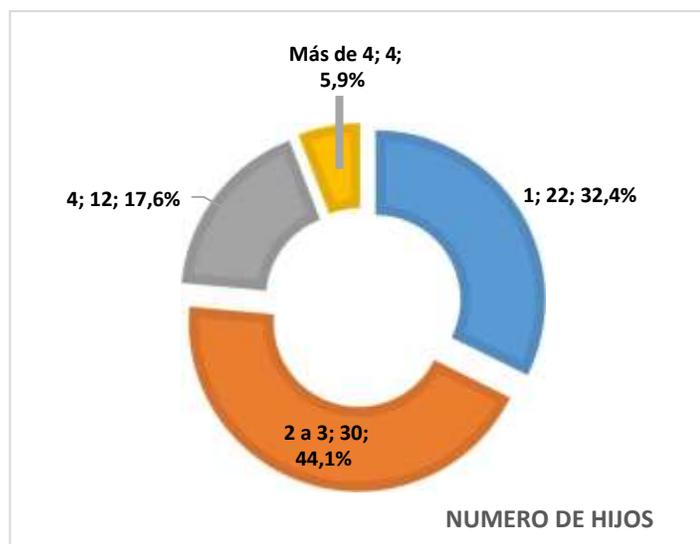


Gráfico 5: Número de hijos de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: El número de hijos de las madres de niños menores de 1 año, son: el 44,1% tienen entre 2 a 3 niños, el 32,4% tiene 1, el 17,6% tienen 4 y el 5,9% más de 4.

Tabla 6: Ingreso económico de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Ingreso economic	Frecuencia	Porcentaje
Sueldo Básico	2	2.9
Menor al sueldo básico	15	22.1
Mayor al sueldo básico	3	4.4
No tiene ingresos	48	70.6
Total	68	100.0

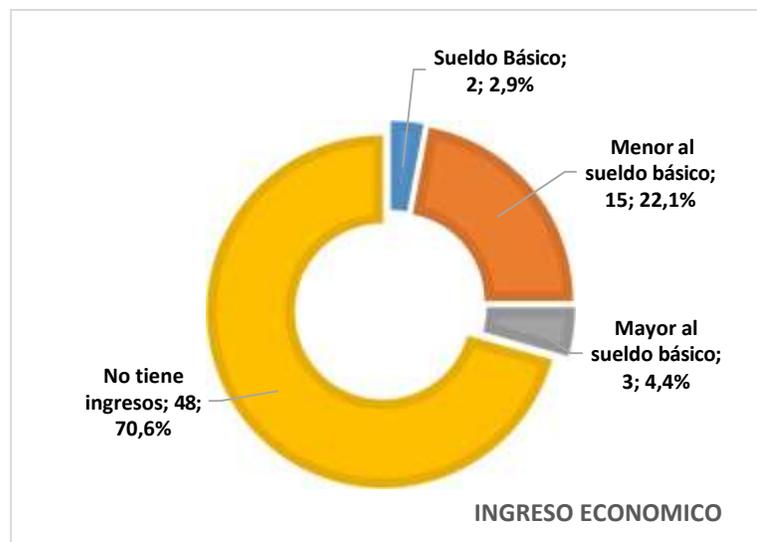


Gráfico 6: Ingreso económico de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: El ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año, fueron: El 70,6% no tienen ingreso, el 22,1% reciben menos del sueldo básico, el 4,4, % reciben mayor que el ingreso básico y el 2,9% reciben el sueldo básico.

Tabla 7: Religión de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católica	57	83.8
Evangélica	10	14.7
Otra religion	1	1.5
Total	68	100.0

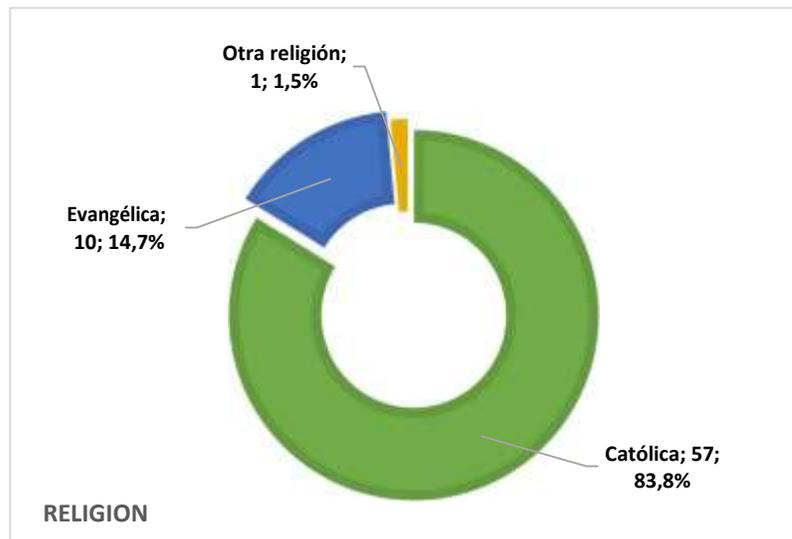


Grafico 7: Religión de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: la religión de las madres de niños menores de 1 año, fueron: el 83,8% son católicas, el 14,7% es evangelista y el 1,5% profesan otra religión.

Tabla 8: Nivel de conocimiento de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	13	19.1
Medio	46	67.6
Alto	9	13.2
Total	68	100.0

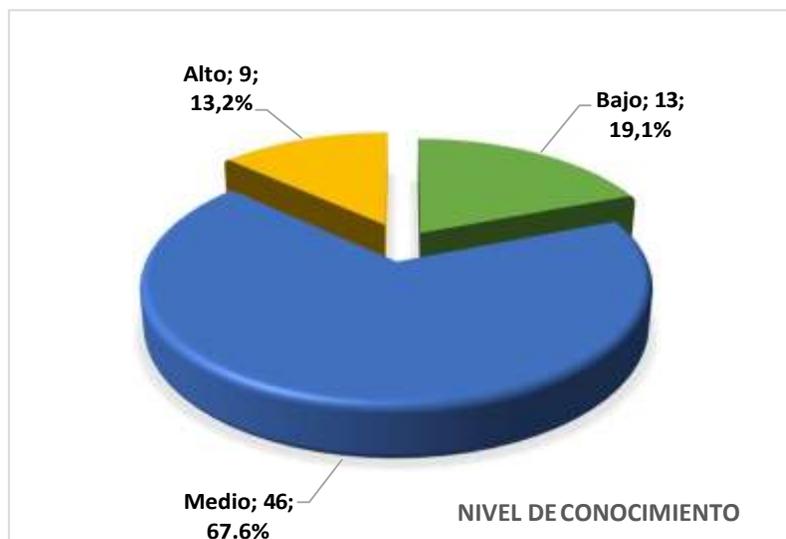


Gráfico 8: Nivel de conocimiento de las madres de niños en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre vacunas en las madres de niños menores de 1 año son: el 67,6% es medio, el 19,1% bajo y el 13,2% alto.

Tabla 9: Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori 2019.

Cumplimiento del calendario de vacunas	Frecuencia	Porcentaje
Calendario completo	56	82,3
Calendario incompleto	12	17,7
Total	68	100.0

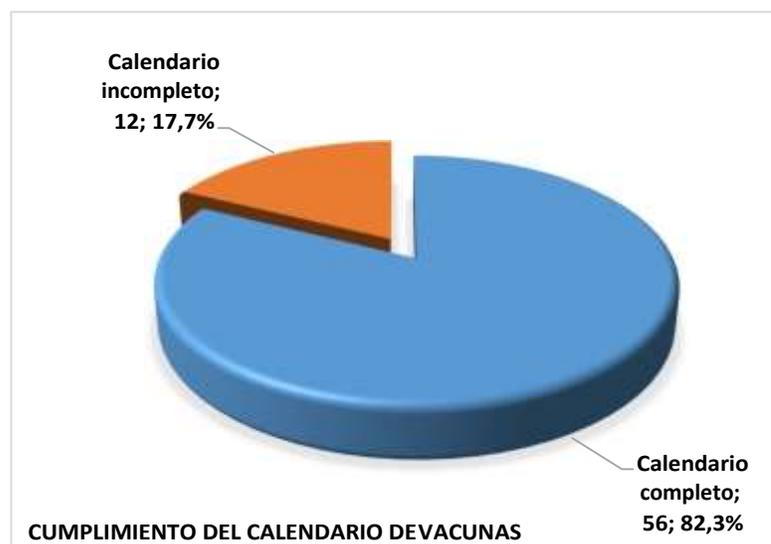


Gráfico 9: Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año Centro de Salud Cura Mori, 2019.

Interpretación: El cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, son: el 82,3% cuenta con calendario de vacunación completo y el 17,7% incompleto.

Tabla 10: Relación entre la edad de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Edad maternal	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		N°	%
	N°	%	N°	%		
Menor a 20 años	0	0,0	11	16,0	11	16,0
20 a 29 años	2	2,9	32	47,1	34	50,0
30 a 39 años	7	10,3	11	16,2	18	26,5
39 a 49 años	3	4,4	2	2,9	5	7,4
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,355 ^a	3	0.001

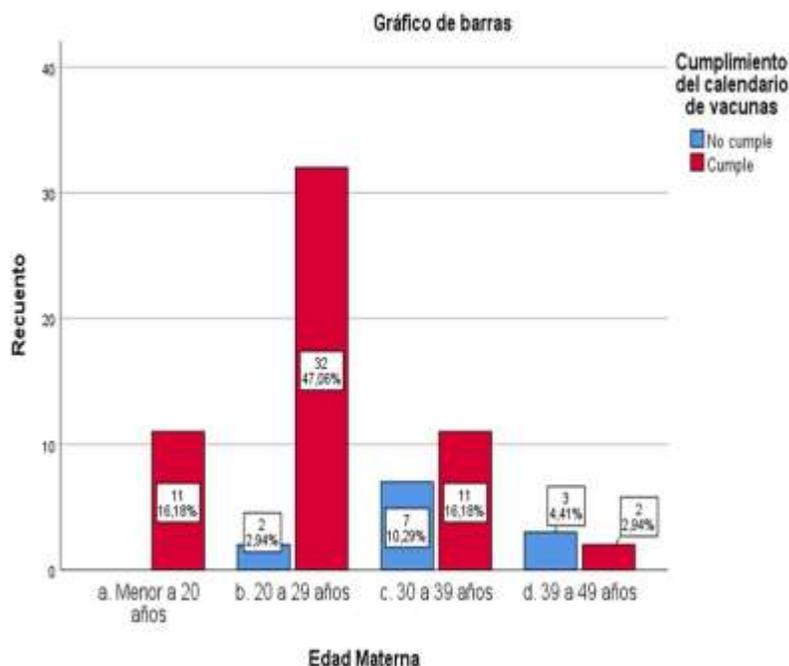


Gráfico 10: Relación entre la edad de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: Al relacionar la variable edad de la madre de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres menores de 20 años, el 16% cumple con el calendario de vacunación; el grupo de 20 a 29 años, el 47,1% cumple con el calendario de vacunación y el 2,9% no cumple; el grupo de 30 a 39 años, el 16,2% cumple con el calendario de vacunación y el 10,3% no cumple y para el grupo de 39 a 49 años el 4,4% no cumplen con el calendario de vacunación y el 2,9% cumplen.

Tabla 11: Relación entre el grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019

Grado de instrucción	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Primaria	6	8,8	11	16,2	17	25,0
Secundaria	6	8,8	37	54,4	43	63,2
Superior	0	0,0	3	4,4	3	4,4
Técnico	0	0,0	5	7,4	5	7,4
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,761 ^a	3	0.124

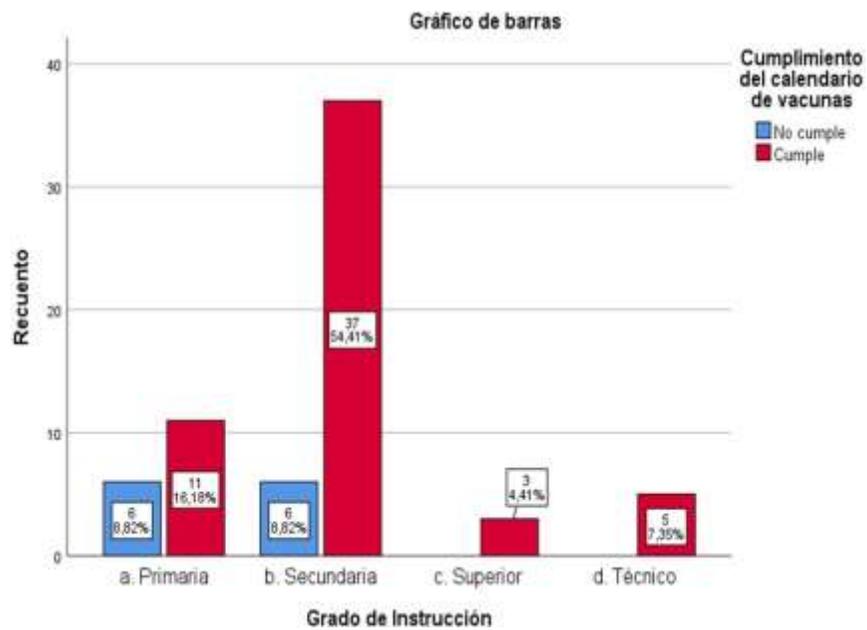


Grafico 11: Relación entre el grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: Al relacionar la variable grado de instrucción de las madre de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres con primaria , el 16% cumplió con el calendario de vacunas y el 8,8% no cumple; el grupo de madres con secundaria, el 54,4% cumple con el calendario de vacunación y el 8,8% no cumplió; el grupo de madres con estudio superior, el 4,4% si cumplió y para el grupo de madres con estudios técnicos el 7,4% si cumplió .

Tabla 12: Relación entre estado civil de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Estado civil	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		N°	%
	N°	%	N°	%		
Soltera	2	2,9	10	14,7	12	17,6
Conviviente	3	4,4	33	48,5	36	52,9
Casada	7	10,3	13	19,1	20	29,4
	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,301 ^a	2	0.043

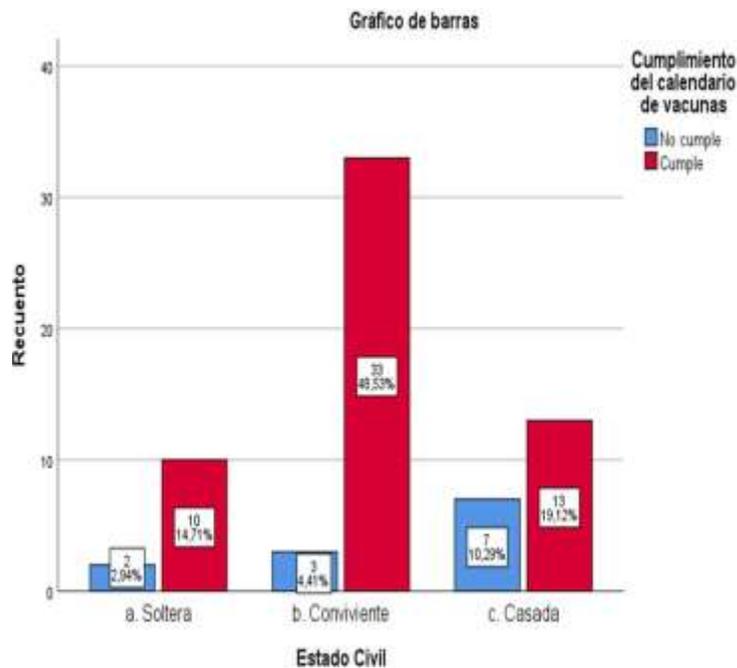


Gráfico 12: Relación entre estado civil de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: Al relacionar la variable estado civil de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres solteras, el 14,7% cumplió con el calendario de vacunación y el 2,9% no cumplió; el grupo de madres convivientes, el 48,5% cumplió y el 4,4% no cumplió; el grupo de madres casadas, el 19,1% si cumplió y el 10,3% no cumplió.

Tabla 13: Relación entre ocupación de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori, 2019

Ocupación	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Ama de casa	7	10,3	44	64,7	51	75,0
Trabajo dependiente	0	0,0	1	1,5	1	1,5
Trabajo independiente	5	7,4	11	16,2	16	23,5
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,791 ^a	2	0.248

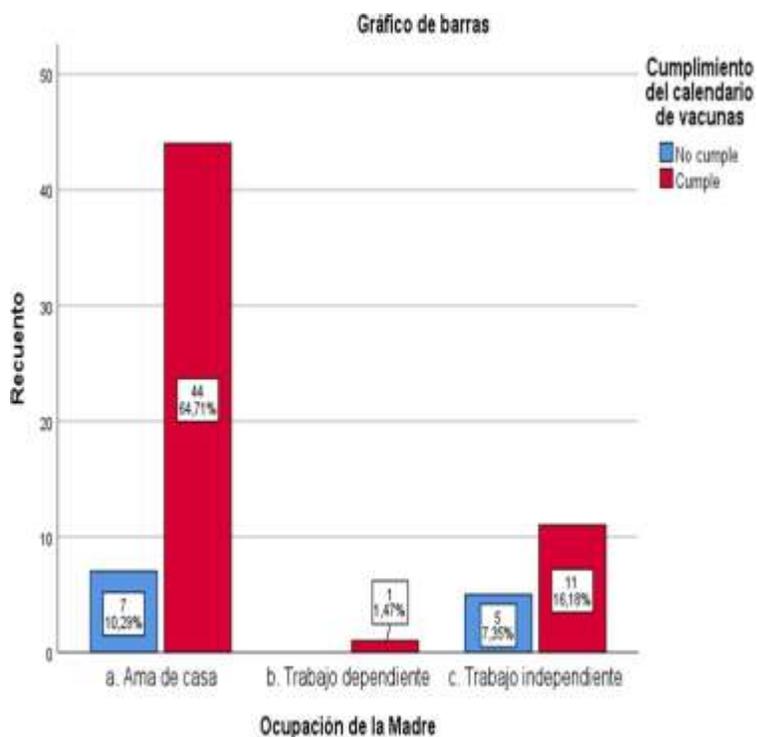


Gráfico 13: Relación entre ocupación de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: Al relacionar la variable ocupación de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres amas de casa, el 64,7% cumplió con el calendario de vacunación y el 10,3% no cumplió; el grupo de madres de trabajo independiente, el 7,4% cumplió, el 16,2% no cumplió.

Tabla 14: Relación entre el número de hijos de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Número de hijos	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1	1	1,5	21	30,9	22	32,4
2 a 3	3	4,4	27	39,7	30	44,1
4	7	10,3	5	7,4	12	17,6
Más de 4	1	2	3	4,4	4	5,9
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,623 ^a	3	0.001

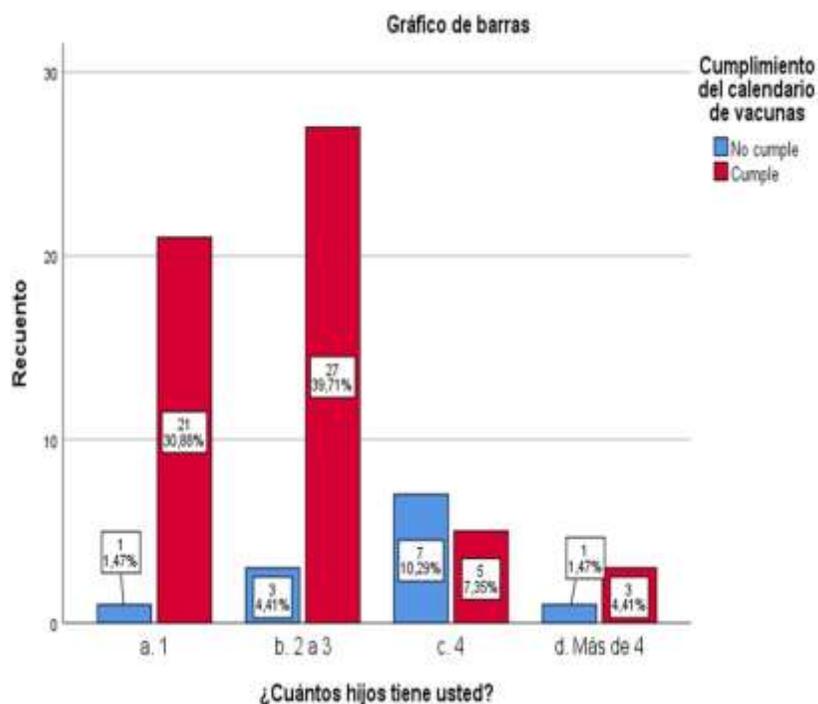


Gráfico 14: Relación entre el grado de instrucción de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019

Interpretación: Al relacionar la variable número de hijos de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres con 1 hijo, el 30,9% cumplió con el calendario de vacunación y el 1,5% no cumplió; el grupo de madres con 2 a 3 hijos, el 39,7% cumplió y el 4,4% no cumplió; el grupo de madres con 4 hijos, el 7,4% cumplió y el 10,3% no cumplen y el grupo de madres con más de 4 hijos, el 4,4% cumplió y el 2,0% no cumplió.

Tabla 15: Relación entre ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Ingreso económico	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Sueldo Básico	0	0,0	2	2,9	2	2,9
Menor al sueldo básico	4	5,9	11	16,2	15	22,1
Mayor al sueldo básico	1	1,5	2	2,9	3	4,4
No tiene ingresos	7	10,3	41	60,3	48	70,6
	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,086 ^a	3	0.555

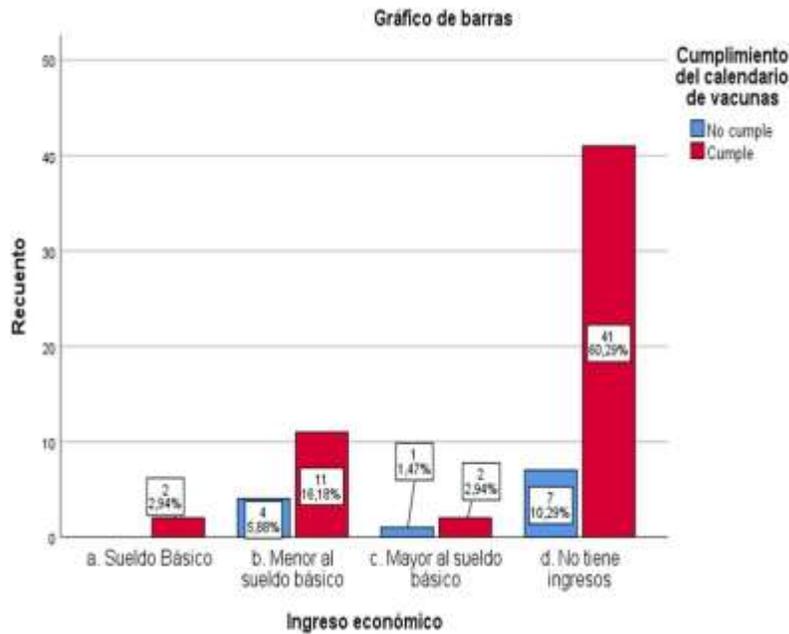


Grafico 15: Relación entre ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019

Interpretación: Al relacionar la variable ingreso económico de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres con sueldo básico, el 2,9% cumplió con el calendario de vacunación; el grupo de madres que recibe menos que el sueldo básico, el 16,2% cumplió y el 5,9% no cumplió; el grupo de madres que recibe más que el sueldo básico, el 2,9% si cumplió y el 1,5% no cumplió y el grupo de madres que no percibe ingreso, el 60,3% cumplió con el calendario de vacunación y el 10,3% no cumplió.

Tabla 16: Relación entre religión de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019

Religión	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		N°	%
	N°	%	N°	%		
Católica	10	14,7	47	69,1	57	83,8
Evangélica	2	2,9	8	11,8	10	14,7
Otra religión	0	0,0	1	1,5	1	1,5
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,253 ^a	2	0.881

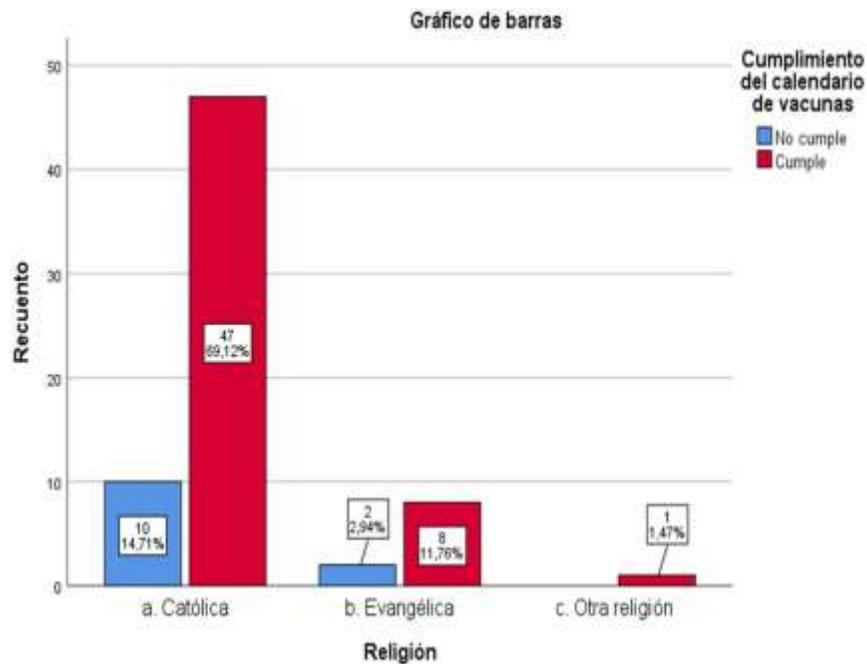


Grafico 16: Relación entre religión de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019

Interpretación: Al relacionar la variable religión de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres de religió católica, el 69,1% cumplió con el calendario de vacunación y el 14,7 no cumplió; el grupo de madres de religión evangélica, el 11,8% cumplió y el 2,9% no cumplió; el grupo de madres que profesan otra religión, el 1,5% cumplió con el calendario de vacunación.

Tabla 17: Relación entre nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Nivel de conocimiento	Cumplimiento del calendario de vacunas				Total	
	No cumple		Cumple		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Bajo	12	17,6	1	1,5	13	19,1
Medio	0	0,0	46	67,6	46	67,6
Alto	0	0,0	9	13,2	9	13,2
Total	12	17,6	56	82,4	68	100,0

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	61,648 ^a	2	0.001

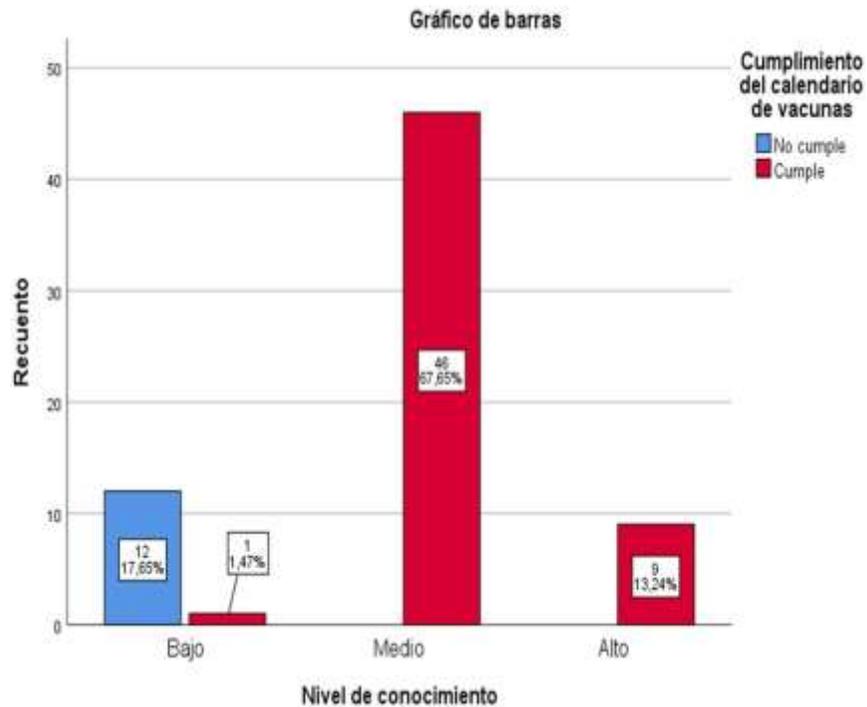


Gráfico 17: Relación entre nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año con el cumplimiento del calendario de vacunas. Centro de Salud Cura Mori 2019.

Interpretación: Al relacionar la variable nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año y cumplimiento del esquema de vacunación: Para el grupo de madres con nivel de conocimiento bajo, el 17,7% no cumplió y el 1,5% cumplió; el grupo de madres con nivel de conocimiento medio, el 67,6% cumplió; el grupo de madres con nivel de conocimiento alto, el 13,2% cumplió con el calendario de vacunación.

8. Análisis y discusión

La estrategia de inmunizaciones en el Perú es una actividad saludable prioritaria y más segura en salud, su importancia es proteger al niño para que no se enferme, para que no tenga lesiones irreversibles y especialmente para que viva sano.

Según los resultados presentados en las tablas del 1 al 9, podemos presentar que la edad materna con lactantes menor de 1 año que fueron atendidos en el Centro de Salud Cura Mori, el 50 % tienen entre 20 a 29 años, el 63,6% tienen secundaria, en cuanto al estado civil la mitad son convivientes, 75% son amas de casa, el 44,1% tienen entre 2 a 3 niños, el 70,6% no perciben ingresos económicos y el 83,8% profesan la religión católica.

Referente al nivel de conocimiento materno en relación al calendario de vacunación, el 67,6% es medio, el 19,1% bajo y el 13,2% alto y mientras que el 82,3% de lactante menor de 1 año se evidencia el calendario de vacunas completo.

Los resultados obtenidos en el presente estudio guardan similitud con (Florian Ñique & Rodríguez Rodríguez, 2017), en cuanto a factores maternos como edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, y supera en relación al cumplimiento de vacunación según calendario. Con (Carhuachin Calixto & Córdova Chávez, 2017) difiere en el aspecto de ingresos económicos, las madres según refiere el autor perciben como ingreso económico mensual entre 600 a 900 nuevos soles, el 51,9% cumplió con el calendario de vacunas, mientras que el 36,4% de las madres del presente estudio que en su mayoría no perciben ingreso económico, el 82,3% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13,2% tienen conocimiento alto. Así mismo con (Castillo Ames, 2015) cierta similitud en cuanto al cumplimiento de vacunación y nivel de conocimiento respectivamente.

Las tablas del 10 al 17, muestran la relación de las variables en estudio, según prueba Chi cuadrado: Si hay relación entre edad y nivel de conocimiento de las madres con lactantes menores de 1 año atendida en el Centro de Salud Cura Mori, con un valor de $p < 0,001$, en cuanto a grado de instrucción y cumplimiento del calendario de vacunas el valor es $p < 0,043$, número de hijos y cumplimiento del esquema de vacunación $p < 0,001$ y nivel de conocimiento con cumplimiento del

esquema de vacunación $p < 0,001$ y no guarda relación: el grado de instrucción con cumplimiento del esquema de vacuna con $p < 0,124$, ocupación con cumplimiento de esquema de vacunación $p < 0,248$, ingreso económico con cumplimiento del esquema de vacunación $p < 0,555$, y religión con cumplimiento del esquema de vacunación $p < 0,881$.

Al concluir el análisis de la información recolectada durante el podemos afirmar que se observa la importancia que tiene la madre dentro de la vida de su hijo, así mismo se observó que no hay limitaciones como el ingreso económico, religión, ocupación que influyen en la decisión de la madre para hacer vacunar a sus niños, donde podemos observar el rol de madre. Esta situación pone en evidencia que las características del modelo de adopción del rol maternal, teoría que sustenta Ramona Mercer, planteando una propuesta de vital importancia a los profesionales de enfermería contemplen el entorno familiar, escuela, actividad laboral, religión que profesa entre otros elementos que se encuentran en la comunidad relacionados con la adopción de este rol. También es considerado como un proceso interactivo y evolutivo que ocurre en cierto periodo de tiempo, donde la madre adapta a una nueva etapa de vida y evoluciona rápidamente logrando el rol maternal, aprende a vincularse con su hijo, adquiere habilidades y destrezas de los cuidados asociados a su rol experimentando placer y gratificación personal experimentando una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna .

El cumplimiento del calendario de vacunación se refiere a que el niño ha adquirido las vacunas en plazos de tiempos programados según le corresponde a la dosis del niño y de acuerdo al esquema de vacunación según norma sanitaria a nivel nacional para la estrategia de inmunizaciones. El niño que ha completado sus vacunas significa que está protegida de enfermedades transmisibles.

9. Conclusiones y Recomendaciones

9.1 Conclusiones

La edad materna con hijos lactantes menor de 1 año atendidos en el Centro de Salud Cura Mori, el 50. % están entre 20 a 29 años, el 63,2% tienen secundaria, el 52,9% convivientes, el 75% son amas de casa, el 44,1% tienen hijos entre 2 a 3 niños, el 70,6% no perciben ingresos económicos y el 83,8% profesan la religión católica.

Referente al nivel de conocimiento, el 67,6% es medio, el 19,1% bajo y el 13,2% alto y el 82,3% de los niños menores de un año tienen el calendario de vacunas completo.

Al relacionar los factores maternos con el cumplimiento del esquema de vacunación se encontró que existe significancia estadística, para edad de la madre, estado civil, número de hijos y conocimiento cuentan con un nivel de significancia entre $p > 0.001$ a $p > 0.048$.

9.2 Recomendaciones

Socializar los resultados con el personal del Centro de Salud Cura Mori a fin de evaluar sus estrategias de intervención y lograr un mayor compromiso de todo el personal para el cumplimiento del calendario de vacunación y proteger a los niños.

Que el personal de enfermería desarrolle programas de capacitación orientado a las madres que acuden al Centro de Salud, para mejorar el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y acuda al mismo con su niño en las fechas indicadas hasta que esté protegido.

Que se fortalezca el sistema de seguimiento y monitoreo en el Centro de Salud por parte del personal de salud, con la finalidad que el niño adquiriera las vacunas en los plazos de tiempos programados según el esquema de vacunación.

10. Agradecimientos

Le agradezco a Dios en primer lugar, por brindarme la fortaleza necesaria ante las adversidades, y seguir guiándome en este largo camino de mi formación profesional.

A mis hijas por ser la razón de mi vida.

A mi esposo por suplirme en el tiempo que me ausente,

A mi madre por su apoyo incondicional y confiar en mí.

A mis hermanos, que siempre han estado en los momentos difíciles para darme aliento.

A mis docentes, por volcar sus conocimientos y convencerme que podía dar más, que debía salir de mi zona de confort para lograr el éxito anhelado.

11. Referencias Bibliográficas

- Bedoya Carranza, R. C. (2018). *Factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en Niños de 0 a 2 años atendidos en consultorio de Niño sano del Centro de Salud ciudad blanca Arequipa setiembre-noviembre 2017*. Arequipa: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1455>.
- Bertrand , R. (2001). *Conocimiento Humano. 5ta Ed.* Madrid: Editorial Tours.
- Carhuachin Calixto, C., & Córdova Chávez, S. (2017). *Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud San Jerónimo 2016*. Huancayo - Perú: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3964>.
- Castillo Ames, Y. (2015). *Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2014*. Chimbote - Perú: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2782>.
- Darity William, A. (2001). La educación sanitaria como parte integrante de la atención total de Enfermería. *Scientific Journals and Newsletters / Revistas Científicas y Boletines* , 52(11),53-60.

- Florian Ñique, C. S., & Rodriguez Rodriguez, K. M. (2017). *Relación entre factores maternos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Hospital jerusalen. La esperanza, 2017*. La Libertad - Perú:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3748>.
- Gomes, M. A. (noviembre de 2004). *Organización Panamericana de la Salud*.
Obtenido de <https://www1.paho.org/hq/documents/events/puertorico05/8-magomez-determsalud-pur05.pdf?ua=1&ua=1>
- Gonzales, D. (2012). *Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año*. Lima - Perú.
- INEI. (2016). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. *INEI Salud Infantil*. Perú.
- Martínez Martínez, R. (2013). *Salud y Enfermedad del Niño y adolescente*. Mexico
DF: MM.
- Martínez Mateo, P., bustos Fonseca, M., & Gil Díaz, M. (2012). Actualización en vacunas. Teoría, realidades y mitos. *SEMERGEN - Medicina de Familia*, 160-166.
- Medellín Calderón, G., & Cilia Tascón, E. (1995). *Atención primaria de la salud: Crecimiento y desarrollo del Ser Humano*. Medellin: Washington :
Organización Panamericana de la Salud : Organización Mundial de la Salud.
- MINSA. (2014). *Semana de la vacunación*. Perú: Ministerio de Salud.
- MINSA. (2016). Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. *NTS N°080 - Ministerio de Salud / DGSP*. Lima, Perú: MINSA.
- OMS. (6 de diciembre de 2019). *Cobertura vacunal*. Obtenido de Organización Mundial de la salud: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>

OPS. (27 de setiembre de 2017). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de La región de las Américas es declarada libre de sarampión:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3576:la-region-de-las-americas-es-declarada-libre-de-sarampion&Itemid=900

UPIACHIHUA SALINAS , H. (2015). *Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015*. Puno: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Obtenido de
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3565>

12 Anexo y apéndice

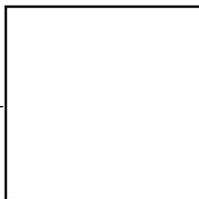
Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: Factores maternos relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año del Centro de Salud Cura Mori, 2019

Yo _____ que habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento, autorizo a las investigadoras de la facultad de enfermería – USP a realizarse una encuesta que será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

Piura, ____ del mes de _____ del 2019.

_____ 

Nombre:.....

DNI:

Anexo 2:

“Encuesta para Identificar los Factores Maternos”

Instrucciones:

A continuación, se le hará entrega de un cuestionario por lo que se le pide responda con sinceridad cada pregunta marcando la alternativa que crea conveniente. Marque o encierre en un círculo la opción que considere correcta según su criterio. El cuestionario aplicado es confidencial, y se agradece anticipadamente su colaboración.

Factores maternos:

1. Edad materna
 - a) Menor a 20 años
 - b) 20 a 29 años
 - c) 30 a 39 años
 - d) 39 a 49 años

2. Estado civil
 - a) Soltera.
 - b) Conviviente.
 - c) Casada.
 - d) Viuda.

3. Ocupación de la Madre:
 - a) Ama de casa
 - b) Trabajo dependiente
 - c) Trabajo independiente
 - d) Estudiante

4. ¿Cuántos hijos tiene Usted?

- a) 1
- b) 2 a 3
- c) 4
- d) Más de 4.

5. Ingreso económico
- a) Sueldo básico
 - b) Menor al sueldo básico
 - c) Mayor al sueldo básico
 - d) No tiene ingresos.

6. Grado de Instrucción:
- a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
 - d) Técnico.

7. Religión:
- a) Católica
 - b) Evangélica
 - c) Otra religión
 - d) Sin religión.

Nivel de Conocimiento de la madre sobre Vacunación

1. ¿Qué son las vacunas?
- a) Suspensión de microorganismos vivos atenuados o muertos, o fracciones de aquellos que se administran para inducir inmunidad y de esa forma prevenir enfermedades.
 - b) Es una sustancia que es administrada para no provocar reacción.
 - c) Son medicamentos que protege de enfermedades, normalmente causa malestar general.

- d) Es un preparado a base de virus o bacterias, que se introducen en el cuerpo para que éste lo reconozca y desarrolle la enfermedad.
2. La vacunación es importante porque:
- a) Previene algunas enfermedades infecciosas inmuno-prevenibles y sus formas graves.
 - b) Desencadenar enfermedades.
 - c) Prevenir todas las enfermedades.
 - d) Para prevenir alergias e infecciones.
3. ¿Si su niño está tomando antibióticos, le corresponde vacuna?
- a) Puede vacunarse pero pasando una semana.
 - b) Puede vacunarse.
 - c) No puede vacunarse hasta que se sane.
 - d) Depende si es que tiene fiebre.
4. ¿Cuáles son las posibles reacciones de algunas vacunas?
- a) Fiebre leve.
 - b) Dolor y malestar general.
 - c) Llanto e irritabilidad.
 - d) Todas son correctas.
5. ¿Qué medidas adoptaría si su hijo presenta fiebre post- vacunación?
- a) Tomar la T° corporal.
 - b) Bañar con agua tibia en un ambiente cerrado si la T° es mayor de 37.5°C.
 - c) Llevarlo al centro de salud más cercano a su casa si continua con T° alta
 - d) Todas.

6. ¿Cuál es la importancia de las vacunas?
- a) Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo de su niño.
 - b) Los hace crecer sanos y fuertes.
 - c) Permite que se desarrollen adecuadamente.
 - d) Ayudan a nuestro organismo a defenderse de microorganismos.
7. ¿Cuándo no debe vacunar a su niño?
- a) Cuando está llorando.
 - b) Cuando tiene fiebre por enfermedades moderadas o graves.
 - c) Cuando tiene sarpullido o está inquieto.
 - d) Cuando está hospitalizado.
8. La vacuna BCG y HvB se debe aplicar al niño:
- a) Al recién nacido.
 - b) A los dos meses.
 - c) A los tres meses.
 - d) A los cuatro meses.
9. La vacuna BCG protege contra:
- a) Rubéola.
 - b) Papera.
 - c) Sarampión.
 - d) Enfermedades graves de la tuberculosis.
10. La vacuna contra el Anti polio (IPV) se debe aplicar al niño:

- a) 2, 4 meses.
- b) 6, 18 meses.
- c) 1, 3 meses.
- d) 6, 8 meses.

11. La vacuna contra el Rotavirus protege contra:

- a) Diarreas graves.
- b) Gripe.
- c) Fiebre amarilla.
- d) Alergias

12. ¿Cuándo se administra la vacuna Rotavirus?

- a) Cuando el niño va a viajar.
- b) Cuando inicia la alimentación complementaria
- c) Después de iniciar la alimentación complementaria.
- d) Antes de iniciar la alimentación complementaria.

13. La vacuna contra el Neumococo se debe aplicar:

- a) 2, 3 y 12 meses
- b) 1, 3 y 15 meses.
- c) 2, 4 y 12 meses.
- d) 2, 6 y 15 meses.

14. La vacuna contra la Influenza se debe aplicar:

- a) 2, 4 meses.
- b) 4, 6 meses.
- c) 6, 8 meses.
- d) 7, 8 meses.

15. ¿Cuándo considera que su hijo está protegido de alguna enfermedad?

- a) Cuando se aplica la primera dosis.

- b) Cuando se aplica todas las dosis.
- c) Cuando está en proceso de recibir alguna dosis.
- d) Cuando no se le administran las dosis.

Anexo 3

Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas

Edad	Vacuna	Cumplimiento	
		Si	No
Recién nacido	BCG		
	Hvb		
2 meses	1° IPV		
	1° Pentavalente		
	1° Antineumococcica		
	1° Rotavirus		
4 meses	2° IPV		
	2° Pentavalente		
	2° Antineumococcica		
	2° Rotavirus		
6 meses	Dosis Única de antipolio APO		
	3° Pentavalente		
7 meses	1° Influenza		
8 meses	2° Influenza		