



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores Asociados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación  
en Menores de un Año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena,  
Arequipa, 2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTOR:**

Suaña Mamani, Yenet Claudia (0000 0002 0525 0733)

**ASESOR:**

MG. De La Cruz Ruiz, María Angelica (0000 0003 1392 5806)

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Salud Perinatal e Infantil

Lima - Perú

2021

## **DEDICATORIA**

Dedicado mi tesis con todo mi corazón gracias a mi papá y mamá de educarme, formarme como la persona que soy ahora y muchos de mis objetivos logrados se los debo a mis padres porque ellos me formaron con valores. Su bendición a diario a lo largo de mi vida que siempre estuvieron ahí a mi lado apoyándome incondicionalmente en la parte moral y económicamente para poder culminar con éxito mi carrera profesional

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco al señor por guiarme en un camino largo durante mi aprendizaje y profesionalmente también agradezco a mi papá y mamá y hermanos por siempre que me brindaron día a día, porque ellos son mi mayor motivo para seguir adelante cada día y agradezco a los docentes de mi universidad a quienes me educaron para ser una profesional excelencia y valores.

# ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>III</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>IV</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>V</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>VII</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEORICO</b> .....	<b>4</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	<b>19</b>
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION .....	19
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN .....	19
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA .....	20
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	21
3.5 PROCEDIMIENTOS .....	22
3.6 MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS .....	23
3.7 ASPECTOS ÉTICOS .....	23
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>25</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	<b>28</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	<b>31</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>32</b>
<b>VIII. REFERENCIAS</b> .....	<b>33</b>

## RESUMEN

La presente investigación fue planteada con el objetivo de determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021. La investigación es de tipo básica de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, nivel descriptivo; La población fue conformada por 30 madres de niños menores a un año de edad, Centro salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021; así mismo, la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario de 17 ítems. Se concluyó las madres de niños de menores de un año, Centro salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021, manifiestan que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son: factor cultural con 77% y factor social con 57%.

**Palabras claves:** Factores asociados, incumplimiento, vacunación.

## **ABSTRACT**

The present investigation was proposed with the objective of determining the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021. The research is of a basic type with a quantitative approach, with a non-experimental design; descriptive level, the consisted of 30 mothers of children under one year of age, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021; likewise, the technique used was the survey and the 17- item questionnaire was used as an instrument. The mothers of children under one year of age, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021, state that the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule are: cultural factor with 77% and social factor with 57%.

**Keywords:** Associated factors, non-compliance, vaccination.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (por sus siglas en ingles UNICEF), manifestaron que a nivel mundial se estaría evidenciando un escenario de alarma respecto de la inmunización en infantes ya que se tienen cifras cada vez menores de niños vacunados. Ahora bien, a pesar de que las vacunas son primordiales para el bienestar del individuo ante la actual situación de pandemia Covid-19. <sup>(1)</sup>

Los factores sociales y culturales, son los factores decisivos entre las personas relacionadas con la cultura y sociedad en que viven. Es comprensible que estos factores, situaciones e influencias ayuden a producir resultados, que pueden regular la situación y convertirse en causa de la evolución. <sup>(2)</sup>

Además, de otro lado el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 1 año, se define por la “inasistencia de los Padres para poder inmunizar al niño(a) precisamente al cumplir una edad para recibir la dosis que le corresponde según el calendario de vacunación donde están establecidas por las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI)”. <sup>(3)</sup>

Las inmunizaciones son las intervenciones más rentables en la salud pública hasta la fecha y que se estima que anualmente se pueden salvar la vida de dos hasta tres millones de seres humanos según los cálculos de la OMS. Los menores en todo el mundo a finales del 2019, habían recibido en un 85% las vacunas correspondientes contra el sarampión donde obtuvieron significativos logros con la intervención del barrido nacional de vacunación <sup>(4)</sup>

Conforme a la Encuesta Nacional Demográfica y Salud Familiar (ENDES) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, durante el año 2018 respecto a las vacunas completas básicas para los infantes de 1 año se ha logrado una cobertura de un 80.9% en comparación al año 2017, es decir, un 2% más. Asimismo, el 85.2% fue inmunizado contra el neumococo. <sup>(5)</sup>

La situación actual ocasionada por la pandemia del Covid-19 estaría revelando un claro y significativo descenso de las cifras sobre inmunización en infantes con una edad inferior al año, Agregado a esto por ejemplo determinadas creencias, nivel de

estudio, las posibilidades económicas y tipo de vida cotidiana, entre otros, de los padres estarían incidiendo en que los infantes no sean llevados para recibir las vacunas necesarias de manera oportuna y así cumplir con el calendario de vacunación. Entonces, se muestra una situación desafiante que debe corregirse para recuperar la cobertura de inmunizaciones y no bajar las guardias para afirmar la protección para población de niños(as).<sup>(6)</sup>

La cobertura de las vacunas a menores de 1 año, se ha visto reducidos a comparación del año 2019. Arequipa registra del porcentaje total de niños vacunados sólo el 2,8%, reflejando que existe un gran problema referido a la inmunización de los menores. Es posible que uno de los principales factores de esta baja cifra revelada sea la llegada de la pandemia Covid-19 a la región, mientras que también debiera considerarse los factores sociales y culturales que predominan en los padres y que incidirían en el cumplimiento de la vacunación, así como creencias, sus niveles de educación, posibilidades económicas y modos particulares de vida. En este sentido y ante el escenario revelado es que se pretende desarrollar la presente investigación con el propósito de determinar cuáles son los factores determinantes para incumplir con el calendario de vacunación en menores a 1 año.

En este sentido, se formula a continuación una interrogante general que señala ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021?

Asimismo, en relación a la situación problemática merece atención dar respuesta a las siguientes interrogantes específicas ¿Cuál son los factores sociales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021? Y ¿Cuáles son los factores culturales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021?

Como objetivo general se ha tenido determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021.

Como primer objetivo de carácter específico se ha tenido identificar los factores sociales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021.

Como segundo objetivo específico se ha tenido identificar los factores culturales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021.

La presente investigación encuentra justificación en el ámbito teórico, práctico y metodológico.

En el aspecto teórico la realización de la investigación aporta un conjunto de datos actualizados que permiten reforzar teorías existentes vinculadas al tema de estudio y que sobre todo encuentran un respaldo en evidencia cuantitativa. Además, la investigación es de significativa relevancia al involucrar el estudio de un grupo de individuos caracterizado por una peculiar vulnerabilidad que se hace aún mayor en medio de enfermedades que se vienen proliferando y agravando ante un contexto de pandemia por el virus del Covid-19.

Encuentra justificación práctica la investigación en vista que servirá como antecedente de estudio a otros investigadores para desarrollar estudios de índole similar o incluso a un nivel de mayor profundidad respecto a la variable de estudios. Además, los resultados de la investigación son de utilidad tanto a profesionales involucrados en la inmunización como a las autoridades quienes elaboran políticas de salud enfocadas a la inmunización oportuna y completa de niños con una edad inferior al año.

Encuentra justificación metodológica la investigación en vista que se aporta instrumentos debidamente validados y confiables que se tornan en herramientas para el recojo de información sobre las variables de estudio. Entonces, se provee nuevas herramientas para la recolección de datos que servirá a otros investigadores con líneas de investigación afines al tratado en el presente estudio.

## II. MARCO TEORICO

Omike J. & Omona K. (2020), desarrollaron un estudio denominado “Socio-Cultural Factors Associated with Incomplete Routine Immunization of Children \_ Amach SubCounty, Uganda”, en el que propuso como objetivo examinar aquellos factores de tipo social y cultural que se encontraban asociados con la inmunización rutinaria incompleta en niños con edad menor a un año cumplido. El estudio fue abordado por medio de un método analítico mixto y de corte transversal. Consecuentemente los resultados resaltaron a un grupo de 27.3% de padres quienes evidenciaban una inmunización incompleta sobre sus menores hijos. Se concluyó que el estado civil, el nivel de riqueza y los efectos secundarios de las vacunas serían los factores incidentes en una inmunización incompleta, mientras que la edad, género, estructura familiar, apoyo en el hogar, entre otros factores no guardaban ningún tipo de asociación con la variable dependiente.<sup>(7)</sup>

Isidro T. & Gutiérrez A. (2021), desarrollaron un estudio denominado “Prenatal factors associated with breach of the basic vaccination scheme in under 5 years of age”, en el que propuso como objetivo examinar aquellos factores que implicaban un riesgo a punto tal de incidir en el incumplimiento del calendario de vacunas que debieran ser suministradas en niños con una edad menor a la de cinco años cumplidos. El estudio fue abordado por medio de un método observacional - analítico y de corte transversal – retrospectivo. Consecuentemente, se concluyó en relación a los factores que incidían significativamente sobre el no cumplimiento del calendario de vacunación debía precisarse la edad de la madre y la cantidad de controles prenatales no apropiados.<sup>(8)</sup>

Cao L., et. al. (2018), desarrollaron un estudio denominado “Factors influencing the routine immunization status of children aged 2-3 years in China”, en el que propuso como objetivo examinar aquellos factores asociados con el estado completo de inmunización. El estudio fue abordado por medio de un método observacional - analítico y de corte transversal – retrospectivo. Consecuentemente, se concluyó que respecto a los factores sociodemográficos que incidían significativamente sobre el cumplimiento total de la inmunización debía precisarse la edad del niño, el nivel educativo y el lugar de residencia de la madre, mientras que la edad de la

madre y el tiempo de llegada al centro de salud eran factores sin ningún tipo de asociación hacia la variable dependiente. <sup>(9)</sup>

Yiman A., et. al. (2020), desarrollaron un estudio denominado “Poor maternal health service utilization associated with incomplete vaccination among children aged 12-23 months in Ethiopia”, en el que propuso como objetivo precisar los factores que causaban una vacunación incompleta. Consecuentemente, los resultados mostraron que existía un 7.7% de prevalencia en cuanto al incumplimiento de la vacunación completa. El estudio fue por un diseño transversal. Se concluyó que respecto a los factores que incidían significativamente sobre el cumplimiento total de las vacunas debía precisarse la vacunación a domicilio, la tenencia de antecedentes de vacunación en las madres, la distancia del centro de salud, la edad y el nivel educativo de los tutores del niño. <sup>(10)</sup>

Nozaki I., Hachiya M. & Kitamura T. (2019), desarrollaron un estudio denominado “Factors influencing basic vaccination coverage in Myanmar: secondary analysis of 2015 Myanmar demographic and Health survey data”, en el que propuso como objetivo precisar los factores sociodemográficos que causaban una vacunación completa. El estudio fue por un diseño transversal. Consecuentemente, los resultados mostraron que existía un 44.6% de prevalencia en cuanto al incumplimiento de la vacunación completa. Se concluyó, que respecto a los factores que incidían significativamente sobre el cumplimiento total de las vacunas debía precisarse la edad de la madre, la situación económica, la atención prenatal y los antecedentes de vacunación en las madres. <sup>(11)</sup>

Anokye R., et. al., (2018), desarrollaron un estudio denominado “Socio-demographic determinants of childhood immunization incompleteness in Koforidua, Ghana”, en el que propuso como objetivo evaluar los factores sociodemográficos que influían en la vacunación infantil incompleta. El estudio fue por un diseño transversal que hizo posible obtener información sobre las variables de investigación de una muestra equivalente a 280 cuidadoras participes que mediante la revisión documental como instrumento fue posible la recolección de datos. Se concluyó que respecto a los factores que incidían significativamente sobre el no cumplimiento de la vacunación debía precisarse el estado civil de divorciada(o). <sup>(12)</sup>

Mustafi, Mohitul & Azad, (2015), desarrollaron un estudio denominado “Factor Influencing of Child Immunization in Bangladesh”, en el que propuso como objetivo precisar los factores de tipo social, económico, demográfico, cultural, comunitario y de comportamiento que influenciaban en la inmunización infantil. El estudio fue ejecutado bajo un diseño longitudinal, Consecuentemente se concluyó que respecto a los factores que incidían significativamente sobre la inmunización completa se encontraba; el grado de educación de los padres, tipo de trabajo, la situación socioeconómica y la edad. <sup>(13)</sup>

Pazmito, B. (2019), desarrolló una investigación titulada “Factores de incumplimiento en el esquema de vacunación en el Ecuador en niños de 0 a 5 años de edad” en la Universidad Estatal de Milagro, Ecuador. se presentó como objetivo el identificar el nivel de no cumplimiento sobre el calendario de vacunación. El enfoque correspondió a un estudio descriptivo no experimental, método analítico-sintético, los resultados manifiestan que el 64% de las mamás no estuvieron instruidas convenientemente por parte de los empleadores de salud respecto al PAI, el 52% no poseía discernimiento además de la presentación de inmunización, el 56% procuraron un cuidado intermedio, el 45% contaba con insuficientes medios financieros, el 42% de los niños presentaron alza térmica e impedía que las mamás se encaminen a inmunizar a sus infantes, el 44% está en la ilustración primaria para la inyección, el 57% poseen problemas de acercarse al centro de salud y el 51% apalea serio desempeño del plazo correcto en el programa de vacuna. Se concluyó que actualmente el programa de inyección en Ecuador se da pedante por disímiles síntesis de propios donde expusieron en el asunto de trabajo, tanto de la inexactitud de discernimiento por parte de las madres en la vivienda y por factores sociales y demográficos. <sup>(14)</sup>

Vallejo, R. (2018), desarrolló una investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”. En esta se planteó objetivo el precisar aquellos factores que de alguna manera generaban incidencia en el incumplimiento del esquema de vacunación. La investigación fue descriptivo-prospectivo, del diseño transversal y método cuantitativo. Los resultados evidenciaron que existía un grupo homogéneo respecto del sexo, mientras que

respecto a la edad se localizó una tercera parte de infantes de 1 año y un 28% con una edad de 4 a 6 meses quienes infringían del bosquejo de vacunación. Se concluyó que la falta de la representación de vacunación tendría respuesta en componentes de tipo sociodemográfico. <sup>(15)</sup>

Gutiérrez, J. e Ibarra, M. (2019), en su investigación titulada “Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12 meses atendidos en el C.S urbano de Quevedo octubre 2018-abril 2019” que ejecutó en la Universidad Técnica de Babahoyo – Ecuador, plantearon como objetivo fundamental el identificar aquellos factores que evidenciaban algún tipo de relación con el incumplimiento respecto del calendario de vacunas que debían ser suministradas en lactantes de 6 a 12 meses. La metodología fue coherente con un estudio cuantitativo, En los resultados destacó que el 65% de las tutoras de la edad 35 a 21 años estaban en alianza independiente, el 35% habían culminado su secundaria y se encontraban sin trabajo sólido, mientras que el 65% de las mamás confirmaron que no asistían a inmunizar a sus niños(as) a origen de inexperiencia respecto de la importancia sobre la vacunación para sus hijos. <sup>(16)</sup>

Lombeida, R. (2019), en el estudio denominado “Factores asociados con el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños menores de 5 años del C.S Carapungo 1 del distrito metropolitano de quito 17d02, en el periodo de marzo- junio del 2019” que desarrolló en la Universidad de las Américas - Ecuador, formuló como objetivo precisar aquellos factores que mantenían algún tipo de asociación con el nivel de incumplimiento sobre la cobertura de vacunación en niños con una edad menor a cinco años. El estudio fue de tipo cualitativo, a un nivel descriptivo y sobre un enfoque retrospectivo, Los resultados resaltaron que uno de los elementos a razón por la cual los beneficiarios no asisten a la inmunización de los infantes es la inapropiada vigilancia del personal de enfermería. Entonces, se concluyó que el incumplimiento de la vacunación es explicado principalmente por un mal cuidado del personal de salud, el olvido sobre el calendario que establece fechas para que los niños reciban la vacuna correspondiente y finalmente el factor de insuficientes vacunas. <sup>(17)</sup>

Parra, M. (2019), en su tesis titulada “Factores con el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños menores de 5 años del C.S San Juan Independencia del

distrito Metropolitano de Quito 17D0, en el periodo de marzo-junio del 2019” que abordó en la Universidad de las Américas - Ecuador, formuló como objetivo fundamental el revelar aquellos factores que incidían significativamente sobre el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños con una edad menor a los cinco años cumplidos. La metodología fue descriptiva, con un diseño retrospectivo y bajo un enfoque transversal, Se concluyó que existía una baja cobertura de vacunas, mientras que consecuentemente se encontró como factor asociado al incumplimiento de vacunas, el pésimo esmero del personal de salud con 53%, continuado el factor laboral de los familiares o tutores con un 53%, la poca cortesía con 36% y el relativo dominio sobre aspectos vinculados a las patologías que advierten las inmunizas, mientras que un 43% manifestó ser a razón de desconocimiento. <sup>(18)</sup>

Chino, V. y La Torre, E. (2019), en su investigación titulada “Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del C.S pampa Inalámbrica – Ilo, 2017” que abordó en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman – Tacna – Perú, presentó como objetivo el estudiar aquellos factores de tipo social y cultural que estaban asociados al incumplimiento respecto del calendario de vacunas para infantes con una edad inferior a los dos años. Su metodología se basó en un estudio de tipo cuantitativo de sentido descriptivo y a un nivel relacional, Se concluyó que factores como la educación, el significado de relevancia sobre las vacunas y la zona de residencia serían los factores sociales con mayor influencia estadística sobre la variable de incumplimiento en cuanto al calendario de vacunación, factores de tipo social que revelaron coeficientes de asociación significativos en un sentido estadístico. Adicionalmente, destacó la incidencia de factores de tipo cultural como la comprensión sobre las vacunas, el tipo de vacuna y los hábitos de los(as) tutoras sobre la vacunación oportuna. <sup>(19)</sup>

Mamani, N. (2017), en su tesis titulada “Factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños (as) menores de cinco años en el establecimiento de salud 1-4 José Antonio encinas Puno-2017” que abordó en la Universidad Privada San Carlos – Puno – Perú, estableció como objetivo precisar aquellos factores de tipo social, de tipo

económico, cultural e institucional que de alguna manera generaban una incidencia sobre un incumplimiento por parte de las madres en cuanto al calendario de vacunación de sus menores hijos. Su método de estudio correspondió a uno de tipo cuantitativo y descriptivo con un diseño de carácter transversal, Los resultados, reflejaron que un 47.7% de las madres encuestadas se desenvolvía como ama de casa y otro grupo relevante del 47.7% como negociantes independientes. Consecuentemente, se logró apreciar que entre los factores que habrían reflejado significancia estadística se encontraban el tipo de labor que realizaba la madre, el tipo de vivienda y el tiempo promedio de espera para la atención, destacando que únicamente eran los factores de tipo social y económico aquellos que si evidenciaban un grado de asociación importante con la variable de incumplimiento sobre el calendario de vacunación. <sup>(20)</sup>

Pacheco, G. (2019), abordó una investigación denominada como “Factores relacionados al incumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de 5 años en el C.S José Gálvez - Villa María del Triunfo, 2019” en la Universidad Privada Arzobispo Loayza – Lima – Perú, en la cual estableció que el objetivo era revelar aquellos factores que determinaban cierto grado de incumplimiento en cuanto al calendario de inmunización para sus menores hijos. Se adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental y a un nivel descriptivo Como parte de las conclusiones, se visualizó que los factores sociales conexos a la infracción del calendario de inyecciones fueron la edad de la mamá ( $p=0.035$ ), los componentes culturales como la afirmación de declinar vacunar a su niño cuando está enfermo, la inexperiencia y el desconocimiento de las vacunas. <sup>(21)</sup>

Curi, D. (2017), abordó un estudio con la denominación de “Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el hospital de Tingo María 2016” en la Universidad de Huánuco – Perú, en la cual pretendió como objetivo fundamental encontrar si habría alguna asociación entre el conocimiento y la actitud de las madres con el nivel de incumplimiento respecto del calendario de vacunación para sus menores hijos. Su metodología correspondió a un estudio de tipo observacional con un carácter descriptivo y a un nivel relacional. Consecuentemente, los resultados revelaron que el 30% de las madres se encontraban en una etapa de

vida joven, siendo el 64,0% de una zona tipo urbana, un 39,4% habría logrado alcanzar estudios secundarios mientras que el 61,8% tenía como ocupación principal las labores de casa. Adicionalmente, se encontró que un 50,3% de las madres encuestadas presentaba una alta cultura en cuanto a las vacunas y el 53,9% de las mamás tenían cualidades impropias frente al acatamiento del esquema de vacunación. Entonces, se identificó que existía un relativo y pobre discernimiento sobre las vacunas ante la escasa información y comunicación por parte de los expertos sobre los beneficios de las vacunas. Finalmente, se concluyó que no existía suficiente evidencia para afirmar una potencial relación entre las variables. <sup>(22)</sup>

Espinoza, S. y Espinoza, R. abordaron un trabajo de investigación con la denominación de “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años, puesto de salud Potao-Barranca” en la Universidad Nacional de Barranca – Perú, en la cual establecieron como objetivo precisar cuáles eran aquellos factores con una potencial y significativa relación hacia el incumplimiento del calendario de vacunación. Su metodología fue de enfoque cuantitativo con diseño no experimental, Consecuentemente, los resultados revelaron que existía un 56% de incumplimiento sobre el cuadernillo de fechas de vacunación. Se concluyó que los componentes de tipo institucional, cognitivo y de carácter sociodemográfico constituían factores de incidencia. <sup>(23)</sup>

Factores, Son el conjunto de comportamientos que inciden en el incumplimiento del esquema de vacunación, entre los factores considerados tenemos: factores sociales y culturales <sup>(24)</sup>

Comprendemos por factores, aquellos recursos que tienen la posibilidad de condicionar una situación, siendo la razón del cambio del escenario u hecho específico. Un componente auxilia a que se logren determinar los resultados al caer sobre la responsabilidad de la alteración en los cambios. <sup>(25)</sup>

Factores Sociales, Moreno, manifestó de los componentes sociales es la ciencia social que prueba al ser individuo holísticamente, la antropóloga Benedict narró que es el estudio de los niños del entorno, donde fija su interés de los bienes donde se logran diversificar de una clara sociedad que forma parte de una vivencia

plenamente distinto más que nada es aquella ciencia por el cual se examina al ser individuo en una sola demostración de la comunidad y cultura en el cual incumbe. (2)

El factor de carácter social y también cultural se encuentra vinculado particularmente con el comportamiento y la interacción humana que es útil en el ordenamiento de la vida social y le otorga un significado especial a una realidad en la que el ser humano es participe en su diseño ante la interacción con los distintos agentes como otros individuos, con el medio ambiente y con otras sociedades. (24)

La sociedad, recoge las importancias adquiridas del sujeto y esto los comunica a sociedades. Donde el conocimiento que ha logrado de una reproducción le comunica a subsiguiente, creando a si la compañía que almacene la mayoría de los avances perfilados de cada persona a mediante los años. El cargo básico de ser humano es ocuparse en el avance de la situación, continuamente originado desemejantes motivos, acerca de la disposición elemental, deseando de perfeccionar el estado político, social y económico, y el orden espiritual, en cual busca corregir ya sea moralmente o intelectualmente de perfeccionar sus actos y conducta en su ambiente. (25)

Grado de instrucción, El nivel educativo tiene, consecuencias indirectas, directas en la etapa de salud de los individuos, al ser manipulado como un mecanismo de protección y refuerzo a lo extenso de su vida. Como asistencia, la formación ayuda de la deliberación al comportamiento favorable de la salud, los estilos de vida y juntamente, facilita el paso a superiores ocupaciones y congruencias de la vida que resguardan a los individuos de peligros a la salud.

La formación es un factor comparativamente posible de calcular mediante indicación como, el dígito de los años consumados de enseñanza, la categoría máxima de los estudios logrados o los títulos conseguidos. (24)

Carrillo, manifiesta en su investigación que la región de las Américas presenta un tenaz entorno de discrepancias en el camino de la localidad de bienes de las sociedades, discrepancias donde enuncian las técnicas de salud. Asimismo, coherente de varios factores sociales, por ejemplo, la educación, los niveles de

conocimiento del individuo es la categoría muy dominante de las culturas realizadas, sin poseer de la estadística donde se han consumado, si residen definitivamente incompletos o provisional. <sup>(25)</sup>

Acceso al sistema de salud, Refiere a la competencia propia de una persona en disposición de los recursos del Estado destinados a la salud social. Asimismo, puede analizarse desde un sentido mucho amplio en el cual se involucre por ejemplo a un conjunto indistinto de agentes como entidades gubernamentales que por medio de los recursos financieros, humanos, entre otros, con lo que se cuenta tienen como fin primordial garantizar que la sociedad esté dotada de un buen estado de salud. <sup>(2)</sup>

Se aplica por lo usual a las reglas de costumbres y conductas estimadas importantes para una compañía, como las privativas distribuciones juiciosas de la administración y bienes públicos. Fundamentando lo anterior, en general se conciernen con las complicaciones que germinan de las organizaciones a distribución del estado, instituciones públicas, direcciones privadas y locales, que reprimen una conveniente conciliación a las necesidades de las localidades. <sup>(24)</sup>

Estado civil, es la condición personal que determina a un individuo de lo cual hace en sus propios lazos con sujetos de otro sexo. Existen distintas formas asociadas a la condición del estado civil de una persona dependiendo por ejemplo de las alianzas que represente la relación con otro individuo. De esa forma, el individuo puede encontrarse en un estado de soltero al no tener ningún tipo de compromiso de carácter legal con otra persona, un estado de casado si ambos individuos mantienen un vínculo legal que refiere a un matrimonio, un estado de divorciado que se asocia con un vínculo legal extinto sobre una relación de matrimonio, y finalmente un estado de viudez si el individuo a quién se guardaba una relación legal de matrimonio habría fallecido. <sup>(24)</sup>

Ocupación de la madre, Las labores de ocupación de una madre pueden variar de acuerdo a su condición ya sean dependientes e independientes y respecto a esto es la condición de vida en que manejan día tras día. Cabe recalcar que, si su ocupación de la madre es estable, afecta e interfiere psicológicamente en su estado social y familiar. <sup>(2)</sup>

La ocupación de la madre refiere al trabajo o labor que esta realiza a fin de conseguir de alguna manera una compensación monetaria por el esfuerzo y las tareas ejecutadas, mientras que el trabajo que se consiga tiene la posibilidad ser dependiente o independiente. Igualmente, las madres que se encuentran sin trabajo tienden a poseer elocuentemente ciertos problemas por ejemplo de tipo psicológico asociados a niveles de ansiedad o experiencias de depresión, afectaciones que no solo podrían limitar su desempeño en distintas tareas, sino que también acarrear importantes efectos negativos sobre el bienestar de la persona. <sup>(24)</sup>

Factores Culturales, Engloban un conjunto diverso de elementos, situaciones y hechos característicos que impregnan peculiaridades sobre el sujeto que tiene contacto con el medio social, por ejemplo, se tiene las tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, entre otros, lo cual termina siendo determinante en la formación del sujeto. La cultura se encuentra ineludiblemente conectada con la interacción social que tiene un individuo durante toda su vida. <sup>(24)</sup>

Los factores propios de la cultura terminan por incidir en el progreso de la comunidad ya que se vive un proceso retroalimentativo de aprendizaje del individuo hacia la cultura. Esto influye en todos y cada uno de los puntos en general de la sociedad y de la persona, determinando en inicio inclusive las ocupaciones que desarrollan en su historia, por lo que se infiere que este elemento es la base a partir de lo cual deriva todo el resto una vez que hablamos de sociedad. <sup>(25)</sup>

Conocimiento, son un conjunto de ideas claras, precisas y ordenadas, conocimientos que pueden ser modificados por conocimientos científicos, pueden ser absorbidos y comunicados. Todas las culturas tienen un alto nivel de comprensión de la naturaleza y la sociedad. Sin un conocimiento profundo de la naturaleza y las personas de las sociedades más primitivas que son las creencias y que se debe hacer a diario para sobrevivir, sea cual sea su valor <sup>(24)</sup>

El conocimiento, destierra la ignorancia. Cuando no entendemos el mundo y vivimos con ignorancia, cometemos errores que nos llevan a vidas difíciles. Por tanto, la importancia del conocimiento científico ayuda a conocer que hechos contribuyen a los factores negativos. <sup>(25)</sup>

Costumbres, Son formas de comportamientos en particular que se asumen en general por parte de la comunidad. Estas refieren prácticas consolidadas en la comunidad ante formas de actuación que se tornan constantes, representando así derechos que al mismo tiempo se convierten en una especie de necesidad social. Las costumbres son comportamientos repetidos que suceden de una generación en generación a otra, instituyen por parte de una disposición determinada del conjunto de la humanidad que presta atención. <sup>(24)</sup>

Creencia, Las creencias suelen asociarse a sentimiento de certeza acerca de algo percibido en un sentido verdadero sobre determinado elemento propio del individuo o incluso sobre aspectos que integran el ámbito de desenvolvimiento del sujeto y muchas veces se pretende sean aceptadas o reconocidas como ciertas universalmente. <sup>(24)</sup>

Carrillo, entiende que una creencia es un tipo de confirmación personal que se considera verdad, aunque la mayoría de veces estas suelen volverse mecánicas y terminan por incidir en una percepción social que debiera ser clara respecto del sujeto y el entorno. Así, en el ámbito social aquellas creencias que se tornan comúnmente ciertas son transmitidas a fin de establecer cierto ordenamiento social. <sup>(25)</sup>

### **Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Menores de 1 Año**

Las consecuencias en relación al incumplimiento de la calendarización en menores de 1 año son las enfermedades temporales. <sup>(26)</sup>

El no cumplimiento del esquema de vacunación se entiende como la inasistencia del padre o la madre respecto del proceso completo de inmunización de sus menores hijos por medio de las vacunas que debe recibir oportunamente de acuerdo a lo establecido en las reglas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI). <sup>(3)</sup>

Incumplir en el calendario de vacunación es considerado un problema de salud pública que arraiga serias consecuencias en el bienestar social tales como altas tasas de mortalidad en infantes con una edad inferior a un año; siendo la población más susceptible y vulnerable de contraer enfermedades que fácilmente pueden ser

prevenibles. El Incumplimiento, es la carencia de ejecución de cualquier compromiso u obligación. <sup>(27)</sup>

La no concurrencia a cumplir con el calendario de las vacunas para menores de 1 año trae consigo consecuencias devastadoras no solo para ellos sino también para las personas consideradas vulnerables

La vacuna BCG, es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guerin cuya administración es de una dosis de 0.1ml y es aplicada via intradérmica con un inyector descartable de 1cc y una aguja 27Gx1/2 auto retráctil sobre el recién nacido con peso mayor o igual de 2000gr. En las 12 horas de nacido o a lo largo del primer año de vida evita de la manera aguda y severa la tuberculosis que tiene la posibilidad de ser mortal y puede extenderse al pulmón, hígado, bazo o meníngeas. Por otro, después de días de la vacunación puede realizarse una especie de protuberancia de induración en la zona donde se colocó la inyección, aunque esta poco a poco tiende a desaparecer a punto de ser sustituido por una lesión de tipo local que luego de un tiempo se supera. <sup>(28)</sup>

Vacuna contra la hepatitis B (HvB), Contiene el antígeno del área (HBsAg) de la hepatitis B (HvB) adquirido por métodos de recombinación biología (ADN recombinante). En la vacuna de hepatitis B se adhiere la dosis de 0.5 ml y su administración es en el recién nacido durante las 12 primeras horas de nacimiento con peso mayor o igual de 2000gr. Por otro lado, la vía de administración es intramuscular y se utiliza jeringa descartable 1cc con aguja hipodérmicas 25 G x 5 /8" auto retráctil. Después de los días de ser aplicada la inyección se puede manifestar obstrucciones locales como la induración, el dolor, edema o eritema y alteraciones sistemáticas de tipo cefalea, malestar general, irritabilidad o fatiga. <sup>(28)</sup>

Vacuna pentavalente, La vacuna pentavalente esta mezclada por 5 antígenos, la difteria afecta la garganta, amígdalas, musculo cardiaco, nariz, piel y fibras nerviosas pudiendo ser letal por ejemplo la tos convulsiva. Adicionalmente, esta es crecidamente infecciosa y causa direcciones de una tos incontrolable y violenta, que tienen la posibilidad de meses. El tétano por otro lado es una infección que origina un perspicas encogimiento muscular frecuente en todo el cuerpo y que imposibilita deglutir, lactar o abrir la boca; mientras que la hepatitis B como un virus

peligroso que ocasiona perjuicio al hígado y finalmente la Influenza se asocia a un padecimiento bacteriano contagioso que podría causar meningitis o neumonía. <sup>(27)</sup>

El calendario de vacunación que corresponde a esta vacuna involucra a los niños con una edad de 2, 4 y 6 meses a con una dosis de 0.5 ml mediante administración de tipo intramuscular con una jeringa descartable de aguja 25 G x 1 auto retráctil de 1cc. Entre las reacciones locales se puede mencionar el enrojecimiento, dolor, endurecimiento en el área donde se aplicó, mientras también resalta aquellas de tipo sistemáticas que se presentan a las 48 horas de haber sido suministrada la vacuna y típicamente son relacionadas con el hecho de que el infante llore constantemente al mismo tiempo que presenta un incremento de temperatura. <sup>(28)</sup>

Vacuna contra la poliomielitis (IPV-APO), La poliomielitis corresponde a una patología del sistema linfático y nervioso con indicios hipertermia, dolor de cabeza, dolor de garganta, náuseas, rigidez en el cuello, espalda y extremidades, todo lo cual puede llegar a provocar serios problemas como parálisis también puede causar la invalidez o incluso hasta la muerte. Por otro lado, el contagio se da por medio del contacto con otros agentes infectados por lo que la es importante la vacuna de la polio (IPV) ante su capacidad para proveer dicha patología. <sup>(26)</sup>

La vacuna poliomielitis es un inyectable, monodosis o multidoses y la vacuna anti polio oral (APO) es de un tipo de virus vivo amortiguado con introducción multidoses que dispone. Cada dosificación implica 2 gotas vía oral, siendo la primera el refuerzo a los 6 meses, la segunda al año cumplido por infante y finalmente a los 18 meses. <sup>(27)</sup>

Vacuna contra rotavirus, Esta vacuna que proviene de la enfermedad diarreica por rotavirus y es administrada mediante vía oral en contenido de 1.5ml. Por otro lado, la administración de esta vacuna corresponde a los 2 y 4 meses de edad del infante. Así mismo, debe tenerse en cuenta que la administración de esta vacuna no puede exceder de los 5 meses y 29 días cumplidos por el infante para recibir la dosis inicial, mientras que la siguiente dosis se debe gestionar en un horizonte temporal de 7 meses 29 días. Las reacciones vinculadas a este tipo de vacuna son relativamente escasas, sobresaliendo típicamente diarrea, alza térmica, irritabilidad y vómitos. <sup>(28)</sup>

Vacuna contra antineumocócica, Es una vacuna que evita los contagios invasivos y peligrosos de los serotipos en la vacuna antineumocócica, administrándose de manera intramuscular un contenido de 0.5 ml como dosis necesaria. La inmunización completa de la vacuna refiere un conjunto de tres dosis con posibles reacciones locales como por ejemplo la aparición de edemas, dolor, induración y eritema en la zona que fue colocada la vacuna. Asimismo, puede presentar reacciones sistemáticas como diarrea, fiebre, vómitos, pérdida de apetito, irritabilidad y obstrucciones cutáneas. <sup>(28)</sup>

Vacuna contra haemophilus influenzae tipo B (Hib), Esta vacuna se relaciona con una bacteria que produce una enfermedad respiratoria aguda bastante contagiosa ya que afecta primeramente a la laringe y pulmones. Su contagio se genera desde una persona infectada que al estornudar trasmite la enfermedad por vía aérea. La aplicación de esta vacuna implica un contenido de 0.25 ml al cumplirse los 6, 7 y 12 meses. Adicionalmente, entre las posibles reacciones destaca típicamente la posibilidad de presentar enrojecimiento, eritema, edema y dolor en la zona, además de obstrucciones generales como irritabilidad y alza térmicas. <sup>(3)</sup>

Vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (SPR), Sarampión es una patología vírica contagiosa que sobre todo afecta a niños al transmitirse por gotas de secreción. Los indicios aparecen a la semana después del contacto, tal manera que una persona infectada presenta alza fiebre, tos, dolor de garganta, conjuntivitis extendiéndose a todo el cuerpo a punto de provocar malestar general. <sup>(29)</sup>

Paperas también es una patología vírica contagiosa conocida como parotiditis, y que causa crecimiento de tamaño de la glándula salival. El contagio de este virus se da entre personas, mientras que puede ocasionar complicaciones que reflejen meningitis o incluso la pérdida de la audición, entre otras como la afectación del sistema nervioso central, el páncreas y testículos. <sup>(29)</sup>

Rubeola, es una infección viral que principalmente genera afecciones sobre la piel y los ganglios linfáticos. Esta es transmitida tanto por medio del contacto directo de la saliva de la persona contaminada como a través del aire por pequeñas gotitas de secreciones procedentes de la nariz y garganta de la persona infectada. <sup>(29)</sup>

Vacuna contra varicela, Este tipo de vacuna se realiza con virus vivos atenuados, se crea mediante una preparación liofilizada de la muestra de microorganismos debilitados de la varicela, la cual es desarrollada en células humanas diploides. La composición de cada dosis es de 0.5 ml y es suministrada generalmente desde los 12 meses cumplidos por infante hasta los 35 meses y 29 días, mientras que entre los malestares más frecuentes sobresale el enrojecimiento y el dolor en zona donde el individuo recibió la vacuna. <sup>(29)</sup>

La varicela refiere una patología infecciosa vírica que es recurrente en niños, quienes presentan alza térmica moderada y sarpullido con característica parecidos a las ampollas en compañía de escozor en la piel, siendo la complicación más recurrente es la sobreinfección por bacteria que crea lesión en la piel. Adicionalmente, esta se transmite por contacto directo con el individuo infectado. <sup>(30)</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION**

##### **TIPO DE INVESTIGACION**

La presente investigación corresponde a una de tipo básica coherente con un enfoque cuantitativo y a un nivel descriptivo relacional.

La investigación básica refiere la utilización de conocimientos teóricos que son empleados en un sentido práctico a fin de profundizar en estos. <sup>(31)</sup>

##### **DISEÑO DE INVESTIGACION**

Para la investigación se adoptó un diseño no experimental transversal lo cual implica el estudio de las variables en su estado natural sin manipulación alguna. <sup>(31)</sup>

Además, el nivel descriptivo refiere el análisis de las variables a partir de su caracterización, mientras que al mismo tiempo se determina la relación o asociación entre las variables de estudio. <sup>(31)</sup>

El enfoque cuantitativo es aquel que exige un sentido de precisión en cuanto al planteamiento y diseño acotado en relación al análisis estadístico basado en datos numéricos. <sup>(31)</sup>

Hernández, Sampieri & Mendoza <sup>(31)</sup>, definen que el diseño transversal corresponde a la característica específica de recolectar información y datos necesarios para la investigación en un único momento del tiempo.

#### **3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN**

Definición conceptual, Son conjunto de componentes que inciden en el incumplimiento del esquema de vacunación, entre los factores considerados tenemos: factor social y cultural.

Definición operacional, La variable de factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, será medido a través de los indicadores correspondientes a cada una de sus dimensiones

Indicadores, Grado de instrucción, acceso al sistema de salud, estado civil, ocupación de la madre, conocimiento, costumbres, creencias.

Escala de medición, En este estudio se realizó una escala de medición Nominal

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **POBLACIÓN**

Se tuvo una población total de 30 madres de niños(as) con una edad inferior al año cumplido, quienes asisten al Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena y consignaban en el libro de seguimiento CRED. Igualmente, este grupo de madres habrían evidenciado cierto nivel de incumplimiento respecto del esquema de vacunación.

La Población es un conjunto de unidades de estudio, pudiendo ser individuos y/o entidades que comparten una peculiar similitud utilizada para determinar la unidad de muestreo. <sup>(32)</sup>

#### **Criterios de Inclusión**

- Madres o padres de familia con niños menores a un año de edad.
- Madres o padres de familia que muestren incumplimiento respecto del calendario de vacunación correspondiente a niños con una edad menor a un año.
- Madres o padres de familia que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión**

- Madres o padres de familia con niños mayores a un año de edad.

- Madres o padres de familia que no muestren incumplimiento alguno respecto del calendario de vacunación correspondiente a niños con una edad menor a un año.
- Madres o padres de familia que no firmen el consentimiento informado.

### 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como técnicas de investigación se empleó la encuesta para la recolección de datos

Arias, define que la encuesta permite adquirir datos e información mediante un cuestionario previamente diseñado que se suministran en un grupo de agentes a ser estudiados. <sup>(33)</sup>

Así mismo, el instrumento empleado es el cuestionario.

Al respecto, un cuestionario está definido como una herramienta compuesta por un número de interrogantes formuladas con el fin de recolectar datos de un determinado sujeto o grupo de sujetos con interés de análisis. <sup>(32)</sup>

Para categorizar la variable:

Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación:

0-17 puntos: si es un factor

18-35 puntos: no es un factor

Para categorizar las dimensiones:

Factor social:

0-4 puntos: si es un factor

5-9 puntos: no es un factor

Factor cultural:

0-1 puntos: si es un factor

2-4 puntos: no es un factor

## **VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS**

Los instrumentos empleados contaron con una validez de contenido mediante el juicio de expertos.

En este sentido, los instrumentos fueron sometidos a la evaluación de 3 expertos con el conocimiento y la experiencia referida al campo profesional de la enfermería, quienes en su totalidad emitieron una calificación de “Aplicable” respecto de los instrumentos de investigación.

## **CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS**

La fiabilidad de instrumentos fue determinada mediante el estadístico de confiabilidad que arrojó un valor igual a 0.695, por lo que; se demostró que los instrumentos cuentan con la fiabilidad suficiente en su aplicación.

### **3.5 PROCEDIMIENTOS**

Para la realización de la investigación se siguió el siguiente procedimiento:

- Se concertó una reunión con el responsable a cargo del jefe médico del Centro de Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena para exponer el interés de realizar una investigación formal que involucre a madres con niños menores a un año y que asisten a dicho establecimiento para su inmunización.
- Tras exponer el propósito de la investigación y sus implicancias se logró conseguir el visto bueno para su realización en tal unidad de estudio.
- Se realizó la coordinación con el personal de enfermería a cargo del proceso de inmunización en niños con una edad menor a un año que asistían con sus madres al establecimiento de salud lo referente a la información documentaria sobre el incumplimiento del calendario de vacunación y la forma de llevar a cabo la aplicación de los cuestionarios.
- Se expuso a las madres el sentido de la investigación y se les entregó el consentimiento informado que debían aceptar para formar parte de la investigación.
- Se llevó a cabo la realización de las encuestas, el consecuente vaciado de la información en una plantilla de Excel.

- Se elaboró la matriz de datos como insumo base para el análisis de datos y la consecuente presentación de los resultados.

### **3.6 MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS**

Se analizó los datos e información que fue obtenida sobre los elementos de estudio mediante un conjunto de técnicas de análisis estadístico univariado y multivariado. De esta forma, se realizó un conjunto de tablas y gráficas sobre las variables de estudio, mientras que se recurrió a técnicas estadísticas de análisis de asociación entre variables tal como el estadístico de asociación Chi-cuadrado a fin de cumplir con los objetivos formulados en la investigación.

El análisis de datos consistió en la realización de las operaciones a las que el investigador sometió los datos con la finalidad de alcanzar los objetivos de la investigación.

### **3.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Durante la ejecución de la investigación se veló y garantizó el cumplimiento de los principios éticos que refieren justicia, autonomía, no maleficencia y beneficencia.

#### **JUSTICIA**

Este principio refiere que cada persona debe ser tratada como tal, es decir, que la dignidad humana amerita dar a la persona aquello que le corresponda. Entonces, el principio de justicia refleja la necesidad real de que la sociedad obtenga la atención oportuna y suficiente respecto de las necesidades de salud en pro de su bienestar.

#### **AUTONOMÍA**

Alude al derecho de la persona de decir por sí mismo, de actuar libremente y de manera consciente. De esta forma este principio se respeta al respetar la voluntad del individuo en relación a sus decisiones y convicciones. Los

sujetos partícipes del estudio estuvieron de acuerdo en formar parte de la investigación al firmar libremente el consentimiento informado.

### **NO MALEFICENCIA**

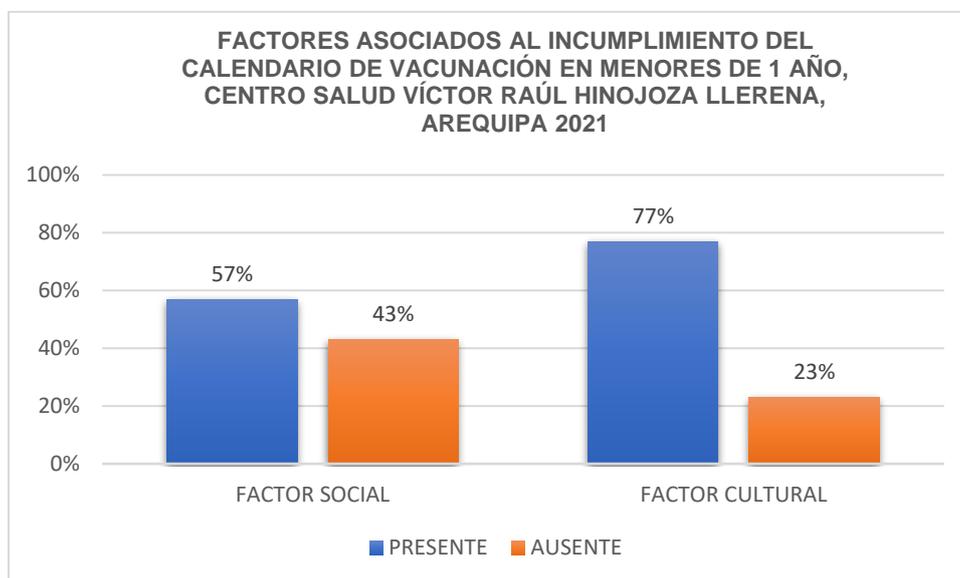
Hace alusión a tomar acción sin perjuicio de otros. Para el caso, se ha velado por preservar el bienestar de las personas partícipes en el estudio evitando en todo momento algún tipo de perjuicio para ellos.

### **BENEFICENCIA**

Hace alusión a generar bienestar en otros mediante acciones conscientes. Para el caso, se ejecutó la investigación promoviendo en todo momento que los partícipes del estudio sean tratados con amabilidad y respeto, mientras que al mismo tiempo la investigación tuvo el firme propósito de generar aportes positivos tras sus resultados.

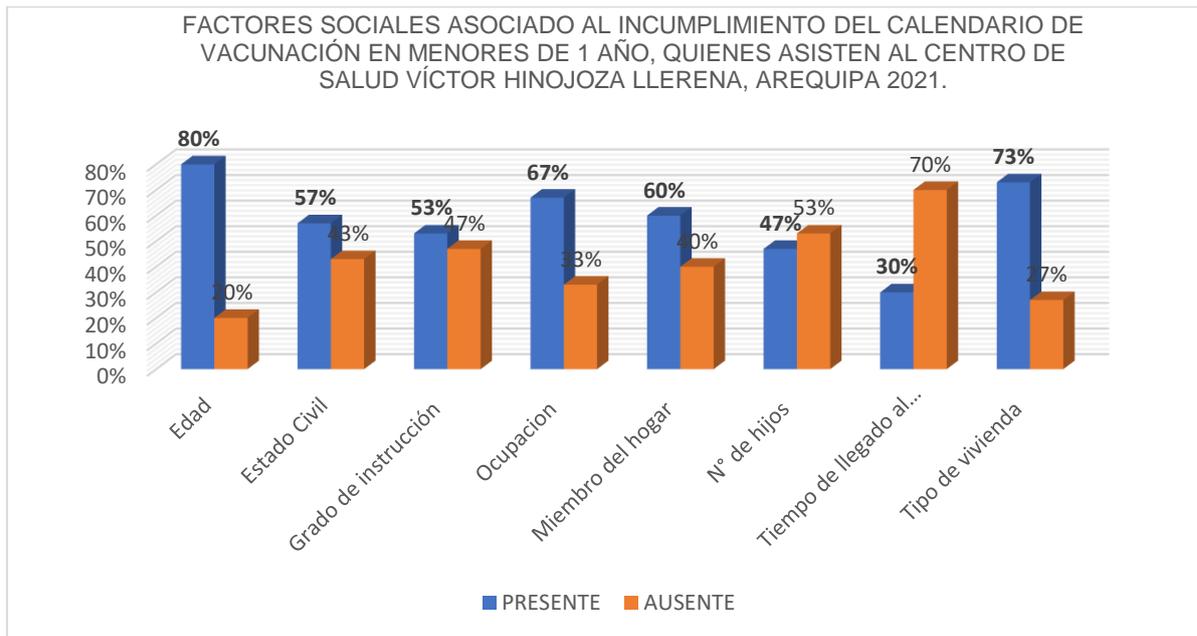
#### IV. RESULTADOS

**GRÁFICO 1:**



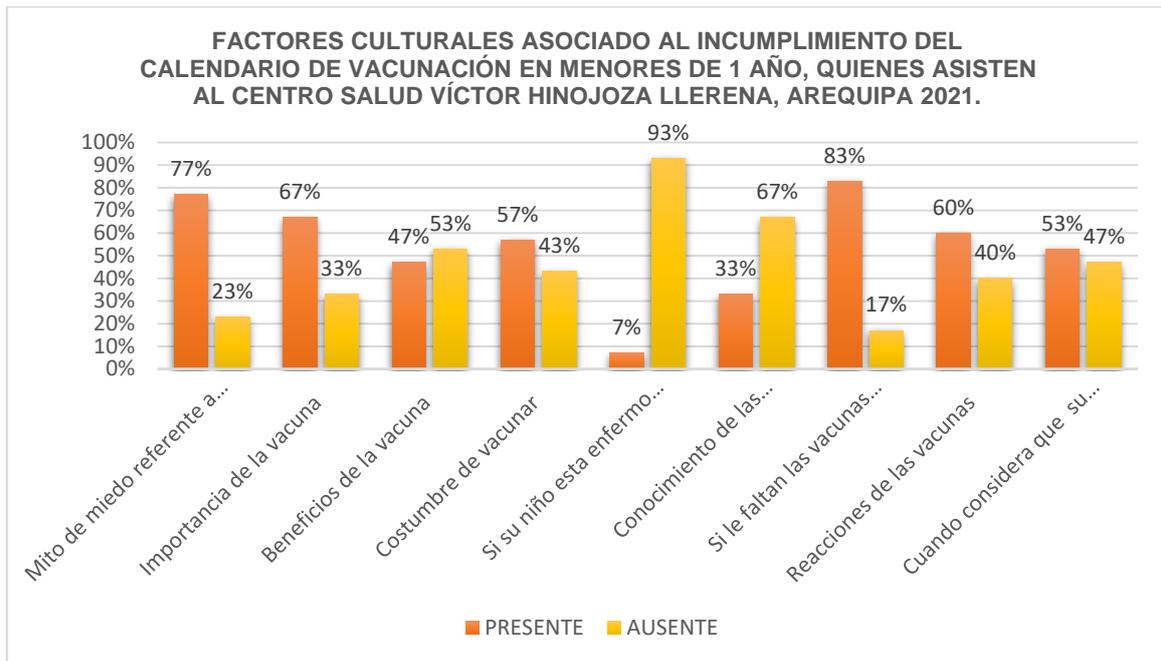
Interpretación: Se observa en el 100%(30) madres de niños menores de 1 año en el centro salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena, Arequipa 2021 que fueron encuestadas, manifiestan que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son: el factor cultural con un 77% (23) y el factor social con un 57% (17)

## GRÁFICO 2:



Interpretación, se observa que las madres con niños menores de un año que asisten al Centro de Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena tienen una edad entre los 30 a 39 años 80%(24), en relación al tipo de vivienda el 73%(22) que residen las madres evidencian que la gran mayoría tiene casa propia, respecto a la ocupación de las madres que fueron encuestadas destaca que un poco más de la mitad, es decir, un 67%(20) realiza las labores de ama de casa como ocupación principal, Adicionalmente resalta que sólo un 33% de las madres ejercen algún tipo de profesión, Como también se puede apreciar que 60%(18) forman parte de familias nucleares, es decir, familias compuestas típicamente por los padres e hijos. Así mismo, un 40% de las madres encuestadas forman parte de familias monoparentales, es decir, familias en las que ellas son quienes se hacen cargo del hogar, Por otro lado, un 57%(17) de las madres se encuentran solteras y cerca de la otra mitad son casadas por lo que se reconoce un grupo casi homogéneo respecto del estado civil, es importante notar que el 53%(16) de las madres tiene un nivel de estudios secundario, en cuanto al número de hijos que tienen las madres encuestadas el 47%(14) tiene de 2 a 4 hijos, mientras que cerca de la otra mitad tiene hasta 2 hijos, Sobre el tiempo llegada que le toma a las madres para llegar al establecimiento de salud desde sus domicilios sobresale un 30%(9) a quién le toma más de 40 minutos, mientras que un grupo del 70% les toma menos de 29 minutos.

**GRÁFICO 3:**



interpretación, se observa que el 83%(25) si entiende que si sus niños no tienen las vacunas completas debieran de continuar con las faltantes, resalta que un grupo importante de las madres con niños menores a un año que asisten al Centro de Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, es decir, un 77%(23) cree en mitos de miedo sobre las vacunas, Por otro lado destaca que un 67%(20) de las madres considera que las vacunas son importantes por el sentido preventivo, En cuanto al conocimiento del tipo de reacción que genera las vacunas el 60%(18) de las madres manifiesta que la fiebre y el malestar general son los síntomas más recurrentes, Es importante notar que el 57%(17) de las madres están acostumbradas a siempre vacunar a sus hijos, mientras que cerca de la otra mitad, es decir, el 43% de las madres si vacuna a sus hijos con relativa frecuencia, el 53%(16) de las madres ha logrado entender que sólo si sus hijos reciben todas sus vacunas estarán protegidos contra las enfermedades, 47%(14) de madres asocia que el beneficio más significativo de las vacunas en su contribución al desarrollo integral y adecuado de sus hijos, Respecto al conocimiento sobre las vacunas sólo un 33%(10) afirma conocer algo sobre las vacunas, mientras que el restante 67% en realidad no tiene conocimiento de estas, Así mismo, un 7%(2) de las madres encuestadas manifiestan que no permiten que sus hijos se vacunen cuando se encuentran enfermos y un 93% de ellas señala desconocer si debiera o no permitir la vacuna.

## V. DISCUSIÓN

Los resultados presentados han permitido reconocer que del grupo de madres que conformaron la unidad de estudio, existía un grupo bastante homogéneo respecto de la edad y el estado civil. Así, se identificó que la mitad tenía una edad entre 30 a 39 años y se encuentran solteras.

En cuanto al grado de instrucción sobresalió que la gran mayoría de las madres a lo sumo tiene un nivel de estudios secundario y tenían como principal ocupación ser amas de casa. Adicionalmente, aproximadamente la mitad de las madres forman parte de familias nucleares, es decir, familias compuestas típicamente por los padres e hijos, llegando además a tener entre 2 a 4 hijos en promedio.

Del mismo modo, se logró identificar que la inmensa mayoría de las madres reside en casa propia y que el tiempo que les toma para llegar al establecimiento de salud desde sus domicilios estaba mayormente en un lapso superior a los 40 minutos.

Por otro lado, respecto a los factores culturales la gran mayoría de las madres cree en mitos de miedo sobre el temor de las vacunas, al mismo tiempo que consideran que las vacunas si son importantes por el sentido preventivo. Adicionalmente, el mayor grupo de madres asocia que el beneficio más significativo de las vacunas es su contribución al desarrollo integral y adecuado de sus hijos.

Es importante notar un poco más de la mitad de las madres están acostumbradas a siempre vacunar a sus hijos, aunque también persiste la percepción de no vacunar a sus menores hijos cuando estos se encuentran enfermos por desconocimiento a si es correcto o no. Quizás, esto se encuentre explicado por el hecho de que sólo cerca de la mitad de las madres afirma conocer algo sobre las vacunas aun cuando sí entienden que si sus niños no tienen las vacunas completas debieran de continuar con las dosis faltantes ya que sólo si sus hijos reciben todas sus vacunas estarán protegidos contra las enfermedades.

Sobre una unidad de estudio similar Gutiérrez e Ibarra <sup>(16)</sup> en su investigación mostraron una heterogeneidad de los factores sociales y culturales como el hecho de una mayoría de madres con una edad cercana a los 35 años, un estado civil soltero y un nivel educativo de a lo sumo secundaria.

Se revela una asociación similar entre factores socio culturales y el incumplimiento del calendario de vacunación cabe destacar por ejemplo aquellas abordadas por Pacheco <sup>(21)</sup> y por Mbengue et. al. <sup>(40)</sup> en la que también se encontró dicha relación, especialmente con los factores como la edad, el desconocimiento de las vacunas, la relativa costumbre de las madres por vacunar a sus hijos cuando estos se encuentran enfermos.

En cuanto al primer objetivo específico de la investigación se determinó factores sociales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año del Centro Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena tenemos como son la edad, estado civil, grado de instrucción, la cantidad de miembros en el hogar y el número de hijos que tiene la madre.

Igualmente, tanto chino & La Torre <sup>(19)</sup>, Sheihk et. al. <sup>(39)</sup>, como y Ekouevi et. al. <sup>(35)</sup>, encontraron que los factores sociales como la edad y el nivel educativo ejercen determinada influencia en el incumplimiento del calendario de vacunación. Así mismo, revelaron de manera análoga a la presente investigación que la gran mayoría de madres encuestadas tienen una edad alrededor de los 30 años y con un nivel educativo de a lo sumo secundario, que formarían parte de familias nucleares que tienen casa propia y en las que viven típicamente con sus 2 o 3 hijos.

Así mismo, en la investigación desarrollada por Mamani <sup>(20)</sup> se reveló también que existe una asociación entre factores sociales como el tipo de actividad laboral de las madres que en su mayoría son amas de casa y el incumplimiento del calendario de vacunación.

En cuanto al segundo objetivo específico de la investigación se determinó el factor cultural asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año del Centro Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena tenemos como el conocimiento de los beneficios de las vacunas, la costumbre familiar de vacunar a los niños y el conocimiento de las reacciones de la vacuna.

Del mismo modo, Girmay & Fekadu <sup>(34)</sup> en su investigación revelaron que los factores sociodemográficos que presentaban una incidencia sobre el incumplimiento del calendario de vacunación se encontraban, por ejemplo; el nivel

educativo, el conocimiento sobre inmunización por parte de las madres y la distancia respecto del centro de atención. Adicionalmente, merece la pena mencionar a Adedokun, et al. <sup>(37)</sup>, Wendpouiré et. al. <sup>(36)</sup> y Abdullahi S. <sup>(38)</sup>, quienes ejecutaron estudios donde el grado de educación de la madre, el sexo y el estado civil eran factores decisivos sobre el incumplimiento de las vacunas que debían ser suministradas a sus menores hijos

Destaca por ejemplo los estudios desarrollados por Girmay & Fekadu <sup>(34)</sup>, Ekouevi et. al. <sup>(35)</sup> y el presentado por Wendpouiré et. al. <sup>(36)</sup> en los cuales se encontró que apenas un pequeño grupo equivalente entre un 22.6% a un 30.7% de participantes con un nivel de incumplimiento sobre el calendario de vacunación. Sin embargo, contrariamente a lo evidenciado se tiene el estudio de Girmay & Fekadu <sup>(34)</sup> en el que se mostró un contrastante 76.3% de madres con este tipo de incumplimiento.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021. Que más influye es el factor cultural y el factor social.
2. Se concluye que los factores sociales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021. Que más influyen son la edad de la madre tiene de 30 a 39 años, en relación al tipo de vivienda en el que residen la gran mayoría tiene casa propia, respecto a la ocupación de las madres que realizan las labores de ama de casa como ocupación principal, Adicionalmente resalta que las madres ejercen algún tipo de profesión, Como también se puede apreciar que forman parte de familias nucleares, es decir, familias compuestas típicamente por los padres e hijos, Por otro lado el estado civil de las madres se encuentran solteras y cerca de la otra mitad son casadas, el grado de instrucción tienen un nivel de estudios secundario, en cuanto al número de hijos que tienen entre de 2 a 4 hijos, el tiempo de llegada que les toma es más de 40 minutos.
3. Se concluye que los factores culturales asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena, Arequipa 2021. Que más influyen son las madres que creen en mitos de miedo referente a las vacunas, se ha logrado entender que las madres consideran que las vacunas son importantes por el sentido preventivo, conocimiento del tipo de reacción que genera la vacuna son la fiebre, malestar general y dolor son los síntomas mas recurrentes, las madres están acostumbradas de vacunar a sus hijos, se ha logrado entender que sólo si sus hijos reciben todas sus vacunas estarán protegidos contra las enfermedades, respecto al conocimiento sobre las vacunas se afirma conocer algo sobre las vacunas, también manifiestan que no permiten que sus hijos se vacunen cuando se encuentran enfermos

## VII. RECOMENDACIONES

1. Así mismo se recomienda al director del Centro de Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena implementar acciones concretas encaminadas a aprovechar la experiencia positiva de las madres que evidenciaron resultados favorables respecto del cumplimiento del calendario de vacunación de tal manera que mediante un conjunto de eventos en los que se comparta dicha experiencia se termine consecuentemente por incidir en el resto de madres a fin de mejorar sus niveles de cumplimiento sobre el calendario de vacunación.
2. Así mismo se recomienda que el personal de enfermeras en conjunto con organizaciones del sector salud ante la actual coyuntura pandémica implementar un plan de fortalecimiento sobre el conocimiento apropiado de la inmunización por vacunas. De esta forma, debe sumarse esfuerzos para que las madres de niños menores a un año alcancen conocimientos sólidos sobre los reales beneficios de las vacunas y la consecuente relevancia de que sus menores hijos cumplan totalmente con el calendario de vacunación.
3. Así mismo se recomienda personal de salud realizar entrevistas personalizadas y visitas domiciliarias a madres de niños menores de un año quienes habrían presentado niveles de incumplimiento del calendario de vacunación.

## VIII. REFERENCIAS

1. Unicef. *United Nations Children's Fund*. [En línea] 2020. [Citado el: 8 de enero de 2021.] Disponible en <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/las-oms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones-durante-la-covid>

2. **Moreno I, Hilda N.** *Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, hospital San Juan de Matucana, 2019*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Tesis Pregrado, 2019. Lima - Perú.

3. **Chino Ccallo V. y La Torre Llasaca E.** *Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del centro de salud Pampa Inalambrica - Ilo, 2017*. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tesis Postgrado, 2019. Tacna - Perú.

4. **Unicef.** *United Nations Children's Fund*. [En línea] 2020. [Citado el: 8 de enero de 2021.] Disponible en : <https://data.unicef.org/resources/immunization-coverage-are-we-losing-ground/>

5. **Minsa.** *Ministerio de Salud*. [En línea] 2019. [Citado el: 8 de enero de 2021.] Disponible en : <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28640-minsa-vacuno-al-80-9-de-menores-de-un-ano-en-el-2018>

6. **Mclcp.** *En el actual contexto de covid 19, las coberturas de vacunación en la población disminuyeron y existe un alto riesgo de brote de enfermedades prevenibles mediante la vacunación en el Perú*. Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza - Ministerio de Salud, Informe Técnico, 2020. Lima-Perú.

7. **Omike J. y Omona K.** *Socio-Cultural Factors Associated with Incomplete Routine Immunization of Children \_ Amach Sub County, Uganda.* Cogent Medicine, 2020, Vol. 7. Uganda.

8. **Isidro Rios T. y Gutiérrez Aguado A.** *Prenatal factors associated with breach of the basic vaccination scheme in under 5 years of age.* Rev. Fac. Med. Hum., 2021, Vol. 21. Lima-Perú.

9. **Cao L. y otros.** *Factors influencing the routine immunization status of children aged 2-3 years in China.* PLoS One, 2018, Vol. 31. X. China.

10. **Yimam A. y otros.** *Poor maternal health service utilization associated with incomplete vaccination among children aged 12-23 months in Ethiopia.* Human Vaccines & Immunotherapeutics, 2020, Vol. 16. Etiopía.

11. **Nozaki I, Hachiya M. y Kitamura T.** *Factors influencing basic vaccination coverage in Myanmar: secondary analysis of 2015 Myanmar demographic and Health survey data.* BMC Public Health, 2016, Vol. 19. 1. Myanmar.

12. **Anokye R, y otros.** *Socio-demographic determinants of childhood immunization incompleteness in Koforidua, Ghana.* BMC Res Notes, 2018, Vol. 11. Ghana.

13. **Mustafi, Mohitul y Azad.** *Factor Influencing of Child Immunization in Bangladesh.* International Journal of Mathematics and Statistics Studies, 2015, Vol. 1. Bangladesh.

14. **Galora Saquina J. y Triviño Guevara A.** *Factores de incumplimiento en el esquema de vacunación en el Ecuador en niños de 0 a 5 años de edad.* Universidad Estatal de Milagro, Tesis Pregrado, 2019. Ecuador.

15. **Vallejo Carrasco R.** *Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.* Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Tesis Pregrado, 2018. Guayaquil – Ecuador.

16. **Gutierrez Zamora J. e Ibarra Pastas M.** *Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12 meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo. octubre 2018- abril 2019.* Universidad Técnica de Babahoyo, Tesis Pregrado, 2019. Babahoyo - Ecuador.

17. **Lombeida Lincango R.** *Factores asociados con el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños menores de 5 años del centro de salud Carapungo 1 del Distrito Metropolitano de Quito 17D02, en el periodo de marzo-junio del 2019.* Universidad de las Américas, Tesis Pregrado, 2019. Ecuador.

18. **Parra Cevallos M.** *Factores con el incumplimiento de la cobertura de vacunas en niños menores de 5 años del centro de salud San Juan Independencia del distrito Metropolitano de Quito 17D0, en el periodo de marzo-junio del 2019.* Universidad de las Américas, Tesis Pregrado, 2019. Ecuador.

19. **Chino Ccalli V. y La Torre Llasaca E.** *Factores Culturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017.* Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tesis Postgrado, 2019. Tacna – Perú.

20. **Mamani Mamani N.** *Factores socioeconomicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunaciòn en niños (as) menores de cinco años en el establecimiento de salud 1-4 José Antonio encinas Puno-2017.* Universidad Privada San Carlos, Tesis Pregrado, 2017. Puno – Perú.

21. **Layme Pacheco G.** *Factores relacionados al incumplimiento del calendario de inmunizaciones en menores de cinco años en el Centro de Salud José gálvez - Villa María del Triunfo, 2019.* Universidad Privada Arzobispo Loayza, Tesis Pregrado, 2019. Lima – Perú.

22. **Curi Rodriguez D.** *Asociacion entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el hospital de Tingo Maria 2016.* Universidad de Huánuco, Tesis Pregrado, 2017. Huanuco – Perú.

23. **Espinoza Martel S. y Espinoza Paucar R.** *Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años, puesto de salud Potao-Barranca.* Universidad Nacional de Barranca, Tesis Pregrado, 2020. Barranca – Perú.

24. **Ashqui Chacha S.** *Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia pasa perteneciente al cantón ambato provincia de Tungurahua durante el período enero – junio 2013.* Universidad Técnica de Ambato, Tesis Pregrado, 2014. Ambato - Ecuador

25. **Carrillo Apaza G.** *Factores socio-culturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños (as) de 4 meses en vacunación en las madres de niños (as) de 4 meses en El Centro De Salud Vallecito Puno 2014.* Universidad Nacional del Altiplano, Tesis Pregrado , 2015. Puno – Perú.

26. **Guzmán Ortiz V.** *Las vacunas en la etapa inicial. plan de capacitación dirigida a los padres de familia sobre el esquema de vacunas para niños de 0-5 años, en el centro desarrollo vacunas para niños de 0-5 años, en el centro desarrollo metropolitano de Quito.* Instituto Tecnológico Cordillera, Tesis Pregrado, 2013. Quito - Ecuador.

27. **Armas Vargas C.** *Factores culturales e institucionales relacionados al cumplimiento calendario de vacunación en niños de 5 años en una institución educativa 2018.* Universidad Ricardo Palma, Tesis Pregrado, 2019. Lima - Perú.

28. **Zevallos Ccancapa L.** *Manejo de la vacunación según norma técnica por el profesional de enfermería en los establecimientos de salud de la micro red Simón Bolívar, Puno – 2018.* Universidad Nacional del Altiplano, Tesis Pregrado, 2020. Puno - Perú.

29. **MINSA.** *Revolucion Ministerial.* 2018, Ministerio de la Salud.

30. **AEP, CAV.** *Vacuna Varicela. Asociación Española de Pediatría, Comité Asesor de Vacunas.* [En línea] Enero de 2021. [Citado el: 06 de Enero de 2021.]  
Disponibile en : <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-varicela>

31. **Hernández-Sampieri R. y Mendoza Torres C.** *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* México : McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V., 2018. pág. 751.

32. **Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C. y Mejía Saénz K.** *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística.* Primera Edición. Lima : Bussiness Support Aneth S.R.L., 2018. págs. 1-146.

33. **G. Arias F.** *El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica.* 7ma. Caracas, República Bolivariana de Venezuela : EPISTEME, C.A., 2016. pág. 137.

34. **Girmay A. y Fekadu Dadi A.** *Full Immunization Coverage and Associated Factors among Children Aged 12-23 Months in a Hard-to-Reach Areas of Ethiopia.* International Journal of Pediatrics, 2019, Vol. 19. Etiopía.

35. **Ekouevi D.K. y otros.** *Incomplete immunization among children aged 12-23 months in Togo: a multilevel analysis of individual and contextual factors.* MC Public Health, 2018, Vol. 2. I. Togo.

36. **Zida-Compaore W.I.C y otros.** *Immunization coverage and factors associated with incomplete vaccination in children aged 12 to 59 months in health structures in Lomé.* BMC Res Notes, 2019, Vol. 12. Lome.

37. **Adedokun S. y otros.** *Incomplete childhood immunization in Nigeria: a multilevel analysis of individual and contextual factors.* BMC Public Health, 2017, Vol. 8. I. Nigeria.

38. **Abdullahi S.** *Factors Affecting Completion of Childhood Immunization in North West Nigeria.* s.n., 2018. Nigeria.

39. **Sheikh N. y otros.** *Coverage, Timelines, and Determinants of Incomplete Immunization in Bangladesh.* Trop. Med. Infect. Dis., 2018, Vol. 3. Bangladesh.

40. **Mbengue M.A.S. y otros.** *Determinants of complete immunization among senegalese children aged 12-23 months: evidence from the demographic and health survey.* BMC Public Health, 2017, Vol. 17. Senegal.

## ANEXO 01

### VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:  
«NINGUNA»

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

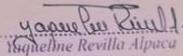
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: REVILLA ALPACA WENIA JAQUELINE.....  
DNI:.....29576929.....

Especialidad del  
validador:.....ESPECIALIDAD EN «SALUD PÚBLICA».....

.....14...de mayo del 2021

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Jaqueline Revilla Alpaca  
ENFERMERA  
C E P 20339

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

*NINGUNA*

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Cecilia Yamani Bautista*

DNI: *29452319*

Especialidad del validador: *CEPE Administración en Enfermería*

*14* de mayo del 2021

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

GOL. RN° REGIONAL AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD AREQUIPA - CAJAMARCA  
MICRORED DE SALUD VÍCTOR R. HUAYBOSA  
*Cecilia Yamani Bautista*  
Cecilia Yamani Bautista  
LIC. EN ENFERMERIA  
C. P. P. 12875 - C. P. P. 539  
Firma del Experto Informante.  
Especialidad



Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable []    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Gambos Valdez July Mary

DNI: 29421135

Especialidad del

validador: Enfermería y Docencia Centro de Salud Víctor B. Hengstenberg Herrera

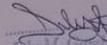
14 de mayo del 2021

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
July M. Gambos Valdez  
ENFERMERA  
05.05.2021

Firma del Experto Informante.

Especialidad

**ANEXO 02**  
**FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

*Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido	0	0,0
	Total	30	100,0

*Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,695	17

El instrumento refiere un nivel de confiabilidad igual a 0.695 que es mayor al 0.6 y muy próximo al valor de comparación de 0.7, por lo que se determina posee el grado suficiente de aplicabilidad.



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"



## PROVEIDO

Vista la solicitud presentada por YENET CLAUDIA SUAÑA MAMANI, la jefatura a mi cargo de su PROVEIDO FAVORABLE y autoriza realizar el trabajo de investigación denominado "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO" la misma que se realizara en el Centro de Salud Víctor Raúl Hinojosa.

Arequipa, 2021 abril 26



SDB/afm  
C.C. Archivo

Micro Red de Salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena - Calle Venezuela Lt. 01 Mz. 22-A - Simón Bolívar  
Teléfono: 054-486537 - Web: <http://www.mrs.victorraulhinojosa.llerena@saludarequipa.gob.pe>, [microredjhy@hotmail.com](mailto:microredjhy@hotmail.com)

Arequipa, 20 de mayo del 2021

CARTA N ° 011-2021-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Dra.

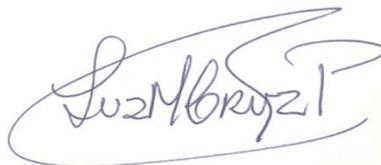
**Sonia Díaz bravo**

**Medico jefe del centro de salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena**

*De mi mayor consideración:*

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo , Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a los investigadores **YENET CLAUDIA SUAÑA MAMANI** , con DNI N°70155312 estudiantes de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO CENTRO DE SALUD VICTOR RAUL HINOJOSA LLERENA, AREQUIPA 2021”** para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



---

**Mg. Luz María Cruz Pardo**

Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería

Universidad César Vallejo-Lima Este

## ANEXO 03

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** “FACTORES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO, CENTRO SALUD VÍCTOR RAÚL HINOJOZA LLERENA, AREQUIPA 2021”.

**Investigadora:** Yenet Claudia Suaña Mamani de la escuela profesional de enfermería UCV. Esta investigación tiene como objetivo identificar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021 Sr. (a), tenga Ud. Muy buenos (días, tardes) el motivo de esta solicitud hacia su persona es para solicitarle su apoyo brindándome información, su participación en el estudio es voluntaria.

Todos los datos que usted me proporcione serán en forma anónima y se respetará la privacidad. Los datos obtenidos del presente estudio solo serán utilizados para la investigación.

Si usted, tiene alguna pregunta o duda, pueda realizar la pregunta sin ningún problema en cualquier momento. Por favor le pido que coloque su firma en esta ficha.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

Fecha \_\_\_\_\_

## **CUESTIONARIO SOBRE FACTORES ASOCIADO AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MENORES DE 1 AÑO**

Buenos días madre de familia, mi nombre es Yenet Claudia Suaña Mamani, soy de la escuela profesional de enfermería UCV, en esta oportunidad la presente investigación su objetivo es identificar los factores asociado al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 1 año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021 le pido a Ud. Respetuosamente responder las siguientes preguntas de manera sincera ya que las respuestas son de manera anónimas y la información brindada es confidencial.

**Dirección:** ..... **Edad del Niño (a):** .....

### **I. FACTORES SOCIAL**

1. ¿Cuál es su edad?
  - a) 19 a 29 años
  - b) 30 a 39 años
  - c) 40 años a más
  
2. ¿Cuál es su estado civil?
  - a) Casada
  - b) Soltera
  - c) Viuda
  - d) Divorciada
  
3. ¿Cuál es el grado de instrucción
  - a) Analfabeta
  - b) Primaria
  - c) Secundaria
  - d) Técnico
  - e) Universitario

4. ¿A qué se dedica?
- a) Ama de casa
  - b) Comerciante
  - c) Profesional
  - d) Otros
5. ¿Quiénes más viven en su hogar junto al menor?
- a) Mamá, Papá e hijos
  - b) Mamá e hijos
  - c) Mamá, hijos, abuelos
  - d) Otros especificar
- .....
6. ¿Cuántos hijos tiene usted?
- a) menores de 2 hijos
  - b) 3 a 4 hijos
  - c) 5 a 6 hijos
  - d) de 6 a más hijos
7. ¿Cuánto tiempo se demora usted para llegar al establecimiento de salud desde su domicilio?
- a) 1 a 19 minutos
  - b) 20 a 29 minutos
  - c) 30 a 39 min
  - d) 40 min a más
8. ¿La vivienda donde usted vive es?
- a) Casa Propia
  - b) alquilada

## II. FACTOR CULTURAL

9. ¿Cree usted en algún mito miedo referente a las vacunas?
- a) Acepta
  - b) Rechaza
10. ¿Cree usted que son importantes las vacunas?
- a) Necesarias
  - b) Beneficiosas
  - c) Preventivas
  - d) Curativas
11. ¿Qué beneficios tienen las vacunas?
- a) Previene enfermedades
  - b) Crecen sanos
  - c) Desarrollo adecuado
  - d) Desconoce
12. ¿En su familia acostumbran a vacunar a los niños?
- a) Siempre
  - b) Frecuentemente
  - c) Raras veces
  - d) Nunca
13. ¿Si su niño está enfermo usted acostumbra a vacunarlo?
- a) Si
  - b) No
  - c) Algunas veces

d) Desconoce

14. ¿Tiene usted conocimiento que son las vacunas?

a) Conoce.

b) No conoce

15. ¿En caso que a su niño/a le faltara sus vacunas, usted considera que?

a) Es necesario continuarlo

b) No necesita continuarlo

c) Debería quedarse como esta

d) Desconoce

16. ¿Las posibles reacciones de las vacunas en el niño puede ser?

a) Dolor

b) Enrojecimiento en la zona de aplicación

c) Fiebre, malestar general

d) Ningún efecto

e) Desconoce

17. ¿Cuándo considera que un niño(a) está protegido de alguna enfermedad?

a) Cuando se le aplica la primera dosis que debe recibir

b) Cuando se le aplica todas las dosis que debe recibir

c) Cuando come todas sus comidas en la hora indicada.

d) Cuando recibe solo las vacunas de nacimiento.

## ANEXO 04

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año</b>	Son el conjunto de acciones que inciden en el incumplimiento del calendario de vacunación, entre los factores considerados tenemos: factores sociales y culturales. (Carrillo, gloreliz) (25)	Son factores que tienen mayor influencia en el incumplimiento del calendario de vacunación donde será medido mediante un cuestionario	. Factores sociales	. Grado de instrucción	Nominal  Presente Ausente
				. Acceso al sistema de salud	
				. Estado civil	
				. Ocupación de la madre	
			. Factores culturales	. Conocimiento	
				. Costumbres	
				. Creencias	



## Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, María Angélica De la Cruz Ruíz, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este, asesora de la Tesis titulada:

**“Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Víctor Raúl Hinojoza Llerena, Arequipa 2021”,**

De la autora Suaña Mamani, Yenet Claudia; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17% verificable en el reporte de originalidad del programa **Turnitin**, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación / tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 08 de junio 2021

<b>De La Cruz Ruíz, María Angélica</b>	
<b>DNI</b> 09971042	Firma 
<b>ORCID</b> 0000-0003-1392-5806	