



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

**Factores Intervinientes en madres y Cumplimiento del
Calendario de Vacunación en niños menores de 5 años, Centro
de Salud Yorongos San Martin 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Br. Ramos Quiroz Ana Esther (ORCID: 0000-0001-5862-9184)

Br. Villalobos Avellaneda Teresita de Jesús (ORCID: 0000-00025992-9506)

ASESORA:

MG. Marcilla Felix Aquilina (ORCID: 0000-0001-8352-8895)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERÚ

2020

Dedicatoria

A mi familia que son los pilares que me sostienen en el duro camino profesional ante cualquier caída, son la motivación la razón del porqué de mi superación constante.

A Dios porque él nos guía por un buen camino, mi madre que siempre ha estado apoyándome ya que sin ella no lo hubiera logrado, a mi hija que es mi fuerza para seguir adelante, y terminar con éxito el desarrollo de mi tesis.

Agradecimiento

A la Mg. Enf. Aquilina Marcilla Félix Acosta. Por las horas de tolerancia, dedicación esfuerzo, perseverancia y contribución en mi formación profesional.

A la universidad que nos ha recibido para continuar este proyecto a la Mg. Aquilina Marcilla Felix Acosta por la paciencia, tolerancia que nos ha tenido para lograr con nuestro proyecto de tesis.

Índice

Carátula	
Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice de contenido	iii
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEORICO	7
III.MÉTODOLÓGÍA	21
3.1. Tipo y Diseño de investigación	21
3.2. Operacionalización de variables	22
3.3. Población, muestra y muestreo	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimiento	24
3.6. Métodos de análisis de datos	24
3.7. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS	26
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	40
VII. RECOMENDACIONES	41

Resumen

El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos. San Martín. Estudio de alcance cuantitativo, descriptivo correlacional, de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 132 madres lo cuales seleccionamos 57 madres que cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión; para la recolección de datos se utilizó el cuestionario validado por juicio de expertos y el Alfa de Cronbach con 0,98 y 0,748 como resultados se puede observar que en el factor social el 100% de las madres encuestadas el 36,8% tiene de 15-25 años el 64,9% tiene como grado de instrucción secundaria, el 56,1% son convivientes el 68,4% proviene de caseríos y por último el 43,9% tiene dos hijos, así mismo en el factor económico se puede observar que del 100% las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud, el 52,5% tienen un ingreso de 400 a 800 soles mensuales. El 54,4% son ama de casa y el 93,0% gasta menos de 2.00 soles para ir a vacunar a su hijo, también se puede ver que el factor cultura que 38,6% de las madres casi siempre están acostumbrados a vacunar a sus hijos, 86% de ellas creen que la vacuna enferma a su hijo, el 35,1% manifiesta que la vacuna es importante para su desarrollo, el 47,4% dice que la vacuna es una vitamina para prevenir una enfermedad y por último 38,6% manifiesta que las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna da fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación, por otro lado en cuanto al factor institucional podemos apreciar que el 84,2% manifiesta que a veces recibe con amabilidad al personal de vacunación, el 91,2% dicen que a veces la enfermera

mostro interés por su niño, el 59,6% manifiesta que siempre es adecuado el horario de atención del consultorio de vacunación y por último el 86,0% de las madres dicen que a veces reciben una adecuada orientación de la enfermera antes de vacunar a su hijo.

En conclusión, existe relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación. Se recomendó al médico en jefe encargado del centro de salud en conjunto con el servicio de enfermería desarrollar talleres educativos para las madres de enfermería donde se concientice de la importancia de la vacunación en su niño y las consecuencias en la salud de sus hijos de incumplir con ello.

Palabras clave: Vacunación, factores, conocimiento, accesibilidad, prevención.

Abstract

The research study aimed to determine the relationship between the factors involved in mothers and compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age, at the Yorongos Health Center. San Martin. Study of quantitative, descriptive correlational scope, of non-experimental design. The sample consisted of 132 mothers, from which we selected 57 mothers who met the inclusion and exclusion criteria; For data collection, the questionnaire validated by expert judgment was used and Cronbach's Alpha with 0.98 and 0.748 as results, it can be observed that in the social factor, 100% of the mothers surveyed, 36.8% have 15 -25 years old, 64.9% have a secondary education degree, 56.1% are cohabiting, 68.4% come from hamlets and finally 43.9% have two children, likewise in the economic factor you can Observe that of the 100% the mothers of children under 5 who were vaccinated at the Health Center, 52.5% have an income of 400 to 800 soles per month. 54.4% are housewives and 93.0% spend less than 2.00 soles to go to vaccinate their child, it can also be seen that the cultural factor that 38.6% of mothers are almost always used to vaccinating their children, 86% of them believe that the vaccine makes their child sick, 35.1% say that the vaccine is important for their development, 47.4% say that the vaccine is a vitamin to prevent disease and therefore The last 38.6% state that the secondary reactions that may occur after the application of the vaccine give fever, pain and / or redness in the area of application, on the other hand, regarding the institutional factor, we can see that 84.2 % say that they sometimes receive the vaccination staff with kindness, 91.2% say that sometimes the nurse showed interest in their child, 59.6% say that the hours of attention of the vaccination clinic are always adequate and therefore Lastly, 86.0% of mothers

say that they sometimes receive adequate guidance from the e nurse before vaccinating your child.

In conclusion, there is a direct relationship between the intervening factors and compliance with the vaccination schedule. It was recommended to the chief physician in charge of the health center, together with the nursing service, to develop educational workshops for nursing mothers where they become aware of the importance of vaccination in their child and the consequences on the health of their children of not complying with it.

Keywords: Vaccination, factors, knowledge, accessibility, prevention

I. INTRODUCCIÓN

Las vacunas tienen una función muy importante, la cual es prevenir la propagación de enfermedades contagiosas, peligrosas y hasta mortales, algunas de ellas son el sarampión, varicela, polio, paperas, la tos ferina, la difteria, el tétano y la influenza ¹.

La mejor prevención de enfermedades es la vacuna, ya que estas actúan en nuestro cuerpo y nos ayudan a defendernos del virus, bacterias que nos invaden desde el nacimiento, las vacunas hacen que podamos crecer sanos, saludables y salvan muchas vidas. ¹

La OMS refiere que el alcance sobre la inmunización a menores de 5 años, se ha mantenido estable. Se calcula que respecto a la vacuna de la Hib la cobertura de sus tres vacunas es de un 72%, si bien es cierto hay desigualdades en las regiones, por ejemplo, en la región Asia observa que existe una cobertura de 89%, mientras en Pacífico Occidental es de 24% de cobertura. La cobertura mundial de la vacuna de la Hepatitis B es de 43% llegando hasta en un 84% a nivel del Pacífico Occidental, pero existe casos de cobertura baja como en la región de África con un 6%, donde tan solo el 85% pudo acceder a esta vacuna antes de los dos años, la vacuna del neumococo logró alcanzar con dificultad el 48% de cobertura a nivel mundial.²

Por otro lado, la OMS, refiere que el 20% de los infantes a nivel mundial no recibe las vacunas o cumple con el calendario de vacunación en cada región. Se estima que alrededor de 1,5 millones de niños mueren por falta de sus vacunas. Las muertes se pueden prevenir gracias a las vacunas, por lo cual los programas de inmunización necesitan elevar sus tasas de vacunación y luego de esto mantenerlas, aunque se sabe que el rechazo de dichas vacunas es un problema que aumentó en las últimas décadas y es preocupante para las estrategias de vacunación, según el Doctor Philippe Duclos quien es asesor de salud en el área de vacunación de la OMS. ³

La escasez de vacunas, no es solo preocupante en los países de altos ingresos, es un problema complejo a escala mundial que cambia con gran rapidez y puede

variar.³

Los factores que determinan el comportamiento de los individuos pueden favorecer o no las conductas que tengan acerca de las vacunas, es por lo cual los expertos mencionan que aquí en este tipo de estrategias, la educación es clave, pero no determinante. Por otro lado, los estudios identifican el mayor nivel de educación como un probable obstáculo, mientras que en otros trabajos se muestra que la educación aporta la aceptación en distintas zonas.³

Otro factor determinante actual es el virus del COVID-19, que debido a su magnitud en un problema mundial de la salud esta afectan a los procesos normales de inmunización, donde el peligro de padecer de otras enfermedades está incrementando tanto en los países de grades recursos como los subdesarrollados, debido a que las estrategias de vacunación infantil, y los esquemas y sistemas a nivel mundial se han visto interrumpidos desde el mes de marzo del 2020, lo cual es un precedente porque no había habido interrupciones desde 1970 que se instauro los programas ampliados sobre inmunización. Es por lo mismo que en un 53% de los 129 países pertenecientes a estos programas han encontrado dificultades tanto a nivel medio como moderado e incluso hay países que estos programas se han detenido en su totalidad en el primer trimestre del año 2020.⁴

El motivo por el cual se interrumpieron los servicios, varían. La mayoría de padres tienen miedo de salir de sus hogares por las restricciones que el estado ha dictado, sea por que no obtuvieron información o por miedo de contagiarse del virus SARS-CoV-2. Algunos trabajadores sanitarios no están disponibles, ya que por motivo de viaje no han podido reincorporarse a sus labores o ser reubicados en su puesto de trabajo. Lo que ocasiona escasez de equipo de protección.⁴

La escasés de vacuna coloca en riesgo a los infantes y a los pueblos, en especial las personas que viven en condiciones de pobreza o extrema pobreza. Mayormente los infantes que viven en comunidades, se le es difícil llegar a la zona donde pueden recibir su vacuna.⁵

Según la OMS 2018. El factor es un elemento responsable que ocurra una alteración de una situación definida, conforme al ambiente social se ha dirigido a situaciones que se han visto comprometidos en el transcurso de la sociedad tal como es la educación, cultura, economía u otros, el cual tiene un predominio en todas las actividades que el ser humano realiza².

En referencia al Centro de Salud de Yorongos – San Martín, en donde se realizará dicho estudio, se ha notado que, en el cuarto trimestre del 2020, en el Servicio inmunizaciones, según la información brindada por el centro de salud de Yorongos, que los incumplimientos del sujeto en estudio escalan un 28% información que se relaciona según la estadística de San Martín el cual obtiene un 66.7% de madres que no cumplen según el MINSA. ⁶

En el centro de salud se registraron a madres que, si cuentan con su carnet de atención del niño, ya que cuando se revisa el carnet vacunación de los niños, se manifiesta que en su mayoría tenían sus vacunas incompletas o colocadas fuera de la fecha correspondiente. La campaña de vacunación que comenzó en el periodo de marzo-abril del 2019, detectó un alto nivel de porcentaje de niños que poseen esquemas incompletos de vacunación. Esto nos ayudó a tener un mejor panorama acerca de las diferentes causas que afectan a los infantes menores de 5 años los cuales son más propensos a padecer enfermedades por la falta de vacunación.

Así mismo, al realizar la entrevista se observa que las madres algunas veces no cumplen a sus citas de la posta, refieren que el horario que le indican muchas veces no se ajustan a los horarios de su trabajo, también refieren que no tienen claro por qué le deben vacunar a sus niños; algunas madres refieren que a veces sienten temor de que sus niños muestren alguna alteración por la reacción de la vacuna, también refieren que no tienen el apoyo familiar y económico para poder buscar una persona que cuide a sus otros niños, lo que conlleva a incumplir el calendario de vacuna, refieren que muchas veces el padre del niño no la apoya cuando su hijo llora o le da fiebre, y que por parte de los abuelos refieren que años atrás no vacunaban a sus niños y tampoco se enfermaban, las madres refieren que a veces no logran comprender lo que el personal de enfermería les indica, ya

que algunos términos son complicados de entender y ellas sienten temor de volver a preguntar a qué se refiere y en muchas ocasiones solo aseguran que han comprendido cuando no es así, por otro lado otras madres comentan “no voy a la posta por miedo a contagiarme y contagiar a mi bebe del COVID”. Por lo ello es que se nos planteamos las siguientes preguntas:

Problema General:

¿Cuál es la relación que existe entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martin 2020?

Problemas Específicos:

- ¿Cuáles son los factores intervinientes en la dimensión social en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos?
- ¿Cuáles son los factores intervinientes en la dimensión económico en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos?
- ¿Cuáles son los factores intervinientes en la dimensión cultural en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos?
- ¿Cuáles son los factores intervinientes en la dimensión Institucional en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos?
- ¿Cuál es el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Yorongos?

Justificación:

El trabajo tiene una relevancia, porque se busca entender y conocer aquellos aspectos que están asociados con el cumplimiento del esquema de vacunación, esto enfocado a infantes menores a 5 años, con la finalidad de favorecer esta estrategias, que al no cumplirse o desarrollarse adecuadamente puede provocar graves problemas en la población mencionada convirtiéndose en un problema social, donde las familias tendrán que afrontar las consecuencias de salud, por incumplir con estas estrategia que ha demostrado su efectividad paras combatir enfermedades en la población e incluso desaparecer la incidencia de algunas.

Es por ello que el trabajo presenta una contribución social como practica al poder identificar aquellos factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación, principalmente en el lugar de estudio a través de la información que la madre brindó, con lo cual poder expresar la problemática encontrada a través de la estadística, y con ello fundamentar las recomendaciones que se planteen.

Lo que beneficiara primero a las madres al tener información esencial de lo importante que es la vacuna para sus niños ya que al promocionar la importancia de esta estrategia favorecerá la prevención de enfermedades, además el estudio brindara instrumentos con los cuales medir las variables sirviendo para otras investigaciones que desarrollen el mismo contexto.

Objetivo General:

Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martin 2020.

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores intervinientes en su dimensión social en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos
- Identificar los factores intervinientes en su dimensión económico en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos
- Identificar los factores intervinientes en su dimensión cultural en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos

- Identificar los factores intervinientes en su dimensión Institucional en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Yorongos
- Identificar en cumplimiento de calendario de vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Yorongos.

Hipótesis.

Hi: Existe relación significativa entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martin 2020.

Ho: No existe relación significativa entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martin 2020.

ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Chávez M. (2017), Lima, presentó su investigación cuyo objetivo fue determinar los factores que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en una población de niños menores de 1 año, que son atendidos en el Centro de Salud Mi Perú en el año 2017. Este estudio fue de tipo cuantitativo, no experimental y de corte transversal, se conformó por alrededor de 56 madres de familia, se utilizó como herramienta principal un cuestionario con el cual se obtuvo como resultado que el factor principal que se relaciona con el cumplimiento regular es el factor cognitivo en un 71% esto debido a una escasa información que se le proporciona a la madre, le sigue el factor social y demográfico con un 66% donde intervienen indicadores como el grado económico, el nivel de preparación de la madre, entre otros asimismo tenemos al factor institucional con el 50%.⁷

Luna S. (2015), Tacna, presentó su investigación que tiene por objetivo evaluar los factores que guardan relación con la vacunación en infantes menores de trece meses, pertenecientes al Centro de Salud Metropolitano en Tacna en los años 2014 y 2015. El fin fue determinar los diversos elementos laborales, culturales y socioeconómicos en la realización de los esquemas de vacunación

en niños menores a los 13 meses de edad, dicha investigación fue cuantitativa, con relación descriptiva, esta investigación uso como muestra a 158 madres de familia, el cual fue realizado con ayuda de un cuestionario de investigación. Gracias a la investigación realizada se obtuvo como resultado que el 60,8% de los infantes cumplen regularmente con su sistema de vacunación, por el contrario, se conoció que el 39,2% de estos niños tienen un cumplimiento irregular con las vacunas, por otro lado, en algunos aspectos a la madre el 31.1% presenta un grado de instrucción superior, el 48.1% manifestó que si su niño está enfermo no lo vacunaría, asimismo 56% cumple irregularmente el control de sus vacunas. Finalmente, el estudio concluyo que mayormente no se cumple con el esquema por enfermedad del niño, y con a disponibilidad de las vacunas, por otro lado, no se encontró relación con el miedo las reacciones adversas. ⁸

Lizana N. (2016), Ferreñafe, ejecutó un estudio acerca de los factores sociales y culturales que se relacionan al esquema de vacunación en niños menores de 1 año, que acuden al Hosp. Referencial Fereñafe en el año 2016. El fin de este estudio fue hallar la relación que existe entre dichas variables. Fue un estudio descriptivo correlacional y no experimental. En los resultados de la investigación se pudo observar que, entre los 416 factores sociales de las madres, los que prevalecen con alto puntaje es: 73,7% se dedica a su hogar, 60.2% estado civil conviviente y de bajos recursos (61.1%). Entre los factores culturales tenemos con un 74,6% a los que creen que las vacunas causan fiebre; el 94,1% piensan que las vacunas son necesarias, un 91,5% informo tener conocimiento acerca de todas las vacunas y finalmente solo el 55,1% de las personas encuestas considera importante a las vacunas para la prevención de enfermedades, se supo que esto no interviene habitualmente con el cumplimiento del control de vacunación. ⁹

La Rosa M. (2015), Investigó acerca de los factores que llevan relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, en infantes menores 4a, en un Centro de Salud, por lo que el objetivo fue definir los factores que afectan a la vacunación, el método empleado es descriptivo, cuantitativo. El instrumento utilizado fue el cuestionario. Como resultado las madres evidencian el calendario de vacunación incompleto, esto equivale a un 57.41%; el 42.59% completaron

su calendario de vacunación. Por lo cual podemos concluir que los factores que afectan el cumplimiento de vacunación es de 44.4%, siendo el ámbito socioeconómico el de mayor fuerza para determinar que las madres cumplan con el calendario de vacunación. ¹⁰

Aguilar C, Vianney N. (2015), presentaron su investigación sobre el cumplimiento del calendario de vacunación y factores asociados en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud de Leymebamba, Chachapoyas – 2014, se mostró en el año 2015, el fin de dicho estudio fue hallar lo elementos que se encuentran asociados a la omisión del calendario de vacunación en los infantes menores de 5a de edad. Su metodología utilizada fue cuantitativa, de nivel descriptivo, de tipo observacional y de transversal retrospectivo. Este estudio fue realizado con la ayuda de 25 madres de familia, la investigación tomo como herramienta principal el uso de encuestas tomando en cuenta el factor económico y el social; se sabe que este último se encuentra asociado a la edad de la madre con un 92%, respecto a los aspectos económicos el principal problema es el medio de transporte en un 96%, otros factores del incumplimiento son el institucional y el cultural en un 52 y 68% respectivamente. Finalmente se llegó a la conclusión que el factor que más influye en el cumplimiento de la vacuna es el económico en segundo lugar el cultural como la edad de la madre principalmente. ¹¹

Olmedo L. (2016), Ejecuto un estudio en Ecuador- Esmeralda, sobre los factores socioculturales que tienen relación con el cumplimiento de vacunación en niños menores de 5a, 2016. Cuyo objetivo fue encontrar la relación entre el factor social y cultural con el cumplimiento del calendario. Se aplicó un enfoque cualitativo, descriptivo, la técnica de recolección de datos es la observación y el instrumento es la entrevista, dicho estudio arrojó como resultado que el 46% de las madres tienen una edad menor a 19 años, 54% cuenta con educación primaria, 94% son las madres que acuden a vacunar a sus hijos. A veces acuden a sus citas de vacunación 67%, 91% de las madres piensan que las vacunas si es necesario, y el 36% de las madres normalmente se olvida de su cita, según la opinión unánime de las madres se supo que consideran amable la atención del Centro

de Salud. Es por lo que se concluyó que el cumplimiento de vacunación se relaciona con los factores socioculturales de una manera significativa. ¹²

Cabrera M. y Cortez M. (2017), realizaron un estudio en Ecuador- Tarqui, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y práctica de los padres con relación al cumplimiento del esquema de vacunación en el Centro de Salud Tarqui, 2016. Estudio con un enfoque cuantitativo y corte transversal y diseño no experimental, como cuestionario se aplicó la encuesta. Los resultados arrojaron que el 63,95% tiene buen nivel de conocimiento, el 72,4% tienen una buena actitud. Por lo que se concluye que las madres tienen buenas actitudes ante la vacunación, 88,9% refieren que prefieren la vacuna, 78% si regresarían a su próxima cita, incluso si presentan reacciones después de la vacuna.¹³

Farinango J. y Novoa M. (2015), ejecutaron un estudio en Guatemala - Manzano Guaranguí, teniendo como objetivo reconocer aquellos factores que se vinculan al incumplimiento de la vacuna en el centro de salud N°1 Ibarra en Guatemala. Se utilizó una metodología científica cuali-cuantitativa. Esta investigación fue conformada por 55 niños/as menores a 2 años, obteniendo como resultado que el 40% de los infantes está al día según su esquema de vacunación, pero solo el 17% tiene el esquema completo, el 30% presenta retraso y el 13% abandono. En conclusión, se pudo definir que los elementos que causan que los esquemas de vacunación se abandonen sería el descuido y la ausencia de tiempo, así como también el largo de tiempo de espera que existe en la Unidad Operativa limitan a incumplir con las vacunas. ¹⁴

Cortes D. y Navarro M. (2017), realizaron una investigación en Argentina, acerca del cumplimiento de vacunación en los niños menores de 5 años, en relación sobre la información que brindan en la posta médica, de nivel cuantitativo, descriptivo. Como resultado un 56% viven a una distancia lejana del centro de salud por lo que no cumplen con la vacunación; las madres presentan edades que oscilan entre 15 a 25 años, se obtuvo que el 55% no cumplen con la vacunación de sus hijos, asimismo, por lo que se permitió concluir que la población está informada sobre el tema de la inmunización con las vacunas, pero

aun así no cumplen esto debido a factores sociales como la educación y preparación de los padres.¹⁵

Ocampo K. (2018), presento su estudio en Ecuador-Chontacruz sobre el cumplimiento del calendario de las vacuna, en infantes menores de 24 meses del Centro de Salud de Chontacruz, con el propósito de identificar los factores pediátricos relacionados con la falta de cumplimiento del esquema de vacunación, a través de un estudio descriptivo donde sus resultados mostraron el 50% de los infantes no fueron llevados a su vacunación, debido al medio de las reacciones adversas, o porque el niño está enfermo el día de su cita, por otro lado se encontró que las madres refieren que la atención en la mayoría de casos no siempre es amable. Se halló que los infantes entre los 13 y 24 meses de edad son los que cuentan con la mayor cantidad de esquemas de vacunación incompletos. Se llegó a la conclusión que las madres de familia necesitan más información acerca del tema, ya que el porcentaje de los resultados de infantes con incumplimiento en su esquema de vacunación se encuentra considerablemente elevado.¹⁶

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Este estudio emplea como teoría el modelo de promoción de la salud diseñada por Nola Pender, ya que gracias a estos fundamentos podemos determinar lo que busca la investigadora, por lo cual tendremos en cuenta que las inmunizaciones favorecen a toda la población, principalmente a los infantes. Según la teoría que Pender dio a conocer, se pudo determinar que toda conducta es realizada a través de la intención que tiene el individuo para alcanzar su bienestar. Por lo cual se sugirió la creación de un modelo de enfermero cuya función principal sea la de poder identificar la manera en que los seres humanos tomen sus propias decisiones de como poder cuidar su salud.¹⁷

La metodología empleada está centrada con poder ayudar con la educación en comunidades de cómo poder cuidarse y así poder tener una vida saludable, por el contrario, la indagación busca enseñar a las madres de familia la manera adecuada de actuar frente al cumplimiento de la vacunación en sus hijos lo cual

es una manera oportuna de mejorar el cuidado que les brindan a sus hijos, siempre teniendo en cuenta la edad del menor. ¹⁷

Por otro lado, la autora refiere que promocionar la salud es importante para seguir con una vida saludable y así disminuir la cantidad de gente con alguna enfermedad, con lo cual se gastarían menos recursos y así las personas se independizan y mejoran hacia un futuro. ¹⁷

Ante las acciones preventivas siempre se debería anteponer la promoción de un estado de salud óptimo, fue lo que propuso El Modelo de Promoción de la Salud. Después se identificaron muchos factores que se asocian con la conducta y decisiones que se toman para prevenir una enfermedad; asimismo este modelo nos muestra la importancia de los factores cognitivos-perceptuales, tales como: ideas y creencias, que suelen tener las personas sobre la salud, las cuales las conducen a realizar determinados comportamientos y también se encuentran relacionadas con la toma de decisiones que pueden favorecer a la salud. Los cambios de dichos factores llevan a las personas a un estado positivo que podemos llamar salud. ¹⁸

Según Pender, la concepción de la salud es un componente altamente positivo, humanístico y comprensivo, ya que estudia los estilos de vida, potenciales y la facultad que tienen los seres humanos para tomar decisiones acerca de la salud, lo cual define a la persona como un ser integral. ¹⁸

Este modelo le da mayor realce a la importancia de la cultura, la cual podemos definir como conocimientos y experiencias que son adquiridos por cada individuo a lo largo de su vida, la cual se transmite entre generaciones. ¹⁸

Por otro lado, la Norma Técnica de Salud. NTS N° 141/2018 el Estado peruano asegura el abastecimiento de la vacuna por edades que incluye desde su transporte hasta su distribución y su respectiva capacitación. La Presente norma técnica, pretende proteger a toda la población contra posibles riesgos y contagios el cual se pueden evitar con la vacuna.

La medida que más beneficios a aportando a la humanidad son las vacunas, la viruela, la polio y el sarampión han sido eliminadas gracias a las vacunas, y otras se están controlando como la neumonía, tétano y que por medio de estas intervenciones se han evitado la muerte, discapacidad de muchos niños que fueron producidos por enfermedades inmunoprevenibles.

Las vacunas también han resultado ser costo efectivo, a través de ella se reducen enfermedades que generan ausentismo laboral; una serie de estudios ha demostrado que la vacunación en los niños es económicamente beneficiosa y puede ser efectiva en términos de costos. Actualmente las vacunas son seguras y efectivas. El Perú cuenta con 17 vacunas de alta calidad. ¹⁹

Los factores intervinientes, es el elemento que condiciona y contribuye para obtener diferentes resultados. Los cuales son; endógenos, se originan dentro del organismo de la persona, exógenos actúan fuera del organismo y actúan sobre él, los cuales pueden ser social, cultural, económico e institucional .20

a). Factores Sociales. Son aquellos que están conformados por los aspectos de la madre como su edad, el grado de instrucción, la procedencia, el tipo de trabajo el tipo de relación social conyugal, y la accesibilidad a la salud. ²¹

➤ Edad. Este es un factor influyente, ya que mientras más edad tiene la madre, mayor madurez emocional posee, ya que a causa de esto adquiere muchos conocimientos que las ayudan a realizar con satisfacción su rol como madre. ²²

➤ Nivel de instrucción. Es el grado en el cual la madre ha sido instruida respecto a un sistema educativo, asimismo este elemento permite que la madre tenga una mayor accesibilidad a ciertos servicios, por lo que es muy usada en varias investigaciones sociales. Asimismo, le da la posibilidad de adquirir nuevos conocimientos que le permitan de manera adecuada cuidar a sus niños. Las características sociales y culturales en el predominio de tabús se pueden convertir en una barrera que limite comprender la importancia de adquirir nuevos conocimientos para las madres. ²²

➤ Estado civil: Las madres que tienen parejas pasan por un proceso con expectativas que su embarazo fue libre y voluntario además de haberse informado a cerca de la crianza de los hijos, por lo cual le pueden brindar buenos cuidados, por otro lado, la mujer que accede a la maternidad sin pareja, normalmente el embarazo fue causado accidentalmente, por lo cual experimenta sentimientos de culpa, soledad, preocupación que se relacionan el desconocimiento del rol que deben ejercer como madres. ²³

➤ Lugar de procedencia: Este factor es importante ya que aquí la gran mayoría de las madres provienen de zonas rurales por lo cual no tiene un centro de salud para poder aplicar las vacunas correspondientes a sus niños.

b). - Factores económicos. Son elementos que representan al nivel adquisitivo de la familia con los cuales pueden satisfacer sus necesidades básicas de la familia, los cuales son: ²⁴.

➤ Ingreso Económico: El porcentaje monetario que las diferentes familias pueden gastar sin la necesidad de bajar sus activos netos, esto es a causa de sus ingresos económicos, dividendos, alquileres y demás. Para poder categorizar pobre y pobre extremo, esto gracias a que se establece un porcentaje de ingreso familiar, y es reflejado en la canasta básica de consumo. De acuerdo con INEI, se usan 5 indicadores de necesidades básicas de insumos; inasistencia escolar, dependencia económica, acceso a desagüe, tres o más personas por habitación y características inadecuadas de vivienda

➤ Ocupación: Se puede definir como a lo que se dedica cada persona, ya sea su trabajo o alguna actividad, ya que esta exige una cierta cantidad de tiempo, por lo cual se sabe que existe trabajos de 12 horas o 7 horas, ya que normalmente no le queda mucho tiempo para realizar sus demás actividades.

➤ Vivienda: Como principal función ofrece refugio al individuo, comúnmente suele ser un edificio o algún espacio físico.

➤ Medios de transportes: Hace referencia a la forma en la que cada persona se traslada de un lugar a otro. En el transporte público están incluidos todas las infraestructuras y formas que implican la movilización de personas y bienes. El transporte es considerado un elemento importante para el avance de las diferentes civilizaciones, ya que es un servicio que clasifica como servicio de pasajeros y mercancías.

C. - Factores culturales. Está comprendida por las diferentes manifestaciones que se pueden presentar en un pueblo, las cuales son; costumbres, cultura, creencias, Se determina en el desarrollo del ser humano, ya que la cultura siempre ha sido parte de nuestra vivencia diaria con el que las personas realizamos desde nuestro nacimiento hasta nuestra muerte.²⁵

➤ Costumbre: Las costumbres se adquieren a lo largo de la vida de toda persona, ya sea por influencias de la familia o cada grupo social, y está formado por idiosincrasia distintiva, estas costumbres conforman el comportamiento del individuo. Se tiene como definición para costumbre el comportamiento que adopta cada comunidad y lo que las distingue de otras, ya sea por sus danzas, comidas, artesanías o idiomas.

La tradiciones orales o representativas que son demostraciones culturales se transmiten a lo largo de generaciones, a causa de esto, con el tiempo se transforman en tradiciones.

Existen dos tipos de costumbres, las llamadas “malas costumbres” que no cuentan con aprobación social y que en muchas ocasiones se promulgan leyes para ayudar a modificarlas, y las que tienen aprobación social.²⁷

➤ Creencia: Es la manera en la que se expresa cada individuo, ya que tiene la certeza de los actos que realiza. Es decir, la creencia tiene mucha influencia en nuestra conducta. Nuestras creencias influyen en determinar incluso nuestro nivel de inteligencia, creatividad, salud e incluso la manera de relacionarnos, ya

que se sabe que, si realmente se quiere algo, lo hará y si por el contrario lo cree imposible, no realizará ningún esfuerzo para obtenerlo, y que por más grande que sea este deseo, no logrará convencerlo de poder realizarlo. ²⁵

d). - Factor institucional ²⁷.

➤ Disponibilidad de biológicos: Es la cantidad de sustancias absorbida por el organismo y que se encuentra a la espera de interacciones biológicas.

Es esencial monitorear la temperatura de las vacunas ya que de esto depende su efectividad y conservación.

➤ Horario de atención: Acudir a un centro de salud con un niño sano no es una de las prioridades de los padres, ya que se encuentran laborando, para así poder conseguir alimentos, en otros casos tienen diferentes obligaciones familiares. En estos casos los horarios de atención pueden programarse de tal modo que resulte conveniente para los progenitores. Los gestores deben modificar el horario en el que se realizan las vacunas al menos una vez al año para cubrir aquellas necesidades que requieren diversas comunidades²⁸.

➤ Trato del personal: Es indispensable que el trato con el paciente sea adecuado ya que con esto se puede lograr una comunicación efectiva, para así poder brindarle una atención médica de calidad, así como también poder garantizar la seguridad de cada uno de los pacientes, ya que si no se cumplen los principios puede producir graves errores en los médicos, lo que en muchas ocasiones afecta la seguridad e incluso la misma vida del paciente. ²⁹

Barreras por la conducta de los prestadores de Salud: La población se ha sentido insatisfecha, ya que señalan haber recibido maltrato y causa de esto dejan de acudir al establecimiento, dichos problemas no suman una gran preocupación, por esto a través de las campañas educativas se buscan incrementar en los padres el conocimiento y valor acerca de las vacunas, se sabe también que si se realizara un trabajo multisectorial se podría lograr la cobertura esperada.

➤ Tiempo de espera: Las organizaciones de salud tienen el fin de mejorar la condición sanitaria mediante la atención de calidad; reduciendo, costos y así satisfaciendo la autonomía de los usuarios; las expectativas están enfocadas en satisfacer tanto al usuario como el prestador de servicios. Donabedian refirió que dos elementos son esenciales; la ética y las relaciones interpersonales con el paciente. La primera trata de lograr procesos sin la necesidad de correr riesgos en las prestaciones, por otro lado la segunda se basa en respetar al ser humano buscando una plena satisfacción para este; todos los países aspiran a tener una buena cobertura de salud cubriendo así el 100% de la población de su territorio y desde este punto de vista el tiempo que cada paciente espera para poder recibir una atención de cálida representa una gran barrera llegando a la conclusión según Donabedian que se necesita la opinión del usuario para así poder tener como resultado un indicador.

Según un análisis que fue realizado en distintas instituciones de salud en México, Rúelas dio a conocer que a causa del gran tiempo de espera se causa insatisfacción a los usuarios. Por lo cual se ha intentado saber cuál sería el tiempo de espera aceptable entre los usuarios; según diversos estudios realizados se encontró que el promedio sería de 15 minutos, pero otras investigaciones mencionan que 30.³⁰

Respecto a la segunda variable cumplimiento del calendario de vacunación es una medida preventiva que se menciona sobre la aplicación de diferentes vacunas con relación a la edad del niño de acuerdo a la norma técnica de inmunización, esto como prevención para población infantil y así evitar futuras enfermedades que años atrás era mortales³¹.

De este modo se sabe que las vacunas es toda preparación que se destina para producir inmunidad en contra de una enfermedad generando así la producción de anticuerpos. También se considera que las vacunas son suspensiones biológicas de microorganismos ya sea muertos o disminuidos, Normalmente se administran vacunas, y en algunos casos con un vaporizador nasal u oral, ya que estos son los métodos más frecuentes.³²

Actualmente existen 4 tipos de vacunas:

- Las **vacunas de virus vivos** este tipo de vacunas contienen virus, pero en una forma debilitada y controlada en una cantidad mínima, como la vacuna contra las paperas, el sarampión la rubeola, entre otros.
- Las **vacunas muertas (inactivadas)** estas son a base de una proteína específica o de partes pequeñas de ciertos virus como la vacuna que ayuda a combatir la tos ferina.
- Las **vacunas toxoides** estas son a base de toxinas obtenidas de una bacteria virus. Por lo que su aplicación fortalece al organismo para resistir infecciones como la vacuna de la antidiftérica y antitetánica.
- Las **vacunas biosintéticas** esta es una versión sintética de los virus y bacterias como lo es la vacuna contra la hepatitis B.

Si queremos dar una definición clara de lo que es una vacuna podemos decir que son medicamentos que al ser suministrados provocan que el cuerpo genere defensas (anticuerpos) que cumplen la función de proteger al cuerpo de futuros agentes infecciosos con las que se vacunan, de este modo poder estar prevenidos ante enfermedades que causan epidemias y muertes, las vacunas ayudan tanto a los seres humanos vacunados y también a los que no son vacunados, y son vulnerables las personas que viven a su alrededor.³³

Muchas familias desconocen que al no acudir a una cita de vacunación está aún puede ser realizada, solo debe asistir lo más pronto posible, por otro lado existen falsas creencias y rumores que nos causan una idea equivocada ya que los niños solo están protegidos con una vacuna, no con un ser sobrenatural que vela por ellos, también se sabe que los niños enfermos si pueden ser vacunados y por otro lado se debe tener en cuenta que la vacuna no causa infertilidad, ya que se tienen alguna creencias erróneas que podrían lograr que los servicios de inmunización dejen de ser utilizados. Se debe dar a conocer que los servicios de salud son totalmente gratis en casos de vacunas a menores y que incluso los

servicios de salud irían a sus casas en caso sea necesario, es así que los profesionales de la salud tienen la función de informar a la población sobre la importancia de las vacunas. ²⁹

El Calendario de Vacunación se ordena de manera secuencial cronológica a la mínima de vacunas que deben ser administradas, lo que nos ayuda a tener una respuesta positiva en la protección frente a las enfermedades inmonoprevenibles. ³³

Estas vacunas para ser acreditadas se deben registrar en el carnet de vacunación de cada niño debe tener, ya que es única. Según Norma Técnica de Salud Vacunacion-141- MINSA/ RM 719-2018 01/08/2018, establece un esquema de vacunación que es el siguiente

Vacuna BCG (vacunas del recién nacido). Esta vacuna protege de diferentes formas de tuberculosis, al administrar al RN en el primer día del recién nacido. Si el menor no sea vacunado con BCG dentro del tiempo establecido, deberá de aplicarse la vacuna. ³³

Vacuna Hepatitis B (HVB). se debe administrar en una dosis de 0.5cc al recién Nacido en las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas. ³³

Vacuna de Neumococo, se realiza en el segundo, cuarto y sexto mes de edad. Vacuna Antineumocócica esta previne las neumonías. Niños hasta los 12 meses, 3 dosis: al 2do, 4to y 12 meses, niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis, niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis de 0.5 cc. ³³

Vacuna del Rotavirus. Esta vacuna está indicada para prevenir la diarrea severa a causa del rotavirus en niños menores a los 6 meses de edad (2do y 4to mes), solo se debe aplicara hasta esa edad.

Vacuna Pentavalente. Se administra en tres dosis 2, 4 y 6 meses. Los niños que no completaron su calendario de vacunación en las edades correspondientes las pueden completar hasta un día antes de cumplir 5 años de edad con una diferencia de 2 meses entre cada dosis.³³

Vacuna (IPV). Es una vacuna inyectable, se administra a los 2 y 4 meses de edad. Los niños que pertenecen a la población de riesgo, por el hecho de ser quienes portan el virus de (VIH) o haber nacido de madres portadoras de este, deben recibir exclusivamente las 3 dosis de la vacuna IPV (inyectable).²⁸

Vacuna Antipolio Oral. es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se debe administrar tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad.³³

Vacuna De Influenza Estacional (vacunas del 6mo y 7vo mes. Esta vacuna es considerada una vacuna inactivada (que contiene virus muertos) la cual es administrada normalmente en el brazo. Esta vacuna protege al menos de tres virus de la influenza los cuales según investigaciones van a ser los más comunes en la próxima temporada.³³

Entre las funciones de Enfermería en inmunización: el papel de las enfermeras en la vacunación es fundamental; además de administrar, gestionar y mantener las vacunas, para prestar cuidados de calidad, ética y eficiencia. Las funciones de la enfermera se dividen en 4 las cuales son:³³.

Administrativa; aquí encontramos la conservación y manipulación de vacunas, así como también la gestión de residuos vacunales.

Asistencial; es importante el cuidado, así como también la colocación de la vacuna.

Docente; Se aplica la educación para la salud que utiliza esquemas, vacunas, reacciones adversas, etc.

Investigadora; Se realiza la evaluación y el análisis de cobertura.

II. METODOLOGÍA

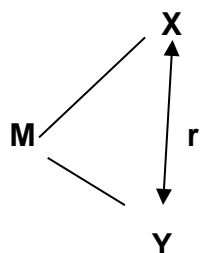
a. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: es básica se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él.

El estudio presentado tiene un enfoque cuantitativo, el cual consiste en el uso de datos estadísticos como parte de los resultados, el cual se da de manera numérica, por otra parte, el método utilizado es el descriptivo correlacional y de corte transversal, lo cual permite analizar las variables y dimensiones de estudio, tal como se presenta en un contexto establecido, rescatando la información necesaria para el estudio. ³⁴

Diseño de investigación: El estudio cuenta con un diseño no experimental, en esta etapa las variables son solo descritas y analizadas según como se presenta en la realidad. Ante lo mencionado presenta el siguiente diseño:

Esquema:



Donde:

M= Muestra de madres de niños menores de 5 años que asisten al centro de salud de Yorongos.

X= Variable I: factores intervinientes de las madres en el cumplimiento del esquema de vacuna.

Y= Variable II: cumplimiento del calendario de vacunación.

r= Relación entre las dos variables de estudio.

b. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

V.I: Factores intervinientes en las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación. - Son componentes que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación, dentro de ellos tenemos:

Sociales: edad, nivel de instrucción, estado civil, lugar de procedencia.

Económicos: ingreso económico, ocupación, vivienda, medio de transporte que utiliza para llegar al centro de salud, el gasto del transporte.

Culturales: costumbre y creencias.

Institucionales: disponibilidad de biólogos, horario de atención, trato del personal de salud, tiempo de espera, información del personal

V.II: Cumplimiento del calendario de vacunación. - Niño menor de 5 años, que ha completado o no el calendario de vacunación según el esquema Nacional de inmunización.

Las vacunas son: 1ra dosis de vacuna BCG, 1ra dosis de vacuna HVB, Pentavalente, IPV, Antineumocóccica, Rotavirus, Polio Oral (APO), 1 era dosis vacuna influenza, 3era Antineumóccica, 1era SPR, Una dosis contra varicela, 1 era dosis Antiamariilica (dosis única), 1er Refuerzo DPT, 1er Refuerzo APO, 2do refuerzo SPR, 2do Refuerzo DPT, 2do Refuerzo APO, 2 do Refuerzo, Antipolio oral. (Anexo 1)

c. Población, muestra y muestreo.

Población: La población estuvo conformada por 200 madres de niños menores de 5 años que viven en los caseríos alrededores del pueblo de Yorongos, en total tres (03) caseríos.

N = 200

Criterios de inclusión: Madres que desearon colaborar con la investigación, madres con hijos menores de 5 años, madres con carnet de vacunación de su niño

Criterios de exclusión: Madres que vivan fuera de la jurisdicción del Centro de Yorongos, madres de niños mayores de 5 años.

Muestra: Se obtuvo utilizando la fórmula para poblaciones finitas, resultando 132 madres. (Anexo 2)

Muestreo: El muestreo fue por conveniencia y solo se logró aplicar el instrumento a 57 madres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de Análisis: Estuvo conformada por todas las madres de niños menores de 5 años que viven en los alrededores de los caseríos del pueblo Yorongos.

d. Técnica e Instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue la encuesta, para recolectar datos sobre los factores intervinientes. La técnica de recopilación documental para recolectar información sobre el cumplimiento de vacunación.

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario constituido por 17 preguntas divididos en 4 dimensiones factor social 1-5, factor económico 6-8, factor cultural 9-13, factor institucional 14-17. Para el cumplimiento se utilizó la ficha de registro de datos.

Validez

El instrumento fue sometido a validez por 5 jueces expertos. Aplicando la prueba binominal, obteniendo una significancia $<$ de 0.05 en la mayoría de ítems y 98.4 % de la concordancia de los jueces, el cual nos indica que el instrumento se encuentra aplicable.

Confiabilidad

Se realizó la confiabilidad a través de la prueba piloto en una población de 18 madres similares a la del estudio. Se evaluó por medio del coeficiente Alfa de Cronbach en el programa de SPSS con el objetivo de probar la confiabilidad del instrumento dando como resultado 0,748 (98.4 %) resultados que indica una alta confiabilidad del instrumento.

e. Procedimientos:

Se realizó la visita al director de la posta, el señor Erín Fernández para solicitar el permiso correspondiente para la recolección de información. Luego de haber obtenido el permiso para la aplicación del instrumento a la muestra de estudio escogida, se realizó las visitas domiciliarias.

Se realizó visitas domiciliarias ya que la gran mayoría de madres no acuden al centro de salud y otro motivo por el temor a contagiarse del covid19, por ello decidimos visitar a las madres con las medidas respectivas usando el protocolo ante la pandemia, para la protección nuestra y de la familia a encuestar.

Se aplicó el instrumento a la muestra de estudio, brindando la información de los objetivos y de los beneficios que la investigación generará, luego de ello se tabularon los datos para representar los resultados de manera estadística a través de tablas que mostraron de forma descriptiva los datos obtenidos.

f. Método de análisis de datos:

Se logró describir e interpretar los resultados, teniendo como fin evaluar los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de vacunación, empleando la estadística descriptiva, donde se trabajó los niveles de frecuencia absoluta y porcentual, representado en tablas y figuras.

Asimismo, al obtener dichos resultados, se logró contrastar con los objetivos que se plantearon para el estudio, tomando en cuenta el fundamento teórico.

En el proceso de recolección de datos se hizo uso de programas estadísticos para su respectiva tabulación, tal como el Excel 2016, el Spss

25.0, obteniéndose la representación de los resultados, y de esta manera concluir con el análisis y la interpretación.

- g. **Aspectos éticos:** en esta investigación se consideró la ética profesional que se centra en el área de enfermería, el cual se nombra a continuación:

Principio de beneficencia: En el presente estudio se busca el bienestar del niño por medio de un análisis del cumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres y como los factores intervinientes que muestran pueden desfavorecer este proceso, así mismo se concientizará a las madres y al centro de salud para que tome acciones el cual permita que el calendario de vacunación cumpla con la seguridad de la vacunación de los infantes ³⁶.

Principio de no maleficencia: Este principio se refiere a que no se debe buscar el daño en las personas participantes de investigaciones a realizar, por lo que el trato debe ser con respeto y amabilidad asegurando el manejo adecuado de la información obtenida. De igual manera como todo estudio de contexto social busca beneficiar a la población de estudio y no perjudicarla ni a la institución. ³⁶

Principio de Autonomía: Según el principio la muestra de estudio tiene la voluntad escoger participar o no en el estudio por lo que en el presente trabajo se respetó dicho principio a partir del consentimiento informado. ³⁶

Principio de justicia: En el ámbito de la salud se refiere al término que en filosofía se le denomina como la justicia distributiva, el cual se trata de la equidad en la distribución de bienes o beneficios más aun los escasos. Es por lo que en el presente estudio se les atendió de manera equitativa a todas las participantes, asimismo los resultados no solo favorecerán a los padres de familia y a los niños, sino que también favorecerá la labor de enfermería en cuanto a la promoción del esquema del calendario nacional de vacunación ³⁶.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre los Factores Intervinientes en madres y cumplimiento de vacunación en niños menores de 5 años en Centro de Salud de Yorongos - San Martín 2020.

Factor	Variables	Indicadores	Cumplen con la vacunación				Factor	Variables	Indicadores	Cumplen con la vacunación				
			No		Sí					No		Sí		
			N	%	N	%				N	%	N	%	
Social	Edad de la madre	15 a 25 años	11	19,3	10	17,5	Económico	Ingreso económico mensual de su familia	300 soles o menos	15	26,3	12	21,1	
		26 a 35 años	10	17,5	10	17,5			400 a 800 soles	11	19,3	19	33,3	
		36 a 45 años	5	8,8	11	19,3			Más de 800 soles	0	0,0	0	0,0	
	Grado de instrucción	Ninguna	0	0,0	0	0,0		Ama g. casa	ocupación de la madre	Trabajadora dependiente	11	19,3	20	35,1
		Primaria	10	17,5	10	17,5				Trabajadora independiente	0	0,0	1	1,8
		Secundaria	16	28,1	21	36,8				Trabajadora independiente	15	26,3	10	17,5
	Estado Civil	Superior	0	0,0	0	0,0		Gasto en pasajes cuando viene a vacunar	Menos de 2 soles	23	40,4	30	52,5	
		Soltera	6	10,5	7	1,3			De 2 a 3 soles	3	5,3	1	1,8	
		Viuda	0	0,0	0	0,0			De 3 soles o más	0	0,0	0	0,0	
	Lugar de residencia	Conviviente	17	29,8	15	26,3		Institucional	El trato que usted recibe del personal de vacunación; es amable	Nunca	2	3,5	0	0,0
		Casada	3	5,3	9	15,8				A veces	22	38,6	26	45,6
		Divorciada	0	0,0	0	0,0				Siempre	2	3,5	5	8,8
	Número de hijos	Yorongos	4	7,0	14	24,6			La Enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño	Nunca	2	3,5	0	0,0
		Caseríos	22	38,6	17	29,8				A veces	21	36,8	31	54,4
Un hijo		1	1,8	3	5,3	Siempre	3			5,3	0	0		
Ustedes acostumbran a vacunar a sus niños	Dos Hijos	10	17,5	15	26,3	Es adecuado el horario de atención en el consultorio de vacunación	Nunca		2	3,5	0	0		
	Tres hijos	10	17,5	8	14,0		A veces		7	12,3	14	24,6		
	Más de tres hijos	5	8,8	5	8,8		Siempre		17	29,8	17	29,8		
Cultural	Cree usted que las vacunas enferman a su hijo	Nunca	7	12,3	11	19,3	Fue adecuada la orientación antes de vacunar a su hijo		Nunca	1	1,8	5	8,8	
		A veces	11	19,3	11	19,3			A veces	25	43,9	24	42,1	
		Siempre	8	14,0	9	15,8			Siempre	0	10,5	2	3,5	
	Cuáles son los beneficios de la vacuna	Siempre	0	0,0	0	0,0	Institucional		La Enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño	Nunca	2	3,5	0	0,0
		Importante para el crecimiento.	5	8,8	8	14,0				A veces	21	36,8	31	54,4
		Protegen de las enfermedades	8	14,0	11	19,3		Siempre		3	5,3	0	0	
	Qué es para usted una vacuna	Importante para su desarrollo.	12	21,1	8	14,0		Es adecuado el horario de atención en el consultorio de vacunación	Nunca	2	3,5	0	0	
		Aportan vitaminas	1	1,8	4	7,0			A veces	7	12,3	14	24,6	
		Vitamina para prevenir.	12	21,1	15	26,3			Siempre	17	29,8	17	29,8	
	Reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna	Una solución preparada para prevenir	11	19,3	12	21,1		Fue adecuada la orientación antes de vacunar a su hijo	Nunca	1	1,8	5	8,8	
		Antiparasitario para prevenir.	2	3,5	1	1,8			A veces	25	43,9	24	42,1	
		Una pastilla para prevenir	1	1,8	3	5,3			Siempre	0	10,5	2	3,5	
	Reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna	Disminución del apetito	7	12,3	7	12,3		Fue adecuada la orientación antes de vacunar a su hijo	Nunca	1	1,8	5	8,8	
		Fiebre, dolor y enrojecimiento	8	14,0	14	24,6			A veces	25	43,9	24	42,1	
Alergia		6	10,5	6	10,5	Siempre			0	10,5	2	3,5		
Reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna	Altera el sueño	5	8,8	4	7,0	Fue adecuada la orientación antes de vacunar a su hijo		Nunca	1	1,8	5	8,8		
								A veces	25	43,9	24	42,1		
							Siempre	0	10,5	2	3,5			

Tabla 1

Según los resultados en cuanto al factor social el 19,3% de las madres de 15 a 25 años no cumplen con el calendario de vacunación y el 17,5 si cumplieron, asimismo el 28,1 % de las madres con instrucción secundaria no cumplieron con el calendario de vacunación y 36,8% si cumplieron, el 29,8% de las madres con estado civil conviviente no cumplieron con la vacunación y el 26,3% si cumplieron, por otro lado el 38,6% de las madres que viven en los caseríos no cumplieron con el calendario de vacunación y 29,8% si cumplieron, el 17,5% de las madres con 2 hijos no cumplen con el calendario de vacunación y el 26,3% si cumplieron.

En cuanto al factor económico el 26,3% de las madres con ingreso económico de 300 soles a menos no cumplieron con el calendario de vacunación y 21,1 % si cumplieron, asimismo 26,3% de las madres con ocupación trabajadoras independientes no cumplieron y el 17,5% si cumplieron, el 40,4% de las madres que gastan en pasajes para ir a vacunar a sus hijos no cumplieron con el calendario de vacunación y el 52,5% si cumplieron.

Así mismo en el factor cultural el 19,3% de madres que a veces acostumbran a vacunar a sus niños no cumplieron con el calendario de vacunación y 19,3% si cumplieron, 42,1% de las madres que creen que a veces las vacunas enferman a sus hijos no cumplieron con el calendario de vacunación y 43,9% si cumplieron, el 21,1% de las madres que creen que el beneficio de la vacuna es importante para su desarrollo no cumplieron con el calendario de vacunación y 14% si cumplieron, el 19,3% de las madres que dicen que las vacunas es una solución preparada para prevenir enfermedades no cumplieron con el calendario de vacunación y 21,1% si cumplieron, el 14 % de las madres manifiesta que las reacciones que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna da fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación no cumplieron con el calendario de vacunación y 24,6% si cumplieron.

En cuanto al factor institucional el 38,6% de las madres que manifiestan que a veces el trato que recibe del personal de vacunación es amable no cumplieron con el calendario de vacunación y 45,6% si cumplieron, el 36,8% de las madres dicen que a veces la enfermera se mostró interesada por su niño no cumplieron

con el calendario de vacunación y 54,4% si cumplieron, y por último el 29,8% de las madres que siempre dicen que el horario de atención es adecuado no cumplieron con el calendario de vacunación y 29,8% si cumplieron y por último el 43,9% de las madres que manifiestan que a veces fue adecuada la orientación antes de vacunar a su hijo no cumplieron con el calendario de vacunación y 42,1% si cumplieron.

Hipótesis

H_i: Existe relación significativa entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martín 2020.

H_o: No existe relación significativa entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martín 2020.

Tabla 2. Correlación entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Yorongos-San Martín

Correlaciones				
			Cumplen con la vacunación	Niveles de los factores intervinientes
Rho de Spearman	Cumplen con la vacunación	Coeficiente de correlación	1,000	,650*
		Sig. (bilateral)	.	,028
		N	57	57
Rho de Spearman	Niveles de los factores intervinientes	Coeficiente de correlación	,650*	1,000
		Sig. (bilateral)	,028	.
		N	57	57

Con un valor de rho de Spearman $\rho = 0,650$ y un p-valor de 0.028. Existe una relación significativa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación que permite aprobar la hipótesis principal y rechazar la nula.

Tabla 3 Distribución de las frecuencias y porcentaje de la dimensión económico de las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud Yorongos San Martín 2020

Variables	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Ingreso económico mensual de su familia	300 soles o menos	27	47,4
	400 a 800 soles	30	52,5
	Más de 800 soles	0	0,0
ocupación de la madre	Ama de casa	31	54,4
	Trabajadora dependiente	1	1,8
	Trabajadora independiente	25	43,9
Gasto en pasajes cuando viene a vacunar	Menos de 2.00 soles	53	93,0
	De 2 a 3 soles	4	7,0
	De 3.00 soles o más	0	0,0
Total		57	100

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 3 se puede observar que del 100% las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud, el 52,5% tienen un ingreso de 400 a 800 soles mensuales. El 54,4% son ama de casa y el 93,0% gasta menos de 2.00 soles para ir a vacunar a su hijo.

Tabla 4. Distribución de las frecuencias y porcentaje de la dimensión cultural de las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud Yorongos San Martín 2020

VARIABLES	INDICADORES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ustedes acostumbra a vacunar a sus niños	Nunca	18	31,6
	A veces	22	38,6
	Siempre	17	29,8
Cree usted que las vacunas enferman a su hijo	Nunca	8	14,0
	A veces	49	86,0
	Siempre	0	0,0
Cuáles son los beneficios de la vacuna	Es importante para el crecimiento.	13	22,8
	Protegen de las enfermedades	19	33,3
	Es importante para su desarrollo.	20	35,1
	Aportan vitaminas necesarias	5	8,8
Qué es para usted una vacuna	Vitamina para prevenir una enfermedad.	27	47,4
	Una solución preparada para prevenir enfermedades.	23	40,4
	Antiparasitario para prevenir una enfermedad.	3	5,3
	Una pastilla para prevenir una enfermedad.	4	7,0
Reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna	Disminución del apetito	14	24,6
	Fiebre, dolor y enrojecimiento	22	38,6
	Alergia	12	21,1
	Altera el sueño	9	15,8
Total		57	100

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 4 se puede ver que 38,6% de las madres casi siempre están acostumbrados a vacunar a sus hijos, 86% de ellas creen que la vacuna enferma a su hijo, el 35,1% manifiesta que la vacuna es importante para su desarrollo, el 47,4% dice que la vacuna es una vitamina para prevenir una enfermedad y por último 38,6% manifiesta que las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna da fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación.

Tabla 5. Distribución de las frecuencias y porcentaje de la dimensión institucional de las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud Yorongos San Martín 2020

Variables	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
El trato que usted recibe del personal de vacunación; es amable	Siempre	7	12,3
	A veces	48	84,2
	Nunca	2	3,5
La Enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño	Siempre	3	5,3
	A veces	52	91,2
	Nunca	2	3,5
Le parece adecuado el horario de atención en el consultorio de vacunación	Siempre	34	59,6
	A veces	21	36,8
	Nunca	2	3,5
Fue adecuada la orientación que le brindo la enfermera antes de vacunar a su hijo	Siempre	2	3,5
	A veces	49	86,0
	Nunca	6	10,5
Total		57	100

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 5 podemos apreciar que el 84,2% manifiesta que a veces recibe con amabilidad al personal de vacunación, el 91,2% dicen que a veces la enfermera mostro interés por su niño, el 59,6% manifiesta que siempre es adecuado el horario de atención del consultorio de vacunación y por último el 86,0% de las madres dicen que a veces reciben una adecuada orientación de la enfermera antes de vacunar a su hijo.

Tabla 6. Distribución del cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud Yorongos San Martín 2020

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No cumple con la vacunación	26	45,6
Cumple con la vacunación	31	54,4
Total	57	100,0

Para las pruebas de hipótesis utilizaremos el rho de Spearman para verificar si existe alguna relación entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Yorongos -San Martín 2020.

IV. DISCUSIÓN

El factor es un elemento responsable que ocurra una alteración de una acción determinada, en el ambiente social está dirigidos a elementos que han sido comprometidos en la evolución de la sociedad como la educación, cultura, economía². Asimismo, podemos definir que la vacunación son medicamentos que al ser suministrados provocan que el cuerpo genere defensas que cumplen la función de proteger al cuerpo de futuros agentes infecciosos con las que se vacunan, de este modo poder estar prevenidos ante enfermedades que causan epidemias y muertes³³. Los factores intervinientes (social, económico, cultural e institucional) generan un gran problema ante el cumplimiento del calendario de vacunación.

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los factores intervinientes de las madres y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, en el Centro de Salud, Yorongos San Martín, se observó que existe una relación significativa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación tal como se evidencia en la prueba estadística de Rho de Spearman 0.650 con un nivel de significancia de 0,028 correspondiente a un nivel moderado, aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

Al contrastar el presente estudio con la investigación por Algendones titulado Factores Socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, centro de salud los olivos, 2018, se observó que los factores socioculturales también están relacionados directa y positivamente con la variable cumplimiento del esquema nacional de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.673 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$.

Similar a Aguilar y Vianney¹¹ quien de su investigación obtiene como resultado que el factor social y económico son asociados al incumplimiento del esquema de vacunación (72 y 56% respectivamente) y que dentro del factor social la edad de la madre juega un papel determinante en el cumplimiento, resultados que han sido cotejados con nuestra población en los resultados de nuestras encuestas.

Sin embargo, discrepa en cuanto al factor institucional ya que en su investigación este factor no es asociado al incumplimiento del esquema de vacunación (52%) y contrasta con nuestros hallazgos ya que en esta investigación es el segundo factor que juega un papel importante en el cumplimiento de los esquemas de investigación teniendo así diferencias culturales y de pensamiento.

Al realizar un análisis más profundo se puede evidenciar que el estudio mostro que el 19,3 % de mujeres que tenían entre 35-45 años si cumplieron con el calendario de vacunación a diferencia de 17.2 % que no cumplieron y que las edades de las madres fluctuaron entre 15-35 años, evidenciando que a mayor edad, mayor cumplimiento del calendario de vacunación, otro punto que llamo la atención fue que al preguntarle a las madres que si las vacunas enferman a sus hijos, el 42,1% creen que a veces si lo hace, y en ese sentido no cumplieron con el esquema de vacunación y 43,9% si cumplieron Respecto al factor económicos llamo la atención que el 33.3 % de las madres que manifestó que ganaban entre 400 a 800 soles si cumplieron con el calendario de vacunación a diferencia del 21.1% que ganaba 300 o menos no cumplieron con la vacunación.

Según el Modelo de Promoción de la Salud MPS, de Nola Pender, expone que existen factores relevantes que intervienen en la toma de decisiones de las personas respecto a su salud, sus actitudes y motivaciones determina el accionar que promoverá su salud. En ese sentido se puede observar en el estudio realizado por las investigadoras que los factores intervinientes si se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación al mostrar los resultados hallados en esta investigación.

Nola Pender, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas, para eso señala que existen dos sustentos teóricos, la primera está relacionado a la parte cognitiva y señala cuatro condiciones para que los seres humanos aprendan y asuman un comportamiento promotora de la salud: La primera es prestar atención ante lo que sucede, tener la capacidad de recordar lo que ha observado, retener lo observado y por ultimo reproducir esa conducta, Aun así, Nola Pender va más allá de todo y expresa que la motivación es una buena razón para querer adoptar esa conducta. En ese sentido el segundo sustento teórico, afirma que el componente motivacional es fundamental para alcanzar las metas y que la

intencionalidad aumenta la posibilidad por conseguir la meta. Para pender la intencionalidad es el compromiso personal con la acción.

En ese sentido El MPS enfatiza cómo los factores intervinientes, llámese sociales, culturales, económicos son experiencias individuales de las madres, las mismas que llevan al individuo en este caso a la madre a participar o no en comportamientos promotora de la salud, al vacunar a sus hijos y protegerlos de enfermedades.

Respecto al primer objetivo específico se puede observar el 100% las madres de los niños menores de 5 años que se vacunaron en el Centro de Salud, el 52,5% tienen un ingreso de 400 a 800 soles mensuales. El 54,4% son ama de casa y el 93,0% gasta menos de 2.00 soles para ir a vacunar a su hijo. En ese sentido se puede evidenciar que existe una relación en cuanto al ingreso familiar y el cumplimiento del calendario de vacunación. La inmunización salva entre 2 y 3 millones de vidas cada año. Las vacunas, al proteger a los niños frente a enfermedades graves, desempeñan una función esencial en el objetivo de poner fin a las muertes infantiles evitables. En ese contexto las enfermeras deben trabajar en el primer nivel de atención considerando la teoría de Nola Pender en la cual expresa que en la toma de decisiones respecto a la conducta promotora de la salud influyen los factores socioculturales, personales hasta las experiencias previas, de tal manera que el tener o no tener dinero no debe ser una condición para no vacunar a sus niños.

En cuanto al segundo objetivo específico se puede ver que solo el 38,6% de las madres casi siempre están acostumbrados a vacunas a sus hijos, el 86% de ellas creen que la vacuna enferma a su hijo, ósea casi en la totalidad de la muestra, solo el 35,1% manifiesta que la vacuna es importante para su desarrollo, cuando deberíamos encontrar otra percepción en las madres respecto a las vacunas el 47,4% dice que la vacuna es una vitamina para prevenir una enfermedad, por lo que se puede evidenciar el poco conocimiento que tiene las madres respecto a las vacunas lo cual la puede llevar a tomar decisiones no promotoras de la salud y por ultimo 38,6% manifiesta que las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna da fiebre, dolor y/o enrojecimiento en la zona de aplicación. En este sentido es bueno encontrar que las madres manifiesten que, si existen

reacciones post vacunales, pero se debe asegurar que esto no debe ser motivo para dejar de vacunar a sus niños.

Asimismo, en el objetivo 3 respecto a los factores institucionales podemos apreciar que el 91,2% dicen que a veces la enfermera mostro interés por su niño, el 59,6% manifiesta que siempre es adecuado el horario de atención del consultorio de vacunación y por último el 86,0% de las madres dicen que a veces reciben una adecuada orientación de la enfermera antes de vacunar a su hijo. Estos resultados resalta el rol de las enfermeras al recibir a las madres mediante un trato amable, humano y con una comunicación asertiva y efectiva la que debe asumir las enfermeras frente a una población vulnerable. La vacunación es un acto primordial para favorecer la salud colectiva potenciando la salud de la humanidad y erradicando las enfermedades como (viruela, sarampión y polio).

Nola Pender nos dice que el cuidado enfermero debe estar centrado en el mejoramiento de la salud y la generación de conductas que previenen la enfermedad, en ese sentido se debe considerar al educar a las madres las condiciones culturales, sociales y económicos para lograr la meta de vacunar a todos los niños menores de 5 años.

V. Conclusiones

Primera: De acuerdo a los resultados se encontró que los factores intervinientes se relacionan de manera directa con el cumplimiento del calendario de vacunación esto de acuerdo a los resultados de la Rho de Spearman, con un resultado moderado del 0.650.

Segunda: Asimismo según la Rho de Spearman de 0.671 significativa al 0.024 se encontró que existe relación entre el factor social y el cumplimiento del esquema de vacunación en las madres de niños menores de 5 años.

Tercera: De igual manera se encontró que el factor económico se relaciona de manera directa y positiva, con el cumplimiento del esquema de vacunación según el resultado de la Rho de Spearman que presento un resultado del 0.622 significativa al 0.0037.

Cuarta: En cuanto a el factor cultural se halló que se relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, según el resultado de la Rho de Spearman de 0.548 significativa al 0.041 siendo menor que el 0.01, aceptándose la hipótesis alterna y rechazándose la nula.

Quinta: finalmente se encontró que el factor institucional se relacionó con el cumplimiento del calendario de vacunación según el resultado de correlación de 0.620 significativa al 0.028.

VI. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda al director encargado del centro de salud en conjunto con el servicio de enfermería desarrollar talleres educativos para las madres de enfermería donde se concientice la importancia de la vacunación en su niño y las consecuencias en la salud de sus hijos de incumplir con ello.

Segunda: Se recomienda a los profesionales de enfermería capacitarse en métodos y estrategias de enseñanza para reforzar e incrementar el aspecto cultural de las madres que acuden a Estrategia Nacional de Inmunizaciones.

Tercera: Se recomienda a los profesionales de enfermería realizar visitas domiciliarias para educar a la madre y a la familia sobre los diferentes beneficios de las vacunas y su relación con el desarrollo y crecimiento de su niño, así como los beneficios económicos que eso con trae.

Cuarto: Se recomienda al director encargado que en conjunto con el personal de enfermería del servicio de inmunizaciones realicen el barrido de vacunación en el pueblo de Yorongos y sus caseríos para que haya un aumento de cumplimiento del calendario de vacunación.