



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores condicionantes del incumplimiento en la inmunización en
menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash,
2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

Br. Cortez Gutierrez, Nadia (orcid.org/0000-0001-7813-9609)

Br. Toro Minaya, Guilianna Milagros (orcid.org/0000-0002-0423-6366)

ASESORA:

Mgtr. Meléndez De La Cruz, Julia Raquel (orcid.org/0000-0001-8913-124X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA -PERÚ

2022

Dedicatoria

Este trabajo de investigación es dedicado en primer lugar a Dios que es quien guio mis pasos para orientarme a esta hermosa carrera, a mi esposo, mi hija, mi madre y a mi padre que está en el cielo, sé que está orgulloso de ver cumplida mi meta.

Nadia Cortez Gutiérrez.

A mi hijo que es el motor, luz de mi vida que me da las fuerzas para superar cada obstáculo, y a mi familia por su apoyo, tolerancia amor incondicional.

Giuliana Toro Minaya.

Agradecimiento

A Dios por

permitirnos alcanzar nuestras metas.

A la Universidad César Vallejo, por albergarnos durante nuestros años de formación profesional.

A la Mg. Meléndez De La Cruz, Julia Raquel, por su guía y apoyo.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I.INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO	12
III.METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	16
3.3. Población, muestra y muestreo	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Métodos de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	32
VII.RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS.....	41

Índice de tablas

Tabla 1. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash	12
Tabla 2. Factores sociales de incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores en menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash.....	13
Tabla 3. Factores económicos e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores en menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash Ancash	15
Tabla 4. Factor cultural e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores en menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash	17
Tabla 5. Factor institucional e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores en menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash.....	18

Resumen

La investigación tiene como objetivo identificar los factores condicionantes del incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022. Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional y transversal. La muestra fue 60 madres con niños menores de 1 año. Se aplicó un cuestionario elaborado por Huamán (2021) con 21 ítems, se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado para identificar la relación entre las variables.

Los resultados evidencian que los factores sociales relacionados con el incumplimiento del programa de vacunación fueron: Edad (p-valor=0.000), estado civil (p-valor=0.000), grado de instrucción (p-valor=0.000), lugar de procedencia (p-valor=0.020). Factores económicos que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: ocupación (p-valor= 0.001), medio de transporte (p-valor= 0.000), modo de traslado (p-valor= 0.000). En los factores culturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: religión (p-valor=0.000), y acceso a la vacuna (p-valor= 0.024) y finalmente los factores institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: Disponibilidad de vacunas (p-valor=0.043), horario accesible (p-valor=0.002), y trato del personal de admisión (p-valor= 0.019). Se puede concluir tras el análisis de los resultados que los factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

Palabras Clave: factores, condicionantes, incumplimiento, vacunación.

Abstract

The research aims to identify the conditioning social factors in non-compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age in the context of a pandemic, in the Pampash-Ancash community, 2022. A quantitative, cross-sectional correlational study was carried out. The sample was 60 mothers with children under 1 year. A questionnaire elaborated by Huamán (2021) with 21 items was applied, the Chi square statistical test was applied to identify the relationship between the variables.

The results show that the social factors related to non-compliance with the vaccination program were: Age (p-value=0.000), marital status (p-value=0.000), level of education (p-value=0.000), place of origin (p-value=0.020). Economic factors that influence non-compliance with the vaccination schedule are: occupation (p-value= 0.001), means of transportation (p-value= 0.000), mode of transportation (p-value= 0.000). The cultural factors that influence noncompliance with the vaccination schedule are: religion (p-value=0.000), and access to the vaccine (p-value= 0.024) and finally the institutional factors that influence non-compliance with the vaccination schedule. are: Availability of vaccines (p-value=0.043), accessible hours (p-value=0.002), and treatment of the admission staff (p-value= 0.019). It can be concluded after analyzing the results that social, economic, cultural and institutional factors influence noncompliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age in the context of a pandemic, in the Pampash-Ancash community, 2022.

Keywords: factors, conditions, non-compliance, vaccination.

I. INTRODUCCIÓN

A mediados del siglo XIX y todo el siglo XX crucialmente las epidemias de poliomielitis, viruela, sarampión, etc., perjudicaron a poblaciones enteras por las numerosas muertes o graves sucesos ocasionados; pocos se imaginaban que solo una década después se comenzaría a proponer su eliminación (1).

La organización Mundial de la Salud (OMS) describe que aquellas vacunas evitan afecciones, incapacidades e incluso fallecimientos por afecciones evitables que interceden por la vacunación, tomando en cuenta al cáncer cervical, la hepatitis B, el Sarampión, la Parotiditis, así como la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, la difteria, las enfermedades diarreicas por rotavirus, el tétanos y la rubéola (2).

En el informe sobre la salud de la OMS, se resaltó el nivel mundial el alcance de inmunización solo ha medido una elevación lateral desde los años 90 y en los 2003 superó los 27 millones de menores de edad en el globo; provocando la muerte de 1,4 millones de menores de cinco años de manera anual a raíz de afecciones que se pueden evitar a través de las vacunas que, en la Organización actualidad, se administran de manera gratuita (3).

La Panamericano de la Salud (OPS) considera que cada año innovadoras vacunas, inocuas y efectivas, se permiten y distribuyen en el mercado mundial. Además, los avances biotecnológicos admiten una mejoría en las vacunas 4).

El Ministerio de sanidad del gobierno español refiere que cuando se produce la incidencia de las bajas coberturas de vacunación resurgen enfermedades en signos de brotes (5). Inician cuando hay una acumulación de niños susceptibles año tras año, como consecuencia de no haber sido inmunizados o contar con una dosis inferior a la necesaria. Un claro ejemplo fue la epidemia por sarampión que tuvo lugar en Bulgaria entre los años 2009 y 2010, que produjo 24.047 casos precisamente de sarampión y 24 decesos (6).

En EE. UU el 58% de la población infantil reciben las vacunas tardíamente, es así como estas averiguaciones produjeron la evaluación de la situación en un modelo de población infantil perteneciente al Nosocomio de Niños R. Gutiérrez (7).

Por otro lado, en Argentina, se estudió, el 90% de la población accedió a un método de salud durante los pasados 6 meses y el 72% ejecutaba seguimientos regulares de sanitarios, tan sólo el 38,5% de los niños manifestó un proyecto de vacunación completo y puntual. El 40% de los niños que tuvieron esquemas de vacunación inadecuados demostraban retrasos en 4 o más dosis de vacunas. Por su parte, dando a conocer que la edad 12 y 18 meses. Este antecedente es trascendental para la orientar direccional de las desenvolturas a futuro (8).

Según el MINSA, en Perú comprende de 16 vacunas para la defensa contra 27 enfermedades infecciosos, durante los 12 primeros meses de vida debe ser inmunizado contra las siguientes vacunas: BCG, HvB, como antipolio, pentavalente, también rotavirus, neumococo, influenza y SPR (9). Por lo que, de acuerdo con la Norma técnica de Inmunizaciones por lo que los organismos públicos y privados del sector de salud (10).

El Perú en el año 2016, por medio de la mesa directiva de gran Concertación para la Lucha en Contra la Pobreza (MCLCP) la cobertura nacional de vacunas a la población menor a 1 año de vida, desde el año 2013 y en Lima Metropolitana desde el 2012, después de varios años de aumento progresivo. Dado el conocimiento, aún existen barreras y/o factores que limitan el cumplimiento de inmunizar a los menores de 1 año (11, 12).

El Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI), aproximó una tasa de incumplimiento en la vacunación nacional, de un 25%, donde destacaron los siguientes porcentajes, un 10% perteneciente de la ciudad Arequipa, asimismo 12% de Tumbes, también 15% en la región de Loreto, 17% representado por la región de Huánuco, mientras que el 25% proviene de Lima Metropolitana, el 31% deriva de la ciudad de Ica, mientras que el 32% de Madre de Dios, por otro lado el 34% proviene de la región de Ancash,

mientras que el 37% de la región Pasco y por último Puno representado por el 38% (13).

Los orígenes de retraso en el esquema vacunal, Para algunos padres, el temor a la reacción posvacunal, como el dolor y la fiebre, es una de las razones por las cuales no permiten la inmunización de sus menores hijos en primer año de vida (14).

Actualmente, los centros de salud se abrieron para la atención, de igual forma el incumplimiento se sigue presentando debido a que las madres, incluso después de que sus niños recibieron las primeras dosis, segundas y terceras dosis según corresponda de neumococo, IPV, Pentavalente y Rotavirus, influenza, dejan de acudir a las próximas citas. En la actualidad, no se llegan a las coberturas esperadas con la protección de las vacunas, precisamente por diferentes factores de manera general.

¿Cuál es la relación entre los factores condicionantes y el incumplimiento del esquema de inmunización en la población menores a 1 año en una comunidad del distrito de Pampash - Ancash, 2022?

específicamente: ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022? ¿Cuál es la relación entre factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022? ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022?Y finalmente ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022?

En la justificación teórica, se generará evidencia científica sobre el incumplimiento del esquema de vacunación en la población menor a 1 año en el contexto de pandemia, dentro de una comunidad en la sierra peruana, se complementará por tanto un vacío de conocimiento.

La justificación práctica radica en que la evidencia generará estrategias de mejora para la prevención de las enfermedades prevalentes en la población infantil peruana, a través de la inmunización.

Este estudio se justifica en cuanto a su relevancia social, dado que el estudio contribuirá a proteger y erradicar múltiples enfermedades infecciosas que son prevalentes para la población menor a 1 año de vida. Gracias a las vacunas el niño se encontrará protegido y contará con oportunidades de un óptimo crecimiento y desarrollo.

La investigación tiene por general Objetivo general: determinar la relación entre los factores condicionantes y el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022.

Y como objetivos específicos: Identificar la relación entre los factores sociales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022. Identificar la relación entre factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022. Identificar la relación entre los factores culturales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022. Y finalmente Identificar la relación entre los factores institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022.

Y como hipótesis tenemos: existe una asociación significativa entre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en

menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Se revisó diversas investigaciones relacionadas al tema de estudio, de las cuales se recopilaron los siguientes antecedentes:

Cortes D. Navarro M. 2017, desarrolló un estudio donde evidenció que el 56% de personas que residen dentro del radio 0 a 5 km. de la posta medica más cercana no han cumplido con aplicación de la vacuna a sus menores; en tanto, aquellos que residen entre 10 hasta 15 km, han cumplido, debido a que cada uno de ellos poseen un medio de transporte personal (15).

Ferrer S. (16) desarrolló una investigación descriptiva y transversal, el estudio indicó que el factor que incide en el incumplimiento de la vacunación es el tiempo que disponen las madres para llevar a sus hijos, y atribuyen a diversos factores tales como el trabajo, la perdida de la tarjeta de vacunas o simplemente atribuyen a un olvido y perdida del carnet de vacunación.

Chávez S. (17) evidenció como factor el desconocimiento de las madres con respecto a la inmunización, así mismo, el factor institucional, ya que algunas de ellas han sintieron inconformes con el trato brindado por el profesional de enfermería

Bueno M. (18) ejecutó un estudio y aportó que el acceso geográfico es muchas veces limitado al centro de salud, para que las madres acudan a la vacunación.

Fajardo C. (19) en su investigación la población estuvo compuesta por 90 progenitoras con infantes menos de 1 año de edad, en este estudio, se refleja que, el nivel educacional, la edad y el acceso geográfico no permiten que las madres cumplan con la vacunación de sus niños y visitas de enfermería

efectivas domiciliarias continuas a través de las atenciones integrales que se realizan una sola vez al mes

La vacuna es un producto biológico que se utiliza para lograr que el cuerpo quede inmune de forma activa y artificial. En la actualidad existen vacunas más potentes, con mayor eficacia y seguridad (20).

Durante cada año, cientos de millones de menores y adultos reciben vacunas que los cubren contra una amplia y variada gama de enfermedades de corte infeccioso; en paralelo, el arsenal de vacunas se multiplica a gran velocidad gracias a la investigación bio-médica (21).

En el ser humano el sistema inmunológico está conformado por órganos y células que se especializan y cuidan el cuerpo, descifrando sustancias malas, que se conocen como antígenos, y después eliminándolas mediante anticuerpos, células especializadas y otras sustancias. De manera básicas hay dos maneras de conseguir protección: la inmunidad activa y la inmunidad pasiva (22).

La norma técnica de Inmunizaciones indica que, el esquema del Perú de vacunación, es secuencial para la aplicación de las vacunas, mediante un esquema de vacunación aprobado en el marco de la estrategia sanitaria y se establece en todo el sistema de salud (23, 24).

La inmunización en menores de 1 año comprende la administración de las siguientes vacunas: BCG: Bacillus B Hvb, hepatitis, pentavalente, poliovirus inactivada IPV, rotavirus, antineumocócica, contra sarampión, asimismo papera y rubeola (SPR) (25).

El estudio aporta al tercer ODS, respecto a lograr una vida sana y con bienestar, contribuyendo a disminuir la morbi mortalidad en la población infantil (26).

Uno o varios factores, son los diferentes aspectos que median, determina, influyen o limitan para que no se cumpla los factores tienen un grado de influencia sobre los hechos (26).

En tanto, podemos tomar como ejemplo a los hábitos poco saludables como factores perjudiciales para la salud, recordando la estrecha relación, directa o indirectamente (27).

Factores o también denominados condicionantes o determinantes, circunstancias que influyen de manera positiva o negativa frente a una situación, en el estudio el incumplimiento del calendario de inmunizaciones. Algunos factores son la edad, la ocupación, el conocimiento, el grado educativo como factores intrínsecos (28).

- a). La edad biológica, tiempo transcurrido desde el nacimiento del sujeto.
- b). La ocupación se interpreta como el grupo de deberes profesionales determinados por el perfeccionamiento de la técnica, la tecnología y la disociación del trabajo (28).
- c). Conocimientos acerca de vacunas; Los cuales se fusionan las vivencias, valores, información contextual y las opiniones de expertos (28)
- d). Nivel educativo, el aprendizaje es el desarrollo que facilita. La educación ha formado el dispositivo céntrico del cambio en la inmunización (28).

Factores externos; hacen referencia a que la conducta está influenciada por diversas esferas, que generalmente corresponden a aspectos modificables, como los institucionales (29, 30).

En el este caso de la inmunidad generada por estos biológicos frente a las enfermedades que en muchas ocasiones podría llevar a la muerte al niño menor de 1 año. Según la OMS en el patrón de inmunización, intervienen el conociendo de la epidemiología local y las políticas nacionales propuestas por cada país, para adecuar el esquema de vacunación a las necesidades singulares que requieren cada nación (31, 32).

La OMS especifica el esquema de inmunización, como un ordenamiento secuencial cronológico de administración mínima de vacunas que, provocan

una respuesta de defensa inmunitaria de las enfermedades potencialmente inmuno-prevenibles (33). Las vacunas: BCG, HvB, Antipolio, Pentavalente, contra Sarampión, como Rubéola, Parotiditis. incrementan el potencial del organismo frente a las enfermedades infecciosas (34).

Se ha considerado en la investigación el modelo de Nola Pender llamado promoción de la salud y en este estudio se utiliza para encontrar conductas y capacidades en las madres que propicien que cumplan con el calendario de vacunación de sus menores hijos. Esta teoría se basa en la enseñanza de cómo actuar y atenderse en promoción de la salud para lograr una vida saludable (35).

El “modelo de promoción de salud” considera que los patrones de conducta son motivados por las interacciones entre un organismo y su ambiente para alcanzar el bienestar (36).

III. METODOLOGÍA

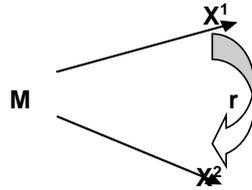
3.1. Tipo y diseño de estudio

La investigación es de tipo básica, con el propósito fue aportar conocimientos científicos (37). De enfoque cuantitativo porque busca medir las variables mediante instrumentos que le asignen valores numéricos los cuales posteriormente fueron analizados mediante procedimientos estadísticos que permiten concluir objetivamente los objetivos de la investigación (38).

Diseño no experimental: Conocida por no requerir la manipulación intencional de las variables. Tiene como fundamento esencial la observación de anomalías, tales como se desarrollan en su contexto de forma natural para ser analizarlos en otro momento (39).

De nivel descriptivo, ya que determina analiza los detalles y los presenta describiendo sus características, realizando un minucioso trabajo de interpretación de la naturaleza presente y la estructura o técnicas de las anomalías; la perspectiva se hace sobre conclusiones dominantes o sobre el público objetivo, siendo las progenitoras de los infantes menores de a 1 año de vida, colectivo (39). Y es correlación porque el objetivo de la investigación fue determinar la relación entre las variables estudiadas, asimismo, de corte

transversal debido a que los datos recogidos de las variables de estudio fueron recogidos en un solo momento de tiempo para la obtención de información o evidencia sea más precisa (32).



Dónde:

M = Muestra

X_1 = Factores que influyen X_2

= Incumplimiento

r = Grado de relación entre ambas variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable: Factores condicionantes del incumplimiento del calendario nacional de vacunación en los infantes menores de 1 año de vida: sucesos o factores internos y/o externas que proceden y/o favorecen como circunstanciales para la obtención de un resultado similar al de aplicación programada del rol de las inmunizaciones. Por otro lado, la operacionalización es variable y conformada por dos dimensiones tales como; a).factores intrínsecos y b). factores extrínsecos, los cuales serán personal de salud, a través de un cuestionario con preguntas abiertas, cuyo valor agregado final será factores presentes (1) y ausentes (2).

Variable: Incumplimiento al esquema de inmunización nacional en los infantes inferiores de 1 año: El calendario o esquema de vacunación, es la categorización progresiva cronológica de administración mínima de vacunas que aplican dentro de un sistema a la población de un país, estimulan una respuesta de defensa inmunitaria adecuada, entrenando así padecimientos inmuno-prevenibles, su cumplimiento

garantiza la salud del niño menor a un año. En cuanto a la operacionalización, el incumplimiento se medirá por medio del calendario de vacunas, cuyas dimensiones están conformadas por los meses del niño partiendo de los 2 meses hasta el año de edad. Aquí se evidenciará si la madre cumple con el calendario de vacunas

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 60 progenitoras que tienen hijos con edades inferiores a 1 año de vida que residan en la comunidad de Pampash Ancash. El estudio se realizó con toda la población, según los criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madre que resida en la comunidad de Pampash- Ancash.
- Madre de niños menores a 1 año.
- Madre que participe en forma voluntaria en el estudio.
- Madres que cuenten con el carnet de vacunación de su hijo.

Criterios de exclusión:

- Madres con problemas de salud que limita el responder los instrumentos.
- Madres que no cuentan con el carnet de vacunación de su hijo.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la recaudación de nuestros datos se hizo uso de la técnica de **encuesta**, mientras que el instrumento fue el cuestionario elaborado por Gonzales D. (39) quien aplicó la prueba binomial para establecer la validez cuyo resultado fue "p" <de 0.05 evidenciando que el grado de concordancia es significativa. Posteriormente fue aplicado por Huamán B. (40), El instrumento se encuentra validado por él fue sometido a diversos procedimientos de validación como juicio de 3 expertos el cual indica que los ítems presentan una buena consistencia basado en los criterios de evaluación de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad, por lo es confiable para poder la variable en estudio. También para

determinar la confiabilidad del instrumento empleó una prueba piloto que estuvo conformada por 20 madres a quienes les aplicó el instrumento de alfa de Cronbach debido a que los ítems son politómicos, obteniéndose un puntaje de 0.7 que indica una alta confiabilidad.

3.5 Procedimientos

El estudio fue aprobado por la Escuela Profesional de Enfermería, para posteriormente coordinar con el alcalde de la comunidad, con el propósito de obtener la autorización para realizar el estudio.

Posteriormente aceptada la solicitud, se coordinó con el fin de convocar a las madres y se les solicitó que trajeran el carnet de vacunación de sus menores hijos.

La recolección de datos se realizó de forma presencial, en un local comunal donde se desarrolla el programa de vaso de leche, se organizaron grupos pequeños de 4 madres, manteniendo el distanciamiento social.

Las únicas responsables de la aplicación del instrumento, fueron las investigadoras.

Una vez que fueron informadas sobre los objetivos del estudio, se encuestó a las madres, previo consentimiento informado.

Se aplicó las medidas y protocolos de bioseguridad en función al contexto de pandemia.

3.6 Método de análisis de datos

Para analizar los datos obtenidos se trabaja la estadística descriptiva para ello se trabaja los datos sistematizados y se presentan en tablas simples donde se presenta las frecuencias y porcentajes. Y la estadística inferencial y para la comprobación de las hipótesis se empleó la estadística inferencial mediante el Chi cuadrado.

3.7 Aspectos éticos

El principio de autonomía se aplicó a través del consentimiento informado, no tuvo un beneficio directo, sin embargo, benefició posteriormente mediante la consejería personalizada a la madre para completar el calendario nacional de inmunización. No se sometió a riesgo, ni daño a las madres participantes, y principio de justicia se aplicó en el estudio fomentando la equidad y sin discriminación alguna.

IV. RESULTADOS

Tabla 1 Cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash

Niveles	n°	%
	60	
No cumplió	21	35
Cumplió	39	65

Como se observa en la tabla 1 respecto al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash, de las 60 madres encuestadas, 65% refieren haber cumplido con el calendario de vacunas y 35% no cumplieron con el calendario de vacuna. Se puede concluir que la mayoría de las madres cumplieron con la del calendario de vacunación en niños menores de 1 año de edad.

Tabla 2

Factor social e incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash

Factores Sociales	Madres encuestadas = 60	Cumplimiento de calendario de Vacunación						p. Valor
		NO =21		SI=39		Total=60		
		f	%	f	%	f	%	
Edad	18 a 25 años	16	76.2%	22	56.4%	38	63.3%	,000
	26 a 35 años	4	19%	12	30.8%	16	26.7%	

	36 a 45 años	1	4.8%	5	12.8%	6	10%	
Estado civil	Soltera	4	19%	9	23%	13	21.7%	,000
	Casada	6	28.6%	20	51.3%	26	43.3%	
	Conviviente	11	52.4%	8	20.5%	19	31.7%	
	Viuda	0	0%	2	5%	2	3.3%	
Grado de Instrucción	Primaria	9	42.9%	19	48.7%	28	46.7%	,000
	Secundaria	8	38%	14	35.9%	22	36.7%	
	Técnico	1	4.8%	1	2.6%	2	3.3%	
	Superior	3	14%	5	12.8%	8	13.3%	
Lugar de procedencia	Urbano	15	71.4%	24	61.5%	39	65%	,020
	Rural	6	28.6%	15	38.5%	21	35%	

Por lo que se aprecia en la Tabla 2, respecto a las madres que incumplen al esquema de vacunación de sus hijos menores de 1 año, el 76.2% de las madres tienen un rango de edad entre 18 a 25 años, En estado civil tenemos que el 52.4% son convivientes y el 28.6% son casadas. Respecto al grado de instrucción el 42.9% presenta educación de nivel primaria, seguido del 38% presentan un nivel secundario. Y según el lugar de la procedencia, las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación el 71.4% que radican en zona urbano.

Contrastación de la hipótesis 1:

H_0 = Los factores sociales no se relacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

H_1 = Los factores sociales se relacionan significativamente con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños inferiores de 1 año.

Según la prueba Chi Cuadrado, la valoración de $p < 0.05$, en todos los factores mencionados, por lo que teniendo suficientes pruebas estadísticas para poder rechazar la hipótesis nula, siendo así los factores sociales que condicionan en el incumplimiento del esquema de vacunación son: Edad ($p\text{-valor}=0.000$), estado civil ($p\text{-valor}=0.000$), grado de instrucción ($p\text{-valor}=0.000$), y lugar de señalada procedencia ($p\text{-valor}=0.020$).

Tabla 3

Factor económico e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash

Factores económicos	Madres encuestadas = 60	Cumplimiento de calendario de Vacunación						p. valor
		NO =21		SI=39		Total=60		
		f	%	f	%	f	%	
Ingreso económico	Alto	5	23.8%	14	35.9%	19	31.7%	,350
	Medio	4	19%	11	28%	15	25%	
	Bajo	11	52.4%	14	35.9%	25	41.7%	
Ocupación	Independiente	1	4.8%	7	17.9%	8	13.3%	,001
	dependiente	13	61.9%	19	48.7%	32	53.3%	
	Ama de casa	7	33.3%	13	33.3%	20	33.4%	
Medio de transporte	propio	3	14%	13	33.3%	16	26.7%	,000
	Alquilado	5	23.8%	5	12.8%	10	16.7%	
	Publico	13	61.9%	21	53.8%	34	56.6%	
Modo de traslado	Transporte	2	9.5%	14	35.9%	16	26.7%	,000
	A pie	19	90.5%	25	64%	44	73.3%	
Gasto total de pasajes	Alto	1	0%	0	0%	1	1.7%	,638
	Medio	4	4.8%	16	41%	20	33.4%	
	Bajo	16	76.2%	23	59%	39	65%	

En la Tabla 3 indica que respecto al ingreso económico de las madres que incumplieron con el calendario de inmunización, el 52.4% poseen un ingreso económico bajo, mientras que el 23.8% presenta un ingreso económico alto. En ocupación un 61.9% son dependientes, y el 33.3% son amas de casa. Con respecto al medio de transporte un 61.9% utilizan transporte público, y mientras que el 23.8% alquila un medio de transporte. Sobre el modo de traslado un 90.5% van a pie a las consultas. Y sobre los gastos totales de pasajes se halló que un 76.2% que incumplen tienen un gasto bajo, y un 19% un gasto medio.

Contrastación de la hipótesis 2:

H_0 = Los factores económicos no se relacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

H_2 = Los factores económicos se relacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, el valor de $p < 0.05$, así mismo en tres de los cinco factores mencionados, por lo que, teniendo suficientes pruebas estadísticas para rechazar la hipótesis nula, los factores económicos que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación son: ocupación (p -valor= 0.001), medio de transporte (p -valor= 0.000), modo de traslado (p -valor= 0.000).

Tabla 4
Factor cultural e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash

Factores culturales	Madres encuestadas = 60		Incumplimiento de calendario de vacunación				p. valor	
			SI=39		Total=60			
			NO =21		f	%		
Religión	Evangélica	6	28.6%	8	20.5%	14	23.3%	,000
	Católica	13	61.9%	26	66.7%	39	65%	
	Otras	2	9.5%	5	12.8%	7	11.7%	

Acceso al Establecimiento Regular	Bueno	4	19%	11	28%	15	25%	,024
	Regular	3	14%	12	30.8%	15	25%	
	Malo	14	66.7%	16	41%	30	50%	
Protección del niño	Bueno Regular	4	19%	12	30.8%	16	26.7%	,449
		7	33.3%	17	43.6%	24	40%	
	Malo	10	47.6%	10	25.6%	20	33.4%	
Costumbre de vacunación	Bueno	8	38%	9	23%	17	28.3%	,157
	Regular	11	52.4%	16	41%	27	45%	
	Malo	2	9.5%	14	35.9%	16	26.7%	
Motivo de inasistencia	Vive lejos	4	19%	14	35.9%	18	30%	,193
	No alcanza cupo	6	28.6%	9	23%	15	25%	
	Se olvido	11	52.3%	16	41%	26	43.3%	

Se aprecia en la Tabla 4, que el factor religión de las madres que no acatan con el calendario de vacunación, el 61.9% son católicas y un 28.6% evangélicas. En el factor acceso al establecimiento de salud, el 66.7% considera que es malo, y el 33.3% regular. Sobre la protección del niño el 47.6% refieren una protección mala, y el 33.3% una protección regular. Según la costumbre un 52.4% presentan un nivel regular, y un 38% un nivel bueno. Y respecto al motivo de inasistencia el 52.3% se les olvido, y un 28.6% no alcanzo cupo.

Contrastación de la hipótesis 3:

H_0 = Los factores culturales no se relacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

H_3 = Los factores culturales se relacionan significativamente con el incumplimiento del calendario de vacunación en infantes menores de 1 año.

Según la prueba estadística Chi Cuadrado, el valor de $p > 0.05$, en tres de los cinco factores detallados y mencionados, por lo que teniendo suficientes pruebas estadísticas se acepta la hipótesis nula, los factores culturales que no influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación son: La protección del infante (p-valor= 0.449), costumbre de la aplicación de la vacunación (p-valor= 0.157), motivo de inasistencia (p-valor= 0.193).

Tabla 5

Factor institucional e incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash-Ancash

Factores institucionales	Madres encuestadas = 60	Cumplimiento de calendario de Vacunación			Total=60	valor		
		NO =21	SI=39	p.				
			%	%	%			
Disponibilidad de vacunas		10	47.6%	8	20.5%	18	30%	,043
	Media Baja	11	52.4%	19	48.7%	30	50%	
		f		f		f		
	Alta	0	0%	12	30.8%	12	20%	
Horario accesible	Adecuado	7	33.3%	11	28%	18	30%	,002
	Inadecuado	14	66.7%	28	71.2%	42	70.8%	
Trato del personal de Admisión	Bueno	8	38%	9	23%	17	28.3%	,019
	Regular	11	52.4%	19	48.7%	30	50%	
	Malo	2	9.5%	11	28%	13	21.7%	
Información del personal	Bueno	5	23.8%	13	33.3%	18	30%	,549
	Regular	10	47.6%	14	35.9%	24	40%	
	Malo	6	28.6%	12	30.8%	18	30%	
Información de reacciones adversas- pos vacuna	Bueno	6	28.6%	11	28%	17	28.3%	,157
	Regular	6	28.6%	10	25.6%	16	26.7%	
	Malo	9	42.9%	18	46%	27	45%	

En la Tabla 5: respecto a la disponibilidad de intención de inmunización de las madres que incumplieron con el calendario de inmunización, el 52.4% señalaron un nivel bajo, y el 47.6% un nivel medio. Sobre el horario accesible el 66.7% señaló como inadecuado y el 33.3% como adecuado. Sobre el trato del personal de admisión el 52.4% refirieron un nivel regular, y el 38% como bueno. Respecto a la información del personal el 47.6% lo apreciaron en un nivel regular, y un 28.6% en un nivel malo. Y respecto a la Información de reacciones adversas- pos vacuna el 42.9% señaló un nivel malo, y el 28.6% lo describió como regular y bajo.

Contrastación de la hipótesis 4:

H_0 = Los factores institucionales no se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

H_4 = Los factores institucionales se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash-Ancash, 2022.

Según detalla la importante prueba mencionada de estadística Chi Cuadrado, el valor de p especifica <0.05 , en tres de los cinco factores referidos, por lo que teniendo suficientes pruebas estadísticas se rechaza la hipótesis nula, los factores institucionales que toman el rol de influenciar en el incumplimiento del esquema de vacunación son: Disponibilidad de vacunas (p -valor=0.043), horario accesible (p -valor=0.002), y trato del personal de admisión (p -valor=0.019).

V. DISCUSIÓN

El objetivo general del estudio consistió en determinar la relación entre los factores condicionantes y el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 1 año en el contexto de pandemia, en la comunidad Pampash - Ancash, 2022.

Las vacunas permiten la protección de los niños en sus primeros años frente a enfermedades, especialmente aquellas que se pueden prevenir mediante la inmunización. La vacunación compone una de las técnicas o actividad de salud pública de mayor impacto financiero y realmente sostenible que puede ser aplicada para las demandantes generaciones próximas (2).

En la Tabla 1, respecto al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores en menores de 1 año en el contexto de pandemia, Pampash Ancash, de las 60 madres encuestadas, 65% refieren haber cumplido con el calendario de vacunas y 35% no cumplieron con el calendario de vacuna. Se puede concluir que la mayoría de las madres cumplieron con la del calendario de vacunación en niños menores en menores de 1 año de edad.

En la Tabla 2, en cuanto a los factores sociales que condicionan el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, el 76.2% de las madres tienen un rango de edad entre 18 a 25 años, En estado civil tenemos que el 52.4% son convivientes y el 28.6% son casadas. Respecto al grado de instrucción el 42.9% presenta educación de nivel primaria, seguido del 38% presentan un nivel secundaria. Y según el lugar de la procedencia, las madres que no cumplieron con el esquema de vacunación el 71.4% que radican en zona urbano.

Estos hallazgos son similares al estudio realizado Cortes D. y Navarro M. (15) quien evidenció que las limitantes al oportuno cumplimiento del esquema de vacunación estuvieron relacionados al nivel educativo, lugar de

residencia y edad de las encuestadas que fueron las madres. En el estudio se encontró que la educación influye en las madres, es decir, desconocen los beneficios y lo importante que son las vacunas respecto a la prevención de enfermedades.

Se halló significancia estadística entre los factores sociales elegidos y el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, valor de $p < 0.05$, Edad ($p\text{-valor}=0.000$), estado civil ($p\text{-valor}=0.000$), grado de instrucción ($p\text{-valor}=0.000$), lugar de procedencia ($p\text{-valor}=0.020$).

En la tabla 3, respecto a los factores económicos que condicionan el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, el 52.4% poseen un ingreso económico bajo, mientras que el 23.8% presenta un ingreso económico alto. En ocupación un 61.9% son dependientes, y el 33.3% son amas de casa. Con respecto al medio de transporte un 61.9% utilizan transporte público, y mientras que el 23.8% alquila un medio de transporte. Sobre el modo de traslado un 90.5% van a pie a las consultas. Y sobre los gastos totales de pasajes se halló que un 76.2% que incumplen tienen un gasto bajo, y un 19% un gasto medio.

Se halló significancia estadística entre los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, con un valor de $p < 0.05$, ocupación ($p\text{-valor}=0.001$), medio de transporte ($p\text{-valor}=0.000$), modo de traslado ($p\text{-valor}=0.000$).

El estudio, evidencia que el factor económico presenta importantes datos que reflejan una situación preocupante para un porcentaje considerable de las madres, lo cual influye en el incumplimiento del esquema de vacunación, es esta situación es en buena parte consecuencia de la pandemia que ha afectado a todos en especial a las familias más vulnerable económicamente. Hay madres que consideran que el gasto de traslado y atención de los

centros de salud es alto, también las madres se han visto en la necesidad de trabajar lo que limita el tiempo de asistir al establecimiento de salud,

En la tabla 4, sobre los factores culturales que condicionan el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, resultó que el 61.9% son católicas y un 28.6% evangélicas. En el factor acceso al establecimiento de salud, el 66.7% considera que es malo, y el 33.3% regular. Sobre la protección del niño el 47.6% refieren una protección mala, y el 33.3% una protección regular. Según la costumbre un 52.4% presentan un nivel regular, y un 38% un nivel bueno. Y respecto al motivo de inasistencia el 52.3% se les olvido, y un 28.6% no alcanzo cupo.

Es importante que los especialistas de salud de la zona indaguen más respecto a la percepción de las personas respecto a la vacuna y todo lo que conocen y creen sobre ella, porque existe incluso personas que las vacunas perjudican en vez de beneficiar. Es necesario educar e informar a las madres respecto a las características de la vacuna y todas las ventajas de las mismas, sobre todo como protección de los menores de enfermedades como sarampión, VPH, varicela, tos ferina etc. es necesario conocer su idiosincrasia sus costumbres y creencias, debido que las creencias son muy respetadas y aceptadas a veces sin analizarlas lo suficiente. Se debe hacer un mayor seguimiento de las madres que incumplen el calendario de vacuna de sus hijos y hacerles visitas domiciliarias para complementar las vacunas si es necesario.

Se evidenció significancia estadística entre los factores culturales y el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, con un valor de $p < 0.05$, tenemos la religión ($p\text{-valor}=0.000$) y acceso al establecimiento ($p\text{-valor}= 0.024$)

En la tabla 5, acerca de los factores institucionales que condicionan el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, el 52.4% señalaron un nivel bajo, y el 47.6% un nivel medio. Sobre el horario accesible el 66.7% señaló como inadecuado y

el 33.3% como adecuado. Sobre el trato del personal de admisión el 52.4% refirieron un nivel regular, y el 38% como bueno. Respecto a la información del personal el 47.6% lo apreciaron en un nivel regular, y un 28.6% en un nivel malo. Y respecto a la Información de reacciones adversas- pos vacuna el 42.9% señaló un nivel malo, y el 28.6% lo describió como regular y bajo. Respecto a los factores institucionales, es necesario considerar que no todo debe ser responsabilidad de la madre, y las acciones correctivas no solo deben enfocarse en ella, sino de las políticas ejecutadas por el estado en el área de salud incluyendo a los mismos profesionales de salud lamentablemente no cumplen con sus funciones a cabalidad trayendo con ello un distanciamiento de la población objetiva ya que brindan un trato muy lejano al que deberían mostrar por la labor que desempeñan olvidándose incluso de sus principios éticos.

Se demostró significancia estadística entre los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, con un valor de $p < 0.05$, tenemos a la disponibilidad de vacunas (p-valor=0.043), horario accesible (p-valor=0.002), y trato del personal de admisión (p-valor= 0.019).

Concuerda con los hallazgos de Chávez. S. (18) quien concluyó respecto al factor institucional, que algunas madres se sintieron inconformes con el trato brindado por el personal de salud.

Por otro lado, Ferrer S (17) indica que los resultados obtenidos sobre el incumplimiento de la vacunación son debido a que las progenitoras no cuentan con el tiempo necesario para trasladarse con sus niños(as) en los horarios dispuestos por el establecimiento de salud.

Bueno (19) en su estudio se evidenció que la falta de acceso al centro de salud limita a aquellas madres el cumplir el esquema de vacunación de sus niños, por ello, el personal de enfermería en conjunto con los agentes comunitarios tiene que actuar en facilitar a las madres este acceso.

Fajardo (20) sostiene que es sumamente importante que el profesional de enfermería realice visitas efectivas domiciliarias continuas a través de las atenciones integrales que se realizan una sola vez al mes, de esta manera se podrán captar niños que no acudieron a sus vacunas por diferentes factores, así mismo, fortalecer los conocimientos de las progenitoras sobre la importancia de la inmunización.

La inmunización recibió reconocimiento de su importancia como una estrategia clave que impulsa las acciones que nos conducen a cumplir los objetivos de Desarrollo Sostenible, cuyo fin fundamental es el descenso de la morbilidad y tristemente mortalidad en infantes menores de cinco años de edad (1). El profesional de enfermería cumple un rol sumamente importante lidera la gestión y la atención en el marco de la estrategia sanitaria.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores sociales condicionantes del incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en Pampash-Ancash, que mostraron una relación significativa fueron la edad, el estado civil, el grado de instrucción y el lugar de procedencia.
2. Los factores económicos condicionantes del incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en Pampash-Ancash, que mostraron una relación significativa fueron la ocupación, el medio de transporte y el modo de traslado.
3. Los factores culturales condicionantes del incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en Pampash-Ancash, que mostraron una relación significativa fueron la religión y el acceso al establecimiento.

4. Los factores institucionales condicionantes del incumplimiento del esquema de vacunación en infantes menores de 1 año en el contexto de pandemia, en Pampash-Ancash, que mostraron una relación significativa fueron la disponibilidad de vacunas, el horario accesible y el trato del personal de admisión.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se debe de implementar en base a los resultados del estudio oportunidades de mejora que faciliten el acceso y una atención de calidad para disminuir los factores que condicionan el incumplimiento del calendario de inmunizaciones.
2. Fortalecer las intervenciones educativas de Enfermería dirigida a las progenitoras de los infantes menores de 1 año de vida, las cuales tendrán que ser más habituales y dinámicas para que las madres conozcan la importancia de cumplir con el esquema de vacunación en sus niños y enfatizar en la corroboración que el mensaje ha sido claro y comprendido por las madres.
3. Realizar visitas domiciliarias en horarios flexibles, para que se pueda tener un mejor seguimiento de las madres que incumplen con el esquema de vacunación de sus menores hijos en las fechas programadas, ofreciendo así un recordatorio de la importancia de la protección muy oportuna mediante las vacunas en infantes menores de 1 año.
4. Continuar realizando investigaciones sobre los factores que condicionan el cumplimiento y el incumplimiento en otros contextos.

REFERENCIAS

1. Justich P, El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar [Internet] 2015, Abr. [citado el 11 de nov. de 2021]; pp.163-167. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primeros/2015/AE_Justich_anticipo_16-9-15.pdf
2. Organización mundial de la Salud. [citado el 11 de oct. de 2021] Tercera edición. Ginebra,2010. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1
3. Organización mundial de la Salud. [citado el 11 de oct. de 2021] Tercera edición. Ginebra,2012. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1
4. Organización Panamericana de la Salud. Introducción e implementación de nuevas vacunas [Internet] [citado el 11 de nov. de 2021]. Disponible en: <http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wpcontent/uploads/2017/05/Introduccion-e-implementacion-de-nuevasvacunas.pdf>
5. Ministerio de Sanidad España. Plan de respuesta temprana en un escenario de control de la pandemia. 16 de julio de 2020. Disponible en: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Plan_de_respuesta_temprana_escenario_control.pdf
6. Álvarez García FJ, Cilleruelo Ortega MJ, Álvarez Aldeán J, Garcés Sánchez M, García Sánchez N, Garrote Llanos E, et al, en representación del Comité Asesor de Vacunas de la Asociación

- Española de Pediatría (CAV-AEP). Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP): recomendaciones 2021. *An Pediatr (Barc)*. 2021;94(1):56.e1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.10.002>.
7. Pérez Leticia, Deccia Romina, Amorín María Belén, Martínez Luis, Pirez Catalina. Esquemas atrasados y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 36 meses del departamento de Paysandú: Año 2012. *Arch. Pediatr. Urug.* [Internet]. 2013 ; 84(Suppl 1): 3-12. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168812492013000500001&lng=es.
 8. Schargrotsky L, Viola P, Tenenbaum, Nolte F, Sabbaj L y Czerniuk P. El atraso en vacunas. Poniendo en evidencia una realidad en salud. Experiencia en el Hospital de Niños "Dr. Ricardo Gutiérrez". *Rev Hosp Niños BAires* . [Internet]. 2011; vol 53, número 242. Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2012/03/154-61.Vacunas.Schargrotsky.pdf>
 9. Ministerio de Salud. Estrategia sanitaria de Inmunizaciones. Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. Lima Perú: [citado 2021 Nov 17] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
 10. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Vacunacion 2011. [Internet]. Lima Perú: [citado 2021 Nov 17] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
 11. Equipo de Seguimiento Concertado a la Nutrición Infantil. Situación de la Cobertura de Vacunas para los Menores de 3 años. [Internet]. Lima Perú: Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/10/reporte_sobre_vacunas-oct2015.pdf
 12. Ferreira Ramos, C., Miranda da Paixao, j., Sousa Donza. F., Paiva da Silva, A., & Feitosa Cacador, D. (2010). Cumplimiento del calendario de vacunación infantil en una unidad de salud de la familia. *Revista PanAmazônica de Saúde*. [citado 2021 Nov 17] Disponible en:

http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?pid=S217662232010000200006&sc_rpt=sci_arttext&tlng=es

13. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Salud infantil. [Internet]. Lima Perú: [citado 2021 Nov 17] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf
14. Chávez Morillo Y. Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años [Internet]. Lima Perú: [citado 2021 Nov 17] Universidad San Martín de Porres. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Cortes D, Navarro M. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años. [Tesis en línea] 2017, Abr. [citado el 11 de nov. de 2021]Universidad Nacional de Cuyo. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-danieladesire.pdf
16. Ferrer S. Cumplimiento del esquema de vacunación en niño/as menores de cinco años, que acuden al sub-centro de salud luchadores del norte Distrito 09d06, Guayaquil. [Tesis en línea] 2017, Abr. [citado el 11 de nov. de 2021]Universidad Nacional de Quito. Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/5269/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF287.pdf>
17. Chávez S. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de Salud Mi Perú Lima- 2017[Tesis en línea] 2017, Abr. [citado el 11 de nov. de 2021]Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10902/Chavez_SME.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Bueno M. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de Salud de Malconga, Huánuco [Tesis en línea] 2017, Abr. [citado el 11 de

- nov. de 2021]Universidad de Hunauco. Disponible en:
http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:HpCAkpiLG8J:repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T_047_73587024_T.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+%&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
19. Fajardo C. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, puesto de Salud Virgen del Rosario
 [Tesis en línea] 2017, Abr. [citado el 11 de nov. de 2021]Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4652/TESIS_EUGENIO_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Martínez-Mateo P-, M.J. Bustos-Fonseca, M.J. Gil-Díaz. Actualización en vacunas. Teoría, realidades y mitos. Rev. Med. de Fam. . [Internet] 2012 [citado el 11 de nov. de 2021] Vol. 38. Núm. 3.páginas 160-166. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40articulo-actualizacion-vacunas-teoria-realidades-mitosS1138359311004497>
 21. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? 2021. Disponible en:
https://www.who.int/es/newsroom/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-isvaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAeeMBhCpARIsAAZfxZDuoUkKR0F0n_NvJrZmmjeYffJbf3FOR9hbaHzEkKhnuoGwFPSzIAwaAsAPEALw_wcB
 22. García H. Nuevos enfoques sobre la aplicación de vacunas. La Habana Num.2 Vol.19. [internet] 2016 [Internet] 2012 [citado el 11 de nov. de 2021] Disponible en:
<http://scielo.s1d.cu/scielo.php?pid=S1025-028X2010000200005&script>
 23. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud que establece el esquema Nacional de Vacunación. NTS N° 141. Lima. Peru.2018. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

24. Bedoya C., Santamaria F. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el centro de salud San Agustín [Tesis en línea]. 2017 2012 [citado el 11 de nov. de 2021] Universidad peruana los Andes Disponible en:
[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M%2c%20S ANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M%2c%20S%20ANTAMERIA%20G.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Senado Dumoy Justo. Los factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1999 Ago [citado 2021 Nov 21] ; 15(4): 446-452. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421251999000400018&lng=es.
26. Sarabia Maheli, Alberti Vázquez Lizet, Espeso Nápoles Nelia. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. Rev Hum Med [Internet]. 2005 Ago [citado 2021 Nov 21] ; 5(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202005000200006&lng=es.
27. Naranjo Pereira, María Luisa, *Factores que favorecen el desarrollo de una actitud positiva hacia las actividades académicas*. Revista Educación [Internet]. 2010;34(1):31-53. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44013961002>
28. Bertoglia Richards, Luis, *LA CONDUCTA DE AYUDA DESDE LA PERSPECTIVA ATRIBUCIONISTA*. Psicoperspectivas [Internet]. 2005;IV(1):37-53. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=171016577007>
29. MEDISAN. La comunicación en salud desde las perspectivas ética, asistencial, docente y gerencial. [Internet]. 2009 Ago [citado 2021 Nov 21] ; 13(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192009000400010&lng=es.

30. Sánchez T. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud .Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, Med [Internet]. 2017 Ago. [citado 2021 Nov 21] vol. 55, núm. 1, pp. 82-89. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457749297021/html/>
31. Organización Mundial de la Salud. OPS. [En línea] 2020. <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
32. Datos sobre la Inmunización. [En línea] 2019. <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization>.
33. Ministerio de Salud. Vacunación nacional de las Américas [en línea]. Lima; [Internet] 2010. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/vacunacion/default.asp>
34. Pessah S. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema de Vacunación. [En línea] 2018. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
35. Factores de Riesgo para Esquema de Vacunación Incompletos. Macías M, Jarquin G, Gutiérrez P, Rodríguez M, Gonzáles N, Saltigeral P. 86, 2008, Medigraphic, Vol. XXII, págs. 3 - 6.
36. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal. [En línea] 2021. <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunizationcoverage>.
37. Regatky N, Cortez R, et al. Esquemas atrasados y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 2 años atendidos en centros de salud. Revista Argentina Salud Pública, [Internet] 2012; 3(11):30-36. Disponible en:http://www.rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/volumen11/articulo_esquemas.pdf
38. Gentile A, Bakir J, Firpo V, et al. Esquemas atrasados de vacunación y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 24 meses: estudio multicéntrico. Arch Argent Pediatr. [Internet] 2011; 109(3): 219-225. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v109n3/v109n3a06.pdf>

39. Gonzales, D. Factores que intervienen en el calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año. (Tesis Pre grado). Lima: UNMSM;2012.Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf.12-9-2015
40. Huamán B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de salud el Enterador, Cajamarca. (Tesis Pre grado). Ica: Universidad Autónoma; 2021 Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/860/1/Baldomero%20Huamán%20Huamán.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1- Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores condicionantes del incumplimiento del esquema de inmunizaciones en el niño menor de 1 año	Son los factores que pueden dificultar o limitar dependiendo de las circunstancias que se confronten, en este caso el cumplimiento de la administración de las vacunas.	Se identificarán mediante un cuestionario que recaba los factores de acuerdo a las dimensiones seleccionadas.	Factor social	Edad Grado de instrucción Estado Civil Lugar de Procedencia	De intervalo Nominal
			Factor económico	Ocupación Modo de traslado Gasto de transporte	Nominal
			Factor cultural	Religión Costumbre	Nominal
			Factor institucional	Horario de atención Trato del personal de admisión Tiempo de espera	Nominal

Incumplimiento del calendario de vacunación	Cuando no se cumple la fecha en que los padres deben acudir al área de inmunizaciones del Establecimiento de Salud, para vacunar a su niño de acuerdo al calendario de inmunizaciones, para administrarle las dosis correspondientes de la vacuna/s de acuerdo a la edad, como se establece en la norma técnica de la Estrategia sanitaria del MINSA.	Se identificará el cumplimiento del calendario de inmunización mediante la observación del Carnet de vacunación de crecimiento y desarrollo del niño sano.	Completo Incompleto	Si No	Nominal
---------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	----------	---------

ANEXO 2- CUESTIONARIO

INTRODUCCIÓN.

Estimada madre de familia solicito su participación en la presente investigación cuyo objetivo es: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año. Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

II. INSTRUCCIONES:

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, donde elegirá solo una respuesta de las que aparecen, y marque aquella que considere la mejor según su realidad.

III. DATOS GENERALES: A.

FACTOR SOCIAL

1. Edad:

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

2. Grado de instrucción

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

3. Estado civil

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

4. Lugar de procedencia

- a) Urbano b) Rural

B. FACTOR ECONÓMICO

5. Ingreso económico

- a) Menor a 930 b) 930 c) más de 930 soles.

6. ¿Actualmente cuál es su ocupación?

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

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

- a) Colectivo b) Moto taxi e) Caminando

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

- a) Si b) No c) Algunas veces

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

- a) Si b) No c) Algunas veces

C. FACTOR CULTURAL.

10. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica b) Evangélica c) otros

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

- a) Si b) No c) Algunas veces

12. ¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previenen las vacunas?, ¿Por qué?:

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

13. Acostumbran vacunar a sus niños; en su familia:

- a) Si b) No c) Algunas veces

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

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

D. FACTOR INSTITUCIONAL.

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

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

16. El horario de atención en el consultorio de vacunación:

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

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

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

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

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

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

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

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

- a) No b) Algunas veces c) Si

E. INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

21. ¿El calendario de vacunación del niño está completo?

- a). Si b). No

Anexo Prueba de Chi cuadrado

Estadísticos de prueba

	Edad	Grado_de_instrucción	Estado civil	procedencia	INCUMPLIMIEN TO_DE_VACUN AS
Chi-cuadrado	26,800 ^a	29,067 ^b	20,667 ^b	5,400 ^c	5,400 ^c
gl	2	3	3	1	1
Sig. asintótica	,000	,000	,000	,020	,020

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 20,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 15,0.

c. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.

Estadísticos de prueba

	ingreso_económico	ocupación	traslado	Transporte	gasto_pasaje	INCUMPLIMIEN TO_DE_VACUN AS
Chi-cuadrado	2,100 ^a	14,400 ^a	13,067 ^b	15,600 ^a	,900 ^a	5,400 ^b
gl	2	2	1	2	2	1
Sig. asintótica	,350	,001	,000	,000	,638	,020

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 20,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.

Estadísticos de prueba

	religión	acceso_establecimiento	protección niño	costumbre vacunación	motivo_inasistencia	INCUMPLIMIE NTO_DE_ VACUNAS
Chi-cuadrado	28,300 ^a	7,500 ^a	1,600 ^a	3,700 ^a	3,288 ^b	5,400 ^c
gl	2	2	2	2	2	1
Sig. asintótica	,000	,024	,449	,157	,193	,020

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 20,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 19,7.

c. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.

Estadísticos de prueba

	disponibilidad_ vacuna	horario_acc esible	Trato_perso nal	Información_ personal	Información _reacciones	INCUMPLIMIEN TO_DE_VACUN AS
Chi-cuadrado	6,300 ^a	9,600 ^b	7,900 ^a	1,200 ^a	3,700 ^a	5,400 ^b
gl	2	1	2	2	2	1
Sig. asintótica	,043	,002	,019	,549	,157	,020

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 20,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.

Autorización del Alcalde de Pampash-Ancash

 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Lima, 14 de julio de 2022

 
Dpto. de Pampash
Distrito de Pampash
Ancash

SEÑOR
LOLO MARINO PALMA ESPINOZA
ALCALDE DEL CENTRO POBLADO DE PAMPASH
Presente.

14-07-22

**Asunto: Solicitamos Autorizar la ejecución
trabajo de Investigación de Enfermería**

De mi especial consideración:

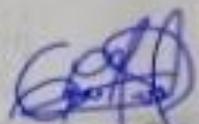
Por la presente es grato comunicarnos con Usted a fin de saludarlo cordialmente deseándole éxito en su acertada gestión.

A su vez la presente tiene como objetivo solicitar su autorización de la ejecución, trabajo de investigación de Enfermería para las señoras Toro Mnyay Guilanna Mlagros Cortez Gutiérrez Nadia, en condición de estudiantes del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo de Lima-Norte, podemos ejecutar nuestra investigación titulada "Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año en el contexto de pandemia comunidad de Pampash, Aconcón-Ancash, 2022" asimismo que se nos brinde las facilidades correspondientes.

La información proporcionada mediante la encuesta por el personal en general, se mantendrá confidencial, se utilizará únicamente con fines académicos y en base a los resultados obtenidos realizaremos una sesión educativa y cartografía, triplex en relación al tema mencionado y así puedan enriquecer fortalecer sus conocimientos para la mejora de la salud de la población que usted preside.

Sin otro en particular, le agradezco su atención e y su pronta respuesta.

Atentamente


Toro Mnyay Guilanna
DNI 47116547


Cortez Gutiérrez Nadia
DNI 446610