



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación
en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Pulache Quispe, Jelitza Gianina (orcid.org/0000-0003-2516-6499)

ASESORA:

Mg. Pulache Herrera, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-5829-4422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA — PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi familia y a Dios por darme la vida, la salud y por iluminarnos en todo momento.

A mí querida madre que siempre está ahí brindándome su apoyo incondicional, a mi esposo, a mi hijo que es mi motivación a seguir adelante y en particular a mí misma por tener fe de poder lograr y alcanzar una meta más, para lograr ser cada día mejor profesional.

Agradecimiento

A Dios por cuidarme y libramme de todo mal sobre todo en los momentos difíciles.

A mis padres, mis hermanos, a mi esposo y mi hijo que me apoyaron incondicionalmente en todos los momentos difíciles y porque me brindaron sus sabios consejos, ya que gracias a ellos estoy donde estoy logrando culminar una etapa más en mi vida.

A mi asesora por sus enseñanzas, su paciencia que permitió el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	2
Agradecimiento.....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS	4
Índice de tablas	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2. Variables y operacionalización	19
3.3. Población, muestra y muestreo	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Procedimientos	22
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES.....	34
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS.....	40

Índice de tablas

TABLA N° 01: Relación entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.....	25
TABLA N° 02: Relación entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.....	26
TABLA N° 03: Relación entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.....	27
TABLA N° 04: Relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.....	28

RESUMEN

La vacunación hoy en día es una prioridad sanitaria por ende lo más esencial es cuidar la salud de los niños quienes son el futuro de nuestro país y es que con las vacunas se previenen muchas enfermedades disminuyendo la morbimortalidad infantil. Objetivos: Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura. Metodología: El tipo de investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional. Resultado: Se tomó como muestra a 74 madres de familia que asisten al Puesto de salud La Obrilla – Medio para la vacunación de sus menores hijos, del cual nos muestra que existe relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación. Conclusión: Se determinó que los factores socioeconómicos, demográficos y culturales tienen relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación según prueba de Spearman eso quiere que cuanto más alto sean los factores asociados mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación.

Palabras clave: Socioculturales, demográficos, culturales, calendario de vacunación

ABSTRACT

Vaccination today is a health priority, therefore the most essential thing is to take care of the health of children who are the future of our country and that is that with vaccines many diseases are prevented, reducing infant morbidity and mortality. Objectives: To determine the relationship between socioeconomic, demographic and cultural factors with compliance with the vaccination schedule in children between 0 and 5 years of age who attend the La Obrilla Health Post - Middle Piura. Methodology: The type of research was a quantitative, descriptive correlational approach. Result: A sample was taken of 74 mothers who attend the La Obrilla Health Post - Medium for the vaccination of their minor children, which shows that there is a relationship between socioeconomic, demographic and cultural factors with compliance with the vaccination scheme. vaccination. Conclusion: It was determined that socioeconomic, demographic and cultural factors have a significant relationship with compliance with the vaccination schedule according to Spearman's test, which means that the higher the associated factors, the higher the level of compliance with the vaccination schedule.

Keywords: Sociocultural, demographic, cultural, vaccination schedule

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las vacunas son las más esenciales para cuidar la salud de cada ser humano y lo más importante protege a todos los niños pequeños que son los más vulnerables a enfermarse, y para ello se está trabajando a través de actividades que promuevan la salud con el fin de poder reducir riesgos de contraer alguna enfermedad inmunoprevenible y brindar una mejor calidad de vida en la población infantil.

La (OMS) dice que existe la negación de las personas a vacunarse debido a sus creencias, costumbres o mitos, la insuficiente información sobre vacunas, falta de confianza por el equipo de salud que se encarga de la vacunación los cuales evitan que los padres continúen con la vacunación de sus niños, impidiendo protegerlos de dichas enfermedades prevenibles, seguidamente tenemos los factores socioculturales que influyen mucho debido a que los padres reciben experiencias no favorables por parte de un familiar o conocido y eso crea incertidumbre, temor y desconfianza con las vacunas e incluso llegan a pensar que su niño debido a la vacuna puede traer complicaciones y llegar a morir.

Según la OMS define inmunización como un proceso el cual todo ser humano crea inmunidad de una enfermedad infecciosa mediante la aplicación de ella. Por otra parte, es un derecho que el individuo tiene sobre su salud en recibir las vacunas establecidas según Minsa y calendario de vacunación, siendo así un compromiso y obligación por parte del gobierno, comunidades y personas. Según datos estadísticos nos informa que al cumplir con todas las vacunas se evitan millones de fallecimientos anuales en todo el mundo.

Las coberturas vacúnales en la población infantil <5 años en el año 2013, EE. UU obtuvo un porcentaje de un 82% que vinieron a ser 255.4 mil niños inmunizados mientras que Canadá obtuvo el 81%, Francia el 53.5%, Sudamérica el 30.9%, España el 35.7% y Alemania 60.8%.

En un estudio realizado en el año 2014 se alcanzó los siguientes porcentajes acerca de vacunación, difteria con un 86%, poliomielitis el 86%, Hepatitis B el 85%, Sarampión el 85% Neumococo el 31%, y finalmente Rotavirus el 19% por lo consiguiente el 18.7% de niños <1 año no cuentan con las vacunas según su edad, mientras que en la ciudad de México los niños <1 año cumplen con las

vacunas establecidas completas, para la vacuna Sarampión – Papera y Rubeola (SRP) durante los 24 y 35 meses de edad el 68.5% , para la vacuna pentavalente el 51.7%, para la vacuna neumococo el 63.2%, para la vacuna BCG el 93.9% a partir de los 12 a 23 meses de edad.

Según (ENDES) informa que en el Perú la salud infantil con la debida del tiempo ha ido mejorando en los últimos tiempos pero sin embargo existen algunos problemas que continúan y como profesionales de la salud se necesita brindar la atención adecuada, entre los problemas que se encuentran son: problemas gastrointestinales como la diarrea, mejoracion de la cobertura de vacunas donde se da mayormente en niños de madres que tienen nivel educativo menor, nivel económico bajo, residencia en áreas rurales o sierra y selva.

Según (ENDES) – 2014, nos informa que en niños <3 años de edad las vacunas básicas completas es de 61.1% y por regiones, la sierra tiene una mayor cobertura con un 64.9%, seguidamente la costa con un 60.2% y finalmente la selva con un 58.5% eso nos indica que la vacunación ha disminuido por 2do año consecutivo en 6.5%, siendo el 67.6% en el año 2013 a 61.1% el año 2014 y según los resultados encontrados nos dice que el 39% de las niñas y niños no cuentan con las vacunas completas según calendario.

Por ello en el presente trabajo se plantea la interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura?

Para realizar esta investigación se captó la atención desde un inicio, porque en la alejada localidad de La Obrilla se observa seguidamente una problemática que involucra a los niños debido a que las madres por el trabajo en las empresas abandonan a sus niños incumpliendo el esquema de vacunación por lo cual intervienen varios factores como la situación socioeconómica que cada familia de esa localidad vive, los factores demográficos como lugar de residencia o acceso a transporte público, factores culturales como costumbres o tradiciones que son los que cada día impiden que los niños reciban sus vacunas correspondientes en el tiempo adecuado.

Por ello sabemos que los profesionales de enfermería y toda persona que conforme el equipo de salud tiene un papel importante que cumplir para mejorar la salud infantil y aumentar los niveles de cobertura al esquema de vacunación, también es el responsable de mejorar y fortalecer el conocimiento de cada madre y padres de familia, brindando información relacionada a vacunas de manera clara y concisa, también se les debe informar acerca de las enfermedades que se previenen con las vacunas, en que consiste el esquema de vacunación y sobre todo lo importante que es recibirla a tiempo, explicarle sus respectivas reacciones adversas de cada vacuna todo ello con un lenguaje claro, adecuado y conciso de tal manera que obtengamos buenos resultados que nos permitan mejorar las coberturas de vacunas y disminuir el riesgo de enfermarse fomentando la salud infantil y para lograrlo se planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura y como objetivos específicos que nos ayudaran a complementar la investigación tenemos: Conocer si los factores socioeconómicos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años, Conocer si los factores demográficos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años, Identificar si los factores culturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

Las hipótesis son H₁: Los factores socioeconómicos, demográficos y culturales se relacionan significativamente con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años del Puesto de salud La obrilla – Medio Piura. H₂: Los factores socioeconómicos, demográficos y culturales no se relacionan significativamente con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años del Puesto de salud La obrilla – Medio Piura.

II. MARCO TEÓRICO

La (OPS) organización panamericana de salud define vacunación como una forma eficaz, sencilla e inocua de proteger a las personas de enfermedades que pueden afectar relativamente su salud, las vacunas permiten que las defensas del organismo se fortalezcan y activen para que puedan resistir ante cualquier infección, su manera de administrar las vacunas es a través de inyección o por vía oral.

Dentro de los antecedentes internacionales la OMS nos dice que el esquema de vacunación incompleto es muy frecuente en los diferentes lugares del mundo y mayormente se relacionan a factores asociados, entre ellos tenemos: Acudir a vacunar a los niños en una fecha que no corresponde, a ello se le determina iniciación tardía de vacunas, información insuficiente acerca de las edades exactas que se deben administrar las vacunas y el insuficiente conocimiento por parte de la madre sobre los efectos adversos que se producen en el infante después de ser vacunado.

Moukhallalele Karim realizo un estudio en el año 2018 titulado: “Factores que afectan el conocimiento de las madres sobre el programa de vacunación infantil” realizado en Venezuela, fue de carácter descriptivo, lo realizo con 300 madres que tenían niños internados en el hospital a quienes se le aplico la encuesta y consentimiento informado, lo cual como resultados obtuvo que la mayor parte de las madres de familia con bajo nivel de conocimiento no llegaban a cumplir con el esquema de vacunas, por ello las enfermedades inmunoprevenibles aumentaban y eran mayores en niños que no habían recibido las vacunas contra dichas enfermedades. Así mismo la autora finaliza que los factores relevantes influyen en el nivel de conocimiento de las madres.

Ramos CF realizo una investigación en el año 2019 con el propósito de averiguar si las personas de la “La Unidad de Salud Familiar Agua Cristal” lograron cumplir con el calendario de vacunación. Su investigación fue de diseño transversal, cualitativo, su población estuvo constituida por 110 personas, según los datos recolectados, incluidos niños y niñas <2 años de edad. Se confirmó que el 87.97% de ellos cuentan con vacunas atrasadas por el motivo que el centro de salud se encuentra retirado y es muy frecuente la ausencia del biológico de

rotavirus en un 22.46%, también se investigaron factores asociados a este problema como el nivel de estudios y ocupación de las madres y eso hace que los niños se atrasen en sus vacunas.

A nivel nacional Escobar Díaz, en el año 2017 realizó su investigación con el propósito de conocer las barreras y causas para que los niños <5 años de la ciudad de Colombia no sean vacunados, su investigación fue de diseño cualitativo aplicando encuestas a personal encargado de la vacunación en Colombia, lo cual se identificaron varios factores que afectan la adherencia al calendario de vacunación, tales como: miedo a las reacciones adversas a las vacunas, la situación económica y geográfica en la que viven esas personas.

Samudio G. realizó una encuesta en el año 2017 para identificar las razones y las tasas de retrasos en la vacunación de niños en áreas con gente pobre, su investigación fue descriptiva de corte transversal, se registró la vacunación en el mes de mayo del año 2017, se aplicó encuestas a 150 niños con edades de >2 a ños y <4 años lo cual se encontró como resultado que el 68% de las madres de familia tenían niños con controles incompletos y estaban retrasados en las vacunas con porcentaje de 16%. La mayor cantidad de vacunas retrasadas era en los niños de 18 meses a 4 años con porcentaje de 51%, y el motivo causante fue las falsas contraindicaciones y la pérdida de carnet de vacunación.

Angela Gentile realizó una encuesta en 2011 sobre calendarios de vacunación retrasados (EAV) y oportunidades de vacunación pérdidas para niños (OPV). Su objetivo es definir los calendarios de vacunación retrasados y los tiempos perdidos de vacunación en menores de un año y los factores asociados a esta problemática. Se aplicó entrevistas a las madres del niños <1 año al terminar la cita pediátrica, logrando como resultado general de 1591 niños un 53,2% fueron niños de 8 meses, el 81,2% contaba con carnet, mientras que el 76,9% preguntó por alguna enfermedad y como resultado se evidencia una relación del calendario atrasado en vacunas (EAV) con la mayor parte en la falsedad de contraindicaciones, la insuficiente información a la vacuna correspondiente.

María Chue realizó una investigación en el años 2017 titulada “Factores Relacionados con el Abandono de los Calendarios de Vacunas de Niños >5 años en el Centro de Salud Marcavelica – Sullana - Piura, 2017” en Crecimiento y Desarrollo Infantil, obtuvo el título de la segunda especialidad. Estimulación a la primera infancia, Marcavelica-Sullana 2015, su estudio fue de enfoque cuantitativo, cuyo propósito principal fue determinar factores relacionados con el abandono de los esquemas de vacunación en niños >05 años del Centro de Salud de Marcavelica realizado en 153 niños, como resultado, los factores maternos tienen un impacto significativo en el cumplimiento de la vacuna y están asociados con él. Lo más notable es que la madre no tiene recursos económicos y se niega a recibirla, por lo que no cumple con la vacunación.

Castillo Rodríguez realizó una encuesta en 2017 titulada “Factores de Adherencia Vacunal en Niños Menores de 1 Año en el Centro de Salud Villa Primavera, Sullana en el año 2017”. En cuanto al cumplimiento de los programas de inmunización de los niños menores de un año, lo cual como resultado tuvo que los factores culturales están relacionados con el nivel de conocimiento de las madres porque conocen los efectos que provocan las vacunas, como la fiebre y son en su mayoría son amas de casa, lo que representa 67.8%, con una calificación socioeconómica media que representa el 64,7%.

Los factores culturales son condiciones que identifican los comportamientos del ser humano para conocer los aspectos, condiciones y rasgos que los van a diferenciar de las otras personas de diferentes lugares geográficos o sociales, son aspectos como la religión, tradiciones, costumbres y creencias que aportan un significado en uno mismo y que se vienen aprendiendo con el pasar del tiempo.

Los factores Socioeconómicos se entienden por diferentes niveles como: alto, medio y bajo en la cual una familia se identifica y para poder identificar una persona o familia según nivel se tiene que evaluar sus ingresos económicos, nivel educativo y ocupación.

Los factores demográficos se entienden como una ciencia que investiga a los seres humanos mediante la cual se obtiene información sobre sus vidas como: la edad, sexo, lugar de procedencia y también puede relacionarse con los factores socioeconómicos como: ocupación, situación familiar y nivel económico.

El nivel de instrucción es un factor que se viene considerando con el nivel de estudio ya sean completos o incompletos de las personas, los conocimientos obtenidos para que puedan desempeñarse en su vida diaria, en los niveles de estudio tenemos: primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario, en la edad nos hace referencia al tiempo que se vive desde el momento en que nacemos, ya que las edades son expresadas con números enteros de años o meses. La edad viene a ser un indicador importante porque es un dato personal que nos brinda información sobre el individuo y marca historias de la vida, el estado civil es una situación de convivencia del individuo sobre situaciones jurídicas y consiste de las siguientes modalidades como: (soltero, casado, viudo o divorciado), también decimos que el estado civil es la libertad de cada persona para la sociedad.

Según norma técnica de salud N° 141 MINSAL/2018/DGIESP, nos dice que el esquema de vacunación es una secuencia para aplicarse las vacunas que estén certificadas legalmente en el Perú y sean parte de una política nacional de inmunizaciones.

También definimos las vacunas según edades del niño <5 años, como primera vacuna encontramos la vacuna BCG, esta vacuna está indicada en el RN de 0 a 28 días con un peso = o < 2000 gr o también se puede aplicar en el niño <12 meses en caso no este vacunado, la dosis que se debe administrar es 0,1 ml según laboratorio. Esta vacuna protege al recién nacido de formas graves de infección por el agente mycobacterium tuberculosis como miliar o meníngea, entre sus efectos adversos tiene que una vez administrado puede llegar a formar un nódulo de induración que disminuye gradualmente y entre una de las contraindicaciones tiene que no se puede administrar en un recién nacido que tenga un peso menos de 2000 gr, su vía de administración es intradérmica.

La vacuna hepatitis B es inactivada recombinante y tiene inmunidad para proteger contra el virus de las hepatitis B, se aplica en el RN mayor a 2000 gr durante las primeras 12 o 24 horas de nacido o también puede ser aplicada antes de que llegue a cumplir 1 año, su dosis a administrar en el recién nacido es de 0,5 ml, sus efectos adversos que puede causar son los siguientes: dolor local, eritema y cefalea y está contraindicado en recién nacidos que pesen menos de 2000 gr, se puede colocar en niños >5 años y adultos que no completaron su calendario con un intervalo de 1 mes, su dosis es de 0.5 ml y en la población adulta >16 años es 1 ml, entre sus contraindicaciones es que no se puede aplicar en niños con peso <2000 gr.

La vacuna Pentavalente es combinada y se coloca para prevenir 5 enfermedades como la difteria, tétano, tos ferina, neumonía y meningitis Haemophilus influenza B y Hepatitis B, está recomendada en niños menores de 12 meses e inicia a los 2, 4 y 6 meses con una distancia de 2 meses, su dosis a administrar es de 0,5 ml, entre sus efectos post vacúnales tenemos que puede causar fiebre, induración >1cm, fiebre de 38°C, irritabilidad, llanto de 3 horas y los menos frecuentes convulsiones y finalmente sus contraindicaciones son que no se puede aplicar en niños >5 años o con reacciones adversas a la 1era dosis.

La vacuna (IPV) Polio Inactivada está indicada en niños de 2 y 4 meses, niños con inmunodeficiencia, niños sanos con núcleo familiar inmunodeficiente y en niños de madres con VIH/SIDA 2, 4 y 6 meses, su dosificación administrar es de 0,5 cc, intramuscular, sus efectos son dolor en la zona de inyección y sus contraindicaciones son: alergia después de la inyección.

Vacuna (APO) es una vacuna atenuada (multidosis) que previene la poliomielitis, está indicada a los 6, 18 meses y 4 años, en niños que no recibieron al medio año recibirán a los 4 años, su dosis es 2 gotas orales, sus reacciones post vacúnales son: fiebre, diarrea, dolor de cabeza y en un pequeño porcentaje pueden llegar a presentar parálisis asociados a la vacuna y por último sus contraindicaciones son: vómitos, diarreas moderadas o severas.

Vacuna Rotavirus es viva atenuada causante de enfermedades diarreicas graves en lactantes, contiene cepas de rotavirus de los serotipos (1, 2, 3,4 y 9), está indicada en 2 y 4 meses de edad y no se debe colocar en niños que tengan más

de 5 meses 1° dosis y la 2° dosis hasta los 7 meses, es V.O en dos dosis de 1.5 cc.

La vacuna contra neumococo previene neumonías, meningitis bacteriana, sepsis y otitis media <2 años, está indicada en niños <1 año a los 2, 4 y 12 meses, 3 dosis con un intervalo de 2 meses, niños de 12 y 23 meses que no hayan sido vacunados se les aplica 2 dosis con intervalo de 1 mes, se aplica vía intramuscular con una dosis de 0.5 ml, sus efectos post vacúnales son: induración, dolor y llanto, vómitos en un 1% pueden presentar convulsiones.

Vacuna (SPR) contra Sarampión, Paperas y Rubeola, protege contra el virus de sarampión parotiditis y rubeola, tiene cepa de virus viva atenuada liofilizados, está indicada en niños de 1 año 1era dosis y 2da dosis para niños de 1 año y medio de edad, su vía de colocación es subcutánea y los niños que no recibieron pueden recibir hasta los 4 años de edad con intervalo de 6 meses, sus efectos post vacúnales son: fiebre, exantema, tos coriza entre 7 a 21 días de post vacunación, y sus contraindicaciones son que no se pueden aplicar en niños mayores de 5 años, y puede presentar alergias severas como anafilaxia posterior a la 1era dosis previa a los componentes del huevo y neomicina.

Vacuna contra la Fiebre Amarilla (AMA), esta protege contra el virus de la fiebre amarilla, es una vacuna atenuada, está indicada en niños de 15 meses, niños de 2 a 4 años que no fueron vacunados, su dosis única administrar es 0,5 cc vía subcutánea, los efectos post vacúnales que puede llegar a presentar son: cefalea, fiebre, reacción severa viscerotrópica de 1 a 7 días y sus contraindicaciones son hipersensibilidad al huevo, inmunodeprimidas, infecciones con fiebre, embarazadas o lactantes.

Vacuna (DPT) contra Difteria, Pertusis y Tétanos es de triple acción bacteriana que protege contra difteria, tétanos y pertusis o tos convulsiva, está indicada en niños de 1 año y medio y 4 años de edad, su dosis administrar es 0.5 ml, sus efectos post vacúnales son: fiebre de hasta 39°C dentro de las 48 horas asociada a irritabilidad, sus contraindicaciones son que no se pueden aplicar en niños >5 años, ni tampoco en niños que presenten enfermedades agudas o graves.

Vacuna contra Influenza Pediátrica, es una vacuna de virus fraccionado inactivados cepas INFLU-A(H1N1yH3N2) INFL-B, sus cepas se llegan a cambiar

cada año según la OMS, está indicada en niños de 7 y 8 meses dos dosis y de 1 año, una dosis, su dosis y vía de administración es de para la 2ª dosis 0.25 cc (7 – 8 meses) 1era dosis 0.25 cc (1 año) 1era dosis 0.25cc (2 años), sus efectos post vacúnales son induración y secreción nasal 48 horas después de la vacuna y en sus contraindicaciones no se puede administrar si presenta reacción severa en dosis previas (proteína de huevo), ni gestantes, ni lactantes.

Vacuna contra la Varicela está indicado para prevenir la varicela y se coloca en niños de 12 meses hasta los 3 años, su dosis administrar es de 0.5 ml, subcutánea, entre los efectos secundarios que puede llegar a presentar son enrojecimiento, hinchazón y dolor en el lugar de la inyección y está contraindicada en situaciones de inmunodeficiencia.

La vacuna Toxoide Difto-Tetano pediátrico (DT), esta vacuna tiene inmunidad contra difteria y tétanos y está recomendada en niños menores <5 años que no esten vacunados o hayan presentado reacciones adversas a la vacuna pentavalente, su dosis es de 0,5 ml, con un intervalo de 2 meses en sus efectos post vacúnales puede causar dolor, eritema e induración, así como también puede causar fiebre de 38° o irritabilidad, sus contradicciones son reacciones severas posterior a la dosis.

Haemophilus Influenzae B – Hib, es una vacuna inactivada que tiene inmunidad ante la infección por Hib causante de la neumonía, meningitis y otitis, está indicada en niños <5 años que presentaron reacciones adversas a la vacuna pentavalente su dosis a colocar es 0,5 ml vía intramuscular en sus efectos post vacúnales puede causar dolor, eritema e induración, así como también puede causar fiebre de 38° o irritabilidad, sus contradicciones son reacciones severas posterior a la dosis.

Sabemos que la enfermera tiene un rol importante en la estrategia del esquema de vacunas y sobre todo se centra en la salud de niños y niñas, mediante la información que se le brinda principalmente a la madre porque es ella quien acude a los diferentes centros de salud para vacunar a sus hijos, la importancia de conocer sobre los efectos adversos de cada vacuna y la dosis que corresponde según su edad. Sin embargo, dentro del rol de enfermería está en informar a los padres para fortalecer el nivel de conciencia porque ellos son los principales que deben tener conocimiento sobre las inmunizaciones, para ello Se debe brindar consejería y atención de seguimiento para lograr buenos resultados y sobre todo para aumentar las tasas de inmunización y promover el respeto por la dignidad humana.

En cuanto a las teorías que hablan de inmunización encontramos a la teórica Nola Pender que es considerada como "*Modelo de promoción de la salud*" donde habla de la promoción de la salud que se debe proporcionar a la población para que tenga conocimiento sobre vacunación y pueda tomar conciencia y realizar un control mejor sobre su salud, para obtener un nivel adecuado de bienestar mental, social y físico.

En los diferentes factores mencionados por el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, nos da la oportunidad de valorar a las personas en los diferentes riesgos que pueden llegar a sufrir las personas por los factores que los dificultan a tomar decisiones sobre su salud que más después pueden llegar ocasionar una hospitalización, con riesgo de comprometer su vida, de igual manera nos incentiva a promocionar las vacunas teniendo una información correcta con el fin de lograr una mejor cobertura de vacunas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio es de enfoque cuantitativo, centrándose principalmente en la cuantificación de la recogida de datos y su presentación será numérica, lo cual tiene como objetivo evaluar el grado de relación entre diversas variables en un contexto dado. En este caso, es necesario determinar las relaciones que existen entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

La naturaleza del estudio es descriptivo y correlativo ya que busca determinar la relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales y la adherencia a los calendarios de vacunación. La siguiente información es transversal, ya que se recopiló en un momento dado y en un momento específico.

3.2. Variables y operacionalización

Factores Asociados – Variable Independiente

Definición conceptual: Son aquellas circunstancias que contribuyen a llevar unos hábitos de comportamiento familiar que influyen mucho sobre la salud de los miembros de la familia y en este caso serían los niños.

Definición operacional: Son todas situaciones o inconvenientes que se presentan al llevar a cabo la administración de las vacunas y que vienen perjudicando a la población infantil a recibir sus vacunas de acorde al esquema de vacunas.

Cumplimiento del esquema de vacunación - Variable dependiente

Definición conceptual: Es un estado mediante el cual hace referencia a la acción y efecto de cumplir con dicho tema, es decir cuando la persona está de acuerdo en cumplir con un deber u obligación.

Definición operacional: Es el seguimiento cronológico de vacunas administradas de manera sistemática en un país o área geográfica.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población será de 90 madres de familia que llevan a sus hijos menores de 5 años para vacunación al puesto de salud La Obrilla Medio Piura.

Criterios de inclusión:

Todas las madres de cualquier edad con niños de 0 a 5 años que asisten a vacunar al Puesto de salud del pueblo La Obrilla – Medio Piura.

Madres de cualquier edad con niños <5 años que cuenten con carnet de vacunación.

Madres de cualquier edad con niños <5 años que tengan voluntad propia de participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

Madres de familia con hijos >5 años.

Madres de familia con hijos <5 años, que no porten carnet de vacunación.

Madres de familia con niños <5 años que no tengan voluntad propia de participar en la investigación.

Madres de familia que no vivan en el pueblo La Obrilla.

Muestra:

La muestra de estudio está conformada por una cantidad de 74 madres de familia con hijos de 0 a 5 años que cumplan y esten al día con el esquema de vacunación.

Para obtener la siguiente muestra se utilizó la siguiente formula:

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

Dónde:

$$n = \frac{1.95^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 90}{0.05^2 \times (90 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 74 madres de familia que asisten a vacunar a sus hijos de 0 a 5 años al Puesto de Salud del centro poblado La Obrilla - Medio Piura.

Muestreo:

La muestra se tomó por muestreo no probabilístico por conveniencia ya que se seleccionó en base a la accesibilidad de 74 madres de familia.

Unidad de análisis:

La unidad de análisis estará compuesta por cada una de las 74 madres de familia que acuden al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura para vacunar a sus menores hijos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la siguiente investigación como técnica se utilizara la encuesta, la cual es una técnica que sirve para recolectar información a partir de un muestreo de personas priorizando preguntan con el fin de encontrar resultados (Richard, 2010) y como instrumento se utilizara el cuestionario lo cual es un instrumento de la encuesta que contiene una gran serie de preguntas respecto a las variables ordenadas, que responde por escrito a la persona interrogada sin que sea necesario la intervención de un encuestador (Balestrini, 2002). Este cuestionario está constituido por 22 preguntas, lo cual 5 son de datos generales como: edad de la madre, estado civil, ocupación, nivel de instrucción, N° de hijos ,16 ítems para la variable independiente factores asociados y 6 ítems para la variable dependiente cumplimiento del esquema de vacunación donde se calificará mediante la escala nominal dicotómica con los términos 1 cumple y 0 no cumple con una calificación máxima de 22 puntos y una puntuación mínima de 0 puntos.

3.5 Procedimientos

Durante el desarrollo del siguiente trabajo de investigación para la obtención de datos, se inició con una solicitud a la jefa del Puesto de salud La Obrilla, la Lic. Carmen Castro responsable del sistema de inmunizaciones para obtener el tamaño de la muestra a trabajar, seguidamente se elaboró un instrumento de recolección de datos mediante el cual será sometido a juicio de 3 expertos especialistas en la línea de investigación y también será validado con la aplicación de una prueba piloto para evaluar la confiabilidad de los datos, dicho instrumento para la obtención de datos está constituido por dos variables, lo cual nos permitirá medir y evaluar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La obrilla – Medio Piura.

3.6 Aspectos éticos

En la siguiente investigación se tienen en cuenta los principios éticos, como la autonomía, respetando a la persona como un ser único, autónomo y libre de expresar sus opiniones, libre de decidir si participa en la investigación, la beneficencia por lo cual la información que se obtendrá será únicamente utilizada para el estudio de carácter confidencial y anónimo en beneficio a mejoras, la no maleficencia debido a que los investigadores están obligados a nos causar daños ni perjuicios sino lo contrario a obtener beneficios y por ultimo como principio

ético tenemos la justicia donde cada persona será tratada por igualdad sin excepción alguno.

IV. RESULTADOS

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Variables	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores socioeconómicos, demográficos y culturales	0.166	74	0.000	0.949	74	0.005
Cumplimiento del esquema de vacunación	0.171	74	0.000	0.933	74	0.001
Factores socioeconómicos	0.278	74	0.000	0.873	74	0.000
Factores demográficos	0.204	74	0.000	0.900	74	0.000
Factores culturales	0.315	74	0.000	0.817	74	0.000

Dado que, en la prueba de Kolmogorov-Smirnov el nivel de significancia es menor a 0.05 en todas las variables, se acepta que existe suficiente evidencia estadística para afirmar que los datos no corresponden a una distribución normal.

O1: Conocer si los factores socioeconómicos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años

TABLA N°01

Relación entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura

			Factores socioeconómicos	Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho de Spearman	Factores socioeconómicos	Coeficiente de correlación	1.000	,637**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	74	74
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	,637**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	74	74

Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora

Dado que el nivel de significancia en la prueba de correlación de Spearman fue menor a 0.05 ($p = 0.000$) podemos afirmar que existe evidencia estadística altamente significativa para aceptar la relación entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

El nivel de correlación fue de 0.637; lo que evidencia que la relación entre las variables es positiva y moderadamente fuerte, es decir, cuanto más altos sean los factores socioeconómicos, mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

O2: Conocer si los factores demográficos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años

TABLA N° 02

Relación entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura

			Factores demográficos	Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho de Spearman	Factores demográficos	Coeficiente de correlación	1.000	,646**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	74	74
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	,646**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	74	74

Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora

Dado que el nivel de significancia en la prueba de correlación de Spearman fue menor a 0.05 ($p = 0.000$), podemos afirmar que existe evidencia estadística altamente significativa para aceptar la relación entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

El nivel de correlación fue de 0.646; lo que evidencia que la relación entre las variables es positiva y moderadamente fuerte, es decir, cuanto más altos sean los factores demográficos, mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

O3: Identificar si los factores culturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

TABLA N° 03

Relación entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura

		Factores culturales	Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho de Spearman	Factores culturales	Coeficiente de correlación	,526**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	74
Cumplimiento del esquema de vacunación	Factores culturales	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	74

Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora

Dado que el nivel de significancia en la prueba de correlación de Spearman fue menor a 0.05 ($p = 0.000$), podemos afirmar que existe evidencia estadística altamente significativa para aceptar la relación entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

El nivel de correlación fue de 0.526; lo que evidencia que la relación entre las variables es positiva y moderadamente fuerte, es decir, cuanto más altos sean los factores culturales, mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

OG: Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura

TABLA N°04

Relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura

			Factores socioeconómicos, demográficos y culturales	Cumplimiento del esquema de vacunación
Rho de Spearman	Factores socioeconómicos, demográficos y culturales	Coeficiente de correlación	1.000	,828**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	74	74
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Coeficiente de correlación	,828**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	74	74

Fuente: cuestionario aplicado por la investigadora

Dado que el nivel de significancia en la prueba de correlación de Spearman fue menor a 0.05 ($p = 0.000$), podemos afirmar que existe evidencia estadística altamente significativa para aceptar la relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

El nivel de correlación fue de 0.828; lo que evidencia que la relación entre las variables es positiva y fuerte, es decir, cuanto más altos sean los factores socioeconómicos, demográficos y culturales, mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura.

V. DISCUSIÓN

Las enfermedades inmunoprevenibles en tiempos atrás han causado altas tasas de morbimortalidad en la población infantil y en la actualidad se está logrando disminuir esas tasas altas debido a las campañas de vacunas que han permitido disminuir muertes de niños en el mundo, porque las vacunas son un componente muy importante para prevenir enfermedades infectocontagiosas y tiene un gran resultado en la salud, economía y el desarrollo del país, ya que son muy accesibles para los establecimientos de salud de los diferentes lugares del país y tienen grandes beneficios.

Por ello, en el primer objetivo específico nos permite conocer si los factores socioeconómicos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura, representado en la Tabla N° 01 donde se evidencia que la mayoría de las madres si cuentan con seguro social ya sea Es salud o SIS con un porcentaje 77%, predominando el cumplimiento del esquema de vacunación, como segundo lugar se encuentra que el trabajo del hogar no le permite llevar a su niño al puesto de salud para que reciba las vacunas con un 67.6% impidiendo que su niño cumpla con el esquema de vacunación, su nivel de significancia es menor a 0.05 ($p = 0.000$) donde si existe relación entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación. Estos hallazgos coinciden con los resultados de Ramos C. F en su estudio “Factores que intervienen en la adherencia a los calendarios de vacunación en madres con hijos menores de 1 año del Centro de Salud de Mala, 2019”, quien concluyó que los factores intervinientes con el calendario de vacunación son los ingresos económicos, los gastos de viaje para ir a vacunar al niño, la confianza insuficiente en las vacunas, el desconocimiento de las vacunas gratuitas, el trato del personal de enfermería, la información sobre las citas de seguimiento y las reacciones posteriores a la vacunación. Asimismo, coinciden con Chuyes Caray, quien realizó en el año 2017 un estudio titulado “Factores asociados a la deserción vacunal en menores de cinco años del CS, Marcavelica - Sullana” donde el factor más relevante es el ingreso familiar, que también domina a nivel económico, al igual que el nivel de educación secundaria y el estado civil de los convivientes, en cuanto a la edad de la madre, la mayoría son adultos.

En el siguiente objetivo específico conocer si los factores demográficos se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura, en la tabla N° 02 se destaca que la mayoría de las madres indican que el ambiente del puesto de salud no es el adecuado con un 83.8%, el tiempo que esperan para pasar a la consulta de vacunación no es el correcto con un 63.5%, finalmente las madres si tienen dificultades con el acceso para llegar al puesto de salud con un 56.8% lo cual su nivel de significancia es menor a 0.05 ($p = 0.000$) donde se afirma que existe relación entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación. Estos resultados son similares a los obtenidos por Escobar Díaz, quien realizó el estudio “Factores que inciden en el incumplimiento del calendario vacunal en menores de 5 años en el Centro de salud Mi Perú - Lima -2017” y en consecuencia obtuvo datos relacionados con aspectos sociodemográficos. factores en un 91% inciden en el Estado Civil, 82% edad, 79% tienen trabajo dependiente, 68% inciden en el origen, 68% tienen bajos ingresos económicos, en cuanto al factor cognitivo, el 95% dijo que la interacción de la vacuna incide en el cumplimiento, el 82% conoce vacunas preventivas y el 59% conoce la edad de vacunación de los niños, entre los factores institucionales, los tiempos de espera afectaron el 100%, el 73% de la jornada laboral y el 68% de la ubicación del centro de salud. Asimismo coinciden con Velásquez, quien realizó un estudio en el año 2020, en el que concluyó que del total de madres encuestadas, el 80% completó el calendario de vacunación y para los niños que no completaron el calendario de vacunación el 20%, siendo así los factores relevantes se correlacionan con la adherencia al calendario de vacunación de los niños menores de cinco años, según lo determinado por el coeficiente de Pearson con una correlación de 0,876, eso evidencia que aún existen padres que se preocupan por la salud de sus menores hijos.

Como tercer objetivo específico nos ayuda a identificar si los factores culturales se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura en la tabla N° 03, se destaca que la mayoría de las madres no llevaría a vacunar a su niño si presentaran resfrío, fiebre, diarrea o si está recibiendo tratamiento con antibióticos con un 97.3%, seguidamente las madres si tienen conocimiento de lo importante que

son las vacunas para los niños con un 92.3%, si acostumbran a vacunar a sus niños con un 91.9%, seguidamente con un 83.8% las madres no consiguen con facilidad las citas para llevar a sus niños a que reciban las vacunas correspondiente según la edad incumpliendo con el esquema de vacunación, lo cual su nivel de significancia fue menor a 0.05 ($p = 0.000$), donde se afirma que existe relación entre los factores culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación. Estos hallazgos tienen similitud con Samudio G. quien realizó un estudio en el año 2017 sobre “Factores que afectan la adherencia al calendario de vacunación entre madres de niños menores de cinco años en el Centro de salud de Mala” donde obtiene como resultados que los factores asociados interfieren en el cumplimiento del esquema de vacunación entre ellos está el nivel económico, el gasto de pasajes para trasladarse al centro de salud, las creencias que aún existen sobre las vacunas, gratuidad por las vacunas, la interacción enfermera paciente al momento de realizar la vacunación, la insuficiente información brindada acerca de la próxima cita y las reacciones en el niño después de la vacuna, seguido de un porcentaje reflejado es la ausencia de las madres por la ocupación que tienen en el hogar se le es difícil llevar a su niño para que reciba su vacuna correspondiente y por la falta de tiempo. Seguidamente estos resultados coinciden con los de Cabrejos V, quien realizó un estudio “Factores socioculturales que inciden en la no adherencia a los esquemas de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud Pedro Pablo Atuspalia, Chiclayo, 2016” quien obtuvo como resultado que los factores Culturales inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación, lo cual se refleja en los porcentajes más elevados las costumbre ante la pregunta ¿Acostumbran vacunar los niños en su familia en la fecha programada? un 29.4 % respondió que algunas veces y ante la siguiente pregunta ¿Si su niño llegara a presentar fiebre, resfrió, diarrea o si estará recibiendo algún tratamiento con antibiótico lo llevaría para que lo vacunen? un 36% dijo que no lo llevaría.

Finalmente, en el objetivo general determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Puesto de Salud La Obrilla – Medio Piura, representado en la tabla N° 04, donde lo que más resalta de forma general es que las madres si acostumbran a vacunar a sus

hijos con un 91.9%, seguidamente el trabajo del hogar no le permite llevar a su niño al puesto de salud para que reciba las vacunas con un 67.6% y por ultimo las madres si tienen dificultades con el acceso para llegar al puesto de salud con un 56.8%, el nivel de significancia es de 0.05 ($p = 0.000$) para aceptar la relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales y el cumplimiento del esquema de vacunación concluyendo que cuanto más altos sean los factores asociados mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación. Esto se asimila con la investigación de María Chue quien realizo una investigación en el año 2017 "Actitudes maternas para la adherencia a los calendarios de vacunación de niños menores de 5 años" donde sus resultados arrojaron un 94.4% manifestaron que si conocían el calendario de vacunación, un 43% dijo que habían visto ni escuchado ningún mensaje o anuncio sobre vacunas durante el último mes, 40.8% no conoce las vacunas nuevas agregadas al calendario de vacunación, el 47.9% aún tienen creencia que las vacunas previenen enfermedades, un 25.4% siguen teniendo creencias de las falsas contraindicaciones después de colocar la vacuna, un 56.3% tienen calendario incompleto de alguna dosis de las vacunas. Asimismo se asemejan con el estudio de Bedoya "Factores Asociados a Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Madres de Niños de 1 a 5 Años del Centro de Salud San Agustín de Cajas 2020", lo cual obtuvo como resultado que en el factor cultural un 35% tiene un bajo nivel de conocimiento, un 30.6% piensan que las vacunas después de colocarse trae enfermedades que pueden perjudicar la salud de los niños, un 35.5% tienen calendario de vacunación incompleto por temor a las posibles reacciones, un 54.9% tienen confianza en las vacunas, un 35.5% conocimiento bajo, 33.1% conocimiento medio 60.5% las madres refieren que no gastan pasajes para trasladarse mientras que el 60.5% si gastan pasajes, 20.3% tiene primaria incompleta, 14.6% grado superior, 12.9% tiene ingreso económico básico, 11.3% tiene ingreso económico mayor que el básico, luego están los factores institucionales el 31.4% esperan mucho para ser atendidos, el 28.1% reciben atención que no les satisface, el 27.4% están en desacuerdo con el horario de atención, el 55.7% si encuentran las vacunas que le corresponde a su niño, el 55.7% si encuentra las vacunas, el 32.3% si reciben información por parte de la enfermera, el 38.7% no le brindan información. Por lo que se concluye que los factores socioeconómicos, demográficos y culturales que influyen en el

cumplimiento del calendario de vacunación son: las creencias, la costumbre y el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca de las vacunas.

Mediante ello, sabemos que en la actualidad los niños son la principal fuente para trabajar en promoción y prevención de la salud porque son los más vulnerables y susceptibles a contraer alguna enfermedad que pueden llegar a morir y las vacunas son unas de las formas de controlar y disminuir los riesgos, sobre todo la prevención de enfermedades inmunoprevenibles por medio de la vacunación. El programa de inmunizaciones que se utiliza es de manera gratuita y es el responsable y encargado de eliminar, disminuir y controlar dichas enfermedades en los niños menores de 5 años.

Estas enfermedades se pueden prevenir porque son costo alto y necesitan gran impacto económico y social, pues en ellas traen consecuencias como hospitalizaciones, discapacidades, muerte prematura y muchas consultas médicas, por ende la OMS nos dice que la prevención y promoción es fundamental en el personal de enfermería y todo el equipo de salud para fortalecer el desarrollo de los seres humanos, asimismo la OPS, dice que la estrategia de prevención de la salud es la sucesión que promueve el desarrollo del ser humano y fomenta la calidad de vida dirigido a alcanzar un bienestar alto y también es responsabilidad del personal de salud crear nuevas estrategias con las coberturas de vacunación para proteger y cuidar los niños, porque las vacunas no solo nos ayudan a salvar vidas, sino también brindan la seguridad de que un niño vacunado crecerá sano, ira a la escuela y mejorara su nivel de vida.

VI. CONCLUSIONES

1. En los factores socioeconómicos se concluye que la mayoría de las madres cuenta con seguro social y el trabajo en el hogar impide que cumpla con el calendario de vacunas.
2. En los factores demográficos se concluye que las madres indican que el ambiente del puesto de salud no es el adecuado y el tiempo que esperan para pasar a la consulta de vacunación de sus niños no es el adecuado.
3. En los factores culturales se concluye que la mayoría de las madres si acostumbra a vacunar a su niño, seguidamente no consiguen con facilidad las citas para llevar a sus niños que reciban su vacuna correspondiente incumpliendo con el esquema de vacunación.
4. En los factores socioeconómicos, demográficos y culturales se concluye que existe relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación según prueba de Spearman 0.05 ($p = 0.000$), eso quiere que cuanto más altos sean los factores asociados mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación.

VII. RECOMENDACIONES

- Coordinar con la jefa del puesto de salud para involucrar a las autoridades como teniente gobernador para coordinar y elaborar planes que permitan mejorar la adecuación de la comunidad.
- Recomendar a la enfermera del Puesto de salud realizar visitas domiciliarias de seguimiento a las madres que no acuden con sus niños para la vacunación en la fecha programada, con el fin de retroalimentar sobre la importancia de la protección oportuna en los niños menores de cinco años mediante las vacunas.
- Coordinar con el personal técnico para crear y difundir paginas mediante Facebook, con información oportuna, clara y concisa que explique la importancia, edad correspondiente de cada vacuna, efectos post vacúnales y cuidados después de la colocación de las vacunas a las madres de niños menores de 5 años.
- Recomendar a la enfermera encargada de inmunización establecer una buena relación de enfermera paciente al momento de la atención y asegurar que la madre comprenda la importancia de las vacunas, las reacciones que puede producir las vacunas y los cuidados correspondientes garantizando una atención adecuada de calidad y calidez.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización [en línea]. Perú; 2009. [fecha de acceso 13 de junio de 2012]. Disponible en: <ftp2.minsa.gob.pe/normas-legales/20-M070-20-MI-SA.PDF>
2. Saavedra R. Sistema inmunitario [en línea]. Washington D.C; 2010. [fecha de acceso 19 de mayo de 2012]. URL disponible en: http://kidshealth.org/parent/en-espanol/general/immune_esp.html
3. Zavaleta G. Seres inmunes [en línea]. Asunción; 2010. [fecha de acceso 19 de mayo de 2012]. URL disponible en: <http://www.cedepap.tv/science-report/articulos/vacunas-seres-inmunes#.U2bvloGSzt8>
4. Boscan M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años [en línea]. Carabobo; 2011. [fecha de acceso 13 de mayo de 2012]. URL disponible en: http://salus-online.fcs.uc.edu.ve/actitud_madre_vacunas.pdf.
5. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Niños de 12 meses con vacunación completa [en línea]. Lima; 2010. [fecha de acceso 10 de mayo de 2015 de 2012]. URL disponible en: http://gobiernoygestionpublica.edu.pe/pdf/boletin_002.pdf
6. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
7. Creswell, John W. (1994). Diseño de investigación. Aproximaciones cualitativas y cuantitativas. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: <http://www.catedras.fsoc.uba.ar/ginfestad/biblio/1.2.%20Creswell.%20A%20Oqualit....pdf>
8. Carlos Eduardo Mendez Alvarez, metodología, 4ta edición – LIMUSA 2011. [citado: 2018, octubre 15]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/324262554/METODOLOGIA-DE-LAINVESTIGACION-CARLOS-MENDEZ-1-pdf>
9. Oscar Porras, Arturo Abdelnour, Efraín Artavia, Aristides Baltodano, Mario Barrantes, Julia Fernandez, Ramón Rivera. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0 – 18 años. Artículo original.[internet] [citado:2018 noviembre 01]. Disponible en:

- http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012
10. NAVARRO V.; DISTEFANO G.L., GIAI M. Artículo: Esquema de vacunación incompleto en niños menores de 5 años. experiencia en San Martín (Argentina) 2015
 11. .El significado de la expresión "factores asociados". [Internet] [citado: 2018 noviembre 01]. disponible en: <https://prezi.com/weasnk2wpkjr/elsignificado-de-la-expresion-factores-asociados>
 12. Ñaupas, Paitan, H.; Mejia, Mejia, E.; Novoa, Ramirez, E.; Villagomez, Paucar, A.; (2014). Metodología de la investigación, cuantitativa – cualitativa y redacción de tesis, cuarta edición.[internet] [citado:2018 octubre 10]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/ebook-metodologia-de-la-investigacioncuantitativa---cualitativa-y-redaccion-de-la-tesisebook/9789587623598/255145>
 13. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. NTS N° 141- Minsa/ 2018 / DGIESP. [Internet] [citado: 2018 noviembre 01]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_719-2018-MINSA1.pdf
 14. Maura America La Rosa Asencios. El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016. [internet] [citado: 2018 noviembre 05] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8656/La%20Rosa_AMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Definición demográfica. [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.ugr.es/~fabad/definicionDemografia.pdf>
 16. Nivel socioeconómico [internet] [citado: 2018 noviembre 05]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/nivel-socioeconomico.php>
 17. Lic. Gladis Patricia Aristizábal Hoyos,Lic. Dolly Marlene Blanco Borjas, Lic. Araceli Sánchez Ramos, Mtra. Rosa María Ostiguín Meléndez. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [internet] [citado: 2018 noviembre 01]. disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665706320110004003
 18. Fernando Trejo Martínez. Aplicación del modelo de nola pender [internet] [citado: 2018, octubre 28]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

19. BOSCAN, MARIANA; SALINAS, BELEN; TRESTINI, MARIA L.; TOMAT, MARIA. Artículo: Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 6 años. Valencia. Abril 2012.
20. PANIAGUA PENADO BERTHA. "Nivel de conocimiento y medios de Información de las madres de niños hasta un año de edad sobre inmunizantes en el Centro Materno Infantil Pachacamac-Lurín". Lima- Perú 2007.
21. CARRASCO MACSHAALFREDO DARÍO. "Conocimiento sobre inmunizaciones y factores socioeconómicos de madres de niños menores de un año". (Estudio de Investigación para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Lima-Perú.2007.
22. ÓMEZ SEQUEIROS ELIZABETH VANESA. "Nivel de conocimiento de las madres sobre la importancia de las vacunas y limitantes para el cumplimiento del calendario de vacunación en el niño de 1 año, Centro de Salud de Villa el Salvador.(Estudio de Investigación para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería).Lima.Perú.2007
23. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, UNICEF, BANCO MUNDIAL. Vacunas e inmunización situación mundial, tercera edición .2010.
24. REVISTA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN PEDIATRÍA "Factores de riesgo para esquema de vacunación incompletas en niños de 6 a 60 meses en el Instituto nacional de pediatría".Mexico.2008.Volumen XXII.Nº86
25. ERIO DE SALUD DEL PERU: Norma Técnica de Salud- Vacunación080-MINSA/DGSPV.01-2008.
26. GÓMEZ SEQUEIROS ELIZABETH VANESA. "Nivel de conocimiento de las madres sobre la importancia de las vacunas y limitantes para el cumplimiento del calendario de vacunación en el niño de 1 año, Centro de Salud de Villa el Salvador. Lima-Perú 2007.
27. CORTÉS GALLEGO, JUANA; CORTES GALLEGO, ANA. Vaccinations: children, adults and the population at social risk. In public health and community nursing. Vol. 3. Ed. Mc. Graw Hill Interamericana. Spain 1996.
28. Gloria Celeste Samudio Domínguez, Angélica Leonor Correa Fretes, Lidia María Ortiz Cuquejo, Patricia Mujica Chaparro. Original article. Delay in the vaccination scheme in children under 5 years of age in the marginal zone. [cited, 2018 September 20] Available at: <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v9n1/2072-8174-hn-9-01-00035.pdf>
29. <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1532/4/Conocimiento-de-las-madres-sobre-el-Esquema-Nacional-de-Vacunacion%28ENVW029%2C-antes-y-despues-de-participar-en-programa-educativo>

30. UNICEF. Diagnóstico Perú. Citado el 05 de abril del 2014. Disponible en:
http://www.unicetorg/peru/ files/notas_prensa/carpetasinformativas/vacunacion.pdf
31. Organización Mundial de la Salud. Visión y Estrategia Mundial de Inmunización (GIVS). Citado el 02 de abril del 2014. Disponible en:
http://www.who.int/immunization/newsroom/GIVS_Brochure_SP.pdf
32. La Torre Silva, Diana G.; Rabanal Abanto, Kathia M., Mothers' knowledge about vaccines and factors that influence compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age, attended at the Tulpuna - Cajamarca 2012. Available
at:<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/163/T%20614.47%20L111%202013.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de operacionalización de variables

	Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Relación entre los factores socioeconómicos, demográficos y culturales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre 0 a 5 años que asisten al Centro de Salud La Obrilla – Medio Piura.	Factores asociados	Son aquellas circunstancias que contribuyen a llevar unos hábitos de comportamiento familiar que influyen mucho sobre la salud de cada uno de los miembros de la familia y en este caso serían los niños.	Son todas situaciones o inconvenientes que se presentan al llevar a cabo la administración de las vacunas y que vienen dificultando en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 5 años.	Socioeconómicos	Seguro de salud	Nominal dicotómica
					Nivel económico	
					Condiciones habitacionales	
					Ocupación	
				Demográficos	Acceso a medios de transporte	
					¿Se le hace difícil asistir al programa de vacunas?	
					Ambiente del lugar de atención	
					Tiempo de espera	
				Culturales	Costumbre a vacunar	
					¿Conoce cuando es el momento de vacunar a su niño?	
					Facilidad de atención	
					Conciencia sobre vacunas	
					Importancia de las vacunas	
		Socioeconómicos: 0– 6 puntos				
		Demográficos: 0 – 5 puntos				

			Culturales: 0 – 5 puntos			
	Cumplimiento del esquema de vacunación	Es un estado mediante el cual hace referencia a la acción y efecto de cumplir con un determinado asunto, es decir cuando la persona está de acuerdo en cumplir con un deber u obligación.	Es el seguimiento cronológico de vacunas administradas de manera sistemática en un país o área geográfica. Calendario de vacunas: 0 – 6 puntos	Calendario de vacunas	¿Cumple con el calendario de vacunas? Conoce las vacunas del RN ¿Cuáles son? Conoce las vacunas del niño menor de 1 año ¿Cuáles son? ¿Encuentra las vacunas correspondientes según edad del niño? ¿Recibe información adecuada? ¿Conoce las reacciones de las vacunas?	Nominal dicotómica

ANEXO N° 02

Instrumento de recolección de datos

Buenos días, estimada madre de familia soy estudiante de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo en esta oportunidad estoy realizando este cuestionario con el fin de identificar los factores asociados al cumplimiento de vacunación de sus menores hijos de 0 a 5 años, por lo cual se le solicita su colaboración en forma sincera expresándole que será de carácter anónimo su respuesta.

Lea atentamente y marque con una (X) la respuesta que usted considere correcta y elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

Datos generales:

Edad de la madre:

Estado civil:

Ocupación.....

Nivel de instrucción:.....

Cuantos hijos menores de 5 años tiene:

DATOS ESPECIFICOS

FACTORES SOCIOECONOMICOS:

1. Cuenta con algún tipo de seguro:

Si () No ()

2. Su sueldo actual cubre con la canasta familiar:

Si () No ()

3. La casa donde vive usted es:

A) Alquilada B) Propia C) Prestada

4. Las condiciones de su vivienda son:

A) Buena () B) Mala ()

5. ¿En su vivienda, todos los miembros de su familia cuentan con su propia habitación personal?

A) Si () B) No ()

6. El trabajo del hogar le permite llevar su niño al puesto de salud para que reciba sus vacunas:

B) Si () B) No ()

FACTORES DEMOGRAFICOS

7. ¿Usted, tiene dificultades con el acceso para llegar al Puesto de salud?

- A) Si B) No

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

- A) Si B) No

9. ¿Si gastara en pasajes, se le haría difícil llevar a vacunar a su niño?

- A) Si B) No

10. ¿Considera que el ambiente del puesto de salud es el adecuado?

- A) Si () B) No ()

11. El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado:

- A) Si () B) No ()

FACTORES CULTURALES

12. Acostumbra a vacunar a sus niños:

- A) Si B) No

13. ¿Usted llevaría su niño a vacunar si presentará: resfrío, fiebre, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido?

- A) Si () B) No ()

14. Consigue con facilidad las citas para la vacunación de su niño

- A) Si () B) No ()

15. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; Usted considera que:

- A) Es necesario continuarlo
B) No necesita vacunarlo
C) Debería quedarse como esta.

16. ¿Usted cree que las vacunas que tiene que recibir su niño son importantes? ¿por qué?

- A) Ayuda a su crecimiento y desarrollo ()
B) Protege de enfermedades graves ()
C) Son vitaminas ()
D) Desconoce ()

CALENDARIO DE VACUNAS

17. ¿Cumple con el calendario de vacunación de su niño?

- A) Si () B) No ()

18. ¿Cuáles son las vacunas que debe recibir un recién nacido?

- A) Pentavalente y APO
B) BCG y Hepatitis
C) Antipolio e Influenza
D) Desconoce

19. ¿Qué vacunas debe recibir su hijo antes del primer año de vida?

- A) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza, Antiamarilica
B) BCG, Pentavalente, Neumococo, APO, HvB, Rotavirus, Influenza
C) Solo BCG, Antipolio e Influenza
D) Desconoce

20. Al acudir al puesto de salud a vacunar a su niño encuentra las vacunas que le corresponde según su edad:

- A) Si B) No ()

21. Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada:

- A) Si () B) No ()

22. ¿Conoce cuáles son las reacciones secundarias que se pueden presentar en su hijo después de la aplicación de la vacuna?

- A) Llanto y/o disminución del apetito
B) Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
C) Alergia durante los primeros días
D) Desconoce

ANEXO N° 03 “Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																			X		
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación															X						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																			X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																	X				

“Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																	X				
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems													X								
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																		X			

“Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura”

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado												X									
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables											X										
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación													X								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems												X									
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															X						
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																			X		

ANEXO N° 04

I. DATOS INFORMATIVOS

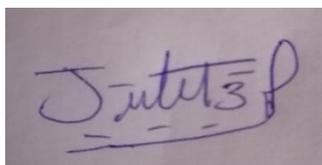
1.1. ESTUDIANTE :	Pulache Quispe, Jelitza Gianina
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Enfermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	CUESTIONARIO
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>KR-20 Kuder Richardson</i> (X)
	<i>Alfa de Cronbach.</i> ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	29 de noviembre del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA :	10 madres

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	El instrumento es: Confiable ,741
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.*)

Se realizó el análisis de fiabilidad a 10 madres utilizado el estadístico **KR-20 (Kuder Richardson)** teniendo en cuenta que es una variable dicotómica, recomendándose la ejecución del total de sus preguntas; cuyo puntaje total varía entre 0 y 10 puntos



Estudiante: Pulache Quispe Jelitza Gianina

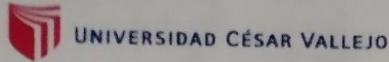
DNI : 70357357



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Estadístico: Lic. Estad. Fiestas Zevallos José Carlos

DNI: 02843480



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 01 de diciembre de 2021

OFICIO N°067-2021-UCV-VA-P12-F02/CCP

Dr.: Victor Manuel Valiente León
Director del P.S Chapaira
Piura

Asunto: Permiso para aplicación de prueba piloto de un Proyecto de Investigación.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que la estudiante de Enfermería del IX ciclo: Jelitza Gianina Pulache Quispe realizará un Proyecto de Investigación, con el título "Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura."

Motivo por el cual se solicita el permiso respectivo, para que se le brinde las facilidades para la aplicación de una prueba piloto dirigida a 10 madres de familia de niños menores de 5 años al azar.

Esperando contar con su permiso reitero nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente.

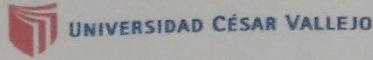


Coordinadora de la Escuela de Enfermería
Universidad César Vallejo - Piura



Dr. Victor M. Valiente León
GERENTE
CMP 32360

Director del PS. Chapaira – Medio Piura



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 13 de mayo de 2022

OFICIO N°011-2022-UCV-VA-P12-F02/CCP

Lic. CARMEN JOVINA CASTRO MACHADO
Jefe del Puesto de Salud La Obrilla- Medio Piura

Asunto: Permiso para aplicación y recolección de datos.

Tengo el agrado de saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Cesar vallejo –Piura, y al mismo tiempo conocedores de su alto espíritu de apoyo a la formación de estudiantes, se comunica que la estudiante de Enfermería del X ciclo: **Jelitz Gianina Pulache Quispe**, realizará su proyecto de investigación, con el título "Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de salud La Obrilla - Medio Piura".

Motivo por el cual se solicita el permiso, para que la estudiante mencionada pueda proceder en lo que respecta a la aplicación y recolección de datos, brindándoles las facilidades respectivas.

Reiterando nuestro más sincero agradeciendo, quedo de Usted.

Atentamente;



Cóordinadora de la Escuela de Enfermería
Universidad César Vallejo - Piura

CGR/clmr



da Obrilla
hora : 12:15 pm.
18.05.2022

ANEXO N° 07





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años del Puesto de Salud La Obrilla Medio Piura.", cuyo autor es PULACHE QUISPE JELITZA GIANINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 07 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PULACHE HERRERA CARMEN MARIELA DNI: 40362180 ORCID: 0000-0002-5829-4422	Firmado electrónicamente por: CPULACHEH el 07- 08-2022 20:49:18

Código documento Trilce: TRI - 0400053