



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en
madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud “Polígono
IV” - Callao - Perú, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Cañas Venegas, Berenice Angela Haydee (orcid.org/0000-0001-9985-031X)

Hernandez Santa Cruz, Rosmery Liliana (orcid.org/0000-0002-5967-6238)

ASESORA:

Mg. Rodríguez Rojas, Blanca Lucia (orcid.org/0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios por ayudarnos durante todo este proceso, darnos salud, sabiduría y fortaleza para alcanzar nuestras metas.

A nuestros padres quienes son motivación y soporte en todo momento para seguir adelante en nuestra vida profesional y personal.

Agradecimiento

Primeramente, agradecemos a Dios, por brindarnos salud y bienestar.

A nuestra asesora Mg. Blanca Lucia Rodríguez Rojas por dedicarnos su tiempo, paciencia y conocimientos en el abordaje del tema.

A la Dra. Olga Isabel Pisco Zavaleta, Médico Jefe del C.S. Polígono IV, por brindarnos el permiso y las facilidades para el desarrollo del estudio de nuestra tesis.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de Gráficos	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	16
3.3. Población y muestreo	16
3.3.1 Población	16
3.3.2 Muestreo	16
3.3.3 Unidad de análisis	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1.	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	20
Tabla 2.	Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	21
Tabla 3.	Factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación.	23
Tabla 4.	Factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	25
Tabla 5.	Prueba de Rho de Spearman para las variables factores asociados y incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022	27

Índice de Gráficos

Gráfico 1.	Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación	20
------------	--	----

Resumen

En la investigación se planteó como problema lo siguiente: ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?. La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022 el estudio es básico, cualitativo, descriptivo, no experimental. La población está conformada por 100 madres de niños menores de 5 años, se usó como técnica la entrevista y la observación y como instrumento en un cuestionario y lista de cotejo, la información fue procesada en el programa estadístico estadístico IBM SPSS Statistics 26, la realización de la hipótesis se realizó con la prueba de chi al cuadrado, resultados. Factores sociodemográficos: se mostró que las madres mayores de 30 años siendo un 32% no incumplen con el esquema de vacunación, lo cual se obtuvo un chi cuadrado de $p=0.084$, en relación con su educación se tienen que se encuentran en un nivel de secundaria, siendo que el 30% incumplen con esquema de vacunación de sus menores niños, y con respecto al área de residencia todos se encuentra en zona urbana, siendo un 54% que incumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 46% no. Factores cognitivos: Se constató que la mayoría de las madres si tienen conocimiento sobre las vacunas que les realizan a sus menores hijo y cómo deben proceder con respecto alguna relación que puedan tener, o los cuidados, pero en su mayoría las madres no cumplen con el esquema de vacunación por diversos motivos, siendo el principal que son madres que laboran. Factores Institucionales: Siendo el 30% hacen referencia que el centro de salud, sí disponía de las vacunas cuando asistieron a las citas con sus niños, sin embargo, incumplieron con el esquema de vacunación por diversos motivos, mientras el 18% de las entrevistadas indicaron que no contaron con algunas vacunas cuando asistieron, a pesar de ello, cumplieron con el esquema de vacunación. Conclusiones: siendo los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Palabras clave: Esquema de vacunación, factores asociados, incumplimiento.

Abstract

In the research, the following problem was posed: What are the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age at the Polígono IV health center, Callao - Peru, 2022? The main objective of this research was to determine the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age at the Polígono IV health center, Callao - Peru, 2022. The study is a basic, qualitative, descriptive, non-experimental study. The population is made up of 100 mothers of children under 5 years of age, the technique used was interview and observation and the instrument used was a questionnaire and a checklist, the information was processed in the statistical statistical program IBM SPSS Statistics 26, the hypothesis was carried out with the chi-squared test, results. Sociodemographic factors: it was shown that mothers older than 30 years of age, 32% do not fail to comply with the vaccination schedule, which was obtained with a chi-square of $p=0.084$, in relation to their education, they are at a secondary school level, 30% fail to comply with the vaccination schedule of their youngest children, and with respect to the area of residence, all are in urban areas, 54% fail to comply with the vaccination schedule, while 46% do not. Cognitive factors: It was found that most of the mothers are aware of the vaccinations given to their children and how they should proceed with respect to any relationship they may have, or care, but most mothers do not comply with the vaccination schedule for various reasons, the main one being that they are working mothers. Institutional Factors: 30% of the interviewees said that the health center had vaccines available when they attended appointments with their children; however, they did not comply with the vaccination schedule for various reasons, while 18% of the interviewees indicated that they did not have some vaccines when they attended, but in spite of this, they complied with the vaccination schedule. Conclusions: sociodemographic, cognitive and institutional factors are associated with noncompliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age.

Keywords: Vaccination schedule, associated factors, noncompliance.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la falta de cumplimiento del calendario de vacunación ha generado impactos a nivel mundial, en nuestra realidad, más aún en países de América latina, se evidenció altos porcentajes de niños sin inmunizaciones completas o en el peor de los casos sin las vacunas adecuadas para su edad, el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia refiere que cada año hay 20 millones de niños que no son vacunados por diferentes factores, siendo el principal la desconfianza al momento de la vacunación, afectando de manera directa a niños con bajos recursos económicos que viven en zonas apartadas de difícil ingreso y poseen menos probabilidades de ser inmunizados, a ello se asocia el desconocimiento de la madre y creencias negativas que predominan desfavorablemente en la decisión de no vacunar a sus hijos.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2019, mencionaron que la cobertura de las vacunas regulares para los niños a nivel mundial no ha variado durante los últimos años, con un total de 4 millones de menores que no han sido inmunizados de la vacuna difteria, pertussis y tétanos (DTP), asociándolo a la falta de accesibilidad a los centros de inmunización y otros 5,7 millones presentan vacunas incompletas. Por todo ello, los infantes son vulnerables a desarrollar trastornos, discapacidades graves e incluso causarles la muerte ³. Por tal motivo al priorizar y establecer estrategias que mejoren los indicadores de vacunación infantil, contribuirá a disminuir considerablemente la tasa de mortalidad e incrementará la esperanza de vida.²

El Ministerio de Salud (Minsa) en el 2020, se proyectaron inmunizar a un millón 500 mil dosis de vacuna a infantes menores de cinco años que no se vacunaron o tienen un esquema incompleto de vacunación, por lo que aumenta su vulnerabilidad a contraer enfermedades infecciosas en temporadas de friaje por ello los niños deben estar protegidos contra la influenza y el neumococo. Sin embargo, en caso de adquirir enfermedades puede agravar la condición del niño rápidamente al no contar con los anticuerpos que le brindan las vacunas de tal forma incrementa los casos de mortalidad infantil.³

Por tal razón, tenemos que tomar las medidas de acción y control mediante estrategias de inmunización a nivel nacional, enfocado en controlar brotes de enfermedades prevenibles tales como la poliomielitis, rubéola, neumococo, sarampión, difteria, tétanos, hepatitis B, influenza, varicela, poliomielitis entre otras.^{3 30}

En relación a la Norma Técnica N° 141-2018 establecida por el Ministerio de Salud (Minsa) donde demostró el esquema de vacunación a nivel nacional precisando los beneficios de cada vacuna, con las edades respectivas, y las técnicas correctas de administración. En la actualidad el Perú dispone de 17 vacunas que resguardan de 26 enfermedades graves prevenibles, que se rigen a todo nivel nacional, ya sea públicos y/o privados (anexo 03).

Por otra parte, un estudio realizado en Perú el 2019 encontraron que en los diferentes departamentos del país existía un alto porcentaje de infantes menores de 6 meses con el carnet de inmunización incompleto, en algunos casos no fueron inmunizados contra la difteria, pertussis y tétanos (DPT) y en otros pendientes a la segunda o tercera dosis. Se encontró que el 15.3 % de las madres tenían de 2 a más hijos, el 15.1 % de las madres viven en zona rural con difícil acceso a puestos de vacunación, el 4,7% de las madres no tienen educación o sólo terminaron la primaria y el 16.3% tuvo una educación secundaria o superior de instrucción académica, el 15% de las encuestadas posee un seguro de salud mientras que el 5,9% no cuenta con ninguno.⁴ Es por ello que es indispensable efectuar y revisar estudios que permitan comprender el estado del incumplimiento del esquema nacional de inmunización y los factores que se les asocia, con el objetivo de promover estrategias que aseguren una adecuada inmunización a nivel nacional a través de la promoción y prevención. Asimismo, contribuir a prevención de complicaciones de enfermedades tan relevantes y mortales.

Una investigación realizada en Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez G, Parcon M, en el año 2018 en Ecuador demostraron que la estrategia de inmunización realizada en la población indígena de Chachis se vio afectada por factores sociodemográficos, socioculturales e institucionales. Se encontró que el 50% de los padres tienen instrucción académica de nivel primario, el 54,8 % desconocen sobre la importancia de la vacunación, el 64,5 % no suelen vacunar a sus hijos, el 73,3 %

se olvidan el día vacunación, el 73,3 % manifiestan experiencias negativas con vacunas, el 53,3 % de los padres no reciben un buen trato del sector salud, el 80 % de los niños tiene que viajar durante una hora para llegar al centro de Salud.⁵

Isidro T, Gutiérrez A, en el 2021, en el Perú refirieron que el nivel de enseñanza de la madre, en base a la alineación inconclusa o incompleta que puede cargar un limitado entendimiento en temas relacionados en salud y asimilación de creencias equivocadas ocasionando insuficiente cordura en las madres o tutores lo cual puede crear la informalidad de la vacunación, por ejemplo, las reacciones desfavorables inducidas por la vacunación produce mortalidad, las vacunas son innecesarias para el desarrollo fisiológico del infante. La carencia de información de la madre sobre la calidad de las vacunas, beneficios y efectos secundarios post vacunal que puedan presentar los niños repercuten en el incumplimiento del calendario de vacunación. Por ello, es fundamental sensibilizar a los padres a participar en los programas educativos de vacunación que brindan los establecimientos de salud del primer nivel.¹³

Muñoz J, Villalobos A, Gómez J, Loera I, Nieto A, Macías M. en el 2021, sostienen que se analizaron íntegramente aquellos elementos coherentes con la madre del menor que actuaron en el incumplimiento del esquema de inmunización, como por ejemplo la falta de conocimiento del valor que tiene la inoculación, el recelo señalado ante la atención del personal de enfermería, el descuido a realizar la acción. Por ello, es primordial valorar la desinformación y falta de confianza de las madres de familia hacia las vacunas, para saber la mejor forma de llegar y concientizar sobre la importancia de ello y que tengan saberes previos de las vacunas y los beneficios que traen cada una de ellas.⁹

Frente a esta realidad problemática, se formula la siguiente interrogante general: ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?. Asimismo, consideramos preguntas específicas: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?, ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5

años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?, ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?.

Este estudio se justifica teóricamente ya que se ha evidenciado científicamente los factores asociados en el no cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, por lo cual es un dilema de salud pública con peligrosos resultados en la mayor parte de los sucesos, y es la madre o la familia quienes confrontan a menudo; existen situaciones en donde a los infantes no les administran las vacunas correspondientes para su edad, por eso se considera como una estrategia del sistema de salud de mucho interés demostrado por muchos tiempo, debido a que controla, previene e incluso elimina enfermedades infectocontagiosas.

Es fundamental que las madres o tutores concurren al establecimiento de salud con sus niños, de esta manera puedan obtener información clara y precisa sobre los factores asociados en el incumplimiento de las vacunas que deben obtener los infantes menores de cinco años de edad; así mismo, se puedan alcanzar los efectos óptimos que serán de gran provecho para la toma de iniciativas en la formulación de nuevos proyectos y políticas de salud de acuerdo con la población de estudio. Por lo cual, beneficiará a los infantes menores de cinco años con las vacunas indispensables que se encuentran en el paquete de atención integral del infante conforme a su edad establecida en la normativa vigente por el ministerio de salud.

Este estudio se justificó de forma práctica ya que podemos mencionar que el tema abordado es de interés para las enfermeras, en especial aquellas que se especializan en la salud pública y comunitaria, dado que les permitirán establecer estrategias innovadoras para mejorar las coberturas de inmunización y de esta forma hacer frente a la falta de cumpliendo con el esquema de vacunación; así mismo, de la población estudiantil a fin de que intervengan oportunamente.

Por otro lado, se justifica a nivel metodológico ya que hace uso de cuestionario, el cual nos servirá para identificar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV; es decir obtener evidencia científica que aporte un mayor conocimiento.

Por lo tanto, el objetivo general fue determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022. Además, se formularon tres objetivos específicos: Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022, Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022, e Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

En este estudio, se formuló la siguiente hipótesis:

H1: Existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

Ho: No existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En la revisión de los estudios relacionados sobre **antecedentes a nivel nacional se presenta a continuación:**

Oropeza, M. en el año 2020 en Lima tuvo como objetivo general identificar los factores que repercuten en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con infantes menores de tres años de un establecimiento de salud. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y de nivel correlacional – corte transversal, su población fue de 350 madres de familia. En los resultados se evidenció que las madres encuestadas con respecto al factor cumplimiento el 37.7% presentaron esquema completo; los factores las madres con esquema de vacunación incompleto fueron trabajadoras dependientes 34.4%, entre los 20 – 30 años 39.9%, con 4 hijos a más 43.2%, provenientes de la Sierra 30.6%, grado de instrucción secundaria 42.1% y con conocimiento bajo 33.3%. Lo cual se concluye que los factores si predominan en el cumplimiento del esquema de inmunización en madres con niños menores de edad, dando como resultado como coeficiente el 0.166.²⁴

Atanacio, R. y Gómez R. en el 2022 en Huancayo, tuvo como objetivo general determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años. La metodología de la investigación fue de cualitativo, descriptivo simple y de corte transversal; se empleó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario organizado sobre los factores asociados al incumplimiento, con una muestra de 120 madres. En los resultados evidenciaron que los padres de 24 niños mencionan que el factor económico no es significativo con un 20%. En el factor cognitivo en los padres de 64 niños el factor cognitivo es poco significativo 53,3%. En el factor institucional en 81 padres el factor institucional es poco significativo 67,5%. Se concluye que el factor cognitivo prevalece significativamente en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del establecimiento de salud Justicia, Paz y Vida.²⁵

Sosa B, López L, Valverde M, Ponce N, Gutiérrez N. en el año 2022 en Lima, publicaron un estudio donde determinaron los factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de la difteria, pertussis y tétanos (DPT); la investigación fue observacional, analítico y retrospectivo; la población fue de 7 187 féminas entre

15 y 49 años que tuvieran hijos en relación a la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2019. Los resultados mostraron que el 83,9% mujeres encuestadas, manifestaron tener una edad entre los 20 a 39 años, en relación a su educación, el 19,7% no tenían educación o sólo tenían instrucción primaria, el 73,7% vivían zonas urbanas y un 26,3% en la zonas rurales; Concluyeron que, los factores sociodemográficos en relación a la madre, edad inferior a 20 años, tener dos o más hijos, condición alta de pobreza, el no disponer de seguro de salud, no haber tenido una educación o sólo haber culminado la primaria están asociados a que sus menores tengan un incumplimiento del esquema de vacunación por no recibir las dosis de la vacuna DPT. ⁴

Arellán M, publicó un estudio en el año 2018 en Lima, donde determinó la asociación entre el grado de entendimiento y la disposición de las madres sobre las vacunas correspondiente de sus niños; realizó un estudio descriptivo y correlacional de diseño transversal a 100 madres con infantes menores de cinco años. Los resultados revelaron que el 66% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio sobre las vacunas, el 51% manifestó una actitud negativa a las vacunas, el 54 % tenían menos de 26 años, el 41 % tenían más de 2 hijos, el 78% no contaban con un empleo, el 78% cuenta con nivel académico secundario, el 58% tenían un ingresos monetarios inferiores a 500 soles.⁷ Concluyó que las madres que tienen conocimientos medios presentaron una actitud negativa a las vacunas, a partir de este descubrimiento se debe brindar información clara y realizar sesiones educativas sobre temas de inmunización en niños a las madres.⁷

Isidro, T y Gutiérrez, A. en el año 2021 en Lima, En su estudio determinaron los factores de riesgos prenatales asociados al incumplimiento del esquema regular de vacunación en menores de 5 años, con base en el sondeo demográfico y de salud familiar (ENDES) de 2018, estudio observacional, estudio retrospectivo, analítico y transversal la cual incluye a 18 104 infantes menor de cinco años, con su carné correspondiente a la entrevista, encontrando de las cifras en las encuestas del INEI. Con resultados teniendo como una muestra final de 18.104 niños de 1 a 5 años en el 2018. El estudio diverso halló asociación del no cumplimiento del esquema de vacunación con la edad de la madre, dando así con cifras de controles inadecuados (las gestantes no recibieron las vacunas antitetánicas durante la gestación). Así concluyendo la mayor tasa de incumplimiento de vacunación.¹³

A nivel internacional, Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez G, Parcon M. en el año 2019 en Ecuador, publicaron un estudio donde identificaron los factores que influyen en el desarrollo de vacunación de la comunidad étnica Chachis en Ecuador; realizaron una investigación con enfoque cuantitativo de carácter descriptivo y de corte transversal a 30 madres nativas de dicha comunidad. Los resultados mostraron que el 53,3 % de las madres poseen una educación de grado primario. Además, el 64,5 % no vacunan a sus hijos habitualmente, el 73,3 % olvidan la fecha de la siguiente dosis, el 73,3 % refirieron tener experiencias negativas postvacunal, el 53,3 % manifestaron no recibir un trato cordial del profesional de salud, el 90 % refiere solo recibir las vacunas cuando hay campañas de vacunación indicado por el Ministerio de Salud Pública. Concluyeron que hay un inadecuado desarrollo de vacunación en la comunidad indígena Chachis generado por los factores socioculturales, por ello la población no se encuentra preparada para enfrentar enfermedades inmunoprevenibles.⁵

Hardhantyo M, Chuang Y, en el año 2021 en Indonesia, realizaron una investigación en donde fue ver las semejanzas rural - urbanas en la inmunización incompleta en los infantes; realizaron como estudio se adoptó un procedimiento de muestreo por conglomerar en 2 fases a 3264 mujeres de 15 a 49 años que tuvieran hijos de 12 a 23 meses de edad en base a la encuesta de salud demográfica de Indonesia (IDHS) de 2017. Los resultados mostraron que el 40% de los infantes tenían un esquema vacunal incompleto, el 45,3% vivían en zonas urbanas y el 54,7% en zonas rurales. Además, el 71,18 % tuvieron menos de cuatro atenciones prenatales, el 51,55 % presentaron dificultades para acceder al establecimiento de salud, el 45,84 % de las madres refieren no haber recibido información sobre inmunizaciones por parte del profesional de salud. Finalmente, se sugirió en base a los resultados del estudio que se deben desarrollar intervenciones adaptadas hacia las madres para abordar los factores de riesgo significativos en áreas rurales y urbanas.⁸

També A, Tchetya X, Nkfusai. Claude N. Shirinde J, Cumber S, en el año 2019 en África Central, publicaron una investigación, donde definen el porcentaje de una población distinta y elegible con protección certificada contra enfermedades prevenibles por vacunación específicas en Camerún - África central; realizaron un estudio transversal a 100 padres y tutores de niños menores de 11 meses que asistían

al Infant Welfare Center, la cual fue dirigido en el establecimiento de Salud Comunitario de Vekovi - Camerún. Los resultados mostraron que el 80 % no conocía el calendario de vacunación, el 82 % no sabían sobre la importancia de la inmunización, el 80% no estaban motivados en vacunar a sus hijos sanos por la limitada educación del profesional en referencia al calendario de inmunización, el 86% viven a una distancia de difícil acceso al centro de salud, el 70 % no cumplían con las citas programadas debido a experiencias negativas con los trabajadores de la salud.⁶

Walid A, Anan J, Alaa H, Fawaz A, y Jonathan L, En el año 2022 en Irak, publicó su estudio en el cual se realizó un análisis de regresión multinomial para evaluar las variables asociadas con la aceptación de la vacunación por parte de los padres. Un total de 491 participantes completaron el cuestionario del estudio. Solo el 38,3% de los participantes estaba dispuesto a vacunar a sus hijos contra la COVID-19, mientras que el resto se negó a vacunar a sus hijos (35,6%) o no sabía si lo haría (26,1%). Percepciones de los participantes sobre la efectividad (OR = 0,726, IC 95% = 0,541–0,975, $p = 0,033$) y la seguridad (OR = 0,435, IC del 95 % = 0,330–0,574, $p < 0,0001$) de las vacunas contra la COVID-19 se asociaron significativamente con la aceptación de los padres de vacunar a los niños. Lo cual se realizó sesiones de concientización hacia los padres para que obtengan información sobre la vacuna.²⁶

Sarmiento V, En el año 2020 en Ecuador, su estudio tuvo como objetivo enfatizado, especificar los factores que dificultan el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, en el establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro. El estudio fue de tipo descriptiva y transversal, con una población 655 casos y la muestra de 100, se utilizaron encuestas y entrevistas para el estudio la cual tiene como instrumento de 118 preguntas y para la encuesta con 4 preguntas la cual tuvo que ser validados por jueces expertos de salud calificando calidez persistencia y coherencia, teniendo en una cantidad del 40% no completan el esquema de vacunación. La edad aproximada fue de 30 a 36 años con un 60%. La cual en el estudio se logró señalar es por lo que las madres no cumplen con las vacunas según dosis que corresponde a su niño debido al tiempo que tienen que esperar, las creencias, la religión que tienen cada uno de ellos, o las costumbres que ya tienen a pesar que pueden conocer que las vacunas son para una mejora de su salud de su niño.³¹

Bernal B, Guerrero R, Vega H, y Silva M, publicaron un estudio en el año 2022, determinó la relación entre la incertidumbre de la madre hacia las vacunas y el esquema de vacunación del niño menor de cinco años en México; realizaron un estudio transversal, correlacional, no experimental a 114 madres mayores a los 18 años con un infante menor de cinco años que asisten a los servicios de consulta familiar de la especialidad de pediatría e inmunización, donde presentaron el carnet de inmunización de su hijo. Se determinó que las progenitoras del estudio tenían niños con un esquema de vacunas incompleto el 26,32% presentaron un grado intermedio de indecisión a las vacunas y el 5,26% nivel alto de la misma. Además, el 54,39% de las madres realizan labores en el hogar; viéndose afectado el esquema de vacunación debido a la ocupación que tiene la madre, más aún si se dedican al hogar. Como conclusión se obtuvo que los factores sociodemográficos en relación a la madre, están asociados entre la ocupación del hogar e indecisión a las vacunas, influyendo a una percepción desfavorable por no conocer la diversidad de vacunas, información deficiente sobre las fechas de vacunación y los beneficios brindan en el infante.³⁸

Sierra G, Castellanos P, En el año 2019, en México, en su estudio de tipo se entrevistó a 319 padres con niños menores de 10 años, de forma observacional, comparativa, longitudinal y retrospectiva, 213 con calendario de vacunación completo y 106 sin calendario de vacunación, por lo que tenemos la edad de los niños. 1 mes a 8 años, 10 meses; 2 años, 9 meses en promedio. El promedio de vacunas perdidas según la edad de los niños varía de 1 a 50%. Los factores más relevantes fueron la edad de la madre al nacer, nivel educativo de los padres, tiempo de visita al establecimiento de salud, visitas a citas, conocimiento de calendarios de vacunación y contraindicaciones específicas. A pesar de su insignificancia, el 45% del personal médico conoce las contraindicaciones.³⁴

La revisión de los antecedentes demuestra la importancia de los resultados que serán de gran apoyo y tiene un valor significativo, por describir factores asociados al incumplimiento de los calendarios de la vacunación es un dilema de salud pública en atención primaria, conforme a la referencia técnica nacional de inmunización. Las vacunas no sólo preservan la vida, también generan un sistema inmunológico fuerte contra varias enfermedades. Oportunidades para crecer y desarrollarse de una manera saludable y tener una mejor oportunidad en el futuro.⁷

En tal sentido, el presente estudio del incumplimiento del calendario de vacunación está basado en la teoría de Nola Pender de promoción de la salud, la cual está en base a promover nuevas conductas y de ese modo las madres tengan otros pensamientos de forma positiva para beneficio de sus niños y cumplan con el calendario de vacunación, con la orientación de la enfermera, resaltando que las vacunas cumplen un gran beneficio para su salud y bienestar de los infantes.

Es así como las intervenciones del profesional de enfermería podrán dar informe relevante en sus intervenciones educativas sobre el esquema de inmunización para madres con niños con edades inferiores a los cinco años. Igualmente, considerará el reforzamiento de los programas educativos habituales de tal forma que sea didáctica, individualizada, con información oportuna, clara, confiable y de fácil acceso. Como enfermeros con perfiles sociodemográficos, deben mantener un diálogo empático, y dar respuestas certeras y convincentes para reducir dudas en las madres que perfeccionaron la comprensión e interés hacia el cumplimiento del esquema de vacunación.

El marco teórico de enfermería se optó la teoría de Nola Pender, es de vital importancia para tener un mejor de la perspectiva de la teoría, así la investigación, nos ayude a fomentar un nuevo pensamiento y tomen decisiones inteligentes y congruentes para beneficio de sus niños, de esa forma contribuyan con el bienestar y desarrollo normal de sus niños ya que se puede prevenir las enfermedades, cumpliendo con el esquema de vacunas.⁴⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que las vacunas son un componente que contienen virus o bacterias la cual se encuentran muertos o debilitados, se administran vía oral, se inyectan o se nebulizan, al ingresar al organismo activan los anticuerpos que son proteínas que el sistema inmunitario produce naturalmente para combatir contra infecciones específicas. De esta manera protege contra 20 las enfermedades infecciosas pueden causar enfermedades graves, discapacidad hasta puede conllevar a la muerte.³

Por ello la OMS contribuye con cada país es para prosperar la cobertura vacunal en los infantes a nivel mundial, a través de por el entusiasmo y de manera eficaz cada tomadas por la Asamblea Mundial de la Salud en agosto del 2020,

establecieron estrategias diseñadas para responder los intereses de cada país con el objetivo de superar y la mayor creación dichas actividades de inmunización en el ámbito comunitario, nacional, regional y mundial, para lograr que el ser humano se beneficie íntegramente y plenamente de las vacunas indispensables un estado de salud óptima. ^{3 41} Sin embargo la cobertura vacunal se vio perjudicada por la pandemia de la COVID 19, generando un alto porcentaje de niños que no fueron vacunados en el 2020.

Los enfoques conceptuales empleados son los siguientes:

La inmunización. Es un componente necesario a nivel mundial ya que se considera un derecho la salud, por lo cual, toda persona debe tener el acceso a las vacunas que proporciona la estrategia nacional de inmunización, con el propósito de reducir la morbimortalidad en niños de las afecciones infectocontagiosas prevenibles por vacunación. Además, es una actividad de salud pública muy fundamental, eficiente y económica que protege la vida de varios infantes.⁵

La vacunación. Se define como un conjunto de procedimientos extensos donde se considera desde su elaboración, traslado, acopio, disposición, empleo y termina con la administración, previo programa educativo realizado por la enfermera con el objetivo de anunciar sobre la importancia y beneficios de la vacunación dirigido a padres o tutor del menor de edad y población en general.⁴⁶

Vacuna. Es la suspensión de microorganismo virales, bacterianos vivos inactivos subunidades o fragmentos de proteínas del mismo con su administración induce a su recepción una respuesta inmune específica contra enfermedades infecciosas según vacuna.⁴⁶

El esquema de vacunación. Es considerado como la sucesión o cronológica para la administración según este aprobadas en su país por el MINSA como la política de inmunizaciones y vacunación.⁴⁶

Conservación de las Vacunas. La conservación se debe realizar correctamente para que haya una efectividad de la vacuna y mantener una cadena de frío correcta.

Reacciones adversas. Son aquellas que pueden provocar la vacuna después de haberla administrado, como fiebre, dolor, irritabilidad, malestar general entre otros.

El incumplimiento. Los calendarios de vacunación con faltas de vacunas es un problema grave que conduce a una mayor incidencia de enfermedades inmuno prevenibles por vacunación, lo que puede repercutir en una mayor morbilidad y mortalidad entre los infantes menores de cinco años.

Inmunidad. Es la respuesta que tiene el cuerpo para defenderse de enfermedades o agente extraños que ingresen al organismo.⁴⁶

Tipos de inmunizaciones. Tenemos, vacuna monovalente esta vacuna solos tiene un serotipo de microorganismos, vacuna conjugada esta vacuna tiene antígeno T- independientes T- y dependientes con el fin que sean inmunógenos y de esa forma creen memoria en el organismo, vacunas inactivadas en estas los gérmenes están muertos y ya perdieron su capacidad patógena, pero si permanece su inmunidad, vacunas vivas o atenuadas estas están vivos ya sea bacterias o virus del microorganismos infecciosos.⁴⁶

Enfermedades prevenibles. Son todas aquellas que se previenen con las vacunas la cual tenemos las siguientes: Difteria, Tos ferina, Tétanos Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Poliomieltis, Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Varicela Tuberculosis, Meningitis, Fiebre amarilla, Neumonías, Diarreas por rotavirus, Cáncer de cuello uterino VPH, y lo demás la cual se recomienda cumplir el calendario de vacunación como lo dispone el Ministerio de Salud y sea de forma oportuna en su aplicación.⁴⁶

Niño con vacunas completas. Es todo niño el cual recibe sus vacunas conforme el esquema de vacunación nacional actual. Es decir, en recién nacidos, en niños de 1,2,3,4 años y en menores de 5 años. Este proceso involucra diferentes actividades que se tiene que realizar periódicamente y de forma sistemática por parte del personal de enfermería con el fin de fortalecer adecuadamente y oportuna la vacunación de los niños según el esquema instaurado.⁴⁶

Incumplimiento del esquema de vacunación. Es considerado un impedimento que conlleva al aumento de la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación que pueden tener repercusión en un aumento de la morbimortalidad de la población infantil.

El Ministerio de Salud, menciona el esquema de vacunación que todo niño debe cumplir: el recién nacido debe recibir dos vacunas: BCG (Bacilo de Calmette-

Guerin) dosis -0.05ml, -0,1 ml y Hepatitis B - 0.5 ml vía de administración intradérmica de 2 meses 1ra dosis Pentavalente su dosis - 0.5 ml vía de administración Intramuscular, IPV (Vacuna inactiva contra la Poliomiéлитis) dosis - 0.5 ml vía de administración Intramuscular, Rotavirus dosis -1.5 se administra vía oral, Neumococo dosis -0.5 vía de administración Intramuscular, a los 4 meses 2da dosis Pentavalente dosis - 0.5 ml vía de administración Intramuscular, IPV (Vacuna Polio inyectable) - 0.5 ml vía de administración Intramuscular, Rotavirus dosis -1.5 se administra via oral, Neumococo dosis -0.5 vía de administración Intramuscular, a los 6 meses 3ra. dosis de las siguientes vacunas, pentavalente dosis de - 0.5 ml intramuscular, APO (Vacuna Polio oral) dosis - 2 Gotas administración vía oral, 1ra dosis Influenza pediátrica dosis - 0.25 ml vía de administración intramuscular, a los 7 meses 2da. dosis de la vacuna de influenza pediátrica dosis - 0.25 ml se administra intramuscular, 12 meses las 3ra. dosis Neumococo dosis - 0.5 ml administración intramuscular, 1ra. dosis Sarampión paperas y rubéola (SPR) dosis - 0.5 ml administración subcutánea, 1ra. dosis Sarampión paperas y rubéola dosis - 0.5 ml administración subcutánea, 1ra. dosis Varicela - 0.5 ml administración subcutánea, 15 meses la vacuna 1ra. dosis Antiamarílica (AMA) dosis de - 0.5 ml administración subcutánea, 18 meses tres vacunas de 2da. dosis Sarampión paperas y rubéola (SPR) dosis - 0.5 ml administración subcutánea, 1er. Refuerzo APO (Vacuna Polio oral) dosis - 0.5 ml intramuscular, 1er. Refuerzo Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT) dosis - 0.5 ml Intramuscular, 4 años dos vacunas 2do. Refuerzo APO (Vacuna Polio oral) dosis - 2 Gotas vía oral, 2do. Refuerzo Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT) dosis - 0.5 ml. se administra intramuscular, 5 años 1 Dosis (que no recibieron la vacuna) Sarampión y rubéola (SR) dosis -0.5ml administración subcutánea.⁴⁶

Factores. Son aquellos que se constituyen en elementos, componentes o circunstancias que pueden facilitar en conjunto con otras situaciones a brindar un resultado.

Los factores asociados la componen tres dimensiones:

Factores sociodemográficos. Las características que influyen son la edad de la madre, área de residencia, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, número de hijos, ingreso económico, medio de transporte al centro de salud.⁵

Factores cognitivos. Este factor nos permite evaluar cuánto conocimiento tiene respecto a las vacunas las madres de familia, por ejemplo, el tipo de vacunas según edad, enfermedades que previenen, frecuencia de las vacunas, zonas de aplicación según edad, cuidados post vacunales, reacciones adversas más frecuentes de las vacunas.

Factor institucional. Son todas las características administrativas, funcionales y organizativas que definen a cada establecimiento, perjudicando a las unidades de inmunización, generando dificultad en el acceso a los servicios de vacunación, disponibilidad del biológico, la información percibida acerca de las inmunizaciones por parte del profesional de salud, el trato cordial del personal de enfermería, el horario inadecuado como servicio limitado y oportunidades perdidas de inmunización, por lo que, aunque no hay contraindicaciones, los infantes no reciben todas las vacunas esenciales⁹.

III. METODOLOGÍA

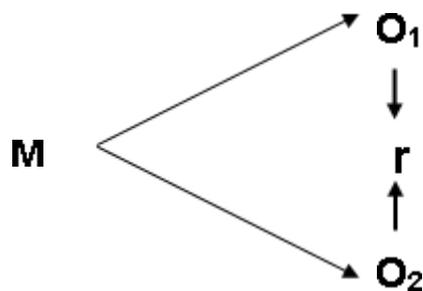
3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, lo cual se empleó la recolección de datos y el análisis estadístico para probar la hipótesis planteada.⁵³

Es de tipo básica cuyo propósito fue generar conocimiento nuevo sobre un acontecimiento; según CONCYTED este tipo de investigación generan aportaciones, conocimientos sobre todo los hechos observacionales sin darles una implementación definida.⁵⁴

De diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables de estudio. Fue de corte transversal y descriptiva correlacional debido a que los datos se recolectaron en un solo espacio y tiempo.^{55 56}

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra

O1 = Variable 1: Factores asociados.

O2 = Variable 2: Incumplimiento del esquema de vacunación.

r = Relación de las variables de estudio.

3.2. Variables y operacionalización

Este estudio presenta dos variables las cuales son:

Variable Dependiente 1: Factores asociados.

Variable independiente 2: Incumplimiento del esquema de vacunación.

(Anexo 1).

3.3. Población y muestreo

3.3.1 Población: Estuvo conformada por 100 madres de niños menores de 5 años y la cual será objeto de estudio, que acudieron al Centro de Salud Polígono IV. Esta referencia es por demanda de atenciones en promedio que son atendidas.

3.3.2 Muestreo: No probabilístico por conveniencia, debido a que permitirá obtener mayor accesibilidad de las madres, de esta manera nos dispondrá de su tiempo y nos permitirá realizar la entrevista.

Criterios de inclusión

Para los criterios de inclusión se obtuvo en consideración lo siguiente:

- Madres con niños menores de 5 años asegurados y no asegurados que asisten al Centro de Salud Polígono IV.
- Madres con niños menores de 5 años que aceptan participar en la presente investigación de manera voluntaria.
- Madres que asistieron a la cita de inmunizaciones con niños menores de 5 años.
- Madres que no asistían a vacunar a sus hijos, estando en el padrón de atenciones.

Criterios de exclusión

Para los criterios de exclusión se obtuvo en consideración lo siguiente:

- Madres con niños menores de 5 años que no vivan habitualmente dentro de la jurisdicción del Centro de Salud Polígono IV.
- Madres con niños menores de 5 años que no deseen participar en la presente investigación.

3.3.3 Unidad de análisis

Estuvieron conformados por cada madre que tenga niños menores de cinco años que asistan al Centro de Salud Polígono IV.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas e instrumentos que se emplearon en la recolección de datos fueron:

Técnica: Se realizó una entrevista como técnica, puesto que fue la más conveniente y eficaz de poder realizar dicha investigación para cumplir con el objetivo del estudio y así conseguir información sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de cinco años que asistan al Centro de Salud Polígono IV.

Instrumentos: Los instrumentos que se llegó a utilizar fue el cuestionario (anexo 4), elaborado por las autoras Aguirre L. y Guerrero E, en su investigación titulada "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de Salud Monterrey- Huaraz, 2022. El cuestionario está dividido de la siguiente manera: Datos generales, donde se obtuvo la edad y sexo del niño; asimismo, por 3 dimensiones, el primero Factores Sociodemográficos, que abarca 8 ítems (1-8), la segunda dimensión Factores Cognitivos que abarca 8 ítems (9-16) y la tercera dimensión Factores Institucionales que abarca 8 ítems (17-24). También se utilizó una lista de cotejo del estado de vacunación, la cual permitió la verificación de las vacunas administradas a los infantes menores de cinco años con el carnet de vacunación, clasificándolo en cumple o no cumple (Anexo 5).

Validez y confiabilidad:

El instrumento fue validado, por las autoras Aguirre L. y Guerrero E, en Perú, Huaraz en el año 2022, a través de 4 juicio de expertos, conformado por profesionales de enfermería con experiencia en el tema de estudio, donde tuvo un resultado de 100% del contenido del instrumento, por lo que fue considerado como aplicable.

La presente investigación midió la confiabilidad del instrumento en base a 24 preguntas, la cual fue procesada y llevada a una prueba piloto contando con la participación de 20 madres de niños menores de 5 años, que asisten al servicio de inmunización del establecimiento Sisol Comas, con las mismas características de la población en estudio y cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, luego se procedió al vaciado de datos, se aplicó el “Coeficiente de Alfa de Cronbach” en el software estadístico IBM SPSS Statistics 26, obteniendo un resultado de 0,932, un valor de Muy alta confiabilidad con ello se acerca a la unidad y es mayor a 0.70, por lo tanto, se procedió a su aplicación (Anexo 8).

3.5. Procedimientos

Se procedió a obtener el permiso y la autorización necesaria con los documentos solicitados por la Médico Jefe del del Centro de Salud Polígono IV, antes de que se aplique la entrevista, donde se le explicó el objetivo y beneficios del estudio, con la finalidad de poder ejecutar dicho trabajo de investigación.

Luego se procedió a la coordinación con el profesional de enfermería que trabajan en el servicio de inmunizaciones, para aplicar el cuestionario (ver anexo 3), a las madres con hijos menores de cinco años que asisten al establecimiento, con el fin de coordinar las entrevistas, además de obtener su consentimiento informado para proceder con el manejo de su información (Anexo 5).

3.6. Método de análisis de datos

Luego de obtener la información por medio de la aplicación de los instrumentos, se realizará el vaciado de la información en el programa SPSS versión 26, del cual poder usarlo para crear diagramas y tablas para poder analizar calcular los datos correspondientes.

3.7. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación se realizó adjuntando información de cada uno de los investigadores tanto nacionales como internacionales y ejecutará considerando los aspectos éticos:

Beneficencia: Es la capacidad ética que tienen los seres humanos de hacer el bien, reduciendo los prejuicios y ampliando los beneficios. Se brindará una atención de calidad y respetuosa ante sus decisiones y se pretenderá su bienestar manteniendo el desempeño de nuestro estudio de investigación. Por ello se aplicará con el propósito de investigación con la información recibida ya que no será usada contra los participantes.³²

No maleficencia: La investigación no causó daño. Así mismo se brindará el trato adecuado antes, durante y después de la encuesta, sin discriminación alguna. Se mantendrá la confidencialidad y su no divulgación de los datos obtenidos.³¹

Autonomía: Se respetó la libre participación de las madres con niños menores de cinco años, acerca de contribuir en la investigación en base de evidencias. Por otro lado, se les explicará a las madres aptas para el estudio, cuáles son los objetivos y la importancia de nuestra investigación, ya que ellas tendrán la capacidad de tomar una elección libre de influencias. Además, se proporcionará el formato del consentimiento informado, y ellas evaluarán convenientemente o no para formar parte del estudio³⁰.

Justicia: Se respetó la autoría a través de las citas y referencias bibliográficas respectivas durante la elaboración del documento.

Veracidad: Este principio ético significa el respeto y compromiso, fidelidad a los intereses y sin vulnerar sus derechos de los demás y tampoco la confianza entre los individuos, dentro de ello está el secreto profesional.⁵¹

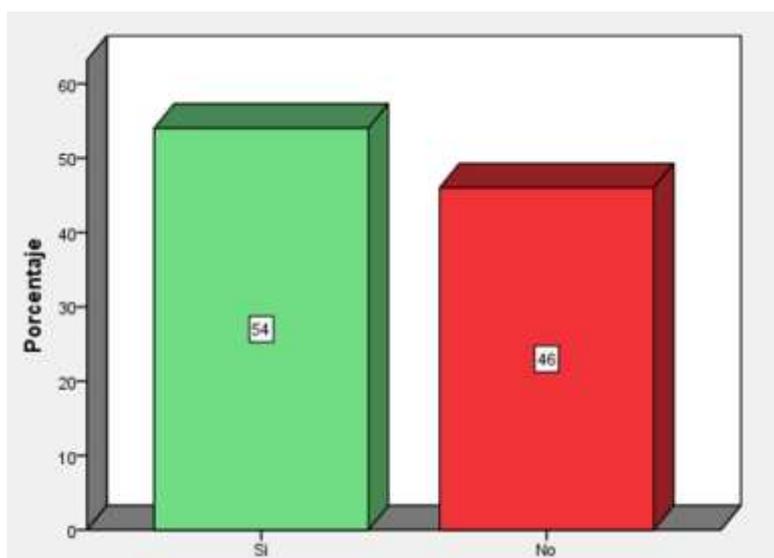
IV. RESULTADOS

En la presente investigación, los resultados se consiguieron a través de la recolección de datos, lo cual servirá para contrarrestar nuestros resultados con los antecedentes de estudio.

Tabla 1. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación.

	Frecuencia	Porcentaje
Si	54	54.0
No	46	46.0
Total	100	100.0

Gráfico 1. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación



De las madres entrevistadas, según los factores asociados al incumplimiento el 54% cumplen con esquema de vacunación, mientras que el 46% no cumple con el esquema.

Tabla 2. Factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación.

Factor sociodemográfico	Incumplimiento				Total		Chi -Cuadrado
	Si		No		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Edad de la madre							
12 a 17 años	6	6%	2	2%	8	8%	p=0,084
18 a 29 años	22	22%	12	12%	34	34%	
Mayor de 30 años	26	26%	32	32%	58	58%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Área de residencia							
Rural	0	0%	0	0%	0	0%	p=0,000
Periurbana	0	0%	0	0%	0	0%	
Urbana	54	54%	46	46%	100	100%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Estado civil							
Soltera	14	14%	6	6%	20	20%	p=0,075
Conviviente	34	34%	28	28%	62	62%	
Casada	6	6%	12	12%	18	18%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Nivel de instrucción							
Primaria	4	4%	4	4%	8	8%	p=0,936
Secundaria	30	30%	24	24%	54	54%	
Superior	20	20%	18	18%	38	38%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Ocupación							
Trabajadora	30	30%	24	24%	54	54%	p=0,940
Estudiante	2	2%	2	2%	4	4%	
Ama de casa	22	22%	20	20%	42	42%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Número de hijos							
3 a más	20	20%	16	16%	36	36%	p=0,042
Dos	12	12%	20	20%	32	32%	
Uno	22	22%	10	10%	32	32%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Ingreso económico							
No tiene ingreso	0	0%	2	2%	2	2%	p=0,200
Menor al sueldo básico (930)	32	32%	30	30%	62	62%	
Mayor al sueldo básico (930)	22	22%	14	14%	36	36%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Transporte							
A pie	54	54%	46	46%	100	100%	p=0,000
Mototaxi	0	0%	0	0%	0	0%	
Colectivo	0	0%	0	0%	0	0%	
Total	54	20%	46	46%	100	100%	

La tabla 2 nos indica los datos sociodemográficos de las participantes en este estudio. Las madres que sí cumplen con el esquema de vacunación de su niño, el 32% tienen una edad mayor de 30 años, mientras el 2% tienen una edad comprendida entre 12 y 17 años. No existe una relación significativa de 0,084 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 54% viven en zona urbana, mientras el 46 % también refirieron lo mismo, a pesar de ello sí cumplieron. Existe una relación significativa de 0,000 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 34% refirieron ser de estado civil conviviente, mientras que el 6% de las entrevistadas eran solteras, a pesar de ello si cumplieron. No existe una relación significativa de 0,075 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 30% refirieron ser trabajadoras, sin embargo, el 2% indicaron ser estudiantes, a pesar de ello si cumplieron. No existe una relación significativa de 0,940 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 22% refirieron tener un solo hijo, mientras que el 10% indicaron lo mismo, sin embargo, sí cumplieron. Existe una relación significativa de 0,042 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 32% mencionaron tener un ingreso económico menor a 930 soles mensuales, sin embargo, el 2% refirieron no tener un ingreso económico y cumplen con el esquema de vacunación. No existe una relación significativa de 0,200 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 54% asisten al centro de salud a pie, mientras que el 46% de las madres también refirieron lo mismo, a pesar de ello sí cumplieron con el esquema de vacunación. Existe una relación significativa de 0,000 demostrando que p valor es menor a 0.05.

Tabla 3. Factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación.

Factores cognitivos	Incumplimiento				Total	Chi - Cuadrado
	Si		No			
	N°	%	N°	%		
Concepto de vacunas						
Tiene conocimiento	52	52%	38	38%	90	90%
No tiene conocimiento	2	2%	8	8%	10	10%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Protección de enfermedades						
Tiene conocimiento	46	46%	38	38%	84	84%
No tiene conocimiento	8	8%	8	8%	16	16%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Vacunas para su edad						
Tiene conocimiento	54	54%	46	46%	100	100%
No tiene conocimiento	0	0%	0	0%	0	0%
Total	54	54%	46	56%	100	100%
Las reacciones adversas						
Tiene conocimiento	52	52%	42	42%	94	94%
No tiene conocimiento	2	2%	4	4%	6	6%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Cuidados postvacuna						
Tiene conocimiento	44	44%	40	40%	84	84%
No tiene conocimiento	10	10%	6	6%	16	16%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Contraindicaciones temporales						
Tiene conocimiento	46	46%	42	42%	88	88%
No tiene conocimiento	8	8%	4	4%	12	12%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Creencias sobre las vacunas						
Siempre	10	10%	30	30%	40	40%
A veces	44	44%	16	56%	60	60%
Nunca	0	0%	0	0%	0	0%
Total	54	54%	46	46%	100	100%
Vacunas al nacer						
Tiene conocimiento	46	46%	30	30%	76	76%
No tiene conocimiento	8	8%	16	16%	24	24%
Total	54	54%	46	46%	100	100%

La tabla 3 nos indica los datos cognitivos de los participantes en este estudio. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 52% tienen conocimiento del concepto de vacunas, mientras que el 2% indicaron no tener conocimiento. Existe una relación significativa de 0,023 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 46% tienen conocimiento en relación protección contra las enfermedades, mientras que el 8% refirieron no tener conocimiento, sin embargo, sí cumplieron con el esquema de vacunación. No existe una relación significativa de 0,726 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 54% indicaron tener conocimiento en base a las vacunas para la edad del menor, mientras que el 46 % también refirieron lo mismo, a pesar de ello si cumplieron. Existe una relación significativa de 0,000 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 52% indicaron tener conocimiento de las reacciones adversas, sin embargo, el 2% manifestaron no tener conocimiento. No existe una relación significativa de 0,295 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 44% tienen conocimiento de los cuidados postvacuna, mientras que el 6% indicaron no tener conocimiento, pero cumplieron. No existe una relación significativa de 0,457 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 46% tienen conocimiento en relación a las contraindicaciones prevacunales, mientras que el 4% refirieron no tener conocimiento, sin embargo, sí cumplieron. No existe una relación significativa de 0,384 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 44% mencionaron vacunar a sus niños a veces, mientras que el 10% refirieron que siempre. Existe una relación significativa de 0,000 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 46% tienen conocimiento de las vacunas que recibió su niño al nacer, mientras que el 8% indicaron no tener conocimiento motivo por el cual incumplieron con el esquema de vacunación. Existe una relación significativa de 0,020 demostrando que p valor es menor a 0.05.

Tabla 4. Factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación.

Factores institucionales	Incumplimiento				Total		Chi - Cuadrado
	Si		No		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Accesibilidad al centro de salud							
Adecuado	54	54%	42	42%	96	96%	p=0,027
Inadecuado	0	0%	4	4%	4	4%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Horario de atención							
Adecuado	20	20%	34	34%	54	54%	p=0,000
Inadecuado	34	34%	12	12%	46	46%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Tiempo de espera							
Adecuado	28	28%	34	34%	62	62%	p=0,023
Inadecuado	26	26%	12	12%	38	38%	
Total	54	0%	46	46%	100	100%	
Infraestructura e implementos							
Adecuado	44	44%	36	36%	80	80%	p=0,688
Inadecuado	10	10%	10	10%	20	20%	
Total	54	54%	46	20%	100	100%	
Disponibilidad de vacunas							
Adecuado	30	30%	28	28%	58	58%	p=0,592
Inadecuado	24	24%	18	18%	42	42%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Orientación y consejería de enfermería acerca de las vacunas							
Adecuado	50	50%	44	44%	94	94%	p=0,521
Inadecuado	4	4%	2	2%	6	6%	
Total	54	54%	46	46%	100	6%	
Satisfacción con la atención							
Adecuado	42	42%	42	42%	84	84%	p=0,066
Inadecuado	12	12%	4	4%	16	16%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	
Vacunación en el contexto COVID 19							
Adecuado	44	44%	44	44%	88	88%	p=0,030
Inadecuado	10	10%	2	2%	12	12%	
Total	54	54%	46	46%	100	100%	

La tabla 4 nos indica los datos institucionales de los participantes en este estudio. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 54% refirieron que la accesibilidad al centro de salud es adecuada, mientras que el 4% indicaron que es inadecuada, pero cumplieron con el esquema de vacunación. Existe una relación significativa de 0,027 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 34% mencionaron que el horario de atención es inadecuado, mientras que el 12% refirieron que es inadecuada a pesar de ello cumplieron con el esquema de vacunación. Existe una relación significativa de 0,000 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las madres que sí cumplen con el esquema de vacunación de su infante, el 34% señalaron que el tiempo de espera es adecuado, mientras que el 12% refirieron que es inadecuada, sin embargo, también cumplieron. Existe una relación significativa de 0,023 demostrando que p valor es menor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 44% mencionaron que la infraestructura e implementación es adecuada sin embargo el 10 % indicaron que es inadecuado, a pesar de ello cumplen con el esquema de vacunación. No existe una relación significativa de 0,688 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su menor, el 50% mencionaron que la información brindada por el profesional de enfermería es adecuada, mientras que el 2% refirieron que es inadecuada, pero cumplieron con el esquema de vacunación. No existe una relación significativa de 0,521 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las entrevistadas que incumplieron con el esquema de vacunación de su infante, el 42% manifestaron que la atención es adecuada mientras que el 4% refirieron que es inadecuada, a pesar de ello cumplieron con el esquema de vacunación. No existe una relación significativa de 0,066 demostrando que p valor es mayor a 0.05. Las madres que incumplieron con el esquema de vacunación de su niño, el 44% mencionaron que la vacunación durante la pandemia del COVID19 no se vio afectada y el 2% de las madres indicaron que se vio afectada, a pesar de ello cumplieron con el esquema de vacunación. Existe una relación significativa de 0,030 demostrando que p valor es menor a 0.05.

Tabla 5. Prueba de Rho de Spearman para las variables factores asociados y incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

Correlaciones				
			Factores asociados	Incumplimient o
Rho de Spearman	Factores Asociados	Coeficiente de correlación	1.000	,824**
		Sig. (bilateral)		.000
		N	100	100
	Incumplimiento	Coeficiente de correlación	,824**	1.000
		Sig. (bilateral)	.000	
		N	100	100

La tabla 5 nos indica los resultados obtenidos aplicando el coeficiente de Rho de Spearman, demuestran que, si existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, con una correlación significativa en el nivel 0,000, y el coeficiente de 0,824. En consecuencia, se acepta la hipótesis H1 existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022. queda debidamente contrastada y confirmada.

Prueba de hipótesis

H1: Existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

Ho: No existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación, el objetivo general es determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022, se entrevistaron a 100 madres, donde se identificó los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, especificando características muy prominentes de cada factor asociado que contribuyó a resaltar los hallazgos de este estudio. Por ello, por medio del Rho de Spearman se verifica la correlación de las variables de estudio indicando un coeficiente de 0.824, con un nivel de significancia de 0.000, lo cual por medio de este resultado se acepta la H_1 que, si existen factores asociados significativos al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022. Y con respecto a la investigación de Oropeza, M. en el año 2020 concluye que los factores influyen considerablemente en el cumplimiento del esquema de inmunización en madres con niños menores de cinco años, dando como resultado como coeficiente el 0.166.

Con referencia a los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022, se mostró que las madres mayores de 30 años siendo un 32% no incumplen con el esquema de vacunación, lo cual se obtuvo un chi cuadrado de $p=0.084$, en relación con su educación se tienen que se encuentran en un nivel de secundaria, siendo que el 30% incumplen con esquema de vacunación de sus menores niños, y con respecto al área de residencia todos se encuentra en zona urbana, siendo un 54% que incumplen con el esquema de vacunación, mientras que el 46% no. Lo cual, en la investigación realizada por Sosa B., López L, Valverde M, Ponce N, Gutiérrez N, 2022, en referencia al factor sociodemográfico asociados al incumplimiento del esquema de vacunación de menores de 5 años, donde obtuvo como resultados que el 83,9% mujeres encuestadas, tuvieron una edad comprendida entre los 20 a 39 años; en relación a su educación, el 19,7% no tenían educación o solo tenían educación primaria; el 73,7% vivían zonas urbanas y un 26,3% en las zonas rurales; alcanzando en conclusión que, los factores sociodemográficos en relación con la madre, edad inferior a 20 años, tener dos o más hijos, condición alta de pobreza, el no disponer

de seguro de salud, no haber tenido una instrucción o sólo haber culminado la primaria están asociados a que sus menores tengan un incumplimiento del esquema de vacunación por no recibir las dosis de la vacuna DPT.

Continuando con los factores sociodemográficos, indican que 34% su estado civil son conviviente, pero indican que incumplen con el esquema de inmunización, teniendo un chi cuadrado de $p=0.075$; el 20% son madres trabajadoras, por ello se puede indicar la ausencia de incumplimiento del esquema de vacunación, mientras que el 20% tiene más de 3 hijos, lo cual indican que incumple con dicho esquema y las madres de familia tienen un ingreso menor al sueldo básico, por lo cual se les complica ir al centro de salud para cumplir con el esquema de vacunación. Y en los resultados de Arrellán M. en el año 2018 indican que el 41 % tenían más de 2 hijos, el 78% no contaban con un empleo, el 58% tenían un ingreso monetario inferior a 500 soles, lo cual esto indica que las madres que tienen conocimientos medios presentaron una actitud negativa a las vacunas, a partir de este descubrimiento se debe brindar información clara y realizar sesiones educativas sobre temas de inmunización en niños a las madres. Por ello, cabe precisar la teoría de Nola Pender, menciona que como enfermeros los perfiles sociodemográficos, deben mantener un diálogo empático, y dar respuestas certeras y convincentes para reducir dudas en las madres que perfeccionaron la comprensión y la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.

Con relación a los factores cognitivos, se constató que la mayoría de las madres si tienen conocimiento sobre las vacunas que les realizan a sus menores hijo y cómo deben proceder con respecto alguna relación que puedan tener, o los cuidados, pero en su mayoría las madres no cumplen con el esquema de vacunación por diversos motivos, siendo el principal que son madres que laboran. A diferencia, en el estudio de Tchetnya X, Nkfusai. Claude N. Shirinde J, Cumber S, en el año 2019 que el 80 % no conocía el calendario de vacunación, el 82 % no sabían sobre la importancia de la inmunización, el 80% no estaban motivados en vacunar a sus hijos sanos por la limitada educación del profesional en referencia al calendario de inmunización. Por ello, también en la investigación de Arrellán M. en el año 2018 indicó que el 66% de las madres mantuvieron un grado de conocimiento medio sobre las vacunas y en el estudio de Atanacio, R. y Gómez, R. en el 2022

concluyeron que el factor cognitivo es predominante en el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida.

Y en cuanto a los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, se alcanzó que la mayoría de las madres, siendo el 30% hacen referencia que el centro de salud, sí disponía de las vacunas cuando asistieron a las citas con sus niños, sin embargo, incumplieron con el esquema de vacunación por diversos motivos, mientras el 18% de las entrevistadas indicaron que no contaron con algunas vacunas cuando asistieron, a pesar de ello, cumplieron con el esquema de vacunación. Mediante la prueba Chi-cuadrado, el valor de error $p=0,592$ mayor a 0.05 no existe relación significativa entre ambas variables. Por otra parte, se encontró en el estudio realizado por Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez G, Parcon M, 2018; demuestra que en el factor institucional el 53.3 % de los padres no reciben un buen trato del sector salud, el 80% de los niños tiene que viajar durante una hora para llegar al centro de Salud. En donde, tiene una gran relación con nuestra investigación realizada debido a que se pudo obtener que el 34% de las entrevistadas refirieron que el horario de atención es inadecuado, es accesible de acuerdo a los horarios que ellas cuentan con la disponibilidad para acceder al centro de salud, por lo que incumplieron con el esquema de vacunación del infante; asimismo, el 12% refirieron que es inadecuada, pero a pesar de ello si cumplieron con el esquema de vacunación. Mediante la prueba Chi-cuadrado, el valor de error $p=0,000$ menor a 0.05 existe relación significativa entre ambas variables.

En la orientación y consejería acerca de las vacunas, un 50% indican que incumplen con el esquema de vacunación, dado que no reciben una buena información todas las vacunaciones que tienen que realizar sus menores hijos, igualmente en la investigación de Hardhantyo M, Chuang Y, en el año 2021 mencionan que el 45,84 % de las madres refieren no haber recibido información sobre inmunizaciones por parte del profesional de salud, lo cual sugirió que se deben desarrollar intervenciones adaptadas hacia las madres para abordar los factores de riesgo significativos. Referente con la satisfacción de la atención que se le brinda, indican que es adecuada, siendo un 42% que cuál incumplen con esquema de vacunación,

ya que sienten que al asistir al centro de salud no es una atención adecuada. Mientras que el estudio de Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez G, Parcon M, en el año 2019 indican que el 53,3 % manifestaron no recibir un trato cordial del profesional de salud, lo cual un inadecuado desarrollo de vacunación en la comunidad indígena, por ello dicha población no se halla dispuesta a enfrentar patologías inmunoprevenibles. Finalmente, 44% indican que es adecuada dicha vacuna, pero por lo que son madres que deben trabajar, incumplieron con el esquema de vacunación. Y en la investigación desarrollado por Walid A, Anan J, Alaa H, Fawaz A, y Jonathan L, en el año 2022 indican que solo el 38,3% de los participantes estaba dispuesto a vacunar a sus hijos contra la COVID-19, mientras que el resto se negó a vacunar a sus hijos (35,6%) o no sabía si lo haría (26,1%), lo cual se realizó sesiones de concientización hacia los padres para que obtengan información sobre la vacuna.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores asociados que son los sociodemográficos, cognitivos e institucionales que, si existe una correlación significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación, dándonos como resultado del coeficiente según el Rho de Spearman del 0.824, aceptando la hipótesis alternativa.

SEGUNDA: En cuanto a los factores sociodemográficos, los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación se especifica la edad donde el 26% son madres jóvenes con edad mayor a 30 años, la ocupación donde el 30% son madres trabajadoras y el grado de instrucción para el cual un 30% alcanza el grado de instrucción secundario.

TERCERA: Con respecto a los factores cognitivos, se obtuvo que las madres de familia si tiene conocimiento e información sobre las vacunas que les aplican a sus menores hijos o situaciones adversas que puede ocasionar las vacunas, pero incumplen con el esquema de vacunación lo cual es negativo para su salud y desarrollo.

CUARTA: En los factores institucionales, el factor más relevantes son el horario de atención, siendo un 34%, lo cual es un factor relevante en que las madres de familia incumplen con el esquema de vacunación, por ello, este porcentaje está asociado en la motivación de las madres con niños de no asistir al centro de salud y poder cumplir con el esquema de vacunación de su menor hijo.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda, el poder mejorar el incumplimiento del esquema de inmunizaciones que las enfermeras encargadas de vacunación y puedan llevar nuevas actualizaciones y de esa manera dar a conocer y capacitar a las madres de familia, para que cumplan con el esquema de vacunación de sus hijos y puedan proteger su salud.

SEGUNDA: Además, se debe coordinar con las autoridades del centro de salud para que se pueda brindar un plan educativo en lugares estratégicos de la jurisdicción hacia las madres de familia o cuidadores del menor, para el cumplimiento del esquema de vacunación.

TERCERA: Impulsar un trabajo en equipo coordinado entre el equipo multidisciplinario de enfermería de inmunizaciones, de ese modo brindar un trato humanizado y siempre perseverar la ética profesional hacia los pacientes y familiares o madres de familia del menor de 5 años.

CUARTA: Y, por último, se debe citar en una hora adecuada, para que sea vacunado el menor de 5 años y no generar esperar por parte de la madre de familia, además, se debe para optimizar y dar una mejor consejería y educación hacia las madres de la vacuna que se le está administrando.

REFERENCIAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Programa de inmunización. Perú. Portal de inmunización UNICEF; 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.
2. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. Ministerio de salud. Minsa aplicará un millón 500 mil vacunas para completar el esquema de vacunación de los niños menores de 5 años. 2020. Diponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/189269-minsa-aplicara-un-millon-500-mil-vacunas-para-completar-el-esquema-de-vacunacion-de-los-ninos-menores-de-5-anos>
4. Sosa B., Lopez L., Valverde M., Ponce N., Gutiérrez M. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de difteria, tos ferina y tétanos en el Perú, año 2019. Revista de la Facultad de Medicina Humana [en línea]. 2022, No. 2, vol. 22. [Citado: 2022 Julio 12]; (): [10 pp.]. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4775>
DOI: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4775>
5. Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez G, Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Revista Archivo Médico de Camagüey [en línea]. 2019, No. 6, Vol 23 [Citado: 2022 Julio 12]; (): [12 pp.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211166534003>
6. Tambe A, Tchetya X. Nkfusai. Claude N. Shirinde J. Cumber S. Razones del incumplimiento de la vacunación entre los niños fulani de entre 0 y 11 meses en la comunidad de Vekovi en Camerún. Artículo, Revista médica panafricana, [en línea]. 2 Julio 2019. Tomo 33. [Citado: 2022 Julio 12]; 33:278, [5 pp.]. Disponible en:
DOI: <https://doi.org/10.11604/pamj.2019.33.278.16900>
7. Arellán-Regalado, M. (2018). Conocimientos y actitudes de madres con hijos menores de 5 años sobre vacunas. , [en línea]. 2018. Tomo 3. [Citado: 2022 Julio 12]; [8 pp.]. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/83>.
8. Hardhantyo M, Chuang Y. Diferencias entre zonas urbanas y rurales en los factores asociados con la inmunización básica incompleta entre los niños de

- Indonesia: un estudio multinivel a nivel nacional. *Pediatrico Neonatol.* 2021 : 62(1):80-89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32962954/>
DOI:<https://doi.org/10.1016/j.pedneo.2020.09.004>
9. Muñoz T, Villalobos J, Navarro A, Gómez J, De Loera I, Nieto A, Macías M (2021). Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. *Revista Lux Médica*,16(47). Disponible en:<https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/3149>
DOI:<http://dx.doi.org/10.33064/47lm20213149>
10. Riaz, A., Husain S., Yousafzai M., Nisar I., Shaheen F., Mahesar W. et al. Razones de no vacunación y vacunas incompletas entre los niños en Pakistán. *Vacuna*, [en línea]. 23 de agosto de 2018. Vol 36, No.35, [Citado: 2022 Mayo 20]; (): [6 pp.]. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30054162/>
DOI: [10.1016/j.vacuna.2018.07.024](https://doi.org/10.1016/j.vacuna.2018.07.024)
11. Bai S, Kumar R, Rehman E ur, Hanif S, Ashfaq M, Nisa B u. Inmunización completa y motivo de incumplimiento en niños menores de cinco años. Artículo original [Internet]. 16 de agosto de 2021 [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 15, No. 2. (8 pp.). Disponible en: <https://www.jduhs.com/index.php/jduhs/article/view/1180>
DOI:<https://doi.org/10.36570/jduhs.2021.2.1180>
12. Patience E, Funmilayo A, Ogunsile S (2018) Determinantes del cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de cinco años en el estado de Ekiti, Nigeria . Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JHR-05-2018-024/full>/DOI:[html https://doi.org/10.1108/JHR-05-2018-024](https://doi.org/10.1108/JHR-05-2018-024)
13. Isidro, T., Gutiérrez, A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Artículo en una Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. [en línea]. Abril 2021, Vol 21, No 2. [Citado: 2022 Mayo 20]; :[10pp.]. Disponible en:<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3656>
DOI: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i2.3656>
14. Din M., Ali H., Khan M., Waris A., Ullah S ., Kashif M., et al. Impacto de COVID-19 en la vacunación contra la poliomielitis en Pakistán: una descripción general concisa. *Revista científica - Reseñas en Virología Médica* [en línea]. Hoboken 11 de noviembre de 2020. Vol 21, No 4. [Citado: 2022 Mayo 20]; [8 pp.]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/rmv.2190>

DOI:<https://doi.org/10.1002/rmv.2190>

15. Jimma MS, GebreEyesus FA, Chanie ES, Delelegn MW. Full Vaccination Coverage and Associated Factors Among 12-to-23-Month Children at Assosa Town, Western Ethiopia, 2020. *Revista científica - Salud, medicina y terapéutica pediátrica*. 2021;12:279-288. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2541865422/D43B1B8BD3714AAPQ/1?accountid=37408>

DOI:<https://doi.org/10.2147/PHMT.S306475>

16. Olusanya O., Bednarczyk R., Davis R., Shaban-Nejad A. Addressing Parental Vaccine Hesitancy and Other Barriers to Childhood/Adolescent Vaccination Uptake During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic. 18 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fimmu.2021.663074/full>

DOI:<https://doi.org/10.3389/fimmu.2021.663074>

17. Kayembe-Ntumba, HC., Vangola, F., Ansobi, P. et al. Vaccination dropout rates among children aged 12-23 months in Democratic Republic of the Congo: a cross-sectional study. *Archivos de Salud Pública*. 5 de enero de 2022. Vol 80, No 1. Disponible en: <https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-021-00782-2>

DOI: <https://doi.org/10.1186/s13690-021-00782-2>

18. Umeh, GC, Nomhwange, TI, Shamang, AF et al. Actitud y bienestar subjetivo de las madres que no cumplen con la inmunización suplementaria de la vacuna oral contra la poliomielitis infantil en el norte de Nigeria. *Revista BMC Salud Pública*. 8 febrero de 2018. Vol 18, No 1. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-5126-1>

DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5126-1>

19. Fonseca MS, Varela M da ALN, Frutuoso A, Pinto Monteiro M de FFR. Rechazo a la vacuna en un área urbana del norte de Portugal. *Revista Ciencia Médica [Internet]*. 21 de diciembre de 2018 [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 28, No 4. [8 pp.]. Disponible en: <https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/scientiamedica/article/view/3215>

<https://doi.org/10.15448/1980-6108.2018.4.32152>

20. Rafferty E., Guo X., Mcdonald B., W. Svenson L., Mcdonald S. Medición de la cobertura, el cumplimiento y los determinantes de la aceptación en un programa de vacunación contra el rotavirus financiado con fondos públicos: un estudio de cohorte retrospectivo [Internet]. 1 de diciembre de 2019. [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 9, No 11. [11 pp.]. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/9/11/e031718>
- DOI: [10.1136/bmjopen-2019-031718](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031718)
21. Lassi Z., Naseem R., Salam R., Siddiqui F., Das J. El impacto de la pandemia de COVID-19 en las campañas y programas de inmunización: una revisión sistemática. [Internet]. 22 de enero de 2021. [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 18, No 3. [23 pp.]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7908591/>
22. Solís H, Lino A., Plua L., Vincés T., Valencia E, Ponce J. Factores socio - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 4, No 3. [13 pp.]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805>
23. Reuben R., Aitken D., Freedman J. y Einstein G. La desconfianza hacia la profesión médica y una mayor sensibilidad a la repugnancia predicen la indecisión de los padres ante las vacunas. Plos One [Publicación periódica en línea]. 2 Septiembre 2020, [Citado: 2022 Junio 22]; 15(9): [1-12 pp.]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32877412/>
- DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237755>
24. Oropeza M. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de tres años en un centro de salud de lima norte – 2019. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Privada del Norte, 2020. Disponible en: [Oropeza Yzarra Marycarmen Ines.pdf \(upn.edu.pe\)](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1/Oropeza_Yzarra_Marycarmen_Ines.pdf)
25. Atanacio, R. y Gómez, R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021 [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Continental, 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_50_4_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf

26. Walid A., Anan J., Alaa H., Fawaz A., Jonathan L et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres iraquíes hacia la vacunación de sus hijos: un estudio transversal. *Vacuna* [Internet]. 2022. [citado el 17 de junio de 2022]; Vol 10, No 5. [14 pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2670434925/B8E4E7D252CE42B0PQ/11?accountid=37408>
- DOI: <https://doi.org/10.3390/vaccines10050820>
27. Asiru A., Mohd N., Said S., Norliza A. Factores que influyen en la aceptación de la inmunización infantil en África: una revisión sistemática. *BCM Salud Pública* [Publicación periódica en línea]. 2021, [Citado: 2022 Junio 23]; 21(1475): [1-20pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2562616003/A4BB403C23B248A8PQ/27?accountid=37408>
- DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11466-5>
28. Thamir A., Gehad S., Talib H., Afrasim M. y Kazeem Y. Parental perceptions, attitudes and acceptance of childhood immunization in Saudi Arabia: A cross sectional study. *Vacuna* [Publicación periódica en línea]. Enero 2018, [Citado: 2022 Junio 23]; 36(1): [23-28 pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/1976751306/A4BB403C23B248A8PQ/54?accountid=37408>
- DOI: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2017.11.050>
29. Chantler T., Karafillakis E. y James W. Vacunación: ¿Hay lugar para las sanciones por incumplimiento?. *Applied Health Economics and Health Policy* [Publicación periódica en línea]. Junio 2019, [Citado: 2022 Junio 23]; 13(3): [265-271pp.]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2260021816/A4BB403C23B248A8PQ/56?accountid=37408>
- DOI: <https://doi.org/10.1007/s40258-019-00460-z>
30. Praharaj M., Tanaya y Ramjan S. Routine Immunization Coverage and Factors Associated with Non-Compliance of Immunizations by Parents of Children Aged 0-5 Years [Publicación periódica en línea]. 2019, [Citado: 2022 Junio 23]; 13(12): [168-173pp.]. Disponible en: https://ijcrr.com/uploads/3844_pdf.pdf
- DOI: <http://dx.doi.org/10.31782/IJCRR.2021.131235>

31. Sarmiento V., Factores incidentes en el cumplimiento de coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses. Revista de ciencias de la salud Mas Vita [Publicación periódica en línea]. Enero-Abril 2020, [Citado: 2022 Junio 23]; 2(1): [24-33pp.]. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/92>
DOI: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0001>
32. Muyulema R., Guerrero E., Melendres I. Conocimiento vaccinal en madres con hijos menores de 5 años. Revista Digital de Post grado [Publicación periódica en línea]. 2020, [Citado: 2022 Junio 23]; 9(1): [1-11pp.]. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/17890/144814484283
DOI: <https://doi.org/10.37910/RDP.2020.9.1.e197>
33. Sampedro L., Guerrero C., Zambrano C., Pico E. Factores que influyen en el ausentismo de vacunación en niños de 2 a 5 años del centro de salud 22 de noviembre milagro 2019. Revista de ciencias de la salud Más Vita [Publicación periódica en línea]. Julio-Setiembre 2020, [Citado: 2022 Junio 23]; 2(3): [45-53pp.]. Disponible en: <https://www.acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/103>
DOI: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0026>
34. Sierra G, Castellanos P. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. Artículo Original, Rev. Salud y Bienestar Social,[en línea]. Julio - Diciembre 2019, vol. 3 no. 2.[Citado: 2022 Junio 17]; [8 pp.]. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71/39>
35. Díaz-Ortega José Luis, Cruz-Hervert Luis Pablo, Ferreira-Guerrero Elizabeth, Ferreyra-Reyes Leticia D, Delgado-Sánchez Guadalupe, García-García María de Lourdes. Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2022 Jun 25] ; 60(3): 338-346. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000300015&lng=es. Disponible: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/8812/11589>
DOI: <https://doi.org/10.21149/8812>.

36. Ali AHM, Abdullah MA, Saad FM, Mohamed HAA. Immunisation of children under 5 years: mothers' knowledge, attitude and practice in Alseir locality, Northern State, Sudan J pediatra 2020;20(2):152-162.Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32817736/>.
DOI: [10.24911/SJP.106-1586870453](https://doi.org/10.24911/SJP.106-1586870453)
37. Facteurs prédictifs de la non-complétude vaccinale chez des enfants migrants de moins de 5 ans, Maroc [Immunization coverage and predictive factors for non-completion of immunization among migrant children under 5 years old, Casablanca - Morocco.San Público 2021 Oct 28;Vol. 33(3):435-443.Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35485092/>
DOI: [10.3917/spub.213.0435](https://doi.org/10.3917/spub.213.0435)
38. Bernal B., Guerrero R., Vega H. y Silva M. Relación entre la indecisión a vacunas de la madre y el esquema de vacunación del niño menor de 5 años. Duazary 2022 Jan;19(1):38-48.Disponible en: <https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2648132537/8DEF97B13424450FPQ/1?accountid=37408>
DOI: <https://doi.org/10.21676/2389783X.4488>
39. Hobani F, Alhalal E.Factores relacionados con la adherencia de los padres a la vacunación infantil. BMC Salud Pública. 2022;22:1-11. DOI:10.1186/s12889-022-13232-7.<https://www.proquest.com/coronavirus/docview/2666668242/2FACD591664B43CDPQ/1?accountid=37408>
40. Kalaij, AGI, Sugiyanto, M. e Ilham, AF (2021) 'Factores asociados con el cumplimiento de la vacunación en niños del sudeste asiático: una revisión sistemática', Revista de Salud Pública de Asia y el Pacífico , 33(5), págs. 479–488. Disponible en:<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/10105395211014640>
DOI: [10.1177/10105395211014640](https://doi.org/10.1177/10105395211014640) .
41. Santos J, Santos I, Valtier M, Guevara M, Paz M, Cárdenas V, Vega M. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. 2022.Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8310494>
42. Quiroga J; Herrera J.Factores socioculturales relacionados con el cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. Sapienza: Revista Internacional de Estudios

Interdisciplinarios , Curitiba, Brasil, v. 3, n. 1, pág. 106–117, 2022. Disponible en [:https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/219](https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/219)

DOI:<https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.219>.

43. Carhuavilca M. Factores relacionados con las coberturas de vacunación en niños menores de 1 año, en la Micro Red 3 “Lima Ciudad”, 2016. Polo del Conocimiento. 2020. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7554398>
44. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?. 30 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
45. Enfermería Virtual. Nola Pender: modelo de promoción de la salud, 2022. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/#Modelo-de-promocion-de-la-salud-de-Nola-Pender>
46. Norma Técnica que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Publicado en el diario oficial El Peruano, 2018. Disponible en https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
47. Hernández S., Fernández R. y Baptista P. Metodología de la investigación [en línea]. 6ª ed. México: Mc Graw Hill education; 2018. [citado 2022 julio 18]. Disponible en <https://www.uca.ac.cr › 2017/10 › Investigacion>
48. Luengo C. y Paravic T. Autonomía profesional. Chile: Índex de Enfermería. [Publicación periódica en línea] 2016. [citado 2022 julio 18]; 25 (1-2): [aproximadamente 15pp.]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n1-2/teorizaciones2.pdf>
49. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología. [Publicación periódica en línea] 2015. Abril [citado 2022 julio 18]; 28 (2): [aproximadamente 10pp.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-217620150002000944

50. Fernández S. El reto de la era digital: privacidad y confidencialidad de la información de pacientes. Gen. [Publicación periódica en línea] 2018. Marzo [citado 2022 Julio 18]; 72 (1): [aproximadamente 2pp.] Disponible en:http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-35032018000100001
51. Escobar B. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta bioethica. [Publicación periódica en línea] 2018. Junio [citado 2022 julio 18]; 24 (1): [aproximadamente 16pp.] Disponible en:https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2018000100039
52. Encuesta demográfica y de salud familiar. Características de los hogares y la población. [Internet]: ENDES; 2015 [citado 2022 julio 18]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/index.html
53. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [en línea]. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. [Citado: 2022 junio 05]. Disponible en <http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
54. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del SINACYT. Publicado en el diario oficial El Peruano. Resolución de Presidencia N° 2015-2018-CONCYTED-P.
55. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. editores I, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014.
56. Rodríguez M. y Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Revista Médica Sanitas [Publicación periódica en línea] 2018 [citado 2022 Junio 05]; 21 (3): [141-146pp.]. Disponible en:
<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368/289>
DOI: <https://doi.org/10.26852/01234250.20>
57. Aguirre L, Guerrero E. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Centro de salud Monterrey-Huaraz, 2022. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022. URI: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5085>

ANEXOS

ANEXOS Nº1:

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1: Factores asociados	Son los factores que se constituyen en elementos, componentes o circunstancias que pueden facilitar en conjunto con otras situaciones a brindar un resultado.	La dimensiones planteadas para la variable factores asociados está compuesta por factores sociodemográficos, factores cognitivos y factores institucionales, se llevará a cabo mediante la aplicación del cuestionario en base a 24 ítems con opciones de respuesta tipo múltiples y dicotómicas. Factores	Factores sociodemográficos	Edad de la madre	8 ítems	Escala ordinal
				Área de residencia		Escala nominal
				Estado civil		Escala ordinal
				Nivel de instrucción		Escala nominal
				Ocupación		Escala ordinal
				Número de hijos		Escala ordinal
				Ingreso económico		Escala ordinal
				Medio de transporte		Escala nominal
			Factores	Concepto de vacunas		
				Protección de enfermedades		
Vacunas para su edad						

		<p>sociodemográficos valorados con: Preguntas cerradas de opciones múltiples.</p> <p>Factores cognitivos valorados con: Tiene conocimiento (1); No tiene conocimiento (2).</p> <p>Factores institucionales Valorado con: Adecuado (1); Inadecuado (2).</p>	<p>cognitivos</p>	<p>Las reacciones adversas</p> <p>Cuidados postvacuna</p> <p>Contraindicaciones temporales</p> <p>Creencias sobre las vacunas</p> <p>Vacunas al nacer</p>	8 ítems	Escala ordinal
			<p>Factores institucionales</p>	<p>Accesibilidad al centro de salud</p> <p>Horario de atención</p> <p>Tiempo de espera</p> <p>Infraestructura e implementos</p> <p>Disponibilidad de vacunas</p> <p>Orientación y consejería de enfermería acerca de las vacunas</p> <p>Satisfacción de la atención</p> <p>Vacunación en el contexto COVID19</p>	8 ítems	Escala ordinal
Variable 2: Incumplimiento	El incumplimiento del	La dimensión planteada para la variable		<p>BCG</p> <p>HVB</p>		Escala ordinal

del esquema de vacunación.	calendario de vacunación de los niños menores de 5 años se considera un problema grave que conduce a un aumento de la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación que pueden repercutir en un aumento de la morbimortalidad de la población infantil.	incumplimiento del esquema de vacunación será medida aplicando una lista de cotejo el cual permite verificar las vacunas que ha recibido el niño, clasificándose en cumple o no cumple.	Esquema de vacunación completo	Pentavalente		
				IPV		
				Neumococo		
				Rotavirus		
				APO		
				Influenza		
				SPR		
				Varicela		
				Antiamarílica		
				DPT		

Nota: Las dimensiones e indicadores factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación han sido tomadas del cuestionario, de los autores Aguirre L y Guerrero E., Huaraz - Perú, 2022.

ANEXOS N°2:

TABLA DE CATEGORIZACIÓN

PROBLEMAS	OBJETIVOS	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	CÓDIGOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?.</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?.</p> <p>P2: ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>E1: Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.</p>	<p>Factores sociodemográficos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad de la madre - Área de residencia - Estado civil - Nivel de instrucción - Ocupación - Número de hijos - Ingreso económico - Medio de transporte 	<p>1,2,3.</p>
		<p>Factores cognitivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de vacunas - Protección de enfermedades - Vacunas para su edad - Las reacciones adversas - Cuidados postvacuna - Contraindicaciones temporales - Creencias sobre las vacunas - Vacunas al nacer 	<p>1,2,3.</p>

<p>niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?.</p> <p>P3: ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022?.</p>	<p>E2: Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.</p> <p>E3: Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.</p>	<p>Factores institucionales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Accesibilidad al centro de salud - Horario de atención - Tiempo de espera - Infraestructura e implementos - Disponibilidad de vacunas - Orientación y consejería de enfermería acerca de las vacunas - Satisfacción de la atención - Vacunación en el contexto COVID19 	<p>1,2.</p>
---	--	---------------------------------	---	--------------------

ANEXO N°3:**Esquema nacional de vacunación en niños menores de cinco años.**

Edad	Vacunas		Dosis	Vía de administración
Recién nacido	Dosis única	BCG (Bacilo de Calmette-Guerin).	- 0.05 ml - 0.1 ml	Intradérmica
		Hepatitis B.	- 0.5 ml	Intramuscular
2 meses	1ra dosis	Pentavalente.	- 0.5 ml	Intramuscular
		IPV (Vacuna Inactiva contra la Poliomiелitis).	- 0.5 ml	Intramuscular
		Rotavirus.	- 1.5 ml	Oral
		Neumococo.	- 0.5 ml	Intramuscular
4 meses	2da dosis	Pentavalente.	- 0.5 ml	Intramuscular
		IPV (Vacuna Polio inyectable).	- 0.5 ml	Intramuscular
		Rotavirus.	- 1.5 ml	Oral
		Neumococo.	- 0.5 ml	Intramuscular
6 meses	3ra. dosis	Pentavalente.	- 0.5 ml	Intramuscular
		APO (Vacuna Polio oral).	- 2 Gotas	Oral
	1ra. dosis	Influenza pediátrica.	- 0.25 ml	Intramuscular
7 meses	2da. dosis	Influenza pediátrica.	- 0.25 ml	Intramuscular
	3ra. dosis	Neumococo.	- 0.5 ml	Intramuscular
	1ra. dosis	Sarampión paperas y rubéola	- 0.5 ml	Subcutánea

12 meses		(SPR).		
	1ra. dosis	Varicela.	- 0.5 ml	Subcutánea
15 meses	1ra. dosis	Antiamarílica (AMA).	- 0.5 ml	Subcutánea
18 meses	2da. dosis	Sarampión paperas y rubéola (SPR).	- 0.5 ml	Subcutánea
	1er. Refuerzo	APO (Vacuna Polio oral).	- 2 Gotas	Oral
	1er. Refuerzo	Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT).	- 0.5 ml	Intramuscular
4 años	2do. Refuerzo	APO (Vacuna Polio oral)	- 2 Gotas	Oral
	2do. Refuerzo	Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT).	- 0.5 ml	Intramuscular
5 años	1 Dosis (que no recibieron la vacuna).	Sarampión y rubéola (SR).	- 0.5 ml	Subcutánea

Fuente: NTS N° 141 - MINSA/2018/DGIESP - Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación.

ANEXO N°4:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

INSTRUMENTO

**CUESTIONARIO PARA LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO
AÑOS DE EDAD.**

Buen día, nuestros nombres son Berenice Angela Haydee, Cañas Venegas y Rosmery Liliana, Hernández Santa Cruz; estamos realizando un trabajo de investigación sobre: **FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD POLÍGONO IV, CALLAO - PERÚ, 2022**; con el fin poder actuar de manera oportuna en bienestar de la salud de su niño. La información que usted brinde será confidencial y anónima, le pedimos me conteste con total sinceridad.

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.

I. DATOS GENERALES:

Edad del niño: _____

Sexo del niño:

- a) Masculino
- b) Femenino

II. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. Edad de la madre:

- a) 12 a 17 años
- b) 18 a 29 años
- c) Mayor de 30 años

2. Área de residencia:

- a) Rural
- b) Periurbana
- c) Urbana

3. Estado civil:

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

4. Nivel de instrucción:

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

5. Ocupación:

- a) Trabajadora
- b) Estudiante
- c) Ama de casa

6. Número de hijos:

- a) 3 a más
- b) Dos
- c) Uno

7. Ingreso económico

- a) No tiene ingreso
- b) Menor al sueldo básico (930)
- c) Mayor al sueldo básico (930)

8. Medio de transporte al centro de salud:

- a) A pie
- b) Mototaxi
- c) Colectivo

III. FACTORES COGNITIVOS:

9. ¿Qué son las vacunas para usted?

- a) Vitaminas que ayudan al crecimiento y desarrollo
- b) Sustancias que nos protegen de algunas enfermedades graves
- c) Medicinas para curar enfermedades

10. ¿Cuándo considera usted que su hijo está protegido contra las enfermedades?

- a) Tiene ganancia adecuada de peso
- b) Cumple con el esquema de vacunación
- c) Se aplicó la primera dosis

11. Si su niño no tuviera todas las vacunas para su edad, considera que:

- a) No necesita vacunarlo más
- b) Debería quedarse con las vacunas ya colocadas
- c) Es necesario completar las vacunas faltantes

12. Para usted las posibles reacciones secundarias de algunas vacunas inyectables pueden ser:

- a) Fiebre, dolor y enrojecimiento en zona de aplicación
- b) Diarreas, náuseas y vómitos
- c) Llanto y disminución de apetito

13. ¿Qué cuidados le daría a su niño después de haber sido vacunado?

- a) Dar antibióticos
- b) Darle infusiones de hierbas

- c) Colocar un paño tibio y limpio en la zona de aplicación

14. ¿Cuándo no debería de vacunar a su niño?

- a) Tiene sarpullidos y está inquieto
- b) Tiene fiebre, diarrea y esta con tratamiento de antibióticos
- c) Está llorando y tiene resfrió

15. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños, en las fechas en que se les cita?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

16. ¿Las vacunas que recibió su niño al nacer contra que enfermedades protegen?

- a) Tétanos y difteria
- b) Influenza y sarampión
- c) c) Hepatitis y tuberculosis

IV. FACTORES INSTITUCIONALES	SI	NO
17. Para usted es de fácil acceso asistir al centro de salud		
18. Cree usted que el horario de atención es adecuado		
19. Es apropiado el tiempo de espera para su atención		
20. Considera que el consultorio de vacunación cuentan con la infraestructura e implementos necesarios para su atención		
21. El centro de salud conto con las vacunas que le correspondía a su niño		
22. El profesional de enfermería le informo a usted sobre la vacuna que recibió su niño y acerca de su próxima cita		
23. Se siente satisfecha con la atención que recibió su niño		
24. Durante la pandemia del COVID 19 vacunaron a su niño.		

Autores del instrumento: Aguirre L y Guerrero E, Huaraz - Perú, 2022.

¡Gracias! Por su tiempo, será de gran ayuda para el desarrollo de esta investigación.

ANEXO N°5: LISTA DE COTEJO DEL ESTADO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS.

EDAD	VACUNA	Fecha de vacunación	Cumple	No Cumple
RECIÉN NACIDO	BCG			
	HvB			
2 MESES	Pentavalente (1ra D)			
	IPV (1ra D)			
	Antineumocócica (1ra D)			
	Rotavirus (1ra D)			
4 MESES	Pentavalente (2da D)			
	IPV (2da D)			
	Antineumocócica (2da D)			
	Rotavirus (2da D)			
6 MESES	Pentavalente (3ra D)			
	APO (3ra D)			
	Influenza (1ra D)			
7 MESES	Influenza (2da D)			
12 MESES	Antineumocócica (3ra D)			
	SPR (1ra D)			
	Varicela			
15 MESES	Antiamarílica			

18 MESES	SPR (2da D)			
	APO (1er R)			
	DPT (1er R)			
4 AÑOS	APO (2do R)			
	DPT (2do R)			

INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

SÍ

NO

**ANEXOS N°6: HOJA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto de Investigación: FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD POLÍGONO IV, CALLAO - PERÚ, 2022.

Yo _____
identificado con DNI N° _____ padre/madre/apoderado(a) de
_____ con DNI
N° _____ he sido informado(a) por las estudiantes de la Facultad
de Enfermería de la Universidad César Vallejo, Cañas Venegas, Berenice
Angela Haydee, Hernández Santa Cruz, Rosmery Liliana, sobre lo siguiente:

Objetivo del Proyecto:

Determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud Polígono IV, Callao - Perú, 2022.

Participación Voluntaria

La participación de su menor hijo(a) en el desarrollo del estudio es completamente voluntaria, si él o ella se negara a participar o decidiera retirarse, esto no le generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel académico.

Confidencialidad:

La información presentada **será confidencial** y sin fines de lucro, los resultados serán publicados con fines académicos sin revelar los datos personales, si tuviera alguna duda sobre el desarrollo de la investigación o acerca de los cuestionarios, siéntase libre de formular las preguntas que usted considere necesarias, las respuestas serán dadas por cualquiera de las investigadoras, puede comunicarse al número celular de la alumna Cañas Venegas, Berenice Angela Haydee 949395330 y al número celular de la alumna Hernández Santa Cruz, Rosmery Liliana 945175024.

Habiendo absuelto mis dudas, **AUTORIZO** de manera libre y voluntaria la participación de mi menor hijo(a).

Fecha: _____ de _____ del 2022.

Nombre y apellido del padre/ madre/apoderado(a)

DNI: _____

Investigadora

Cañas Venegas, Berenice Angela Haydee
DNI:72622843

Investigadora

Hernández Santa Cruz, Rosmery Liliana
DNI: 7108844

Anexo N°7. Autorización de instrumento



Rosmery Hernandez <hernandezrosmery42@gmail.com>

mié, 21 sept, 09:14 (hace 1 día)



para yudithguerrerovega ▾

Buenos días le escribo desde Lima , Saludarlos y a la vez felicitarlos , he leído atentamente su tesis. Que fue de muchísima utilidad para la construcción de mi proyecto de tesis titulada. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud "Polígono IV" - Callao- Perú, 2022.

En la universidad Cesar vallejo donde estudiamos es necesario contar con la autorización del autor del instrumento para poder utilizar, motivo por el cual solicito ante usted acceder brindarme la oportunidad de poder aplicar su cuestionario en la investigación.

Br:Rosmery Liliana Hernandez Santa Cruz

DNI:71088444

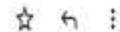
Br: Cañas Venegas, Berenice Angela Haydee

DNI:72622843



edith yudi guerrero vega

mié, 21 sept, 15:35 (hace 1 día)



para mi ▾

Buenas tardes Rosmery, queda autorizada para usar el instrumento de investigación, éxitos y siga adelante
Edith

Anexo N°8. Autorización del C.S. Polígono IV.



Los Olivos, 5 de setiembre de 2022

CARTA N.º 089 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra. Dra.
Olga Pisco Zavaleta
Directora del Centro de Salud "Poligono IV"
Callao
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

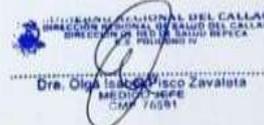
De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes **Br. Cañas Venegas, Berenice Angela Haydee y Br. Hernández Santa Cruz, Rosmery Liliana** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud "Poligono IV" - Callao-Perú, 2022**, institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD BEPECA
 POLIGONO IV AEROPUERTO



Callao, 10 de Setiembre del 2022

F 22 R R B

Mgtr.
 LUCY TANI BECERRA MEDINA
 COORDINADORA DEL AREA DE INVESTIGACION
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 UCV - FILIAL LIMA

Praante.-

En respuesta a su solicitud de investigacion de fecha 3etiembre 2022, que hiciera a este esab&imiento de Salud "Polgono IV° de la Mlcrrrad Aeropuerto, Red Bepeca.

Mediante la cuat sotMa permiso para decarrotlar el trabsjo de investigaci n amdémk)a en el estabtecimiento de aalud.

Con basa de la antenor me pertte Infbrmale que, eda jefatum la vista como convenlante etorgarle el permiao oorraepondhnte para finee del Isa a las eaudlantsc ar. c.n. Vbr. o.s, 8aran/ce Angela Hayeae y Br. Nemsndaz sentc

Ea propicla la ocasién para expreaañe los eentmgnto6 da mi eapeciat consideracidl.



Anexo N°9. Evidencia de confiabilidad según el análisis de coeficiente de alfa de cronbach (Prueba Piloto).

Niveles de confiabilidad

Valores	Nivel
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy baja

Resultados de la prueba piloto según Alfa de Cronbach

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.932	24

Según la prueba de “Coeficiente de Alfa de Cronbach” en el software estadístico IBM SPSS Statistics 26, obteniendo un resultado de 0,932, un valor de Muy alta confiabilidad con ello se acerca a la unidad y es mayor a 0.70, por lo tanto, se procedió a su aplicación.

Anexo N°10 . Carnet de Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño.



**CARNÉ DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD DE
LA NIÑA MENOR DE 5 AÑOS**

N° HISTORIA CLÍNICA

Código de Afiliación HCL

Nombre de la Niña

Fecha de Nacimiento DNI

Nombre de la Madre DNI

Nombre del Padre DNI

Dirección

Lugar de Atención Teléfono

CITA

CONTROL

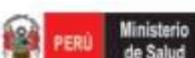
VACUNA

OTRO

VACUNAR A TU NIÑA ES UN GESTO DE AMOR

Añadir Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)	HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ANTIPOLIO		
1º dosis (2 meses) (NT-PPV) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) (NT-PPV) <input type="text"/>	
3º dosis (6 meses) (DPA-APD) <input type="text"/>		
PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
3º dosis (6 meses) <input type="text"/>		
NEUMOCOCO		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
3º dosis (12 meses) <input type="text"/>		
ROTAVIRUS		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
INFLUENZA		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (6 meses) <input type="text"/>	
3 años <input type="text"/>	4 años <input type="text"/>	
5 años <input type="text"/>	6 años <input type="text"/>	
SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)	VARICELA	ANTIAMARILICA
1º dosis (12 meses) <input type="text"/>	1º dosis (12 meses) <input type="text"/>	1º dosis (11 meses) <input type="text"/>
2º dosis (18 meses) <input type="text"/>	2º dosis (12 meses) <input type="text"/>	2º dosis (11 meses) <input type="text"/>
REFUERZOS		
1º Ref. DPT (18 meses) <input type="text"/>	2º Ref. DPT (4 años) <input type="text"/>	
1º Ref. Antipolio (Distal 18 meses) <input type="text"/>	2º Ref. Antipolio (Distal 4 años) <input type="text"/>	
OTRAS VACUNAS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**CARNÉ DE ATENCIÓN
INTEGRAL DE SALUD DEL
NIÑO MENOR DE 5 AÑOS**

FICHA FAMILIAR

Código de Afiliación HCL

Nombre del Niño

Fecha de Nacimiento DNI

Nombre de la Madre DNI

Nombre del Padre DNI

Dirección

Lugar de Atención Teléfono

CITA

CONTROL

VACUNA

OTRO

VACUNAR A TU NIÑO ES UN GESTO DE AMOR

Añadir Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN)	HVB (ANTI-HEPATITIS) (RN)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ANTIPOLIO		
1º dosis (2 meses) (NT-PPV) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) (NT-PPV) <input type="text"/>	
3º dosis (6 meses) (DPA-APD) <input type="text"/>		
PENTAVALENTE (DPT + Hib + HVB)		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
3º dosis (6 meses) <input type="text"/>		
NEUMOCOCO		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
3º dosis (12 meses) <input type="text"/>		
ROTAVIRUS		
1º dosis (2 meses) <input type="text"/>	2º dosis (4 meses) <input type="text"/>	
INFLUENZA		
1º dosis (7 meses) <input type="text"/>	2º dosis (9 meses) <input type="text"/>	
1 Año <input type="text"/>	2 Años <input type="text"/>	
3 Años <input type="text"/>	4 Años <input type="text"/>	
SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)	VARICELA	ANTIAMARILICA
1º dosis (12 meses) <input type="text"/>	1º dosis (12 meses) <input type="text"/>	1º dosis (11 meses) <input type="text"/>
2º dosis (18 meses) <input type="text"/>	2º dosis (12 meses) <input type="text"/>	2º dosis (11 meses) <input type="text"/>
REFUERZOS		
1º Ref. DPT (18 meses) <input type="text"/>	2º Ref. DPT (4 años) <input type="text"/>	
1º Ref. Antipolio (Distal 18 meses) <input type="text"/>	2º Ref. Antipolio (Distal 4 años) <input type="text"/>	
OTRAS VACUNAS		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anexo Nº11. Fotos de la recolección de datos



Anexo N°12. Base de datos factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación

U-Cruces (Superintendencia) - SIM SPDS Sistema Informático de Datos

25 filas

	Total	Reservado	Estado	Total	Ocupación	Numero	Ingreso	Temporales	Vacunas	Protección	Vacunas	Secundaria	Colaborar	Vacuna	Familia	Entrenamiento	Acceso
1	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
2	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
3	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
4	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
5	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
6	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
7	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
8	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
9	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
10	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
11	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
12	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
13	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
14	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
15	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
16	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
17	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
18	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
19	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
20	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
21	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
22	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
23	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
24	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
25	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	3,00	1,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00

U-Cruces (Superintendencia) - SIM SPDS Sistema Informático de Datos

U-Cruces (Superintendencia) - SIM SPDS Sistema Informático de Datos

	Nombre	Tip	Archivos	Declaración	Etiqueta	Valores	Perdidas	Columnas	Almacen	Estado	Ref
1	Edad	Numerico	2			[1;00;12;9]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
2	Residencia	Numerico	2			[1;00;Rural]	Ninguna	3	Directa	Nominal	Estado
3	Estado	Numerico	2			[1;00;Salud]	Ninguna	3	Directa	Nominal	Estado
4	Sexo	Numerico	2			[1;00;Pena]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
5	Ocupación	Numerico	2			[1;00;Trab]	Ninguna	3	Directa	Nominal	Estado
6	Numero	Numerico	2			[1;00;2 a m]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
7	Ingreso	Numerico	2			[1;00;No se]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
8	Temporales	Numerico	2			[1;00;A pla]	Ninguna	3	Directa	Nominal	Estado
9	Vacunas	Numerico	2			[1;00;Vlan]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
10	Protección	Numerico	2			[1;00;Tasa]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
11	Vacunas_p	Numerico	2			[1;00;No se]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
12	Secundarias	Numerico	2			[1;00;Fido]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
13	Colaborar	Numerico	2			[1;00;De a]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
14	Vacuna_N	Numerico	2			[1;00;Tasa]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
15	Familia	Numerico	2			[1;00;Dere]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
16	Entrenamiento	Numerico	2			[1;00;Tasa]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
17	Acceso	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
18	Horas	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
19	Tempo	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
20	Infadecididas	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
21	Costar	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
22	Información	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
23	Atención	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
24	Pandemia	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado
25	Incumplime	Numerico	2			[1;00;SI]	Ninguna	3	Directa	Ordinal	Estado

U-Cruces (Superintendencia) - SIM SPDS Sistema Informático de Datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD "POLÍGONO IV" - CALLAO - PERÚ, 2022.

", cuyos autores son CAÑAS VENEGAS BERENICE ANGELA HAYDEE, HERNANDEZ SANTA CRUZ ROSMERY LILIANA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, 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 Completa 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.

LIMA, 02 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA DNI: 07970633 ORCID: 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 20-12-2022 11:45:11

Código documento Trilce: TRI - 0468663