



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de
vacunación en niños menores de 5 años en contexto
de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Carrión Sal y Rosas, Ceci Felicita (ORCID: 0000-0002-8215-4008)

ASESORA:

Dra. Díaz Mujica, Juana Yris (ORCID: 0000-0001-8268-4626)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

Tu amor, tu sonrisa y los momentos de felicidad que provocas en mi, son los motivos de mi esfuerzo, de mis ganas de buscar lo mejor para ti. Aún a tu corta edad me enseñas muchas cosas cada día.

Te agradezco por ayudarme a encontrar el mejor lado de la vida. Fuiste la mayor motivación para concluir esta tesis.

Gracias, hijo.

Agradecimiento

Un agradecimiento especial a mi asesora Dra. Yris Díaz Mujica por sus enseñanzas, apoyo y orientación.

Un agradecimiento adicional al personal que contribuyó a lograr con el presente trabajo.

Índice de Contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. Introducción	13
II. Marco Teórico	15
III. Metodología	28
3.1 Tipo y diseño de investigación	28
3.2 Variables y operacionalización	29
3.3 Población, muestra y muestreo	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.5 Procedimiento	33
3.6 Método de análisis de datos	33
3.7 Aspectos éticos	33
IV. Resultados	34
V. Discusión	43
VI. Conclusiones	48
VII. Recomendaciones	49
Referencias	51
Anexos	
Anexo 1: Matriz de consistencia	59
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.	64
Anexo 3: Validación de instrumentos	67
Anexo 4: Confiabilidad	67
Anexo 5: Operacionalización de variables	68
Anexo 6: Evidencia de trabajo estadístico	70

Anexo 7:	Consentimientos informado	72
Anexo 8:	Permiso del establecimiento	74

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Distribución de frecuencias según factores determinantes	34
Tabla 2 Tabla de frecuencias según calendario de vacunación	35
Tabla 3. Prueba de Kolmogorov Smirnov para la variable Factores determinantes y calendario de la vacunación.	36
Tabla 4. Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo	37
Tabla 5. Tabla Variables en la ecuación	37
Tabla 6 Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo	39
Tabla 7 Variables en la ecuación	39
Tabla 8 Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo	40
Tabla 9 Variables en la ecuación	41
Tabla 10 Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo	42

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema de diseño	28
Figura 2. Gráfica de barras según factores determinantes	34
Figura 3. Gráfica de barras según cumplimiento de la vacunación	35

Resumen

El presente trabajo de investigación titulado: Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II. El objetivo general fue; determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos. Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico, nivel descriptivo, de corte transversal, el diseño fue no experimental. La población constituida por 120 madres de niños menores de 5 años, la muestra fue de 97 madres. El instrumento fue validado por juicio de expertos, la confiabilidad fue de 0.85.

Los resultados que se hallaron fueron; nivel alto de las madres en cuanto a los factores determinantes 57,73%, con un cumplimiento del calendario de vacunación de un 60.82%, de acuerdo a los valores encontrados al conjunto de variables independientes con una significancia: 0,008 y con una influencia de 46.9% según Nagelkerke. Concluyendo que los factores determinantes influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Palabras claves: *factores determinantes salud, calendario vacunación, inmunización.*

Abstract

The present research work entitled: Determining factors in compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age in the context of a 2020 pandemic at the Juan Pablo II health center. The general objective was; To determine the influence of the determining factors on the fulfillment of the calendar in the context of the 2020 pandemic at the Juan Pablo II Los Olivos health center. This research was of a quantitative approach, basic type, descriptive level, cross-sectional, the design was non-experimental. The population made up of 120 mothers of children under 5 years of age, the sample was 97 mothers. The instrument was validated by expert judgment, the reliability was 0.85.

The results that were found were; high level of mothers regarding the determining factors 57.73%, with a 60.82% compliance with the vaccination schedule, according to the values found for the set of independent variables with a significance: 0.008 and with an influence of 46.9% according to Nagelkerke. Concluding that the determining factors influence compliance with the vaccination schedule.

Keywords: *health determinants, vaccination schedule, immunization.*

I. INTRODUCCIÓN

La inmunización forma parte esencial de la salud, es inherente al derecho humano, son los gobiernos quienes establecen políticas públicas para velar el cumplimiento de metas en vacunación, el incumplimiento del calendario de vacunación genera un problema de salud pública, OMS (2014). Las consecuencias son de gran alcance para la salud de todas las personas, así como para el desarrollo socioeconómico de un país, los menores que reciben la vacunación completa se protegen ante la amenaza de enfermedades inmunoprevenibles, contando con mayores oportunidades de desarrollo y con ello reduciendo el gasto en salud de los hogares, puesto que los factores que afectan los gastos catastróficos en un país son la presencia de enfermedad crónica y gastos de hospitalización, representan entonces un costo de salud que para las poblaciones de países pobres, a causa de los inaccesibles sistemas de salud, Rodríguez y Rivera (2017).

Según la OMS (2014) de cada cinco niños que requieren vacunas, solo uno es vacunado, en consecuencia aproximadamente un millón y medio de niños mueren por enfermedades que ya se han establecido como inmunoprevenibles. Coberturas mundiales de 80% (2013) y de 84%(2014) nos presentan una realidad que está cerca de alcanzar metas esperadas, como la cobertura al 95%. A nivel mundial escenarios de países de primer mundo como EE.UU, logran coberturas fue de 82%, en niños menores de 5 años, representando 255.4 mil niños inmunizados, Canadá 81%, Sud África 30.9%, Alemania 60.8%, Francia 53.5% España 35.7%, representan millones de niños que aún no han completado vacunación de acuerdo para a su edad. En los países latinoamericanos se presentan situaciones de bajas coberturas, con mayor incidencia en sectores de pobreza; como ejemplo en países como: Venezuela donde la cobertura para Sarampión 50%, poliomielitis 60%, por otro lado Chile, la cobertura de vacunas en BCG 93.8%, trivirica 3°dosis 73%, si bien estas enfermedades ya han sido erradicadas, son de alto contagio, ante la aparición de un nuevo brote.

En el Perú, para el 2019 se contó con un total de 79.8 % de niños menores de 36 meses que cuentan calendario de vacunación completo, superando cifras de 61.1% en el 2014 según ENDES, es importante mantener la curva de crecimiento para cumplimiento de la vacunación con el desafío de lograr la meta al menos el 90% de inmunizaciones para asegurar la protección de la población de niños, Soriano y Scherman (2020).

Ante la actual pandemia del Covid- 19 en países de Europa las personas que quedaron expuestas a medidas de autoaislamiento, cuarentena, sufrieron pérdida del trabajo, con el temor de contraer COVID-19 y la angustia por un ser querido, aquellas personas manifestaron síntomas similares al de trastorno de adaptación o trastorno de estrés postraumático, que representarán también un impacto en la salud de las personas, Lotzin (2020).

Estudios anteriores del Instituto de Estudios Fiscales de John Wiley & Sons Ltd, muestran una recesión económica, que afecta a las personas a través de un mayor desempleo, menores ingresos y una mayor incertidumbre, tendrá consecuencias significativas en los resultados de salud de las personas tanto a corto como a largo plazo, Banks (2020).

En el contexto actual social y económico en el que vivimos, con la pandemia por el Covid 19, los padres temen acudir a los centros de inmunización y aplazan la aplicación de vacunas, para evitar las visitas a los centros de salud, lo cual en consecuencia genera una nueva fuente de problemas, los niños quedan expuestos a enfermedades erradicadas, o casi erradicadas, como la polio, tos ferina o sarampión y el contagio de los lactantes que no han sido protegidos. A inicio se dijo que los niños tienen menos probabilidades de contagiarse de Covid 19, por ello con la reanudación de la economía, tercera fase de reactivación, muchos padres sacaron a los niños al exterior de sus hogares, produciéndose el incremento de menores infectados debido al impacto del covid 19. Resulta entonces en un problema lograr las coberturas de vacunación a nivel nacional, situación que se ha visto

profundizada por el distanciamiento físico que ha impuesto la pandemia, por ello resulta prioritario revertir las bajas coberturas actuales que reducen la posibilidad de mantener controladas o eliminadas las enfermedades prevenibles por vacunas, identificando las barreras que impiden el cumplimiento de la vacunación en el contexto actual de pandemia en la que se encuentre el centro de salud, continuando las acciones de vacunación de todas las edades mediante la implementación de protocolos que permitan a la comunidad visibilizar la vacunación como una práctica segura para la comunidad y el personal de salud.

De tal manera se establece el siguiente problema: ¿Cómo influyen los factores determinantes en cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos? Así mismo se plantea los siguientes problemas específicos ¿Qué Influencia tienen los factores socioeconómicos y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos? ¿Qué Influencia tienen factores culturales, cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos? ¿Qué Influencia existe entre factores institucionales y el sostenimiento de la vacunación en niños menores 5 años en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos?

Se establece el objetivo general: determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, siendo los objetivos específicos: identificar la influencia de factores socioeconómicos sostenimiento de la vacunación en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, determinar la influencia de factores culturales, cognitivos en el cumplimiento del calendario de vacunación en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, y establecer la influencia de factores

institucionales en el cumplimiento del calendario de vacunación contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Se formula la hipótesis general: existe influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos; además las siguientes hipótesis específicas: los factores socioeconómicos influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, los factores culturales cognitivos influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos, y los factores institucionales influyen cumplimiento del calendario de vacunación en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Bernal (2010) refirió: “existe justificación teórica si es que el propósito del estudio es producir reflexión y debate académico sobre el conocimiento existente, comprobar una teoría, contrastar resultados o hacer epistemología del conocimiento existente”. Ésta información brindará oportunidad de construir indicadores en base a evidencia del estudio de las variables, es un aporte teórico que nos brindara el conocimiento sobre las variables de estudio, en el nuevo contexto de pandemia y determinará los nuevos indicadores que enmarquen la realidad actual sobre el cumplimiento de la vacunación, frente a estudios anteriores que no se desarrollaron durante el covid 19 es de suma importancia conocer los factores que más se relacionan actualmente.

Bernal (2010) refirió: “La justificación práctica se dará cuando su proceso ayuda a solucionar un problema o por lo menos, plantea estrategias que al aplicarse contribuirían a resolverlo”. Los resultados permitirán implementar estrategias de mejora orientadas a lograr coberturas y metas de vacunación en el centro de salud al 95% según lo propuesto por la OMS, OPS y la NTS N° 080 MINSA/DGSP V.04. Por otro lado, también permitirá al personal de salud

mejorar sus estrategias y conocer sus deficiencias para la mejora de la atención en inmunizaciones y aportara pautas a los diferentes programas de atención.

Tendrá justificación metodológica, ya que los resultados de la investigación representarán una guía de trabajo, con un aporte actualizado, para estudios en investigaciones futuras con el cual el personal profesional especializado identificará los principales obstáculos en el cumplimiento de la vacunación, además con los resultados que se obtengan, se lograrán medidas a corto plazo en este nuevo contexto situacional epidemiológico.

II. MARCO TEÓRICO

En referencia a los trabajos previos revisados en el ámbito nacional acerca de la variable factores determinantes en el sostenimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años, se tiene a Soriano y Scherman (2020) que concluyen: uno de cada diez niños de 12 y 23 meses no cuentan con la vacunación básica completa, comparándolas con realidades como las de los continentes africano y asiático, en el cual las coberturas fueron mayores. Dentro de su estudio lograron determinar cuatro factores de importancia los cuales fueron: sociodemográficos, prevaleciendo la edad añosa de la madre como un factor positivo representando el menor porcentaje de menores con vacunación incompleta(13%), los factores socioeconómico; no siendo de relevancia el estrato socioeconómico con el cumplimiento (5%), con respecto a los factores gineco obstétricos, los partos no institucionales y sin controles completos representaron parte importante de las madres que incumplieron la vacunación.

Así como, Carhuavilca (2020) precisó que: diferencias de pequeños porcentajes superiores para la población que cumple con esquema de vacunación regularmente, esto a causa de conocer a necesidad que actualmente representa las vacunas en los menores de 1 año en su localidad, además de una relación de significancia entre factores y cobertura, con predominio de los factores culturales e instituciones.

Por otro lado, Vásquez. *et al.* (2019) sostuvieron que las coberturas de vacunación antisarampión y su respectivo refuerzo, no llegaron a la meta del 95% en ninguna región para el 2017, en base a los datos de ENDES, mencionan como una de los factores es el lugar donde se realizan la atención de crecimiento y desarrollo, que es el lugar en donde captan y hacen seguimiento a los pacientes en su camino a la vacunación, sugieren a su vez el uso de registros nominales electrónicos o cartillas electrónicas, los cuales permitirán estimaciones de mayor validez de las coberturas de vacunación.

Otro resultado fue el de La Rosa (2017), quien halló predominio del factor socioeconómico, asociado a un nivel bajo 40.74% a causa de gastos de pasaje para traslados que no pueden costear muchas veces, la procedencia de la madre, así como estado civil y la propiedad de la vivienda, influyen también, de acuerdo al grado de cultura y conocimiento, muchas características se asocian con las reacciones de la vacuna y que tanto conocen acerca de éstas, para mantener la continuidad, la accesibilidad al servicio, fue una característica dentro del factor institucionales y la información post vacuna , así como la información acerca de la próxima cita de parte del personal fueron los porcentajes más importantes que se observaron.

Asimismo Rojas y Silva (2016) concluyeron; que la madres que poseen un nivel conocimiento bajo, presentan un calendario de vacunación incompleto, representando 51.4% en comparación a las madres con nivel medio que incumplen con un 45.3%, guardando así una relación de significancia de ($p < 0.5$). También, Upichihua (2015) en su estudio identificó los factores socioculturales y los relaciona con el calendario de vacunación, en su población logra reconocer el mayor numero de madres con las características de ser trabajadoras independientes, siendo convivientes y sin contra en su mayoría con estudios superiores, encuentra en su asociación al conocimiento de vacunación que casi la mitad de las madres evaluadas presentan conocimientos deficientes o por otro lado regular, sobre todas estas características , las madres que si cumplen son el 25%, encontrándose relación estadística entre el estado civil de la madre: conviviente o casada, tener una madre joven, el número de hijos, lugar de procedencia, grado de instrucción, el conocimiento y el cumplimiento de la inmunización, sin encontrarse relación significativa con la ocupación.

Además, García (2015) infiere que, los factores de mayor relevancia para presentar riesgo en de incumplimiento de vacunación de niños entre 6 a 36 meses, en la comunidad fueron: la edad y el estado civil del cuidador principal, siendo; menores a 19 años y ser soltero respectivamente, también se

encontró el factor; ser el primer hijo en la familia, pero se menciona con menor significancia.

A nivel internacional se encontró una investigación realizada en Díaz et al. (2020) concluyeron en que los determinantes para que los padres no permitan la vacunación de sus hijos son: la desconfianza hacia el sistema, efectos secundarios de las vacunas y el uso de la homeopatía, también mencionan a la principal fuente de información al médico, se muestran a favor de un abordaje a las conclusiones y recomendaciones que se expresan, por presentarse en la zona los llamados grupos de dudas sobre vacunación, lo que se conoce en nuestra realidad como los grupos antivacunas. Asimismo Buffarini, et al. (2020) sostuvieron que , los hallazgos en el estudio mostraron la necesidad de desarrollar e implementar políticas y programas para lograr la vacunación completa en el primer año de vida, incluyendo estrategias de incremento de las redes de servicios de atención primaria, mejorando la calidad y acceso, la difusión de evidencia científica sobre los beneficios de la vacunación, a través de campañas de comunicación y orientación brindada por los profesionales de la salud, especialmente los responsables del control prenatal, logrando captar la vacunación desde inicio de la etapa de vida.

También, Sarker et al. (2019) en su artículo, precisaron que, hay un grado de significancia aumentado entre los factores socioeconómicos y demográficos que influyen en el monitoreo y la evaluación regulares de la cobertura de inmunización, particularmente para las regiones de bajo rendimiento, lo cual impide que la vacunación llegue hacia todos los estratos sociales. Otro resultado fue el de Suarez y Cochancela (2018) sostuvieron que: la falta de conocimiento de la vacuna , la de edad de la madre; con tendencia a la adolescencia y juventud, predominó como influencia de abandono al programa de vacunación además la población de zona rural indígena quienes incumplieron el calendario de vacunas, también se hizo presente el desconocimiento sobre los beneficios de la inmunización, una investigación que se asemeja en conclusiones es la de Sangoluisa et al (2019) quienes

concluyen, que la comunidad no presenta un adecuado manejo del proceso de inmunizaciones, a consecuencia de predominio sociales y culturales, como consecuencia la población no se encuentra apta para combatir las enfermedades prevenibles.

Asimismo, Cuenca (2017) en su estudio concluyó que existen factores sociales, económicos, culturales y demográficos que hacen cada vez más difícil el trabajo del personal de enfermería, el aprendizaje del manejo del biológico, lineamientos y técnicas serán los conlleven al éxito a la ENI, asimismo se debe provechar oportunidades en la consulta externa sin límite de hora, captar de formar oportuna a los niños que acompañen a sus madres a diferentes servicios en el centro de salud disminuyendo las oportunidades de pérdidas de vacunas. Seleccionar al personal brinde una atención con calidad y calidez y así logre desarrollar empatía con el usuario logrando confianza y adherencia al programa de vacunación. La información recolectada en las campañas de vacunación debe manejarse de forma minuciosa y organizada asegurando el dato seguro y registro correcto.

En cuanto a la variable calendario de vacunación; Romero (2013) indicó que la vacunación comprende la suministración de biológicos de manera estandarizada que rige oficialmente en el país como política, en el programa de inmunización.

La inmunización es la acción que consta de la capacidad del organismo de oponer resistencia y sobreponerse a una infección ofreciendo defensa al individuo para prevenir diversas enfermedades que amenazan la salud y son altamente contagiosas, las cuales pueden causar daño permanente o pasajero, Nguyen et al. (2019). También se considera un derecho del ser humano a la salud, siendo así una responsabilidad de gobiernos, comunidades e individuos, para lograr prevenir miles de muertes en todo el mundo, siendo los niños los más expuestos, resultan ser la población que se logra proteger con prioridad durante los primeros años de vida, logrando más oportunidad de desarrollarse,

así como de usar todo su potencial, éstas ventajas serán reforzadas con la vacunación en adolescentes y adultos, López (2018).

El retraso en la inmunización de los niños, puede deberse a la duda de los padres para el cumplimiento de la vacunación, y con ello traer rebrotes de enfermedades prevenibles con la vacunación, como sucede en Estados Unidos, ante la duda muchos padres deben tomar en cuenta la asociación entre la negativa de la vacunación y la epidemiología de éstas enfermedades, Phadke et al. (2016).

Uno de los objetivos a alcanzar un esquema estándar en inmunización y lograr una distribución a nivel institucional en la población y todo territorio, sin áreas que no logren coberturas, las bases registradas con esquemas según edad sirven para establecer grupos específicos donde trabajar, y elaborar los informes de metas administrativa y niños con esquema incompleto, los factores asociados al cumplimiento de la vacunación son motivo de análisis de un enfoque socio antropológico , además de valorar los sistemas de salud, con el fin de evaluar coberturas, Díaz et al. (2013).

Siendo Latinoamérica un importante avance en inducción de vacunas, el monitoreo a través de sus sistemas son aun débiles y no disponen de los medios para obtener los reportes de coberturas, siendo un desafío la introducción de vacunas en todos los países, para poder alcanzar las metas de vacunación y fortalecer el monitoreo, Lucianin et al. (2018). Por ello se establecieron que los programas de vacunación, alcanzaran una denominada “meta” o “cobertura” para lograr así un control de enfermedades inmunoprevenibles y asu vez obtener un monitoreo del programa en base a resultados esperados. Se entiende entonces la importancia del sostenimiento de la vacunación.

La vacunación en nuestro país está basada en la Norma Técnica de Salud N° 080-MINSA/DGSP V.04 que Establece el Sistema Nacional de Vacunación, cuya última revisión tiene RM. N° 446-2017, Minsa (2017).

El esquema de vacunación en niños menores de 5 años se representa según edades: a) niños menores de 1 año: recién nacido BCG y HVB(monodosis), 2 meses; 1º dosis (pentavalente, antipolio, rotavirus y antineumocócica), 4 meses; 2º dosis (pentavalente, antipolio, rotavirus y antineumocócica), 6 meses; 3º dosis (pentavalente) dosis única antipolio vía oral b) niños desde 7 a 23 meses: 7 meses ; 1º dosis influenza, 8 meses; 2º dosis influenza, c) niños de 1 año; 1º dosis SPR, 3º dosis antineumocócica, 1 año 11 meses y 29 días (sin recibir pentavalente previamente) 2º dosis antineumocócica d) niños de 15 meses: 1 dosis de vacuna anti amarilica, e) niños de 18 meses: 1º refuerzo de vacuna DPT, 1º Antipolio vía oral, 2º dosis de SPR, f) niños de 2,3,4, años con comorbilidad: 1 dosis de influenza y una 1 antineumocócica. g) niños de 4 años; 2º refuerzo, DPT 2º refuerzo vía oral.

Andersen considera en su modelo; el uso de los servicios de salud tiene funciones propiamente: a) necesidad propia de atención; asociados a proceso de la enfermedad, inherentes a la necesidad percibida por el paciente y los conocimientos, a su vez; b) factores de capacitación; elementos que corresponden a la situación socioeconómica subdividiéndose en ingresos familiares, ahorro, seguros, entre otros. Y c) factores predisponentes, comprende variables sociodemográficas, en relación a las actitudes y creencias de salud y enfermedad, como lo son sexo, estado civil, clasificación social, entre otros. El aporte de Andersen es fundamental para comprender que además de los factores administrativos, están los determinantes de los servicios de salud, Bernal (2015).

En el modelo sociológico de Suchman, pone énfasis en los aspectos culturales sociales y ambientales que influyen en los determinantes del uso servicios de salud, trabaja lo que llama "red de relaciones sociales"; que están directamente relacionada con los determinantes fundamentalmente por redes sociales; persona, familia , amigos, cada quien mantiene una red social para desenvolverse en su vida interactuando con las personas, así entonces las características de las redes sociales de la persona, establecen el uso de los

servicios, de modo que el conocimiento que posee la persona, su red social, y la disponibilidad de los servicios determinan su accionar ante la enfermedad y el tratamiento, Arredondo (2010).

Villar (2011), tomando como referencia al modelo de los determinantes de la salud expuesto por Marc Lalonde en 1974, menciona que los determinantes de salud son el conjunto de factores de la persona como de la sociedad, del ambiente y también la economía que definirán la condición de salud de la persona o de la comunidad. Estos pueden ser dos; por un lado aquellos de responsabilidad del estado como; sociales, económicos y políticos, por otro lado también están aquellos responsables del sector salud, como; vigilancia, control, promoción y acción directa.

Los determinantes sociales demográfico, estilos de vida, genero y condiciones de empleo influyen en la autopercepción de la salud, de modo positivo, así también la educación, y condiciones de vivienda, aspectos que serán importantes en la evaluación de las características de la madre o padre del menor, y se tomaran en cuenta en el instrumento como factores influyentes, Montoro (2018).

La atención a personas con enfermedades crónicas es un reto que precisa de estrategias y programas institucionales, siendo necesario evaluar su relevancia en los determinantes sociales de la salud, trabajos de investigación describen el impacto en la atención a la población contra enfermedades inmunoprevenibles que suelen conllevar a enfermedades crónicas, resultan de modo positivo para las personas, Fernández et al. (2020).

Dentro de los determinantes; los factores socioeconómicos son aquellos que contienen: el analfabetismo, nivel educativo, distancia al centro de salud, costo de transporte, problemas con el trabajo que hagan que no se pueda asistir a las citas o seguir con las instrucciones brindados por el prestador de la salud, la pobreza, que por lo general obliga al paciente a elegir entre sus necesidades básicas o mantener y continuar con un tratamiento, Tapias (2014).

El nivel socioeconómico negativo pondrá a los usuarios en un dilema, entre tener que elegir sus prioridades ante otras necesidades y por ende tener que abandonar el tratamiento o intervención. Debido a que nuestro sistema de salud de aseguramiento universal, no cubre todas necesidades, muchas personas tendrán que recurrir a gasto de bolsillo para lograr atender su problema de salud, y en el contexto actual de desempleo y recesión para muchos será una opción inviable, Poma (2018).

Respecto a los factores culturales cognitivos se refiere al pensamiento y del desarrollo del ser humano, el cual está influenciado por el entorno social de sus pares, la devoción a una religión, la comunidad identifica su concordancia sobre el grupo de personas que pertenecen a la misma, que influyen en su vida-salud. Los conocimientos que poseen los padres o cuidadores de los menores son elementos muy importantes para promover concientización de la vacunación, comprendiendo los grandes beneficios para la salud de los menores, Robles (2014).

En cuanto a Factor institucional, según referencia de la OMS (2004) la buena relación profesional de salud y el paciente, lo cual repercutirá en la mejora y aumentara el cumplimiento de la terapéutica. Todo el equipo de salud trabaja en conjunto para ofrecer un servicio que cubra las necesidades de los usuarios, así es como funciona un servicio de salud. La calidad de atención a los pacientes, la variedad de servicios, la accesibilidad a los recursos de los usuarios y la forma en que se aplican los tratamientos por parte del personal de salud, son el principal interés, por ello es importante conocer las razones por las que deciden o no acudir a los centros de salud, según lo planteado por la OMS ,también podríamos mencionar en nuestra realidad a los factores, stock de vacunas, el tiempo adecuado para la atención, el trato a usuarios en admisión; trato del personal, y la información que brindan al usuario.

Acerca de la contextualización: histórica, política, cultural, social; uno de los temas prioritarios en salud pública en la actualidad en plena crisis de la Covid-19 es la vacunación, no sólo por lo que supone alcanzar una vacuna que inmunice contra el SARS-CoV-2. Sino también las consecuencias que puede tener la irrupción de la pandemia en los programas de inmunización. Sebastián (2020) se refiere a las consecuencias directas de la pandemia es su impacto en los programas de vacunación como consecuencia de las medidas de distanciamiento social, a consecuencia; la Sociedad Española de Inmunología (SEI), la Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) alertan de que los programas de vacunación están sufriendo importantes caídas y demoras. Además, esta situación está afectando a los países independientemente de su nivel económico sobre todo por el miedo al contagio entre la sociedad; por todo esto, la AEP insta a trabajar para recuperar los programas de inmunización cuanto antes. El contexto local el estado de emergencia impidió la salida de las personas, no solo con fines sociales, si no para cumplir con atenciones medicas básicas, programas como los de inmunizaciones, así como los de crecimiento y desarrollo, fueron suspendidos, perjudicando a miles de menores, quienes meses después de reanudarse las atenciones, se encuentran con falta de vacunación, calendario incompleto, desfasados en otros casos y muchos ven aun cumplirse lentamente la vacunación correspondiente.

En países europeos Unicef insistió en continuar los programas de vacunación infantil y preparar estrategias para la recuperación, aplicándolas lo antes posible, por ejemplo, países como Estados Unidos, Reino Unido o Australia, las entidades sanitarias locales también apuntan a la necesidad de mantener la calma y seguir con la vacunación, sobre todo en los niños de menor edad, OMS (2020).

Por otro lado Sebastián (2020) alude a que más allá del seguimiento del calendario de vacunaciones, las recomendaciones a tomar en cuenta como lo menciona la AEP deberán centrarse en; la bioseguridad para la aplicación de las vacunas, con la coordinación telefónica con el usuario y la implementación de planes para recuperar la vacunación interrumpida. En nuestra realidad, tomando consideración de que existen indicios que apuntan a la caída de las vacunaciones desde que se decretase el estado de emergencia se establecieron medidas para el inicio de los programas, debido a la prolongación del estado de emergencia y aún con centro de nivel primario de atención convertidos en centros covid, era necesario dar inicio para evitar el rebrote de enfermedades.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, para Hernández (2014), es aquel estudio que emplea y obtiene datos con el objetivo de demostrar la hipótesis, apoyándose en el análisis estadístico con base numérica, para lograr establecer pautas en el comportamiento y evidenciar teorías.

El método usado fue hipotético deductivo, Según Behar (2008), es la revisión severa de la hipótesis, también Bernal (2010), menciona que; es un proceso en el cual las afirmaciones de las hipótesis se van probando y obteniendo de ellas conclusiones que se corroboran con los hallazgos que se obtiene. El tipo de investigación fue básica; produce conocimiento y teorías, Landeau (2007). Según su nivel fue descriptiva, Bernal (2010) la definió como: aquella investigación que describe las características y peculiaridades de la situación u objeto en estudio, que se basa en técnicas tales como; encuestas, entrevistas, observación y revisión documental.

El diseño fue no experimental, porque realizó la investigación sin manipular las variables y observando los acontecimientos en su contexto natural para luego analizarlos, es correlacional causal porque se evaluó la influencia entre las variables, Bernal (2010). El estudio fue transversal, se recolectaron datos en un solo momento, teniendo como objetivo describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento determinado, Hernández y col (2014).

Esquema metodológico:

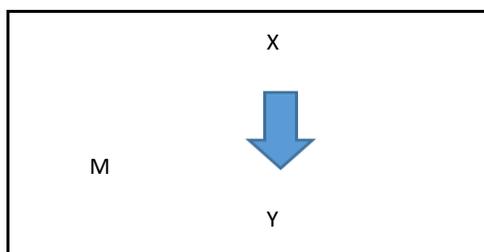


Fig. 1 Esquema del diseño de investigación

Donde M es la muestra, X es los factores determinantes y Y es el cumplimiento de calendario de vacunación

3.2 Variables y operacionalización

En la investigación se establecieron como variables de estudio los factores determinantes y el cumplimiento de la vacunación.

Variable 1: Factores determinantes

Bonilla (2014), manifestó la siguiente definición: “Conjunto de factores internos y externos que el paciente percibe como algo que influye en cierto grado respecto al cumplimiento en este caso del calendario de vacunación” (p. 56).

Definición operacional

Los factores pertenecen a condiciones sumados a otras características al cumplimiento o renuncia de las obligaciones; como la inmunización, los cuales son evaluados por medio de los factores socioeconómicos, culturales cognitivos e instituciones. Medidos por niveles; alto, medio y bajo. (Ver anexo 3)

Variable 2: Cumplimiento de la vacunación

Se determina así cuando el menor mantiene al día todas las vacunas, según esquema, para el estudio, en el rango que va desde recién nacido hasta los 5 años. Según la Norma técnica de Salud, N° 080-MINSA/DGSP V.04 2017, es el conjunto de procedimientos y actividades necesarios para garantizar la inmunización, el incumplimiento de los procedimientos y actividades en cualquier nivel de atención pone en riesgo la calidad de las vacunas que se aplica a la población con la intervención del recurso humano capacitado, equipos, complementos y el presupuesto que aseguren el mantenimiento de la inmunización.

Definición operacional

Al ser una variable simple se tomó en cuenta como dimensión la inmunización , en base a los indicadores de las vacunas que correspondan según la edad, se llevó a cabo por medio de una ficha de recolección de datos del padrón de vacunación, en donde figuren las atenciones, registro y seguimiento de casos, en donde se nos presentaron 2 posibilidades: calendario completo; corresponde al menor que se encuentre con las vacunas completa para el rango de edad que pertenece y calendario incompleto a los menores cuyas dosis de inmunización estén pendientes o hayan pasado el rango de edad al que pertenezcan, todo ello basado en la norma técnica de vacunación, Minsa (2017). (Ver anexo 3)

3.3 Población, muestra, muestreo

La población se refiere al conjunto de casos que coinciden con una sucesión de especificaciones. Hernández (2014). La población fue todas las madres de niños menos de 5 años que pertenecían a la jurisdicción del establecimiento, previo consentimiento informado, se obtuvieron datos del padrón de vacunación para poder encontrara datos actualizados telefónicos, así como del calendario de vacunación y si se encuentran al día o han desertado o no acuden al centro, información que nos proporcionaron datos sobre deserción que nos ayudó a sustentar si la actual coyuntura de pandemia influye o no en el cumplimiento de la vacunación. El periodo coincidió con el estado de emergencia- cuarentena que se establecieron en el mes de Julio del presente año, siendo la afluencia normal un promedio de 120 madres, para las que el criterio de exclusión mas ponderante fue; madres de niños que no pertenezcan a la jurisdicción y niños que no cumplan con el rango de edad estimado.

La muestra, es la población que se elige para conseguir la información que se necesita, para desarrollar el trabajo investigación, sobre la que se realizara la medición y/o observación de las variables de estudio, Bernal (2010). Tal muestra se obtuvo de la siguiente manera, de acuerdo a la herramienta de cálculo de

muestra surverymonkey, con la cual se obtiene 97 madres de niños menores de 5 años.

El muestreo según Vara (2012) es un proceso en el cual se extrae una muestra de la población a investigar, así mismo Hernández (2014) se refiere al muestreo probabilístico, a cualquier elemento de la población quienes tienen la misma probabilidad de ser parte de la muestra, para Bernal (2010), el muestreo probabilístico aleatorio simple, es utilizado cuando la población sujeta de investigación cuentan con la característica de la variable objeto a medir. La investigación se desarrolló con el muestreo probabilístico aleatorio simple, porque se reúnen todas las características de medida.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la elaboración de un instrumento que sea de útil en una investigación, la información que se recolectará deberá ser de calidad, puesto que representará la base para las siguientes etapas, además de los resultados y los logros, Pineda, Alvarado y Canales (1994). La técnica que se utilizó para la variable factores determinantes fue la encuesta. El instrumento fue el cuestionario virtual con las preguntas pertinentes, debido al contexto de pandemia que impide la presencia del investigador cara a cara con el encuestado, se desarrolló entonces por medio de los formularios google, del cual se extrajo la información de los factores. Al respecto Borda (2016) refiere que una revisión de fuentes secundarias, tales como padrones, historias, la técnica sería la observación indirecta.

Por otro lado Hernández (2014) refiere que dentro de las características de los cuestionarios a emplear, las preguntas serán denominadas cerradas o abiertas, los mismos que pueden ser autoadministrados, entrevistas personal, telefónica, o vía internet. Para la variable sostenimiento de vacunación, se obtuvo los datos del padrón de vacunación del centro y se contrastó con la información en la encuesta de acuerdo a su calendario de vacunación, creando una ficha para recolección de datos, obteniendo la información de vacunación completa e incompleta.

La validación del instrumento, es el grado en el que éste será medido, de acuerdo a la variable que se pretenda medir, Hernández y col (2014), por ello la validez de un instrumento consiste en que mida lo que tiene que medir, para la presente investigación se utilizó un instrumento adaptado el cual fue puesto a prueba, para la validez de contenido, la cual no puede expresarse cuantitativamente si no como un juicio, se estimó la validación de manera subjetiva con el juicio de expertos en el presente año. Según Hernández et al (2014), también menciona que la confiabilidad del instrumento, está determinada en el grado la aplicación repetida al mismo individuo u objeto proporcione los mismos resultados, la validez de constructo, se refiere hasta donde el instrumento intenta medir un rasgo específico y con cuanta eficiencia lo hace. Al respecto Corral (2009), refiere que el estudio de la validez, se presenta con la conceptualización del rasgo de estudio, en base a una teoría determinada, observando el atributo o rasgo y la evidencia a considerar en la evaluación. La validación se realizó con la prueba piloto, la cual se analizó según el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo una confiabilidad alta (0.836). (Ver anexo 4)

Ficha técnica del instrumento

Nombre: Cuestionario factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II. Objetivo: Determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia 2020 en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos. Autor: Dina Gonzales Sotelo (2011). Adaptación: Carrión (2020), las dimensiones son factores socioeconómicos que consta de 5 preguntas la segunda dimensión factores culturales, cognitivos que contiene 16 preguntas y la tercera dimensión factores institucionales con 11 preguntas, serán administrados en forma individual. Escala de medición; nominal, niveles; alto, medio bajo. Tiempo de toma de la encuesta es de 10 minutos.

Ficha técnica de la ficha de registro

Nombre: ficha de registro de datos del cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años. Objetivo: registrar el cumplimiento de la vacunación.

Técnica: observación, revisión de padrón vacunación. Escala de medición;

Nominal Niveles; cumplió, incumplió. Tiempo de llenado de datos 10 min

3.5 Procedimientos

Para la recolección de datos se solicitó la autorización a las autoridades del centro de salud, por medio de la documentación a la DIRIS, luego se coordinó con la licenciada jefa de enfermeras y licenciada encargada del programa el manejo de los registros de vacunación de los niños menores de 5 años, accediendo a los teléfonos, por ese medio se envió encuesta, previa información y consentimiento.

3.6 Método de análisis de datos

Cada dato se recolectó en una base de Excel y se procesó utilizando el paquete estadístico SPSS VERSION 24, se realizaron análisis descriptivos, mediante tablas y gráficos estadísticos para la interpretación. La estadística descriptiva a emplear fue; la tabla de distribución de frecuencias numérica, para conocer la forma de distribución de datos de la variable y analizar su distribución, Se aplicó la prueba regresión logística binaria.

3.7 Aspectos éticos

La investigación se realizó bajo los principios éticos, para el desarrollo del estudio se contó con la autorización respectiva del centro de salud; para la obtención de datos, así como información de los padrones de vacunación, y se manejo información virtual para recolección de datos, con ello se trató de evitar la exposición y riesgos de los encuestados durante la aplicación del instrumento, siendo la toda la información respaldada por el consentimiento informado de las madres indicando la confidencialidad y carácter anónimo del estudio. Se respetaron los derechos de autor, mencionando las referencias respectivas

IV. RESULTADOS

4.1 Estadísticos descriptivos

Tabla 1.

Distribución de frecuencias según factores determinantes

	Bajo		Medio		Alto	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
VI. Factores determinantes	6	6,2	35	36,1	56	57,7
D1:Factores socioeconomicos	39	40,2	40	41,2	18	18,6
D2:Factores Cultural cognitivo	6	6,2	45	46,4	46	47,4
D3:Factores institucionales	3	3,1	22	22,7	72	74,2

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

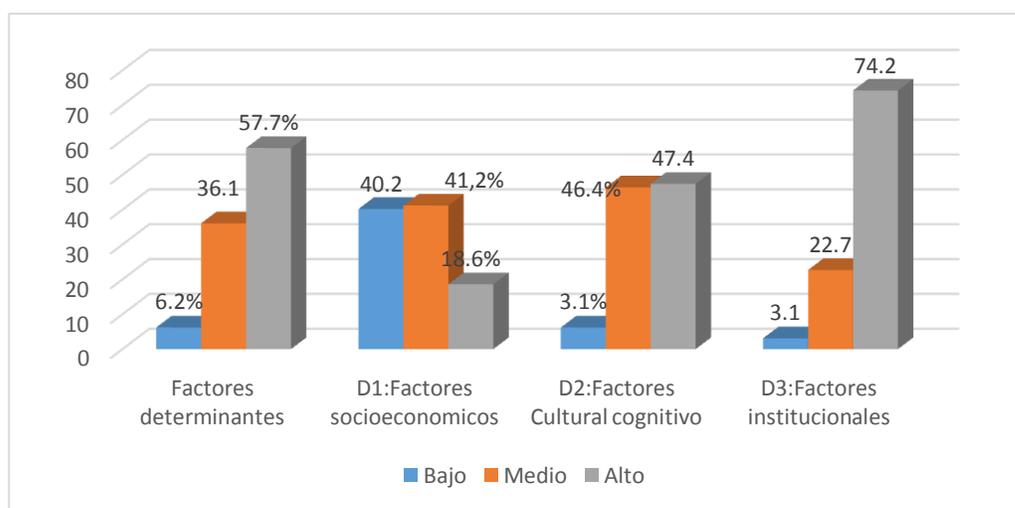


Figura 2. Grafica de barras según factores determinantes

Interpretación: de la encuesta aplicada a los padres de niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II, se tiene que el 57,73% presentan factores determinantes en nivel alto, el 36,08% medio y el 6,19% bajo. El 41,24% tiene un nivel socioeconómico medio, el 40,21% bajo y el 18,56% alto. El 47,42% presenta factores culturales cognitivos alto, el 46,39%

medio y el 6, 19% bajo. El 74,23% tiene un factor institucional alto, el 22, 68% medio y el 3, 09% bajo.

Tabla 2.

Tabla de frecuencias según Calendario de vacunación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No cumplió	38	39,2	39,2	39,2
Si cumplió	59	60,8	60,8	100,0
Total	97	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

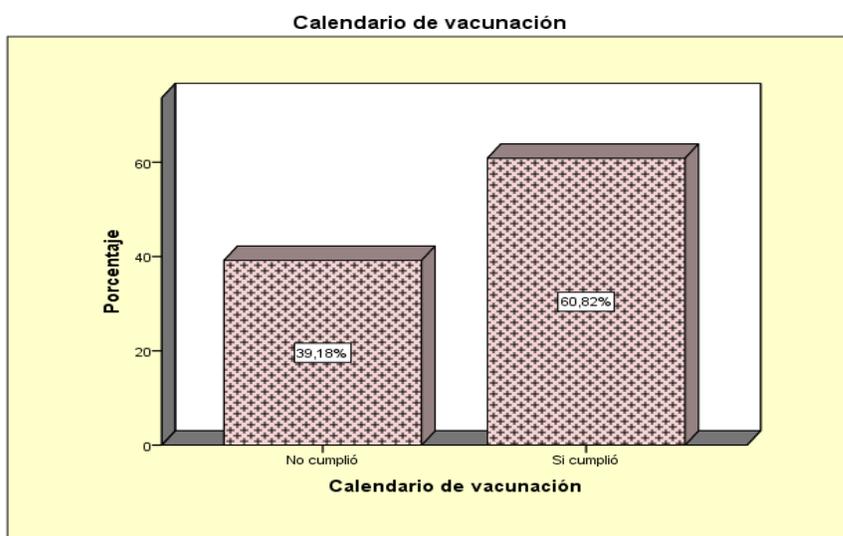


Figura 3. Grafica de barras según cumplimiento de la vacunación.

Interpretación:

De la encuesta aplicada a los padres de niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el Centro De Salud Juan Pablo II, se tiene que el 60,82% cumplió con el calendario de vacunación y el 39, 18% no cumplió.

4.2 Estadística Inferencial

Prueba de normalidad

En la tabla 3 se presentan los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov de Smirnov, la cual se usó debido a que la base de datos está compuesta por más de 50 datos. Encontrando valores de p (sigma) menores de 0.05; en tal sentido al demostrar que los datos no siguen una distribución normal, para contrastar las hipótesis, se deberá emplear estadísticas no paramétricas: Regresión logística binaria.

Tabla 3

Prueba de Kolmogorov Smirnov para la variable factores determinantes y calendario de la vacunación.

		Factores determinantes	Socioeconómica	Cultural cognitive	Factores institucionales	Calendario de vacunación
N		97	97	97	97	97
Parámetros normales ^{a,b}	Media	52,3196	11,0309	13,2990	27,9897	1,6082
	Desviación estándar	4,85529	1,60373	1,69660	3,78730	,49068
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,134	,142	,193	,151	,396
	Positivo	,080	,142	,154	,093	,284
	Negativo	-,134	-,098	-,193	-,151	-,396
Estadístico de prueba		,134	,142	,193	,151	,396
Sig. asintótica (bilateral)		,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Prueba de hipótesis general:

Ho: No existe influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Ha: Existe influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Resultado estadístico:

Tabla 4

Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

Chi-cuadrado	Gl	Sig.	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
41,230	22	,008	88,658 ^a	0,346	0,469

En la tabla 4, se tiene que el modelo (conjunto de variables independientes) es significativo (,008), se explica entre el 0,346 y el 0,469 de la variable dependiente, además el índice de Nagelkerke nos dice que hay una 46.9% de influencia de los factores sobre el cumplimiento del calendario de vacunaciones (CCV)

Tabla 5.

Variables en la ecuación

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Pas Capacidadeconómica	-1,898	,833	5,185	1	,023	,150
o 1 ^a CapacidadEmpleo	-1,169	,517	5,122	1	,024	,311
AccesibilidadCentro	,478	,718	,444	1	,505	1,613
ReducciónIngresos	-1,827	,712	6,582	1	,010	,161
AccesoAtencionPrivada	1,500	,548	7,496	1	,006	4,480
Concepto	-3,877	1,624	5,701	1	,017	,021
Consejos	,457	,623	,539	1	,463	1,580
Costumbres	1,582	1,170	1,827	1	,176	4,866
Cuidados	1,013	,893	1,287	1	,257	2,753
Conocimiento	-1,881	,683	7,576	1	,006	,152

Contraindicaciones	-,124	,417	,088	1	,767	,884
DisposiciónVacunas	1,000	,748	1,786	1	,181	2,718
DisposiciónProgramación	-,186	,458	,164	1	,685	,830
TiempoEspera	1,276	,696	3,362	1	,067	3,583
Información	,693	,835	,689	1	,406	2,000
TratoPersonal	,369	,525	,494	1	,482	1,447
Recomendaciones	,291	,701	,173	1	,678	1,338
Información NuevaCita	,639	,892	,514	1	,473	1,896
Explicación Clara	,571	,863	,438	1	,508	1,770
Interes del personal	-2,268	1,030	4,845	1	,028	,103
CumplimientoProtocolos	-,857	,828	1,074	1	,300	,424
AtenciónPacientesCOVID19	-,070	,444	,025	1	,875	,933
Constante	5,066	5,843	,752	1	,386	158,555

a. Variables especificadas en el paso 1: Capacidad económica, Capacidad Empleo, Accesibilidad Centro, Reducción Ingresos, Acceso Atención Privada, Concepto, Consejos, Costumbres, Cuidados, Conocimiento, Contraindicaciones, Disposición Vacunas, Disposición Programación, Tiempo Espera, Información, Trato Personal, Recomendaciones, Información Nueva Cita, Explicación Clara, Interés del personal, Cumplimiento Protocolos, AtenciónPacientesCOVID19.

De la tabla 5, las dimensiones capacidad económica, la capacidad de empleo, la reducción de ingresos, el concepto de vacunación, el tiempo de espera para la atención y el interés que muestra el personal de enfermería cuando atiende a su niño (a) explican el no cumplimiento del calendario de vacunación (significancia menor 0.05), sin embargo, son el conocimiento y el acceso a la atención privada las que presentan mayor énfasis (significancia 0.006) siendo ésta última la que presenta mayor fortaleza, pues tiene el mayor valor en Exp (B). Es decir a mejor comportamiento de las variables mencionadas mayor probabilidad de cumplir con el calendario de vacunación. Por lo tanto y según los resultados mostrados se acepta la hipótesis alternativa planteada y se rechaza la hipótesis nula, con lo cual se está validando la hipótesis general propuesta de la existencia de influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Prueba de hipótesis específica 1:

Ho: Los factores socioeconómicos no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Ha: Los factores socioeconómicos influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Tabla 6

Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

Chi-cuadrado	gl	Sig.	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
12,819	5	,025	117,069 ^a	,124	,168

En la tabla 6, se tiene que el modelo (conjunto de variables independientes) es significativo (.025), se explica entre el 0,124 y el 0,168 de la variable dependiente, precisando que el índice de Nagelkerke indica una influencia del casi 17% de los factores económicos sobre el CCV.

Tabla 7

Variables en la ecuación

		B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a	Capacidad económica	-,817	,485	2,832	1	,092	,442
	Capacidad Empleo	-,427	,369	1,341	1	,247	,653
	Accesibilidad Centro	,309	,499	,383	1	,536	1,361
	Reducción Ingresos	-1,380	,501	7,575	1	,006	,252
	Acceso Atención Privada	,621	,353	3,091	1	,079	1,861
	Constante	5,108	2,231	5,241	1	,022	165,398

a. Variables especificadas en el paso 1: Capacidad económica, Capacidad Empleo, Accesibilidad Centro, Reducción ingresos, Acceso Atención Privada.

De la tabla 7, es la dimensión reducción de ingresos, la que explica el no cumplimiento del calendario de vacunación (significancia menor 0.006), Por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa planteada y se rechaza la hipótesis nula, con lo cual se está validando la hipótesis específica propuesta de la existencia de influencia de los factores socioeconómicos en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Prueba de hipótesis específica 2:

Ho: Los factores culturales cognitivos no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Ha: Los factores culturales cognitivos influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Tabla 8

Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

Chi-cuadrado	gl	Sig.	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
14,453	6	,025	115,435 ^a	0,138	0,188

En la tabla 8, se tiene que el modelo (conjunto de variables independientes) es significativo (,025), se explica entre el 0,138 y el 0,188 de la variable dependiente, además el índice de Nagelkerke indica una influencia del casi 19% de los factores culturales sobre el CCV.

Tabla 9.

Variables en la ecuación

		B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a	Concepto	-2,552	1,168	4,776	1	,029	,078
	Consejos	,359	,426	,710	1	,400	1,432
	Costumbres	,474	,729	,423	1	,516	1,606
	Cuidados	,794	,666	1,425	1	,233	2,213
	Conocimiento	-1,399	,489	8,184	1	,004	,247
	Contraindicaciones	-,168	,311	,292	1	,589	,846
	Constante	2,156	2,824	,583	1	,445	8,634

a. Variables especificadas en el paso 1: Concepto, Consejos, Costumbres, Cuidados, Conocimiento, Contraindicaciones.

De la tabla 9, el indicador conocimiento sobre la importancia de la vacunación es el que contribuye a la influencia de variable y explica el cumplimiento del calendario de vacunación (significancia 0.004), es decir a mayor conocimiento, mayor probabilidad de cumplir con el calendario de vacunación. Así mismo, el indicador concepto que las vacunas son seguras obtuvieron (significancia 0.029), es decir mejores cuidados con el niño para que los efectos adversos no se compliquen mayor probabilidad de cumplir con el calendario de vacunación. Por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa planteada y se rechaza la hipótesis nula, con lo cual se está validando la hipótesis específica propuesta de la existencia de influencia de los factores culturales cognitivos en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Prueba de hipótesis específica 3:

Ho: Los factores institucionales no influyen cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Ha: Los factores institucionales influyen cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos.

Tabla 10

Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo

Chi-cuadrado	gl	Sig.	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
8,699	11	,650	121,189 ^a	,086	,116

En la tabla 10, se tiene que el modelo (conjunto de variables independientes) no es significativo (0,650), se explica entre el 0,086 y el 0,116 de la variable dependiente, el índice de Nagelkerke es menor a ,150 (,116) lo cual indica que no existe influencia de los factores institucionales sobre el CCV. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula planteada y se rechaza la hipótesis alternativa, con lo cual se está invalidando la hipótesis específica propuesta de la existencia de influencia de los factores instituciones en el cumplimiento del calendario de vacunación.

V. DISCUSIÓN

El cumplimiento del calendario de vacunación es uno de los pilares de la atención en el desarrollo de los menores de 5 años, en ésta etapa de la vida, los menores están expuestos a múltiples enfermedades del medio, para los cuales aún no generan las defensas optimas con las cuales combatir exitosamente la enfermedad y sus secuelas. En la actual pandemia en la que vivimos, muchas familias perdieron empleos, negocios o vieron disminuidos sus ingresos económicos, el desconocimiento de la enfermedad covid, el manejo de la bioseguridad, las creencias y costumbres de los cuidadores se tornaron en dudas e inseguridades, el confinamiento y cuarentena sumado a la falta de recurso profesional y el cambio de los centros de atención primaria convertidos en centros de atención a pacientes covid, disminuyeron la afluencias de las madres a los centros de vacunación, como consecuencia el programa de vacunación disminuyó sus coberturas y muchos suspendieron las atenciones, lo cual incrementó de descenso de porcentajes de vacunación, ante ello se planteó el objetivo de determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia en el centro de salud, de la misma manera se buscó identificar la influencia de factores socioeconómicos, factores culturales cognitivos y establecer la influencia de factores institucionales en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia.

En la presente investigación se obtuvo que el 57,73% de la población estudiada presentó un nivel alto en relación a la variable factores determinantes, así mismo solo un 6.19% se encontró con un bajo nivel y el 36,08% se encontró con un nivel regular. Por otro lado se observó que 60.8% contó con un calendario de vacunación completo, los que asu vez no lograron obtener un cumplimiento óptimo, se encuentran en su mayoría en proceso a llegar a realizarlo; lo cual demuestra que los factores determinantes influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación. Este resultado concuerda con estudios, como los de

Rioja (2020) que demuestra la influencia de los determinantes de la salud, en donde los niveles más altos se asocian con el desarrollo favorable del proceso de enfermedad de Alzheimer, y con un mayor conocimiento, menciona un retazo en el debut de síntomas, y en caso contrario la progresión de la enfermedad es más rápida, relacionándolo con los determinantes de la salud inmediatos

En relación con ,las características generales tales como; edad de la madre, los resultados nos muestran que el 84.5 % de las madres fueron mayores de 30 años, con trabajos independientes 62.9%, sin mayor diferencia en el estado civil, ya que solo un 54.64% resultó casada y el resto de característica conviviente; resultados que se diferencian de estudios como el de García (2015), en el cual nos indica que los factores de mayor relevancia que causaron el incumplimiento en la vacunación fueron los relacionados con la edad del cuidador , los cuales en su mayoría fueron menores de 19 años y de estado civil soltero.

En el estudio se acepta la hipótesis general sobre la influencia de los factores determinantes; siendo el acceso a la atención privada uno de las dimensiones con mayor fortaleza, así como la influencia de la variable conocimiento de los efectos adversos de la vacuna, estos resultados contrastan con la investigación de Carhuavilca (2020), en donde se dio prioridad en resultados obtenidos con el conocimiento de la necesidad y la importancia de las vacunas en los menores de 1 año, encontrando también la relación e significancia entre esos factores y el logro de las coberturas, nuestro estudio resulta similar , corroborándose en la tabla 1 donde podemos decir a mejor comportamiento de las variables mencionadas mayor probabilidad de cumplir con el calendario de vacunación.

En el desarrollo de las dimensiones del factor socioeconómico fue la reducción de ingresos la que se asoció con el incumplimiento del calendario vacunación (significancia 0.006), es decir a mayores ingresos mayor probabilidad de cumplimiento, éstos resultados que se asemejan al estudio de La Rosa (2017), en el cual predominó el factor socioeconómico, asociado al incumplimiento de la vacunación, encontrando valores de nivel bajo socioeconómico de 40.74%.

Todo ello nos demuestra que al presentar la población disminución en su nivel socioeconómico, las probabilidades de llegar a un cumplimiento óptimo de vacunación serán menores.

Dentro de las variables seleccionadas, aquella que tiene una mayor fortaleza para explicar el calendario de vacunación es el acceso a la atención privada, debido al estado de emergencia y cuarentena que se desarrollo el estudio muchas madres con mayores recursos optaron por la atención particular para completar el calendario de vacunación de sus niños. Tal como menciona Sarker et al. (2019) en su investigación, encontrando un grado de significancia aumentado entre los factores socioeconómicos que influye en el monitoreo y la evaluación regulares de la cobertura de inmunización, lo cual impide que la vacunación llegue hacia todos los estratos sociales. Por otro lado en el estudio de Soriano y Scherman (2020) no parece manifestarse la relevancia el estrato socioeconómico con el cumplimiento, puesto que solo alcanzo a una población del 5%. Las condiciones favorables de vida pueden ser condicionantes positivos para lograr una calidad de vida optima, en el estudio las madres cuya condición social económica era alta, lograron cumplir con las inmunizaciones de sus menores hijos.

Éstas diferencias también vienen determinadas por una desigualdad en el acceso a la educación así como en el trabajo, dada la actual coyuntura política y económica, la reactivación de la economía que se viene desarrollando trae consigo que se desarrollen actividades de trabajo independiente como lo demuestran las madres encuestadas con un 62.9%, mantuvieron su poder adquisitivo y lograron una atención privada, en tiempos de cuarentena.

En cuanto a la influencia de los factores culturales cognitivos, fue la variable conocimiento de vacunación la que demostró mayor énfasis en el cumplimiento de la vacunación, (significancia 0.004), es decir a mayor conocimiento sobre la importancia de la vacunación mayor probabilidad de cumplimiento. Así mismo, el concepto de las vacunas son seguras, también

demonstró un alto grado de influencia (significancia 0.029), es decir mejores cuidados con el niño para que los efectos adversos no se compliquen mayor probabilidad que las madres obtengan un cumplimiento óptimo. En estudios como el de Upichihua (2015) encuentra una asociación al conocimiento de vacunación con el cumplimiento de la vacunación, donde casi la mitad de las madres evaluadas presentan conocimiento deficiente o por otro lado regular, siendo el porcentaje de cumplimiento solo un 25%. También Cuenca (2017), en su investigación concluyó que existen factores culturales y demográficos que hacen cada vez más difícil el trabajo del personal de enfermería. Por otro lado el conocimiento y concientización de los padres es muy importante para promover la concientización de inmunización y el beneficio para la salud, así lo menciona Robles (2014).

Acerca de los factores institucionales, en la investigación no se demostró que exista influencia sobre el cumplimiento del calendario de vacunación, es decir; que para el estudio, la información del personal de enfermería, las recomendaciones, cumplimiento de protocolos así como las nuevas disposiciones para las citas y la atención de los menores, no afectaron el cumplimiento de la vacunación por parte de las madres de los menores, tomando en cuenta el desarrollo de la pandemia y cuarentena, tiempo en el cual los menores pasaron más de 4 a 6 meses sin vacunas, fue al parecer el factor que primó en la decisión de las madres de acudir al centro a completar la vacunación de los menores. En contraste con estudios como el de Mallaupoma (2019), donde se refiere a las buenas relaciones con los profesionales de salud y los pacientes como factores que mejoran y aumentan la adherencia a la terapéutica, resaltando como característica negativa, a la falta de conocimiento y pericia y trato deshumanizado por parte del personal en su investigación, la cual demostró con un porcentaje alrededor de 50% de población en estudio con niveles malo y regular en cuanto a la adherencia al tratamiento. Así mismo estudios como el de Díaz *et al.* (2020) en donde los determinantes para que los padres no permitan la vacunación de sus hijos si se relacionan a nivel institucional, encontrando predominio de variables como : la desconfianza hacia el sistema, efectos

secundarios de las vacunas y también mencionan a la principal fuente de información al médico.

VI. CONCLUSIONES

La primera: en relación al objetivo general determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia 2020 en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos, se halló un nivel alto de las madres en cuanto a los factores determinantes 57,73%, con un cumplimiento del calendario de vacunación de un 60.82%, de acuerdo a los valores encontrados al conjunto de variables independientes con una significancia: 0,008 y con una influencia de 46.9% según Nagelkerke. Concluyendo que los factores determinantes influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación y un mayor acceso a la salud.

La segunda: de acuerdo al objetivo específico, los factores socioeconómicos se asocian de manera positiva con el cumplimiento, el acceso a atención privada (significancia= 0.079), y la capacidad económica (significancia= 0.092) fueron relevantes, pero fue la reducción de ingresos (significancia= 0.006) lo que explica el no cumplimiento del calendario de vacunación, debido a que la mayoría de las madres (62.9%) pasaron a contar con empleos independientes a causa de la inestabilidad económica que actualmente se vive. Por lo cual se demostró que si existe la influencia de este factor sobre el cumplimiento de la vacunación.

La tercera: En relación al objetivo específico de determinar la influencia de factores culturales, cognitivos se concluyó que el concepto de vacunación acerca de las seguridad de las vacunas explica el cumplimiento del calendario de vacunación (significancia 0.004), es decir a mayor conocimiento sobre la importancia de la vacunación y mejores cuidados de efectos adversos mayor probabilidad de cumplimiento de las inmunizaciones, por lo cual si existe una influencia de éste factor sobre la vacunación.

La cuarta: de acuerdo al objetivo establecer la influencia de factores institucionales y los resultados (significancia= 0,650), no existe influencia sobre el cumplimiento del calendario de vacunación.

VII. RECOMENDACIONES

Primera

Al gobierno y autoridades sanitarias: no se deberá bajar la guardia en cuanto a la atención del programa de inmunizaciones y poner énfasis en lograr las coberturas pasadas que estimaban un 95% de población menores de 5 años con vacunas completas, con el fin de lograr la protección de los menores y evitar la aparición de enfermedades erradicadas que a causa de la cuarentena y cierre temporales de atención, se ha visto en riesgo,

Segunda:

Al establecimiento de salud: se recomienda a los jefes de las áreas del centro de salud contar con los recursos humanos y biológicos para mantener una atención dinámica y lograr la afluencia de las madres con el fin de completar el calendario de vacunación. Capacitaciones de todos los diferentes profesionales y trabajadores administrativos para correcta captación de los menores que se encuentren en atención de sus especialidades y no cuenten con toda las inmunizaciones según su edad.

Tercera:

Al servicio de inmunizaciones; recibir las capacitaciones pertinentes y realizar campañas de vacunación, así como las visitas domiciliarias, manteniendo los cuidados necesarios, a fin de que se logren las coberturas necesarias en inmunizaciones. Es importante que el equipo multidisciplinario tenga reuniones regulares, con la idea de compartir experiencias e ideas, manteniendo el trabajo en equipo y mejores estrategias de comunicación entre personal y pacientes.

Coordinar adecuadamente el manejo de las citas y establecer protocolos de espera, para las madres y los menores, a fin de que se capote a todo menor cuyo calendario este incompleto, combinado los medios digitales, electrónicos, con los

métodos tradicionales de padrones de vacunación, para la captación y su respectivo seguimientos.

Cuarta:

A los investigadores; realizar más investigaciones sobre los factores que afectan las coberturas de vacunación, tomando en cuenta el contexto pandemia, el estado de emergencia, las medidas sanitarias, y la nueva normalidad que actualmente se vive , así se crearan nuevas estrategias de manejo de casos , información adecuada y pacientes con inmunizaciones completas.

REFERENCIAS

- AlGoraini, YM et al. 2020 *Confianza hacia la vacunación según lo informado por 1 padre de niños ingresados en un hospital de atención terciaria en Riyadh, Arabia Saudita: un estudio transversal* DOI: 10.1016 / j.vacun.2020.04.004, Artículo Editorial: Ediciones Doyma, SL
<https://orcid.org/0000-0002-5904-0483>
- Arredondo, A (2010) *Factores asociados a la búsqueda y uso de los servicios de salud: del modelo psicosocial al socioeconómico*, Salud Ment vol.33 no.5 México sep./oct. 2010
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0185-33252010000500004
- Banks, J. et al. (2020) *Reserciones y salud: las consecuencias para la salud a largo plazo de las respuestas al coronavirus, instituto de estudios fiscales, Universidad de Manchester, Reino Unido* ,Estudios Fiscales Vol. 41, Núm. 2, 1 pág. 337-344
<https://bit.ly/32Vy9bO>
- Behar, D. (2008). *Introducción a la metodología de la investigación*. (1era ed.) Editorial Shalom
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3a ed.). Colombia: Editorial Pearson.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (3a ed.). Colombia: Editorial Pearson.
- Bernal, S. (2015) *Factores relacionados con bajas coberturas de vacunación en niños menores de dos años en el Municipio de Amatitlán del área de Salud Guatemala Sur*. Universidad de San Carlos de Guatemala.

- Bonilla, C. (2015). *Development and psychometric characteristics of the instrument to evaluate factors that influence adherence to pharmacological and non-pharmacological treatment in persons with a cardiovascular disease risk factor*. *Avances en enfermería.*, 32(1): 53-62. DOI: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v32n1.46035>
- Borda, M. (2016). *El proceso de investigación: visión general de su desarrollo*. Barranquilla: Editorial Universidad del Norte.
- Buffarini et al. (2020) *Cobertura de vacunación durante el primer año de vida y factores asociados con la inmunización incompleta en una cohorte de nacimiento brasileña* “Universidad Federal de Pelotas, Marechal Deodoro 1160
- Carhuavilca, J. (2020) “*Coberturas de vacunación en menores de 1 año en la Micro Red 3 Lima Ciudad, 2016*” *Pol. Con.* (Edición núm. 49) Vol. 5, No 09 Septiembre 2020, pp. 281-295
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1689>
- Corral, Y. (2009) *Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos, revista ciencias de la educación segunda etapa*, vol. 19 N° 33. VALENCIA, ENERO - JUNIO.
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Cuenca, M. (2017) *Determinantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación y estrategias para mejorar los índices de cobertura*. (Tesis posgrado). Universidad Técnica de Machala, Ecuador
- Díaz, J. et al. (2013) *Cobertura de vacunación en niños y adolescente en México: Esquema completo, incompleto y no vacunación*. *Rev. Salud Pública Mex* 2013 (55) Supl. 2: 5289-5299.

<http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v55s2/v55s2a28.pdf>

Díaz, M. et al. (2020) *Factores relacionados con la decisión de los padres de no vacunar a sus hijos*. *Vacunas*. 2020;21:4–10. In *Vacunas* (English Edition) January-June 2020 21(1):4-10

De Oliveira, M. et al. (2014) *Factores asociados a la cobertura de vacunación en menores de 5 años en Angola*, *Revista de Saude Publica Open Access* Vol.48, Número 6

Fernández-Feito, A., Vallina-Crespo, H., Suárez-Álvarez, Ó., Aldasoro-Unamuno, E., Argüelles-Suárez, M., & Cofiño-Fernández, R. (2020). *Impact of the chronic disease care program on social determinants of health in Asturias*. *Revista Española de salud pública*, 94 Retrieved from www.scopus.com

García, J. (2015) *Factores de riesgo asociados a una vacunación incompleta de niños entre 6 y 36 meses en una comunidad de la sierra peruana*. (Tesis de maestría en Salud Pública). Universidad de San Martín de Porres. Lima.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6a ed.). México. McGraw Hill/ Interamericana editores, S.A. DE C.V. www.freelibros.com

Landeau, R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. Venezuela. 1 Ed. Editorial Alfa.

La Rosa, M. (2017) *El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016*, Universidad Cesar Vallejo.

- López, K. (2018) *Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de las vacunas en niños de 1 a 2 años del centro de salud Eduardo Jiménez Gómez de la ciudad de Ilo, mayo – julio 2018.*
http://repositorio.uancv.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UANCV/2433/T036_71415720.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Lotzin, A. et al. (2020) *Stressors, coping and symptoms of adjustment disorder in the course of the COVID-19 pandemic – study protocol of the European Society for Traumatic Stress Studies (ESTSS) pan-European study European Journal of Psychotraumatology, Vol 11, Issue 1*
<https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1780832>
- Luciani, S., Bruni, L., Agurto, I., & Ruiz-Matus, C. (2018). *HPV vaccine implementation and monitoring in Latin America.* Salud Publica de México,
- Mallaupoma, M. (2019) *Factores determinantes de adherencia y la atención odontológica preventiva de bebés según sus tutores. Centro de Salud Cooperativa Universal, 2018” tesis maestría , Universidad Cesar Vallejo.*
- MINSA (2017) Resolución Ministerial N° 446 – 2017/MINSA. Lima NTS N° 080 MINSA/DGSP-V.04
http://diresatacna.gob.pe/media/ckeditor/files/RM_651-2016_MINSA.pdf
- Montoro-Gurich, C. (2018). *The impact of socio-economic factors on the health of the moroccan immigrants in navarra (spain). [Impact des facteurs socio-economiques sur la sante des Marocains emigres in Navarra (España)]* Finisterra, 53(109), 71-93. doi:10.18055/finis13745

Nguyen, H. T. T., Nguyen, H. T., Nguyen, T. T. T., Urabe, M. I., Pham, T. N., Dang, A. D., Otsu, S. (2019). *Progress towards rabies control and elimination in vietnam. Revue Scientifique Et Technique* (International Office of Epizootics), 38(1), 199-212. doi:10.20506/rst.38.1.2953

OMS (2004). *Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción*. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: <http://www.farmacologia.hc>.

OMS (2014). *Informe de evaluación del Plan de Acción sobre la vacunación*. Washington DC: Grupo de Expertos de asesoramiento estratégico sobre inmunización

OPS (2016). Cobertura vacunación en Cuba. Organización Panamericana de la Salud

OPS (2016). Cobertura vacunación en México. Organización Panamericana de la Salud

Phadke, V. K., Bednarczyk, R. A., Salmon, D. A., & Omer, S. B. (2016). *Association between vaccine refusal and vaccine-preventable diseases in the United States A review of measles and pertussis*. JAMA - Journal of the American Medical Association, 315(11), 1149-1158. doi:10.1001/jama.2016.1353

Pineda, E .Alvarado, E. Y Canalés. (1994)"Metodología de la investigación"(2 ed.) Organización Panamericana De La Salud Washington D.C 20037 E.U.A

- Poma, R. (2018). *Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en Centro Materno Infantil José Gálvez*. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo, Lima, Perú.
- Rioja, J. (2020). *Estudio de la influencia de los Determinantes Sociales de Salud en la progresión de la Enfermedad de Alzheimer*. (Tesis de maestría). Facultad de Medicina Universidad de Cantabria
- Robles, F. (2014) *Asistencia al programa de medicina preventiva (Vacunación) de niños de 0 a 5 años en el Centro de salud Zona 3, del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social*. Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Rodríguez-Aguilar, R., & Rivera-Peña, G. (2017). *Gasto catastrófico en salud en México y sus factores determinantes, 2002-2014*. Gaceta Medica de México, 153(7), 757-764. doi:10.24875/GMM.17002616
- Rojas, J. y Silva, C. (2016) *Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años del Centro de salud Liberación Social, Trujillo*. Universidad de Privada Antenor Orrego.
- Romero (2013) Vacuna y Vacunación, fundamentos y manejo de las inmunizaciones Editorial medica panamericana <http://medicapanamericana.com/es/libro/vacuna-y-vacunación>
- Sangoluisa et al. (2019) *Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018*. vol.23 no.6 Camagüey nov.-dic. 2019 epub 19-nov-2019 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1025-0255&lng=es&nrm=iso

Sarker, A, et al. (2019) *Cobertura y factores asociados con la inmunización completa entre niños de 12 a 59 meses en Bangladesh, Información de la encuesta transversal demográfica y de salud a nivel nacional, Instituto de estudios de desarrollo de Bangladesh, Dhaka, Bangladesh Vol.9. Núm.7*
<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=55908816200&eid=2-s2.0-85068854545>

Saavedra. C et al. *Plan de intervención para disminuir la tasa de abandono en vacunación en los niños menores de un año. Revista científica y tecnológica UPSE. 2018; 5 (2) Universidad Península de Santa Elena*
<https://doaj.org/article/1b4eacffec564060bae43c0c16ee5dc5>

Sebastian N. (2020) “*Mantener la vacunación y recuperar dosis: prioridades en tiempos de Covid-19*” *Gaceta medica Access Vol.9, Núm. 7*
<https://bit.ly/3cfUXpUVOL>

Soriano, A. y Scherman, J. (2020). *Factores asociados a la vacunación incompleta en niños de 1 año de edad en Perú: Análisis de la ENDES 2017. Lima, Perú*
<https://bit.ly/3mNb4js>

Suarez, G. y Cochancela, C. (2018) *Factores que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad: Centro de Salud Naranjal de la ciudad de Naranjal, 2018. (Tesis maestría Salud pública), Universidad Estatal del Milagro, Ecuador*
<http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5029>

Tapias, M. (2014). *Factores individuales que influyen en la adherencia al tratamiento fisioterapéutico. Una revisión del tema. Revista CES Movimiento y Salud, 2(1): 23-31.*

UNICEF (2012) plan nacional de acción por la infancia y adolescencia
<https://www.unicef.org/peru/spanish/PNAIA-2012-2020pdf>.

Upiachihua, S. (2015) “*Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de salud 1-2 MasusaPunchana2015*” Universidad Privada Antenor Orrego

Vara, A. (2012). Desde la idea hasta la sustentación: 7 pasos para una tesis exitosa. (3a ed.). Instituto de Investigación de la Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos. Universidad de San Martín de Porres. Lima.

Vásquez, U. et al. (2019) *Cobertura y factores asociados a la vacunación contra el sarampión en niños de 12 a 59 meses en Perú: estimación basada en la encuesta demográfica y de salud familiar 2017*, Revista Peruana de Medicina Experimental; 36(4): 610-619
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1058769>

Villar Aguirre, Manuel. (2011). *Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención*. Acta Médica Peruana, 28(4), 237-241.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia							
Título: Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II							
Autor: Ceci Carrion Sal y Rosas							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General: Cómo influyen los factores determinantes en cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020	Objetivo general: Determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020?	Hipótesis general: Existe influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020	Variable 1: Factores determinantes; Conjunto de factores internos y externos que el paciente percibirá como algo que influye en cierto grado respecto al cumplimiento en este caso del calendario de vacunación				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	
			Socioeconómica	Capacidad económica Capacidad de empleo Accesibilidad al centro Acceso a atención privada	1 2-3 4 5	Ordinal	Alto Medio Bajo
			Cultural cognitiva	Concepto Costumbres Conocimiento sobre las vacunas. Contraindicaciones	6 7 8-10 11		
Factores institucionales	Información sobre la disposición de vacunas Disposición de programación para atención. Trato del personal de salud Información, cuidados y recomendaciones post vacunación	12 13-14 15-20 21-22					

sostenimiento de la vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos2020?	pandemia en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020	Los factores institucionales influyen cumplimiento del calendario de vacunación en el contexto de pandemia en el Centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020.					
Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar				
Nivel: Descriptiva Diseño: No experimental, estudio es transversal Método: Hipotético deductivo	Población: La población es todos las madres de niños menos de 5 años que pertenezcan a la jurisdicción del establecimiento Tipo de muestreo: La investigación se desarrollará con el muestreo probabilístico aleatorio simple,	Variable 1: Factores determinantes Técnicas Encuesta Instrumentos: Cuestionario virtual, consta de 22 ítems Autor: Dina Gonzales Sotelo Adaptación: Carrión Año: (2012) Monitoreo: 10min Ámbito de Aplicación: se administra a las madres que asisten al servicio inmunizaciones del centro de salud Juan Pablo II del 2020 Forma de Administración: individual anónima	DESCRIPTIVA: Según Bernal (2010) la definió como: aquella investigación que describe las características y peculiaridades de la situación u objeto en estudio, que se basa en técnicas tales como; encuestas, entrevistas, observación y revisión documental. Es correlacional- causal porque se evaluará la influencia entre los factores determinantes y el cumplimiento del calendario de vacunación. Se realizara con tablas y graficas INFERENCIAL: Se aplicará la prueba hipotética de regresión logística ordinal Ésta				

	<p>porque se reúnen todas las características de medida.</p> <p>Tamaño de muestra:</p> <p>La muestra será obtenida de la siguiente manera, de acuerdo a la herramienta de cálculo de muestra surverymonkey, con la cual se obtiene 92 niños menores de 5 años</p>	<p>Variable 2: Calendario vacunación</p> <p>Técnicas: Recolección de datos</p> <p>Instrumentos: Ficha de registro</p> <p>Autor: Carrión</p> <p>Año: 2020</p> <p>Monitoreo: 10min</p> <p>Ámbito de Aplicación: Padrón de registro de vacunación del centro de salud</p> <p>Forma de Administración: observación.</p>	<p>técnica analítica que nos permitirá relacionar funcionalmente las variable, el análisis de regresión logística es muy frecuente en muchos campos de investigación, Camarero, L. (2012)</p>
--	--	---	---

Anexo 2:

INSTRUMENTO

Presentación

Buenos días, mi nombre es Ceci Carrión Sal y Rosas; licenciada de enfermería, me encuentro realizando la maestría en la Universidad Cesar Vallejo y me encuentro realizando un trabajo de investigación sobre ¿Cómo influyen los factores determinantes en cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020?

Los datos que Usted brinde serán de total confidencialidad, le pido su colaboración y que conteste con veracidad.

Instrucción

A continuación se le va realizar las preguntas, a la que Usted debe responder Según crea conveniente.

DATOS GENERALES

Cuantos hijos menores de 5 años tiene:

Edad de su Niño:.....

Tiene algún tipo de seguro:.....

Cuenta con Calendario de Vacunación:

a. Completa b. Incompleta

DATOS ESPECÍFICOS

1. Procedencia

a. Costa () b. Sierra () c. Selva ()

2. Edad de la Madre:

a. Menor de 19 años () b. 20 a 30 años () c. Mayor de 30 años ()

3. Estado Civil:

a. Soltera () b. casada () c. Conviviente ()

4. Grado de Instrucción

a. Superior () b. Secundaria () c. Primaria () d. No sabe leer, escribir ()

5. Ocupación de la Madre

a. Ama de casa () b. Trabajo independiente () c. Trabajo dependiente ()

FACTORES SOCIECONOMICOS				
1	¿Su capacidad económica le permite cubrir los gastos de las necesidades básicas (alimentación, salud, vivienda, educación) del niño/a?	Nunca	A veces	Siempre
2	¿En su hogar cuentan con un trabajo estable?	Nunca	A veces	Siempre
3	¿Cuenta con los recursos económicos para trasladarse al centro de salud?	Nunca	A veces	Siempre
4	¿En su hogar vieron reducidos sus ingresos económicos a causa de la pandemia?	Nunca	A veces	Siempre
5	¿Opto por vacunar a su menor de manera particular, a consecuencia del covid en su centro de salud?	Nunca	A veces	Siempre
FACTORES CULTURALES COGNITIVOS				
6	¿Las vacunas pueden ser sustituidas por medicinas caseras?	Nunca	A veces	Siempre
7	¿Vacunaría a mi hijo así las personas me aconsejen que no lo haga por la pandemia?	Nunca	A veces	Siempre
8	¿Considera ud. que un niño vacunado está protegido de las enfermedades?	Nunca	A veces	Siempre
9	¿Si el niño presenta molestias después de la vacunación, considero necesario los cuidados en el hogar y continúo con sus siguientes vacunas?	Nunca	A veces	Siempre
10	¿Considera que las vacunas son seguras y se pueden recibir simultáneamente varias a la vez?	Nunca	A veces	Siempre
11	¿Vacunaría a su niño si presentará: resfrío, fiebre leve, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido?	Nunca	A veces	Siempre
FACTORES INSTITUCIONALES				
12	¿A causa de la pandemia, ud. encuentra las vacunas necesarias para su niño/a?	Nunca	A veces	Siempre
13	¿La programación de citas vía electrónica le resulta accesible para inscribir a su niño/a?	Nunca	A veces	Siempre
14	¿El tiempo que ud espera para la cita de vacunación es adecuado?	Nunca	A veces	Siempre
15	¿Recibe información del personal de enfermería acerca de las posibles reacciones de la vacuna del niño/a?	Nunca	A veces	Siempre
16	¿El personal de enfermería reconoce y felicita si cumple con la vacunación?	Nunca	A veces	Siempre

	al día del niño/a?			
17	¿El personal de enfermería atiende a su niño/a responde a sus inquietudes amablemente con respecto a la vacunación?	Nunca	A veces	Siempre
18	¿Después de vacunar a su niño el personal de enfermería le informa acerca de la próxima cita?	Nunca	A veces	Siempre
19	¿El personal de enfermería le brinda explicaciones con palabras que usted puede entender?	Nunca	A veces	Siempre
20	¿ El personal de enfermería que lo atiende se muestra interesado por su niño ?	Nunca	A veces	Siempre
21	¿ Se cumplen con los protocolos de bioseguridad frente al covid en centro de salud?	Nunca	A veces	Siempre
22	¿ El área de vacunación se encuentra libre atención a pacientes covid?	Nunca	A veces	Siempre

FICHA DE REGISTRO DATOS

FECHA..... N°.....

Tipo de atención

Inmunización

Condición de la atención

Completo.....Incompleto.....

Edad:

0 a 6 meses

6 meses a 1año

1año a 4 años

4años a 5 años

Anexo 3

TABLA 11

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento variable factores determinantes

N°	Grado académico	Nombres y Apellidos del experto	Dictamen
1	Doctora metodología	Yris Diaz Mujica	Suficiente y aplicable
2	Maestro en finanzas	Miguel Bazalar Paz	Suficiente y aplicable
3	Maestro en docencia universitaria	Verónica Zevallos Gallardo	Suficiente y aplicable

Anexo 4:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	22

Anexo 5:

Tabla 12 :

Factores determinantes

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Rango
Socioeconómica	Capacidad económica	1	Ordinal	Alto
	Capacidad de empleo	2-3		Medio
	Accesibilidad al centro	4		Bajo
	Acceso a atención privada	5		
	Cultural cognitiva	Concepto		6
Costumbres		7		Medio
Conocimiento sobre las vacunas.		8-10		Bajo
Contraindicaciones		11		
Factores institucionales	Información sobre la disposición de vacunas	12		Alto
	Disposición de programación para atención.	13-14		Medio
	Trato del personal de salud	15-20		Bajo
	Información, cuidados y recomendaciones post vacunación			
	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	21-22		

Tabla 12. Operacionalización variable factores determinantes

Tabla 13:

Cumplimiento de la vacunación

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Rango
Inmunizaciones	BCG HVB PENTAVALENTE ANTIPOLIO ROTAVIRUS NEUMOCOCO INFLUENZA SPR	Si No	Ordinal	Cumplió No cumplió

Tabla 13. Operacionalización cumplimiento de la vacunación

Anexo 6:

Evidencia de trabajo estadístico

Estadísticos						
		Procedencia	Edad	Estado Civil	Grado de instrucción	Ocupación
N	Válido	97	97	97	97	97
	Perdidos	0	0	0	0	0

Tabla de frecuencia

Factores determinantes					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	6	6,2	6,2	6,2
	Medio	35	36,1	36,1	42,3
	Alto	56	57,7	57,7	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Socioeconómica					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	39	40,2	40,2	40,2
	Medio	40	41,2	41,2	81,4
	Alto	18	18,6	18,6	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Cultural cognitiva					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	6	6,2	6,2	6,2
	Medio	45	46,4	46,4	52,6
	Alto	46	47,4	47,4	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

Factores institucionales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	3	3,1	3,1	3,1
	Medio	22	22,7	22,7	25,8
	Alto	72	74,2	74,2	100,0
	Total	97	100,0	100,0	

DATASET ACTIVATE Conjunto_de_datos1

SAVE OUTFILE='C:\Users\USUARIO\Desktop\Iris Factor\DATA YRIS.sav'
/COMPRESSED

FREQUENCIES VARIABLES=a b c d VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR
00006

/BARCHART PERCENT

/ORDER=ANALYSIS.

Frecuencias

Notas

Salida creada		18-DEC-2020 08:58:24
Comentarios		
Entrada	Datos	C:\Users\USUARIO\Desktop\Iris Factor\DATA YRIS.sav
	Conjunto de datos activo	Conjunto_de_datos1
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	97
Manejo de valor perdido	Definición de ausencia	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos.
Sintaxis		FREQUENCIES VARIABLES=a b c d VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 /BARCHART PERCENT /ORDER=ANALYSIS.
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00.99
	Tiempo transcurrido	00:00:01.02

Estadísticos

		Factores determinantes	Socioeconómica	Cultural cognitiva	Factores Institucionales	Calendario de vacunación
N	Válido	97	97	97	97	97
	Perdidos	0	0	0	0	0

Anexo 7:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación “Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II.

El objetivo principal es: Determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020. El estudio realizado esta en mi responsabilidad como alumna de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá implementar estrategias de mejora orientadas a lograr coberturas y metas de vacunación en el centro de Salud al 95% según lo propuesto por la OMS, OPS y la NTS N° 080 MINSA/DGSP V.04. Por otro lado, también permitirá al personal de salud mejorar sus estrategias y conocer sus deficiencias para la mejora de la atención en inmunizaciones y aportara pautas a los diferentes programas de atención.

.Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta a responder sus inquietudes y comentarios.

20 de noviembre del 2020

Firma del participante

Firma de la investigadora



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente hace constancia de mi participación en la investigación “Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II.

El objetivo principal es: Determinar la influencia de los factores determinantes en el cumplimiento del calendario en el contexto de pandemia en el centro de salud Juan pablo II Los Olivos 2020. El estudio realizado esta en mi responsabilidad como alumna de posgrado en Maestría en Gestión de los Servicios de la salud de la Universidad Cesar Vallejo.

Justificación del estudio: el estudio permitirá implementar estrategias de mejora orientadas a lograr coberturas y metas de vacunación en el centro de Salud al 95% según lo propuesto por la OMS, OPS y la NTS N° 080 MINSA/DGSP V.04. Por otro lado, también permitirá al personal de salud mejorar sus estrategias y conocer sus deficiencias para la mejora de la atención en inmunizaciones y aportara pautas a los diferentes programas de atención.

Confidencialidad: Toda la información obtenida en relación con este estudio será confidencial y sólo será revelada con su permiso. La firma de este documento constituye su aceptación para participar en el estudio. Sólo la investigadora tendrá acceso a las encuestas.

Otra Información: Sus respuestas serán analizadas únicamente para esta investigación. También puede retirarse sin ninguna consecuencia negativa si se siente incómodo. Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerlo saber, la investigadora estará dispuesta a responder sus inquietudes y comentarios.

Firma del participante

20 de noviembre del 2020

Firma de la investigadora

Anexo 8: Permiso del establecimiento



PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Presidencia y
Asesoramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la universalización de la salud"

MEMORANDUM N° 03 - 2021 - ORRHH-MINSA/DIRIS.LN/3

A : Médico jefe de C.S. Juan Pablo II

De : Ing. Carlos Alberto Hurtado Chancolla
Jefe de la Oficina de Recursos Humanos

Asunto : Ejecución de proyecto de investigación

Referencia : Expediente N° 36487

Fecha : Independencia, 05 ENE. 2021

Me dirijo a usted, a fin de saludarlo cordialmente y así mismo presentarle a la Lic. En Enfermería CECI FELICITA CARRION SAL Y ROSAS; estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, quien en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de maestro, con el proyecto de investigación titulado; "FACTORES DETERMINANTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN CONTEXTO DE PANDEMIA 2020 EN EL CENTRO DE SALUD JUAN PABLO II", sírvase brindarle las facilidades para el desarrollo de su tesis.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE



Ing. Carlos Alberto Hurtado Chancolla
JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
CIP 217732