UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACTORES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HÚSARES DEL PERÚ- PUCALLPA, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

Bach. Enf. Delgado Estrella María Milagros

Bach. Enf. Espinar Gonzales Janine

ASESORA:

Dra. AURISTELA CHÁVEZ VIDALON

PUCALLPA - PERÚ

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **diez (10)** días del mes de **noviembre** de **2022**, siendo las **10:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : **Dra. Otilia Hernández Panduro**
MIEMBRO : **Dra. Eldalaine Torres Vargas**
MIEMBRO : **Dra. Gaby Luz Panduro Salas**

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

"FACTORES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HÚSARES DEL PERÚ- PUCALLPA, 2022."

Presentada por las Bachilleres en Enfermería:

MARIA MILAGROS DELGADO ESTRELLA
JANINE ESPINAR GONZALES.

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Auristela Chávez Vidalón (0000-0003-0034-7381) (DNI 00005798)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: APROBADA POR UNANIMIDAD

Quedando las graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Siendo las 12.00 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, **diez (10) de noviembre de 2022**

Dra. Otília Hernández Panduro
PRESIDENTE

Dra. Eldalaine Torres Vargas
MIEMBRO

Dra. Gaby Luz Panduro Salas
MIEMBRO

La presente tesis titulada: "**FACTORES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HÚSARES DEL PERÚ-PUCALLPA, 2022"**, fue aprobada por el jurado calificador conformado por:

.....

Dra. Otilia Hernández Panduro

Presidente

.....

Dra. Eldalaine Torres Vargas

Miembro

.....

Dra. Gaby Luz Panduro Salas

Miembro

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

Nº V/0610-2022

La **Dirección de Producción Intelectual**, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, **titulado:**

"FACTORES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD HÚSARES DEL PERÚ- PUCALLPA, 2022.".

Autor(es)	:	**DELGADO ESTRELLA, MARÍA MILAGROS** **ESPINAR GONZALES, JANINE**
Facultad	:	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	:	ENFERMERÍA
Asesor(a)	:	Dra. CHÁVEZ VIDALÓN, AURISTELA

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 10%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia.

FECHA 27/09/2022

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, María Milagros Delgado Estrella
Autor de la TESIS titulada:
"Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú - Pucallpa, 2022"

Sustentada el año: 2022
Con la asesoría de: Dra. Auristela Chávez Vidalón.
En la Facultad de: Ciencias de la Salud
Carrera Profesional de: Enfermería.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 10 / 11 / 2022

Email: mmde2818@gmail.com Firma:

Teléfono: 936131838 DNI: 62493999

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Janine Espinar Gonzáles

Autor de la TESIS titulada:

" Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Hlisares del Perú-Pucallpa, 2022".

Sustentada el año: 2022

Con la asesoría de: Dra. Auristela Chávez Vidalón

En la Facultad de: Ciencias de la Salud

Carrera Profesional de: Enfermería.

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 10 / 11 / 2022

Email: janineespinar@hotmail.com Firma:

Teléfono: 951421897 DNI: 00128089

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de iniciar y culminar la carrera, a mi madre, hermanos e hijos por apoyarme y por participar en mi formación profesional.

Janine Espinar Gonzales

A Dios, por darme la fortaleza para seguir adelante, a mis padres y hermanas por su apoyo incondicional y comprensión para formarme como futura profesional.

María Delgado Estrella

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Ucayali y a todos los docentes de nuestra casa de estudio, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por ser participe durante los años de formación.

A la Dra. Auristela Chávez Vidalón por su asesoramiento e impartirnos sus conocimientos sobre el desarrollo de una tesis y a los demás docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por contribuir en nuestra formación.

A los jurados evaluadores, por las recomendaciones que nos dieron para fortalecer y mejorar nuestra investigación.

A las madres con niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú, quienes fueron elementos de la muestra, gracias por los datos proporcionados para el estudio.

INDICE

RESUMEN xii

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 20

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 20

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 23

1.3. JUSTIFICACIÓN 25

1.4. OBJETIVOS 27

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO 29

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA 29

2.1.1. Internacional 28

2.1.2. Nacional 32

2.1.3. Local 43

2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL 44

2.2.1. Aspectos sobre factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años 44

2.2.2. Aspectos sobre el cumplimiento del calendario de vacunación 52

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS 63

2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES 66

2.4.1. Hipótesis 66

2.4.2. Variables 67

2.4.3. Operacionalización de las variables 68

CAPITULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 70

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN 70

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA 71

3.2.1.Población 71

3.2.2.Muestra 72
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 74
3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 76
3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS 77
3.6. PROCESAMIENTO Y TRATAMIENTO DE DATOS 78
3.7. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN 78
CAPITULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 80
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 97
5.1. CONCLUSIONES 97
5.2. RECOMENDACIONES 98
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 101
ANEXOS 117

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores sociodemográficos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.....80

Tabla 2: Factores culturales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022. 83

Tabla 3. Factores económicos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022. 86

Tabla 4: Factores cognitivos de la madre y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022. 89

Tabla 5: Factores institucionales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022. 91

Tabla 6: Factores que se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.....94

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022. Investigación de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, tipo prospectivo, corte transversal y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 301 niños calculados mediante fórmula estadística para poblaciones finitas. Los datos fueron recogidos mediante un cuestionario dirigido a madres/padres sobre factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación y una ficha de cotejo para registrar el cumplimiento del calendario según edad, ambos sometidos a validez y confiabilidad. Las hipótesis fueron probadas con el estadístico Chi cuadrado con un $\alpha < 0.05$. Según los resultados el 84,7% de niños si cumplen y 15,3% no cumplen el calendario de vacunación. Según factores se encontró que con un $\alpha < 0.05$, los factores sociodemográficos (p=0.376), los factores culturales (p=0,260), los factores económicos (p=0,182), los factores institucionales (p=0,587) y los factores cognitivos de la madre (p=0,761) no tienen relación significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación. Conclusión: Los factores sociodemográficos, culturales, económicos, institucionales y factores cognitivos de la madre no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Palabras clave: Cumplimiento del calendario de vacunación, factores sociodemográficos, factores culturales, factores económicos, factores cognitivos de la madre, factores institucionales.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the factors that are related to compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 5 years of age who attend the Húsares del Perú Health Center-Pucallpa, 2022. Descriptive level research with a quantitative approach, prospective type, cross section and non-experimental design. The sample consisted of 301 children calculated using a statistical formula for finite populations. The data was collected through a questionnaire addressed to mothers/fathers on factors related to compliance with the vaccination schedule and a checklist to record compliance with the schedule according to age, both subject to validity and reliability. The hypotheses were tested with the Chi square statistic with an $\alpha < 0.05$. According to the results, 84.7% of children comply and 15.3% do not comply with the vaccination schedule. According to factors, it was found that with an $\alpha < 0.05$, sociodemographic factors (p=0.376), cultural factors (p=0.260), economic factors (p=0.182), institutional factors (p=0.587) and cognitive factors of the mother (p=0.761) have no significant relationship with compliance with the vaccination schedule. Conclusion: The sociodemographic, cultural, economic, institutional and cognitive factors of the mother have no statistically significant relationship with compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age who attend the Húsares del Perú Health Center-Pucallpa, 2022.

Keywords: Compliance with the vaccination schedule, sociodemographic factors, cultural factors, economic factors, cognitive factors of the mother, institutional factors.

INTRODUCCIÓN

Está demostrado científicamente que la vacunación se ha convertido en una de las intervenciones preventivas más importantes de todos los tiempos, al ser el método más seguro que hay en el mundo para proteger a las niñas y niños menores de 5 años de la amenaza de enfermedades mortales prevenibles por vacunas, contribuyendo a reducir la morbimortalidad y mejorar el estado de salud de la infancia.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), “las vacunas ayudan a los niños a sobrevivir y prosperar, salvan más de cinco vidas por minuto, de modo que ayudan a las personas a crecer y envejecer con una buena salud”. Esas ventajas se ven además reforzadas por la vacunación de adolescentes y adultos. Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2) refiere, “para que una población esté protegida de enfermedades inmunoprevenibles debe tener coberturas de vacunación mayor o igual a 95% en cada distrito por cada tipo de vacuna”.

Sin embargo, a pesar de los beneficios que las vacunas han demostrados a lo largo de los años, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (3), señala que las tasas de inmunización siguen siendo bajas aún y que cada año según la OMS (4), hay unos 20 millones de niños que no reciben las vacunas fundamentales y como consecuencia de ello, cerca del 30% de las muertes de estos niños menores de 5 años se debe a enfermedades prevenibles mediante vacunación (5).

En ese sentido, esta investigación busca identificar los factores que tienen relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, considerando que según Leask J, Kinnersley P, Jackson C, Cheater F, Bedford H y Rowles G (6), dentro de la amplia gama de factores, actitudes e intenciones que existen con respecto a las vacunas, la mayoría de madres y padres aceptan la vacunación, sin embargo, es posible que ciertas personas rechacen las vacunas en su totalidad.

En relación al cumplimiento del calendario de vacunación, entendido éste como la asistencia de los padres o cuidadores al servicio de inmunización para vacunar al niño o niña, de acuerdo a la dosis correspondiente a su edad, tal como lo señala el esquema de vacunación, según la OMS (7), “las coberturas de vacunación en el mundo se mantienen estables en los últimos 10 años, pero aún persisten disparidades regionales y locales como consecuencia de recursos limitados, prioridades sanitarias concurrentes, dificultades en el sistema de salud, seguimiento y supervisión inapropiadas”. Por su parte Luman ET, Chu SY (8), señalan que “uno de cada cinco niños entre 7 y 16 meses se atrasa en el esquema de inmunización debido principalmente a las oportunidades perdidas de vacunación (OPV) y al temor de aplicar múltiples vacunas en una sola visita”. Según Úbeda MI (9), Las causas más comunes de oportunidades perdidas de vacunación (OPV) son: No detectar la necesidad de vacunar; mal conocimiento de los calendarios de vacunación; no disponer de la historia de vacunación; no administrar varias vacunas simultáneamente; no disponer de vacunas en el lugar donde se detecte la necesidad de vacunar; miedos injustificados a la vacunación; falsas contraindicaciones (10).

Respecto a factores relacionados con la vacunación en menores de 5 años, las investigaciones han encontrado una compleja combinación de factores históricos, políticos, sociales y de comportamiento que influyen en la renuencia a la vacunación. MacDonald N. E (11), señala que “la renuencia a la vacunación, es decir, la reticencia o la negativa a vacunarse a pesar de la disponibilidad de vacunas, es uno de los principales factores que contribuyen a la vacunación insuficiente”. Dichos factores según Brewer NT, Chapman GB, Rothman AJ, Leask J, Kempe A (12), pueden comprender desde las actitudes, las experiencias previas, los sesgos cognitivos, las normas sociales, creencias, temores e incluso los valores morales, identidad (13) y la cosmovisión (14) niños hospitalizados (15), encontraron que las principales causas de vacunación incompleta, esquemas de vacunación atrasados o ambos, fueron las contraindicaciones erróneas por parte del personal de salud (16). Por su parte Pérez L, Deccia R, Amorín MB, Martínez L, Pirez C (17), encontraron que los principales factores asociados a esquemas de vacunación atrasados (EAV) fueron: menor escolaridad materna, mayor número de hijos, controles de salud inadecuados, enfermedad leve con 38% y situación socioeconómica con 20%. Asimismo, Lombardo E, Hernández H, Lucas E (18), señalan que el factor cultural influye en la madre ya que por experiencias negativas ajenas como por ejemplo la de un familiar o un conocido crea en la madre desconfianza y miedo de iniciar el calendario de vacunación porque llega a pensar que su niño puede enfermarse o hasta morir con el hecho de vacunarlo o si no por las complicaciones que pueda presentar luego de vacunarlo.

Como podemos evidenciar en los estudios respecto al tema, a pesar de que se conocen los beneficios del cumplimiento del calendario de inmunización existen

factores que intervienen en el cumplimiento de éste, como son los factores personales, sociales y económicos los cuales impiden que haya una continuidad en la inmunización del menor evitando que esté protegido contra enfermedades inmunoprevenibles.

Respecto a la cobertura de vacunación en menores de 5 años, la OMS (19), informa que, durante el 2019, se administraron tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (DTP3) al 85% y contra Hib al 72%, de los lactantes de todo el mundo y en 125 Estados Miembros habían alcanzado una cobertura de la vacuna DTP3 del 90% o más. Según regiones, en Asia Sudoriental la cobertura fue del 89%, mientras que en la Región del Pacífico Occidental fue de 24% y en la Región de África se estima que fue solo del 6%.

En Latinoamérica, según reportes de la OPS/OMS (20), en el año 2018, aproximadamente el 88% de los niños menores de un año recibieron 3 dosis de la vacuna DTP3. Para el año 2019, la cobertura regional con DTP3 se mantuvo en 88%. Según países, este mismo año, Cuba reportó una cobertura de 100% en DPT1, 99% en DPT3, 100% en MMR1, 100% en MMR2 y 99% en Polio3. Bolivia reportó una cobertura de 81% en DPT1, 75% en DPT3, 79% en MMR1, 44% en MMR2 y 75% en Polio3. Colombia reportó una cobertura de 95% en DPT1, 94% en DPT3, 95% en MMR1, 89% en MMR2 y 93% en Polio3. Ecuador reportó una cobertura de 85% en DPT1, 85% en DPT3, 83% en MMR1, 76% en MMR2 y 85% en Polio3. Venezuela reportó una cobertura de 85% en DPT1, 64% en DPT3, 93% en MMR1, 13% en MMR2 y 62% en Polio3. Brasil reportó una cobertura de 79% en DPT1, 67% en DPT3, 91% en MMR1, 54% en MMR2 y 85% en Polio3. Argentina reportó una cobertura de 82% en DPT1, 78% en DPT3, 82% en MMR1, 80% en

MMR2 y 78% en Polio3 Chile reportó una cobertura de 99% en DPT1, 96% en DPT3, 95% en MMR1, 91% en MMR2 y 96% en Polio3 México reportó una cobertura de 84% en DPT1, 82% en DPT3, 71% en MMR1, 73% en MMR2 y 82% en Polio3 Estados Unidos reportó una cobertura de 97% en DPT1, 94% en DPT3, 90% en MMR1, 95% en MMR2 y 92% en Polio3. Canadá reportó una cobertura de 87% en DPT1, 91% en DPT3, 90% en MMR1, 87% en MMR2 y 91% en Polio3.

En el contexto peruano, según el Ministerio de Salud (21), el impacto de la pandemia en el año 2020, generó una disminución del 15.6% la cobertura de inmunizaciones en niños y niñas menores de 12 años, en relación al año 2019. Sin embargo, en el año 2020 los niños menores de cinco años alcanzaron una cobertura entre el 52% al 86% de vacunación. En el año 2021 según MINSA (22), la cobertura de vacunación de los niños menores de cinco años, se distribuyó de la siguiente manera: el 86.9% recibieron BCG, el 71,1% recibieron HvB, el 82,2% recibieron rotavirus, el 78,8% recibieron antipolio oral, el 81,5% recibieron pentavalente, 100% recibieron influenza. Según esta misma fuente (22), el panorama de la vacunación en la región Ucayali se presenta de la siguiente manera: el 98.0% recibieron BCG, el 85,4% recibieron HvB, el 72,0% recibieron rotavirus, el 63,7% recibieron antipolio oral, el 68,1% recibieron pentavalente, 87,5% recibieron influenza, el 55,3% recibieron neumococo, el 34,3% recibieron SPR, el 40,0% recibieron varicela.

Como podemos inferir, en base a las evidencias proporcionadas por los organismos internacionales y nacionales, respecto al panorama de la vacunación de la población de menores de cinco años, existen altos porcentajes de niñas y niños menores de 5 años que no reciben las vacunas, los cuales podrían estar

influenciados por una compleja combinación de factores y comportamientos de las madres y padres que resulta conveniente conocer.

Es por eso que, decidimos desarrollar el presente estudio de investigación con el objetivo principal de determinar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niñas y niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa 2022

Así mismo este estudio, se ha organizado en cinco capítulos: El Capítulo I se refiere al planteamiento del problema y comprende además la formulación del problema que motivaron la investigación, los objetivos, y la justificación e importancia del estudio. El Capítulo II, contiene el marco teórico con los antecedentes del problema, también el planteamiento teórico, además la definición de términos básicos, incluyendo las hipótesis, variables y operacionalización de variables. En el Capítulo III, se considera la metodología con sus componentes, aquí se describe el nivel, tipo y diseño de investigación, se define la población y muestra, se describen las técnicas e instrumentos de recolección de datos, el procesamiento y análisis de datos. En el Capítulo IV, se presentan los resultados, se comprueban las hipótesis de investigación y se hace la discusión de resultados. Finalmente, el Capítulo V, comprende las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Uno de los campos de mayor importancia en la promoción de la salud según refieren Arrazola MP, de Juanes JR y García A. (23), es la prevención de las enfermedades infecciosas mediante las vacunas, entendiendo como vacuna a cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos.

La inmunización según la OPS/OMS (24), es el "proceso por medio del cual una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna con la finalidad de estimular el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades posteriores". Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (25), la inmunización es considerada como un gran logro de la salud pública, pues, mediante una efectiva intervención se evita discapacidad, sufrimiento, y muerte, beneficiando a los niños y niñas al permitirles llevar una vida individual, independiente, en bienestar, equilibrio y armonía biopsicosocial, con ausencia de factores dañinos para la salud y también por su efecto social y económico. Está

ampliamente reconocida por la OMS como una de las intervenciones de salud más costo eficaces y de mejores resultados ya que cada año salva millones de vidas (26).

Como una de las estrategias de vacunación se ha establecido el calendario de vacunación, definido éste, como la secuencia cronológica en la que se establece la administración de las vacunas sistemáticas en un país o región. En ese sentido, el cumplimiento del calendario de vacunación, según Arrazola MP, de Juanes JR y García A (23), se refiere al “registro en el cual se deja constancia de las actividades realizadas en relación con la administración de vacunas, proporcionando información sobre el estado vacunal de una persona y sus necesidades adicionales de vacunación”. Por lo tanto, es importante que se cumpla con el calendario de vacunación y que cada niño reciba todas las vacunas en la edad que le corresponda.

Sin embargo, MacDonald NE. (27), refiere que “en los últimos años han aumentado los cuestionamientos, la información falsa, el escepticismo, y la desconfianza en cuanto a la utilidad, seguridad y efectividad de las vacunas, convirtiéndose en un desafío global para todos los programas de inmunización, con las posibles repercusiones”. Esta falta de aceptación de la vacunación ha sido estudiada por expertos y autoridades internacionales, siendo denominada con el término de reticencia a las vacunas, definida por la OMS (28), como “el retraso en la aceptación o el rechazo a la vacunación a pesar de la disponibilidad de los servicios para acceder a la vacunación”.

En el contexto peruano, al revisar la literatura respecto a factores que tienen relación con el cumplimiento del calendario de vacunación, encontramos que el Ministerio de Salud (29), identifica múltiples factores, tales como: La organización

de los servicios de salud (horarios reducidos, días específicos para vacunar, falta de seguimiento a esquemas incompletos, insuficiente ejecución de actividades extramurales). Problemas en la gestión de suministros, desabastecimiento temporal de algunas vacunas a nivel local. Conocimientos y actitudes de los cuidadores (temor a la aplicación simultánea de vacunas, temor a las reacciones adversas). Relacionados con el personal de salud (Insuficiencia, alta rotación, multifuncionalidad, falta de capacitación, actitudes inadecuadas, etc.). Villalobos D. (30), señala que los factores con mayor influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación son el factor social, el factor institucional, el factor económico y el factor cultural. Correa KT. (31), refiere que existe relación entre los factores sociodemográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario de vacunas. Cabrejos RD. (32), observó que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y los factores socioculturales edad de la madre, nivel de estudio, procedencia de la madre, número de hijos, conocimiento; los factores sociales como la convivencia; el ingreso mensual menor de 350 soles; los factores culturales las madres desconoce sobre las vacunas y las madres no llevarían a sus niños a vacunar en caso que presenten fiebre, diarrea, resfrío o esta con tratamiento. Finalmente, Torres F. (33), al revisar las tasas de vacunación de las regiones del Perú hasta setiembre de 2020, señala que el Covid-19 ha sido el principal factor de retraso, lo cual afectó el acceso a los servicios de salud.

En la región de Ucayali, de acuerdo con información proporcionada por el Repositorio Único Nacional de Información en Salud (REUNIS) del Ministerio de Salud, al mes de julio del 2021, señala que la región Ucayali, ocupa el último lugar

en vacunación infantil porque apenas ha logrado el 35.0% de cobertura de su población (34).

Al hacer una descripción sobre el cumplimiento del calendario de vacunación de la población sujeta de vacunas del Centro de Salud Húsares del Perú, mencionamos que se evidencia la existencia de múltiples limitaciones en el proceso de vacunación, convirtiéndose en una población vulnerable para adquirir enfermedades prevenibles con las vacunas.

Por las razones antes descritas, es necesario realizar esta investigación para conocer e identificar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú, a fin de que los responsables de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones de este Centro de Salud cuenten con información actualizada y de esta manera realicen un mejor monitoreo para el cumplimiento del calendario de vacunación en base a los factores identificados. Para tal efecto se formulan los problemas de investigación de la siguiente manera.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. General

- ¿Qué factores se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?

1.2.2. Específicos

- ¿Qué factores sociodemográficos se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?
- ¿Qué factores culturales se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?
- ¿Qué factores económicos se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?
- ¿Qué factores cognitivos de la madre se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?

- ¿Qué factores institucionales se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Está muy bien documentado que la vacunación es la herramienta sanitaria de prevención primaria más extendida en la actualidad, debido a su alta eficacia, seguridad y costo efectividad. Cuando las tasas de vacunación son altas, se consiguen eliminar las conocidas como “enfermedades inmunoprevenibles” que afectan principalmente a la población infantil (35). Sin embargo, según investigaciones se evidencia que muchas madres/padres se niegan para vacunar a sus hijos/as, esta negativa en muchos casos puede ser total (rechazan todas las vacunas) o parcial (vetan algunas vacunas). Los argumentos son varios, aunque la mayoría señalan como causa al temor ante los efectos negativos de las vacunas, a la falta de información y otros aspectos relacionados con la atención que reciben en los establecimientos de salud.

En ese sentido, esta investigación se justifica porque los resultados que se obtengan proporcionarán información válida, confiable y actualizada respecto a los factores que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa 2022, con el objetivo de analizar y comprender los argumentos y las percepciones erróneas más frecuentes sobre las vacunas de aquellas personas que han decido no vacunar a sus hijos/as.

Esta investigación también se justifica porque los resultados que se obtengan permitirá a los responsables de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones del Centro de Salud objeto de estudio, para mejorar la comunicación entre los profesionales sanitarios y los padres de los menores de 5 años, que por alguna razón tomaron la decisión de no vacunar en su edad programada a su hijo/a, considerando que los padres, después de recibir una información comprensible, precisa y veraz sobre los beneficios de las vacunas, las enfermedades que previenen y las complicaciones y/o secuelas que genera la falta de ellas, puedan tomar decisiones de manera autónoma y responsable, sobre la aceptación para vacunar y cumplir con el calendario de vacunación de su hijo/a.

Con los resultados se pretende promover el cumplimiento del calendario de vacunación, mediante acciones de información individual a las madres para promover conciencia de los beneficios de las vacunas, brindando un aporte científico sobre el tema de estudio.

Además, este estudio podrá servir como fuente de información a otros investigadores que sigan esta línea de investigación, profundizando y ampliando más sobre el tema, especialmente en el campo de la enfermería en la región de Ucayali.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. General

- Determinar los factores que se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

1.4.2. Específicos

- Establecer la relación entre los factores sociodemográficos con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Identificar la relación entre los factores culturales con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Determinar la relación entre los factores económicos con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Describir la relación entre los factores cognitivos de la madre con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Demostrar la relación entre los factores institucionales con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

- Identificar el nivel de cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú-Pucallpa, 2022.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

2.1.1. Internacional

Solís-Lino H, Lino-Pionce A, Plua-Albán L, Vinces-Sornoza T, Valencia-Cañola E, & Ponce-Velásquez J. (36), en Ecuador, investigaron: Factores socio-culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Ecuador 2018. El objetivo fue evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año. investigación descriptiva, analítica, y transversal; la muestra fueron 144 niños seleccionados por técnica de muestreo. El instrumento fue elaborado con preguntas dirigidas a los padres de los niños. Según los resultados el 21% de niños presentan esquema de vacuna incompleto, el 87% tienen administrado terceras dosis de pentavalente, neumococo y OPV. Se encontró además que el 58% de madres tiene educación primaria, el 72% cumple las citas de vacunación, el 15% indican llevarlo cuando se acuerdan de la vacunación y el 13% mencionó esperar al personal de salud que acuda a su

hogar para realizar la vacunación. Con respecto al cumplimiento del esquema de vacunación el 79% de madres ha cumplido con las fechas de vacunación y el 21% no han cumplido.

Cortes DD, Navarro ML. (37), en Argentina, investigaron sobre: Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud Nº 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, 2017. El objetivo fue determinar la relación entre la información que poseen las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La muestra fueron 30 madres con hijos menores de 5 años. Según los resultados el 56% de madres que viven de 0 a 5 km del centro de salud no cumplen con la vacunación de sus hijos; mientras que aquellas que viven de 10 a 15 km, en un 100%, si cumplen con la vacunación. Un 64% de madres con edades entre 15 a 25 años, si vacunan a sus hijos; un 50% que recibieron información por el personal de Enfermería si vacunaron a sus hijos en tiempo y forma. Quienes recibieron información a través de medio audiovisual un 57% no vacunaron en tiempo y forma; y aquellas que recibieron información a través de un médico, el 80% si vacunaron a sus hijos. Se concluye que los factores que limitan al correcto cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan con el nivel educacional, geográfico y edad de las madres encuestadas.

Lemus MA (38), en Guatemala, investigó sobre: Factores que inciden en el incumplimiento de la tercera dosis del esquema de vacunación pentavalente y anti poliomielítica en niñas y niños de 12 meses de edad en las aldeas Sansur y Yerbabuena, municipio de Palencia del departamento de Guatemala durante el año

2018. El objetivo fue determinar cuáles son los factores que inciden en el incumplimiento de la tercera dosis del esquema de vacunación pentavalente y anti poliomielítica en niñas y niños de 12 meses de edad. Estudio observacional, transversal, descriptivo. La muestra fueron 70 niños menores de 12 meses de edad. Se aplicó un cuestionario que evaluaba factores socio demográficos y culturales, la percepción de la atención prestada del personal de salud a las personas informantes, motivo para no vacunar a los niños y efectos secundarios. Según los resultados el 65.2%, de madres cursó únicamente algún grado de primaria, 30.4% es analfabeta. El 52.2% viven a menos de un kilómetro de distancia al servicio de salud. El 56.5% no vacunan a los niños por consejos de algún familiar, el 17.4% no vacunan por la presencia de algún efecto secundario. De las personas que no buscan vacunas en el servicio de salud el 34.8% refieren que viven lejos del servicio de salud, el 30.4% refieren que tardan mucho para atenderlos, el 26.1% no visitan el servicio de salud porque está cerrado, el 4.4% refieren que no hay vacunas y que le dan mal trato. Concluye que el bajo nivel educativo es la principal característica cultural relacionada con la decisión de no buscar las vacunas en el servicio de salud. La fiebre, dolor y llanto juntos fueron la principal reacción secundaria a las vacunas mencionada por los informantes.

Salas CA, Ibarra IA, Pabón JF. (39), en Colombia, investigaron sobre: Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio de Ibagué- Tolima. 2016. El objetivo fue establecer la asociación entre los factores sociodemográficos, económicos, culturales, psicológicos del cuidador y los factores clínicos propios del usuario en el no cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación, en niños menores de 6

años. Estudio epidemiológico, observacional, analítico de casos y controles, la información se obtuvo aplicando un instrumento a los cuidadores de los menores de 6 años. Para la caracterización y asociación de los factores se utilizó un análisis univariado, bivariado y multivariado. Según los resultados los factores sociodemográficos (estado civil, escolaridad, tiempo de traslado al servicio de vacunación), los factores psicológicos (pensamiento errado de enfermedad del menor de 6 años), los factores culturales (la no afiliación es un impedimento para la vacunación, la inasistencia a las citas de vacunación, el desconocimiento de la importancia de las vacunas), tuvieron asociación significativa con el no cumplimiento del esquema de vacunación. Sin embargo, los factores económicos no mostraron asociación. Concluyen que es necesario establecer acciones encaminadas a disminuir el temor y falsos pensamientos sobre las vacunas, realizando campañas individuales y colectivas por medio de un programa educativo sobre vacunación en las salas de espera de los programas de vacunación.

Ocampo KE. (40), en Loja-Ecuador, investigó sobre: Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz, 2018. El objetivo fue identificar los factores pediátricos, señalar los factores institucionales y establecer los factores maternos, que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunas de los niños menores de 24 meses. Estudio descriptivo, trasversal. Los resultados revelan que los niños con retraso o abandono del esquema de vacunas se encuentran en edades entre 13 a 24 meses; la mitad de los niños no fueron vacunados por las reacciones post vacuna y porque estaban enfermos el día de la vacuna, más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesita, el trato solo a veces es amable. Entre

los factores institucionales más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesitan, en menores porcentajes expresan que las citan para otra fecha. En relación a los factores maternos entre las edades de 20 a 24 años, con un nivel de instrucción entre primaria y secundaria.

Cochancela CL. (41), en Ecuador, investigó sobre: 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. El objetivo fue establecer los determinantes de salud que influyeron en el abandono del programa de vacunación en niños entre 12 y 23 meses de edad. Investigación cuantitativa de diseño retrospectivo, de corte transversal y descriptiva. Los datos se recolectaron en una ficha de recolección de datos validada por juicio de expertos. Los resultados arrojaron que el 51,5% abandonó el programa de vacunación por falta de conocimiento de la vacuna, el rango de edad de la madre entre los 16 a 22 años, el 33,1% fue el estado civil solteras, el 97,0%, la procedencia de zona rural, el 58,5% no incluyeron formación académica, el 63,8% no cumplen a tiempo el calendario de vacunas. Se concluye que el factor determinante que causo el abandono del sistema de vacunación fue el desconocimiento sobre los beneficios de la vacuna, siendo esto un grave problema en salud pública.

2.1.2. Nacional

Salazar EV. (42), en Lima, investigaron: Factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja– 2020. El objetivo fue determinar la

relación entre los factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra fueron 92 madres de niños menores de 5 años. Según los resultados respecto a factores sociales de las madres el 65,2% oscilan entre 19 - 35 años, el 53,3% son convivientes, 62% tienen nivel secundario, el 59,8% son ama de casa, el 54,3% proceden de la costa, el 43,5% tienen 1 hijo, 62% reciben menos del sueldo mínimo vital 930 soles y el 94,6% tienen SIS. Respecto a los factores culturales de las madres el conocimiento fue 52,2% nivel medio, la creencia fue el 58,2% adecuada y la costumbre fue el 58% inadecuada. El 44% si cumple y el 56% no cumple el esquema de vacunación. Se concluye que existe relación estadística significativa entre grado de instrucción (P=0,042), ocupación (P=0,046), cantidad de hijos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un año (P=0,038), tres años (P=0,040) y cuatro años (P=0,049).

Pazos CL. (43), en Pimentel, investigó: Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. El objetivo fue determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años. Estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra fueron 214 madres de niños menores de cinco años. Según los resultados entre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación el 86% señalan al nivel socioeconómico (ingreso económico mínimo, gastos en pasajes para ir a sus citas), respecto al nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación el 59% conocen sobre las vacunas y 41% no conocen. Entre los factores institucionales relacionados con la

asistencia a las citas programadas señalan que no asisten por no alcanzar cupos o se les olvida la cita, y cuando no hay vacunas los citan para una próxima fecha. Concluye que en relación al cumplimiento del esquema de vacunación el 80% si cumple con una correlación de 0.876 confiabilidad alta.

Tenorio MA (44), en Ate Lima, investigó sobre: Factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, en menores de cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; 2019. El objetivo fue determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas en menores de cinco años. Estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, nivel descriptivo de corte transversal. La muestra fueron 75 madres de menores a cinco años. Utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario de Fernández SB, modificado por la investigadora. Se tuvo como resultados que los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas de menores de cinco años están ausentes en un 62,7% y presentes en un 37,3%. Entre los factores sociodemográficos destacan la edad, el grado de instrucción y el ingreso económico. Los factores cognitivos, estuvieron ausentes en un 66,7 % y presentes en un 33,3 %. Los factores institucionales, estuvieron ausentes en 65,3% y presentes en 34,7%. Concluye que los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas estuvieron ausentes en la mayoría de las madres de menores de cinco años atendidos en Puesto de Salud Horacio Zevallos, del distrito de Ate.

Saldaña SR (45), en Tingo María, investigó sobre: Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud las Palmas - Tingo

María 2017. El objetivo fue determinar la relación entre los factores sociales, demográficos y culturales de la madre con el cumplimiento al calendario de vacunación en niños menores de 5 años. Estudio descriptivo relacional en una muestra de 89 madres. En el análisis se utilizó la prueba Chi cuadrada. Según los resultados el 39.3% de niños no cuentan con sus vacunas completas, el 59,6% de madres tienen un trabajo independiente y 23,6% trabajo dependiente; el 56,1% son convivientes y 16.9% son solteras; 59.6% proceden de la zona rural, la edad promedio fue de 27.91 años, el 42.7% alcanzaron el nivel educativo secundaria y 38,2% primaria. Concluye que factores sociales maternos como: ocupación y el estado civil tienen relación altamente significativa p =0.018. Los factores demográficos maternos: Procedencia, edad y número de hijos se halló correlación p =0.000 con el cumplimiento del calendario de vacunación.

Villalobos D (46), en Tarapoto, investigó: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. El objetivo fue determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años. Estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. La muestra fueron 172 madres, a quienes se aplicó un cuestionario sobre factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación. Según los resultados en cuanto a factores sociales, el 42.4% de madres tuvieron edades entre 15 a 25 años, el 48.3% tienen estudios de secundaria, el 65.1% son convivientes y el 97.7% su lugar de procedencia es urbano. En los factores económicos el 67.4% tienen un ingreso económico de 400 a 800 soles, el 52.9% señalaron que el gasto en pasajes hace difícil vacunar a sus niños. El 65.12%

de madres son trabajadoras dependientes, el 74.4% viven en viviendas alquiladas. En el factor cultural el 82.6% no tienen dificultad para llegar al establecimiento de salud, el 54.1% cumplen con el calendario de vacunación, el 76.7% si acostumbran a vacunar a sus niños, el 66.2% no alcanzan cupo para vacunar a sus niños. En el factor institucional el 64.5% siempre encuentran vacunas que necesitan sus niños, el 58.7% es adecuado para el tiempo que tienen las madres, el 57.0% nunca reciben un trato amable por el personal de admisión, el 59.3% esperan para la atención 60 minutos a más, el 57.6% reciben información por el personal de salud acerca de las vacunas, el 41.9% algunas veces el profesional de enfermería informa acerca de las reacciones de las vacunas. Se concluye que de los cuatro factores (social, económico, cultural e institucional), el factor con mayor influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morales, son los sociales con un 64.5%, los institucionales con 59.9%, los económicos con un 54.1% y los culturales con 51.2%.

Escobedo BA, Portocarrero SL (47), en Arequipa, investigaron: Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017. El objetivo fue determinar la relación entre los factores socioculturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación. Estudio descriptivo, correlacional y corte transversal. La muestra fueron 57 madres con menores de 13 meses. Según los resultados el 56,1% de madres que incumplen el esquema de vacunación tienen entre 20 a 30 años, el 57,9% son de procedencia rural, el 38.6% son convivientes, el 49.1% tienen instrucción secundaria, el 54.4% es ama de casa, el 36.8% tienen mal nivel de conocimientos sobre vacunas, 54.4%

tienen temor a reacciones adversas. En los factores institucionales el 70.2% perciben un adecuado trato por el personal de salud, el 93,0%, señalan tiempo de espera de más de 45 min, el 84,2% reciben consejería de enfermería. Concluyen que los factores socioculturales: edad de la madre, vivienda y creencias respecto a la vacuna tienen relación significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación, mientras que los factores institucionales no tienen relación estadísticamente significativa.

Coronel A (48), en Lima, investigó: Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años. El objetivo fue determinar los factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años. El diseño de estudio es una revisión sistemática de 10 artículos científicos nacionales. Entre los hallazgos más relevantes se tuvo que, existe relación significativa entre la influencia del conocimiento de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños menores de 5 años gracias al apoyo de la enfermera en los consultorios de inmunizaciones. Así mismo hay madres adolescentes que tienen un nivel de conocimientos bajo quienes tienen alto porcentajes de niños sin calendario completo de vacunas con desnutrición, lo cual indica que no se está brindando una alimentación de buena calidad a sus niños condicionándolos a contraer diversas enfermedades minimizando sus capacidades intelectuales y poniendo en riesgo su salud.

Coata N (49), en el Cusco, investigó sobre: Conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019. El objetivo fue

determinar la relación entre el conocimiento sobre inmunización y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años. Estudio descriptivo, transversal, correlacional. La muestra fueron 128 madres, quienes cumplieron con el criterio de inclusión. Según los resultados respecto a características de las madres, 50.0% tienen entre 25 a 34 años, 46.9% tiene educación secundaria, 40.6% tienen un hijo, 73.4% son convivientes, 39.1% son amas de casa, 30.5% tienen hijos entre 2 años a 3 años; sobre los conocimientos el 59.4% conoce que es inmunización, 63.3 % no sabe que es una vacuna, 78.1% sabe la importancia de las vacunas, 68.7% sabe que son las reacciones adversas, 50.3% no conoce que vacunas recibe el niño de 1 año, 95.3% identifican el lugar de aplicación de las vacunas, 62.5% conocen la vacuna antineumocóccica, 42.2% saben las enfermedades que previene la vacuna APO; el 36.8% tienen conocimiento bueno sobre inmunización, 31.2% tienen conocimiento regular, 32% tienen conocimiento malo, el 68.7% es oportuno y el 31.3% es inoportuno frente al cumplimiento del calendario de vacunación; concluyéndose que con una significancia igual a 0.001 existe relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años del Centro de Salud Zarzuela, Cusco.

Fasanando F (50), en Tarapoto, investigó sobre: Factores socioeconómicos y culturales de la madre relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del Centro de Salud 9 de abril - Tarapoto. 2019. El objetivo fue determinar la relación entre los factores socioeconómicos y culturales de la madre con el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes. Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional, de corte transversal. La muestra fueron

109 lactantes. Según los resultados en factores sociales el 54.1% de las madres se encuentran entre las edades de 26 a 35 años, el 56.0% tienen nivel de instrucción secundaria, el 61.5% son convivientes, el 52.3% tienen de 2 a 3 hijos y 92.7% viven en zonas urbanas. En factores económicos el 66.1% de madres tienen un ingreso de 400 a 800 soles, el 68.8% son amas de casa, el 60.6% viven en vivienda propia, el 59.6% usan el mototaxi como medio de transporte. En factores culturales el 72.5% de madres no tienen dificultades en acceder al establecimiento de salud, el 94.5% si acostumbran a vacunar a sus niños, el 86.2% cumplen con el calendario de vacunación de sus niños, el 51.4% si llevan a vacunar a sus niños cuando presentan resfrío, fiebre, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido, el 89.0% de madres manifiestan que es necesario completar sus vacunas en caso les falte. El 89.9% lograron cumplir con el calendario de vacunación, mientras que el 10.1% no lograron cumplir. Concluyendo que no existe relación ambas variables de estudio mediante la prueba Chi cuadrado de Pearson.

Lizana N (51), en Lambayeque, investigó sobre: Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016. El objetivo fue determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Investigación descriptiva correlacional, no experimental. La muestra fueron 118 madres evaluadas con el Cuestionario de factores socioculturales y la matriz de análisis del calendario de vacunación. Dentro los resultados respecto a factores sociales el 73,7% de madres tienen ocupación amas de casa; 60,2% estado civil convivientes y 61,1% condición socioeconómico media. Entre los factores culturales el 94,1% de madres consideran muy necesario la

utilidad de las vacunas; 91.5% refieren tener conocimiento de todas las vacunas y el 55,1% consideran que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades además existe asociación entre los factores sociales: ocupación de la madre (p=0,009), condición socioeconómica (p =0,003), facilidad de acceso (p =0,013). El estudio concluye que las vacunas que presentan un menor porcentaje de cumplimiento, son IPV 2da dosis con 29,7%, Hepatitis B con 28,8%.

Saavedra SJ (52), en Cajamarca, investigó sobre: Factores socioculturales relacionados al cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Ignacio, 2016. El objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años. Estudio descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra fueron 300 madres de niños menores de cinco años. Se aplicó una guía de entrevista estructurada. Se concluye que los factores sociales de las madres en su mayoría pertenecen al grupo etario adulto joven (20-24 años), estado civil conviviente, con educación secundaria completa, ocupación amas de casa. Las madres de niños menores de un año y de un año de edad proceden de zona rural y las que tienen niños de dos a cuatro años provienen de zona urbana; acuden al servicio en vehículos y el tiempo de espera es mayor a treinta minutos. Los factores culturales de las madres respecto a las costumbres, creencias y conocimientos son inadecuados. Las madres de niños menores de un año y de un año cumplieron oportunamente con el esquema de vacunación y las que tienen niños de dos a cuatro años de edad no cumplieron. Concluye que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la edad, ocupación y acceso geográfico en niños de un año (P< 0,05).

Y entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el acceso geográfico en niños de dos años de edad (P< 0,05).

Quispe N, Valencia R (53), en Puno, investigaron sobre: Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. El objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año de un hospital nacional – Lampa, 2019. Investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal y correlacional. La muestra fueron 300 madres de niños menores de un año. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario elaborado por Izquierdo (2014) y una lista de cotejo. Según los resultados existe una correlación significativa ($p < .05$) entre conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación. Respecto a los factores sociodemográficos existe correlación significativa ($p < .05$) entre el grado de instrucción y cumplimiento del calendario de vacunación. Concluyen que existe correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el cumplimiento en el calendario de vacunación.

Cabrejos RD (54), en Chiclayo, investigó sobre: Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. El objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes. El diseño fue no experimental, descriptivo, la muestra fue tomada a 100 madres, elegidas por muestreo

probabilístico, de forma aleatoria simple. Se utilizó como técnica, la encuesta. En los resultados se observó que existe relación significativa entre los factores socioculturales edad de la madre (valor p=0,009), nivel de estudio (valor p=0,013), procedencia de la madre (valor p=0,003), número de hijos (valor p=0,006), conocimiento (valor p=0,010) y el cumplimiento del calendario de vacunación; los Factores Sociales que más predominan encontramos que un 59,8% son convivientes; el 67,7% son madres procedentes de la costa; el 62,8% tienen un ingreso mensual menor de 350 soles; Los Factores Culturales 49,0% de madres desconoce sobre las vacunas y el 35,3% de madres no llevarían a sus niños a vacunar en caso que presenten fiebre, diarrea, resfrío o está con tratamiento.

Auris JM (55), en Lima, investigó: Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años en el centro de salud MINSA. Lima – 2017. El objetivo fue determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años. Estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La muestra fueron 75 madres de niños menores de 2 años, a quienes se aplicó una encuesta de 23 preguntas sobre factores personales e institucionales. Según los resultados el incumplimiento del calendario de vacunación está afectado en un 93.3% por los factores institucionales, el 70.66% por el factor tiempo de espera, el 65.33% por disponibilidad de la vacuna, el 61.33% por la distancia y un 52% está siendo afectada por el factor personal. Concluye que el incumplimiento del calendario de vacunación está siendo afectado más por el factor institucional que por el factor personal.

2.1.3. Local

Al hacer una revisión de fuentes bibliográficas sobre factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en el entorno de la región de Ucayali, no se ha podido evidenciar información respecto a estas variables de estudio.

2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.2.1. Aspectos sobre factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años

2.2.1.1. Definición de factores relacionados

Se define como factores aquellos aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de los hombres en el contexto de su actividad. El factor asociado nos habla de lo que se relaciona con algo o alguien que hace que sea positivo o negativa en sus funciones que realiza. Los factores inciden en los resultados y rescatan aquellos que pueden ayudar en la toma de decisiones (56).

También se define como las circunstancias que junto a otras condiciones contribuyen al cumplimiento o abandono de las obligaciones; como la administración de las vacunas.

2.2.1.2. Dimensiones e indicadores de los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años

Las dimensiones de los factores relacionados que se tendrá en cuenta en esta investigación serán los siguientes**:** factor sociodemográfico, factor cultural, factor económico, factor cognitivo de la madre, factor institucional.

a) El factor sociodemográfico y sus indicadores

El factor social comprende a la sociedad, los hogares o familias relacionados entre sí, por alguna cosa que puedan tener en común esto hace referencia a aquellas cosas que afectan a las personas como conjunto ya se en el lugar y espacio que se encuentre, entre ellas se citan el nivel educativo, lugar de procedencia, edad, estado civil, trabajo u ocupación (57).

- **Demografía:** Según el diccionario demográfico multilingüe de Naciones Unidas (58), se define a la demografía como: la ciencia que estudia la población humana ocupándose de su dimensión, estructura, evolución y caracteres generales. Reyes M (59), señala que el factor demográfico caracteriza de una manera general los aspectos cuantitativos y cualitativos de la población objeto. Representa el universo humano, su crecimiento y tendencias, en cierta forma precisa la demanda a atender. Se refiere a las características biotipológicas, la composición étnica, la población total por edad y sexo, distribución o asentamiento, densidad, natalidad, mortalidad, esperanza de vida, emigración e inmigración.

Entre los indicadores del factor sociodemográfico se señalan los siguientes:

• **Edad:** Se refiere al tiempo vivido de una persona desde su nacimiento, ya que las edades del hombre se expresan como un número entero de años o de años y meses. La edad es un indicador muy importante porque nos proporciona mucha información acerca de la persona y que marca hechos transcendentales en su vida.

• **Estado civil:** El estado civil de las personas es el conjunto de cualidades que distinguen al individuo de la sociedad y en la familia, tales cualidades dependen de hechos o situaciones que son: Soltero, casado, conviviente, divorciado, viudo (60).

• **Integrantes de la familia**: Se refiere a aquellas personas que, por cuestiones de consanguinidad, afinidad, adopción u otras razones diversas, son acogidos como miembros de una familia que suelen compartir la misma residencia (61).

• **Número de hijos:** Número promedio esperado de hijos que habría de tener una mujer durante su vida, si en el transcurso de sus años reproductivos experimentase las tasas de fecundidad específicas por edad prevalentes en un determinado año o periodo, para un determinado país, territorio o área geográfica (61).

• **Servicios básicos de la vivienda:** Los servicios básicos en un centro poblado, barrio o ciudad son las obras de infraestructuras necesarias para una vida saludable. En este marco, es de interés analizar la situación actual de los servicios básicos de electrificación, abastecimiento de agua, servicios higiénicos y recolección domiciliaria de basura (62).

b) El factor cultural y sus indicadores

Entendida en su más amplio sentido etnográfico es aquel conjunto que comprende el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y todas las capacidades y hábitos adquiridos a través del tiempo por parte del hombre como miembro de una sociedad. (63).

Los factores culturales facilitan no sólo conocer los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino, además, comprender, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades (59).

Entre los indicadores del factor cultural tenemos:

• **Nivel de instrucción:** El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (64). Este factor considera, el grado de estudios de una persona con los conocimientos adecuados para un buen desempeño. Los niveles de estudios son primarios, secundarios, superior técnico y superior universitario.

• **Religión:** la religión es un fenómeno social complejo, sistema de representaciones, sentimientos y ritos religiosos específicos, credo, prácticas, organización religiosa, participación poblacional e influencias sociales. El

hecho religioso se presenta como una constante en todos los pueblos con notas peculiares que lo singularizan entre los factores que vertebran la vida social. ésta afecta en todo a la vida del hombre y, por tanto, también a su dimensión social (59).

• **Creencias:** Es el sentimiento de certeza sobre el significado de algo. Es una afirmación personal que consideramos verdadera, las creencias, que en muchos casos son subconscientes, afectan a la percepción que tenemos de nosotros mismos, de los demás y de las cosas y situaciones que nos rodean. Muchas personas tienden a pensar que sus creencias son universalmente ciertas y esperan que los demás las compartan. Las creencias son una fuerza muy poderosa dentro de nuestra conducta. Es bien sabido que, si alguien realmente cree que puede hacer algo, lo hará, y si cree que es imposible hacerlo, ningún esfuerzo por grande que éste sea logrará convencerlo de que se puede realizar. Todos tenemos creencias que nos sirven como recursos y también creencias que nos limitan. Nuestras creencias pueden moldear, influir e incluso determinar nuestro grado de inteligencia, nuestra salud, nuestra creatividad, la manera en que nos relacionamos e incluso nuestro grado de felicidad y de éxito (65).

• **Influencia de algún familiar:** Son patrones que influyen en la conducta y que muchas veces se transmiten de una generación a otra. Tienen una enorme importancia en el desarrollo personal porque cada familia tiene unas peculiaridades propias, unas tradiciones, un modo de relación específico que crea un ambiente familiar determinado (65).

c) El factor económico y sus indicadores

Los factores económicos son actividades que tienden a incrementar la capacidad productiva de bienes y servicios, para satisfacer las necesidades socialmente humanas (66).

También se entiende como la capacidad económica y social de una persona, una familia o un país. Existen tres niveles socioeconómicos: nivel bajo, nivel medio y nivel alto; ya que estos son datos que nos permiten comprender como influyen en su vida diaria (67).

Entre los indicadores del factor económico se señalan a los siguientes:

• **Ocupación:** La ocupación se refiere a la actividad que realiza una persona, a su trabajo, empleo, actividad o profesión la misma que le demanda tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones.

• **Ingreso económico:** Se refiere a la cantidad de dinero que una persona o familia puede adquirir en un periodo de tiempo determinado. Son fuentes de ingreso económico, los sueldos, salarios, ingreso por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás. Establece un nivel de ingreso familiar, que permite categorizar como pobre y pobre extremo, reflejada de acuerdo a una canasta básica de consumo, que incluye alimentos y otros bienes de servicio.

• **Gasto de trasporte para vacunar a su hijo:** Los gastos de transporte son los costos en los que incurre la madre/padre y su hijo, por cuenta propia,

para trasladarse desde su domicilio donde vive hasta el establecimiento de salud donde recibirá la vacuna, el mismo que dependerá del medio de transporte utilizado.

d) El factor cognitivo de las madres y sus indicadores

El significado del término cognitivo está relacionado con el proceso de adquisición de conocimiento (cognición) que se dispone mediante la información recibida por el ambiente, el aprendizaje o la experiencia. La cognición implica muchos factores como el pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc., que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia (68).

Entre los indicadores del factor cognitivo se señalan a los siguientes:

• **Conocimiento sobre las vacunas:** Es la Información que tiene la madre acerca de las vacunas. Muchas familias carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización. La mayoría de veces no saben que si no acuden a una cita programada de inmunización todavía pueden ser inmunizados; sólo deben acudir lo más pronto posible a vacunarse.

• **Conocimientos sobre importancia de las vacunas:** Se refiere al conocimiento apropiado y correcto que tiene las madres sobre la importancia de las vacunas, su administración y el cumplimiento del calendario de vacunación, así como a los beneficios tanto de las personas vacunadas como de las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno.

• **Conocimiento sobre reacciones de las vacunas:** Las madres/padres deben saber que la mayoría de las personas no experimentan efectos secundarios graves por las vacunas. Los efectos secundarios más comunes suelen ser leves y desaparecen rápidamente por su cuenta. Entre ellos se incluyen: Dolor, inflamación o enrojecimiento donde se ha administrado la vacuna, fiebre leve, escalofrío, dolor de cabeza, dolor muscular y articular. Sin embargo, deben tener en cuenta que estos efectos secundarios comunes son una señal de que el cuerpo está comenzando a desarrollar inmunidad (protección) contra una enfermedad.

e) El factor institucional y sus indicadores

El factor institucional según Bustamante F (69), está referido a aquellas situaciones propias del establecimiento de salud, que son capaces de impedir, dificultar o influir en la motivación para que los padres asistan o no a los servicios de vacunación para cumplir con el calendario de vacunación recomendado para sus hijos, estas circunstancias pueden ser: el horario de atención, el trato recibido por el personal de salud en la admisión del usuario y encargado de la vacunación, tiempo de espera para la atención, la accesibilidad al servicio, la disponibilidad de biológicos, la información que recibe acerca de las vacunas.

Entre los indicadores del factor institucional se señalan a los siguientes:

• **Horario de atención:** Los horarios de atención en los establecimientos de salud deben ser programadas de modo que resulten convenientes para los

padres. Los gestores de las unidades de salud deben evaluar los horarios de vacunación al menos una vez al año y modificarlos, si fuera necesario, para responder a las necesidades de las comunidades. Para muchos progenitores, el horario de atención no les permite llevar a su niño al servicio de vacunación debido a que algunas madres trabajan consiguiendo y preparando los alimentos, otras trabajan fuera de la casa con horarios de trabajo inflexibles u otras obligaciones familiares, o no disponen de alguien que cuiden de sus otros hijos menores.

• **Trato del personal de salud:** Se refiere a la percepción que tiene la población respecto a los servicios recibidos por los distintos prestadores de salud, ocasionando maltrato e insatisfacción que condiciona para que los progenitores dejen de asistir y de esta manera incumplan con el calendario de vacunación de sus hijos. Establecer un buen trato al paciente es importante para lograr una comunicación clara y efectiva y de esta manera garantizar mayor seguridad para el paciente (70).

• **Tiempo de espera para ser atendido:** El tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional. El elevado tiempo de espera es causa de insatisfacción. Dado la gran importancia se ha tratado de determinar cuál sería el tiempo de espera aceptable por un paciente antes de ser atendido en un servicio de salud; estudios realizados encontraron; un promedio de 16,1 ± 7,9 minutos, otros estudios demuestran que este no debería de exceder los 30 minutos.

• **Información necesaria:** La información a los padres acerca de las vacunas se debe dar en términos generales: vacunas y enfermedades que previene,

calendario de vacunación, importancia, recibirla a tiempo; todo ello en lenguaje adecuado; es una medida eficaz (69). Muchas familias carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización. La mayoría de veces no saben que si no acuden a una cita programada de inmunización todavía pueden ser inmunizados; sólo deben acudir lo más pronto posible a vacunarse.

2.2.2. Aspectos sobre el cumplimiento del calendario de vacunación

2.2.2.1. Definición de vacunación

La vacunación es un proceso mediante el cual una persona recibe diferentes tipos de compuestos pensados y diseñados para proteger la salud y evitar que se contraigan diversos tipos de enfermedades. La vacunación se lleva a cabo mediante la aplicación de vacunas (71).

La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. Tras vacunarse, el sistema inmunitario produce anticuerpos, tal como ocurre durante la exposición a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones. La mayoría de las vacunas se inyectan, pero otras se ingieren (vía oral) o se nebulizan en la nariz (72).

Las vacunas ponen en marcha las defensas naturales del organismo y, de ese modo, reducen el riesgo de contraer enfermedades. Actúan

desencadenando una respuesta de nuestro sistema inmunitario, que: reconoce al microbio invasor (por ejemplo, un virus o una bacteria); genera anticuerpos, que son proteínas que el sistema inmunitario produce naturalmente para luchar contra las enfermedades; recuerda la enfermedad y el modo de combatirla. Si, en el futuro, nos vemos expuestos al microbio contra el que protege la vacuna, nuestro sistema inmunitario podrá destruirlo rápidamente antes de que empecemos a sentirnos mal.

Razones para vacunarse

Las dos principales razones para vacunarse son protegernos a nosotros mismos y proteger a las personas que nos rodean. Puesto que no se puede vacunar a todas las personas —por ejemplo, no es recomendable para los recién nacidos, las personas gravemente enfermas y las que pueden presentar determinadas alergias—al protegernos nosotros evitamos contagiarles enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación. Si no nos vacunamos, corremos el riesgo de contraer enfermedades graves como el sarampión, la meningitis, la neumonía, el tétanos y la poliomielitis, muchas de las cuales pueden ser discapacitantes y mortales. Según los cálculos de la OMS, las vacunas infantiles salvan la vida de 4 millones de niños cada año (72).

La mayoría de vacunas son medicamentos elaborados a partir de agentes infecciosos, tratados e inactivados para eliminar su capacidad de producir enfermedad, manteniendo su capacidad de estimular la respuesta protectora del sistema inmunológico de la persona vacunada. Y así poder

contribuir a mejorar el nivel de salud de la población mediante la prevención y control de las enfermedades (73).

Inmunización es un proceso mediante el cual una persona se hace inmune (resistente) a un agente nocivo, al recibir dosis de la exposición deliberada a un antígeno por vez primera; de esta manera se induce una respuesta inmunitaria primaria que garantiza una respuesta subsiguiente, mucho más intensa y por tanto protectora, inmunización se relaciona con vacunas, las mismas que son un producto biológico utilizado para conseguir una inmunización activa artificial, la cual consiste en despertar una respuesta inmunológica semejando aquella de una infección natural y que usualmente representa poco o ningún riesgo para el receptor. (74)

2.2.2.2. Definiciones de calendario de vacunación

El calendario de vacunación según el Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP) (75), de España, es la secuencia cronológica de vacunas que se administran sistemáticamente en un país o área geográfica y cuyo fin es obtener en la población una inmunización adecuada frente a las enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. Los calendarios mejor definidos y con mayor implantación se dirigen a población infantil, aunque también existen recomendaciones sistemáticas dirigidas a otros colectivos (adolescentes, adultos, trabajadores, pacientes según patologías…) (23).

El calendario de vacunación según Porras O, Abdelnour A, Artavia E, Baltodano A, Barrantes M, Fernandez J, et al (76), es una guía de inmunizaciones, diseñada técnicamente, en el que se indica, las vacunas aprobadas en un país, cuáles son las edades de aplicación, el número de

dosis, la vía de aplicación y la cantidad de vacuna por dosis, efectos adversos, contraindicaciones entre otros.

2.2.2.3. Cumplimiento del calendario de vacunación

En Perú, el Calendario Nacional de Vacunación reúne todas las vacunas que debe administrarse de manera obligatoria y gratuita, a lo largo de la vida. Por tanto, las madres y/o padres deben tratar de vacunar a sus hijos de acuerdo con el calendario. Un retraso significativo en la vacunación pone a los niños en riesgo de las enfermedades graves que las vacunas podrían prevenir. Es importante seguir el calendario de vacunación recomendado porque ayuda a proteger a los lactantes, niños y adolescentes contra infecciones que se pueden evitar. Si los niños no han sido vacunados de acuerdo con el calendario, se recomienda la vacunación de rescate y los padres deben ponerse en contacto con un médico o un centro de salud para averiguar cómo ponerse al día.

2.2.2.4. Vacunas incluidas en el esquema de vacunación del Perú

En la Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA, se aprueba la NTS N° 141-2018-Minsa. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación (77), donde se incluyen las siguientes vacunas : vacuna BCG, vacuna contra la hepatitis B, vacuna pentavalente, vacuna toxoide diftotétano pediátrico (Dt), vacuna contra Haemophilus influenzae tipo B (Hib), vacuna contra la poliomielitis inyectable y oral (IPV-bAPO), vacuna contra el rotavirus, vacuna antineumocóccica, vacuna contra sarampión,

paperas y rubeola (SPR), vacuna contra el sarampión y rubeola (SR), vacuna contra varicela, vacuna antiamarílica (AMA), vacuna contra la difteria, pertusis y tétanos (SR), vacuna Dt Adultos, vacuna combinada dTpa (gestantes), vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), vacuna contra la influenza.

a) Vacuna BCG

Es una vacuna que protege contra las formas graves de tuberculosis, se administra en una dosis de 0.1 cc al recién nacido dentro de las 24 horas de nacimiento. Teniendo en consideración el peso a partir de 2500 gramos a más; y sin cuadro clínico manifiesto. En caso que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, deberá aplicarse la vacuna. En aquellos niños entre 1 a 4 años, 11 meses, 29 días que no hayan recibido BCG y son contactos de casos de TB pulmonar deben recibir la terapia preventiva con isoniacida (quimioprofilaxis) al término del esquema de administración deberá aplicarse la vacuna BCG (73).

b) Vacuna contra la Hepatitis B (HepB)

Es una vacuna que ayuda a proteger contra la hepatitis B y las graves consecuencias de la infección por hepatitis B, incluyendo el cáncer hepático y la cirrosis.

Es una vacuna que se administra una dosis de 0.5 cc al recién nacido sano que tenga un peso igual o mayor de 2000 gramos, inmediatamente durante las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento, seguida de una segunda dosis a los 2 meses de edad y la tercera a los 6 meses

después de la primera dosis. En una vacuna de presentación monodosis, y se administra por vía intramuscular y puede administrarse sola o con otras vacunas en la misma inyección (78).

c) Vacuna pentavalente

Es una vacuna que protege a los niños menores de 5 años contra 5 enfermedades las cuales son: toxoide diftérico y tetánico, tos ferina o convulsiva, Influenza tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B Se administra en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses respectivamente. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis.

d) Difteria y tétanos (dT)

Se debe administrar un refuerzo cada 10 años. La vacuna dT es solo para niños de 7 años o más, adolescentes y adultos. La vacuna dT usualmente se administra como dosis de refuerzo cada 10 años, o después de 5 años en caso de una herida o quemadura grave o contaminada. Se puede utilizar otra vacuna, la vacuna "dTPA", en lugar de la vacuna dT. La vacuna Td se puede aplicar al mismo tiempo que otras vacunas. D (79).

e) Vacuna contra *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib)

Esta vacuna ayuda a proteger contra las infecciones bacterianas causadas por Hib como la neumonía y la meningitis. Dependiendo de la vacuna utilizada, se requieren tres o cuatro dosis de vacuna Hib. Con una de las vacunas, la primera dosis se administra a los 2 meses, la segunda dosis a los 4 meses y la tercera dosis entre los 12 a 15 meses de edad. Con la

otra vacuna, la primera dosis se administra a los 2 meses, la segunda dosis a los 4 meses, la tercera dosis a los 6 meses de edad y la cuarta dosis entre los 12 a 15 meses de edad (78).

La vacuna contra Influenza tipo b (Hib), se administra a los niños que han presentado reacciones adversas a la aplicación de la primera dosis de vacuna Pentavalente. Puede administrarse mediante vacunas combinadas: pentavalente (DTPa-VPI-Hib o DTP-HepB-Hib), tetravalente (DTP-Hib) o hexavalente (DTPaVPI-Hib-HB) (79).

f) Vacuna contra la poliomielitis inyectable y oral (IPV-bAPO)

Esta vacuna protege contra la poliomielitis, una infección vírica muy contagiosa que afecta a la médula espinal y al encéfalo, causando debilidad muscular permanente, parálisis y a veces, la muerte. Se administran cuatro dosis, la primera dosis a los 2 meses de edad, la segunda dosis a los 4 meses, la tercera dosis entre los 6 y los 18 meses y la cuarta dosis entre los 4 y 6 años de edad (80). La vacuna Antipolio Oral (APO), se administra tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral.

g) Vacuna contra el rotavirus

Es una vacuna que proteger frente a la gastroenteritis causada por rotavirus, enfermedad que provoca vómitos, diarrea y, si los síntomas persisten, deshidratación y daño orgánico. Se administra por vía oral. Dependiendo de la vacuna utilizada, se requieren dos o tres dosis de vacuna. Con una de las vacunas, la primera dosis se administra a los 2 meses de edad y la segunda dosis a los 4 meses de edad. Con la otra

vacuna, la primera dosis se administra a los 2 meses, la segunda dosis a los 4 meses y la tercera dosis a los 6 meses de edad (81).

Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los 4 meses con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis. La vacuna de rotavirus está disponible en dos presentaciones: monovalente (VR1) y pentavalente (VR5). El esquema de vacuna monovalente es de dos dosis y la pentavalente de tres dosis.

h) Vacuna antineumocóccica

Esta vacuna protege contra las enfermedades respiratorias causadas por la bacteria *Neisseria meningitidis* (meningococos) como las neumonías, meningitis, sepsis y otitis media. Se administran cuatro dosis de la vacuna. La primera dosis a los 2 meses, la segunda dosis a los 4 meses, la tercera dosis a los 6 meses y la cuarta dosis entre los 12 y los 15 meses de edad (82). Niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis.

i) Vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (SPR)

La vacuna del sarampión, las paperas (parotiditis) y la rubéola (MMR, por sus siglas en inglés) es una vacuna combinada que contiene virus vivos atenuados y protege contra estas tres infecciones víricas graves. Se administra dos dosis a los niños menores de 5 años: la primera a los 12 meses y la segunda a los 18 meses de edad respectivamente. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación con la vacuna SPR en las edades que corresponden, deberán recibir las dosis faltantes hasta

los 4 años, 11 meses y 29 días; con intervalo mínimo de 6 meses entre dosis.

j) Vacuna contra Varicela (VAR)

La vacuna contra la varicela protege contra esta enfermedad muy contagiosa causada por el virus varicela-zóster. Provoca una erupción pruriginosa caracterizada por pequeñas ampollas con una base roja. En algunas personas, también pueden infectarse el cerebro, los pulmones y el corazón, y causar una enfermedad grave o la muerte. Se administran dos dosis de vacuna. La primera dosis entre los 12 y 15 meses de edad y la segunda dosis entre los 4 y 6 años de edad (83).

k) Vacuna antiamarílica (AMA)

La vacuna contiene virus vivo atenuado, se aplica a los 15 meses de edad de manera universal en todo el país. Se administra una dosis de 0.5 cc por vía subcutánea. Se administra a residentes o viajeros a zonas de riesgo. Se contraindica en el embarazo y lactancia. En mujeres durante el periodo de lactancia en caso de ser necesario administrar la vacuna, debe suspender la lactancia por 14 días posterior a la vacunación (79).

l) Vacuna contra la Difteria, tétanos y pertusis acelular (dTpa)

Todo niño debe haber recibido cuatro dosis al cumplir dos años de edad. El segundo refuerzo entre los cuatro y seis años se administra mediante DTPa, DTP u otras vacunas combinadas (79). En adolescentes se administra una dosis de dTpa a partir de los 10 años. Para proteger al recién nacido y lactante en sus primeros meses de vida, se recomienda administrar a las mujeres embarazadas entre la semana 20 y 36 de gestación, o en el

postparto inmediato a aquéllas que no se captaron durante la gestación (estrategia capullo). La vacuna en mujeres embarazadas se administra en cada gestación (79).

m) Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)

Vacuna recombinante de virus inactivados, que ofrece protección contra la infección por los principales genotipos oncogénicos de VPH. Se administra 3 dosis: La primera dosis al primer contacto con el niño. La 2° dosis a los 2 meses de administrada la primera dosis. La 3° dosis a los 6 meses de administrada la segunda dosis, debiéndose culminar antes del año escolar. Está disponible en dos presentaciones: vacunas bivalentes (VPH2) y tetravalente (VPH4). Se recomienda aplicar VPH2 en niñas a partir de los nueve años con un esquema de dos dosis a los 0 y de seis a 12 meses. A partir de los 15 años, se recomiendan tres dosis mediante un esquema de 0, de uno a dos y de seis a 12 meses (79).

n) Vacuna contra la influenza

La vacuna contra influenza estacional es una vacuna trivalente de virus inactivado, incluye dos cepas de influenza A y una cepa de influenza B (actualmente incluye AH1N1 y AH3N2). Se administra a todas las personas a partir de seis meses de edad. La protección se obtiene generalmente en dos a tres semanas luego de administrada la vacuna. La protección se obtiene generalmente en dos a tres semanas luego de administrada la vacuna. La duración de la inmunidad después de la vacunación es de un año.

Efectos secundarios de las vacunas

Como todos los medicamentos, las vacunas pueden causar efectos secundarios leves —por ejemplo, fiebre baja, dolor o enrojecimiento en el lugar de inyección, que desaparecen espontáneamente a los pocos días. Raramente producen efectos secundarios más graves o duraderos: la probabilidad de sufrir una reacción grave a una vacuna es de uno entre un millón.

Las vacunas se someten a una vigilancia continua para garantizar su inocuidad y detectar posibles efectos adversos, que son infrecuentes (72).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Antígeno:** Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune específicamente de anticuerpos.
- **Anticuerpo:** son moléculas de la inmunidad humoral específica cuya principal función es la defensa contra microorganismos y toxinas producidas por los distintos agentes microbianos. Estas moléculas que son proteínas tienen la capacidad de unirse con el antígeno que ha producido su formación (84).
- **Dosis de refuerzo:** Es la dosis de vacuna que se administra después de haber recibido el esquema básico o serie primaria de vacunación, con la finalidad de incrementar y prolongar el efecto inmune de la misma.
- **Esquema de vacunación:** Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de vacunación e inmunización (77).

- **Enfermedades prevenibles por vacunación:** Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante el uso de las vacunas, según el esquema de vacunación establecido por el Ministerio de Salud (77).
- **Intervención:** Involucra actividades y/o acciones a seguir, ya sea que se apliquen a nivel individual, familiar o a nivel de la comunidad.
- **Inmunidad:** Es la capacidad que tienen los organismos para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños.
- **Inmunización**: se refiere al proceso de inducción o provisión de inmunidad artificial a un individuo sano susceptible mediante la administración de un producto inmunobiológico.
- **Niño con vacuna completa:** Es la niña o niño que de acuerdo a su edad ha recibido la vacuna, según el esquema nacional de vacunación vigente, a través del proceso de inmunización.
- **Proceso de inmunización:** Implica un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería con el objetivo de asegurar de manera adecuada y oportuna la vacunación de la niña y el niño según esquema establecido.
- **Vacuna**: es cualquier preparación destinada a generar inmunidad adquirida contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos (23).
- **Vacunación** consiste en introducir en el organismo un agente (bacteria, virus, molécula, etc.) desprovisto de patogenicidad, pero que conserva su inmunogenicidad (su capacidad de inducir una respuesta inmune). Cuando el sistema inmune vuelva a tener contacto con el agente patógeno, será capaz de defenderse y de proteger así a la persona vacunada contra la enfermedad.

- **Vacuna monovalente:** La vacuna monovalente es un preparado que contiene antígenos de un solo serotipo del microorganismo.
- **Vacuna conjugada:** Vacuna de antígenos T-independientes que se conjugan de forma covalente a proteínas transportadoras o carrier para convertirlos en antígeno T-dependientes con el objeto de que sean inmunógenos y generen memoria inmunológica.
- **Vacunas inactivadas:** Vacunas compuestas por gérmenes muertos que han perdido su capacidad patogénica, pero conservan la capacidad inmunogénica.
- **Vacunas vivas atenuadas:** Vacunas compuestas por microorganismos infecciosos vivos (bacterias o virus) que muestran bajos niveles de virulencia. Conservan la capacidad inmunogénica y estimulan la inmunidad protectora, pero han perdido el poder patógeno y muy raras veces son capaces de causar formas graves de enfermedad (77).

2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

2.4.1. Hipótesis

- **General**

  - Existen relación significativa entre factores determinantes y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.

- **Específicas**

  - Existen relación significativa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.
  - Existen relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.
  - Existen relación significativa entre los factores económicos y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.
  - Existen relación significativa entre los factores cognitivos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.
  - Existen relación significativa entre los factores institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú.

2.4.2. Variables

- **Variable 1:** Factores relacionados

  Dimensiones:

  - Factores sociodemográficos.
  - Factores culturales.
  - Factores económicos.
  - Factores cognitivos.
  - Factores institucionales.

- **Variable 2:** Cumplimiento del calendario de vacunación

  Dimensiones:

  - Recién nacido.
  - Niña(o) de 2 meses.
  - Niña(o) de 4 meses.
  - Niña(o) de 6 meses.
  - Niña(o) de 7 meses.
  - Niña(o) de 12 meses.
  - Niña(o) de 15 meses.
  - Niña(o) de 18 meses.
  - Niña(o) de 48 meses.

2.4.3. Operacionalización de las variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Valor final
Factores relacionados	Circunstancias que contribuyen juntos a otras condiciones al cumplimiento o abandono de las obligaciones para la administración de las vacunas. Dentro de ellos tenemos: sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos e institucionales.	Factores sociodemográficos	Edad de la madre	Cuantitativa	Aceptable Medianamente aceptable No aceptable
			Estado Civil de la madre	Cualitativa	
			Integrantes de la familia	Cuantitativa	
			Número de hijos	Cuantitativa	
			Servicios básicos	Cuantitativa	
		Factores culturales	Nivel de Instrucción de la madre	Cualitativa	
			Religión		
			Creencias sobre las vacunas		
			Influencia de algún familiar		
		Factores económicos	Ocupación de la madre		
			Ingreso económico mensual		
			Gastos de pasaje para vacunar a su hijo		
		Factores cognitivos de la madre	Conocimiento sobre las vacunas		
			Importancia de las vacunas		
			Reacciones de las vacunas		
		Factores institucionales	Horario de atención		
			Trato del personal		
			Tiempo de espera		
			Información necesaria		
			Abastecimiento con vacunas		
Cumplimiento del calendario de vacunación	Niño o niña menor de 5 años, que ha completado o no ha completado el calendario de vacunación según esquema nacional de inmunización,	Recién Nacido	Recibió la vacuna BCG	Cualitativa	Si cumple calendario (Todas las vacunas según edad)
			Recibió la vacuna Hepatitis B		
		Niña(o) de 02 meses	Recibió la 1ra dosis de la vacuna Pentavalente		
			Recibió la 1ra dosis de la vacuna antipolio inyectable		
			Recibió la 1ra dosis de la vacuna contra el rotavirus		

	evidenciado en el carné de vacunación		Recibió la 1ra dosis de la vacuna antineumocóccica	Cualitativa	No cumple calendario (Alguna vacuna según edad)
		Niña(o) de 04 meses	Recibió la 2ra dosis de la vacuna Pentavalente		
			Recibió la 2da dosis de la vacuna antipolio inyectable		
			Recibió la 2da dosis de la vacuna contra el rotavirus		
			Recibió la 2da dosis de la vacuna antineumocóccica		
		Niña(o) de 06 meses	Recibió la 3ra dosis de la vacuna Pentavalente		
			Recibió la 3ra dosis de la vacuna antipolio oral		
			Recibió la 1ra dosis de la vacuna contra la influenza		
		Niña(o) de 7 meses	Recibió la 2da dosis de la vacuna influenza estacional		
		Niña(o) de 12 meses	Recibió la 1ra dosis la vacuna contra la varicela		
			Recibió la 1ra dosis de SPR sarampión, paperas, rubeola		
			Recibió la 3ra dosis de la vacuna antineumocóccica		
			Recibió la vacuna contra la influenza pediátrica		
		Niña(o) de 15 meses	Recibió la vacuna antiamarílica		
		Niña(o) de 18 meses	Recibió la 2da dosis de la vacuna SPR		
			Recibió la 1er refuerzo de la vacuna antipolio oral		
			Recibió 1er refuerzo de la vacuna DPT.		
		Niña(o) de 48 meses	Recibió 2do refuerzo de la vacuna DPT		
			Recibió 2do refuerzo de la vacuna antipolio oral		

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

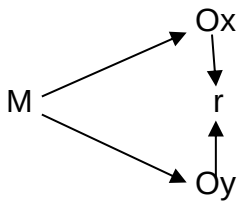
Es una investigación de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo porque describió un conjunto de fenómenos, identificando sus propiedades o variables más importantes, es decir parten de un cuerpo de conocimiento previo ya que explica la forma en que se distribuyó la variable de interés en el grupo seleccionado (85).

De tipo prospectivo ya que los datos se formaron luego de iniciado el proceso de investigación, es decir se recolectaron en el presente teniendo la posibilidad de ocurra un evento a partir de una causa (85).

De corte transversal, porque la medición de la variable fue en un solo momento, es decir la información se obtuvo en un tiempo determinado (85).

Respecto al diseño, esta investigación es de diseño no experimental. Según Hernández R, Fernández C y Baptista P (85), los diseños no experimentales son aquellos que se realizan sin manipular deliberadamente las variables.

El esquema es el siguiente:



Donde:

M = Niños y niñas menores de 5 años

Ox = Factores relacionados

Oy = Cumplimiento del calendario de vacunación

r = Relación entre variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

La población de estudio estuvo conformado por el total de la población de menores de 5 años y sus madres/padres asignada a la jurisdicción del Centro de Salud Húsares del Perú del distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo, región de Ucayali, según datos obtenidos de la Dirección Regional de Salud de Ucayali, están distribuidos de la siguiente manera: Menores de 1 año (248 niños), de 1 año (237niños), 2 años (231 niños), de 3 años (230 niños), de 4 años (425), haciendo un total de 1371 niños y niñas menores de 5 años.

3.2.2. Muestra

Para calcular el tamaño de la muestra se hizo uso de la fórmula estadística para poblaciones finitas donde se tuvo en cuenta un nivel de confianza de 95%, un error de 5% y una probabilidad de éxito de 5%.

De la siguiente manera:

$$n = \frac{N^* Z2 * p * q}{(N-1)\, e2 + Z2 * p * q}$$

Dónde:

n: Tamaño de la muestra

N: Población = 1,371

p: Probabilidad de éxito = 0.5

q: Probabilidad de fracaso = 0.5

Z: Valor de confianza= 1.96

e: Error= 0.05

Reemplazando valores en la fórmula tenemos:

$$n = \frac{1371\ (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}{(1371-1)\ (0.05)^2 + (1.96)^2\ (0.5)\ (0.5)}$$

$$n = \frac{1371\ (3.84)\ (0.25)}{(1370)\ (0.0025) + (3.84)\ (0.25)} \quad \frac{1371(0.96)}{3.43 + 0.96}$$

n = 301

Luego de hacer los cálculos correspondientes aplicando la fórmula estadística la muestra estuvo constituida por 301 niños y niñas menores de 5 años y sus madres/padres que asistan a cumplir con el calendario de vacunación según su edad y fechas programadas en el carné de vacunación.

Criterios de inclusión

Se consideró como unidades de análisis:

- Los niños y niñas menores de 5 años y sus madres/padres que asisten a cumplir con su calendario de vacunación en el Centro de Salud Húsares del Perú el año 2022.
- Los niños y niñas menores de 5 años y sus madres/padres que autorizaron su participación en la investigación mostrando su carné de vacunación.
- Los niños y niñas menores de 5 años y sus madres/padres que cumplieron con el calendario de vacunación, según la edad y fecha programada en su carné de vacunación.

Criterios de exclusión

- Los niños y niñas menores de 5 años cuyas madres/padres no desearon participar en la investigación.
- -Los niños y niñas menores de 5 años y sus madres/padres que no asisten y/o no se atienden en el Centro de Salud Húsares del Perú para vacunarse.
- -Los niños y niñas menores de 5 años cuyas madres/padres, que por alguna razón viajaron a otro lugar y no mostraron el carné de vacunación del niño.

- -Los niños y niñas que viven fuera de la jurisdicción del Centro de Salud Húsares del Perú.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos fue encaminada a través de la técnica de la observación y entrevista.

3.3.1 Técnicas de recolección de datos

a) Técnica de entrevista

En este estudio se aplicó la técnica de entrevista. Para tal efecto se elaboró un cuestionario con preguntas sobre factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación aplicado a la madre, padre o tutor del menor de 5 años. Según Sabino C (86), señala que “la entrevista desde el punto de vista del método científico es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una investigación, donde el investigador formula preguntas para recoger información respecto a conductas, opiniones, deseos, actitudes y expectativas, de otra que es la fuente de esas informaciones.

b) Técnica de observación

Mediante la técnica de observación se recogió información del carné de vacunación según edad del niño para verificar el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Húsares del Perú. Según Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (85), la técnica de observación es “el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos

y situaciones observables, a través de un conjunto de categorías y subcategorías".

3.3.2 Instrumentos de recolección de datos

Se aplicó el cuestionario a la madre/padre o tutor del niño menor de 5 años para identificar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación, este instrumento consta de 20 preguntas, de los cuales 05 preguntas identificaron los sociodemográficos, 04 preguntas identificaron los factores culturales, 03 preguntas identificaron los factores económicos, 03 preguntas identificaron los factores cognitivos y 05 preguntas identificaron los factores institucionales.

Se validó el cumplimiento o no cumplimiento del calendario de vacunación según edad del niño y dosis de vacunas previa solicitud del carné de atención integral del niño a la madre/padre o tutor y se registró en la ficha de cotejo.

De acuerdo con el puntaje total que se obtuvo en el cuestionario, se calificó como: si existe relación con el factor y no existe relación con el factor de la siguiente manera:

Si existe relación: 35 a 52 puntos

No existe relación: 17 a 34 puntos

Para valorar el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asistieron al Centro de Salud Húsares del Perú 2022, se utilizó la ficha de cotejo, donde se tuvo en cuenta Información respecto al niño o niña según su edad de la siguiente manera: recién nacido, niña(o) de 02 meses, niña(o) de 04

meses, niña(o) de 06 meses, niña(o) de 7 meses, niña(o) de 12 meses, niña(o) de 15 meses, niña(o) de 18 meses, niña(o) de 48 meses y la vacuna indicada.

El cumplimiento del calendario de vacunación se valoró como:

Si cumple cuando la niña(o) recibió todas las vacunas según su edad.

No cumple cuando la niña (o) recibió algunas vacunas según su edad.

3.4. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Prueba de validez**

La validez del cuestionario para identificar factores relacionados, se determinó mediante la técnica del juicio de expertos, para tal efecto se solicitó la participación de 4 expertos (03 Licenciados en enfermería del Centro de salud Micaela Bastidas y 01 licenciado en enfermería del Centro de Salud de Bellavista).

Después de procesar la información se logró una validez mediante la V de Aiken del 0,84 con lo cual se cumple con los criterios establecidos en investigación científica. Hubo algunas recomendaciones sugeridas por los expertos que se tuvieron en cuenta para mejorar el cuestionario antes de su aplicación definitiva a las unidades de estudio.

- **Prueba de Confiabilidad**

La confiabilidad del cuestionario para la recolección de datos se determinó a través de la aplicación de una prueba piloto realizada en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud Nuevo Paraíso. Para lo cual se aplicó el coeficiente KR-20 de Kuder Richardson, lográndose una confiabilidad de 0,91 considerándose como válida de acuerdo a los parámetros establecidos en investigación.

3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se siguió el siguiente procedimiento:

- Se solicitó autorización a la gerencia del Centro de Salud Húsares del Perú, para lo cual se dio a conocer el objetivo que persigue la investigación.
- Contando con la Autorización de gerencia se coordinó con la jefa del área de inmunizaciones del Centro de Salud Húsares del Perú, para programar las actividades relacionadas con la investigación.
- Se solicitó la autorización de la madre/padre del niño/niña menor de 5 años y luego de su aceptación se hizo firmar el consentimiento informado.
- Se solicitó a la madre/padre el carné de vacunación del niño/niña menor de 5 años para hacer el seguimiento de la administración de la vacuna según su edad y dosis recomendada.
- Se aplicó el cuestionario a la madre/padre para identificar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación de su hijo/a.

- Haciendo uso de la ficha de cotejo se anotó el cumplimiento o no cumplimiento en la administración de la vacuna según dosis y edad del niño/niña.

3.6. PROCESAMIENTO Y TRATAMIENTO DE DATOS

La información obtenida en el cuestionario y ficha de cotejo fueron almacenados en una base de datos haciendo uso del programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS v.23. En el tratamiento de los datos, se utilizó la estadística descriptiva y la estadística inferencial para determinar la relación de las variables. Para contrastar las hipótesis de investigación y determinar la relación entre los factores sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos de la madre e institucionales, se hizo uso del estadístico chi cuadrado, con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ para rechazar la hipótesis nula.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En el desarrollo de la investigación por tratarse de una intervención sin implicaciones negativas en la salud del niño/niña se tuvo en cuenta los preceptos de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM), (87) que incluyen sujetos humanos; aceptando los principios de respeto a las personas, beneficencia y justicia. También se tuvo en cuenta los principios bioéticos contemplados en el Código de ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú, (88) al tener presente en todo momento los principios de respeto a la dignidad

humana, respeto a la confidencialidad, libertad de expresión, justicia, no maleficencia y beneficencia.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1: Factores sociodemográficos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores sociodemográficos	Cumplimiento de vacunación				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Edad						
- De 12-17 años	6	2.0	0	0.0	6	2.0
- De 18-29 años	125	41.5	23	7.6	148	49.2
- De 30-49 años	118	39.2	23	7.6	141	46.8
- De 50 - más años	6	2.0	0	0.0	6	2.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Estado civil						
- Soltera	70	23.3	18	6.3	89	29.6
- Casada	43	14.2	7	2.4	50	16.6
- Conviviente	142	47.2	20	6.6	162	53.8
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Número de integrantes de la familia						
- 3 personas	49	16.3	10	3.3	59	19.6
- De 4-6 personas	167	55.5	34	11.3	201	66.8
- Más de 6 personas	39	13.0	2	0.6	41	13.6
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Número de hijos(as)						
- De 1-2 hijos(as)	192	63.8	32	10.6	224	74.4
- De 3-4 hijos(as)	57	18.9	14	4.7	71	23.6
- Más de 5 hijos(as)	6	2.0	0	0.0	6	2.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Servicios básicos						
- Agua, luz, desagüe	124	41.2	23	7.6	147	48.8
- Agua, luz y letrina	79	26.2	10	3.3	89	29.6
- Agua, luz, desagüe, internet, cable	50	16.6	13	4.3	63	20.9
- No cuenta	2	0.6	0	0	2	0.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

En la tabla 1, se muestra los resultados respecto a los factores sociodemográficos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú-Pucallpa, 2022.

Se puede observar del total de 301 madres encuestadas, el 49.2 % (148) son madres de 18 -a 29 años el 41.5% (125) si cumple con el calendario de vacunación, mientras que 7.6 % (23) no cumple; entre las edades de 30-49 años 46.8% (141) el 39.2% (118) si cumple con el calendario de vacunación, mientras que el 7.6% (23) no cumple.

En cuanto al estado civil el 53.8% (162) son conviviente de los cuales el 47.2% (142) si cumplen con el calendario de vacunación, mientras que 6.6% (20) no cumple; en cuanto al estado civil de soltera del 29.6% (89) el 23.3% (70) sí cumple con el calendario de vacunación, mientras que el 6.3% (18) no cumple.

Respecto al número de integrantes de la familia el 66.8(201) integran de 4-6 personas, de los cuales el 55.5 % (167) si cumplen con el calendario de vacunación y el 11.3% (34) no cumplen.

En el caso de números de hijos, el 74.4% (224) tienen entre 1–2 hijos de los cuales se puede observar que el 63.8 % (129) si cumple, mientras que el 10.6% (32) no cumple.

Respecto a servicios básicos el 48.8 % (147) cuentan con agua, luz y desagüe, donde el 41.2 % (124) si cumple con el calendario de vacunación y el 7.6% (23) no cumple.

Al realizar la prueba de hipótesis mediante el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis alterna (H1) al evidenciar que con un

nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,376$), no existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Los resultados del presente estudio, son similares a los de Cabrejos RD (32), quien en su estudio concluye que no existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el factor sociodemográfico de la madre; Tenorio MA (44), concluye que los factores sociodemográficos que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas destacan el número de integrantes de la familia. Cortes DD, Navarro ML (37), concluyen que los factores que limitan al correcto cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan con la edad y nivel educacional de las madres encuestadas. Del mismo modo, Saldaña SR (45), en su estudio concluye que los factores sociales maternos como: estado civil, edad y número de hijos tienen relación altamente significativa $p = 0.018$ con el cumplimiento del calendario de vacunación.

Tabla 2: Factores culturales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores culturales	Cumplimiento de vacunación				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel de instrucción						
- Sin Estudios	2	0.7	1	0.3	3	1.0
- Primaria	14	4.7	0	0.0	14	4.7
- Secundaria	186	61.8	32	10.6	218	72.4
- Superior técnico	34	11.3	10	3.3	44	14.6
- Superior universitaria	19	6.3	3	1.0	22	7.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Religión						
- Católica	210	69.8	38	12.6	248	82.4
- Evangélica	33	11.0	8	2.7	41	13.6
- Testigo de Jehová	1	0.3	0	0.0	1	0.3
- Otras	11	3.7	0	0.0	11	3.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Creencia sobre las vacunas						
- La vacunación enferma a mi hijo	1	0.3	0	0.0	1	0.3
- No tiene ninguna creencia	254	84.4	46	15.3	300	99.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Influencia de algún familiar						
- Si	9	3.0	1	0.3	10	3.3
- No	246	81.7	45	15.0	291	96.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa,2022.

En la tabla 2, se presentan los resultados respecto a los factores culturales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Respecto al nivel de instrucción de la madre el 72,4%(218) cuentan con estudios secundarios de las cuales el 61.8%(186) cumplen con el calendario de vacunación y e 10.6% (32) no cumple; en relación a la religión de las madres, el

82,4% (248) profesan religión católica de las cuales el 69,8%(210) cumplen con el calendario de vacunación y el 12.6% (38) no cumple; respecto a la creencia, el 99,7% (300)de madres no tienen ninguna creencia de las cuales el 84,4% (254) cumplen con el calendario de vacunación ; y en relación a la influencia familiar el 96,7% (291)no tienen ninguna influencia familiar de las cuales el 81,7%(246) cumplen con el calendario de vacunación.

Al realizar la prueba de hipótesis mediante el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis “existe relación significativa entre los factores culturales y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú”, al evidenciar que con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,260$), no existe relación estadisticamente significativa entre factores culturales de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en niños que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Al comparar estos resultados con los reportados por otros investigadores, encontramos a Escobedo BA, Portocarrero SL (47), quienes en su investigación encontraron resultados diferentes al concluir que los factores socioculturales tienen relación significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación. Del mismo modo Salazar EV (42), presentan resultados diferentes al concluir en su investigación que existe relación estadística significativa entre grado de instrucción (P=0,042), y el cumplimiento del esquema de vacunación. Asimismo, Cabrejos RD (33), observó que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el factor sociocultural nivel de estudios y procedencia de la madre.

Sin embargo, Lemus MA (38), concluye que el bajo nivel educativo es la principal característica cultural relacionada con la decisión de no buscar las vacunas en el servicio de salud. Así también Cortes DD, Navarro ML (37), concluyen que los factores que limitan al correcto cumplimiento del esquema de vacunación se relacionan con el nivel educacional, geográfico y edad de las madres encuestadas.

Tabla 3. Factores económicos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores económicos	Cumplimiento de vacunación				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Ocupación de la madre						
- Ama de casa	132	43.9	33	11.0	165	54.8
- Trabajo fijo	48	15.9	2	0.7	50	16.6
- Trabajo temporal	68	22.6	10	3.3	78	25.9
- Estudiante	7	2.3	1	0.3	8	2.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Ingreso económico mensual						
- Menos de 500 soles mensual	13	4.3	2	0.7	15	5.0
- De 500 a 950 soles mensual	109	36.2	18	6.0	127	42.2
- De 951 a 1,500 soles mensual	106	35.2	19	6.3	125	41.5
- Más de 1,500 soles mensual	26	8.6	7	2.3	33	11.0
- No trabaja	1	0.3	0	0	1	0.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Gasto de pasaje para vacunar a su hijo						
- De 5.00 a más soles	62	20.6	10	3.3	72	23.9
- No gasta en pasaje – camina	134	44.5	25	8.3	159	52.8
- Tiene movilidad propia	59	19.6	11	3.7	70	23.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

En la tabla 3, se presentan los resultados respecto a los factores económicos y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Respecto a la ocupación de la madre se observa que el 54,8% (165) son amas de casa de las cuales el 43,9% (132) cumplen con el calendario de vacunación y el 11.0% (33) no cumple; en relación al ingreso económico mensual, el 42,2%(127) tienen un ingreso de 500 a 950 soles mensual de las cuales el 36,2%(109) cumplen

el calendario de vacunación y el 6.0% (18) no cumple; y respecto al costo de pasaje para llevar a vacunar a sus niños el 52.8%(159) no gastan en pasaje-caminan, de las cuales el 44,5%(134) cumplen con el calendario de vacunación y el 8.3% (25) no cumple.

Al aplicar la prueba de hipótesis utilizando el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis “existen relación significativa entre los factores económicos y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú”, al evidenciar que con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,182$), no existe relación estadisticamente significativa entre factores económicos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Al comparar estos resultados con los encontrados por otros investigadores Salazar EV (42), en su investigación encontró resultados diferentes al concluir que existe relación estadística significativa entre el factor económico ocupación (P=0,046), y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años. Del mismo modo, Cabrejos RD (32), concluye que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el factor económico de la madre. Por su parte, Tenorio MA (44) en los resultados de su estudio concluye que los factores económicos que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas destacan el ingreso económico. Así mismo, Pérez L, et al (17), señalan que una de las principales causas asociados a retraso en el esquema de vacunación fue la situación socioeconómica baja, y Pazos CL (43), en sus resultados encontró

que entre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación señala al nivel socioeconómico ingreso económico mínimo.

Tabla 4: Factores cognitivos de la madre y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores cognitivos	Cumplimiento de vacunación					
	Si		No		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento sobre las vacunas						
- preparado que ayuda a prevenir enfermedades	201	66.8	36	12.0	237	78.7
- jarabe para prevenir una enfermedad	41	13.6	8	2.7	49	16.3
- un antibiótico para prevenir una enfermedad	13	4.3	2	0.7	15	5.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Importancia de las vacunas						
- Si son importantes	248	82.4	44	14.6	292	97.0
- Algunas son importantes	7	2.3	2	0.7	9	3.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Reacciones de las vacunas						
- Conoce bien	247	82.1	45	15.0	292	97.0
- Conoce un poco	8	2.7	1	0.3	9	3.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

La tabla 4 presenta los resultados respecto a los factores cognitivos de las madres y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Respecto al nivel de conocimiento sobre las vacunas se observa que el 78,7% (237) describen a la vacuna como un preparado que ayuda a prevenir las enfermedades, de las cuales el 66,8% (201) cumplen con el calendario de vacunación y el 12.% (36) no cumple; en relación a la importancia de las vacunas el 97% (292) refieren que sí son importantes las vacunas de las cuales el 82,4%(248) cumplen con el calendario de vacunación y el 14.6% (44) no cumple; y respecto al

conocimiento sobre las reacciones de las vacunas el 97% (292) conocen bien las reacciones de las vacunas de las cuales el 82,1% (247)cumplen con el calendario de vacunación y el15% (45) no cumple.

Al aplicar la prueba de hipótesis utilizando el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis “existe relación significativa entre los factores cognitivos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú”, al evidenciar que con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,761$), no existe relación estadisticamente significativa entre factores cognitivos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Los resultados no son similares a los encontrados por Coata N (49), quien en su estudio concluye que con una significancia igual a 0.001 existe relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños de uno a cuatro años. Por su parte, Cabrejos RD (32), concluye que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el factor cognitivo de la madre. Así mismo, Salas CA et al (39), en su investigación concluyen que el factor desconocimiento de la importancia de las vacunas, tuvieron asociación significativa con el no cumplimiento del esquema de vacunación.

Tabla 5: Factores institucionales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores institucionales	Cumplimiento de vacunación				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
El horario de atención se ajusta a sus necesidades						
- Siempre	223	74.1	38	12.6	261	86.7
- Casi siempre	32	10.6	8	2.7	40	13.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Trato del personal de salud						
- Bueno	204	67.8	34	11.3	238	79.1
- Regular	51	16.9	11	3.7	62	20.6
- Malo	0	0.0	1	0.3	1	0.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Tiempo de espera en la atención						
- Entre 10minutos – 30 minutos	144	47.8	18	6.0	162	53.8
- Entre 30 minutos – 1 hora	82	27.2	16	5.3	98	32.6
- Entre 1 hora – 2 horas	19	6.3	10	3.3	29	9.6
- Mas de 2 horas	10	3.3	2	0.7	12	4.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Recibe información necesaria						
- Siempre	232	77.1	40	13.3	272	90.4
- A veces	18	6.0	6	2.0	24	8.0
- No recibe información	4	1.3	0	0.0	4	1.3
- No recuerda	1	0.3	0	0.0	1	0.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Abastecimiento de vacunas						
- Si cuenta con abastecimiento	186	61.8	39	12.9	225	74.8
- A veces cuenta con abastecimiento	21	7.0	5	1.7	26	8.6
- No cuenta con abastecimiento	48	15.9	2	0.7	50	16.6
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

En la tabla 5, se presentan los resultados respecto a los factores institucionales y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en

madres de niños menores de 5 años que asisten a vacunarse al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Respecto al horario de atención el 86,7% refieren que el horario siempre se ajusta a sus necesidades de las cuales el 74,1% (223)cumplen con el calendario de vacunación y el 12.6% (38) no cumple; en relación al trato que reciben el 79.1%(238) reciben buen trato de las cuales el 67,8%(204) cumplen con el calendario de vacunación y el 11.3% (34) no cumple; respecto al tiempo de espera para la atención el 53,8% (162) refieren que esperan entre 10 a 30 minutos de las cuales el 47,8% (144) cumplen con el calendario de vacunación y el 6.0 % (18) no cumple; en relación a la información necesaria sobre las vacunas el 90,4%(272) refieren que siempre reciben información de las cuales el 77,1%(232) cumplen con el calendario de vacunación y el 13.3% (40) no cumple; y respecto al abastecimiento de las vacunas el 74,8%(225) refieren que el centro de salud sí cuenta con abastecimiento de vacunas, de las cuales el 61,8%(186) cumplen con el calendario de vacunación y el 12.9% (39) no cumple.

Al aplicar la prueba de hipótesis utilizando el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis “existe relación significativa entre los factores institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú”, al evidenciar que con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,587$), no existe relación estadisticamente significativa entre factores institucionales percibido por la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

En otros estudios desarrollados como el de Escobedo BA, Portocarrero SL (47), quienes en su investigación reportan resultados similares al concluir que los factores institucionales no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación. Sin embargo, Auris JM (55), concluye que el incumplimiento del calendario de vacunación está siendo afectado más por el factor institucional que por el factor personal. De igual manera Tenorio MA (44), refiere que los factores institucionales que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, estuvieron ausentes en 65,3% y presentes en 34,7%.

Tabla 6: Factores que se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Factores	Cumplimiento de vacunación				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Factores sociodemográficos						
Aceptable	160	53.2	32	10.6	192	63.8
Medianamente aceptable	95	31.6	14	4.7	109	36.2
No aceptable	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Factores culturales						
Aceptable	231	76.7	44	14.6	275	91.4
Medianamente aceptable	24	8.0	2	0.7	26	8.6
No aceptable	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Factores económicos						
Aceptable	147	48.8	33	11	180	59.8
Medianamente aceptable	85	28.2	11	3.7	96	31.9
No aceptable	23	7.6	2	0.7	25	8.3
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Factores cognitivos						
Aceptable	51	16.9	10	3.3	61	20.3
Medianamente aceptable	193	64.1	33	11.0	226	75.1
No aceptable	11	3.7	3	1.0	14	4.7
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0
Factores institucionales						
Aceptable	205	68.1	34	11.3	239	79.4
Medianamente aceptable	43	14.3	10	3.3	53	17.6
No aceptable	7	2.3	2	0.7	9	3.0
Total	255	84.7	46	15.3	301	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

En la tabla 6, se muestra los resultados respecto a los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú en donde se observa que el 63,8% (192) de madres cuentan con factores sociodemográficos aceptables, de las cuales el 53,2% (160) si cumplen con el calendario de vacunación, mientras que el 10,6%

(32) no cumplen el calendario de vacunación. El 91,4% (275) de madres cuentan con factores culturales aceptables de las cuales el 76,7% (231) sí cumplen con el calendario de vacunación, mientras que el 14,6% (44) no cumplen el calendario de vacunación. Así mismo el 59,8% (180) de madres cuentan con factores económicos aceptables, de las cuales el 48,8% (147) sí cumplen con el calendario y el 11,0% (33) no cumplen el calendario de vacunación. Por su parte, el 75,1% (226) de madres cuentan con factores cognitivos medianamente aceptables de las cuales el 64,1% (193) sí cumplen con el calendario de vacunación mientras que el 11,0% (33) no cumplen el calendario de vacunación. Finalmente, el 79,4% (239) de madres cuentan con factores institucionales aceptables de las cuales el 68,1% (205) sí cumplen con el calendario de vacunación, mientras que el 11,3% (34) no cumplen con el calendario de vacunación.

Estos resultados evidencian que casi la cuarta parte de madres con niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú no están cumpliendo con el calendario de vacunación lo cual está influenciado por factores sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos e institucionales de las madres y es necesario tenerlos en cuenta para lograr que más niños reciban sus vacunas completas en el periodo que les corresponde.

Al aplicar la prueba de hipótesis utilizando el estadístico chi-cuadrado, el resultado nos permite rechazar la hipótesis “existe relación significativa entre los factores determinantes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú”, al evidenciar que con un nivel de significancia de $\alpha < 0.05$ y un p-valor ($p = 0,694$), no existe relación estadisticamente significativa entre factores determinantes y el

cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

Respecto al cumplimiento del calendario de vacunación, nuestros resultados difieren con los datos reportados a nivel de la región de Ucayali en el 2020 (34), al haberse logrado el 35.0% de cobertura de su población, ocupando el último lugar en vacunación infantil a nivel nacional. Del mismo modo Salazar EV (42), en su investigación encontró que el 56% de madres no cumplen el esquema de vacunación. Villalobos D (46), en sus resultados encontró que el 45.9% no cumplen con el calendario de vacunación. Saldaña SR (45), en sus resultados encontró que el 39.3% de niños no cuentan con sus vacunas completas. Sin embargo, nuestros resultados coinciden con los resultados reportados por el Ministerio de Salud (21), donde en el año 2020 los niños menores de cinco años alcanzaron una cobertura entre el 52% al 86% de vacunación. Por su parte, Solís-Lino HA, et al (36), respecto al cumplimiento del esquema de vacunación en su estudio encontraron que el 79% de madres ha cumplido con las fechas de vacunación y el 21% no han cumplido. Pazos CL (43), concluye que en relación al cumplimiento del esquema de vacunación el 80% si cumple. Fasanando F (50), encontró que el 89.9% lograron cumplir con el calendario de vacunación, mientras que el 10.1% no lograron cumplir.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos de la madre e institucionales, no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Los factores sociodemográficos de la madre no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- No existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Los factores económicos de la madre no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.

- No existe relación estadísticamente significativa entre los factores cognitivos de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Los factores institucionales no tienen relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022.
- Casi la cuarta parte de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú no están cumpliendo el calendario de vacunación.

5.2. RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta que existen factores sociodemográficos, culturales, económicos, cognitivos de la madre e institucionales que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación, se sugiere a los encargados del área de inmunizaciones enfatizar en la implementación de acciones educativas e informativas a las madres para mejorar su forma de pensar y actuar respecto a los beneficios de las vacunas en niños del Centro de Salud Húsares del Perú de Pucallpa.

- A los directivos del área de inmunizaciones del Centro de Salud Húsares del Perú se sugiere implementar intervenciones de educación e información sobre la importancia de cumplir con el calendario de vacunación enfatizando los factores sociodemográficos como edad de la madre, estado civil, número de hijos, para mejorar los conocimientos sobre la importancia de vacunar a su niña/o.
- Al personal de enfermería responsable de inmunizaciones del Centro de Salud Húsares del Perú, teniendo en cuenta que el cumplimiento del calendario de

vacunación está influenciado por factores culturales como nivel educativo de la madre, temores y falsos pensamientos sobre las vacunas, temor a las reacciones se sugiere enfatizar la educación sanitaria sobre las vacunas, para que las madres tomen decisiones autónomas, responsables e informadas y cumplan con el calendario de vacunación de su niña/o.

- Considerando que existen factores institucionales como el trato del personal que brinda atención, horarios de atención para vacunación, información respecto al control de las reacciones de las vacunas y seguimiento a esquemas incompletos que limitan el cumplimiento del calendario de vacunación, se sugiere a los directivos del Centro de Salud Húsares del Perú, para mejorar la organización del servicio de inmunización y de esta manera disminuir la negativa y retraso al cumplimiento del esquema de vacunación del niño.
- A los responsables del área de inmunizaciones del Centro de Salud Húsares del Perú, se sugiere crear un registro de atención virtual para de atención, próximas citas y dosis de vacunación, incrementar las visitas domiciliarias para seguimiento calendario de vacunación y captación de los niños menores de 5 años que no son llevados por su madre al establecimiento de salud, para continuar con su esquema de vacunación.
- A las madres que tienen niños menores de 5 años y que desconocen sobre las vacunas se sugiere que busquen información a través de fuentes confiables, es decir, personal de Salud capacitado en el tema y de esta manera cubran sus necesidades de información en relación a la importancia de las vacunas para la

prevención de enfermedades inmuno-prevenibles que puedan afectar a sus niños.

- A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali se sugiere que durante la formación de estudiantes de enfermería se priorice en el plan de estudios la promoción y prevención del cuidado de la salud de los niños, con énfasis en la prevención de enfermedades a través de la vacunación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: “10 datos sobre la inmunización” https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization
2. Fondo de Naciones Unidad Para la Infancia. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Acciones Esenciales en Inmunización: Guía Práctica de Campo. 2007; 2: 16,177. https://www.mchip.net/sites/default/files/Immunization%20Essentials_Spanish.pdf
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. https://www.unicef.org/es/inmunizacion
4. OMS. 20 millones de niños dejan de recibir vacunas EN 2018 https://www.who.int/news/item/15-07-2019-20-million-children-miss-out-on-lifesaving-measles-diphtheria-and-tetanus-vaccines-in-2018
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. “Child Survival: Under-five mortality”, marzo de 2018, https://data.unicef.org/topic/child-survival/under-five-mortality/
6. Leask J, Kinnersley P, Jackson C, Cheater F, Bedford H y Rowles G. “Communicating with parents about vaccination: a framework for health professionals”. https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2431-12-154
7. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. Nota descriptiva Nº 378. Nov 2014. Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/.

8. Luman ET, Chu SY. When and Why Children Fall Behind with Vaccinations: Missed Visits and Missed Opportunities at Milestone Ages. Am J Prev Med, 2009; 36:105-11. https://www.ajpmonline.org/article/S0749-3797(08)00873-8/pdf
9. Úbeda Sansano MI. Oportunidades perdidas de vacunación. Rev Pediatr Aten Primaria 2005; 7(Supl 4):S43-54. https://pap.es/files/1116-492-pdf/517.pdf
10. Castellano, V. y Gentile, A. Recupero de esquemas atrasados: Cómo evitar oportunidades perdidas de vacunación. Rev. Hosp. Niños (B. Aires) 2018;60(268):815. http://revistapediatria.com.ar/wpcontent/uploads/2018/05/268-03-Castellano-Recupero.pdf
11. MacDonald N. E.; Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico sobre inmunización (SAGE), Grupo de Trabajo sobre Renuencia a la Vacunación. “Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants”. Vaccine. 14 de agosto de 2015; 33(34): 4161 a 4164 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25896383/
12. Brewer NT, Chapman GB, Rothman AJ, Leask J, Kempe A. “Increasing Vaccination: Putting Psychological Science Into Action”. Psychol Sci Public Interest. 2017; 18(3): 149 a 207 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29611455/
13. Amin AB, Bednarczyk RA, Ray CE, et al. “Asociación de valores morales con reticencia a la vacuna”. Nat Hum Behav. 2017 diciembre, 1(12): 873 a 880 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31024188/
14. Hornsey MJ, Harris EA y Fielding KS. "Las raíces psicológicas de las actitudes antivacunación: una investigación de 24 naciones". Salud Psicol 2018 abril;37(4):307-315. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29389158/

15. Mazzi Gonzales de Prada, Eduardo y alumnos de 5° ano de la facultad de medicina. Universidad Mayor de San Andres. UMSA. Esquema completo de vacunación en niños hospitalizados. Rev. bol. ped. [online]. 2008, vol.47, n.3, pp.139-143. ISSN 1024-0675. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1024-06752008000300002&script=sci_abstract
16. Federicci MI, Gatica CI, Nalda G, Pannocchia CG, Racioppi LF. Oportunidades perdidas de vacunación. Participación del personal de salud. Arch Argent Pediatr 1999;97(1):3-7. https://www.sap.org.ar/docs/archivos/1999/arch99_1/99_3_7.pdf
17. Pérez L, Deccia R, Amorín MB, Martínez L, Pirez C. Esquemas atrasados y oportunidades perdidas de vacunación en niños de hasta 36 meses del departamento de Paysandú: Año 2012. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2013 [citado 2022 Mayo 15]; 84(Suppl 1): 3-12. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492013000500001&lng=es
18. Lombardo E, Hernández H, Lucas E. Oportunidades perdidas de vacunación en la Consulta Externa de Pediatría Acta Pediátrica de México, vol. 33, núm. 3, mayo-junio, 2012, pp. 133-136. https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640337006.pdf
19. Organización Mundial de la Salud. La cobertura vacunal. abril de 2022. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage
20. OPS/OMS. Datos y estadísticas de inmunización. https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion

21. Ministerio de Salud. Minsa tiene como meta vacunar a 109 mil menores de 5 años y población en general. octubre de 2021. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/549473-minsa-tiene-como-meta-vacunar-a-109-mil-menores-de-5-anos-y-poblacion-en-general/
22. Ministerio de Salud. Tablero de información de inmunizaciones, Perú. https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp
23. Arrazola MP, de Juanes JR y García A. Conceptos generales. Calendarios de vacunación sistemática del niño y del adulto en España. Impacto de los programas de vacunación. Elsevier España. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2015;33(1):58–65. DOI: 10.1016/j.eimc.2014.12.001 https://medes.com/publication/95375
24. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización. https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion
25. ESNI - MINSA. Esquema Nacional de Vacunación [Guía en línea]. Perú; 2013. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf
26. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura Vacunal mundial. 2019. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage
27. MacDonald NE. Reacción a las vacunas: definición, alcance y determinantes. Vaccine 2015; 33 (34): 4161-4. https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.036
28. World Health Organization (WHO). Report of the SAGE working group on vaccine hesitancy. Geneva, Switzerland: WHO. https://www.asset-scienceinsociety.eu/sites/default/files/sage_working_group_revised_report_vaccine_hesitancy.pdf

29. Ministerio de Salud del Perú. Informe: Evaluación Internacional de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones del Perú 2014. Lima, junio de 2015 https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342316/Informe__Evaluaci%C3%B3n_internacional_de_la_estrategia_sanitaria_nacional_de_inmunizaciones_del_Per%C3%BA_201420190716-19467-1lyorcp.pdf?v=1563295747
30. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. Tesis. Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto- Perú 2018. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSM_14451c4d1a0e43680d26b9036143b331
31. Correa KT. Factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses atendidos en el C.S. El Álamo. 2018. Tesis. Universidad San Martín de Porres. Lima – Perú 2019. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5532/correa_ckt.pdf?sequence=3&isAllowed=y
32. Cabrejos RD. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. Tesis. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, 2017. https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3066
33. Torres F. Salud con lupa. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil. Noviembre 2020.

https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/

34. Diario Ahora. Ucayali ocupa último lugar en vacunación infantil https://issuu.com/diarioahora/docs/edicion_impresa_ucayali_04.09.2021
35. García MEG, León VE, Rebollo L, Rincón EE. Reticencia vacunal y sus repercusiones: revisión bibliográfica. SANUM 2020, 4(2) 14-27. https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n2_a3.pdf
36. Solís-Lino H, Lino-Pionce A, Plua-Albán L, Vinces-Sornoza T, Valencia-Cañola E, & Ponce-Velásquez J. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dominio de las Ciencias,2018, 4(3), 227-239. doi:http://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.805
37. Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años que asisten al centro de salud Nº 331, “El Mercado”, Santa Rosa, Mendoza, 2017. Tesina. Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza, 2017. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
38. Lemus MA. Factores que inciden en el incumplimiento de la tercera dosis del esquema de vacunación pentavalente y anti poliomielítica en niñas y niños de 12 meses de edad en las aldeas Sansur y Yerbabuena, municipio de Palencia del departamento de Guatemala durante el año 2018. Tesis. Universidad Rafael Landívar. Guatemala de la Asunción, agosto de 2018. http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/05/Lemus-Maria.pdf
39. Salas CA, Ibarra IA, Pabón JF. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el municipio

de Ibagué- Tolima. Año 2016. Tesis. Universidad de Tolima. Ibagué-Tolima 2017 http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf

40. Ocampo KE. Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz. Tesis. Universidad Nacional de Loja. Loja 2018. https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20824/1/TESIS-ENFEMERIA-INCUMPLIMIENTO-DE-VACUNAS.pdf
41. Cochancela CL. 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. Universidad Estatal de Milagro. Ecuador 2019. http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5029/1/REVISION.pdf
42. Salazar EV. Factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja– 2020. Tesis. Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima – Perú, 2020. https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4554/SALAZAR%20FASABI%20EDNA%20VALERY%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Pazos CL. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. Tesis.

Universidad Señor de Sipán. Pimentel – Perú 2020 https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%adn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Tenorio MA. Factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, en menores de cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; 2019. Tesis. Universidad Ricardo Palma Lima, Perú, 2020. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3445/SF_T030_73488656_T%20%20%20MAR%C3%8DA%20AZUCENA%20TENORIO%20USCUCHAGUA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20conclusiones%20fueron%20la%20falta,incumplimiento%20del%20esquema%20de%20vacunas.
45. Saldaña SR. Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud las Palmas - Tingo María 2017. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_38a4c5a522ff100f5f69ed26b1551219/Details
46. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. Tesis. Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto- Perú 2018. https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20%20Denisse%20Villalobos%20V%c3%a1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

47. Escobedo BA., Portocarrero SL. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017. Tesis. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa 2018. http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=
48. Coronel A. Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años. Tesis. Universidad Privada Norbert Wiener, Programa de Segunda Especialidad en Enfermería; Lima, 2017 https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_747fb97dd7a8782f4785261c9cb47907
49. Coata N. Conocimiento sobre inmunización y su relación con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños de uno a cuatro años en el Centro de Salud Zarzuela, Cusco-2019. Tesis. Universidad Andina del Cusco. Cusco Perú, 2019 https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Fasanando F. Factores socioeconómicos y culturales de la madre relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del Centro de Salud 9 de Abril - Tarapoto. Noviembre 2019 - abril 2020. Tesis. Universidad Nacional de San Marín- Tarapoto. Tarapoto – Perú 2020.
51. http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3805/ENFERMER%C3%8DA%20%20Fernando%20Fasanando%20D%C3%ADaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

52. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016.Tesis. Universidad Señor de Sipan. Pimentel 2016. https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NISIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Saavedra SJ, Factores socioculturales relacionados al cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Ignacio, 2016. Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Cajamarca. 2018 https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2186/Factores%20Socioculturales%20relacionados%20al%20Cumplimiento%20Oportuno%20del%20Esquema%20de%20Vacunaci%c3%b3n%20en%20ni%c3%b1os.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. RCCS [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 4 de septiembre de 2021];13(1):44 -8. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345
55. Cabrejos RD. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo 2016. Tesis. Universidad Señor de Sipán. Pimentel, 2017 https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6

56. Auris JM. Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 2 años en el centro de salud MINSA. Lima – 2017. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú 2018 https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8236/Auris_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
57. El significado de la expresión "factores asociados". [Internet] [citado: 2021 septiembre 15]. disponible en: https://prezi.com/weasnk2wpkjr/el-significado-de-la-expresion-factores-asociados/
58. López Morales. Universidad de Verona [internet] [citado: 2021 septiembre 08]. Disponible en: http://www.dlls.univr.it/documenti/OccorrenzaIns/matdid/matdid586090.pdf
59. Definición de demografía. [internet] [citado: 2021 septiembre 15]. Disponible en: https://www.ugr.es/~fabad/definicionDemografia.pdf
60. Reyes M. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica. eumed.net. [Online].; 2011. Available from: https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarollo%20cultural.html
61. Estado civil: concepto, caracteres. [internet] [citado: 2021 septiembre 15]. Disponible en: https://es.slideshare.net/letiberriel/estado-civil-51323631
62. https://es.wikipedia.org/wiki/Familia
63. Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Estratégicos 2014. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1291/cap01.pdf

64. Blanca Escobar Castellanos, Tatiana Paravic-Klijn (Enero 2017 - Junio 2017) La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería, Revista electrónica, Universidad de Costa Rica. Disponible en https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00073.pdf
65. Nivel de instrucción. [internet] [citado: 2021 septiembre 15]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
66. La influencia de la familia en nuestras conductas. [internet] [citado: 2021 septiembre 15]. Disponible en: https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nuestras-conductas
67. Factores y Sectores Económicos (Sun Nov 16 2014) Jeisson Andrés Ortiz Carvajal. Disponible en https://prezi.com/iphpiqykamlk/factores-y-sectores-economicos/
68. Definición de Nivel socioeconómico [internet] [citado: 2021 septiembre 15]. Disponible en: https://www.definicionabc.com/economia/nivel-socioeconomico.php
69. Significado de Cognitivo. https://www.significados.com/cognitivo/
70. Bustamante F. Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir. Lima-Perú. Pág.8-10-11. 2002. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/Basic/bustamante_af/contenido.htm

71. Puntillo K, McAdam J. Communication between physician and nurses in intensive care unit. Critical Care Medicine; 34: 5332-5340. 2006. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17057595
72. Álvarez MJ, Velasco C. Vacuna a vacuna 3a edición: Manual de información sobre vacunas online. https://books.google.com.pe/books?id=8pKHDwAAQBAJ&pg=PT57&lpg=PT57&dq=
73. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? agosto de 2021. https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQjw4eaJBhDMARIsANhrQAARkT3WtJC2EjnbfnJRROAYoUlxEpzQ8JPJqv0U3ILQpedjcYSbxQUaAs4PEALw_wcB
74. Mori AL. Calendario de vacunación en niños menores de 5 años y adultos. Emarket Perú. 2016. https://emarket.pe/blog/calendario-de-vacunacion-en-ninos-menores-de-5-anos-y-adultos.
75. Verne E. Inmunizaciones conceptos generales http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172007000100013
76. Comité Asesor de Vacunas (CAV-AEP). Calendarios de vacunación en España. Manual de vacunas en línea de la AEP [Internet]. Madrid: AEP; jun/2021. [consultado el 14/09/2021]. Disponible en: https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-7#2

77. Porras O, Abdelnour A, Artavia E, Baltodano A, Barrantes M, Fernandez J, et al. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Acta méd. costarric [Internet]. 2006 Oct [cited 2021 Sep 12]; 48(4): 204-207. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012&lng=en
78. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. Lima 2018. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
79. Margot L. Savoy. Vacuna contra la Hepatitis B. Manual MSD. Versión para público en general. Última revisión completa Oct. 2020. https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contra-la-hepatitis-b
80. Tregnaghi M y cols. Esquemas de vacunación recomendados para la población de 0 a 18 años de edad. Rev Latin Infect Pediatr 2019; 32 (4): 133-144. https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2019/lip194b.pdf
81. Margot L. Savoy. Vacuna contra la poliomielitis. Manual MSD. Versión para público en general. Última revisión completa Oct. 2020. https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contra-la-poliomielitis
82. Margot L. Savoy. Vacuna contra el rotavirus. Manual MSD. Versión para público en general. Última revisión completa Oct. 2020. https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contra-el-rotavirus

83. Margot L. Savoy. Vacuna contra el neumococo. Manual MSD. Versión para público en general. Última revisión completa Oct. 2020. https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contra-el-neumococo
84. Margot L. Savoy. Vacuna contra la varicela. Manual MSD. Versión para público en general. Última revisión completa Oct. 2020. https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/vacuna-contra-la-varicela
85. Organización Panamericana de la Salud. Curso de gerencia para el manejo efectivo del programa ampliado de inmunización (PAI). Módulo II Vacunas del PAI, 2006. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51774/9275325456_mod2_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Hernández R, Fernández C y Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta Edición.Editorial Mc Graw Hill. México. 2014. https://archive.org/details/hernandezetal.metodologiadelainvestigacion/page/n1/mode/2up
87. Sabino C. El proceso de la investigación. Caracas, Venezuela. 1992. Editorial Panamericana, Bogotá. http://paginas.ufm.edu/sabino/ingles/book/proceso_investigacion.pdf
88. Brady J, Height D, Kenneth J. Informe de Belmont. https://uis.com.mx/assets/belmont.pdf

89. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de ética y deontología. https://www.cepjunin.org/wp-content/uploads/2019/07/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Señora madre (señor padre): El objetivo del presente estudio es identificar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú- Pucallpa, 2022; por consiguiente, se les invoca responder con la veracidad y marcar con un aspa(x) la respuesta correcta, así mismo comunicarles que estos datos serán de forma anónima y utilizados para fines únicamente de la investigación.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **¿Cuál es su edad?**
   a) De 12 – 17 años
   b) De 18 – 29 años
   c) De 30 – 49 años
   d) De 50 -- + años

2. **¿Cuál es su estado civil?**
   a) Soltera
   b) Casada
   c) Conviviente
   d) Separada /Viuda

3. **¿Cuántas personas integran la familia?**

   a) 3 personas
   b) De 4 a 6 personas
   c) Más de 6 personas

4. **¿Cuántos hijos(as) tiene?**

   a) 1 – 2 hijos(as)
   b) 3 – 4 hijos(as)
   c) Más de 5 hijos(as)

5. **¿Con qué servicios básicos cuenta su vivienda?**

   a) Agua, luz, desagüe
   b) Agua, luz y letrina
   c) Agua, luz, desagüe, internet, cable
   d) No cuenta con servicios básicos

FACTORES CULTURALES

6. **¿Cuál es su nivel de instrucción?**
   a) Sin Estudios
   b) Primaria
   c) Secundaria
   d) Superior técnico
   e) Superior universitaria

7. **¿Cuál es su religión?**
    a) Católica
    b) Evangélica
    c) Testigo de Jehová
    d) Otras. Especificar _____

8. **¿Tiene usted alguna creencia que influye en el cumplimiento de la aplicación de las vacunas en su hijo(a)?**

    a) Su religión no le permite vacunar a su niño
    b) La vacuna enferma a mi hijo
    c) No tiene ninguna creencia

9. **¿Sus familiares influyen en la vacunación de su menor hijo?**

    a) Sí. Especificar _____
    b) No

FACTORES ECONÓMICOS

10. **¿Cuál es su ocupación?**
    a) Ama de casa
    b) Trabajo fijo
    c) Trabajo temporal
    d) Estudiante
    e) Otros

11. **¿Cuánto es su ingreso mensual?**
    a) Menos de 500 soles mensual
    b) De 500 a 950 soles mensual
    c) De 951 a 1,500 soles mensual
    d) Más de 1,500 soles mensual
    e) No trabaja

12. **¿Cuánto es el costo de pasaje para llevar a vacunar a su hijo?**
    a) De 3.00 a 5.00 soles
    b) De 5.00 a más soles
    c) No gasta en pasaje – camina
    d) Tiene movilidad propia

FACTORES COGNITIVOS DE LA MADRE

13. ¿**Qué cree usted que son las vacunas?**
    a) Es un preparado que ayuda a prevenir enfermedades
    b) Es un jarabe para prevenir una enfermedad
    c) Es un antibiótico para prevenir una enfermedad
    d) Es una vitamina para prevenir una enfermedad

14. ¿**Usted cree que son importantes las vacunas?**
    a) Sí son importantes
    b) No son importantes
    c) Algunas son importantes
    d) No sabe si son o no importantes

15. **Sabe usted, ¿Cuáles son las reacciones en su hijo(a) después de la aplicación de las vacunas?**
    a) Conoce bien cuáles son las reacciones que causan las vacunas y qué hacer ante ellas.
    b) Conoce un poco sobre las reacciones que causan las vacunas.
    c) No conoce sobre las reacciones que causan las vacunas.

FACTORES INSTITUCIONALES

16. **¿Considera usted que el horario que le brindan para la atención en vacunación se ajusta a sus necesidades?**
    a) Siempre
    b) Casi siempre
    c) Nunca encuentro cita

17. **¿Cómo es el trato que recibe del personal de salud al acudir al servicio de Vacunación del Centro de Salud?**
    a) Bueno
    b) Regular
    c) Malo

18. **¿Qué tiempo espera Usted en el Centro de Salud para que atiendan a su menor hijo en vacunación?**
    a) Entre 10minutos – 30 minutos
    b) Entre 30 minutos – 1 hora
    c) Entre 1 hora – 2 horas
    d) Mas de 2 horas

19. ¿**Recibe usted información necesaria sobre la vacuna que recibió su niño menor de 5 años?**

    a. Siempre recibe información necesaria
    b. A veces recibe información necesaria
    c. No recibe información necesaria sobre la vacuna
    d. No recuerda lo que le informan

20. **Cuando lleva a su niño a vacunar, ¿el establecimiento cuenta con abastecimiento de vacunas?**

    a) SÍ cuenta con abastecimiento
    b) A veces cuenta con abastecimiento/no sabe
    c) No cuenta con abastecimiento

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE COTEJO

Esta ficha de cotejo servirá para verificar si la niña o niño recibió la vacuna de acuerdo a su edad en las citas programadas luego de revisar el carné de atención integral del niño menor de 5 años.

INFORMACIÓN GENERAL

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: ……

EDAD DE LA NIÑA NIÑO	PREGUNTA - OBSERVACIÓN	Cumplimiento	
		SI	NO
Recién Nacido	Recibió la vacuna BCG		
	Recibió la vacuna Hepatitis B		
Niña(o) de 02 meses	Recibió la 1ra dosis de vacuna Pentavalente		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna antipolio inyectable		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna contra el rotavirus		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna antineumocóccica		
Niña(o) de 04 meses	Recibió la 2da dosis de vacuna Pentavalente		
	Recibió la 2da dosis de vacuna antipolio inyectable		
	Recibió la 2da dosis de vacuna contra el rotavirus		
	Recibió la 2da dosis de vacuna antineumocóccica		
Niña(o) de 06 meses	Recibió la 3ra dosis de vacuna Pentavalente		
	Recibió la 3ra dosis de vacuna antipolio oral		
	Recibió la 1ra dosis de vacuna contra la influenza		
Niña(o) de 7 meses	Recibió la 2da dosis de vacuna influenza estacional		
Niña(o) de 12 meses	Recibió la 1ra dosis vacuna contra la varicela		
	Recibió 1ra dosis de sarampión, paperas, rubeola		
	Recibió la 3ra dosis de vacuna antineumocóccica		
	Recibió la vacuna contra la influenza pediátrica		
Niña(o) de 15 meses	Recibió la vacuna antiamarilla		
Niña(o) de 18 meses	Recibió la 2da dosis de vacuna SPR		
	Recibió la 1er refuerzo de vacuna antipolio oral		
	Recibió 1er refuerzo de vacuna DPT.		
Niña(o) de 48 meses	Recibió 2do refuerzo de vacuna DPT		
	Recibió 2do refuerzo de vacuna antipolio oral		