



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1
AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO
2022”

Presentado por La Bachiller:

Aymachoque Pachacutic, Nilda

Para optar al Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Asesor:

Mtro. Julio Cesar Valencia García

Código ORCID: 0000-0003-0789-2459

CUSCO – PERÚ

2022



AGRADECIMIENTO

A la **UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**, por acogerme en sus aulas, las cuales me llenaron de muchas experiencias y vivencias durante toda la carrera universitaria y agradecer la **ESCUELA PROFESIONALES DE ENFERMERÍA**, por mi formación científica, ética y humanística.

Al **ASESOR**, MTRO. Julio Valencia García y a los **DICTAMINANTES**, Dra. Elizabeth Mery Cuba Ambia y Mg. Edo Gallegos Aparicio, por su apoyo y oportunas sugerencias en la realización del presente trabajo de investigación.

A los **DOCENTES**, por sus sabias enseñanzas durante mi formación profesional.

El camino hacia la culminación de mi trabajo académico habría sido mucho más complicado y sinuoso sin el apoyo y la motivación de todas las personas aquí nombrados. Deseo a todos ellos un próspero futuro, lleno de triunfos profesionales y de grandes riquezas académicas.

La Tesista



DEDICATORIA

A DIOS

Por estar presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome, acompañándome y dándome fuerzas para llegar a este momento tan importante de mi formación profesional.

A MIS PADRES

Florencio Aymachoque Aslla y Florencia Pachacutec Noa, por ser pilares fundamentales de mi vida, con mucho amor y cariño les dedico la presente investigación, en reconocimiento a todos los años de trabajo, esfuerzo y sacrificio puesto, para que yo pueda estudiar.

A MI HIJO

Por ser fuente de mi inspiración y felicidad, también por ser el motivo más grande para alcanzar mis sueños.

A MI PAREJA

Por su apoyo incondicional durante toda la carrera universitaria y en la realización del presente trabajo de investigación.

La Tesista



PRESENTACIÓN

Señora:

Dra. Yanet Castro Vargas

DECANA DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD
ANDINA DEL CUSCO.

Señores Miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la facultad ciencias de la salud, pongo a vuestra consideración la tesis titulado: **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”**, puesta a su disposición para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería conforme a lo establecido por la Ley Universitaria.

Esperando que la presente tesis logre reunir los requisitos exigidos.

La Tesista



RESUMEN

El presente trabajo de investigación Titulado **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”**.

Objetivo: Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022. **Metodología:** fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional y el diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 madres, quienes cumplieron con el criterio de inclusión. Las técnicas utilizadas fueron la observación y la entrevista y los instrumentos fueron una ficha de observación y la encuesta.

RESULTADOS: Sobre el calendario de vacunación 56,52% son inoportunos y 43,48% son oportunos; factores sociodemográficos 34,78% tienen entre 26 a 35 años; 28,26% tienen trabajo dependiente; 30,44% ganan de 1000.00 soles a más; 34,78% tienen 2 hijos; 48,91% son convivientes; factores institucionales 46,74% de los profesionales se muestran poco interesados hacia el niño; 41,30% refieren recibir información regular acerca de las vacunas antes de ser administrado; 45,65% indican recibir información regular después de la vacuna, 36,96% menciona que el horario de atención es inadecuado; 30,43% indica que el tiempo de espera para la atención es de 60 minutos a más; 29,35% refiere que la atención en consulta dura de 41 a 59 minutos; factores cognitivos 52,17% no conoce las enfermedades que previene las vacunas y 53,26% no conoce las vacunas que recibe el niño de 1 año; los factores asociados al incumplimiento de vacunas son: factores sociodemográficos con un p valor=0,025, factores institucionales con un p valor=0,004 según la prueba estadística chi cuadrado (<0.05) mientras que los factores cognitivos no se encuentran asociados con un p valor=0,612 según la prueba estadística chi cuadrado (>0.05).

PALABRAS CLAVES: factores asociados, incumplimiento, calendario de vacunación.



ABSTRACT

This research work entitled "**FACTORS ASSOCIATED WITH NON-COMPLIANCE WITH THE VACCINATION SCHEDULE IN CHILDREN UNDER 1 YEAR, TECHO OBRERO HEALTH CENTER, SICUANI, CUSCO 2022**". **Objective:** Is to determine the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 1 year of age who attend the Techo Obrero Health Center, Sicuani, Cusco, 2022. **Methodology:** it was a quantitative approach, of a descriptive-correlational type and the cross-sectional non-experimental design. The sample consisted of 92 mothers, who met the inclusion criteria. The techniques used were observation and interview and the instruments were an observation sheet and the survey.

RESULTS: Regarding the vaccination schedule, 56.52% are untimely and 43.48% are timely; sociodemographic factors 34.78% are between 26 and 35 years old; 28.26% have dependent work; 30.44% earn from 1000.00 soles or more; 34.78% have 2 children; 48.91% cohabiting children; institutional factors 46.74% of the professionals show little interest in the child; 41.30% refer to receiving regular information about the vaccines before they are administered; 45.65% indicate receiving regular information after the vaccine, 36.96% mention that the service hours are inadequate; 30.43% indicate that the waiting time for care is 60 minutes or more; 29.35% refer to the consultation service lasting from 41 to 59 minutes; cognitive factors 52.17% do not know the diseases that vaccines prevent and 53.26% do not know the vaccines that the 1-year-old child receives; the factors associated with non-compliance with vaccines are: sociodemographic factors with a p value=0.025, institutional factors with a p value=0.004 according to the chi square statistical test (<0.05) while cognitive factors are not associated with a p value= 0.612 according to the chi square statistical test (>0.05).

KEY WORDS: associated factors, noncompliance, vaccination schedule.



INTRODUCCIÓN

El incumplimiento del calendario de vacunación es un grave problema hoy en día, que ocasiona un incremento en la incidencia de las enfermedades inmunoprevenibles, cuyas consecuencias pueden conllevar a un alto índice de morbimortalidad en menores de 1 año. A través de un esquema completo de vacunación, se previenen y se controlan enfermedades graves en algunos casos mortales.

Esta situación está afectando principalmente a los niños menores de 1 año, por lo que no debe ser ajeno a las madres de familia, debido a que su interés y accionar son determinantes para prevenir y erradicar las enfermedades inmunoprevenibles, así como también lograr un completo esquema de vacunación. Sin embargo, la mayoría de la población de madres de niños menores de un año desconocen qué vacunas son necesarias, contra qué enfermedades actúan y cuándo deben administrarse a los niños según grupo etario, motivo por el cual la cobertura de inmunizaciones en nuestro país ha descendido en los últimos años a casi el 75% en promedio, una cifra baja debido a que las coberturas deben mantenerse en un 95% a fin de garantizar la protección frente a enfermedades inmunoprevenibles.

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo, determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.

El trabajo está estructurado de la siguiente manera:

CAPÍTULO I

Introducción: Donde se presenta el planteamiento del problema, la formulación del problema, problema general, los problemas específicos, justificación, conveniencia, relevancia social, implicancias prácticas, valor teórico, utilidad metodológica, objetivos de investigación y la delimitación del estudio.

CAPÍTULO II

Marco Teórico: En el que se incluye los antecedentes de estudios internacionales, antecedentes nacionales, antecedentes locales, bases teóricas, marco conceptual, hipótesis, hipótesis general,



hipótesis específicas, variables e indicadores, identificación de variables y termina con la operacionalización de variables.

CAPÍTULO III

Método: Se desarrolla todo el aspecto metodológico de la investigación, alcance del estudio, diseño de investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad de instrumentos.

CAPÍTULO IV

Resultados de la Investigación: Donde se presenta los resultados en tablas con su respectiva interpretación y análisis de los resultados.

CAPÍTULO V

Discusión: En el que se incluye descripción de los hallazgos más relevantes y significativos, las limitaciones del estudio, la comparación crítica con la literatura existente y las implicancias del estudio.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

BIBLIOGRAFÍA

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
PRESENTACIÓN	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE DE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema.....	3
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3. Justificación	4
1.3.1. Conveniencia	4
1.3.2. Relevancia Social	4
1.3.3. Implicancia Práctica	4
1.3.4. Valor Teórico	5
1.3.5. Utilidad Metodológica.....	5
1.4. Objetivos de Investigación	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivo Específico	5
1.5. Delimitación del Estudio	6
1.5.1. Delimitación Espacial:	6
1.5.2. Delimitación Temporal	6



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.1.	Antecedentes Internacionales	7
2.1.2.	Antecedentes Nacionales.....	9
2.1.3.	Antecedentes Locales	12
2.2.	Bases Teóricas	14
2.3.	Hipótesis	26
2.3.1.	Hipótesis General	26
2.3.2.	Hipótesis Específicas.....	26
2.4.	Variables	26
2.4.2.	Operacionalización de Variables	29
2.4.1.1.	Operacionalización de Variable Dependiente.....	29
2.4.2.2.	Operacionalización de Variables Independientes	29
2.5.	Definición De Términos	35

CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1.	Alcance Del Estudio	36
3.2.	Diseño De Investigación.....	36
3.3.	Población	36
3.4.	Muestra	36
3.5.	Criterio De Inclusión	37
3.6.	Criterios De Exclusión	37
3.7.	Técnicas e Instrumentos de Recolección De Datos.....	37
3.8.	Validez y Confiabilidad de Instrumentos	38
3.9.	Análisis de Datos	38



CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los Hallazgos más Relevantes y Significativos	57
5.2. Limitaciones del Estudio	58
5.3. Comparación Crítico con la Literatura Existente	58
5.4. Implicancias del Estudio.....	59

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

BIBLIOGRAFÍA

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	DETALLE	PAG.
N° 1	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	40
N° 2	FACTORES INSTITUCIONALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	42
N° 3	FACTORES COGNITIVOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	44
N° 4	INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	47
N° 5	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD DE TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	48
N° 6	FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD DE TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	51



N° 7	FACTORES COGNITIVOS ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD DE TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022.....	54
------	---	----



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La vacunación consiste en la administración de microorganismos vivos, inactivados y partículas de estos, que al ser aplicados producen la formación de anticuerpos para la inmunización contra una enfermedad.¹

Las vacunas constituyen una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, previniendo enfermedades que antes causaban grandes epidemias, muertes, discapacidades y secuelas.² Desde que existen las vacunas, enfermedades como la difteria o la rubeola son muy poco habituales. Sin embargo, sus efectos pueden ser muy graves y provocar, incluso, la muerte. Por ejemplo, el sarampión en niños no vacunados puede ocasionar una encefalitis (inflamación cerebral grave que puede provocar secuelas neurológicas importantes) en 1 de cada 1.000 casos de sarampión.³

El esquema de vacunación incompleto representa un problema importante al que están asociados diversos factores como: falta de información veraz, trato descortés o poco afectivo en el servicio, mala experiencia percibida durante la atención, entre otros.⁴

UNICEF alega que la inmunización protege una gran cantidad de vidas en el mundo, además de ser una de las intervenciones de salud más eficaces y que refleja mejores resultados. Se estima

¹ Pessah S. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema de Vacunación. [internet] 2018 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.

² UNICEF, Informe especial del observatorio de la infancia y adolescencia [internet]. 2020 [consultado 4 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/13186/file/Coberturas%20de%20vacunaci%C3%B3n,%20un%20desaf%C3%ADo%20para%20el%20pediatra.pdf>

³ Clínica universidad de navarra. Que pasaría si dejamos de vacunar a nuestros hijos. [internet] 2018 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/que-pasaria-dejar-vacunar-hijos>

⁴ Macías M. y Jarquín G. Factores de Riesgo para Esquema de Vacunación Incompletos. [internet] 2008 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revenfinped/eip-2008/eip084c.pdf>



que anualmente las vacunas, pueden salvar la vida de 2 a 3 millones de seres humanos y evitar 1,5 millones de muertes.⁵

La Organización mundial de la salud (OMS), manifiesta que a nivel mundial se está evidenciando un escenario de alarma respecto de la inmunización en infantes ya que se tienen cifras cada vez menores de niños vacunados. Actualmente existen 19,4 millones de niños menores de 2 años, sin ser inmunizados o deficientemente vacunados y la campaña de vacunación sobre, el desarrollo de las metas de supresión de enfermedades, están siendo aplazados en 25 países, lo que podría afectar alrededor de 117 millones de niños.⁶

También, menciona que existe 19,5 millones de lactantes a nivel mundial, que aún no han recibido sus vacunas, lo que significa que 1 de cada de 10 lactantes no está siendo vacunado, determinando así que la tasa mundial de cobertura de las vacunas se haya detenido en 86%.⁷

Por la pandemia de Covid-19 se interrumpieron en abril del 2021, las jornadas de vacunación en el país, que estaban a cargo del personal de los servicios de atención primaria. Muchos menores no fueron inmunizados contra la DPT, tuberculosis y hepatitis B, mientras que otros no recibieron sus dosis de refuerzos.⁸

Según la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) del 2021, solo el 61% de niños menores de 12 meses completaron las vacunas que les correspondían, esto evidencia una

⁵ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. [internet] 2018. [Consultado 5 de junio 2022] disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>.

⁶ Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal. [internet] 2022. [consultado 9 de junio 2022.] disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>.

⁷ Organización Mundial de la Salud. Uno de cada 10 lactantes no fue vacunado contra ninguna enfermedad. [internet] 2021. [Consultado 9 de junio 2022] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-07-2021-1-in-63-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations-in-2021>.

⁸ La OMS y UNICEF advierten sobre un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [internet] 2021 [consultado el 24 de junio de 2022.] Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/laoms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones-durante-la-covid>



reducción de 15 puntos porcentuales en comparación con el año 2019 cuando la cifra fueron de 76.7%.⁹

La tasa de vacunación de las 25 regiones del Perú hasta setiembre del 2021 muestra los siguientes resultados: Junín 56.1%, Lima 47.1%, Callao 48.3%, Arequipa 40.2%, Lambayeque 43.9%, Loreto 44.8%, Moquegua 38.4%, Puno 45.7% y Ucayali 38.7% estas son las regiones con más baja cobertura de inmunizaciones en niños menores de 1 año.¹⁰

En la región Cusco desde el 2009 al 2021, la cobertura de vacunación promedio es alrededor del 72%, lo que significa que año a año en promedio 28 de cada 100 niños no está siendo vacunado contra el sarampión, población que es considerada susceptible de contraer sarampión.¹¹

Al Centro de Salud Techo Obrero acuden madres con sus menores hijos para recibir atención, según informe de la responsable del área de inmunizaciones del centro de salud hay un total de 108 niños, de los cuales algunos son llevados de manera irregular a su cita para recibir la inmunización, a la entrevista para indagar sobre algunos factores por las que no acuden al establecimiento de salud, las madres mencionan “desconozco la importancia de las vacunas”, “creo que, si los vacuno les ocasionará fiebre y malestar general”, “mi horario de trabajo no me permite llevarlos a vacunar”, “trabajo todo el día y no me alcanza el tiempo para llevarlos a vacunar”, “no tengo alguna persona responsable que los lleve a vacunar”, “se demoran mucho en atenderme”, “en el centro de salud no encuentro las vacunas que le corresponde”; entre otras expresiones.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

⁹ Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 [internet] publicado el 31 de mayo del 2021. [consultado el 25 de junio 2022] Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf

¹⁰ Salud Con Lupa. Perú:8 regiones están por debajo del 50% en su cobertura de vacunación infantil. [En línea] 2021. [Consultado 09 de junio de 2022] disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/Perú-ocho-regiones-estan-por-debajo-del50-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>.

¹¹ Dirección de Epidemiología e Investigación, La disminución en la vacunación contra el sarampión está causando un resurgimiento global prevenible de la enfermedad [internet] publicado 28 de abril 04 de mayo del 2019. [consultado 28 de mayo 2022] Disponible en: <http://www.diresacusco.gob.pe/inteligencia/epidemiologia/boletines/2019/18-2019.pdf>



1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022?
- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022?
- ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. CONVENIENCIA: El cumplimiento del calendario de vacunas es imprescindible y de gran importancia para el mantenimiento de la salud de los niños menores de un año, de ello depende que puedan prevenirse el incremento de las diversas enfermedades inmunoprevenibles. Por lo tanto, el incumplimiento es un grave problema de salud pública, a nivel primario por el costo que implica.

1.3.2. RELEVANCIA SOCIAL: La realización de este estudio permite conocer los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, el estudio también aporta información útil para que las instituciones encargadas de la atención de los niños menores de 1 año tengan una visión de lo que está sucediendo, con el fin de mejorar las coberturas de vacunación.

1.3.3. IMPLICANCIA PRÁCTICA: Conocer los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación sirvió para que los responsables de la estrategia de



inmunizaciones puedan reflexionar y planificar la forma de superar este problema abordándolo desde el contexto institucional y educativo.

1.3.4. VALOR TEÓRICO: Los resultados del presente estudio permitió reafirmar los conceptos existentes respecto a los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunas, estos datos sistematizados sirvieron como fuente de primera mano en la descripción teórica de la problemática del incumplimiento del calendario de vacunación.

1.3.5. UTILIDAD METODOLÓGICA: En el estudio se utilizó un cuestionario y una ficha de observación, como instrumentos de recolección de datos, el cuál fue validado, para que puedan ser utilizados en investigaciones posteriores a esta, así mismo, los resultados del presente podrán ser utilizados dentro de los antecedentes de estudio en las próximas investigaciones sobre el incumplimiento al calendario de vacunas.

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022.

1.4.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022
- Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022
- Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro



de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022

1.5. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL: La investigación se realizó en el servicio de inmunizaciones del puesto de salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.

1.5.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL: La investigación tuvo una duración de 6 meses consecutivas de abril a setiembre del 2022.



CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Vargas M. En su estudio “Causas asociadas al incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de dos años de edad, Santiago de Guayaquil 2018” Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Objetivo: Determinar las causas asociadas al incumplimiento del esquema de inmunización, en niños menores de dos años en la comunidad “Barrio Lindo” del cantón Guayaquil de la Provincia del Guayas durante el periodo de enero 2018

Método: La investigación tuvo un alcance descriptivo transversal, enfoque cuantitativo de tipo observacional, realizado en el mes de enero del 2018 en niños menores de dos años en la comunidad del Subcentro de salud “Barrio Lindo”

Resultados: Con respecto a la edad 57,50% tienen de 26 a 46 años y 10% tiene de 47 años a más; 37,50% son solteros y 35,00% se encuentran en unión libre; 57% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar al niño y 10% es otro cuidador el encargado de esta tarea; 35% tienen de 1 a 2 hijos y 65% tienen de 3 a más hijos; 27,50% ganan \$100,00 mensuales y 10% ganan de \$500.000 - \$1.000.00 mensuales; 27,50% tienen trabajo dependiente y 5,00% son trabajadores independiente; 62% afirmaron que son conocedoras de la importancia de las vacunas y 38% indicaron no tener idea de lo valioso que es la inmunización; 65,00% desconocen la próxima colocación del biológico y 35,00% mencionaron que si conoce la próxima vacuna a colocarle; 50,00% manifestó conocer los efectos post-vacunales; 30% indican que las vacunas enferman a sus infantes y 20,00% desconoce las reacciones post de las vacunas.¹²

¹² Vargas M. Causas asociadas al incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de dos años [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil;2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10064/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-417.pdf>



Albán F. Y Minga M. En su estudio “**Causas del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Indio Guayas del año 2018**” Ecuador: **Universidad De Guayaquil.**

Objetivo: Determinar las causas del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Indio Guayas del año 2018.

Método: El método utilizado fue el deductivo mediante el análisis e interpretación de los resultados que se obtuvo en la encuesta realizada a madres, familiares o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años en el centro de salud Indio Guayas del año 2018, quienes presentan el esquema incompleto de vacunación.

Resultados: según al calendario de vacunación 56% tiene incumplimiento y 44% tiene cumplimiento; sexo del niño 70% femenino y 30% masculino; 54% tiene de 0-11 meses y 6% tiene de 36 meses a 42 meses; 45% de las madres menciona que el centro de salud les queda muy cerca de su vivienda y 12% indica que les queda poco cerca; 65% son primigestas; 15% no poseen un empleo por lo que se dedican completamente a cuidar de su niño y 13% posee un empleo independiente; 22% tiene incumplimiento a la vacuna de la pentavalente y 18% a la vacuna antipolio; 48% de incumplimiento se debe al olvido del cronograma de vacunación y 33% por miedo a la reacción post vacunal; 51% indica que la enfermera planifica las visitas domiciliarias; 57% refiere que es muy importante vacunar a tiempo a los niños y 13% indica que no es importante; 48% conocen medianamente las enfermedades que protege la vacuna; 53% indicaron haber presenciado las reacciones de las vacunas y 16% indican que no presenciaron ninguna reacción de la vacuna; 86% de las madres indicaron que siempre verifican y comparan el carné de vacunación con la cartilla del sistema de salud y 14% mencionaron que nunca verifican el carnet de vacunación de sus hijos¹³

Vallejo R. En su estudio “**Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil**” Ecuador: **Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.**

¹³ Albán F. y Minga M. Causas del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud indio guayas del año 2018 [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43036/1/1343-TESIS-ALBAN-MINGA.pdf>



Objetivo: Establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad pertenecientes a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.

Método: La investigación corresponde a una de tipo básica coherente con un enfoque cuantitativo, según el tiempo prospectivo y un nivel descriptivo.

Resultados: Esquema de vacunación 50% cumplimiento y 50% incumplimiento; sexo del niño 40% masculino y 60% femenino; 28% tiene de 4 a 6 meses y 14% tiene 4 años; 66% son mestizos, 12% montubios, 10% indígenas, 6% afrodescendientes y 6% son blancos; 76% de los cuidadores son mujeres y 24% varones; 34% tiene entre 26 a 35 años, 26% tienen entre 16 a 25 años, 14% son menores de 15 años, 12% tiene entre 36 a 45 años, 8% tiene de 56 a 65 años y 6% tiene de 46 a 55 años; nivel de educación 44% primaria, 34% secundaria, 8% tienen educación de tercer nivel, 8% no cuentan con ningún tipo de educación académica y 6% cuentan con educación de cuarto nivel con, la estadística realizada de las encuestas dio como resultado que el factor tiempo es el de mayor impacto al momento del no cumplimiento dando un porcentaje de 40%, la salud también influye sea esta del cuidador o el niño con un 22%, la economía con 16%, transporte 8% y falta de vacunas en los centros de salud con un 6%; en cuanto a la salud 66% de los niños no presentaron ninguna complicación en su salud, 12% presentaron gastroenteritis, 10% presentaron otras patologías; las vacunas con mayor incumplimiento fueron 36% influenza, 24% sarampión y 12% varicela.¹⁴

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Suaña Y. En su estudio “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021” Arequipa: Universidad Cesar Vallejo.

Objetivo: determinar los factores asociados incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021.

¹⁴ Vallejo R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil [Tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10071/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-421.pdf>



Método: La investigación corresponde a una de tipo básica coherente con un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo relacional. La investigación básica refiere la utilización de conocimientos teóricos que son empleados en un sentido práctico a fin de profundizar en estos.

Resultados: Edad 80% tiene de 30 a 39 años; tipo de vivienda 73% tiene casa propia; la ocupación 67% son ama de casa y 33% algún tipo de profesión; tipo de familia 60% tienen familias nucleares y 40% tienen familia monoparental; estado civil 57% son madre solteras y 43% son casadas; grado de instrucción 53% tienen educación secundaria; número de hijos 47% tienen de 2 a 4 hijos y 53% tiene hasta 2 hijos; tiempo que toma a las madres llegar al establecimiento de salud desde sus domicilios 30% demora más de 40 minutos y 70% demora menos de 29 minutos; 83% entiende que si sus niños no tienen las vacunas completas debieran de continuar con las faltantes; 67% considera que las vacunas son importantes por el sentido preventivo; en cuanto al conocimiento sobre las reacciones que generan las vacunas 60% manifiesta que es fiebre y malestar general y 40% desconoce las reacciones de las vacunas; 57% están acostumbradas a siempre vacunar a sus hijos y 43% vacuna a sus hijos con relativa frecuencia; 43% conoce algo sobre las vacunas y 67% no tiene conocimiento sobre las vacunas; 7% no permiten que sus hijos se vacunen cuando se encuentran enfermos y 93% señala desconocer si debiese o no permitir la vacuna.¹⁵

Huamán B. En su estudio “Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. puesto de salud el Enterador, Cajamarca, 2020”

Ica: Universidad Autónoma de Ica

Objetivo: Identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud El Enterador, Año 2020.

Método: El presente estudio es Observacional, Prospectivo y Transversal. De acuerdo con el nivel se trata de una investigación explicativa. El diseño de la investigación es no experimental,

¹⁵ Suaña Y. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021 [Tesis pregrado]. Lima: universidad cesar vallejo, 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70133/Sua%
c3%b1a_MYCSD.pdf?seqnce=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70133/Sua%c3%b1a_MYCSD.pdf?seqnce=1&isAllowed=y)



transversal y correlacional el cual se orienta a determinar la relación que existe entre dos o más variables que pertenecen a una misma muestra.

Resultados: Según la edad 24,19% tiene de 15 a 25 años; estado civil 17,74% son convivientes; grado de instrucción 19,35% tienen secundaria; 61,29% provienen de zona rural; factores económicos 29,03% tiene ingreso medio y 14,52% ingreso bajo; ocupación 32,26% son ama de casa y 8,06% son trabajadoras independientes; 35,48% usan transporte público y 40,32% van a pie; 35,48% tienen un gasto alto en pasajes y 9,68% tiene gasto medio; factores culturales 22,58% son de religión evangélica y 19,35% son de otras religiones; 33,87% indican tener un acceso malo al establecimiento y 9,68% tienen un buen acceso; 41,94% no asiste por que se olvida y 14,52% porque no alcanzaron al cupo; factores institucionales 40,32% indican que el horario es inadecuado y 1,90% indican que es adecuado; trato del personal de admisión 37,10% indican que el trato es regular y 6,45% menciona que el trato es malo; 48,39% indica que el tiempo de espera es inadecuado y 12,90% dice que es adecuado; conocimiento de la madre acerca de las vacunas 32,76% tiene conocimiento regular, 15,88% tiene conocimiento bueno y 5,97% tiene conocimiento malo¹⁶

Cortez R. Y Fasanando S. en su estudio “**Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud Atumpampa, Tarapoto, 2021**” Trujillo: Universidad Cesar Vallejo.

Objetivo: determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa I-1, Tarapoto, 2021.

Metodología: El que se realizó fue básico, ya que no se busca encontrar algún tipo de innovación, ni construir algún producto, sino que se utiliza para incrementar la parte cognitiva sobre una realidad a través de su variable y dimensiones de estudio.

¹⁶ Huamán, B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud El Enterador, Cajamarca, 2020 [Tesis pregrado] Ica: Universidad Autónoma De Ica;2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/860/1/Baldomero%20Huam%C3%A1n%20Huam%C3%A1n.pdf>



Resultados: factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunas: factor económico 67,3%, factor institucional 63,5%, factor cultural 36,5% y el factor social con 25%; edad de la madre 86.5% tienen de 25 a 35 años, 25% son convivientes; 49,6% tiene educación superior; 43% viven en zona urbana; 50% son trabajadoras dependientes; 86,5% indica tener gasto alto; 84,6% utiliza el transporte público; 80,8% vive en alquiler; 59,6% indica que si tiene dificultad para llegar al establecimiento; 28,8% tiene ingreso regular; 25% no acostumbra vacunar en las fechas indicadas; 50% indica que su hijo si está protegidos sin la vacuna; 34,6% tiene inasistencia al establecimiento; 38% menciona que el tiempo que utiliza el profesional para atender es muy poco, 92,3% indica que no encuentran las vacunas que necesitan; 75% indica que si recibe información acerca de las reacciones adversas; 69,2% indica que el trato que recibe del personal de admisión es inadecuado; 55.8% menciona que el horario de atención es inadecuado; 51,9% indica que la información recibida es regular.¹⁷

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Coata N. En su estudio “**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**” Universidad Andina del Cusco.

Objetivo: Determinar la relación entre el 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.

Método: la investigación es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, corte transversal.

¹⁷ Cortez R. Y Fasanando S. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021 [tesis pregrado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo;2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60287/Cortez_CRE-Fasanando_DS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y



Resultados: La edad 50,0% tiene de 25 a 34 años y 3,1% son menores de 18 años; 46,9% tiene educación secundaria y 10,9% tiene primaria; 40,6% tiene 1 hijo y 6,3% tiene de 4 a más hijos; 73,4% son convivientes y 11,7% son madres solteras; 39,1% son ama de casa y 14,8% son estudiantes; la edad del niño 30,5% tiene de 2 años a 3 años 11 meses 29 días; 78,1% conoce que es la vacuna y 7,8% desconoce; 68,8% conoce las reacciones adversas de las vacunas y 9,4% desconoce; 50,3% conoce la composición de las vacunas y 17,2% no conoce; 95,3% conocen el lugar de aplicación y 0,8% desconoce; 62,5% respondieron correcto acerca de la neumonía y 9,4% incorrecto; 75,8% conocen que enfermedad previene la vacuna SPR y 1,6% desconoce; 42,2% conocen que enfermedad previene la antipolio y 5,5% desconoce; 65,6% conocen que enfermedad previene la DPT y 3,1% desconocen; 36,8% poseen conocimiento bueno, 31,2% conocimiento regular y 32,0% poseen conocimiento malo; 68,7% son oportuno y 3,3% son inoportuno con el cumplimiento del calendario de vacunación.¹⁸

Apaza N. En su estudio “**Factores asociados a vacunación incompleta en menores de un año, San Sebastián – Cusco 2021**” Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Objetivo: Analizar los factores asociados y la vacunación incompleta en niños menores de un año, San Sebastián – Cusco 2021.

Método: El estudio es no experimental de corte transversal, según el enfoque es cuantitativo de tipo correlacional.

Resultados: Niños con vacunas incompletas 15 y 130 niños con vacunas completas; grado de instrucción 1 analfabeta, 1 grado primario, 13 nivel secundario y 0 en superior; según el estado civil 10 madres solteras, 5 convivientes, 0 son casadas y 0 viudas; según el trabajo 13 no cuentan con trabajo, 2 sí tiene trabajo; según el ingreso mensual 13 tiene ingreso menor a 500 soles, 2 de 500 a 1000 soles y 0 mayores de 1500 soles; según al número de hijos 15 tiene un hijo y 0

¹⁸ 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 Universidad Andina del Cusco [tesis pregrado].cusco: Universidad Andina del Cusco; Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y



con dos a más hijos; según el tiempo que demoran en llegar al establecimiento de salud 10 no considera un problema y 5 que si lo considera; trato de las enfermeras 9 reportaron que no tuvieron un buen trato y 6 reportaron que tuvieron buen trato; información recibida de las reacciones adversas de las vacunas 11 madres no recibieron información y 9 si recibieron; información de la próxima cita de vacunación 0 madres no recibieron información y 15 que si recibieron; reacciones adversas a las vacunas 3 no reportaron como motivo de inasistencia y 12 que si reportaron; conocimiento que las vacunas protegen de enfermedades 5 madres no tienen conocimiento y 10 que sí tienen conocimiento; la edad de la madre 3 son menores de 20 años, 2 tienen de 20 a 35 años y 10 son mayores de 35 años.¹⁹

2.2. BASES TEÓRICAS

FACTORES COGNITIVOS

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.²⁰

Las madres tienen un conocimiento natural que van alcanzando a través de la interacción que mantienen con el equipo de salud, grupo familiar y social, pudiendo mostrar conocimientos empíricos sobre las vacunas, pero, a pesar de ello, aún se encuentran, una gran mayoría de madres que desconocen información relacionada a las vacunas por lo que esto representa una de las causas por las que se da la deserción y abandono de las vacunas.²¹

¹⁹ Apaza N. Factores asociados a vacunación incompleta en menores de un año, San Sebastián – Cusco 2021[Tesis pregrado]. Cusco: Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco; 2021. Disponible en: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5854/253T20210167_TC.pdf? Sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5854/253T20210167_TC.pdf?Sequence=1&isAllowed=y)

²⁰ Pérez J. y Gardey A. Definición de cognitivo [internet]. Publicado 2008. Actualizado 2021. [Acceso 20 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/cognitivo/>

²¹ Rosado J. El proceso de investigación y niveles de conocimiento. Los niveles del conocimiento [internet]. Actualizado 31 de julio 2022 [Acceso 4 de abril 2022]. Disponible en: <https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/>



- **VACUNA:** Es la suspensión de microorganismos (bacterias o virus) vivos, inactivos o muertos que buscan darte inmunidad frente a una determinada enfermedad. La gran mayoría de vacunas son inyectables, sin embargo, también existen aquellas que se administran de manera oral o nebulizándose por la nariz.

Al vacunarte, tu sistema inmunológico empieza producir anticuerpos tal como lo haría frente al virus o bacteria real, sin embargo, la vacuna solo inyecta virus debilitado o muerto, lo que no desarrolla la enfermedad, pero sí prepara a tu cuerpo.²²

- **INCUMPLIMIENTO A LAS VACUNAS:** Es cuando los niños están parcialmente vacunados o hay retraso con el esquema de vacunación según su edad. Esta problemática incumbe y responsabiliza al profesional de enfermería, ya que la estrategia nacional de inmunizaciones contempla como función esencial de las vacunas a las enfermeras, quienes tienen como metas ampliar las coberturas en toda la población peruana.²³

- **VACUNA OPORTUNO:** Es la niña o niño que de acuerdo con su edad ha recibido todas las vacunas, según el Esquema Nacional de Vacunación Vigente, a través del proceso de inmunizaciones: recién nacidos, niñas y niños menores de 1 año. El 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.

- **VACUNAS INTERRUMPIDOS/INOPORTUNOS:** En caso de interrupción del calendario de vacunación se continuará con las dosis faltantes sin considerar el tiempo

²² Plataforma digital única del Estado Peruano. Que es una vacuna [internet]. Actualizado 08 mayo 2022 [Acceso 4 de abril 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>

²³ Montes M. Y Pecho M. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. zapallal – 2019 [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Castro%2c%20Camila%20Alejandra%20-%20Pecho%20Magallanes%2c%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



transcurrido desde la última dosis. No es necesario reiniciar el esquema en ninguna circunstancia.²⁴

○ **TIPOS DE VACUNAS**

- **Vacuna Monovalente:** El contenido de esta vacuna es un solo serotipo de un microorganismo determinado.
- **Vacuna Polivalente:** Estas vacunas se encuentran conformadas por varios serotipos de un microorganismo específico; ejemplo, Antigripal trivalente, antipolio, antineumocócica, entre otras.
- **Vacuna Combinada:** Este tipo de vacunas están constituidas por dos o más antígenos de microorganismos diferentes; por ejemplo: DPT.
- **Vacuna Conjugada:** Estas vacunas resultan de la combinación del antígeno (mucopolisacárido) con proteínas transportadoras, con la finalidad de provocar respuesta inmunológica en el menor de dos años.
- **Vacunas Recombinantes:** Este tipo de vacunas están constituidas por partículas proteicas provocadas en las células huésped, generalmente levaduras, en las cuales se ha incrustado, por proceso de recombinación de ADN, el material genético responsable de su codificación.²⁵

○ **REACCIONES ADVERSAS TRAS LA VACUNACIÓN**

- **Locales:** dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección. Son las más frecuentes y leves. Pueden ocurrir hasta en el 50% de las personas vacunadas, siendo más frecuentes en las vacunas inactivadas, principalmente las que contienen adyuvantes como la DTP ocurren a las pocas horas.

²⁴ MedlinePlus, Vacunas [internet] Actualizado 06 de enero del 2022 [citado 25 de mayo 2022] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>

²⁵ KidsHealth. Las vacunas de su hijo [internet] actualizado febrero de 2022 [citado 25 de mayo 2022] Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/vaccine.html>



- **Sistémicas:** fiebre, malestar, mialgias, dolor de cabeza, pérdida del apetito y otras. Se asocia con mayor frecuencia a las vacunas atenuadas.
 - **Alérgicas:** producidas por el propio antígeno de la vacuna o por algún componente de esta (conservantes, estabilizantes, etc.) Son muy infrecuentes.²⁶
- **ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN:** El Perú tiene uno de los mejores esquemas de vacunación por el elevado compromiso del Gobierno y el despliegue del Ministerio de Salud (Minsa) a nivel nacional. Además, cuenta con los mecanismos financieros establecidos por el Fondo Rotatorio para la Compra de Vacunas de la OPS.

El Perú instauró su último esquema de vacunación en el 2018, donde están descritas las formas correctas de su administración y su cronología respectiva, donde consta de 17 vacunas con el fin de proteger de enfermedades inmunoprevenibles y de estos son siete que se llegan a administrar dentro de los doce primeros meses de edad.²⁷

- **VACUNA BCG (BACILO DE CALMETTE-GUERÍN):** La vacuna contiene una cepa de *Mycobacterium bovis* atenuado, que se administra a los recién nacidos entre 0 a 28 días y es útil para prevenir las formas clínicas graves de la tuberculosis como la meningitis tuberculosa o la enfermedad diseminada. Se administra por vía intradérmica.

Algunos días después de la vacunación se desarrolla un nódulo de induración en el sitio de la inyección, que disminuye gradualmente y es reemplazado por una lesión local que puede ulcerarse semanas más tarde. Esta lesión local no requiere tratamiento ni deben usarse apósitos, ya que se cura espontáneamente con formación de una pequeña escara plana.

- **VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B (HVB):** Esta vacuna contiene el antígeno de superficie (HBsAg) del virus de la hepatitis B, empleada para prevenir su transmisión

²⁶ Asociación española de pediatría. Comité asesor de vacunas. Tipos de reacciones adversas [internet] actualizado febrero de 2022 [citado 25 de mayo 2022] Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos>

²⁷ Plataforma única del Estado peruano. Esquema de vacunación regular por etapas de vida en el Perú [internet] actualizado 17 agosto 2022 [citado 25 de mayo 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-de-vacunacion-regular-por-etapas-de-vida-en-el-peru>



vertical o materno-infantil, y se administra por vía intramuscular dentro de las primeras 12 horas de nacido el niño, o si hubiese sido parto domiciliario se extiende hasta los 7 días.

- **VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE (DPT-HVB-HIB):** La vacuna pentavalente está mezclada por 5 antígenos. La difteria afecta la garganta, amígdalas, músculo cardíaco, nariz, piel y fibras nerviosas pudiendo ser letal por ejemplo la tos convulsiva. Adicionalmente, esta es crecidamente infecciosa y causa direcciones de una tos incontrolable y violenta, que tienen la posibilidad de meses. El tétano por otro lado es una infección que origina un espasmo encogimiento muscular frecuente en todo el cuerpo y que imposibilita deglutir, lactar o abrir la boca; mientras que la hepatitis B como un virus 16 peligroso que ocasiona perjuicio al hígado y finalmente la Influenza se asocia a un padecimiento bacteriano contagioso que podría causar meningitis o neumonía.

Esta vacuna se administra en los niños de 2, 4 y 6 meses con una dosis de 0.5 ml mediante administración de tipo intramuscular con una jeringa descartable de aguja 25 G x 1 auto retráctil de 1cc. Entre las reacciones locales se puede mencionar el enrojecimiento, dolor, endurecimiento en el área donde se aplicó, mientras también resalta aquellas de tipo sistémicas que se presentan a las 48 horas de haber sido suministrada la vacuna y típicamente son relacionadas con el hecho de que el infante llora constantemente al mismo tiempo que presenta un incremento de temperatura.

- **VACUNA POLIO INACTIVADA (IPV):** Es una vacuna compuesta por virus inactivados de polio. Se administra por vía intramuscular a los 2 y 4 meses, con la finalidad de prevenir la enfermedad de la poliomielitis. Como máximo la primera dosis se puede administrar a los 5 meses, 29 días y la segunda dosis como máximo a los 7 meses, 29 días.
- **VACUNA ANTIPOLIO ORAL (APO):** La vacuna Antipolio Oral (APO) es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosas, se administra 2 gotas de la vacuna a los 6 y 18 meses de edad por vía oral. En toda niña y niño que no haya recibido la dosis a los 6 meses, deberá recibirla hasta los 4 años 11 meses 29 días.



- **VACUNA CONTRA ROTAVIRUS:** Esta vacuna que proviene de la enfermedad diarreica por rotavirus y es administrada mediante vía oral en contenido de 1.5ml. Por otro lado, la administración de esta vacuna corresponde a los 2 y 4 meses de edad del infante. Así mismo, debe tenerse en cuenta que la administración de esta vacuna no puede exceder de los 5 meses y 29 días cumplidos por el infante para recibir la dosis inicial, mientras que la siguiente dosis se debe gestionar en un horizonte temporal de 7 meses 29 días. Las reacciones vinculadas a este tipo de vacuna son relativamente escasas, sobresaliendo típicamente diarrea, alza térmica, irritabilidad y vómitos.
- **VACUNA CONTRA INFLUENZA:** Esta vacuna se relaciona con una bacteria que produce una enfermedad respiratoria aguda bastante contagiosa ya que afecta primeramente a la laringe y pulmones. Su contagio se genera desde una persona infectada que al estornudar trasmite la enfermedad por vía aérea. La aplicación de esta vacuna implica un contenido de 0.25 ml al cumplirse los 6, 7 y 12 meses. Adicionalmente, entre las posibles reacciones destaca típicamente la posibilidad de presentar enrojecimiento, eritema, edema y dolor en la zona, además de obstrucciones generales como irritabilidad y alza térmicas.²⁸
- **VACUNA CONTRA SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBÉOLA (SPR):** Vacuna que protege contra la infección por los virus causales del sarampión, parotiditis (paperas) y rubéola. Se administra a los 12 y 18 meses de edad por vía subcutánea.

Sarampión es una patología vírica contagiosa que sobre todo afecta a niños al transmitirse por gotas de secreción. Los indicios aparecen a la semana después del contacto, tal manera que una persona infectada presenta alza fiebre, tos, dolor de garganta, conjuntivitis extendiéndose a todo el cuerpo a punto de provocar malestar general.

Paperas también es una patología vírica contagiosa conocida como parotiditis, y que causa crecimiento de tamaño de la glándula salival. El contagio de este virus se da entre personas, mientras que puede ocasionar complicaciones que reflejen meningitis o incluso la pérdida

²⁸ Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA [internet] publicado el 1 de agosto del 2018 [citado 25 de mayo 2022] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF



de la audición, entre otras como la afectación del sistema nervioso central, el páncreas y testículos.

Rubeola, es una infección viral que principalmente genera afecciones sobre la piel y los ganglios linfáticos. Esta es transmitida tanto por medio del contacto directo de la saliva de la persona contaminada como a través del aire por pequeñas gotitas de secreciones procedentes de la nariz y garganta de la persona infectada.

Después de la vacuna el niño puede presentar dolor, fiebre y enrojecimiento en el sitio de la aplicación, esto no requiere tratamiento y puede durar hasta tres días.²⁹

- **LA VACUNA CONTRA LA VARICELA:** Protege contra la varicela, una enfermedad potencialmente grave e incluso mortal. Los niños de 12 meses hasta los 12 años deben recibir 2 dosis de la vacuna contra la varicela, generalmente:
 - Primera dosis: de los 12 a los 15 meses de edad.
 - Segunda dosis: de los 4 a los 6 años.

Se inyecta por vía subcutánea en el muslo o en el brazo, según la edad. Puede administrarse el mismo día que se reciben otras vacunas diferentes o bien con cualquier intervalo con ellas. La única excepción es la vacuna triple vírica que no se pone simultáneamente con la de la varicela, deberá transcurrir, al menos, un mes entre ambas.

Las reacciones adversas más habituales son: dolor, picor, enrojecimiento en el lugar de la inyección y fiebre escasa entre 5 a 12 días después de recibirla.³⁰

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

²⁹ Manual MSD versión para público general. Calendario de vacunación infantil [Internet] 2022 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/calendario-de-vacunaci%C3%B3n-infantil>

³⁰ Asociación Española de Pediatría. Vacuna contra varicela. [Internet] actualizado marzo 2022 [citado 11 de octubre 2022] disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacuna-varicela#:~:text=Las%20m%C3%A1s%20habituales%20son%3A%20dolor,la%20zona%20de%20la%20inyecci%C3%B3n.>



Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población.³¹

- **ESTADO CIVIL O CONYUGAL:** Es la situación que tienen las personas de acuerdo con las leyes o costumbres del país en función del matrimonio o parentesco, que establece ciertos derechos y deberes dentro de la sociedad.

Existen distintos criterios para clasificar los estados civiles:

- **Soltero(a):** aquellas personas que no se encuentran comprometidas legalmente con otras.
 - **Casado(a):** aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico.
 - **Conviviente:** es el término que se utiliza para aquellas personas que viven juntos por más de 2 años.
 - **Divorciado(a):** aquella persona que ha roto el vínculo legal con su pareja
 - **Viudo(a):** aquella persona que no tiene pareja, producto de la muerte del cónyuge.³²
- **EDAD:** La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. Los expertos consideran que la mejor edad para ser madre (en términos biológicos) son los 25 años. Las condiciones físicas y la noción de responsabilidad no son las mismas a los 20 que, a los 40 años, está claro. A los 25 años, o extendiendo el margen, entre los 20 y los 30 años se dan en la mujer las condiciones más favorables para concebir engendrar y criar un hijo.³³
 - **OCUPACIÓN:** La ocupación se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo,

³¹ Diccionario de leyes. Factores demográficos [Internet] 2022 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>

³² Roncal J. Definición de indicadores sociodemográficos [en línea]. 2022 [citado 5 abril 2022] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf

³³ Zelada D. Análisis de Situación de Salud del Perú 2019. [internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [citado el 25 de junio del 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf



independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos y sociales, determinados por la posición en el trabajo.³⁴

La madre contribuye con su presencia y no sólo por la alimentación natural que de ella deriva la supervivencia del niño. Su presencia es fundamental para el desarrollo durante los primeros años de vida, constituyéndose como el eje central en la salud de sus hijos.³⁵

- **NIVEL DE INSTRUCCIÓN:** El nivel de instrucción de los Padres es considerado como un indicador del nivel de vida, ya que, a un mayor grado de instrucción, le da la oportunidad de informarse por las diferentes fuentes y adquirir nuevos conocimientos que le permitan tomar conciencia y asumir con responsabilidad su rol dentro del hogar y del cuidado de sus hijos. No es así, las Madres con un bajo nivel de información en quienes esta condición se constituye en un factor frecuente al cambio, aunado a las características socioculturales, el predominio de tabús, mitos, prejuicios que prevalecen en ellas, lo cual puede convertirse en una barrera fuertemente limitante para comprender la importancia de la adquisición de nuevos conocimientos.³⁶
- **NÚMERO DE HIJOS:** Es la cantidad total de hijos que nacieron con vida que ha concebido la progenitora. Este componente trasciende en la administración y manejo de la economía del hogar, también en la disposición del tiempo en el cuidado, ya que a mayor cantidad de

³⁴ Ramírez J. Y Correa L. Trabajo social y ocupación. [internet] [citado el 25 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.indeed.com.mx/Empleos-de-Secretaría-del-trabajo-y-revisión-social>. Revisado el 18 de febrero del 2018

³⁵ Marroquín E. Y Rodríguez M. Análisis de Situación en Salud. Distrito de Puente Piedra [internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [citado el 30 de junio del 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf

³⁶ Auris M. Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 2 años, en un centro de salud-MINSA. Lima-2017. [tesis pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [citado el 29 de junio del 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8236/Auris_cj.pdf?sequence=3&isAllo wed=y



hijos este cuidado se reduce, lo que desarrollaría insuficiencias en el proceso del desarrollo y en el bienestar de los hijos. Mientras el número de hijos aumenta se recorta el vínculo y la relación entre los progenitores y los hijos.³⁷

- **INGRESO ECONÓMICO:** Las personas con mayores ingresos gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos. El nivel de ingresos actúa sobre los demás determinantes sociales de salud de una población, de tal manera que aquellos sujetos de bajos recursos son más propensos a tener un estado de salud deteriorado en comparación con los de ingresos más elevados. Algunos de los mecanismos a través de los que se producen la influencia de los ingresos en la salud individual son: La disponibilidad de recursos materiales de mayor calidad como son: la comida y el alojamiento, el acceso a servicios que podrían mejorar la salud de manera directa (servicios de salud) o indirecta (la educación)³⁸

FACTORES INSTITUCIONALES:

Pueden definirse como características estructurales y funcionales que difieren en cada institución, y su grado de influencia.³⁹

- **INFORMACIÓN:** El papel de las enfermeras en la vacunación es fundamental; además de administrar, gestionar y mantener las vacunas tenemos que estar en permanente actualización para prestar unos cuidados de calidad, eficaces y eficientes. La labor de información y divulgación es también muy importante, resolviendo las dudas, inquietudes o preocupaciones que pueda tener la sociedad en general, las personas y sus familias.

³⁷ INEI: Número de Hijos. [internet] [Acceso 4 de abril 2022] Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.htm>.

³⁸ Diccionario de Finanzas. Ingreso económico. [internet] [Acceso 4 de abril 2022] Disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm.

³⁹ RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa. Universitat de València España [internet] [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/916/91613205.pdf>



Pero para que las vacunas tengan los efectos esperados se requiere de una atención integral, integrada e integradora a la vez que intersectorial en el que tanto profesionales, ciudadanía, organizaciones sanitarias, instituciones y organismos nacionales e internacionales se impliquen de manera clara y decidida.

Muchas familias carecen de información fidedigna sobre inmunizaciones y servicios de inmunización, muchas 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.⁴⁰

- **HORARIO DE ATENCIÓN:** Realizar un viaje a una unidad de salud con un niño sano puede no ser la primera prioridad para personas con muchas cosas importantes que hacer. Para muchos progenitores, particularmente para algunas madres, conseguir y preparar los alimentos de cada día implica trabajar de sol a sol. Otras trabajan en la agricultura, fuera de la casa, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras obligaciones familiares. 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.

Es mejor ampliar los horarios de atención en todos hospitales y centros de salud del país, con el fin de agilizar las atenciones y reducir el tiempo de espera para acceder a los servicios médicos. Lo importante aquí es que haya buena atención y no se tenga que esperar todo el día.⁴¹

- **TIEMPO DE ESPERA:** Las instituciones de salud definen el tiempo de espera para recibir atención como aquel que transcurre desde la hora de la cita programada o de la solicitud de

⁴⁰ Asociación de enfermería comunitaria. Enfermería y vacunas [internet] 2019 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermeria-y-vacunas>

⁴¹ Plataforma Única del Estado Peruano. Ampliaremos los horarios y mejoraremos la atención en todos los Centros de Salud del País [internet] publicado el 9 de setiembre del 2016 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/presidencia/noticias/9477-jefe-de-estado-ampliaremos-los-horarios-y-mejoraremos-la-atencion-en-todos-los-centros-de-salud-del-pais>



atención por el usuario, hasta que es atendido por el personal del servicio. El tiempo estándar ideal considerado por las instituciones de salud es de 30 minutos. Desde esta perspectiva, el tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional.⁴²

- **CALIDAD DE ATENCIÓN:** La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad como un alto nivel de excelencia profesional, un eficiente uso de los recursos humanos, un mínimo de riesgo para el paciente, un alto grado de satisfacción por parte del usuario y un impacto final en salud. Se acepta que la satisfacción de los usuarios constituye una medición útil de la calidad de las consultas y de la relación médico-paciente. Asimismo, las estimaciones basadas en la satisfacción de los pacientes son un indicador de la ejecución del sistema y permiten diseñar diferentes estrategias alternativas para ofrecer los servicios.⁴³
- **TRATO DEL PERSONAL:** Cuando llegamos a una institución de salud vamos en busca de ayuda, de comprensión, de consuelo, de atención, y desafortunadamente muchos de los que allí acuden no lo consiguen. Los pacientes que llegan a un consultorio, a un hospital o un puesto de salud, no están preparados para afrontar las dificultades de la institución, las cuales se reflejan en la forma como los empleados, profesionales de la medicina, auxiliares, o de servicio enfrentan dicha atención. Todo comienza en la portería, donde se inicia el proceso de la entrada, marcado por las medidas naturales de la seguridad. Los porteros cumplen con un deber, pero muchas veces se extralimitan y con su comportamiento agreden a las personas. La angustia o la premura por encontrar la información adecuada para la atención, hace que las personas, pacientes y familiares se expongan a este tipo de comportamientos por parte de los trabajadores de los centros de salud.⁴⁴

⁴² EL PERUANO, El tiempo de espera en la atención en salud [internet] 2018 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/65112-el-tiempo-de-espera-en-la-atencion-en-salud>

⁴³ Organización Mundial de la Salud, servicios sanitarios de calidad [internet] 2020 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

⁴⁴ Salud, interculturalidad y buen vivir. Respeto a la diversidad y mutuo beneficio en el intercambio de saberes y experiencias [internet]. 2022 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/18379/1/SALUD%20INTERCULTURALIDAD%20Y%20BUEN%20VIVIR.pdf>



- **CONFIANZA EN EL SERVICIO:** La confianza es una parte fundamental de la relación entre el paciente y el personal de salud, y está asociada con una mayor satisfacción del paciente, la adherencia al tratamiento y la continuidad de la atención. De ahí es fundamental considerarla como parte de la atención en salud, en especial como una instancia de colaboración y compromiso del paciente con su salud. Entre las experiencias pasadas que influyen en el incumplimiento figuran el haber estado sometido a procedimientos largos y penosos, o una interacción personal difícil.⁴⁵

2.3. HIPÓTESIS

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

- Los factores sociodemográficos, institucionales y cognitivos están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Los factores sociodemográficos están asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.
- Los factores institucionales están asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.
- El factor cognitivo está asociado con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022.

2.4. VARIABLES

⁴⁵ Rolfe A. y Cash G. Intervenciones para mejorar la confianza de los pacientes en los médicos y grupos de médicos salud [internet]. actualizado 4 de marzo 2019 [citado 4 de abril 2022] Disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD004134/COMMUN_intervenciones-para-mejorar-la-confianza-de-los-pacientes-en-los-medicos-y-grupos-de-medicos



2.4.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.4.1. 1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año.

2.4.1.2. VARIABLES INDEPENDIENTES

- Factores sociodemográficos
- Factores institucionales
- Factores cognitivos



2.4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.4.2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
Incumplimiento del calendario de vacunación de madres en niños menores de un año	Es cuando el niño menor de 1 año está parcialmente vacunado o hay retraso según el esquema de vacunación vigente.	Calendario de vacunación	Recién Nacido	_ inoportuno _ oportuno	Cualitativo	Nominal
			2 meses			
			4 meses			
			6 meses			
			7 y 8 meses			
			12 meses			

2.4.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES INDEPENDIENTES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Se refiere a las características generales de las madres de niños menores de 1 año, que acuden al servicio de inmunizaciones en el	Datos de la madre	Edad	a) De 15 a 25 años b) De 26 a 35 años c) De 36 a 45 años d) Mayores de 46 años	cuantitativo	ordinal



	centro de salud techo obrero.		Ocupación	a) Trabajadora independiente b) Trabajadora dependiente c) Estudiante d) Ama de casa	cualitativo	nominal
			Ingreso económico	a) Menos de s/. 350.00 b) De s/. 351.00 a s/. 600.00 c) De s/. 601.00 a s/. 999.00 d) De s/. 1000.00 a mas	Cuantitativo	ordinal
			Nivel de instrucción	a) Sin estudio b) Primaria c) Secundaria d) Superior	cualitativo	ordinal
			Número de hijos	a) 1 hijo b) 2 hijos c) 3 hijos d) de 4 a más hijos	cuantitativo	ordinal
			Estado civil	a) Madre soltera b) Casada c) Conviviente d) divorciada	cualitativo	nominal



VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
FACTORES INSTITUCIONALES	Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización del centro de salud de Techo Obrero que favorecen o desfavorecen el cumplimiento del calendario de vacunación.	actitud del personal	Trato que recibe la madre por parte del personal	a) Amable b) Poco amable c) Nada amable	cualitativo	ordinal
			El interés que muestra el profesional hacia el niño	a) Interesado b) Poco interesado c) Nada interesado		
		Información que recibe acerca de las vacunas	Información que recibe antes de la vacuna	a) Bueno b) Regular c) Malo	cualitativo	ordinal
			Información que recibe después de la vacuna	a) Bueno b) Regular c) Malo		
		Horario	Horario de atención en el consultorio de vacunación	a) Adecuado b) Poco adecuado c) Inadecuado	cualitativo	ordinal
		Tiempo	Tiempo de espera para la atención	a) 1-20 minutos. b) de 21 a 30 minutos. c) de 31 a 45 minutos. d) de 46 minutos a más.	cuantitativo	ordinal
			Tiempo que dura la consulta	a) de 1 a 25 min. b) de 26 a 35 min. c) De 36 a 45 min. d) Más de 46 min.		



VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
FACTORES COGNITIVOS	Son aquellos conocimientos empíricos y científicos obtenidas por la madre, referente a las vacunas, lo cual influye en el cumplimiento o incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en el Puesto de Salud techo obrero.	Conocimientos acerca de las vacunas	Conocimiento sobre el concepto de las vacunas	a) Son vitaminas que ayudan en su crecimiento. b) Es una suspensión de microorganismos que produce respuesta inmune c) Son medicinas para curar las enfermedades.	cualitativo	nominal
			Conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación	a) protegen contra Todas las enfermedades b) Protegen contra tuberculosis, hepatitis viral B, poliomielitis, difteria, pertusis, tétanos, neumonía y meningitis por haemophilus, influenza tipo B, sarampión, rubeola, parotiditis, fiebre amarilla, entre otras enfermedades cualitativo nominal c) Protegen contra cáncer, covid_19, fiebre amarilla, hongos y bacterias.		



			Conocimiento sobre la importancia de la vacuna	<ul style="list-style-type: none">a) Previene muchas enfermedadesb) Es importante para el crecimiento y desarrolloc) Los hace crecer sanos y fuertes	cualitativo	nominal
			Conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año	<ul style="list-style-type: none">a) SPR, Neumococo y varicela.b) Neumococo, Varicela y sarampiónc) Rotavirus, SPR y Hepatitis.	cualitativo	nominal
			Conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas	<ul style="list-style-type: none">a) Se le vacuna cada mes hasta que cumpla 1 año.b) se vacuna al nacer, 2 meses, 4 meses 6 meses, 7 meses y a los 12 mesesc) se le vacuna cada 3 meses.	cualitativo	nominal
			Conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas	<ul style="list-style-type: none">a) Ningún efecto.b) Que se enfermec) Dolor, hinchazón y fiebre.	cualitativo	nominal
			Conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido	<ul style="list-style-type: none">a) La vacuna HVB Y la BCGb) La pentavalente y la monovalentec) La vacuna Rotavirus y antipolio oral	cualitativo	nominal



2.5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- a. **FACTORES:** Se denominan a los elementos condicionantes que favorecen o desfavorecen para alcanzar los diferentes resultados.
- b. **ASOCIADOS:** son aquellas variables que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año.
- c. **INCUMPLIMIENTO:** Ocurre cuando se incumple la administración de vacunas según el esquema de vacunación establecida de acuerdo a la edad del niño, se cumple parcialmente o hay retraso en su cumplimiento de acudir para Vacunarse.
- d. **CALENDARIO DE VACUNACION:** Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones.
- e. **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:** Es la descripción de las características sociales y demográficas de una persona.
- f. **FACTORES INSTITUCIONALES:** Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de una institución pública o privada.
- g. **FACTOR COGNITIVO:** Es el proceso de adquisición de conocimiento (cognición) mediante la información recibida por el ambiente y el aprendizaje.



CAPÍTULO III MÉTODO

3.1. ALCANCE DEL ESTUDIO

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, debido a que solo se visualizaran las variables, dimensiones e indicadores y se dará el sustento teórico también es correlacional porque, nos permitió describir el grado de asociación que existen entre los factores de la investigación.

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental de corte transversal, debido a que no existe manipulación alguna de las variables y es evaluada en una sola ocasión y en una misma ubicación geográfica.

3.3. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todas las mamás de niños menores de 1 año, que acudieron al área de inmunizaciones del centro de salud techo obrero, que son un total de 108 madres.

3.4. MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 92 mamás de niños menores de 1 año, que acudieron al servicio de inmunizaciones del centro de salud techo obrero.

El tamaño de la muestra se obtuvo a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{1.96^2 * 108 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (108-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 92$$

Dónde:

Z: Nivel de Confianza $(1.96)^2$



p: 0.5

q: 0.5

E: Error puntual $(0.05)^2$

n: Tamaño de la muestra

N: Población total: 108

3.5. CRITERIO DE INCLUSIÓN

Madres con niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud de Techo Obrero y aceptaron voluntariamente responder el cuestionario.

3.6. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres que no quisieron participar en el presente estudio.
- Madres de niños mayores de 1 año que asistieron al Centro de Salud de Techo Obrero
- Transeúntes

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas que se utilizaron fueron:

- LA OBSERVACIÓN: Se utilizó para la revisión de la historia clínica y la tarjeta de control de cada niño en estudio.
- LA ENTREVISTA: Se utilizó para recolectar información sobre las variables independientes, acerca de los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación.

Los instrumentos que se utilizaron fueron:

- UNA FICHA DE OBSERVACIÓN, donde se revisó de la tarjeta de control y la historia clínica de cada niño en estudio, bajo la norma técnica que lo califica como:
 - Oportuno
 - Inoportuno
- UNA ENCUESTA, que permitió recoger toda la información sobre las variables independientes, esta constó de tres partes.
 - La primera referida a los factores sociodemográficos de la madre, el cual contiene 6 preguntas cerradas.
 - la segunda factores institucionales, el cual contiene 7 preguntas cerradas



- la tercera factores cognitivos, el cual contiene 7 preguntas donde solo hay un ítem valido por pregunta formulada.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Antes de aplicar el instrumento de recolección de datos, este fue sometido a una validación de contenido y estructura, por juicio de expertos, la cual consistió en la entrega de una solicitud de validación, un formato de validación, el matriz de consistencia y el instrumento propiamente dicho, de manera que personas entendidas en el tema de estudio y de investigación opinaron sobre si el instrumento servía o no al propósito del estudio, por lo que podemos decir que el instrumento fue confiable para poder medir nuestras variables en estudio.

Los expertos estuvieron conformados por tres profesionales especialistas en el área de inmunizaciones.

3.9. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

Después de completar la recolección de datos, se procedió a realizar el control de calidad, codificación de las respuestas, con esta información se elaboró una base de datos en el programa EXCEL, estos valores fueron procesados mediante la prueba estadística chi cuadrado y los resultados fueron presentados mediante tablas estadísticos.

Los resultados de la investigación fueron contrastados teniendo en cuenta los objetivos formulados, considerando el análisis estadístico de las características y fundamento teórico utilizado con la finalidad del estudio.



CAPITULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN



TABLA 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Madres encuestadas 92	Recuento	% total
Edad	De 15 a 25 años	27	29.35%
	De 26 a 35 años	32	34.78%
	De 36 a 45 años	24	26.09%
	Mayores de 46 años	9	9.78%
	TOTAL	92	100%
Ocupación	Trabajadora independiente	23	25.00%
	Trabajadora dependiente	26	28.26%
	Estudiante	24	26.09%
	Ama de casa	19	20.65%
	TOTAL	92	100%
Ingreso económico	Menos de s/. 350.00	16	17.39%
	De s/. 351.00 a s/. 600.00	22	23.91%
	De s/. 601.00 a s/. 999.00	26	28.26%
	De s/. 1000.00 a más	28	30.44%
	TOTAL	92	100%
Nivel de instrucción	Sin estudio	0	0.00%
	Primaria	12	13.04%
	Secundaria	34	36.96%
	Superior	46	50.00%
	TOTAL	92	100%
Número de hijos	1 hijo	24	26.09%
	2 hijos	32	34.78%
	3 hijos	22	23.91%
	de 4 a más hijos	14	15.22%
	TOTAL	92	100%
Estado civil	Madre soltera	25	27.17%
	Conviviente	45	48.91%
	Casada	19	20.65%
	Divorciada	3	3.27%
	TOTAL	92	100%

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se observa, sobre la edad de la madre 34,78% tienen de 26 a 35 años y 9,78% son mayores de 46 años.

La edad de la madre determina las características fisiológicas y psicológicas para cada etapa de vida, donde la mujer ha logrado la madurez tanto física como emocional y enfrenta la vida con mayor responsabilidad acerca de la crianza de sus hijos.



Sobre la ocupación de la madre, se observa que 28,26% son trabajadoras dependientes y 20,65% son ama de casa.

Las madres que acuden al consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Techo Obrero en su mayoría son trabajadoras dependientes y estudiantes tal situación no les permite manejar sus horarios en su trabajo y podría dificultar el cuidado óptimo de sus niños.

Según el ingreso económico se observa 30,44% ganan de 1000 soles a más y 17,39% ganan menos 350,00 soles.

El ingreso económico es un factor muy importante para las personas, puesto que los que tienen mayores ingresos gozan de una mejor salud que las personas de bajos recursos, porque el alojamiento, la comida y el acceso a los servicios de salud son de mejor calidad.

Según el nivel de instrucción, 50,00% tienen grado superior y 13,04% tienen primaria.

Una cantidad considerable de madres posee grado de instrucción superior y secundaria podría deberse a que en la ciudad hay mayor acceso a la educación y más oportunidades de superación.

Respecto al número de hijos, 34,78% tienen 2 hijos y 15,22% tienen de 4 a más hijos.

Con los resultados hallados se podría considerar que cuanto menor sea el número de hijos, la madre podrá brindar mejor cuidado y educación al niño.

Sobre el estado civil, 48,91% de las madres son convivientes y 3,27% son divorciadas.

De los resultados hallados podemos deducir que las parejas de hoy en día prefieren la convivencia antes de formalizar su situación conyugal, porque creen que el grado de responsabilidad es menor.



TABLA 2

FACTORES INSTITUCIONALES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022

FACTORES INSTITUCIONALES	Madres encuestadas 92	Recuento	% total
Trato que recibe la madre por parte del personal	Amable	29	31.52%
	Poco amable	45	48.91%
	Nada amable	18	19.57%
	TOTAL	92	100%
El interés que muestra el profesional hacia el niño	Interesado	21	22.83%
	Poco interesado	43	46.74%
	Nada interesado	28	30.43%
	TOTAL	92	100%
Información que recibe antes de la vacuna	Bueno	29	31.53%
	Regular	38	41.30%
	Malo	25	27.17%
	TOTAL	92	100%
Información que recibe después de la vacuna	Bueno	30	32.61%
	Regular	42	45.65%
	Malo	20	21.74%
	TOTAL	92	100%
Horario de atención en el consultorio de vacunación	Adecuado	27	29.35%
	Poco adecuado	31	33.69%
	Inadecuado	34	36.96%
	TOTAL	92	100%
Tiempo de espera para la atención	1 a 20 minutos	18	19.57%
	de 21 a 40 minutos	21	22.83%
	de 41 a 59 minutos	25	27.17%
	de 60 minutos a más	28	30.43%
	TOTAL	92	100%
Tiempo que dura la consulta	1 a 20 minutos	24	26.09%
	de 21 a 40 minutos	23	25.00%
	de 41 a 59 minutos	27	29.35%
	de 60 minutos a más	18	19.56%
	TOTAL	92	100%

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se observa, sobre el trato que recibe la madre por parte del personal 48,91% reciben un trato poco amable y 19,57% reciben un trato nada amable.

El trato poco amable del personal en los establecimientos de salud es una barrera en la atención optima y oportuna de los pacientes.



Según el interés que muestra el profesional hacia el niño 46,74% indica que se mostró poco interesado y 22,83% indica que se mostró interesado en su niño.

El interés del profesional hacia los pacientes es muy importante ya que esto genera la confianza o desconfianza en el servicio.

Sobre la información que recibe la madre antes de la vacuna 41,30% mencionan que la información es regular y 27,17% mencionan que la información es mala.

La información que se brinda antes de aplicar la vacuna por parte del profesional de salud es muy importante para que las madres conozcan lo que se está administrando y los beneficios de estos mismos para que estén satisfechos con la atención.

Según información que recibe la madre después de la vacuna 45,65% indican que la información es regular y 21,74% indican que la información es mala.

La información que se brinda después de las vacunas por parte del personal es necesario para que las madres conozcan los efectos adversos y los cuidados post vacunales.

Según el horario de atención en el consultorio de vacunación 36,96% de las madres indican que el horario es inadecuado y 29,35% indican que es adecuado.

Lo importante aquí es que haya buena atención, pero sin la necesidad de esperar todo el día y los horarios debe ser en beneficios de los pacientes y los profesionales de salud.

En cuanto al tiempo de espera para la atención 30,43% espera de 60 minutos a más y 19,57% indican esperar de 1 a 20 minutos.

El tiempo ideal considerado por las instituciones de salud es de 30 minutos, desde esta perspectiva podemos decir que alargar el tiempo de más, se convierte en una barrera para una atención oportuna.

Respecto al tiempo que dura la atención en la consulta 29,35% indican de 41 a 59 minutos y el 19,56% de 60 minutos a más.

El tiempo que dura la consulta indica la calidad en la atención sin embargo no todas las madres piensan lo mismo y prefieren una atención rápida.



TABLA 3

**FACTORES COGNITIVOS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO,
CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022**

FACTORES COGNITIVOS	Madres encuestadas 92	calendario de vacunación	% del total
Conocimiento sobre el concepto de las vacunas	Sí conoce	47	51.08%
	No conoce	45	48.92%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación	Sí conoce	44	47.83%
	No conoce	48	52.17%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento sobre la importancia de la vacuna	Si conoce	47	51.09%
	No conoce	45	48.91%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año	Si conoce	43	46.74%
	No conoce	49	53.26%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas	Si conoce	50	54.34%
	No conoce	42	45.66%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas	Si conoce	56	60.87%
	No conoce	36	39.13%
	TOTAL	92	100%
Conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido	Si conoce	51	55.43%
	No conoce	41	44.57%
	TOTAL	92	100%

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se observa, según al conocimiento sobre el concepto de las vacunas 51,08% sí conoce, mientras que 48,92% no conoce.

De acuerdo con los resultados obtenidos podemos deducir que mayor parte de la población conoce la definición de las vacunas probablemente porque el MINSA realiza la difusión por los medios de comunicación constantemente.



En cuanto al conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación 52,17% no conoce, mientras que 47,83% si conoce.

De acuerdo con el resultado de la tabla se deduce que la mayor parte de madres no conocen las enfermedades que previene la vacuna, podría deberse a que las madres durante la consulta no preguntan y la consejería que brinda en personal de salud son muy cortas debido a la sobrecarga laboral.

Respecto al conocimiento sobre la importancia de la vacuna 51,09% si conoce, mientras que 48,91% no conoce.

De los resultados obtenidos podemos deducir que las madres conocen la importancia de las vacunas, podría deberse al interés de las madres por preguntar al profesional en Enfermería para qué es la vacuna y porque le están administrando a su hijo.

Según conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año 53,26% no conoce y 46.74% si conoce.

De los resultados podemos inferir que las madres no conocen que vacunas reciben los niños de un año, podría ser porque la vacuna de la varicela se introdujo al calendario regular de vacunación hace un año por lo que niños mayores no recibieron la vacuna.

En cuanto al conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas, 54,34% si conoce, mientras que 45,66% no conoce.

De los resultados obtenidos podemos deducir que las madres si conocen los meses en que se administran las vacunas esto podría deberse a que la norma técnica no ha tenido modificaciones significativas sobre los meses que reciben las vacunas cada niño menor de 1 año.

En cuanto al conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas, 60,87% si conoce y el 39,13% no conoce.

De los resultados hallados podemos deducir que un número de madres no conoce las reacciones post vacúnales lo que podría deberse al desinterés del profesional por brindar consejería oportuna.

Respecto al conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido 55,43% si conoce y 44,57% no conoce.



Las vacunas recibidas por el recién nacido son importantes para la madre puesto que son el primer contacto con la inmunización que tendrá el niño durante la infancia, aquí es donde el profesional encargado de vacunar debe brindar una buena consejería con información de calidad.



TABLA 4

**INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI,
CUSCO 2022**

Calendario de vacunación	Recuento	Porcentaje
Inoportuno	52	56.52%
Oportuno	40	43.48%
total	92	100%

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se observa que 56,52% de las madres tienen un incumplimiento del calendario de vacunación y 43,48% tienen cumplimiento del calendario de vacunación.

Estos resultados muestran que en el centro de salud techo obrero, hay más niños que tienen un incumplimiento del calendario de vacunación en comparación con los niños que son vacunados de manera oportuna.



TABLA 5

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	MADRES ENCUESTADAS 92	Inoportuno		Oportuno		% total	Valor P.
Edad	De 15 a 25 años	22	23.91%	5	5.44%	29.35%	0.001
	De 26 a 35 años	14	15.22%	18	19.56%	34.78%	
	De 36 a 45 años	10	10.87%	14	15.22%	26.09%	
	Mayores de 46 años	6	6.52%	3	3.26%	9.78%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Ocupación	Trabajadora independiente	8	8.69 %	15	16.31%	25.00%	0.016
	Trabajadora dependiente	20	21.74%	6	6.52%	28.26%	
	Estudiante	13	14.13%	11	11.96%	26.09%	
	Ama de casa	11	11.96%	8	8.69%	20.65%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Ingreso económico	Menos de s/. 350.00	7	7,61%	9	9,78%	17.39%	0.034
	De s/. 351.00 a s/. 600.00	15	16.30%	7	7.61%	23.91%	
	De s/. 601.00 a s/. 999.00	17	18.48%	9	9.78%	28.26%	
	De s/. 1000.00 a más	13	14.13%	15	16.31%	30.44%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Nivel de instrucción	Sin estudio	0	0.0%	0	0.0%	0.00%	0.063
	Primaria	5	5.43%	7	7.61%	13.04%	
	Secundaria	21	22.83%	13	14.13%	36.96%	
	Superior	26	28.26%	20	21.74%	50.00%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Número de hijos	1 hijo	8	8.70%	16	17.39%	26.09%	0.017
	2 hijos	21	22.82%	11	11.96%	34.78%	
	3 hijos	14	15.22%	8	8.69%	23.91%	
	de 4 a más hijos	9	9.78%	5	5.44%	15.22%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Estado civil	Madre soltera	15	16.30%	10	10.87%	27.17%	0.021
	Conviviente	27	29.35%	18	19.56%	48.91%	
	Casada	8	8.69%	11	11.96%	20.65%	
	Divorciada	2	2.18%	1	1.09%	3.27%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48	100%	
Prueba Chi Cuadrado						P=0.025	

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS



Sobre la edad de la madre 34,78% tiene de 26 a 35 años, de las cuales 15,22% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 9,78% son mayores de 46 años de las cuales 6,52% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.001 (<0.05) lo que significa que la edad se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas

De los resultados obtenidos podemos deducir que la edad determina el grado de responsabilidad de las madres, en este caso los adolescentes aun no tienen claro este concepto por lo que descuidan inmunizar a sus niños de manera oportuna.

Sobre la ocupación de la madre 28,26% tienen trabajo dependiente, de los cuales 21,74% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 20,65% son ama de casa, de las cuales 11,96% tiene incumplimiento. Arrojando un P valor de 0.016 (<0.05) lo que significa que la ocupación se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas

De estos resultados podemos deducir que las madres que tiene trabajo dependiente y los estudiantes no pueden manejar sus horarios para poder asistir al centro de salud de manera oportuna para que sus niños reciban las vacunas según el calendario, mientras que las amas de casas si pueden manejar sus horarios y esto se ve reflejado en la asistencia oportuna a sus citas en el servicio de inmunizaciones.

Sobre, el ingreso económico de las madres 30,44% ganan de 1000.00 soles a más de los cuales 14,13% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 17,39% tienen ingresos menores a 350.00 soles de los cuales 7,61% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.034 (<0.05) lo que significa que el ingreso económico se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De acuerdo con los resultados obtenidos el nivel de ingresos actúa sobre los demás determinantes sociales de la salud de una población, de tal manera que las madres con bajos recursos son más propensas a tener incumplimiento al calendario de vacunas en comparación con los de ingresos más elevados sin embargo mientras más ingresos se tiene hay mayor compromiso con el trabajo por lo que a veces manejar los horarios se vuelven más complicados.

Sobre el nivel de instrucción de las madres 50,00% tienen estudio superior de las cuales 28,26% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 13,04% tienen estudios primarios de los cuales 5,43% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor



de 0.063(>0.05) lo que significa el grado de instrucción no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El nivel de instrucción de los padres es considerado como un indicador del nivel de vida ya que al tener grados más elevados tienen la oportunidad de informarse por diferentes fuentes y adquirir nuevos conocimientos que les permiten tomar conciencia y asumir con más responsabilidad su rol de madre dentro del hogar sin embargo el incumplimiento se puede asociar al tipo de trabajo que tengan las madres en muchos casos son dependientes donde no pueden manejar sus horarios de trabajo.

Sobre, el número de hijos 34,78% tienen 2 hijos de los cuales 22,82% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 15,22% tienen de 4 a más hijos de los cuales 9,78% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.017 (<0.05) lo que significa que el número de hijos si es un factor del incumplimiento al calendario de vacunas.

De estos resultados podemos decir que las madres prestan más atención y cuidado al primer hijo, por ser una experiencia nueva para los padres primerizos.

sobre el estado civil de las madres 48,91% son convivientes de los cuales 29,35% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 3,27% son divorciadas de los cuales 2,18% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.021 (<0.05) lo que significa que el estado civil si es un factor asociado del incumplimiento al calendario de vacunas.

De acuerdo con los resultados obtenidos se deduce que el estado civil de las madres interfiere en el cumplimiento oportuno de las vacunas, se cree que al ser convivientes el grado de responsabilidad es menor, aunque esto no es pretexto para ser irresponsables con la salud de los hijos mientras que al ser madre soltera la sobrecarga laboral y familiar es el doble motivo que puede dificultar la asistencia oportuna al centro de salud.

De todos los resultados obtenidos podemos decir que los factores sociodemográficos de la madre si se encuentran asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año. Con un P valor de 0.025 (< 0.05).

TABLA 6

FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022

FACTORES INSTITUCIONALES	Madres encuestadas 92	Inoportuno		Oportuno		% total	Valor P.
Trato que recibe la madre por parte del personal	Amable	15	16.30%	14	15.22%	31.52%	0.006
	Poco amable	26	28.26%	19	20.65%	48.91%	
	Nada amable	11	11.96%	7	7.61%	19.57%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
El interés que muestra el profesional hacia el niño	Interesado	14	15.22%	7	7.61%	22.83%	0,017
	Poco interesado	23	25.00%	20	21.74%	46.74%	
	Nada interesado	15	16.30%	13	14.13%	30.43%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Información que recibe antes de la vacuna	Bueno	11	11.96%	18	19.57%	31.53%	0,001
	Regular	22	23.91%	16	17.39%	41.30%	
	Malo	19	20.65%	6	6.52%	27.17%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Información que recibe después de la vacuna	Bueno	12	13.04%	18	19.57%	32.61%	0.000
	Regular	26	28.26%	16	17.39%	45.65%	
	Malo	14	15.22%	6	6.52%	21.74%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Horario de atención en el consultorio de vacunación	Adecuado	12	13.04%	15	16.31%	29.35%	0.001
	Poco adecuado	14	15.22%	17	18.47%	33.69%	
	Inadecuado	26	28.26%	8	8.70%	36.96%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Tiempo de espera para la atención	1 a 20 minutos	3	3.26%	15	16.31%	19.57%	0.001
	de 21 a 40 minutos	9	9.78%	12	13.05%	22,83%	
	de 41 a 59 minutos	18	19.57%	7	7.60%	27.17%	
	de 60 minutos a más	22	23.91%	6	6.52%	30.43%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Tiempo que dura la consulta	1 a 20 minutos	8	8.70%	16	17.39%	26.09%	0.001
	de 21 a 40 minutos	11	11.96%	12	13.04%	25.00%	
	de 41 a 59 minutos	18	19.56%	9	9.79%	29.35%	
	de 60 minutos a más	15	16.30%	3	3.26%	19.56%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Prueba Chi cuadrado						P=0.004	

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS



Según el trato que recibe la madre por parte del personal 48,91% recibe trato poco amable, de los cuales 28,26% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 19,57% recibe trato nada amable de los cuales 11,96% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.006 (< 0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El trato del personal es fundamental ya que los usuarios van en busca de atención, pero muchas veces encuentran actitudes negativas donde les genera desconfianza y miedo motivo por la cual algunas madres asisten de manera irregular a sus citas en el establecimiento.

Según, el interés que muestra el profesional hacia el niño 46,74% se muestra poco interesado de los cuales 25,00% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 22,83% se muestra interesado de los cuales 15,22% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0,017 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De los resultados obtenidos podemos decir que el poco interés que muestra la enfermera hacia el niño puede generar la desconfianza de la madre y optan por asistir de manera irregular incluso algunas madres llegan a abandonar la atención de manera completa.

De acuerdo con la información que reciben antes de la vacuna 41,30% recibe información regular, de los cuales 23,91% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y 27,17% indica recibir un mal trato de los cuales 20,65% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0,001 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De estos resultados podemos deducir que el incumplimiento al calendario de vacunas puede deberse a la falta de información necesaria y oportuna acerca de las vacunas por parte del profesional responsable de las inmunizaciones.

Según, la información que reciben después de la vacuna 45,65% recibe información regular, de los cuales 28,26% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 21,74% recibe mala información, de los cuales 15,22% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.000 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

Según, el horario de atención en el consultorio de vacunación 36,96% indican que es inadecuado, de los cuales 28,26% tienen incumplimiento al calendario de vacunas y



29,35% indican que es adecuado, de los cuales 13,04% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.001 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El horario de atención en el centro de salud es poco adecuado para algunas madres que trabajan o estudian, por no poder manejar ni modificar sus horarios para poder asistir al centro de salud de forma oportuna.

Según, tiempo de espera para la atención 30,43% indican de 60 minutos a más, de los cuales 23,91% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 19,57% esperan de 1 a 20 minutos, de los cuales 3,26% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.001 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El tiempo de espera adecuado es 30 minutos sin embargo a veces no es posible cumplir con esta norma por la sobrecarga laboral en el establecimiento, esto hace que una parte de las madres no pueden esperar mucho tiempo para recibir la atención por motivo de trabajo.

Según, el tiempo que dura la consulta 29,35% indican que dura de 41 a 59 minutos, de los cuales 19,56% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 19,56% indican de 60 minutos a más, de los cuales 16,30% tienen incumplimiento al calendario de vacunas. Arrojando un P valor de 0.001 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De estos resultados podemos decir que el tiempo que dura la consulta puede mejorar de manera significativa la calidad de la información en las consultas, sin embargo, al mismo tiempo puede alargar el tiempo de espera de los demás usuarios que esperan para la atención.

De todos los resultados obtenidos podemos decir que los factores institucionales si se encuentran asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, con un P valor de 0.004. (< 0.05).



TABLA 7

FACTORES COGNITIVOS ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022

FACTORES COGNITIVOS	Madres encuestadas 92	Inoportuno		Oportuno		% del total	Valor P.
Conocimiento sobre el concepto de las vacunas	Sí conoce	25	27.17%	22	23.91%	51.08%	0.657
	No conoce	27	29.35%	18	19.57%	48.92%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación	Sí conoce	14	15.22%	30	32.61%	47.83%	0.002
	No conoce	38	41.30%	10	10.87%	52.17%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento sobre la importancia de la vacuna	Si conoce	32	34.78%	15	16.31%	51.09%	0.377
	No conoce	20	21.74%	25	27.17%	48.91%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año	Si conoce	24	26.09%	19	20.65%	46.74%	0.006
	No conoce	28	30.43%	21	22.83%	53.26%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas	Si conoce	37	40.22%	13	14.13%	54.34%	0.695
	No conoce	15	16.30%	27	29.35%	45.66%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas	Si conoce	43	46.74%	13	14.13%	60.87%	0.948
	No conoce	9	9.78%	27	29.35%	39.13%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	
Conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido	Si conoce	42	45.65%	9	9.78%	55.43%	0.941
	No conoce	10	10.87%	31	43.70%	44.57%	
	TOTAL	52	56.52%	40	43.48%	100%	

Prueba Chi cuadrado

P= 0.612

Fuente: Encuesta aplicado a madres de niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022.

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS



Según al conocimiento sobre el concepto de las vacunas 51,08% si conoce, de los cuales 27,17% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 48,92% no conoce, de los cuales 29,35% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0.657 (>0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De acuerdo con los resultados obtenidos una parte de las madres no conoce que es una vacuna esto puede deberse a que las madres durante la consulta no preguntan y la consejería que brinda el profesional podrían ser muy cortas, motivo que puede conllevar al incumplimiento al calendario de vacunas.

Según al conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación 52,17% no conoce de los cuales 41,30% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 47,83% si conoce de los cuales 15,22% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0.002 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De los resultados hallados podemos deducir que las madres que no conocen las enfermedades que previenen las vacunas también podrían desconocer los beneficios de estos, por lo tanto, esto sería una barrera para el cumplimiento oportuno al calendario de vacunas.

Según al conocimiento sobre la importancia de la vacuna 51,09% si conoce, de los cuales 34,78% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 48,91% no conoce, de los cuales 21,74% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0,377 (>0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

De estos resultados podemos decir que la promoción y consejería que está brindando el profesional en salud, no es suficiente, puede que por esta razón las madres resten importancia a las vacunas.

Según al conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año, 53,26% no conoce, de los cuales 30,43% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 46,74% si conoce, de los cuales 26,09% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0.006 (< 0.05) lo que significa que se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

Según, conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas 54,34% si conoce, de los cuales 40,22% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 45,66% no conoce, de los cuales 16,30% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0.695



(>0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El desconocimiento sobre las edades en que se administran las vacunas hace que las madres se olviden de su próxima cita, por eso es bueno que el profesional siempre les recuerde su próximo control.

Según, Conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas 60,87% si conoce, de los cuales 46,74% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 39,13% no conoce, de los cuales 9,78% tiene incumplimiento al calendario de vacunas. Con un P valor 0.948 (> 0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

El desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas puede hacer que las madres tengan miedo y dudas acerca de las vacunas, por eso muchas veces dejan de vacunar a su niño y no tanto por miedo a las vacunas si no a sus reacciones.

Según, conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido 55,43% si conoce, de los cuales 45,65% tiene incumplimiento al calendario de vacunas y 44,57% no conoce, de los cuales 10,87% tiene incumplimiento del calendario de vacunas. Con un P valor 0.941 (> 0.05) lo que significa que no se encuentra asociado al incumplimiento del calendario de vacunas.

Según la norma técnica las vacunas del RN se han mantenido durante muchos años sin tener modificaciones, esto podría facilitar a las madres de hoy en día a que conozcan y confíen en la vacuna.

De todos los resultados obtenidos podemos decir que los factores cognitivos no se encuentran asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños menor de 1 año, con un P valor de 0.612 (>0.05)



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS

Con respecto al objetivo general. Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022, según los factores sociodemográficos, el resultado con mayor relevancia fue la edad con un (P valor=0.001), mientras, que según los factores institucionales, fue la información que las madres reciben después de la vacunación con un (P valor=0.000) y por ultimo según los factores cognitivos, el de mayor relevancia fue el conocimiento sobre las enfermedades que previenen las vacunas con un (P valor=0.002). según la prueba estadística chi cuadrado (<0.05).

Según al objetivo específico 1. Describir los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022, los resultados más relevantes fueron, la edad con un (P valor=0.001), seguido de la ocupación con un (P valor de 0.016), también el número de hijos con un (P valor=0.017), estado civil con un (P valor=0.021) y por último ingreso económico con un (P valor=0.034). según la prueba estadística chi cuadrado (<0.05).

Referente al objetivo específico 2. Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022, los resultados más relevantes fueron, información que recibe después de la vacuna con un (P valor=0.000), información que recibe la madre antes de las vacunas con un (P valor=0.001), el horario de atención en el consultorio de vacunación con un (P valor=0.001), tiempo de espera para la atención con un (P valor=0.001), tiempo que dura la atención en la consulta con un (P valor=0.001), trato que recibe la madre por parte del personal con un (P valor=0.006) y por último interés que muestra el profesional hacia el niño con un (P valor=0.017). según la prueba estadística chi cuadrado (<0.05).

En cuanto al objetivo específico 3, identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que



acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022, los resultados más relevantes son: El conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación con un (P valor=0.002) y el conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año con un (P valor=0.006). según la prueba estadística chi cuadrado (<0.05).

5.2. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- La falta de conocimiento estadístico fue un limitante en el desarrollo del presente estudio, pero fue apoyado por las enseñanzas de la estadística asignada por la universidad.
- Durante en proceso de aplicación de los instrumentos algunas madres de familia se negaron a brindar información debido a la falta de tiempo, la actitud cambio cuando se les explico el motivo, la importancia y confidencialidad del estudio.

5.3. COMPARACIÓN CRÍTICA CON LA LITERATURA EXISTENTE

Los resultados del estudio muestran que los factores sociodemográficos se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación con un (p-valor=0.025), donde la edad se asocia con (p-valor=0.001), ocupación (p-valor=0.016), número de hijos (p-valor=0.017), estado civil (p-valor=0.021) y el ingreso económico (p-valor=0.034), lo cual guarda similitud con lo encontrado por **HUAMÁN, B.** En su estudio **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR, CAJAMARCA, 2020”**, investigación donde se concluye que la edad ocupación (p-valor=0.012), Edad (p-valor=0.001), estado civil (p-valor=0.002), también guarda similitud a lo encontrado por **CORTEZ R. y FASANANDO S.** en su estudio **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ATUMPAMPA, TARAPOTO, 2021”**, donde los factores sociales que influyen son la edad con un 86.5%, y el estado civil con un 25%, también se asemeja con lo mencionado por **Ramírez J. Y Correa L.** donde, indica que, la noción de responsabilidad no son las mismas a los 20 que, a los 40 años, está claro. A los 25 años, o extendiendo el margen, entre los 20 y los 30 años se dan en la mujer las condiciones más favorables para concebir engendrar y criar un hijo.



Los resultados de esta investigación indican, que los factores institucionales se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación con un (p-valor=0.004), donde la información que reciben después de la vacuna se asocia con un (p valor=0.000), la información que recibe antes de la vacuna con un (p-valor=0.001), horario de atención en la consulta con un (p valor=0.001), tiempo que espera la madre para la atención (p valor=0.001), tiempo que dura la consulta con un (p valor=0.001) y horario de atención en el consultorio de vacunas con un (p valor=0.002). Los cuales son similares al estudio realizado por **CORTEZ R. y FASANANDO S.** en su estudio “**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD ATUMPAMPA, TARAPOTO, 2021**”, donde la información que reciben de parte del personal de salud en un 51.9% es regular, también se asemeja a lo encontrado por **HUAMÁN, B.** En su estudio “**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS. PUESTO DE SALUD EL ENTERADOR, CAJAMARCA, 2020**”, donde el, Tiempo de espera (p-valor=0.003) e Información del personal de salud (p-valor=0.021), también concuerda con mencionado, por la **Plataforma Única del Estado Peruano**, donde indican que, es mejor ampliar los horarios de atención en todos los hospitales y centros de salud del país, con el fin de agilizar las atenciones y reducir el tiempo de espera para acceder a los servicios de salud.

En la presente investigación indica que los factores cognitivos no se asocian al incumplimiento del calendario de vacunación con un (p-valor=0.052), estos resultados guardan similitud con el estudio de **COATA N.** En su estudio “**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**”, donde 30.5% de la población en estudio tienen un nivel de conocimiento bueno.

5.4. IMPLICANCIAS DEL ESTUDIO

Los resultados del presente estudio permitió reafirmar los conceptos existentes respecto a los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunas, estos datos sistematizados sirvieron como fuente de primera mano en la descripción teórica de la problemática del incumplimiento del calendario de vacunación, también, conocer los



factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación servirá para que los responsables de la estrategia de inmunizaciones puedan reflexionar y planificar la forma de superar este problema abordándolo desde el contexto institucional y educativo.



CONCLUSIONES

Luego de realizar el estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se determino los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022, los cuales son: factores sociodemográficos con un (P valor=0.025) y los factores institucionales con un (P valor=0.004), según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojo un p valor significativo (<0.05), mientras que los factores cognitivos con un (P valor=0.612) no se encuentran asociados, Según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojo un p valor significativo (>0.05).
2. Se identificó que los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022, los cuales son: la edad (P valor=0.001), la ocupación (P=0.016), número de hijos (P=0.017), estado civil (p valor=0.021) y por último ingreso económico. (P valor=0.034), según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojo un p valor significativo (<0.05).
3. Se identificó los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022, como: información que recibe la madre después de la vacunación (P valor=0.000), la información que las madres reciben antes de la vacuna (P valor=0.001), el horario de atención en el consultorio de vacunación (P=0.001), el tiempo que esperan para la atención (P valor=0.001), tiempo que dura la consulta (P valor=0.001), el trato que recibe la madre por parte del personal (P valor=0.006) y por último el interés que muestra el profesional hacia el niño (P valor=0.017), según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojo un p valor significativo (<0.05).
4. Se identificó que los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022, los cuales son: el conocimiento que tiene la madre sobre las enfermedades que previene las vacunas (P valor=0.002) y el conocimiento



sobre las vacunas que recibe el niño de 1 año (P valor=0.002), según la prueba estadística Chi cuadrado que arrojó un p valor significativo (<0.05).



SUGERENCIAS

En base a las conclusiones del presente estudio sugiero lo siguiente:

A LA RED DE SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

- Promover actividades en mejora de la gestión institucional mediante capacitaciones respecto al trato humanizado y la atención integral del usuario de los centros de salud.
- Complementar la atención con horarios más flexibles para las madres que tienen dificultad para asistir en los horarios habituales de atención.
- Brindar información en medios de comunicación continuamente para que las personas puedan mantenerse informadas.

A LOS PROFESIONALES DEL CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO

- Educar a las mamás de forma continua durante su asistencia a los controles de CRED e inmunizaciones.
- Dar seguimiento a los niños con esquema de vacunación incompleto para evitar rebrotes de patologías a futuro.
- Realizar actividades educativas continuas con el fin de llegar a la población.

A LA MADRE DE LOS NIÑOS

- Asistir de forma regular a los controles de crecimiento y desarrollo para que puedan informarse sobre la importancia y los beneficios que tienen las vacunas para la salud de sus hijos.
- Resolver todas las preguntas e inquietudes que tenga en el momento de la administración de las vacunas y expresar lo que no logra comprender con el fin de mejorar su información y poder adquirir mejores conocimientos.
- Asistir a las sesiones educativas que brinde el Centro de Salud para estar más informados.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pessah S. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema de Vacunación. [internet] 2018 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
2. UNICEF, Informe especial del observatorio de la infancia y adolescencia [internet]. 2020 [consultado 4 de abril 2022]. disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/media/2013186/file/Coberturas%20de%20vacunaci%C3%B3n,%20un%20desaf%C3%ADo%20para%20el%20pediatra.pdf>
3. Clínica universidad de navarra. Qué pasaría si dejamos de vacunar a nuestros hijos. [internet] 2018 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/que-pasaria-dejar-vacunar-hijos>
4. Salas J. Factores de Riesgo para Esquema de Vacunación Incompletos. [internet] 2020 [Consultado 25 de setiembre de 2022]. disponible en: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/11317/1823/441129.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Inmunización. [internet] 2018. [Consultado 5 de junio 2022] disponible en: <https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
6. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal. [internet] 2022 [consultado 9 de junio 2022.] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
7. Organización Mundial de la Salud. Uno de cada 10 lactantes no fue vacunado contra ninguna enfermedad. [internet] 2021. [Consultado 9 de junio 2022] disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-07-2017-1-in-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations-in-2016>.
8. La OMS y UNICEF advierten sobre un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [internet] 2021 [consultado el 24 de junio de 2022.] disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-07-2017-1-in-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations-in-2016>.



unicef.org/es/comunicados-prensa/laoms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones-durante-la-covid

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 [internet] publicado el 31 de mayo del 2021. [consultado el 25 de junio 2022] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1838/
10. Salud Con Lupa. Perú: 8 regiones están por debajo del 50% en su cobertura de vacunación infantil. [En línea] 2021. [Consultado 09 de junio de 2022] disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/#:~:text=As%C3%AD%20ubicamos%20ocho%20regiones%20en,en%20la%20infograf%C3%ADa%20que%20mostramos.>
11. Dirección de Epidemiología e Investigación, La disminución en la vacunación contra el sarampión está causando un resurgimiento global prevenible de la enfermedad [internet] publicado 28 de abril 04 de mayo del 2019. [consultado 28 de mayo 2022] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
12. Vargas M. Causas asociadas al incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de dos años [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10064/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-417.pdf>.
13. Albán F. y Minga M. Causas del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud indio guayas del año 2018 [tesis pregrado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2018. disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43036/1/1343-TEISIS-ALBAN-MINGA.pdf>
14. Vallejo R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil [Tesis



- pregrado]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10071>
15. Suaña Y. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021 [Tesis pregrado]. Lima: universidad cesar vallejo, 2020. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70133/Sua%c3%b1a_MYC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Huamán, B. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud El Enterador, Cajamarca, 2020 [Tesis pregrado] Ica: Universidad Autónoma De Ica; 2020. disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/860/1/Baldomero%20Huam%C3%A1n%20Huam%C3%A1n.pdf>
17. Cortez R. Y Fasanando S. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021 [tesis pregrado]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo;2021. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60287/Cortez_CREFasanando_DS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. 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 Universidad Andina del Cusco [tesis pregrado]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3704/Nidia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Apaza N. Factores asociados a vacunación incompleta en menores de un año, San Sebastián – Cusco 2021[Tesis pregrado]. Cusco: Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco; 2021. disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5854/253T20210167_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y



20. Pérez J. y Gardey A. Definición de cognitivo [internet]. Actualizado 2021. [consultado 20 de setiembre 2022]. disponible en: <https://definicion.de/cognitivo/>
21. Rosado J. El proceso de investigación y niveles de conocimiento. Los niveles del conocimiento [internet]. Actualizado 31 de julio 2022 [consultado 4 de abril 2022]. disponible en: <https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/>
22. Plataforma digital única del Estado Peruano. Que es una vacuna [internet]. Actualizado 08 mayo 2022 [consultado 4 de abril 2022]. disponible en: <https://www.gob.pe/12314-que-es-una-vacuna>
23. Montes M. Y Pecho M. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. zapallal – 2019 [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2019. disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Castro%2c%20Camila%20Alejandra%20-%20Pecho%20Magallanes%2c%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. MedlinePlus, Vacunas [internet] Actualizado 06 de enero del 2022 [consultado 25 de mayo 2022] disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002024.htm>
25. KidsHealth. Las vacunas de su hijo [internet] actualizado febrero de 2022 [consultado 25 de mayo 2022] disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/vaccine.html>
26. Asociación española de pediatría. Comité asesor de vacunas. Tipos de reacciones adversas [internet] actualizado febrero de 2022 [consultado 25 de mayo 2022] disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos>
27. Plataforma única del Estado peruano. Esquema de vacunación regular por etapas de vida en el Perú [internet] actualizado 17 agosto 2022 [consultado 25 de mayo 2022] disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-de-vacunacion-regular-por-etapas-de-vida-en-el-peru>



28. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA [internet] publicado el 1 de agosto del 2018 [consultado 25 de mayo 2022] disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
29. Manual MSD versión para público general. Calendario de vacunación infantil [Internet] 2022 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/calendario-devacunaci%C3%B3n-infantil>
30. Asociación Española de Pediatría. Vacuna contra varicela. [Internet] actualizado marzo 2022 [citado 11 de octubre 2022] disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacunavaricela#:~:text=Las%20m%C3%A1s%20habituales%20son%3A%20dolor,la%20zona%20de%20la%20inyecci%C3%B3n.>
31. Diccionario de leyes. Factores demográficos [Internet] 2022 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>
32. Roncal J. Definición de indicadores sociodemográficos [en línea]. 2022 [consultado 5 abril 2022] disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf
33. Zelada D. Análisis de Situación de Salud del Perú 2019. [internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [consultado el 25 de junio del 2022]. disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
34. Ramírez J. Y Correa L. Trabajo social y ocupación. [internet] [consultado el 25 de junio del 2022]. disponible en: <https://www.indeed.com.mx/Empleos-de-Secretaría-del-trabajo-yrevisión-social>. Revisado el 18 de febrero del 2018
35. Marroquín E. Y Rodríguez M. Análisis de Situación en Salud. Distrito de Puente Piedra [internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2019 [consultado el 30 de junio del 2022].



disponible en:

https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asislima2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20PUENTE%20PIEDRA%202019.pdf

- 36.** Auris M. Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 2 años, en un centro de salud-MINSA. Lima-2019. [tesis pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [consultado 29 de junio del 2022]. disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/8236/Auris_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 37.** INEI: Número de Hijos. [internet] 2021 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.htm>.
- 38.** Diccionario de Finanzas. Ingreso económico. [internet] actualizado 8 de setiembre 2018 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm.
- 39.** RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa. Universitat de València España [internet] 2018 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/916/91613205.pdf>
- 40.** Asociación de enfermería comunitaria. Enfermería y vacunas [internet] 2019 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/enfermería-y-vacunas>
- 41.** Plataforma Única del Estado Peruano. Ampliaremos los horarios y mejoraremos la atención en todos los Centros de Salud del País [internet] publicado el 9 de setiembre del 2019 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/presidencia/noticias/9477-jefe-de-estado-ampliaremos-los-horarios-y-mejoraremos-la-atencion-en-todos-los-centros-de-salud-del-pais>
- 42.** EL PERUANO, El tiempo de espera en la atención en salud [internet] 2018 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/65112-el-tiempo-de-espera-en-la-atencion-en-salud>



43. Organización Mundial de la Salud, servicios sanitarios de calidad [internet] 2020 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>

44. Salud, interculturalidad y buen vivir. Respeto a la diversidad y mutuo beneficio en el intercambio de saberes y experiencias [internet]. 2022 [citado 4 de abril 2022] disponible en:
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/18379/1/SALUD%20INTERCULTURALIDAD%20Y%20BUEN%20VIVIR.pdf>

45. Rolfe A. y Cash G. Intervenciones para mejorar la confianza de los pacientes en los médicos y grupos de médicos salud [internet]. actualizado 4 de marzo 2019 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD004134/COMMUN_intervenciones-para-mejorar-la-confianza-de-los-pacientes-en-los-medicos-y-grupos-de-medicos



MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRAS	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
GENERAL	GENERAL	GENERAL	DEPENDIENTE	El enfoque de la investigación es cuantitativo ya que las variables se midieron de forma numérica para realizar el procesamiento de datos y no experimental, debido a que no se realiza ninguna manipulación de las variables que forman parte del estudio, ni se intervendrán a los sujetos de estudio.	La población estuvo conformada por 108 niños menores de 1 año según el padrón nominal, de los cuales se tomaron como muestra 92 niños que acudieron al centro de salud techo.	_LA OBSERVACIÓN: sirvió para revisar la historia clínica y la tarjeta de control de cada niño en estudio. _LA ENTREVISTA: sirvió para recolectar información verbal. _LA ENCUESTA: Estuvo dirigida a las madres de familia con niños menores de un año que cumplieron	Después de completar la recolección de datos, se procedió a realizar el control de calidad, codificación de las respuestas, con esta información se elaboró una base de datos en el programa
Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	_Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco, 2022.	_Los factores están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año, que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	_Incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año.				
ESPECIFICO	ESPECIFICO	ESPECIFICO	INDEPENDIENTE				
_Cuáles son los factores	_Describir los factores	_Los factores sociodemográfico	_Factores sociodemográficos				



sociodemográfico s asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022 _Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	sociodemográfico s asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022 _identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	s están asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022 _ Los factores institucionales están asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	_Factores cognitivos _ Factores institucionales			con el criterio de inclusión, el cual contenía 20 preguntas cerradas. _GUIA DE OBSERVACIÓN: Sirvió para determinar si el niño tenía cumplimiento o incumplimiento al calendario de vacunación.	EXCEL, estos valores fueron procesados mediante tablas cruzadas para obtener las pruebas de chi cuadrado y los resultados fueron presentados mediante tablas estadísticas .
--	---	---	--	--	--	--	---



_Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	_identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022	_El nivel de cognitivo está asociado con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud de Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022					
--	---	--	--	--	--	--	--

MATRIZ DE INSTRUMENTOS

VARIABLES	SUB VARIABLES	DIMENSIÓN	SUB DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO
Variables dependientes	Incumplimiento del calendario de vacunación	Calendario de vacunación	Edades en que se aplican las vacunas: _2 meses _4 meses _6 meses _7 meses	_Inoportuno _Oportuno	Ficha de Observación



			_12 meses		
Variables independientes	Factores socio demográficos	Datos de la madre	_Edad _ocupación _Ingreso económico _Nivel de instrucción _Número de hijos _Estado civil	_Si es un factor: $P= < 0.05$ _No es un factor: $P= >0.05$	Encuesta de preguntas
	Factores cognitivos	Conocimientos acerca de las vacunas	Conocimiento sobre el concepto de las vacunas	_Si es un factor: $P= < 0.05$ _No es un factor: $P= >0.05$	
			Conocimiento sobre las enfermedades que previene la vacunación		
			Conocimiento sobre la importancia de la vacuna		



			conocimiento sobre las vacunas que recibe el niño de un año		
			Conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas		
			Conocimiento acerca de las reacciones adversas de las vacunas		
			Conocimiento sobre las vacunas que se administra al recién nacido		
	Factores institucionales	Actitud del personal	Trato que recibe la madre por parte del personal	__Si es un factor: $P= < 0.05$ _No es un factor: $P= >0.05$	
El interés que muestra el profesional hacia el niño					
Información que recibe antes de la vacuna					
Información que recibe después de la vacuna					



		Accesibilidad al servicio	Horario de atención en el consultorio de vacunas		
		Tiempo	Tiempo de espera para la atención		
			Tiempo que dura la consulta		



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD DE TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”

PRESENTACIÓN:

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información para lo cual se solicita su colaboración en forma sincera, puesto que la información que usted brinde es de carácter anónima.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (x) la pregunta que estime verdadera.

A. FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO

1. ¿Qué edad tiene usted?

- a) De 15 a 25 años
- b) De 26 a 35 años
- c) De 36 a 45 años
- d) Mayores de 46 años

2. ¿cuál es su ocupación?

- a) Trabajadora independiente
- b) Trabajadora dependiente
- c) Estudiante
- d) Ama de casa

3. ¿cuánto es su ingreso económico mensual?

- a) Menos de s/. 350.00



- b) De s/. 351.00 a s/. 600.00
- c) De s/. 601.00 a s/. 999.00
- d) De s/. 1000.00 a mas

4. ¿Qué nivel de instrucción tiene usted?

- a) Sin estudio
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

5. ¿Cuántos hijos tiene usted?

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) de 4 a más hijos

6. ¿cuál es su estado civil?

- a) Madre soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada

B. FACTOR INSTITUCIONAL:

1. ¿Cómo es el trato que recibe usted por parte del personal de inmunización?

- a) Amable
- b) Poco amable
- c) Nada amable



2. ¿El profesional de inmunización que lo atendió se mostró interesada por su niño?

- a) Interesado
- b) Poco interesado
- c) Nada interesado

3. ¿Cómo es la información que recibe acerca de la vacuna antes de ser administrado?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Malo

4. ¿Cómo es la información que le brindan acerca de las reacciones adversas después de aplicar la vacuna?

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Malo

5. ¿Cómo es el horario de atención el en consultorio de vacunación, para el tiempo que usted tiene?

- a) Adecuado
- b) Poco adecuado
- c) Inadecuado

6. ¿Cuánto tiempo espera usted para la atención?

- a) 1 - 20 minutos.
- b) de 21 a 30 minutos.
- c) de 31 a 45 minutos.
- d) de 46 minutos a más.

7. ¿Cuánto tiempo dura la atención en la consulta?



- a) de 1 a 25 min.
- b) de 26 a 35min.
- c) De 36 a 45 min.
- d) Más de 46 min.

B. FACTOR COGNITIVO

1. ¿Qué son las vacunas?

- a) Vitaminas que ayudan en su crecimiento.
- b) Es una suspensión de microorganismos que produce respuesta inmune.
- c) Medicinas para curar las enfermedades.

2. ¿Contra qué enfermedades previene las vacunas?

- a) protegen contra Todas las enfermedades
- b) Protegen contra tuberculosis, hepatitis viral B, poliomielitis, difteria, pertusis, tétanos, neumonía y meningitis por haemophilus, influenza tipo B, sarampión, rubeola, parotiditis, fiebre amarilla, entre otras enfermedades.
- c) Protegen contra cáncer, covid_19, fiebre amarilla, hongos y bacterias.

3. ¿Por qué es importante que su niño reciba la vacuna?

- a) Previene muchas enfermedades
- b) Es importante para el crecimiento y desarrollo
- c) Los hace crecer sanos y fuertes

4. ¿Qué vacunas debe recibir el niño de 1 año?

- a) SPR, Neumococo y varicela.
- b) Neumococo, Varicela y sarampión
- c) Rotavirus, SPR y Hepatitis.



5. ¿A los cuantos meses se administran las vacunas?

- a) Se le vacuna cada mes hasta que cumpla 1 año.
- b) se vacuna al nacer, 2 meses, 4 meses 6 meses, 7 meses y a los 12 meses
- c) se le vacuna cada 3 meses.

6. ¿Cuáles son las reacciones adversas de las vacunas?

- a) Ningún efecto.
- b) Que se enferme
- c) Dolor, hinchazón y fiebre.

7. ¿Qué vacunas se le administra al niño al nacer?

- a) La vacuna HVB Y la BCG
- b) La pentavalente y la monovalente
- c) La vacuna Rotavirus y antipolio oral



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”

FICHA DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNA	Calendario de vacunación	
		Inoportuno	Oportuno
Recién Nacido	BCG		
	Hepatitis B		
2 meses	1° dosis Vacuna Pentavalente		
	1° dosis Vacuna Antipolio inactivada Inyectable (IPV)		
	1° dosis Vacuna contra Rotavirus		
	1° dosis Vacuna Neumococo		
4 meses	2° dosis Vacuna Pentavalente		
	2° dosis Vacuna Antipolio inactivada Inyectable (IPV)		
	2° dosis Vacuna contra Rotavirus		
	2° dosis Vacuna Neumococo		
6 meses	3° dosis Vacuna Pentavalente		
	3° dosis Vacuna Antipolio Oral (APO)		
	1ra. Vacuna contra influenza		
7 meses	2da. Vacuna contra Influenza		
12 meses	3° Vacuna neumococo		
	1° Vacuna SPR		
	1° dosis Vacuna Varicela		



ASUNTO: Solicito Autorización para
realizar trabajo de investigación.

Sr(a): Obst. Edith Delia Catari Sinsaya

JEFE DE LA IPRESS TECHO OBRERO

Yo, **NILDA AYMACHOQUE PACHACUTIC**,
Identificada con DNI: 46824681 con domicilio PSJ.
Ricardo Ríos S/N José Gálvez de la ciudad de Sicuani
ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de enfermería en la Universidad Andina del Cusco, solicito a usted su autorización para poder realizar la presente investigación intitulada **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”** para optar al Título profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud, es importante indicarle que todo lo que se recoja como información será únicamente utilizada como dato estadístico para el análisis de los resultados y se guardará confiabilidad de la información brindada.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Atentamente.

Nilda Aymachoque Pachacutic
Bachiller en enfermería

Edith Milagros Ccala Huencia
PSICOLOGA
C.Ps.P 23340

03-8-22



**SOLICITO: REVISIÓN Y VALIDACIÓN DE
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

SEÑOR (a):.....

DISTINGUIDO PROFESIONAL:

Yo NILDA AYMACHOQUE PACHACUTIC, identificada con DNI N° 46824681, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco, me dirijo ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo necesidad de realizar el trabajo de investigación intitulado **“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022”** y siendo el instrumento a aplicar una encuesta que tiene como finalidad recoger información directa para la investigación, desatando su amplia experiencia profesional en este campo, es que recurro a su honorable persona para solicitarle su valiosa colaboración que consiste en la revisión y validación de las preguntas propuestas en el instrumento. Los ítems para considerar la calificación son:

- 1= Inadecuado
- 2= Poco adecuado
- 3= Regularmente adecuado
- 4= Adecuado
- 5= Muy adecuado

Su observación y recomendación como juez de validación será de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, para lo cual acompaño los documentos adjuntos.

Agradeciendo por anticipado su participación al presente, es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi consideración.

Cusco.....de.....del 2022

Atentamente

Nilda Aymachoque Pachacutic
Bachiller en enfermería



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

título de la investigación "FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022"

NOMBRE: Gladys Asac Huilla
TÍTULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería GARGO: Resp. Epidemiología
LUGAR DE TRABAJO: P.S.C.C.

		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos del estudio.				X	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que consigna el objetivo.			X		
3	Considera Ud. que la forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.				X	
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.			X		
5	Considera Ud. que la operacionalización y el instrumento guarda relación lógica.				X	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				X	
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				X	
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				X	

Escala de validación: 1= Inadecuado, 2=Poco adecuado, 3= Regularmente adecuado, 4= Adecuado, 5 Muy adecuado.

Sugerencias y opiniones: Mi sugerencia sería incrementar

la Redacción, se consideraría como un factor importante

Fecha: 10/08/2022

Gladys Asac Huilla
Lic. ENFERMERÍA
C.I.P. 42747

FIRMA / SELLO

DNI: 24203372



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

título de la investigación "FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022"

NOMBRE:

Belú Lilian Medina Ayala

TÍTULO PROFESIONAL:

Lic. en Enfermería

GARGO:

Responsable Articulado Nutricional

LUGAR DE TRABAJO:

IPRES LA FLORIDA

		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos del estudio.				/	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que consigna el objetivo.				/	
3	Considera Ud. que la forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.				/	
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				/	
5	Considera Ud. que la operacionalización y el instrumento guarda relación lógica.				/	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				/	
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				/	
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				/	

Escala de validación: 1= Inadecuado, 2=Poco adecuado, 3= Regularmente adecuado, 4= Adecuado, 5 Muy adecuado.

Sugerencias y opiniones: CONSIDERAR PREGUNTAS RESPECTO A LAS

REACCIONES ADVERSAS DE LAS VACUNAS.

Fecha: 06/08/22



Belú Lilian Medina Ayala

LIC. ENFERMERIA

C.E.P. 50402

FIRMA / SELLO

DNI: 44159037



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

título de la investigación "FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022"

NOMBRE: Margot A. Mamani Aguilar
TÍTULO PROFESIONAL: Lic. Enfermería GARGO: Docente de Enfermería
LUGAR DE TRABAJO: C.S. Techo Obra

		1	2	3	4	5
1	Considera Ud. que los ítems planteados en el instrumento lleguen a medir lo planteado en los objetivos del estudio.				/	
2	Considera Ud. que el número de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que consigna el objetivo.				/	
3	Considera Ud. que la forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada.				/	
4	Considera Ud. que, si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.				/	
5	Considera Ud. que la operacionalización y el instrumento guarda relación lógica.				/	
6	Considera Ud. que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas.				/	
7	Considera Ud. que la forma en la cual se ha planteado el instrumento es la adecuada.				/	
8	Considera Ud. que el fondo del instrumento es coherente con los objetivos del estudio.				/	

Escala de validación: 1= Inadecuado, 2=Poco adecuado, 3= Regularmente adecuado, 4= Adecuado, 5 Muy adecuado.

Sugerencias y opiniones: Considerar preguntas respecto a efectos adversos de las

vacunas y reportar preguntas

Fecha: 08/08/22

Margot A. Mamani Aguilar
LIC. EN ENFERMERÍA
FIRMA / SELLO
DNI: 42018601