

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Medicina Humana



Una Institución Adventista

**Factores que interfieren en la finalización del calendario de
vacunación en las madres con niños menores de 1 año en
el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021**

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Autores:

Luis Alberto Huaranga Ascencio
Sara Magdalena Parraguez Burga

Asesor:

Mg. Pool Marcos Carbajal

Lima, Mayo del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Pool Marcos Carbajal, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina Humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**FACTORES QUE INTERFIEREN EN LA FINALIZACIÓN DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN- LA ERA, 2021.**” constituye la memoria que presenta los Bachilleres Luis Alberto Huaranga Ascencio y Sara Magdalena Parraguez Burga para obtener el título de Profesional de Médico Cirujano, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 25 días del mes de mayo del año 2022



Pool Marcos Carbajal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ruiz, Villa Unión, a 24 día(s) del mes de Mayo del año 2020 a las 17:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a)

Dr. Rafael Cella Mercado el (la) secretario(a) Mg. Manuel Daniel

Corcha Toledo y los demás miembros Mg. Catherine Alejandra

Marques Canales y el (la) asesor(a) Mg. Paul Myerson

Corbojal con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulada:

Factores que interfieren en la finalización del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el Centro de Salud Virgen del Carmen-La Bre, 2011 del (los) bachiller(es) a) Sara Magdalena Paraguaris Burga
b) Luis Alberto Huaringa Arsenio

o)

conducente a la obtención del título profesional de

Médico Cirujano

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) / (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron atendidas por el (a la) / a (los) / (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a) Sara Magdalena Paraguaris Burga

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Subsaliante</u>

Bachiller (b) Luis Alberto Huaringa Arsenio

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>18</u>	<u>A-</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Subsaliante</u>

Bachiller (c)

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior de la sustentación que se realizó de manera virtual a través de la plataforma Zoom al reinicio de clases y TFP's. Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) / (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a



Secretaría

Asesor(a)

Miembro

Miembro

Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

INDICE

Contenido

1. ARTICULO FINAL.....	5
Resumen.....	5
INTRODUCCIÓN	7
METODOLOGÍA.....	8
CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD.....	9
EXTRACCIÓN DE DATOS	9
ANÁLISIS ESTADÍSTICO	9
RESULTADOS	9
DISCUSIÓN.....	11
LIMITACIONES DEL ESTUDIO	12
CONCLUSIÓN	12
RESPONSABILIDADES ÉTICAS	13
CONFLICTO DE INTERESES.....	13
FINANCIAMIENTO	13
BIBLIOGRAFÍA.....	13
FIGURAS Y TABLAS.....	15
2. ANEXOS.....	21
2.1 Evidencia de sumisión del artículo.....	21
2.2. Copia de la resolución de inscripción de proyecto de Tesis.....	22
2.3. Carta de aprobación del Comité de Ética	24
2.4. Instrumento de recolección de datos.....	25

1. ARTICULO FINAL

FACTORES QUE INTERFIEREN EN LA FINALIZACION DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD "VIRGEN DEL CARMEN" - La Era, 2021

Luis Alberto Huaranga Ascencio

Sara Magdalena Parraguez Burga

Resumen

Introducción: La prevalencia de enfermedades infantiles prevenibles por la vacunación se puede reducir significativamente mediante la finalización del esquema de inmunización confirmados. Sin embargo, existen muchas barreras para el cumplimiento de la vacunación como el pobre entendimiento sobre la significancia de las inmunizaciones, el temor a las complicaciones de las vacunas y la disponibilidad de las vacunas en los Centros de Salud.

Objetivo: Establecer los factores que interfieren con la finalización del calendario de inmunizaciones en las madres con niños que tienen menos de 12 meses en el Establecimiento de Salud Virgen del Carmen - La Era, 2021.

Metodología: Este estudio es tipo Descriptivo-Observacional, no experimental y de corte Transversal. Con una muestra total de 103 madres con hijos con menos de 1 año, las cuales cumplían los criterios de inclusión. A esta cantidad de madres se les aplicó la encuesta. Para las variantes categóricas se realizó un análisis unidimensional y bidimensional, en relación con el valor estadísticamente significativo ($p < 0.05$).

Resultados esperados: De las 103 madres entrevistadas, 66 madres (64.1%) refirieron que el dinero no es un problema significativo y no es un factor asociado al incumplimiento del calendario de vacunación. Así mismo, 94 madres (91.3%) hacen referencia que las vacunas son sustancias que protegen de enfermedades graves, 97 madres (94.2%) no vacunaron a sus niños porque presentaron resfrió, diarrea, desnutrición y/o fiebre. Además, 47 madres (45.6%) menciona que el tiempo de espera si es adecuado y 44 madres (42.7%) refiere que algunas veces el tiempo de espera es el adecuado. Por último, 63 madres (61.2%) no vacunaron a sus hijos debido a que no alcanzaron cupos en el Centro de Salud.

Conclusiones: Según los resultados obtenidos se concluye que los factores asociados al incumplimiento del Calendario de vacunación o inmunización más frecuentes son: los factores institucionales de los cuales destacan los pocos cupos que brinda el Centro de Salud y el tiempo de espera. Entre los factores cognitivos culturales, no presentan asociación con el incumplimiento del calendario de vacunación.

Palabras claves: Calendario de Inmunización, Cumplimiento, Factores, Responsabilidad

**FACTORS THAT INTERVENE IN COMPLIANCE WITH THE VACCINATION SCHEDULE IN
MOTHERS WITH CHILDREN UNDER 1 YEAR OF AGE AT THE "VIRGEN DEL CARMEN" HEALTH
CENTER, LA ERA, 2021.**

ABSTRACT

Introduction: *The prevalence of vaccine-preventable childhood diseases can be significantly reduced by completion of the confirmed immunization schedule. However, there are many barriers to vaccination compliance such as poor understanding of the significance of immunizations, fear of vaccine complications, and availability of vaccines in Health Centers.*

Objective: *To establish the factors that interfere with the completion of the immunization schedule in mothers with children who are less than 12 months old in the Virgen del Carmen Health Establishment - La Era, 2021.*

Methodology: *This study is descriptive-observational, non-experimental and cross-sectional. With a total sample of 103 mothers with children under 1-year-old, who met the inclusion criteria. The survey was applied to this number of mothers. For the categorical variants, a onedimensional and two-dimensional analysis was performed, in relation to the statistically significant value ($p < 0.05$).*

Expected results: *Of the 103 mothers interviewed, 66 mothers (64.1%) reported that money is not a significant problem and is not a factor associated with non-compliance with the vaccination schedule. Likewise, 94 mothers (91.3%) mention that vaccines are substances that protect against serious diseases, 97 mothers (94.2%) did not vaccinate their children because they had a cold, diarrhea, malnutrition and/or fever. In addition, 47 mothers (45.6%) mention that the waiting time is appropriate and 44 mothers (42.7%) report that sometimes the waiting time is appropriate. Finally, 63 mothers (61.2%) did not vaccinate their children because they did not have quotas at the Health Center.*

Conclusions: *According to the results obtained, it is concluded that the factors associated with the most frequent non-compliance with the vaccination or immunization schedule are: the institutional factors of which the few quotas offered by the Health Center and the waiting time stand out. Among the cultural cognitive factors, there is no association with non-compliance with the vaccination schedule.*

Keywords: *Immunization Schedule, Compliance, Factors, Responsibility.*

INTRODUCCIÓN

Actualmente, el calendario de inmunización, todavía es considerado como una de las intervenciones más eficaces para salvar vidas. Así mismo, se puede observar que, desde el año 2020, el logro de un programa de vacunación se ha vuelto central como uno de los impulsores de las actividades para poder alcanzar los “*Objetivos de Desarrollo del Milenio*”, siendo el objetivo más importante, el reducir la tasa de mortalidad en infantes con menos de 1 año.²

Según la OMS, el esquema de vacunación que se recomienda en el primer nivel de atención se ciñe a un equilibrio epidemiológico, entre criterios de práctica, edad y tiempo entre dosis. Cada calendario se elabora de acuerdo a la prevalencia de patologías en cada país.³

Es extremadamente necesario que cada niño reciba el esquema completo de inmunizaciones, dependiendo de su edad, ya que, al no recibir las dosis completas de las vacunas pueden conllevar a obtener algunas de estas enfermedades como: meningitis tuberculosa, la tuberculosis común en recién nacidos, hepatitis B, tétanos, enfermedad invasiva debido a *Hemophilus tipo B*, poliomielitis, diarrea grave a causa del *rotavirus*, neumonía, sepsis causada por *Streptococcus pneumoniae*.⁴

Otro objetivo de la vacunación en las poblaciones es lograr la inmunidad a nivel colectivo. Es decir, intentar disminuir la prevalencia de la noxa infecciosa, reducir la probabilidad de contagio.⁵ Por lo tanto, se debe seguir el esquema de inmunización, desde el nacimiento, a los 2, 4, 6, 7, y 12 meses de edad para que puedan estar completamente protegidos de las enfermedades prevenibles ya mencionadas.

Uno de los problemas de salud pública es el abandono de los calendarios de vacunación, lo que tiene severas consecuencias para el progreso de un país. Por lo tanto, la vacunación se considera un ingrediente esencial y una maravillosa herramienta para la salud; así como los derechos humanos que toda persona debe tener.⁶

De la misma forma, la OMS también menciona que, en el 2016, la tasa de la población menores de 5 años en EE.UU. alcanzó el 82%, es decir se vacunaron alrededor de 255 mil niños, en Canadá la tasa de cobertura fue del 81%, en Alemania fue del 60,8%, Francia del 53,5%, España 37,5% y Sudáfrica el 30,9% de los niños están inmunizados. También se menciona que, en el 2017, a nivel mundial, se había logrado una mejoría en la cobertura de las inmunizaciones para diversas enfermedades, por ejemplo, se alcanzó inmunizar el 86% contra la poliomielitis, el 86% contra la difteria/tétanos, el 85% contra el sarampión y hepatitis B, el 31% contra el neumococo y el 19% contra el rotavirus. Por lo tanto, se concluye que, aproximadamente 18,7 millones de lactantes no habían recibido las inmunizaciones adecuadas en su momento.⁷

En el año 2019, se colocaron 3 dosis de la vacuna para prevenir la difteria, el tétanos y la tos ferina (DPT3) a 85% bebés a nivel mundial (aproximadamente 116 millones), y evitar enfermedades infecciosas que pueden llegar a causar hasta la muerte.⁸

En el año 2019, se data que 1 millón de lactantes no han recibieron ni una sola dosis de vacuna DTP, lo que indica una ausencia de acceso a los servicios de vacunación y otros servicios de salud.¹⁰

El control de los datos a nivel de país es esencial para apoyar a los países a priorizar y alinear las estrategias de inmunización y los planes operativos para cerrar los desafíos de inmunización y poder llegar a poblaciones enteras con inmunizaciones necesarias para salvarles la vida.⁹

Según la OMS en el 2014, menciona que a nivel de América Latina se evidenció que en Venezuela tienen un 50% de cobertura contra el virus del sarampión, en infantes con 1 año de edad, y, contra

la poliomielitis tiene un 60%. Con respecto a Chile, la cobertura de sus lactantes que tienen con la vacuna pentavalente fue del 92%; con respecto a la vacuna contra el sarampión, paperas y rubéola (SPR) cubren el 90% con la primera dosis y el 73% con la 2° dosis antes de los 4 años de edad. En Colombia, la cobertura completa en niños con menos de 12 meses es del 90%.¹⁰

En el Perú, la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2019 manifiesta dos aspectos de suma importancia, en los cuales el gobierno de Perú ha estado mejorando, como la vacunación temprana y el seguimiento periódico de niños y niñas, en especial durante la infancia, con el fin de construir una nueva cultura de prevención. En el primer semestre del 2019, el 82,5% de los niños menores de 12 meses estaban completamente inmunizados con las vacunas básicas según la edad, de los cuales la proporción de niños y niñas vacunados en el área urbana (83,1%) es mayor que en el área rural (81%).

Según el ENDES del 2020, se observó una disminución en la cobertura de vacunas a nivel nacional, principalmente en 7 regiones del Perú, tales como Loreto, Ucayali, Madre de Dios, Puno, Ica, Lambayeque y Lima, presentando un porcentaje entre 43.4 – 59.4% de niños que no fueron inmunizados a causa de la pandemia.¹¹

Comparando los resultados con el ENDES del 2021, primer semestre, se evidencia un leve aumento a un 73.3% de cobertura de vacunación, incrementando un 1.7% a comparación del año anterior. Sin embargo, con respecto al área urbana, este tiene un 74.4% de población inmunizada, logrando restaurar las cifras obtenidas antes de pandemia. Mientras que, en el área rural se logra observar el decaimiento de las cifras porcentuales en un 70.1% a comparación de años anteriores.¹²

Por lo tanto, los programas de inmunización para esta población deben continuar y seguir mejorando, ya que, aún tenemos que cubrir un promedio del 20% de niños menores de 1 año a nivel nacional, los cuales no llegan a ser beneficiados de las vacunas, por lo tanto, están en riesgo de contraer alguna enfermedad inmunoprevenible.¹¹

La pandemia del virus SARS-COV2 le ha hecho recordar al mundo el poder de las vacunas para contrarrestar enfermedades, poder salvar vidas y formar un futuro más saludable, próspero y seguro. En el futuro, se necesitarán sistemas de inmunización concretos para asegurar que las personas a nivel mundial estén inmunizadas contra el COVID19 y otras enfermedades.

La Asamblea Mundial de la Salud, con la ayuda de países y socios, avaló una nueva visión y estrategia global, conocida como la Agenda de Inmunización 2030 (IA2030), cuyo objetivo es encarar estos desafíos durante la próxima década y salvar a más de 50 millones de vidas.

La Agenda de Inmunización 2030 prevé que las personas a nivel mundial, en todas partes, en toda edad, puedan beneficiarse plenamente de las vacunas para mejorar su bienestar y salud. Su objetivo es continuar con los resultados obtenidos con tanto esfuerzo de las vacunas, recuperarse de las interrupciones causadas por el COVID19 y avanzar más, sin dejar a nadie atrás, bajo ninguna circunstancia o etapa de la vida.¹³

METODOLOGÍA

Es un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal; realizado en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era – Ñaña a madres con niños menores de 1 año que tengan su esquema de vacunación incompleta. Calculando el tamaño de muestra obtenida por muestreo probabilístico proporcional para una población finita, aleatoria simple conformada por 103 madres. **(ANEXO 3)**

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Se incluyeron a madres o apoderados con hijos menores de 1 año, que lleven su control de vacunación en el Centro de Salud “Virgen del Carmen”, que porten tarjeta de vacunación incompleta y que acepten ser parte del estudio.

Se excluyeron a las madres con hijos mayores de 1 año, menores de 1 año y con su tarjeta de vacunación completa, que acudan puntualmente a su control y aquellas que no llevan su control en el Centro de Salud “Virgen del Carmen”.

EXTRACCIÓN DE DATOS

Para recolectar los datos se solicitó aprobación del Jefe del establecimiento. Así mismo, se conversó con la encargada del consultorio de vacunación, con el propósito de coordinar el cronograma de las actividades para citar a las madres y recaudar los datos; tomando en cuenta que el tiempo aproximado para su culminación es de 10 a 15 minutos.

El instrumento es un formulario tipo cuestionario/encuesta el cual fue sujeto a juicio de 3 expertos en el manejo del programa de vacunación. (ANEXO 1)

Se le solicitó la aprobación a cada madre a través de un consentimiento informado (ANEXO 2) para participar de este estudio, previo al llenado de la encuesta.

Se introdujo los datos de las 103 encuestas mediante formulario de google para luego extraerlo en una hoja de Excel Microsoft.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el procesamiento de la información se utilizó el programa estadístico SPSS versión 18, con este programa se realizó el análisis unidimensional y bidimensional. El análisis unidimensional se usó para las 3 variables según categorías. En el análisis bidimensional se analizó los indicadores de las 3 variables comparados según la procedencia de las madres. En ambos análisis, el sesgo de publicación fue evaluado con la prueba del Chi cuadrado considerando un $p < 0.05$ como estadísticamente significativo, con un intervalo de confianza del 95% (IC 95%).

RESULTADOS

En la **tabla 1** describe los datos generales en el cual se observa que el 96.1% de los niños menores de 12 meses, con calendario de vacunación incompleta, cuentan con un seguro de salud, el 10.7% está afiliado al Seguro Social de Salud (EsSalud), el 85.4% al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 3.9% no cuenta con ningún seguro de salud. Así mismo, se muestra que el 51.5% de las madres con niños de 7 a 12 meses son las que con más frecuencia no asisten a sus citas. Y, por último, el 71.8% de las madres incumplidas tenían solamente 1 hijo menor de 5 años.

Al evaluar los factores socioeconómicos que predisponen al incumplimiento del calendario de vacunación, se evidencia que el 49.5% de las madres son procedentes de la costa y como en segundo lugar encontramos a madres serranas con un 36.9%. Con respecto a la edad, el 55.3% de madres tienen entre 20 a 30 años. El estado civil conviviente es el más frecuente con un 68.9% y en un menor porcentaje se encuentran las madres solteras con un 8.7% equivalente a 9 madres.

Al evaluar el grado de instrucción se observa que hay una disputa entre el nivel secundaria y el nivel superior con un 49.5% y un 50.5% respectivamente. Así mismo, se evidencia que el 69.9% son amas de casa, pero el 63.2% reciben un ingreso económico mientras que un 36.8% no. El 61.2% de madres tienen que alquilar una casa para vivir mientras que el 64.1% manifestó que el

dinero no es un problema para llevar a sus niños a vacunar y el 34% gasta entre 2 a 4 soles de pasaje. **(Tabla 2)**

Dentro de los factores cognitivos y culturales evaluados se evidencia que, el 91.3% respondieron a la definición de vacunas como sustancias que protegen de enfermedades graves, mientras que, el 8.7% aún tiene el concepto errado ya que el 6.8% dijeron que las vacunas son medicinas que curan enfermedades y el 1.9% que son vitaminas que ayudan al crecimiento. El 100% de madres estaban de acuerdo que es necesario continuar con el calendario de vacunación, así como también todas reciben sus vacunas de forma gratuita. Se observa también que el 91.3% vienen de familias que acostumbran a vacunar a sus hijos, mientras que el 8.7% no lo hace, esto equivale a 9 madres. Así mismo, observamos que en su mayoría hay madres que tienen conocimiento sobre las enfermedades que previenen las vacunas como, por ejemplo, el 85.4% mencionaron que las vacunas que reciben sus niños de recién nacido protegen contra la TBC y Hepatitis B, el 84.5% respondieron correctamente sobre la cobertura de la vacuna pentavalente, el 92.2% tienen conocimiento de las edades que su hijo debe recibir sus vacunas. Y, por último, el 96.1% de las madres refirieron que sus hijos presentaron reacciones adversas a las vacunas como enrojecimiento, fiebre, dolor en la zona aplicada, y el 94.2% manifestó que no vacunaron a sus hijos porque presentaban resfrío, diarrea, fiebre, etc. **(Tabla 3)**

Se muestra el resultado de los factores institucionales donde se determina que el 61.2% no está al día con sus vacunas ya que no alcanza cupo para la fecha programada. Sin embargo, el 81.6% de las madres refirieron que siempre encontraban las vacunas que su niño necesitaba; así mismo, el horario de atención en el consultorio es el adecuado para el tiempo de las madres en un 85.4%. También se observa que el 73.8% de las madres están satisfechas con la atención que brinda el personal de admisión mientras que el 26.2% no lo está. Cabe recalcar que el 97.1% de madres están informadas sobre las vacunas gracias al Personal de Salud. Con respecto al trabajo de las Licenciadas en Enfermería, se evidencia que el 98.1% de madres refirieron que fueron informadas sobre las reacciones adversas que tienen las vacunas gracias a las enfermeras, al 95.1% de las madres sí se les notifica sobre su próxima cita y el 95.1% se sienten satisfechas al interés de las enfermeras que muestran por sus niños. **(Tabla 4)**

En el análisis bidimensional se encontró que del 54.9% de la región costa son madres que tienen entre 20 a 30 años, con un $p = 0.046$. Así mismo, 32 madres costeras conviven con su pareja (62.7%) mientras que 4 madres de la selva son casadas (28.6%) con un intervalo p de 0.084. Con un $p = 0.028$ se observa que el 57.9% de las madres selváticas (22 madres) dijeron que no se les hace difícil llevar a su niño a vacunarse y en la región costa fue el 74.5% (32 madres). En la región sierra se evidencia que el 78.6% (11 madres) mencionan que las vacunas son sustancias que protegen de enfermedades graves con un $p = 0.037$. De la misma forma se observa el mayor porcentaje en las tres regiones cuando mencionaron que sus hijos presentaron leves reacciones a las vacunas, con un $p = 0.129$. Así mismo, el 97.4%, 37 madres procedentes de la selva no vacunaron a sus hijos porque presentaron fiebre, resfrío, diarrea, etc, $p = 0.027$. El 62.7% de las costeras mencionan que no alcanzaron cupo para su cita por lo que fue atrasando las vacunas de sus hijos, con un $p = 0.032$, y el 23.7% de las madres serranas fue porque se olvidaban de su cita. En su mayoría de las 3 regiones mencionaron que el horario de atención está acorde con su tiempo, pero en el 5.3% de la región de la selva no es el adecuado, presenta un $p = 0.099$. El 13.2% de la región sierra menciona que casi siempre encuentra las vacunas que su niño necesita, con un $p = 0.402$. Las madres de la sierra mencionan que el tiempo de espera para pasar al consultorio algunas veces era adecuado en un 44.7%, 17 madres de la región selva, $p = 0.007$. **(Tabla 5)**

DISCUSIÓN

En nuestro estudio se encontró que la mayor proporción de madres que no cumplen con el calendario de vacunación (CV) están afiliados al Seguro integral de Salud, tienen edades comprendidas entre 20 - 30 años, concordante con los hallazgos de María Tenorio¹⁷ que menciona que el 80% de las madres que tuvieron entre 18 a 29 años no cumplían con el CV. Además, según el ENDES del 2019 con respecto a las tasas de fecundidad por edad, en promedio fueron relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, pero alcanzan su mayor nivel en los grupos 20 a 24 y 25 a 29 años de edad; es decir que a nivel nacional el grupo etario de mujeres con mayor fecundidad estarían comprendidas entre 20 – 30 años. Asimismo, el estado conyugal más frecuente de las madres entrevistadas que no cumplían con el CV fueron convivientes; dato que concuerda con los resultados obtenidos en el ENDES 2019, donde el estado conyugal de conviviente fue el más frecuente en las mujeres peruanas con un 35.9%¹¹; lo que concuerda con los estudios realizados por Ruth Cabrejos refiriendo que, el 59.8% de madres incumplidas son convivientes²¹, así mismo, Escobedo B. y Portocarrero S. refirieron que, el 38.6% de madres incumplidas son convivientes²³. Otra característica sociodemográfica frecuente fue el grado de instrucción superior, lo cual contradice a los hallazgos de Ruth Cabrejos²¹, que menciona que el 36.3% de los niños que se retrasaron severamente (no se vacunaron por más de 6 meses y por ≥ 4 vacunas) sus madres no tenían un título universitario, y el ENDES 2019¹¹ menciona que, en el Perú el 84% tenía educación secundaria y superior (44,8% y 39,2%, respectivamente). Concomitantemente, ser ama de casa fue un factor frecuente de incumplimiento, hallazgos similares a los encontrados por Escobedo B. y Portocarrero S. quienes refieren que el 54.4% de las madres que no cumplían con el CV son amas de casa²³; probablemente esto se debe a la mayor dedicación que tienen estas madres con las responsabilidades del hogar y el esposo. Por otro lado, las madres refieren que la distancia de su casa al E.S y viceversa; asociado a los gastos de pasajes que implica llevar a vacunar a sus niños no fueron impedimento para cumplir con las vacunas establecidas en el CV; hallazgos similares a los encontrados en un estudio realizado por Ruth Cabrejos²¹, donde hace referencia que el 52.9% de las madres no les importa cuánto gastan en pasajes con el fin de vacunar a sus niños. Según la Encuesta Nacional de Hogares desarrollada por el INEI en el 2019 se dio a conocer las cifras por departamento en cuanto al salario promedio mensual que reciben tanto hombres y mujeres, encontrándose que la brecha salarial en la región de la costa llegó a 1781.6 soles en comparación a los de la región sierra y selva, donde las cifras llegaron a 1454,3 soles y 1232,8 mensuales, respectivamente, sin embargo en algunas regiones, la cifra no supera el sueldo mínimo tanto para hombres y mujeres y se ha encontrado ingresos económicos mensuales de 972.1 soles¹¹; contrastando estos datos, con los encontrados en el trabajo de investigación, donde en su mayoría de las madres entrevistadas refirieron que su ingreso económico es inferior a 500 soles o no reciben ingresos; siendo este uno de los factores por los cuales a veces no les alcanza el dinero para los gastos de pasaje que implica llegar al establecimiento de salud, concordando con lo encontrado por Ruth Cabrejos, encontrando que el 62.8% reciben un ingreso mensual inferior a 350 soles. Cabe señalar que unos de los factores estudiados fue en el conocimiento que tenían las madres sobre las vacunas, las cuales refirieron que la mayoría saben que protegen de enfermedades graves, lo cual se le da crédito al personal de salud, por la información brindada sobre los biológicos que aplican, teniendo en cuenta que el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, lo cual apoya a lo encontrado por Escobedo B. y Portocarrero S. los cuales refieren que el 38.6% tienen un conocimiento pobre sobre las vacunas²³ y sobre lo encontrado por Ruth Cabrejos la cual refiere que el 49% desconocen que enfermedades están protegiendo con cada vacuna que se aplica a sus niños; en el sentido más amplio, se trata de la posesión de múltiples datos que tienen que ir adquiriendo las madres sobre las vacunas. Concomitantemente a esto cabe resaltar que, dentro de los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, se obtuvo que la mayoría de

madres no llevan a vacunar a sus niños cuando estos presentan resfrió, fiebre leve, diarrea, vómitos, dermatitis o recibe tratamiento con antibióticos, siendo estas razones falsas contraindicaciones para dejar de vacunar. Por lo tanto, se pueden contrastar estos resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, con los hallazgos encontrados por Ruth Cabrejos²¹, donde se observa que el 35.3% de las madres no los llevan a vacunar cuando presentan fiebre, diarrea, resfriado o si el niño está recibiendo tratamiento médico. Las opiniones públicas sobre la vacunación incluyen creencias variadas y profundamente arraigadas. Varias perspectivas culturales clave sobre la vacunación surgen de los derechos individuales y posturas de salud pública hacia la vacunación, de los diversos puntos de vista religiosos y objeciones a las vacunas, y de la sospecha y desconfianza de las vacunas entre diferentes culturas y comunidades y del mundo⁹. En el presente estudio de investigación se encontró que existen madres que creen que las vacunas generan fiebre y les hará daño a sus niños, sin embargo, no se encontró relación entre la influencia de la religión que profesan y el uso de las vacunas. Según la OPS, “Se considera una oportunidad perdida en vacunación (OPV) cada visita que realice a un centro sanitario un individuo que precise ser vacunado y que, a pesar de no existir contraindicaciones, no recibe todas las vacunas necesarias”⁸. Entre las causas habituales de OPV está el no disponer de vacunas en el lugar donde se detecte la necesidad de vacunar, los miedos injustificados a la vacunación y las falsas contraindicaciones. Dentro de los factores institucionales más frecuentes en el presente trabajo de investigación se encontró que, el 61.2% no está al día con sus vacunas ya que no alcanza cupo para la fecha programada. Si estos problemas no tienen un manejo adecuado van aumentar los esquemas atrasados de vacunación; con la probabilidad de adquirir una Enfermedad inmunoprevenible²⁵ que perfectamente puede evitarse si existirá una ampliación de citas para la vacunación de los niños menores de 1 año, por parte de los encargados de los centros sanitarios, o si los médicos lograran detectar a esos niños con esquemas incompletos en los servicios de urgencia; que en muchas ocasiones es el único contacto que establecen los niños no vacunados con el sistema de salud. La práctica de diferir la vacunación para otra cita, la falta de disponibilidad de vacunas en el lugar donde se detecta la necesidad de vacunar, las falsas contraindicaciones, pueden ser motivos importantes de OPV; para ello se debe educar al personal de salud y reforzar la información sobre vacunación²⁷. De ahí la importancia de educar a las madres sobre la vacunación e insistir en la revisión periódica del carnet de vacunas²⁴ para lograr concientizar a las madres a que sean responsables en cumplir con las vacunas establecidas en el calendario de vacunación nacional; porque de ellas dependerá reducir la probabilidad de que sus niños adquieran una enfermedad inmunoprevenible.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Los resultados de la investigación sólo son válidos y/o generalizables para la población en estudio; es decir, en las madres de los niños menores de un año que llevan sus controles en el Centro de Salud de Virgen del Carmen – La Era. Por lo tanto, no se recomienda extrapolar estos datos con otros Centros de Salud.

Escaso material bibliográfico, como: Trabajos de investigación a nivel local, regional y nacional relacionado con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año.

CONCLUSIÓN

Las conclusiones derivadas del presente estudio están dadas por:

- Los factores institucionales obtuvieron mayor significancia a comparación de los factores cognitivos y sociodemográficos con relación al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año.

- Entre los factores sociodemográficos de las madres, en su mayoría son de procedencia de la región costa con edades entre 20 a 30 años, conviviendo con sus parejas, tienen un grado de instrucción nivel secundario y/o superior, en su mayoría son amas de casa y deben alquilar un lugar para vivir.
- Respecto a los factores cognitivos y culturales que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación; la mayoría de madres conoce lo básico y sabe que es importante la función, uso y aplicación de la vacuna. No logrando encontrar una asociación con esta variable.
- En cuanto al factor institucional, el mayor porcentaje de las madres refieren que no están al día con las vacunas de sus hijos debido a que no alcanzan cita para la fecha programada y que el tiempo de espera muy pocas veces es el adecuado. Obteniendo mayor significancia en relación al incumplimiento del Calendario de Vacunación.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Para realizar el estudio “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el CC. SS Virgen del Carmen – La Era, 2021” se tomó en consideración la aprobación del Centro de Salud y el permiso de los sujetos de estudio mediante el consentimiento informado, expresando que el instrumento empleado es confidencial y autónomo.

Se tuvo en cuenta los principios éticos para la investigación Médica sobre sujetos humanos de la Declaración de Helsinki. Y también se tuvo en consideración los principios éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Justicia: Se seleccionó a las madres de los infantes menores de 1 año con respeto y consideración, sin ningún acto de discriminación.

Autonomía: Se pidió la participación voluntaria sin ninguna presión, comunicando a las madres o apoderados de los niños menores de 1 año. La encuesta es de manera voluntaria, conservando la confidencialidad de cada madre o apoderado de los infantes.

No maleficencia: Se comunicó a todas las madre o apoderados de los niños menores de 1 año que participaron en el estudio, que la información dad nos permitirá tomar acciones situacionales de riesgo a los menores de 1 año.

Beneficencia: Lo resultados que se consiguieron nos permitirán brindar ayuda y orientación para que se logre cumplir el esquema de inmunización y así poder evitar situaciones de riesgo

CONFLICTO DE INTERESES

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

FINANCIAMIENTO

El presente trabajo fue autofinanciado por los autores.

BIBLIOGRAFÍA

1. *Gentile A, Lucióna F, Abated H, Chiossonne A y Debbagf R. Delayed vaccine schedule and missed opportunities for vaccination in children up to 24 months. A multicenter study. Revista Arch Argent Pediatr. 2011; 109(3):219-225.*
2. *Nebot M. Factores asociados con la cobertura vacunal declarada en la primera infancia: resultados de una encuesta telefónica. Rev Esp Salud Pública 2011; 75: 63-70.*

3. Valenzuela B, Miguel O, Ryan G. *Achievements and challenges of the expanded immunization program in the Americas*. *Rev. Méd. Chile* v. 2010; 128: 911-922.
4. Boscan M; Salinas B; Trestini M; Tomat M. *Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años*. *Rev. Ciencias de la Salud. Venezuela* 2012; 16: 25-30.
5. Saraiva, F. O., Minamisava, R., Vieira, M. A. da S., Bierrenbach, A. L., & Andrade, A. L. (2015). *Vaccination Coverage and Compliance with Three Recommended Schedules of 10-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine during the First Year of Its Introduction in Brazil: A CrossSectional Study*. *PLOS ONE*, 10(6), e0128656.
6. Sheikh, A., Iqbal, B., Ehtamam, A., Rahim, M., Shaikh, H. A., Usmani, H. A., ... Aftab, A. A. (2013). *Reasons for non-vaccination in pediatric patients visiting tertiary care centers in a polioprone country*. *Archives of Public Health*, 71(1).
7. Etienne CF. *Expanded Program on Immunization in the Americas: 40 years*. *Rev Panam Salud Publica*. 2017;41: e139. doi: 10.26633/RPSP.2017.139
8. Organización Panamericana de la Salud. *Vigilancia de las neumonías y meningitis bacterianas en menores de 5 años. Guía práctica. Segunda edición*. Washington, D.C.: OPS; 2020.
9. Strategic Advisory group of Experts on Immunization. *The Global Vaccine Action Plan 2011–2020. Review and lessons learned*. Geneva: World Health Organisation; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329097/WHO-IVB-19.07-eng.pdf?ua=1>, accessed March 2020).
10. Costa Aponte EF. *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2018*. 18.ª ed. Lima; 2018.
11. Carhuavilca Bonett D. *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020*. 20.ª ed. Lima; 2020.
12. Carhuavilca Bonett D. *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2021*. 21.ª ed. Lima; 2021.
13. IMMUNIZATION AGENDA 2030 [Internet]. Available from: https://cdn.who.int/media/docs/default_source/immunization/strategy/ia2030/ia2030-draft-4wha_b8850379-1fce-4847-bfd1-5d2c9d9e32f8.pdf?sfvrsn=5389656e_66&download=true
14. Ledesma K; “Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020”; UCV 2020
15. Sierra G, Castellanos P; “Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años”; *Rev. Salud y Bienestar Social* 2019; vol. 3 (2): 17-31.
16. Lactante, D., & De, M. “Factores de riesgo materno asociado al cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote, 2017.”. *Chimbote; Perú; UNS; 2017*
17. Tenorio Uscuchagua MA; “Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019”; URP 2020: i-101
18. Labrin Bustamante ME; “Frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, atendidos en los establecimientos de salud de la Microred Ferreñafe - Chiclayo – 2017”; USMP 2019: i-37.
19. Boscan M, Salinas B, et al; “Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años”; *Rev. Salud - Scielo* 2012; vol 16 (1): 33-41.
20. Chavez Sierra ME; “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud MI PERÚ, LIMA- 2017”; UCV 2017: i-61

21. Cabrejos Villanueva R; “Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud “PEDRO PABLO” ATUSPARIA, CHICLAYO 2016.”; USS 2017: 1-69.
22. Luna Berroa S; “Factores socioeconómicos, culturales y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores 13 meses en el Centro de Salud Metropolitano, TACNA- 2014”; UNJBG 2015: i-135.
23. Escobedo B, Portocarrero S; “Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017”; UNSA 2018: 1-98.
24. Berdasquera D, Cruz G, et al; “La vacunación. Antecedentes históricos en el mundo”; Rev Cubana Med Gen Integr 2000; vol 16(4): 375-378.
25. Rabí M; “Bicentenario de la Expedición Filantrópica de la Vacuna. (1803-5 - 2003-5). Las campañas de vacunación y las acciones inmunopreventivas contra la viruela. Proceso histórico y social”; MINSA 2011; Pág 7-10
26. Instituto Nacional de Salud. Reseña Histórica; Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/acerca-del-ins/informacion-general/resenia-historica>
27. Rabí M; “Bicentenario de la Expedición Filantrópica de la Vacuna. (1803-5 - 2003-5). Las campañas de vacunación y las acciones inmunopreventivas contra la viruela. Proceso histórico y social”; MINSA 2011; Pág 37-41.
28. Ministerio de Salud - Perú NTS N°141 - MINSA/DGIESP. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación 2018.
29. Porras O; “Vacunación: esquemas y recomendaciones generales”; Rev Scielo Acta pediátrica costarricense 2008. Vol 20 (2): 65-76.
30. Ministerio de Salud - Perú NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.03 Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación 2017.
31. Ministerio de Salud - Perú DS N° 093 - MINSA/DGIESP. Directiva Sanitaria que establece Disposiciones y Medidas para operativizar las inmunizaciones en el Perú en el contexto del COVID-19
32. Ministerio de Salud - Perú DS N° 054 - MINSA/DGE V.01. Directiva Sanitaria para la vigilancia epidemiológica de Eventos supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI)

FIGURAS Y TABLAS

TABLA 1

Datos generales que influyen incumplimiento del calendario de vacunación de los niños con menos de 1 año atendidos en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era - Ñaña, 2021

<i>Datos generales</i>	N	%
<i>Tipo de seguro</i>		
ESSALUD	11	10.7
SIS	88	85.4
NINGUNO	4	3.9
<i>Edad del niño</i>		
Recién nacido	9	8.7
1 a 6 meses	41	39.8
7 meses a 1 año	53	51.5
<i>Número de Hijos menores de 5 años</i>		
menor igual a 1	74	71.8
mayor a 1	29	28.2

TABLA 2

Factores sociodemográficos que influyen incumplimiento del calendario de vacunación de los niños con menos de 1 año atendidos en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era – Ñaña, 2021

Factores sociodemográficos	N	%
Región de procedencia		
Costa	51	49.5
Selva	14	13.6
Sierra	38	36.9
Edad materna		
Menor de 19 años	6	5.8
20 - 30 años	57	55.3
Mayor de 30 años	40	38.8
Estado civil		
Soltera	9	8.7
Conviviente	71	68.9
Casada	23	22.3
Grado de instrucción		
Secundaria	51	49.5
Superior	52	50.5
Ocupación		
Ama de casa	72	69.9
Trabajo dependiente	13	12.6
Trabajo independiente	18	17.5
Ingreso de la madre		
No recibe ingresos	38	36.8
Menos de 500 soles	28	27.2
501-1000 soles	25	24.3
Más de 1000 soles	12	11.7
¿Es el dinero un problema para acudir a su centro de vacunación?		
Sí	9	8.7
No	66	64.1
Algunas veces	28	27.2
La casa donde vive usted es		
Alquilada	63	61.2
Prestada	13	12.6
Propia	27	26.2
Cuánto gasta en pasaje		
Nada	20	19.4
Menos 2 soles	33	32.0
2 a 4 soles	35	34.0
Más de 5 soles	15	14.6

TABLA 3

Factores culturales y cognitivos que influyen incumplimiento del calendario de vacunación de los niños con menos de 1 año que se atendieron en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era -Ñaña, 2021.

Factores Culturales y cognitivos	N	%
Concepto de vacunas		
<i>Medicinas que curan enfermedades</i>	7	6.8
<i>Sustancias que protegen de enfermedades graves</i>	94	91.3
<i>Vitaminas que ayudan al crecimiento</i>	2	1.9
Si a su hijo le falta alguna vacuna, Usted cree que		
<i>Es necesario continuar</i>	103	100
Las vacunas son		
<i>Gratuitas</i>	103	100
Acostumbra a vacunar a sus hijos en su familia		
<i>No</i>	9	8.7
<i>Sí</i>	94	91.3
Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades, porque		
<i>Cumple con calendario de vacunación</i>	91	88.3
<i>Recibe lactancia materna exclusiva</i>	8	7.8
<i>Tiene ganancia de peso adecuado</i>	4	3.9
La vacuna que se aplica al Recién Nacido es para proteger de:		
<i>Difteria, tétanos, tos convulsiva</i>	1	1.00
<i>TBC y hepatitis B</i>	88	85.4
<i>Poliomielitis y TBC</i>	14	13.6
La vacuna pentavalente protege		
<i>Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis</i>	87	84.5
<i>Diarrea, gripe, rubeola</i>	12	11.7
<i>Meningitis, varicela, papera</i>	4	3.9
Las vacunas que reciben antes del año de vida controla enfermedades como		
<i>Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis, meningitis, diarrea grave, gripe, poliomiélitis</i>	91	88.3
<i>Neumonías y diarrea</i>	8	7.8
<i>Tos y resfrío</i>	4	3.9
Las edades en que el niño debe recibir las vacunas		
<i>A los 2, 4 y 6 meses</i>	8	7.8
<i>Al nacer, a los 2, 4, 6, 7 y 12 meses</i>	95	92.2
Reacciones adversas de las vacunas son		
<i>Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre</i>	99	96.1
<i>Que contraiga una infección grave</i>	4	3.9
Si su hijo presenta resfrío, diarrea, desnutrido, fiebre; ¿Usted vacunó a su hijo?		
<i>No</i>	97	94.2
<i>Sí</i>	6	5.8

TABLA 4

Factores institucionales que influyen incumplimiento del calendario de vacunación de los niños con menos de 1 año que se atendieron en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era - Ñaña, 2021.

<i>Factores institucionales</i>	N	%
<i>Cuando no asiste a su cita programada para vacunar a su niño es porque</i>		
<i>No alcanzó cupo</i>	63	61.2
<i>Se olvidó</i>	25	24.3
<i>Vive Lejos</i>	15	14.5
<i>Disponibilidad de vacunas</i>		
<i>Casi siempre</i>	11	10.7
<i>No, le cita para otra fecha</i>	8	7.8
<i>Siempre</i>	84	81.6
<i>El horario de atención en el consultorio de vacunación</i>		
<i>El trabajo no le permite asistir</i>	6	5.8
<i>Es el adecuado para su tiempo</i>	88	85.4
<i>No es el adecuado para su tiempo</i>	9	8.7
<i>El trato del personal de admisión es con amabilidad</i>		
<i>A veces</i>	27	26.2
<i>Siempre</i>	76	73.8
<i>El tiempo que usted espera es adecuado</i>		
<i>No</i>	12	11.7
<i>Sí</i>	47	45.6
<i>Algunas veces</i>	44	42.7
<i>La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por</i>		
<i>Personal de salud</i>	100	97.1
<i>Medios de comunicación</i>	3	2.9
<i>¿La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene cada vacuna aplicada?</i>		
<i>No</i>	2	1.9
<i>Sí</i>	101	98.1
<i>La enfermera le informa acerca de la próxima cita</i>		
<i>No</i>	2	1.9
<i>Sí</i>	98	95.1
<i>Algunas veces</i>	3	2.9
<i>¿La Enfermera que lo atendió se mostró interesada por su niño?</i>		
<i>Muy interesada</i>	98	95.1
<i>Poco interesada</i>	5	4.9

TABLA 5

Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación de los niños con menos de 1 año que se atendieron en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” de La Era, 2021.

CARACTERÍSTICAS	COSTA	SELVA	SIERRA	p
<i>Edad de la madre</i>				0.046
Menor de 19 años	4 (7.8)	1 (7.1)	1 (2.6)	
20-30 años	28 (54.9)	12 (85.7)	17 (44.7)	
Mayor de 30 años	19 (37.3)	1 (7.1)	20 (52.6)	
<i>Estado civil de la madre</i>				0.084
Soltera	3 (5.9)	2 (14.3)	4 (10.5)	
Casada	16 (31.4)	4 (28.6)	3 (7.9)	
Conviviente	32 (62.7)	8 (57.1)	31 (81.6)	
<i>Nivel de educación</i>				0.000
Secundaria	14 (27.5)	11 (78.6)	26	
Superior	37 (72.5)	3 (21.4)	12 (31.6)	
<i>¿Se le hace difícil llevar a su niño a vacunar?</i>				0.028
Sí	5 (9.8)	0 (0)	4 (10.5)	
No	38 (74.5)	6 (42.9)	22 (57.9)	
A veces	8 (15.7)	8 (57.1)	12 (31.6)	
<i>Las vacunas son</i>				0.037
Medicinas que curan enfermedades	1 (2.0)	3 (21.4)	3 (7.9)	
Sustancias que protegen de enfermedades graves	50 (98.0)	11 (78.6)	33 (86.8)	
Vitaminas que ayudan al crecimiento	0 (0)	0 (0)	2 (5.3)	
<i>En su familia, ¿Acostumbran a vacunar a sus hijos?</i>				0.015
No	2 (3.9)	4 (28.6)	3 (7.9)	
Sí	49 (96.1)	10 (71.4)	35 (92.1)	
<i>Las posibles reacciones de las vacunas en los niños</i>				0.129
Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación, fiebre	51 (100)	13 (92.9)	35 (92.1)	
Que contraiga una enfermedad grave	0 (0)	1 (7.1)	3 (7.9)	
<i>Si su hijo presenta resfrío, diarrea, desnutrido, fiebre; ¿Usted vacunará a su hijo?</i>				0.027
No	49 (96.1)	11 (78.6)	37 (97.4)	
Sí	2 (3.9)	3 (21.4)	1 (2.6)	
<i>Cuando no asiste a su cita programada para vacunar a su niño es porque</i>				0.032
No alcanzó cupo	32 (62.7)	10 (71.4)	21 (55.3)	
Se olvidó	16 (31.4)	0 (0)	9 (23.7)	
Vive Lejos	3 (5.9)	4 (28.6)	8 (21)	
<i>El horario de atención en el consultorio de vacunación</i>				0.099
El trabajo no le permite asistir	5 (9.8)	1 (7.1)	0 (0)	
Es el adecuado para su tiempo	39 (76.5)	13 (92.9)	36 (94.7)	
No es el adecuado para su tiempo	7 (13.7)	0 (0)	2 (5.3)	
<i>¿Encuentra las vacunas que su hijo necesita?</i>				0.402
No, le citan para otra fecha	3 (5.9)	1 (7.1)	4 (10.5)	
Casi siempre	3 (5.9)	3 (21.4)	5 (13.2)	
Siempre	45 (88.2)	10 (71.4)	29 (76.3)	
<i>El trato que recibe del personal de admisión es con amabilidad</i>				0.026
A veces	18 (35.3)	0 (0)	9 (23.7)	
Siempre	33 (64.7)	14 (100.0)	29 (76.3)	
<i>¿El tiempo que usted espera para pasar a consulta es el adecuado?</i>				0.007
No	12 (23.5)	0 (0)	0 (0)	
A veces	20 (39.2)	7 (50.0)	17 (44.7)	
Sí	19 (37.3)	7 (50.0)	21 (55.3)	

FIGURA 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Estimada Señor(a) o Señorita: Previo saludo cordial a nombre de la Universidad Peruana Unión y el equipo de investigadores se le hace llegar la invitación a participar en una investigación titulada: FACTORES QUE INTERFIEREN EN LA FINALIZACION DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD "VIRGEN DEL CARMEN" - La Era, 2021

A usted se le pide que participe en este estudio de investigación debido a que usted podría ayudar a la mejora de distintos aspectos de estudio para un buen cumplimiento del calendario de vacunas.

El objetivo de la investigación es determinar la frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 años, atendidos en el Centro de Salud Virgen del Carmen, como trabajo de investigación de estudiantes de medicina en la Universidad Peruana Unión. Este es un formulario de consentimiento que le brindará información acerca de este estudio. El personal del estudio hablará con usted acerca de esta información, y usted es libre de hacer preguntas sobre este estudio en cualquier momento. Si usted está de acuerdo en participar de este estudio, a usted se le pedirá que firme este formulario de consentimiento.

Si usted decide participar en este estudio, se le pedirá responder a una serie de preguntas, esto tomará aproximadamente 10 minutos. La participación en el estudio será estrictamente voluntaria, en caso usted se niegue a participar; su atención en el Centro de Salud no será perjudicada y se realizará con total normalidad.

Beneficios: su participación en el estudio permitirá determinar la frecuencia de factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación. Los resultados de este estudio podrán servir de base para posteriores investigaciones que se puedan realizarse en el tema y una mejora en el área clínico.

Daños Potenciales: No existen riesgos dañinos.

La información, que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Se tomarán las medidas para proteger su información personal y no se incluirá su nombre en ningún formulario, reporte, publicaciones o cualquier futura divulgación. Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas del cuestionario, le parece incómoda usted tiene derecho a no responderla. No se realizará pago alguno (económico y de alguna otra forma) para que acepten participar en el estudio. Usted puede preguntar sobre cualquier aspecto que no comprenda. El personal del estudio responderá sus preguntas antes, durante y después del estudio.

Se me ha explicado acerca esta investigación y autorizo mi participación.

_____/_____/2022
Nombre y apellidos del participante Firma del Participante Fecha

Firma del investigador Hora: _____

2. ANEXOS

2.1 Evidencia de sumisión del artículo

Solicitud de publicación de artículo

Externo

Recibidos



Luis Alberto Huari... 16 may.
para scielo ▾



Buenos días. Me presento, mi nombre es Luis Alberto Huaranga Ascencio, soy Bachiller en la carrera de Medicina Humana egresado de la Universidad Peruana Unión, en Lima-Perú. Le envié este mensaje para solicitar la publicación de mi artículo de investigación que realice junto a mi coautora Sara Magdalena Burga Parraguez. Les agradezco de antemano por su tiempo, estaremos al pendiente de su respuesta.



pdf ARTICU...IS 2022.pdf



2.2. Copia de la resolución de inscripción de proyecto de Tesis



Una Institución Avanzada

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

RESOLUCIÓN N° 3265-2021/IUPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 21 de diciembre de 2021

VISTO:

El expediente de SARA MAGDALENA PARRAGUEZ BURGA, identificada con código universitario N° 201420258, de la Escuela Profesional de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que SARA MAGDALENA PARRAGUEZ BURGA, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado *Factores que interfieren en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 21 de diciembre de 2021, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado *Factores que interfieren en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al Mg. MARCOS CARBAJAL POOL, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el Mc. Roger Albornoz Esteban y la Mc. Katherine Alejandra Márquez Canales, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Roger Albornoz Esteban
DECANO



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADEMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú Teléfono (01) 618-6300
Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.iupeu.edu.pe Email: universidad@unperuunion.edu.pe



Una Institución Avanzada

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

RESOLUCIÓN N° 3266-2021/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 21 de diciembre de 2021

VISTO:

El expediente de LUIS ALBERTO HUARINGA ASCENCIO, identificado con código universitario N° 201222001, de la Escuela Profesional de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que LUIS ALBERTO HUARINGA ASCENCIO, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado *Factores que interfieren en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 21 de diciembre de 2021, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado *Factores que interfieren en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar al Mg. MARCOS CARBAJAL POOL, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el Mc. Roger Albormoz Esteban y la Mc. Katherine Alejandra Márquez Canales, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Roger Albormoz Esteban
DECANO



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

2.3. Carta de aprobación del Comité de Ética



Una Institución Adventista

Lima, Ñaña, 28 de diciembre de 2021

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Sara Magdalena Parraguez Burga, identificada con DNI No. 71309262, y Luis Alberto Huaranga Ascencio, identificado con DNI No. 71721842, su asesor Marcos Carbajal Pool, identificado con DNI No. 40209342, con el título: "Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021", fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la Institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2021-CE-FCS - UPeU-00350.



Mg. María Magdalena Díaz Orihuel
Presidente
Comité de Ética de Investigación



Psic. Justas Trinidad Ticse
Secretario
Comité de Ética de Investigación

2.4. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

Presentación

Buenos días, nuestros nombres son Luis Alberto Huaranga Ascencio y Sara Magdalena Parraguez Burga; alumnos de la Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión, estamos realizando el Internado de Medicina Humana y nos encontramos ejecutando un trabajo de investigación sobre ¿Cuáles son los motivos para que las madres con niños menores de un año no cumplen con el calendario de vacunación?; Una vez se tenga el resultado permitirá identificar las causas y aplicar medidas correctivas y oportunas en bien de la salud del niño.

Los datos que Usted me brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego me conteste con la veracidad

Instrucción

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

DATOS GENERALES

Cuántos hijos menores de 5 años tiene:

Edad de su Niño :.....

Tiene algún tipo de seguro :.....

Cuenta con Calendario de Vacunación: a. Completa b. Incompleta

DATOS ESPECÍFICO


1. Procedencia
 - a. Costa
 - b. Sierra
 - c. Selva
2. Edad de la Madre:
 - a. Menor de 19 años
 - b. 20 a 30 años
 - c. Mayor de 30 años
3. Estado Civil:
 - a. Soltera
 - b. casada
 - c. Conviviente
4. Grado de Instrucción:
 - a. Superior
 - b. Secundaria
 - c. Primaria
 - d. No sabe leer, escribir
5. Ocupación de la Madre
 - a. Ama de casa
 - b. Trabajo independiente
 - c. Trabajo dependiente
6. Ingreso económico
 - a. Nada
 - b. Menos de 500 soles
 - c. De 500 a 900 soles
 - d. Mayor de 1000 soles
7. La casa donde vive usted es:
 - a. Alquilada
 - b. Propia
 - c. Prestada
8. Para vacunar a su niño; Gasta en pasajes.
 - a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
9. Si gastara en pasajes, ¿esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
10. Cuanto es el gasto en pasajes
 - a. Nada
 - b. 2.00soles
 - c. 4.00 soles
 - d. más de 5.00 soles
11. Las vacunas son:
 - a. Medicinas para curar las enfermedades
 - b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves.
 - d. Vitaminas que ayudan en su crecimiento
12. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; Usted considera que:
 - a. Es necesario continuarlo
 - b. No necesita vacunarlo
 - c. Debería quedarse como esta.

13. Acostumbran vacunar a sus niños; en su familia:
 - a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
14. Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, porque:
 - a. Recibe lactancia materna exclusiva
 - b. Cumple con el calendario de Vacunación
 - c. Tiene ganancia de peso adecuado
15. Según su información la aplicación de las vacunas al niño es:
 - a. Costosas
 - b. Gratuitos
 - c. Baratos
16. Según el calendario de vacunación el niño al nacer recibe las vacunas para protegerse de:
 - a. Tuberculosis y Hepatitis "B"
 - b. Poliomielitis y tuberculosis
 - c. Difteria, tétanos, tos convulsiva
17. Una de las vacunas que recibe el niño a los 2,4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:
 - a. Meningitis, varicela y papera
 - b. Diarrea, gripe y rubeola
 - c. Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis.
18. Según el calendario de vacunación su niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir un año de edad debe recibir las vacunas contra:
 - a. Tos y resfrío
 - b. Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis, poliomielitis neumonía, diarrea grave y contra la gripe
 - c. Neumonía y diarrea
19. Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:
 - a. a los 2, 4, 6 meses
 - b. solo al nacer
 - c. al nacer, a los 2,4, 6 ,7 y 12 meses
20. Las posibles reacciones de las vacunas inyectables, en el niño puede ser:
 - a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre
 - b. Ningún efecto
 - c. Que se enferme
21. ¿Vacunaría a su niño si presentará: resfrío, fiebre leve, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido?
 - a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
22. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:
 - a. Vive lejos
 - b. No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
 - c. Se olvido
23. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?
 - a. Siempre
 - b. Casi siempre
 - c. Le cita para otra fecha
24. El horario de atención en el consultorio de vacunación:
 - a. Es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene
 - b. No es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene
 - c. Por su trabajo no le permite asistir
25. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?
 - a. Siempre
 - b. A veces
 - c. Nunca
26. El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado:

- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
27. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:
- a. Personal de Salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería)
 - b. Amistades
 - c. Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)
28. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
29. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de la próxima cita?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
30. La Enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño:
- a. Nada interesada
 - b. Poco interesada
 - c. Muy interesada

Gracias por su participación
Gracias por su participación



Nombre y apellidos	Fiorela Araujo Chávez
Filiación	PEDIATRA –HOSPITAL II-1 DR. JOSE PEÑA PORTUGUEZ
Teléfono o celular	997509451
Fecha de la validación	01/02/2022
Firma	

Nombre y apellidos	Carlos Segundo Andrade Pirela
Filiación	PEDIATRA –HOSPITAL II-1 DR. JOSE PEÑA PORTUGUEZ
Teléfono o celular	956505280
Fecha de la validación	01/02/2022
Firma	

Nombre y apellidos	Fiorela Mayelín Álvarez Noguera
Filiación	PEDIATRA –HOSPITAL II-1 DR. JOSE PEÑA PORTUGUEZ
Teléfono o celular	935292481
Fecha de la validación	01/02/2022
Firma	