

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales  
asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en  
madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo,  
Moyobamba, 2022**

Trabajo académico para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Cuidado integral infantil

**Autor:**

Marilyn Gárate López

**Asesor:**

Mg. Esther Valencia Orrillo

Lima, 2023

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Mg. Esther Valencia Orrillo, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo- Moyobamba, 2022”** de la autora Marilyn Gárate López tiene un índice de similitud de 10% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue 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 17 días del mes de febrero del año 2023.



---

Mg. Esther Valencia Orrillo

**Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales  
asociados al incumplimiento del calendario de vacunación  
en madres de niños menores de 5 años en el Centro de  
Salud Jerillo de Moyobamba, 2022**

**TRABAJO DE ACADÉMICO**

Presentado para obtener el título de Segunda Especialidad  
Profesional en Enfermería: Cuidado integral Infantil



---

Mtra. Neidis Milagros Márquez Acebedo

Dictaminador

Lima, 15 de marzo 2023

## Tabla de Contenido

Resumen.....	6
Abstract.....	7
Capítulo I Planteamiento del problema .....	8
Identificación del Problema.....	8
Formulación del Problema.....	12
Objetivos de la Investigación.....	12
Justificación.....	13
Presuposición filosófica .....	14
Capítulo II Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	15
Antecedentes de la investigación .....	15
Marco conceptual .....	21
Bases teóricas .....	24
Capítulo III Metodología .....	42
Descripción del lugar de ejecución .....	42
Población y muestra .....	43
<i>Población.</i> .....	43
Criterios de inclusión y exclusión.....	43
Tipo y diseño de investigación.....	44
Formulación de hipótesis.....	44
Identificación de variables .....	45
Operacionalización de variable.....	46
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	47
Cuestionario .....	48
Proceso de recolección de datos.....	49
Procesamiento de recolección de datos.....	49
Consideraciones éticas .....	49
Capítulo IV Administración del proyecto de investigación .....	51
Cronograma de ejecución.....	51
Presupuesto .....	52
Referencias.....	54

## Índice de apéndices

APÉNDICE A: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	59
APÉNDICE B: HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	70
APÉNDICE C: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	71

## Resumen

El incumplimiento del calendario de vacunación es un problema de salud pública, ocasionada por diversos factores. La investigación tuvo el objetivo de identificar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba. El enfoque fue cuantitativo, el diseño no experimental, de corte transversal y de estudio correlacional. La población estuvo constituida por 150 madres de niños menores de 5 años. El Tipo de muestreo fue probabilístico, conformada por 131 madres de niños menores de 5 años. La técnica aplicada fue la encuesta. Se aplicó 3 instrumentos previamente validados, luego de obtener los resultados se tabularon los datos en el SPS, además se realizó la limpieza de datos. Se aplicó estadística descriptiva con e propósito de presentar los resultados en tablas y gráficos con porcentajes y frecuencias. Finalmente se describieron las conclusiones correspondientes. Se tendrá en cuenta el consentimiento informado y las consideraciones éticas.

**Palabras clave:** Inmunización, calendario de vacunación, factores sociodemográficos, factores cognitivos, factores institucionales (DeCS).

### **Abstract**

Non-compliance with the vaccination schedule is a public health problem caused by various factors. The general objective was to identify the sociodemographic, cognitive and institutional factors associated to the compliance with the vaccination schedule in mothers of children under 5 years of age at the Jerillo - Moyobamba Health Center. It has a quantitative approach; it is a non-experimental design, cross-sectional and correlational study. The population will consist of 150 mothers of children under 5 years of age. The type of sampling will be probabilistic, made up of 131 mothers of children under 5 years of age. The technique will be the survey. Three previously validated instruments will be used. After obtaining the results, the data will be tabulated in the SPS and the data will be cleaned. Descriptive statistics will be applied where the results will be presented in tables and graphs with percentages and frequencies. Finally, the corresponding conclusions will be described. Informed consent and ethical considerations will be taken into account.

**Keywords:** immunization, immunization schedule, sociodemographic factors, cognitive factors, institutional factors (DeCS).

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del Problema

La inmunización es una de las medidas de protección de la salud más eficaces y rentables, además de salvar vidas, las vacunas favorecen el estado de salud de los niños, dándoles así mejores oportunidades para un futuro y de esta manera puedan ser adultos productivos para la sociedad (UNICEF, 2020).

Por otro lado, según (OMS, 2018) la inmunización evita de 2 a 3 millones de muertes al año y se estima que si mejoraran las coberturas se podrían evitar 1,5 millones de muertes, sin embargo, a pesar de que la inmunización es un derecho humano y la base del sistema de atención primaria de salud, muchos niños en el mundo no tienen acceso a ella, siendo aproximadamente 20 millones al año, los niños que viven en países con bajos recursos económicos son los más afectados y desfavorecidos, puesto que tienen menos posibilidades de recibir las vacunas.

En cuanto a datos estadísticos de la (OMS, 2022a) en niños menores de 5 años, estudios demuestran que, durante el año 2019, se administraron tres dosis de vacuna contra la difteria, tétano y tos ferina a un 85% de lactantes en el mundo, sin embargo, 14 millones de ellos no recibieron la primera dosis de la vacuna y 5,7 millones solo están parcialmente vacunados. En cuanto a la vacunación de lactantes con tres dosis de hepatitis B es del 85%, a nivel mundial, en los recién nacidos alcanzó el 43%, en la región del Pacífico Occidental el 84% y sólo el 6% en la región de África.

Asimismo, correspondiente a la vacuna contra el sarampión, rubeola y parotiditis, el 85% de niños recibió una primera dosis y el 71% recibió sus dos dosis. Por otro lado, en lo que concierne a la vacuna antineumocócica solo se alcanzó una cobertura



del 48% con tres dosis. El 86% recibieron tres dosis de vacuna antipoliomielítica, solo el 39% de vacuna contra el rotavirus. En África y las Américas se estima que la vacuna contra la fiebre amarilla alcanzó un 46% de cobertura (OMS, 2022a).

Sin embargo, lo que sucede en América Latina y el Caribe es realmente alarmante, las coberturas de inmunización han ido de baja en la última década. Entre los países más afectados son Brasil, Bolivia, Haití y Venezuela, sumando a esta situación la pandemia por el COVID-19, dejando de esta manera, vulnerables a nuestros niños ante las enfermedades (Chavarry y Saldaña, 2021).

Por otro lado, en el 2017, menos de la mitad de los países de América Latina y el Caribe alcanzó el 90% de cobertura de vacunación contra la difteria, el tétanos y la tos ferina y solo nueve de los dieciséis países del Caribe alcanzaron la cobertura de 90% para la vacuna contra la hepatitis B. En el 2019, según datos de Unicef, en América Latina y el Caribe más de 2 millones de niños se vieron afectados al no recibir sus dosis completas de vacunas contra la difteria, el tétanos y la tos ferina (Guzmán, 2021).

En el Perú, contamos con el calendario de vacunación más completo, con 17 vacunas que previenen 26 tipos de enfermedades, es por ello que el país interviene invirtiendo muchos millones para las actividades de inmunizaciones. Según la información del INEI-ENDES 2019, en el año 2019, se alcanzó una cobertura de vacunación de 82.4% en los niños y niñas menores de 12 meses y en una cobertura del 78.6% en los niños y niñas menores de 36 meses (Caraballo, 2018).

Sin embargo, según datos de INEI (2021) en aquel año, solo el 61,1% de niños menores de 1 año, recibieron vacunas completas para su edad, en lo que respecta a los niños menores de 2 años, se alcanzó el 50,4% con vacunas completas y en el grupo de niños menores de 3 años con vacunas completas se alcanzó solo el 46,3%.

Para Sierra y Castellanos (2019), la situación en el actual contexto de la pandemia por Covid.19, es realmente alarmante, ya que ha traído consigo que las coberturas de vacunación alcanzados en años anteriores tengan un gran descenso. Disminuyendo de esta manera la protección de nuestros niños y haciéndolos más vulnerables, lo cual se convierte en un gran reto para el país recuperar las coberturas de vacunación.

Si bien es cierto, durante el año 2020 y parte del 2021, la pandemia del Covid-19 ha ocasionado que, por riesgo y temor al contagio, las madres no acudan con sus niños a sus controles y citas de vacunación oportunamente, lo cual ha llevado consigo el incumplimiento del calendario de vacunación, sin embargo, actualmente ya se ha ido regularizando las atenciones, pero también existen otros factores que conllevan al incumplimiento del calendario de vacunación, entre ellos: el factor cognitivo, el factor sociodemográfico y el factor institucional (Chavarry y Saldaña, 2021).

Se encontró un estudio realizado por Rodriguez Gallardo (2019) en Lima, Perú, donde se obtuvo como resultado que el primer factor que determina el incumplimiento del esquema de vacunación fue el factor sociodemográfico, segundo el factor institucional y en tercer lugar el factor cognitivo; la ocupación de las madres determina en un 64%, tanto como el grado de instrucción con un 64%, el 62% de las madres encuestadas refieren que sus conocimientos sobre el concepto de vacuna influye en el incumplimiento, el trato del personal de Enfermería en un 52%, de la misma manera, la ubicación del centro de salud con un 52%.

Otro estudio realizado por Chávez Sierra (2017) en Lima, Perú se obtuvo como resultados que el factor que más influenció para el incumplimiento del calendario de vacunación es el factor cognitivo en un 71%, por el escaso conocimiento que tienen las madres sobre la vacunación, un 66 % el factor sociodemográfico, por lo que cuenta

con diversos indicadores como es el ingreso económico, grado de estudio de la madre y con un 50% el factor institucional.

En el Centro Poblado Jerillo, según el informe analítico de inmunizaciones del Centro de Salud Jerillo, se cuenta con 150 niños menores de 5 años que deben ser inmunizados, de los cuales, aproximadamente el 25% de niños incumplen con el esquema de vacunación vigente.

Por otro lado, es preocupante las decisiones que toman algunos padres y/o apoderados o las circunstancias en las que se encuentran al no acudir a vacunar a sus menores; donde se observa cierto temor y/o desinterés por parte de ellos, pues ellos vienen a ser los principales responsables para el cumplimiento del calendario de vacunación en sus niños, de esta manera se busca concientizar y dar a conocer la importancia que tienen las vacunas a favor del bienestar de cada niño, donde se note el esfuerzo por parte de las instituciones de salud por erradicar y/o controlar enfermedades prevenibles mediante la vacunación, por ende, los menores deben contar con sus vacunas completas, de lo contrario existe el riesgo de que vuelvan a aparecer enfermedades que ya se habían controlado. Por esta razón, se debe identificar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años, como son: Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, observando todos los escenarios que nos conllevan a considerar un impedimento del esquema nacional de vacunación completo (Chavarry y Saldaña, 2021).

A continuación, se plantea la siguiente interrogante ¿Existen factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación? ¿Cómo se clasifican los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años?

## **Formulación del Problema**

### ***Problema general.***

¿Cuáles son los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022?

### ***Problemas específicos.***

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022?

¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022?

¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General.***

Identificar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

### ***Objetivos Específicos.***

Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

### **Justificación**

#### ***Justificación teórica.***

El proyecto de investigación es de gran importancia ya que permitirá conocer los factores que están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al consultorio CRED e Inmunizaciones. En base a revisión de bibliografía confiable, asimismo, se sustenta en la teoría de enfermería. Lo cual será de aporte científico para futuras nuevas investigaciones.

#### ***Justificación metodológica.***

El método a usar, permitirá medir las variables de estudio, se utilizará un instrumento previamente validado por profesionales especialistas, así mismo, una metodología estructurada y fundamentada, cabe mencionar que el instrumento estará disponible para la comunidad científica del profesional de enfermería.

### ***Justificación práctica y social.***

El presente estudio permitirá identificar los factores que están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años, también es importante para el personal de enfermería que labora en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Jerillo de Moyobamba, ya que los resultados del presente estudio ayudarán a redireccionar estrategias educativas relacionadas con las consejerías sobre la importancia del cumplimiento de las inmunizaciones en las madres, favoreciendo así alcanzar coberturas esperadas sobre el esquema de vacunación, en beneficio de la población más vulnerable que son nuestros niños menores de 5 años.

### **Presuposición filosófica**

Por lo que toca a ustedes, padres, eduquen con tacto a sus hijos, para que no se desalienten (Colosenses 3:21)

Pero si alguno no provee para los suyos, y especialmente para los de su casa, ha negado la fe y es peor que un incrédulo (1 Timoteo 5:8)

Y el niño crecía y se fortalecía, llenándose de sabiduría; y la gracia de Dios estaba sobre El (Lucas 2:40)

Más bien demostramos ser benignos entre vosotros, como una madre que cría con ternura a sus propios hijos (1 Tesalonicenses 2:7)

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

Rodríguez (2019), en su estudio titulado, "Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, Lima, Perú. Tuvo el objetivo de identificar los factores que determinan el incumplimiento del Esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, fue un estudio de enfoque cualitativo, de diseño no experimental, tipo descriptivo, de corte transversal, la población estuvo conformada por los padres de los menores de 5 años en una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando una muestra de 50 apoderados, el instrumento empleado para este estudio fue un cuestionario. Teniendo como resultado que el factor que determina el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho es el Sociodemográfico, segundo el factor institucional y en tercer lugar el factor cognitivo, la ocupación de las madres determina en un 64%, tanto como el grado de instrucción con un 64% y las edades de las madres con el mismo porcentaje, el 62% de las madres encuestadas refieren que su conocimientos sobre el concepto de vacuna influye en el incumplimiento, el trato del personal de enfermería en un 52%, de la misma manera, la ubicación del centro de salud con un 52% .

Tenorio (2019), en su estudio titulado "Factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, en menores de cinco años, en el puesto de salud Horacio Zevallos de Ate, Lima, Perú. Tuvo el objetivo de determinar los

factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas, en menores de cinco años en el puesto de salud mencionado, fue un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal, de nivel descriptivo, la población estuvo conformada por 300 madres, la muestra estuvo constituida por 75 madres del puesto de salud. El instrumento empleado fue un cuestionario. Los resultados fueron, entre los factores sociodemográficos, la edad de la madre entre 18 a 29 años un 80% (60), el ingreso económico de 300 a 800 soles el 80% (60) y el grado de instrucción primaria el 68% (51); intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación. Con respecto a los factores cognitivos que están presentes en el incumplimiento del calendario de vacunas son las madres que desconocen que la vacuna protege de enfermedades en un 77,3 % (58); las vacunas que protegen al nacer el niño en un 84% (63). Los factores institucionales que están presentes en el incumplimiento del calendario de vacunas son: las madres manifiestan que no hay disponibilidad porque nunca encuentra vacuna en un 92% (69); nunca o solo a veces el trato en admisión es amable en un 68% (51) y que el tiempo de espera para las vacunas es inadecuado en un 54.7%.

Vallejo (2018) en su estudio titulado "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, tuvo el objetivo de 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, fue un estudio cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal, la población estuvo conformada por 50 niños y cuidadores que asistieron al subcentro Saucos 3 de la ciudad de Guayaquil, el instrumento empleado fue una encuesta, teniendo como resultado que un 30% de niños de 1 año y 28% de 4 a 6 meses de edad incumplían



con el esquema de vacunación. En grupo étnico 66% de los niños que incumplían en su inmunización son pertenecientes al grupo mestizo, en los factores sociodemográficos de los cuidadores en su mayoría quienes no cumplen son de sexo femenino con el 76%, siendo que las mujeres son las que normalmente cuidan a los niños. La edad de los cuidadores que no asistían regularmente a las vacunaciones de los niños tiene entre 26 a 35 años, reflejando un 34% del total de las encuestas. Entre los factores sociales se refleja el factor tiempo en un 40%, seguido de la salud tanto sea esta del cuidador o del niño con 22%. Con respecto a las complicaciones que no cumplieron con el esquema de vacunación se observa que el 12% fueron enfermedades diarreicas, 6% influenza, 4% sarampión y 2% varicela.

Sierra y Castellanos (2019) en su estudio titulado, "Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años del centro de salud urbano de Mérida, Yucatán, México". Tuvo el objetivo de determinar el estado de vacunación en parte de la población infantil y los factores asociados que predisponen al incumplimiento del esquema de vacunación, fue un estudio observacional, comparativo, longitudinal, retrospectivo. La población estuvo conformada por 319 padres de niños menores de 10 años, el instrumento empleado para este estudio fue un cuestionario. Teniendo como resultado que los factores asociados significativamente fueron: la edad materna al nacimiento, la escolaridad de los padres, el tiempo de traslado al centro de salud, la asistencia a citas de control, el conocimiento del esquema de vacunación y de las contraindicaciones.

Sangoluisa et al. (2018), en su estudio titulado "Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Santo Domingo de los Tsáchilas-Ecuador". Tuvo como objetivo identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, fue un estudio con enfoque cuantitativo

de carácter descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 170 nativos de la comunidad Chachis y una muestra representativa de 30, el instrumento empleado para este estudio fue un cuestionario. Teniendo como resultado que de los factores sociodemográficos el 50 % de los encuestados posee un nivel primario de instrucción académica dentro de los factores socioculturales que afectan al proceso de inmunización se evidencia los de tipo cognitivo: no conocen la acción preventiva de las vacunas con 54,8 %; dentro de los factores institucionales que afectan al proceso de inmunización se encuentran: no recibir un trato cordial por el personal de salud 53,3 %.

Peláes y Salinas (2017) en su estudio titulado “Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el subcentro de salud Barrial Blanco”, Ecuador, tuvo como objetivo determinar los factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el subcentro mencionado, la investigación es de diseño de tipo analítica cuantitativa. La población estuvo conformada por 118 cuidadores de niños de 6 a 60 meses de edad, el instrumento utilizado fue un cuestionario. Los resultados evidenciaron que los cuidadores son los padres de familia con un 58,5%, tienen como ocupación ser “ama de casa” con un resultado de 32,2%, son madres solteras con un 34,7% y por último el 64,4% tiene el bachillerato; se obtiene como resultado que al 94,9% en algún momento le negaron la vacuna; en infantes entre los 2 a 6 meses la OPV y la del neumococo alcanzaron una cobertura del 90,7% y del 97,5% respectivamente; en las vacunas del año de edad, la DPT y la refuerzo de la OPV obtuvieron coberturas del 65,3%; el 16,9% de cuidadores no se les informó de las reacciones adversas de las vacunas aplicadas a sus hijos y solo un 5,9% de los carnets se encontraban atrasados pero con las vacunas completas.

Boca y Carhuapoma (2019) en su estudio titulado, "Factores de riesgo relacionados a deserción en inmunizaciones, niños menores de 4 años en el Puesto de Salud Paria, Huaraz, Perú. Tuvo el objetivo de determinar los factores de riesgo relacionados a deserción en inmunizaciones, niños menores de 4 años. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, corte transversal, retrospectivo, de casos y controles. La muestra para el grupo caso estuvo constituida por 56 madres con su respectivo niño menor de 4 años con antecedentes de deserción; para el grupo control constituida por 45 madres con su menor hijo protegido. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Teniendo como resultados: El 74,3% son madres de instrucción primaria o sin estudios; 75,7% son madres que tienen más de tres hijos; 66,7% son madres que desconocen sobre inmunización; 67,7% de familias con ingresos menores al sueldo mínimo; 94,7% no recibe visita domiciliaria del personal de salud; 88,6% cuya madre no recibió charlas educativas. Dentro de los factores de riesgo más relevantes: Factor personal: Enfermedad asociado a fiebre (61,7%), Factor familiar: Creencias, costumbres en contra de la inmunización (87,1%); Factor institucional: Niño sin visitas domiciliarias (94,7%).

Guamangallo y Flores (2012) en su estudio titulado "Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito", Ecuador, tuvo el objetivo de determinar los factores de incumplimiento del programa de vacunación en los niños menores de 2 años en el centro de salud Marianitas de la ciudad de Quito, fue un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo transversal, la población estuvo conformada por 74 madres, el instrumento empleado fue un cuestionario, teniendo como resultado que los menores de 2 años cuentan con el carnet de vacunación incompletas, el 61% las madres refieren que las vacunas no son importantes por lo cual no los llevan al centro de

salud para su administración, contando con un 20% por las abuelas de los menores que se niegan a la administración de la vacuna para sus nietos: el 5 % consideran que las vacunas no tienen importancia para la salud de sus hijos, por otro lado el 95% consideran de suma importancia las vacunas porque protegen la salud de sus hijos, olvidó acudir al centro de salud para la administración de la vacuna, 43%.

Chávez (2017) en su estudio titulado “Factores que Influyen en el Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú” en Lima, Perú. Tuvo el objetivo de determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud “Mi Perú”, fue un estudio de tipo cuantitativo, no experimental y de corte transversal, la población estuvo conformada por 56 madres, el instrumento empleado fue un cuestionario, en los resultados muestran que el factor que más influyó es el cognitivo en un 71%, por el escaso conocimiento que tienen las madres sobre la vacunación, un 66 % el factor sociodemográfico, por lo que cuenta con diversos indicadores como es el ingreso económico, grado de estudio de la madre y entre otros; el 50%, el factor institucional.

La Rosa (2017) en su estudio titulado “El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del Centro de Salud Año Nuevo”, Comas, Perú. Tuvo el objetivo de determinar el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación de los niños menores de 4 años en el Centro de Salud Año Nuevo, fue una investigación de tipo descriptivo, diseño no experimental es cuantitativo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022b). La población estuvo conformada por 54 madres. El instrumento empleado fue el cuestionario, se encontró como resultado que los tres que afectan al incumplimiento están el factor socioeconómico, cognitivos culturales e institucionales tenemos en lo cual arrojo que

en la mayoría tienen el nivel bajo que afectan el incumplimiento con un 40.74%, tiene el nivel alto teniendo un 25.93% y el nivel medio de los factores representado un 33.33%.

## **Marco conceptual**

### ***Variables***

**-Factores sociodemográficos.** Es una ciencia que busca describir y caracterizar a la población para determinar qué hábitos y comportamientos familiares pueden tener un impacto en la salud de su familia (Espinoza y Espinoza, 2020). Dentro de ellos se encuentran:

**Procedencia:** Se refiere al medio geográfico en el cual el individuo ha nacido, vivido y crecido con sus costumbres y tradiciones de ese lugar, como también puede migrar a otro espacio geográfico adaptándose a las normas y costumbres de las mismas.

**Edad:** Es el período de tiempo que va desde el nacimiento hasta la etapa en la que una persona se encuentra y a medida que envejece, se vuelve más consciente de los roles que debe desempeñar en la sociedad.

**Estado Civil:** Referido a la condición que distingue a una persona que puede ser soltera, casada o conviviente.

**Grado de Instrucción:** Se refiere a los niveles de educación de una persona, como son el nivel inicial, primaria, secundaria y superior. Cuanto mayor nivel de educación tenga una persona, mayor será su capacidad para autoevaluar su estado de salud y actuar ante ello.

**Ocupación:** Es la actividad que realiza una persona que le permite tener independencia económica de acuerdo con sus ingresos percibidos y este puede ser un trabajo dependiente o independiente.

**Ingreso económico:** Es la remuneración que recibe el trabajador por las tareas realizadas en su horario de trabajo. El ingreso económico juega un papel importante en la salud de las personas, ya que aquellas que cuentan con mejor estabilidad económica gozan de un mejor estado de salud a comparación de aquellas personas con menor estabilidad económica (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Factores cognitivos.** Es el conjunto de características asociadas con el pensamiento, la percepción, la memoria, el lenguaje, el razonamiento, la resolución de problemas, la toma de decisiones, entre otros, que constituyen el crecimiento intelectual y la experiencia (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Definición de vacunas:** Es la preparación destinada a crear inmunidad en contra de las enfermedades, creando anticuerpos tratándose de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, causantes de la enfermedad, de esta manera se potencializa el sistema inmunológico desarrollando una memoria inmunológica, reconociendo al microorganismo y destruyéndolo con facilidad (Bedoya y Santamaría, 2018).

**Importancia y protección de enfermedades:** Las vacunas son de gran importancia ya que a lo largo del tiempo han tenido éxito en la reducción de la mortalidad y al mismo tiempo han logrado disminuir enfermedades prevenibles por vacunación, particularmente en los niños menores de 5 años. Las vacunas previenen alrededor de 26 tipos de enfermedades (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Factores institucionales.** Se refiere a todos los factores que pueden afectar el deseo o la motivación de una persona para visitar un establecimiento de salud, incluyendo el nivel de atención recibido, el horario de citas, la

disponibilidad de vacunas, el tiempo de espera y la información proporcionada al respecto por parte del personal de salud (Carhuavilca, 2016).

**Accesibilidad al establecimiento de salud.** Existen poblaciones dispersas en todo el país que dificultan el acceso de las personas a los servicios de salud, existiendo viviendas ubicadas a más de 3 km de distancia de los establecimientos, incluso existen otras formas de poblaciones móviles o migrantes temporales (Carhuavilca, 2016).

**Horario de atención.** Para que los padres estén informados y puedan acudir oportunamente al establecimiento de salud, el horario de asistencia debe planificarse con anticipación, es importante también que el personal de salud tenga en cuenta la realidad geográfica de cada paciente para poder atender sus necesidades y, en base a ello, acceder a los beneficios de las campañas de vacunación (Carhuavilca, 2016).

**Tiempo de espera.** Es el tiempo transcurrido en el que el paciente llega al establecimiento e ingresa al consultorio (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Trato del personal del establecimiento.** El trato al paciente siempre debería ser de forma empática, siendo amable y cortés (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Información que recibe acerca de las vacunas.** El personal de enfermería siempre debe informar a los padres sobre las vacunas que va a colocar a sus niños de acuerdo a la edad, su importancia y las enfermedades que previene, del mismo modo, las posibles reacciones de las vacunas y los cuidados post vacunales (Espinoza y Espinoza, 2020).

**Disponibilidad de vacunas.** La Dirección de Abastecimientos de Recursos Estratégicos (DARES) del Ministerio de Salud distribuye vacunas en

el país de acuerdo con los programas de la organización regional. Cada año se obtienen vacunas a través del Fondo Rotatorio de Organización Panamericana de la Salud (OPS) a través de licitaciones internacionales con vacunas que han sido precalificadas por la OMS, haciendo posible que el país obtenga las vacunas (Carhuavilca, 2016).

**Incumplimiento del calendario de vacunación.** Para Rodríguez Gallardo (2019), el incumplimiento del calendario de vacunación se refiere a cuando un niño, por múltiples factores, no cuenta con las vacunas completas de acuerdo a su edad, según el esquema nacional de vacunación vigente.

### **Bases teóricas**

#### ***Modelo de Enfermería de Promoción y Prevención de la Salud según Nola Pender:***

Nola J. Pender, graduada como Licenciada de enfermería de la Universidad de Michigan en los Estados Unidos, es conocida por su gran aporte en el Modelo para la Promoción de la Salud. Nola J. Pender promovió acciones preventivas para lograr un estado de salud óptimo. Lo que significa que el grado de conocimiento que tienen las personas sobre su salud influye sobre sus acciones. Es por ello que el modelo de promoción de la salud nos ayuda a identificar comportamientos acordes con las creencias de las personas sobre su propia salud y cómo cuidarse para vivir una vida plenamente saludable.

En base a los fundamentos teóricos de Nola Pender, el presente trabajo de investigación, fortalecerá y promoverá el modelo de promoción de salud, determinando aquellos factores que influyen en las madres para cumplir con el calendario de inmunización en sus niños (Aristizábal et al., 2011).



## Historia del descubrimiento de las vacunas

En el pasado, existía la creencia de que las enfermedades eran castigos que los dioses imponían a la humanidad; sin embargo, en el lejano oriente, surgió una práctica que mostraba cómo algunas nociones heréticas eran en realidad bastante saludables y, de hecho, mostraba cómo las curas de algunas enfermedades pertenecían a un plan más humano que divino. Los primeros datos provienen del siglo VII, cuando los budistas indios ingirieron veneno de serpiente para volverse inmunes a sus efectos. La primera enfermedad que el ser humano intentó prevenir inmunizándose contra otro tipo de enfermedad fue la viruela. Hay creencias de que se empezó con la inoculación en India o China aproximadamente 200 a.C.

Según Arévalo et al. (2010) Jenner E. descubrió las vacunas en 1771 como resultado de experimentos que realizó con gérmenes virulentos que atacaban la vaca, de allí proviene su nombre, de la palabra latina vaca, con este primer experimento, se dio inicio a un programa integral de inmunizaciones, que ha traído consigo grandes beneficios a la humanidad ya que con esto se ha logrado prevenir enfermedades mortales o incapacitantes.

De esta manera se llegó a aplicar la primera vacuna contra la viruela, en el año 1796, enfermedad que ha sido erradicada desde ese momento hasta hoy en día, posterior a ello se han ido creando muchas otras vacunas.

En 1880 Louis Pasteur y Robert Koch descubrieron los "gérmenes" causantes de algunas enfermedades infecciosas como el cólera y la rabia y a partir de ellos se elaboraron las vacunas respectivas.

- En 1891 Emil Adolf von Gelming y Shibasaburo Kitasato elaboraron las vacunas contra la difteria y el tétanos.

- En 1906 Léon Calmetrey Camille Guérin, inventaron la vacuna BCG contra la tuberculosis.
- En 1954 Jonas E. Salk inventó la vacuna contra la poliomielitis.
- En 1960 John F. Enders inventó la vacuna contra el sarampión.
- En 1962 Thomas H. Séller, inventó la vacuna contra la rubéola.

### **Clasificación de las vacunas**

Según normativa Ministerio de Salud (2011), contamos con dos tipos de vacunas, las vacunas vivas atenuadas que derivaran directamente del agente que causa la enfermedad (virus o bacterias), en donde los microorganismos están “debilitados” por cultivos repetidos, la respuesta inmune que se produce en el ser humano es semejante a la que se produce con la inmunidad natural, en segundo lugar, tenemos las vacunas inactivadas, que están compuestos por microorganismos muertos, por calor u otras sustancias químicas, como no son vivas, no se pueden multiplicar y por lo tanto no causan la enfermedad.

### **Inmunizaciones**

Es un proceso en el cual se administran antígenos en el organismo para producir inmunidad. Un individuo sano susceptible se inmuniza a través de la aplicación de una vacuna induciendo y produciendo de esta manera una respuesta inmune protectora específica (anticuerpos y /o inmunidad mediada por células) (Sangoluisa et al., 2018). Lo que se espera lograr es producir una respuesta similar a una infección natural, pero sin representar ningún riesgo para la persona. Las vacunas se pueden crear utilizando un organismo, un

componente del mismo o un subproducto del mismo (el inmunógeno) (Uboli, 2011).

### **Reacciones adversas tras la vacunación.**

Para Cortés (2019), las reacciones adversas más frecuentes a nivel local son el dolor y enrojecimiento en el lugar de la inyección, 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. Y como reacciones Sistémicas, la fiebre, malestar, mialgias, dolor de cabeza, pérdida del apetito, se asocia con mayor frecuencia a las vacunas atenuadas. Y Son muy infrecuentes las reacciones alérgicas producidas por el propio antígeno de la vacuna o por algún componente de la misma (conservantes, estabilizantes).

### **Calendario de vacunación.**

“El calendario nacional de vacunación, es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022a).

### **Vacunas del Recién nacido.**

**-Vacuna BCG:** Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guérin y protege contra las formas graves de tuberculosis, se administra al recién nacido por vía intradérmica, en la región del musculo deltoides brazo derecho, una dosis de 0.1 cc dentro de las 24 horas de nacido. En caso de que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, se debe aplicar la vacuna, también en aquellos hasta los 4 años, 11 meses, 29 días que no hayan recibido BCG y son contactos de casos de TB pulmonar deben recibir la

terapia preventiva con isoniacida (quimioprofilaxis) al término del esquema de administración se debe aplicar la vacuna BCG.

### **Reacciones Adversas.**

Cuando se utiliza la técnica correcta en el sitio de inyección se produce una pápula que desaparece luego de unos minutos. Días después, aparece una pústula que puede formar una ulcera, la misma que se cierra espontáneamente con una costra dejando una pequeña cicatriz permanente. El bebé no suele presentar dolor.

### **Contraindicaciones.**

- ✓ Recién nacido con peso menor de 2000 gramos
- ✓ Enfermedad infecciosa
- ✓ Lesiones cutáneas generalizadas
- ✓ Niños que tienen su inmunidad comprometida por inmunodeficiencia celular, como el SIDA, leucemia, entre otros.

**Vacuna Hepatitis B (HvB).** Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0.5cc al recién nacido inmediatamente durante las primeras 12 horas, en caso de un parto domiciliario hasta los 7 días de nacido. Se vacuna a recién nacidos sanos con un peso igual o mayor de 2000 gramos. La vacuna es de presentación monodosis, y se administra por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25 G x 5/8.

### **Reacciones Adversas.**

Entre las reacciones a nivel local tenemos: dolor, eritema, edema, induración. Reacciones a nivel sistémico: malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad.

### **Contraindicaciones**

Cuando existen antecedentes previos de reacciones alérgicas graves a cualquiera de los componentes de la vacuna o cuando ha existido reacción alérgica grave a una dosis previa de la vacuna.

### **Vacunas del menor de 5 años**

**-Vacuna de neumococo.** Vacuna conjugada conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de 2 años, previene las enfermedades respiratorias invasivas como las neumonías, meningitis, septicemia y no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. Se aplica 0.5cc, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo, al 2do mes y 4to mes y a partir de los 12 meses en la región deltoides. Jeringa descartable y aguja retráctil de 1 cc y aguja 25 G x 1".

Niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente, deben recibir 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre cada dosis.

Niños de 2 años a 4 años, con comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis.

### **Reacciones adversas.**

Dentro de las posibles reacciones locales están el dolor, eritema edema e induración en el sitio de inyección y como posibles reacciones sistémicas alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida del apetito, vómitos, diarreas y reacciones cutáneas.

### **Contraindicaciones.**

- No deben vacunarse aquellos niños que hayan presentado una reacción alérgica grave (anafilaxia) en una dosis previa o que sean alérgicos a alguno de los componentes de la vacuna.

**-Vacuna del rotavirus** Es una vacuna de virus vivos atenuados, monodosis, se administra por vía oral 1.5cc, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus. Se administran dos dosis: en el 2do y 4to mes. Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los 6 meses 29 días con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis.

### **Reacciones adversas.**

Muy poco probable que el niño presente: Irritabilidad, diarrea, vómitos o alza térmica.

### **Contraindicaciones.**

Niños que hayan tenido una reacción alérgica o que haya representado un riesgo para la vida a una dosis de la vacuna contra el rotavirus.

-Niños con inmunodeficiencia.

**-Vacuna pentavalente.** Vacuna combinada que contiene 5 antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de Bordetella pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenzae tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B. Se administran tres dosis de 0.5cc por vía intramuscular en la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25 GX1", a los 2, 4 y 6 meses respectivamente.

Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis.

#### **Reacciones adversas.**

Como reacciones locales están el dolor, enrojecimiento, induración en el lugar de aplicación, y como reacciones sistémicas: alza térmica, irritabilidad, menos frecuente las convulsiones tipo espasmos.

#### **Contraindicaciones.**

- Antecedente de presentar alguna reacción o evento con algún componente de la vacuna.

**-Vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV).** Es una vacuna compuesta por Poliovirus Inactivados, se administra a los 2 y 4 meses de edad. Cada dosis de 0.5cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa precargada.

#### **Reacciones adversas.**

Dolor en la zona de inyección.

### **Contraindicaciones.**

-No se debe administrar a personas con antecedentes de reacción alérgica después de una inyección previa de IPV.

**-Vacuna antipolio oral (APO).** Es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral.

### **Reacciones adversas.**

Es una vacuna segura, muy pocos son los casos de eventos adversos.

**-Vacuna de influenza estacional.** Es una vacuna inactivada, protege contra tres tipos de virus de influenza A (H1N1 y H3N2) e influenza tipo B, se aplican 2 dosis en el menor de 1 año, a los 6 y 7 meses, cada dosis comprende la administración de 0.25cc por vía intramuscular en la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25 G x 1". En niños de 1 año y 2 años, se aplica dosis única de 0.25cc por vía intramuscular en la región deltoidea, cara lateral externa, tercio superior del brazo, con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc y aguja 25 G x 1". A partir de los 3 años se administra una dosis de 0.5cc.

### **Reacciones adversas.**

Como posibles reacciones locales se encuentran: Dolor, enrojecimiento, edema e induración en el lugar de aplicación y como reacciones sistémicas: alza térmica, malestar general y mialgias que generalmente desaparecen de 2 a 3 días.



### **Contraindicaciones.**

No debe vacunarse en el caso de haber presentado reacciones alérgicas severas a algún componente de la vacuna en dosis previas y a aquellos que sean alérgicos a la proteína del huevo.

**Vacuna contra el Sarampión Paperas y Rubeola (SPR).** Vacuna de virus atenuados, conocida como "Triple Viral", que protege contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis. Se diluye y administra una dosis de 0.5cc por vía subcutánea, en el tercio medio del músculo deltoides, con jeringa descartable y aguja de 1cc 25 G X 5/8, se aplican 2 dosis, la primera dosis a los 12 meses y la segunda a los 18 meses de edad.

### **Reacciones adversas.**

Generalmente entre los siete y catorce días puede presentar alza térmica, exantema, tos, coriza, conjuntivitis, además linfadenopatías y artralgias en menos de 0.5% de los casos, muy rara vez, puede presentarse hipertrofia parotídea.

### **Contraindicaciones.**

-Reacción alérgica severa a una dosis previa de la vacuna.

-Alergia al huevo, gelatina o a la neomicina.

-Inmunodeficiencia grave.

**-Vacuna Varicela.** Es una vacuna de virus vivos atenuados, se administra una sola dosis a partir de los 12 meses hasta los 4 años 11 meses

29 días, 0.5cc, por vía subcutánea en tercio medio del músculo deltoides, con jeringa de 1cc y aguja 25 G X 5/8.

#### **Reacciones adversas.**

Dolor en la zona de aplicación, enrojecimiento, edema, entre los 5 a 30 días post vacunación podría presentar alza térmica, reacción cutánea, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito.

#### **Contraindicaciones.**

Antecedentes de hipersensibilidad a cualquier componente de la vacuna, aquellos que están recibiendo tratamiento inmunosupresor, inmunodeficiencia, tuberculosis activa no tratada.

**Vacuna antiamarílica (AMA).** Es una vacuna que contiene virus vivos atenuados, previene la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, se aplica a los 15 meses de edad, una dosis de 0.5cc por vía subcutánea en el tercio medio de la región deltoides con jeringa descartable y aguja retráctil de 1cc, 25G X 5/8, la vacuna es de presentación multidosis. Para la población de áreas endémicas comprendidas entre los 2 años y 59 años 11 meses y 29 días no vacunados deberá recibir una dosis descrita anteriormente.

Las personas que se trasladen a zonas de riesgo de fiebre amarilla, deberán vacunarse con un margen mínimo de 10 días antes de viajar.

#### **Reacciones adversas.**

Como reacciones locales: dolor, eritema, edema e induración en la zona de aplicación, reacciones sistémicas: cefalea, dolor muscular, malestar.

#### **Contraindicaciones.**

Las personas que tuvieron una reacción alérgica grave a alguno de los componentes de la vacuna, incluyendo huevos, proteínas de pollo o gelatina, inmunosupresión.

**DPT.** Es una combinación de vacunas inactivadas, vacuna triple bacteriana que confiere protección contra los agentes causales de la difteria, tétanos y pertusis o tos ferina. Se administra en los niños de 18 meses y a los 4 años de edad, una dosis de 0.5cc por vía intramuscular en el tercio medio del músculo deltoideo en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1cc y aguja retráctil 25 Gx1".

#### **Reacciones adversas.**

-Como reacciones locales están el dolor, enrojecimiento, sensibilidad, edema e induración en la zona de aplicación y como reacciones sistémicas, fiebre, malestar general, cefalea, irritabilidad, mialgias.

#### **Contraindicaciones.**

En personas que han presentado reacción severa a dosis previa de la vacuna o alguno de sus componentes, niños mayores de 5 años.

#### **Importancia de las vacunas**

A largo del tiempo, desde que se creó la primera vacuna, a través de la inmunización, se han ido evitando muchas muertes por distintos tipos de enfermedades que iban apareciendo, entonces, la importancia de las vacunas es que han reducido y/o controlado la prevalencia de enfermedades inmunoprevenibles y de esta manera cada año en todo el mundo se salvan vidas (Ministerio de Salud, 2011). Estas vacunas son muy seguras y por lo

general sus efectos secundarios son temporales y muy raras veces ocasionan reacciones de gran importancia. Por ello es importante también que todo niño sea inmunizado para ser un niño protegido (Chong y Cartagena, 2018).

### **Creencias y mitos de las vacunas**

Cada persona sin importar si pertenecen a un país desarrollado o no, tiene sus propias creencias y mitos muchas veces erróneos con respecto a las vacunas, ya sea por temor, ignorancia o simplemente por dejarse llevar por comentarios o rumores de otras personas se oponen a la vacunación, o porque piensan que no son importantes, o son innecesarias (Nigenda-López et al., 1997).

#### **Mitos más comunes**

Según (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018) los mitos más comunes encontrados son:

- Las vacunas son innecesarias mientras se mantenga la higiene para acabar con las enfermedades.
- La vacunación es nociva y mortal porque que no se conocen sus efectos secundarios.
- Las vacunas combinadas o de varias sepas provocan SIDS (síndrome de muerte súbita del lactante).
- La vacuna no es necesaria si la enfermedad no es muy común.
- Solo las vacunas de la infancia son necesarias e indispensables.
- Si se coloca más de una vacuna los niños sufrirán más efectos secundarios o lastimara su sistema inmunitario.

- La vacuna de la gripe no es eficaz porque la gripe solo es molestia.
- Es mejor enfermarse para crear anticuerpos que administrarse la vacuna.
- Las vacunas están compuestas por mercurio, lo cual pone en riesgo la vida.
- Las vacunas son capaces de producir autismo

### **Factores**

“Los factores son los elementos o circunstancias que contribuye, junto con otras condiciones, a producir un resultado; en este caso el incumplimiento del esquema de vacunación” (Bedoya y Santamaría, 2018).

#### *Factores Sociodemográficos*

Lizana (2016) define el factor social como un conjunto de principios y normas que influirán en el comportamiento de cada persona en la sociedad. Comprende a las comunidades, a las familias que contribuyen a la formación de los individuos ya sea de manera positiva o negativa, por otro lado, el factor demográfico está relacionado con la procedencia, estado civil, edad, ocupación, grado de instrucción, vivienda e ingreso económico de la población.

#### *Factores Cognitivos*

Huamaní (2017) define el factor cognitivo como al conjunto de conocimientos que las personas adquieren a lo largo de sus vidas, a través de las vivencias, costumbres, aprendizajes en las escuelas, medios de comunicación, entre otros. Cada persona tiene sus propias ideas sobre

determinados temas, aunque algunas veces éstas sean erróneas, allí radica la importancia del grado de conocimiento que tengan ya que eso se refleja en las acciones que tengan con respecto a su salud. Por lo tanto, es un factor importante por determinar (Rodríguez, 2019).

### ***Factores Institucionales***

Rodriguez Gallardo (2019) menciona que factor institucional se refiere a las circunstancias en los que los establecimientos de salud brindan su atención a la población y que contribuye a que los padres cumplan o incumplan con el calendario de vacunación, entre estas posibles causas encontramos la falta de acceso a los establecimientos de salud, no contar con vacunas, el mal trato al paciente por parte del profesional que lo atiende, demora en la atención, poca o ineficiente información post vacunal brindada a la madre.

### **Incumplimiento del Calendario de Vacunación**

El incumplimiento del calendario de vacunación se refiere a cuando un niño no tiene las vacunas de acuerdo a su edad, según el esquema de vacunación vigente, por múltiples factores. Lo cual viene a ser una responsabilidad y compromiso del personal de enfermería ampliar las coberturas de vacunación en la población, ya que esta actividad es netamente de enfermería (Rodriguez Gallardo, 2019).

### **Cumplimiento del Calendario de Vacunación**

Niños que han recibido todas las vacunas de acuerdo a su edad según el esquema de vacunación vigente.

## **Rol del Enfermero en la Vacunación**

Hoy en día, el profesional de enfermería cumple un rol muy importante y fundamental en la sociedad, pues está presente en todas las etapas de la vida, desde que el ser humano nace, hasta que fallece y realiza actividades de promoción, prevención y rehabilitación o recuperación de la salud en el individuo, la familia y la comunidad, con el fin de mejorar los estilos de vida de la población.

El rol de la enfermera en la estrategia de inmunización en la atención primaria, está direccionada, en primer lugar, a la sensibilización de la población sobre la importancia de las vacunas para nuestra salud, en segundo lugar, coberturar la inmunización captando a aquellos niños que les falte completar el esquema de vacunación según la edad, asimismo, orientar sobre las posibles reacciones post vacunales y cómo actuar ante esos casos, además, hacer seguimientos continuos para alcanzar resultados óptimos e incrementar coberturas de inmunización, siempre pensando en el bienestar de los niños y la comunidad en general, acciones basadas en principios humanísticos y éticos, respetando la vida y la dignidad del paciente (Chong y Cartagena, 2018).

### **Definición conceptual**

- Factores: Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.
- Factores Sociodemográficos: 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.

- Factores Cognitivos: Son todas las características asignadas al 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.
- Factores institucionales: Son causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación.
- Cumplimiento: Niño que ha recibido las vacunas del esquema nacional de inmunización según el cronograma estipulado para su edad.
- Abandono: se refiere a aquellas personas que inician su esquema de vacunación, pero no lo completan.
- Vacuna. Es la preparación destinada a crear inmunidad en contra de las enfermedades, creando anticuerpos tratándose de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, causantes de la enfermedad, de esta manera se potencializa el sistema inmunológico desarrollando una memoria inmunológica, reconociendo al microorganismo y destruyéndolo con facilidad (Bedoya & Santamaría, 2018).
- Vacunación: La vacunación abarca en todos sus ciclos desde su producción, hasta la administración, por esta razón están diseñadas para proteger la salud de cada persona, de diferentes enfermedades, que van hacer administradas según su edad.



- Esquema de vacunación: Es la representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El estudio se realizó en el Centro de Salud Jerillo, ubicado en el distrito de Jepelacio, provincia de Moyobamba, departamento de San Martín, entre Jr. Augusto Rojas, Jr. Valentín Casique y Jr. Las Palmeras, a una cuadra de la Carretera Fernando Belaunde Terry. Inicialmente fundada el 13 de abril de 1991 como ubicación inicial en el Jr. Miguel Grau y Jr. Salaverry, al frente de la plaza de armas del Centro Poblado, de 799.27 m<sup>2</sup>. Luego de ello, reinaugurado en su nuevo local el 03 de Setiembre del 2020, en los jirones mencionados líneas arriba, con un área total de 10000 m<sup>2</sup> en instalaciones que anteriormente pertenecían al estadio de la localidad. Cuenta con los siguientes consultorios externos: Medicina General, Pediatría, Gineco Obstetricia, Odontología con Rayos X, Atención Prenatal, Adulto Mayor, Adolescente, Crece, Inmunizaciones, Nutrición, Psicología, VIH – ITS y Planificación Familiar, Radiología, Ecografía, Laboratorio, Centro Obstétrico y Puerperio, Alojamiento Conjunto, Emergencia, Casa de Espera, Estimulación Temprana, Psicoprofilaxis, TBC. Con una población de 35 mil pobladores que alberga actualmente entre las jurisdicciones de la Carretera Fernando Belaunde Terry desde Jerillo a Pacayzapa más localidades pertenecientes a la Jurisdicción de la Red Lamas ubicados en la Margen Izquierda del río Mayo. Cuenta con 78 trabajadores (Personal de Salud).

El proyecto se ejecutará en aproximadamente 6 meses.

## **Población y muestra**

### ***Población.***

La población estuvo constituida por 150 madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Jerillo, según reporte de oficina informática de la Microred. Se aplicó el instrumento a las madres de los niños menores de 5 años.

### ***Muestra.***

<b>N</b>	150
<b>Z</b>	1.960
<b>P</b>	50.00%
<b>Q</b>	50.00%
<b>e</b>	3.00%

Tamaño de muestra  
"n" =  
**131.62**

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

**n** = Tamaño de muestra buscado  
**N** = Tamaño de la Población o Universo  
**Z** = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)  
**e** = Erro de estimación máximo aceptado  
**p** = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

El tipo de muestreo fue probabilístico, conformada por 131 madres de niños menores de 5 años del centro de salud de Jerillo.

## **Criterios de inclusión y exclusión.**

### Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de 5 años que asistan al Centro de Salud Jerillo con calendario de vacunación, previo llenado del consentimiento informado.
- Madres con niños menores de 5 años que asistan al Centro de Salud Jerillo que deseen formar parte del estudio.
- Madres que cuenten con el carnet de vacunación de su niño.
- Madres de niños que se atienden regularmente en el centro de salud.

### Criterios de exclusión

- Madres que no correspondan al Centro de Salud Jerillo.
- Niños mayores de 5 años.
- Madres o apoderados que no deseen participar.
- Madres que no deseen llenar el consentimiento informado.

### **Tipo y diseño de investigación**

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, pues se utilizó la estadística para la descripción de los resultados o la obtención de estos; es de diseño no experimental debido a que las variables en estudio no se manipularán, de alcance descriptivo, correlacional de corte transversal, ya que se evaluó dos variables y se estudió el grado de correlación entre ellas, se recolectó los datos en un determinado tiempo; se procesó y se concluyó.

### **Formulación de hipótesis**

#### ***Hipótesis General:***

Ha. Existen factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

Ho. No existen factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

***Hipótesis Específicas:***

Existen factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

No existen factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

Existen factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

No existen factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

Existen factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

No existen factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo de Moyobamba, 2022.

**Identificación de variables**

Las variables de estudio son:

-Factores Sociodemográficos

-Factores Cognitivos

-Factores Institucionales

## -Incumplimiento del calendario de vacunación

**Operacionalización de variable**

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escalas de medición
Factores Sociodemográficos	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. Ayala, 2016.	Son las características de la madre que actúan como elementos facilitadores u obstaculizadores al cumplimiento del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad de la madre</li> <li>- Estado Civil</li> <li>- Procedencia</li> <li>-Grado de instrucción</li> <li>- Religión</li> <li>- Número de hijos</li> <li>- Condición de la ocupación</li> <li>- Ocupación</li> <li>- Ingreso económico</li> <li>- Tenencia de vivienda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Discreta</li> <li>- Nominal</li> <li>- Nominal</li> <li>- Ordinal</li> <li>- Nominal</li> <li>- Ordinal</li> <li>- Nominal</li> <li>- Nominal</li> <li>- Razón</li> <li>- Nominal</li> </ul>
Factores Cognitivos	Son todas las características asignadas al pensamiento, el lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento, la	Son condiciones generadas en la interacción entre personas y permiten la vida social, pero obstaculizan el cumplimiento del esquema de	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición de vacunas.</li> <li>-Importancia de las vacunas -</li> <li>Edad en que el niño inicia sus vacunas</li> <li>-Vacuna que se aplica al nacer</li> <li>-Vacunas al cumplir el año</li> <li>-Protección contra enfermedades</li> </ul>	Conoce: 11-15 puntos
	atención, la resolución de problemas, la toma de decisiones, etc., que forman parte del desarrollo intelectual y de la experiencia. Huamani, 2016.	vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>inmunoprevenibles -</li> <li>En qué casos no se debe vacunar al niño.</li> <li>-Molestias después de la vacuna</li> <li>-Qué hacer en caso de hinchazón o enrojecimiento en la zona de aplicación.</li> <li>-Cuidados que debe recibir el niño cuando tiene fiebre.</li> </ul>	No conoce 0-10 puntos

Factores Institucionales	Son causas inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no a los centros de vacunación. Ayala, 2016.	Son las características de los establecimientos de salud que, en referencia al tipo de atención, horarios, ubicación, demanda, etc. que llevan al incumplimiento del esquema de vacunación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Accesibilidad al centro de salud.</li> <li>-Disponibilidad de vacunas.</li> <li>-Horario de atención.</li> <li>-Trato del personal de triaje</li> <li>-Trato del personal de admisión</li> <li>-Percepción de disponibilidad de las vacunas</li> <li>-Tiempo de espera.</li> <li>-Explicación de que vacunas se va administrar</li> <li>-Información de la importancia de vacunación</li> <li>-Información de reacciones post vacunas.</li> <li>-Registrar en el carnet de vacunación próxima cita.</li> <li>-Trato del personal de enfermería.</li> <li>-Visita domiciliaria del personal de salud</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ordinal</li> <li>- Ordinal</li> <li>- Ordinal</li> <li>- Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Ordinal</li> <li>-Nominal</li> </ul>
Incumplimiento del calendario de Vacunación	Hay incumplimiento del calendario de vacunación cuando no se cumple en ir a vacunar al niño, se cumple parcialmente o hay retardo en su cumplimiento de ir a vacunarse Alegría, 2019	Es cuando no se cumple con el esquema de vacunación según la edad, existiendo causas o motivos que conlleven al incumplimiento.	Carné de vacunación: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Completo para la edad</li> <li>-Incompleto para la edad</li> </ul>	

### Técnica e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la encuesta como técnica y el instrumento para el estudio fue un cuestionario sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo; el primer instrumento para medir el factor sociodemográfico e institucional fue elaborado por (Carhuavilca, 2016), validado a través del juicio de expertos (5), la encuesta se aplicó a través de la prueba piloto al 10% del tamaño de la muestra, la validación del instrumento obtuvo como resultado esperado 0.88. El segundo instrumento para medir el factor cognitivo fue

elaborado por (Huamani, 2017), el cual fue sometido a juicio de expertos (08), siendo procesada la información en la tabla de concordancia y prueba binomial, se llevó a cabo la prueba piloto para obtener la validez mediante el coeficiente de correlación de Pearson y para la confiabilidad estadística se utilizó la prueba de Kuder de Richardson, obtuvo como resultado 0.65. Para determinar la variable cumplimiento, se utilizará el carnet de vacunación y se evaluará con una lista de cotejo con los términos de si cumple y no cumple.

### **Cuestionario**

El cuestionario que se aplicó para los factores sociodemográficos y factores institucionales, se tomó una investigación ya realizada por (Carhuavilca, 2016), se cumplió con el proceso de validación a través del juicio de expertos (5), respecto a la confiabilidad, la encuesta se aplicó a través de la prueba piloto al 10% del tamaño de la muestra (340). Fue calculado el coeficiente de alfa de Cronbach demostrando su confiabilidad. La validación del instrumento obtuvo como resultado esperado 0.88, encontrando una excelente validez.

El cuestionario que se aplicó para los factores cognitivos, se tomó de una investigación ya realizada por (Huamani, 2017), el cual fue sometido a juicio de expertos (08), siendo procesada la información en la Tabla de Concordancia y Prueba Binomial. Posteriormente se llevó a cabo la prueba piloto para obtener la validez mediante el coeficiente de correlación de Pearson y para la confiabilidad estadística se utilizó la prueba de Kuder de Richardson.

Para determinar la variable incumplimiento, se utilizó el carnet de vacunación y se evaluó con una lista de cotejo con los términos de si cumple y no cumple.



### **Proceso de recolección de datos**

- En primer lugar, se realizó el consentimiento informado.
  
- Se solicitó el permiso al comité de ética de la UPeU.
  
- Se solicitó al jefe del centro de salud Jerillo, el permiso correspondiente para aplicar la encuesta a las madres del centro de salud, el tiempo de recolección de datos se llevó a cabo en 1 mes, al momento en que las madres asistan a la consulta de CRED en un tiempo aproximado de 10 minutos.

### **Procesamiento de recolección de datos**

Después de obtener los resultados se tabularon los datos en el SPS, se realizó la limpieza de datos, se aplicó la estadística descriptiva donde se presentó los resultados en tablas y gráficos con porcentajes y frecuencias.

### **Consideraciones éticas**

Se tuvo en cuenta los principios éticos de justicia, autonomía, no maleficencia y beneficencia.

Justicia: Se seleccionó sin ningún acto de discriminación, a las madres de los niños menores de 5 años con consideración y respeto.

Autonomía: se solicitó la participación voluntaria sin ningún tipo de presión y se comunicó a las madres y apoderados de los niños menores de 5 años, la encuesta será voluntaria manteniendo la confidencialidad de cada uno de los apoderados de los estudiantes.

No maleficencia: Se informó a todos las madres y apoderados de los niños menores de 5 años que participen en el estudio que la información brindada, esto permitió tomar acciones ante situaciones de riesgo.

Beneficencia: Los resultados que se obtuvieron permitieron brindar orientación para que se cumpla el esquema de inmunización y así evitar situación de riesgo.



**Presupuesto**

<b>PERSONAL</b>		
	Apoyo administrativo (digitador) (150 x mes)	600.00
	Asesoría	800.00
<b>BIENES</b>		
<b>Equipos</b>		
	1 Laptop	1500.00
	Impresora HP LaserJet 2410	500.00
	Sub Total	3,400.00
<b>Soporte de SW</b>		
	Software licenciado	0.00
<b>Suministros</b>		
	2 millar de papel bond Atlas. Tamaño A4	30.00
	Tóner para impresora HP LaserJet 2410	150.00
	01 memoria USB 1 GB	25.00
	01 Kit de útiles de escritorio	20.00
	Sub Total	S/. 200.00
<b>SERVICIOS</b>		
	INTERNET (www, ftp.)	520.00
	Fotocopias	100.00
	Consultoría	300.00
	Teléfono y Luz (Energía Eléctrica)	200.00
	Sub Total	S/. 1120.00
Varios		100.00

Imprevistos		200.00
	Total (en US)	S/. 5,055.00

## Referencias

- Arévalo, M., Surez, M., & Rocha, G. (2010). *Inmunizaciones en niños*. Revista Paceaña de Medicina Familiar. <https://es.scribd.com/doc/44491049/14-vacunas-infancia#>
- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A., & Ostiguín, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria*, 8(4), 16–23. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
- Bedoya, M., & Santamaría, G. (2018). *Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de salud San Agustín de Cajas*. Universidad Peruana los Andes.
- Boca, J., & Carhuapoma, N. (2019). *Factores de riesgo relacionados a deserción en inmunizaciones, niños menores de 4 años, puesto de salud paria, Huaraz*. [Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo]. [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3558/T033\\_71949860\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3558/T033_71949860_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Caraballo, A. (2018). *10 mitos sobre la masturbación*. 2018. <https://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/vacunas/10-mitos-sobre-la-vacunacion-infantil/>
- Carhuavilca, J. (2016). Factores relacionados con la cobertura de vacunación en niños menores de 1 año en la Micro Red 3- Red “Lima Ciudad” 2016. In *Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado*; 2021. [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16386/Carhuavilca\\_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16386/Carhuavilca_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Chavarry, Y., & Saldaña, L. (2021). Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19. In *Tesis*.  
[http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/252/Espinoza\\_E\\_Maguiña\\_E\\_V\\_Mino\\_RN\\_tesis\\_enfermeria\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/252/Espinoza_E_Maguiña_E_V_Mino_RN_tesis_enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chavez Sierra, M. (2017). *Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú*.  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16386/Carhuavilca\\_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16386/Carhuavilca_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Chong, E., & Cartagena, L. (2018). *Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de morales*. [Universidad Nacional de San Martín]. [https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/2992/1/ENFERMERIA - Elaine Chong García %26 Laura Milagros Cartagena Barrera.pdf](https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/2992/1/ENFERMERIA-Elaine%20Chong%20García%20Laura%20Milagros%20Cartagena%20Barrera.pdf)
- Cortés, N. (2019). Reacciones adversas a vacunas antiinfecciosas. *Protocolos Diagnósticos y Terapéuticos En Pediatría*, 2, 329–339.  
[https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23\\_ra\\_vacunas\\_antiinfecciosas.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/23_ra_vacunas_antiinfecciosas.pdf)
- Espinoza, S., & Espinoza, R. (2020). *Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Potao-Barranca*.  
[https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/74/TESIS\\_FINAL Espinoza Martel%2C Stefany Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/74/TESIS_FINAL_Espinoza_Martel%2C_Stefany_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Guamangallo, T., & Flores, M. (2012). *Incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito*.

- [Universidad Central del Ecuador].  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/9861/1/T-UCE-0006-106.pdf>
- Guzmán, L. (2021). National vaccine coverage trends and funding in Latin America and the Caribbean. *Vaccine*, 39(2), 317–323.  
<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2020.11.059>
- Huamani, A. (2017). Conocimiento de las madres sobre las vacunas y su importancia en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en niños menores de cinco años. Hospital Maria Auxiliadora. 2016. In *Repositorio de Tesis - UNMSM*.  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6148>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2021). Salud Infantil. *Encuesta Demográfica y de La Salud Familiar ENDES 2020*, 175–210.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_ digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
- La Rosa Asencios, M. (2017). El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016. In *Universidad César Vallejo*.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8656/La Rosa\\_AMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8656/La_Rosa_AMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Lizana, N. (2016). *Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año*. Hospital Referencial de Ferreñafe.  
[http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZANA RAMÓN NISIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZANA_RAMÓN_NISIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ministerio de Salud. (2011). Procedimientos de vacunas e inmunización. In *Programa nacional de inmunizaciones*. <http://www.enfermeriaaps.com/porta1/wp-content/uploads/2012/01/Norma-PNI-MINSAL-2011.pdf>



- Nigenda-López, G., Orozco, E., & Leyva, R. (1997). Motives for non-vaccination: Critical review of the international literature, 1950-1990. In *Revista de Saude Publica* (Vol. 31, Issue 3, pp. 313–321). Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo. <https://doi.org/10.1590/s0034-89101997000300015>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). *Cobertura vacunal*. Ginebra. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022a). *Immunization agenda 2030* (pp. 1–58). <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022b). *Immunization agenda 2030* (pp. 1–58). <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>
- Peláes Tello, D., & Salinas Díaz, R. (2017). Factores relacionados al esquema de vacunación incompleto en el subcentro de salud barrial blanco. [Universidad de Cuenca]. In *Facultad de Ciencias Agropecuarias - Universidad de Cuenca*. (Vol. 32, Issue 2). <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3053/1/mv170.pdf>
- Rodríguez Gallardo, Lady. (2019). Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho-2019 [Universidad César Vallejo]. In *Repositorio Institucional - UCV*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40682>
- Sangoluisa, J., Carrión, M., Rodríguez, J., & Parcon, M. (2018). Factores que afectan al proceso de inmunización de la comunidad étnica Chachis. *Arch. Méd. Camaguey*, 23(6), 709–719. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-)

02552019000600709%0Ahttp://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf%0Ahttps://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196c.pdf

Sierra, G., & Castellanos, C. (2019). Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. *Revista Salud y Bienestar Social*, 3(2), 1–15.

<https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71/39>

Tenorio, M. A. (2019). Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019 [Universidad Ricardo Palma]. In *Universidad Ricardo Palma*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/408>

Uboli, M. (2011). *Generalidades de vacunas*.

UNICEF. (2020). *La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19*. OMS - UNICEF. <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>

Vallejo Carrasco, R. (2018). *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*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

## APÉNDICE A: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### INSTRUMENTO

Buenos días, mi nombre es Marilyn Gárate López; Licenciada en Enfermería del Centro de Salud Jerillo. Estoy ejecutando un trabajo de investigación sobre Factores Sociodemográficos, Cognitivos e Factores Institucionales, asociados al Incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años. Una vez que se obtenga el resultado se permitirá identificar las causas y aplicar medidas correctivas y oportunas en bien de la salud de su niño. Los datos que Usted brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego que conteste con la verdad.

**INSTRUCCIÓN:** A continuación, se presentan una serie de preguntas, Usted elija una de las posibles respuestas, y marque con una (X) la alternativa que considere apropiada. Agradezco su valiosa colaboración ya que su opinión e ideas son muy importantes para el estudio que estoy realizando.

#### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

<b>EDAD DE LA MADRE</b>				Años	
<b>PROCEDENCIA DE LA MADRE</b>	1. Costa	2. Sierra.	3. Selva		
<b>NUMERO DE HIJOS</b>	1. ( )	2. ( )	3. ( )	4 ( )	5 a más ( )
<b>EDAD DEL NIÑO</b>				Meses	
<b>CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>	1. Completa ( )			2. Incompleta ( )	
<b>ESTADO CIVIL</b>	1. Soltera ( )	2. Casada ( )	3. Conviviente ( )	4. Viuda ( )	
	5. Separada ( )			6. Divorciada ( )	
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	1. SIN GRADO DE INSTRUCCIÓN ( )			2. INICIAL ( )	
	3. PRIMARIA Incompleta ( )			4. PRIMARIA Completa ( )	
	5. SECUNDARIA Incompleta ( )			6. SECUNDARIA Completa ( )	
	7. SUPERIOR TECNICO Incompleta ( )				
	8. SUPERIOR TECNICO Completa ( )				
	9. SUPERIOR UNIVERSITARIO Incompleta ( )				
	10. SUPERIOR UNIVERSITARIO Completa ( )				

<b>RELIGIÓN</b>	1. Católica ( ) 2. Evangélica ( ) 3. Cristiana ( ) Ateo ( ) Otro ( )
<b>FACTORES SOCIOECONÓMICOS</b>	
<b>CONDICIÓN DE LA OCUPACION</b>	1. Trabajadora Estable ( ) 2. Eventual ( ) 3. Sin Ocupación ( )
<b>OCUPACION</b>	1. Ama de casa ( ) 2. Estudiante ( ) 3. Empleada del hogar ( ) 4. Obrera ( ) 5. Comerciante Formal ( ) 6. Comerciante Informal ( ) 7. Otros ( )
<b>INGRESO ECONÓMICO MENSUAL DE LA FAMILIA</b>	1. Menor al sueldo básico ( ) 2. Sueldo básico (850 soles) ( ) 3. Mayor al sueldo básico (850 a 1000 soles) ( ) 4. De 1001 a 1400 soles ( ) 5. De 1401 a 1800 soles ( ) 6. De 1801 a más. ( )
<b>TENENCIA DE LA VIVIENDA</b>	1. Propio ( ) 2. Alquilada ( ) 3. Alojada ( ) 4. Cuidado ( )

## II. FACTORES COGNITIVOS

1. Las vacunas son:
  - a. Sustancias que se aplican al niño.
  - b. Medicamentos que se dan de tomar al niño.
  - c. Vitaminas que se dan al niño.
  - d. Producto obtenido de virus y bacterias debilitados que protegen al niño.
  
2. Las vacunas son importantes porque:
  - a. Hace crecer a los niños.
  - b. Previene ciertas enfermedades.
  - c. Permite su buen desarrollo.
  - d. Ayuda al crecimiento de los huesos.
  
3. Cuando nace el niño ¿qué vacunas se aplica?
  - a. Vacuna Antipolio e Influenza.
  - b. Vacuna contra la Tuberculosis y hepatitis B.
  - c. Vacuna contra el tétanos y Neumococo.
  - d. Vacuna pentavalente y rotavirus.

4. Al cumplir 1 año de edad ¿qué vacunas debe recibir el niño?
  - a. Vacuna contra la influenza, Tuberculosis y Poliomieltitis
  - b. Vacuna contra la poliomieltitis, Hepatitis B y Tos convulsiva (DPT)
  - c. Vacuna contra el sarampión, Rubeola, paperas y Neumonía
  - d. Vacuna contra el tétanos y Hepatitis B
  
5. La vacuna que protege contra la Tuberculosis es:
  - a. SPR
  - b. Pentavalente
  - c. BCG
  - d. La DPT
  
6. ¿Contra qué enfermedad protege la vacuna Rotavirus en el niño?
  - a. Neumonías
  - b. Resfriados
  - c. Diarreas
  - d. Varicela
  
7. La vacuna que protege contra la neumonía a los niños es:
  - a. Rotavirus.
  - b. Neumococo.
  - c. Pentavalente.
  - d. Antipolimieltica.
  
8. ¿A qué edad inicia sus vacunas el niño?

- a. Recién Nacido
  - b. 2 meses
  - c. 4 meses
  - d. Antes de los 12 meses
9. La vacuna oportuna contra la hepatitis B se aplica:
- a. Durante las primeras 24 horas de nacido.
  - b. Al mes de nacimiento.
  - c. A los 2 meses de nacimiento.
  - d. Durante el primer año de vida.
10. La vacuna contra la Fiebre amarilla se aplica en la edad de:
- a. A los 12 meses
  - b. A los 15 meses.
  - c. A los 18 meses.
  - d. 2 meses.
11. La protección del niño contra las enfermedades inmuno prevenibles por vacunas se logra:
- a. Cuando se vacuna al niño solo al nacer.
  - b. Cuando solo se coloca las primeras dosis de las vacunas.
  - c. Cuando ha recibido sus vacunas completas de manera oportuna
  - d. Cuando se coloca la vacuna BCG.
12. Para usted, en qué casos no se debe vacunar al niño:
- a. Cuando tiene resfrío

- b. Cuando tiene fiebre
  - c. Cuando está sano
  - d. Cuando está tranquilo.
13. Las molestias que puede presentar el niño después de la vacuna está dado por:
- a. Tranquilidad
  - b. Aumento del apetito
  - c. Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
  - d. Sueño.
14. ¿Qué se debe hacer cuando el niño presenta enrojecimiento o hinchazón en la zona de aplicación de la vacuna?:
- a. Dejar de vacunar al niño
  - b. Colocar paños limpios y fríos en la zona inflamada del cuerpo.
  - c. Colocar paños calientes en la zona inflamada del cuerpo.
  - d. Dejar que desaparezca por sí solo.
15. Los cuidados que debe recibir el niño al presentar fiebre están dados por:
- a. Colocar paños de agua fría en la frente.
  - b. Colocar paños de agua tibia en la frente.
  - c. Colocar rodajas de papa en la frente.
  - d. Abrigarle más para que no se resfríe.

### III. FACTORES INSTITUCIONALES

1. ¿Cuánto tiempo demora Usted para llegar al centro de salud?

- a. 5 a 10 minutos
- b. 10 a 20 min.
- c. 20 min a 30min.
- d. 30 min a más

**2.** Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita su niño.

- a. Siempre
- b. Casi siempre
- c. Algunas veces
- d. Nunca

**3.** ¿Cuál es el horario de atención del servicio de vacunas?

- a. Solo en las Mañanas
- b. Mañana y Tarde
- c. Mañanas y algunos días de tardes
- d. NS/NR

**4.** El trato que usted recibe del personal de Triage es:

- a. Excelente
- b. Bueno
- c. Regular
- d. Malo

**5.** El trato que usted recibe del personal de admisión es:



- a. Excelente ( )
- b. Bueno ( )
- c. Regular( )
- d. Malo ( )

**6.** Alguna vez le negaron la vacuna a su niño/a en el establecimiento de salud:

- a. Siempre ( )
- b. Casi siempre ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Nunca ( )

**7.** ¿Cuánto tiempo usted espera para pasar a la consulta de vacunación?

- a. 15 min. a 30min.
- b. 30 min. a 1 hora
- c. 1 hora a 1.30min
- d. 1.30.min. a 2 horas

**8.** ¿La enfermera le explica que vacunas le aplicará a su niño (a)?

- a. Siempre ( )
- b. Casi siempre ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Nunca ( )

**9.** La enfermera/o le explica sobre la importancia de vacunar a su niño/a oportunamente

- a. Siempre ( )
- b. Casi siempre ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Nunca ( )

**10.** Después de vacunar a su niño la Enfermera/o le informa acerca de las reacciones que puede tener la vacuna aplicada.

- a. Siempre ( )
- b. Casi Siempre ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Nunca ( )

**11.** La enfermera le anota en su carnet de vacunación sobre cuándo tiene que regresar para su próxima cita de vacunación.

- a. Siempre ( )
- b. Casi Siempre ( )
- c. Algunas veces ( )
- d. Nunca ( )

**12.** El trato de la Enfermera que lo vacuno a su niño fue:

- a. Excelente ( )
- b. Bueno ( )
- c. Regular( )

d. Malo ( )

**13.** ¿Cuándo por alguna razón no acude al centro de salud a vacunar a su niño(a), el personal de salud le hace visita a su domicilio?

a. Si ( )

b. No ( )

c. Solo me llaman por teléfono ( )

d. NS/NR

**14.** La enfermera u otro personal de salud le brinda a Usted material educativo sobre vacunas (folletos, trípticos, dípticos)

a. Si ( )

b. No ( )

c. Algunas veces ( )

d. NS/NR

## INSTRUMENTO DE INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE

### VACUNACIÓN

Para determinar la variable cumplimiento, se utilizará el carnet de vacunación y se evaluará con una lista de cotejo con los términos de si cumple y no cumple.

### Cuadro para verificar el incumplimiento del calendario de vacunas del niño menor de 5 años

Edad del niño: \_\_\_\_\_

VACUNA	CUMPLE	NO CUMPLE
BCG HVB (RN)		
Polio Inyectable - IPV (2 y 4 meses)		
PENTAVALENTE (2, 4 y 6 meses)		
NEUMOCOCO (2, 4 y 12 meses)		
ROTAVIRUS		
(2 Y 4 meses)		
Polio Oral – APO (6,18 meses y 4 años)		

INFLUENZA (6 y 7 meses)		
SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBÉOLA ( SPR ) (12 y 18 meses)		
Antiamarilica – AMA (15 meses)		
DIFTERIA, PERTUSIS Y TÉTANOS (DPT) (18 meses y 4 años)		

**APÉNDICE B: HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Gárate López Marilyn, Licenciada en Enfermería; quien están realizando un estudio al que usted está siendo invitada a participar; que trata de determinar “Factores Sociodemográficos, Cognitivos e Institucionales asociados al incumplimiento del Calendario de Vacunación en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Jerillo-2022” Por lo que, si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste y responda con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta. La encuesta consta de 29 preguntas, por lo cual el tiempo estimado para su correcto llenado será de aproximadamente 20 minutos. Asimismo, con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y los resultados servirán para mejorar deficiencias encontradas; siendo la información que usted proporcione absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso del autor del estudio. Finalmente, no existen riesgos de participar en esta investigación y es muy importante recordarle que, si acepta, participar en este estudio es totalmente voluntario; nadie le obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participa.

.....

Firma de la investigadora

.....

Firma del padre o apoderado

### APÉNDICE C: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	Metodología
<p><b>General:</b></p> <p>¿Cuáles son los factores Sociodemográficos, Cognitivos e Factores Institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo - Moyobamba, ¿2022?</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Identificar los factores Sociodemográficos, Cognitivos e Institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo- Moyobamba, 2022.</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Existen factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo- Moyobamba, 2022</p>	<p><b>Dependiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores Sociodemográficos</li> <li>- Factores Cognitivos</li> <li>-Factores Institucionales</li> </ul> <p>Independiente:</p> <p><b>Independiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Incumplimiento del calendario de vacunación</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p>
<p><b>Específicos:</b></p> <p>-¿Cuáles son los factores sociodemográficos</p>	<p><b>Específicos:</b></p> <p>- Identificar los factores sociodemográficos</p>	<p><b>Específicas:</b></p> <p>- Existen factores sociodemográficos asociados</p>		

<p>asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al incumplimiento del</p>	<p>asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022.</p> <p>- Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022.</p> <p>- Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del</p>	<p>al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo- Moyobamba, 2022.</p> <p>- Existen factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo- Moyobamba, 2022.</p> <p>- Existen factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en</p>		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022?	calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022.	el Centro de Salud Jerillo-Moyobamba, 2022.		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	--	--

**SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación****SEÑORA ROSA CAROLINA BERNUY GÓMEZ****JEFE DE LA MRS JERILLO**

Yo, Marilyn Gárate López, identificada con DNI N° 70421057, con domicilio en Jr. Damián Najjar N° 188 Moyobamba. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la Segunda Especialidad en Cuidado Integral Infantil, en la Universidad Peruana Unión, sede Tarapoto, solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en su Establecimiento de Salud sobre los “Factores Sociodemográficos, Cognitivos e Institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años”, para optar el grado de Especialista en Cuidado Integral Infantil.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Moyobamba 02 de Enero 2022

.....  
Marilyn Gárate López  
DNI 70421057