

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Factores que influyen a la adherencia al esquema de
vacunación en madres de niños menores de 5 años, en un
Centro de Salud de Puno 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Elianne Flor Chinchiercoma Chinchiercoma

Asesor:

Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico

Juliaca, diciembre 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Ruth Yenny Chura Muñico docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES QUE INFLUYEN A LA ADHERENCIA AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, EN UN CENTRO DE SALUD DE PUNO 2024”** del autor **Elianne Flor Chincercoma Chincercoma** tiene un índice de similitud de 14% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 05 días del mes de diciembre del año 2024.



Mg. Ruth Yenny Chura Muñico

Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a tres día(s) del mes de diciembre del año 2024 siendo las 11:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. Rut Ester Mamani Limachi el (la) secretario(a): Mg. Marleny Montes Salcedo y los demás miembros: Mg. Elba Villasante Román y el (la) asesor(a) Mg. Ruth Yenny Chura Muñico

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Factores que influyen la adherencia al esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, en un centro de salud de Puno 2024

- de los (las) bachilleres:
- a) Elianne Flor Chinchercoma Chinchercoma
 - b)
 - c)

conducente a la obtención del título profesional de: licenciada en enfermería
(Denominación del Título Profesional)

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

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

Bachiller (a): Elianne Flor Chinchercoma Chinchercoma

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

Bachiller (b):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma]
Presidente/a

[Firma]
Secretario/a

[Firma]
Asesor/a

[Firma]
Miembro

Miembro

[Firma]
Bachiller (a)

Bachiller (b)

Bachiller (c)

Contenido

AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA.....	vi
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
Introducción.....	9
Materiales y Métodos	12
Resultados	14
Discusión.....	19
Referencias Bibliográficas	23
Anexos	26

AGRADECIMIENTOS

Gracias infinitas a mi familia, especialmente a mis padres, estoy muy agradecida por su amor incondicional y apoyo constante. Su confianza en mí es la motivación para completar este logro. Gracias a mis hermanos por su ánimo, por ser mi roca en los momentos difíciles. Sin ustedes este logro no hubiera sido posible agradezco infinitamente su amor y sacrificio han sido la luz que guio mi camino a través de este viaje.

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres, Paulina y Genaro así mismo a mis hermanos Rino, Frank y Kahori. Este logro refleja su inmenso amor y dedicación. Estoy agradecida por las lecciones de vida que me has enseñado y el amor que siempre me has mostrado. Mi gratitud hacia ustedes no puede expresarse plenamente. Esta tesis es un homenaje a su legado y mi eterna admiración por ustedes. Gracias por ser los mejores del mundo.

Factores que influyen a la adherencia al esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, en un Centro de Salud de Puno 2024

RESUMEN

Introducción: La vacuna en la infancia ayuda a brindar inmunidad frente a patologías que podrían ser mortales. No obstante, las erróneas ideas y rumores sin motivo científico sobre ocasionales efectos negativos tienen la posibilidad de disuadir de la vacunación, con los consiguientes peligros para la defensa poblacional. La importancia de una vacuna a temprana edad nos permite brindarle inmunidad desde sus primeros días de vida, ya que a lo largo de los años se ha logrado erradicar enfermedades graves. Actualmente sigue siendo una herramienta crucial en la salud pública ayudándonos a prevenir enfermedades como la poliomielitis, rubeola, sarampión, el tétanos, etc. **Objetivo:** Identificar los factores que influyen en la adherencia al esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Puno 2024. **Materiales y métodos:** Este proyecto de investigación utiliza enfoque cuantitativo, tiene un diseño no experimental y también se considera un estudio transversal. Para determinar la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La población a la que se aplicará este estudio está compuesta por madres que asisten al Centro de Salud Calacoto en San Román, Provincia de Puno. La población de estudio estuvo compuesta por 150 madres con hijos de hasta 5 años de edad. **Resultados:** Según los hallazgos, el coeficiente Beta = -0,555 y el valor $p = 0,000 < 0,05$ muestra que la adherencia tiene una influencia inversa del factor cognitivo; Por otro lado, el coeficiente Beta = -0,012 y el valor $p = 0,857 > 0,05$ muestran que la adherencia no está influenciada por factores institucionales. Del total de participantes, el 58,7% cumple con el esquema de vacunación y el 41,3% no. A su vez se verifica que los niveles de los factores cognitivos en su mayoría se encuentran en niveles medios presentando un 44,7% y un 33,7% niveles altos. En cuanto a los factores institucionales, el 82,7% tiene niveles altos y el 16,7% niveles medios.

Palabras clave: *Esquema, vacunación; incumplimiento; niños; madres.*

Factors that influence adherence to the Vaccination scheme in mothers of children under 5 years of age, in a Health Center in Puno 2024

ABSTRACT

Introduction: Vaccination in childhood helps provide immunity against pathologies that could be fatal. However, erroneous ideas and rumors without scientific reason about occasional negative effects have the possibility of dissuading vaccination, with the consequent dangers for population defense. The importance of a vaccine at an early age allows us to provide immunity from the first days of life, since over the years serious diseases have been eradicated. Currently it continues to be a crucial tool in public health, helping us prevent diseases such as poliomyelitis, rubella, measles, tetanus, etc. **Objective:** Identify the influencing factors. in adherence to the vaccination schedule in mothers of children under 5 years of age at the Caracoto Health Center, Juliaca 2024. **Materials and methods:** This research project uses a quantitative approach, has a non-experimental design and is also considered a cross-sectional study. To determine the sample, non-probabilistic convenience sampling was used. The population to which this study will be applied is made up of mothers who attend the Calacoto Health Center in San Román, Province of Puno. The study population was made up of 150 mothers with children up to 5 years of age. **Results:** According to the findings, the Beta coefficient = -0.555 and the p - value = 0.000 < 0.05 shows that adherence has an inverse influence from the cognitive factor; On the other hand, the Beta coefficient = -0.012 and the p – value = 0.857 > 0.05 show that adherence is not influenced by institutional factors. Of the total participants, 58.7% adhere to the vaccination schedule and 41.3% do not. At the same time, it is verified that the levels of cognitive factors are mostly at medium levels with 44.7% and 33.7% presenting high levels. Regarding institutional factors, 82.7% have high levels and 16.7% have medium levels.

Key Words: *Vaccination, scheme; breach; kids; mothers*

Introducción

Las vacunas forman parte fundamental del desarrollo de un país pues estas son una de las intervenciones más costo efectivas disponibles en la salud y su impacto lo podemos ver en la reducción de muertes inmuno-prevenibles para los niños menores de 5 años, este ayuda a la generación de defensas. Las vacunas jugaron el rol importante en la existencia de la humanidad, antes de su descubrimiento las enfermedades mortales no eran controladas como en la actualidad, como el caso de los brotes de la viruela en 1520 causando 56 millones de muertes (1), no podemos dejar desapercibido la pandemia por Covid-19 que dejo un aproximado de 7 millones de muertes (2) y entre otras enfermedades mortales pero gracias a las vacunas se lograron controlar hasta erradicar gracias a su eficacia. El cambio de aquellas situaciones en el mundo aun no nos hace reflexionar pues siempre que pasa la tragedia tenemos a tendencia a olvidarnos de esas vacunas que nos han salvado.

La Organización Mundial de la Salud advirtió el atasco de la tasa de la cobertura a nivel mundial en la inmunización después de la pandemia por Covid-19. Según los informes post covid los indicadores de la vigilancia de Enfermedades prevenibles por Vacunas (EPV) fueron desfavorables pues 14,5 millones de niños no fueron inmunizados con ninguna vacuna. (3) El mismo año se reportó que solo el 84% de los niños que iniciaron su vacuna contra la DPT (difteria, tétanos y pertusis) llegaron a completar la DPT3 Según la Organización Mundial de la Salud. (4)

El control de crecimiento de un niño es importante para el ser humano pues este ayuda a la detección y atención temprana de enfermedades, de igual

importancia el desarrollo del niño debe incluir el cumplimiento de sus vacunas. la Organización Panamericana de la Salud en 2021 reporto que la cobertura contra la fiebre amarilla entre 2019 y 2020 disminuyo en la Región de las Américas, La tasa de letalidad de esta enfermedad viral es de un 20 a 50%. El 2021 tres países pertenecientes a la Región de las américas (Perú, Venezuela y Brasil) reportaron casos confirmados de esta enfermedad (5). El instituto Nacional de Estadística e Informática, reporto que en el Perú solo el 56.7% de niños menores de 12 meses de edad llegaron a tener sus vacunas completas según edad que correspondía y de acuerdo al esquema de vacunación del año 2018. Así mismo el mismo año el Ministerio de Salud manifiesto por el impacto de la pandemia en Perú solo el 52,9% de niños menores de 36 meses cumplieron su esquema de vacunación de acuerdo a edad. Donde Puno se encuentra entre los 13 departamentos con menos porcentaje de cobertura con un 63,6%. (6) (7)

Los enfermeros como parte del personal de salud se desenvuelven de diversas maneras, por una parte, asumen el rol de cuidador de la salud y la enfermedad por otro lado el rol de promotores de la salud donde el principal objetivo será fortificar la capacidad innata de todo ser humano que es el autocuidado. Según Virginia Henderson, enfermería es ayudar al individuo enfermo o sano a realizar aquellas actividades que contribuyan a la salud, su recuperación o a una muerte en paz y que podría llevar a cabo sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y los conocimientos necesarios. (8) El presente estudio de investigación se realizó con la finalidad de identificar los Factores que influyen a la adherencia al esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, en el Centro de Salud Caracoto, Juliaca 2024. Así mismo, los

resultados del estudio corroboraran la problemática existente en los cambios ocurridos en la cobertura de inmunización, además ayudara a los profesionales de salud a crear más conciencia y mejorar en la atención de calidad, asimismo, en la inmunización en los niños para prevenir enfermedades.

Materiales y Métodos

Este proyecto de investigación utiliza enfoque cuantitativo, tiene un diseño no experimental y también se considera un estudio transversal. Para determinar la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. La población a la que se aplica este estudio está compuesta por madres que asisten al Centro de Salud Calacoto en La Provincia San Román, Departamento de Puno. La población de estudio estuvo compuesta por 150 madres con hijos de hasta 5 años de edad que asisten al establecimiento.

Para la recolección de datos se hizo uso del presente instrumento de la auditoria de Cinthya Beatriz Patilla Raya, el primer cuestionario “Encuesta sobre los factores de riesgo para evaluar el cumplimiento del esquema de inmunización en las madres” consta con 25 items de evaluación las cuales clasifica 3 dimensiones: factores sociodemográficos, factores cognitivos y factores institucionales. y el segundo para valorar la adherencia al esquema de vacunación se utilizó el instrumento que se denomina “Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones” que también ayudo a la verificación del esquema de vacunación de acuerdo a edad del niño y según las fechas programadas. El instrumento en la cual se tomará para este estudio fue desarrollado de manera presencial y de manera incógnita. La confiabilidad fue empleada con es estadístico de coeficiente de Alfa de Cronbach con un puntaje de confiabilidad de 0,814 y 0,916 respectivamente lo cual es un instrumento excelente confiabilidad. Además, la validación de contenido fue mediante los

jueces de expertos obteniendo un valor de 19 puntos por consiguiente es válido para empleo. (9)

Toda la información recolectada se transfirió a una base de datos diseñada en Microsoft Excel y el análisis estadístico se realizó en IBM SPSS versión 24. Para la interpretación descriptiva de nuestras variables, cuantitativas sobre frecuencia y porcentaje de nuestros resultados.

Resultados

Tabla 1. Características demográficas de la población objetivo.

Variable	Categoría	n	%
Lugar de procedencia	Sierra	148	98,7%
	Selva	2	1,3%
	Costa	0	0,0%
	<i>Total</i>	<i>150</i>	<i>100%</i>
Edad	De 18 a 29 años	33	22%
	De 30 a 39 años	114	76%
	De 40 años a más	3	2%
	Total	150	100%
Estado civil	Soltera	46	30,7%
	Conviviente	97	64,7%
	Casada	7	4,7%
	Total	150	100%
Grado de instrucción	Primaria	6	4%
	Secundaria	129	86%
	Técnico	10	6,7%
	Superior	5	3,3
	Total	150	100%
Ocupación	Dependiente	8	5,3%
	Ama de casa	119	79,3%
	Independiente	23	15,3
	Total	150	100%
Ingresos económicos	De 300 a 800 soles	103	68,7%
	De 800 a 1000 soles	40	26,7%
	De 1000 soles a más	7	4,7%
	Total	150	100%

La casa donde vive es	Compartida	25	16,7%
	Alquilada	47	31,3%
	Propia	78	52%
	Total	150	100%

Nota. En la tabla 1 podemos observar que la mayoría de participantes provienen de la sierra con un 98,7% y de la selva un 1,3%. Asimismo, se observa que el 76% de madres están entre los 30 y 39 años; en cuanto al estado civil el 64,7% están en condición de convivientes y el 30,7% viven solas. A la vez se verificó que el 86% tienen secundaria y en cuanto a la ocupación el 79,3% son amas de casa. En cuanto a los ingresos económicos el 68,7% percibe un sueldo entre los 300 y 800 soles; finalmente el 53% afirmó que la casa donde vive es de su propiedad.

Tabla 2. Análisis descriptivo de las variables.

Variables	Niveles	n	%
Adherencia	Si cumple	88	58,7%
	No cumple	62	41,3%
Factores cognitivos	Nivel bajo	33	22%
	Nivel medio	67	44,7%
	Nivel alto	50	33,7%
Factores institucionales	Nivel bajo	1	0,7%
	Nivel medio	25	16,7%
	Nivel alto	124	82,7%

Nota. La tabla numero 2 indica que el 58,7% de participantes si cumplen con la adherencia al esquema de vacunaciones y un 41,3% no cumple. A la vez, se verifica que los niveles de factores cognitivos en su mayoría están en niveles medios con un 44,7% y un 33,7% presentan niveles altos. En cuanto a los

factores institucionales, el 82,7% presentan niveles altos y el 16,7% niveles medios.

Tabla 3. Prueba de normalidad de las variables de estudio.

Variables y dimensiones	Estadístico	Gl	Sig.
Adherencia	0,385	150	0,000
Factores cognitivos	0,163	150	0,000
Factores institucionales	0,207	150	0,000

Nota. Según la tabla número 3, el estadístico Kolmogorov Smirnov indica que las variables no presentan una distribución normal; es decir, son no paramétricos dado que el P – valor = 0,000 < 0,05. Por ello para verificar la correlación se utilizó el estadístico Rho de Spearman

Tabla 4. Coeficiente de correlación entre la adherencia y los factores cognitivos.

Correlaciones			
		Adherencia	Factores cognitivos
Adherencia	Correlación de Spearman	1	-,560
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Factores cognitivos	Correlación de Spearman	-,560	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

Nota. La tabla numero 4 presenta la relación entre la adherencia y los factores cognitivos, se observa mediante el estadístico Rho de Spearman = -0,560 y el P

– valor = 0,000 que existe una correlación inversa entre las variables; es decir, mientras la adherencia al esquema de vacunaciones se incrementa, los factores cognitivos van en sentido inverso.

Tabla 5. Coeficiente de correlación entre la adherencia y los factores institucionales

Correlaciones			
		Adherencia	Factores institucionales
Adherencia	Correlación de Spearman	1	-,054
	Sig. (bilateral)		,512
	N	150	150
Factores institucionales	Correlación de Spearman	-,054	1
	Sig. (bilateral)	,512	
	N	150	150

Nota. La tabla número 5 presenta la relación entre la adherencia y los factores institucionales, el coeficiente Rho de Spearman = -0,054 y el p – valor = 0,512 > 0,05 son valores que indican la no relación o asociación entre las variables, es decir cada variable funciona de manera independiente

Tabla 6. Coeficientes de correlación múltiple R, R², R² corregida, EE y F

Modelo 1	R	R ²	R ² corregido	EE	F	P- valor
1	,556	,309	,300	,41350	32,866	0,000

Nota. En la tabla 6, se verifica un resumen del modelo, donde se observa al coeficiente de determinación corregida (R² corregida) tiene un valor de 0,300 lo que se deduce que el 30% de la variabilidad de la adherencia es explicada por los factores cognitivos e institucionales.

Tabla 7. Coeficientes de regresión múltiple B (no estandarizados), β (estandarizados) y test T

	B	EE	Beta	T	P- Valor
(Constante)	2,179	,412		5,293	,000
Factores cognitivos	-,132	,016	-,555	-8,076	,000
Factores institucionales	-,003	,018	-,012	-,181	,857

Nota. En la tabla número 7 se verifica los coeficientes de regresión no estandarizados (B) y los coeficientes de regresión estandarizados (β). De acuerdo a los hallazgos, el coeficiente Beta = -0,555 y el p – valor = 0,000 < 0,05 muestra que la adherencia tiene una influencia inversa por parte del factor cognitivo; por otro lado, el coeficiente Beta = -0,012 y el p – valor = 0,857 > 0,05 muestra que la adherencia no se ve influenciada por los factores institucionales.

Discusión

Es difícil poder determinar con certeza las causas del por qué las madres no llegan a vacunar a sus hijos o por qué abandonan el esquema de vacunación en el camino a pesar de que estas son gratuitas, pero podemos llegar a tener argumentos que con cifras nos ayuden a entender un poco el panorama. La presente investigación fue identificar los factores que influyen adherencia al esquema de vacunación en las madres de niños menores de 5 años. Los resultados de acuerdo a los hallazgos, el coeficiente Beta = -0,555 y el p – valor = 0,000 < 0,05 muestra que la adherencia tiene una influencia inversa por parte del factor cognitivo; por otro lado, el coeficiente Beta = -0,012 y el p – valor = 0,857 > 0,05 muestra que la adherencia no se ve influenciada por los factores institucionales. Del total de participantes el 58,7% si cumplen con la adherencia al esquema de vacunaciones y un 41,3% no. A la vez, se verifica que los niveles de factores cognitivos en su mayoría están en niveles medios con un 44,7% y un 33,7% presentan niveles altos. En cuanto a los factores institucionales, el 82,7% presentan niveles altos y el 16,7% niveles medios.

Estos hallazgos son similares a estudios recientes en las cuales identificaron distintos factores que probablemente influyen. en el incumplimiento del calendario de vacunación en los dos municipios con disminución de cobertura, manifiestan que es debido al miedo por parte de las madres a la reacción posvacunal, las condiciones socioeconómicas, las condiciones laborales. del personal de salud encargado de vacunación, problemas económicos y precario sistema de promoción de información sobre las vacuna por lo cual, a

consecuencia del llanto e irritabilidad del niño conlleva el miedo de muchas de las madres (10).

En cuando al cumplimiento el 58.7% no cumplen con su esquema de vacunación y el 41.3% si cumplen. Por otro lado, podemos decir que las madres de 30 a 39 años con un 30.7% tienen la tendencia a la no adherencia al esquema de vacunación. Este resultado es similar al estudio realizado por Aquino Sosa en el año 2022 donde en su estudio titulado “Factores asociados al incumplimiento de las vacunaciones infantiles de Difteria, Pertussis y Tétanos en Perú, año 2019”. Se explica en los resultados obtenidos del total de los datos analizados al incumplimiento al esquema de inmunización de los niños, asimismo, el 83,9% con edad entre los 20 a 39 años de edad. (11)

Quirola y Herrera en su trabajo de investigación cuyo título es; “Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento” sus resultados fueron el 29% difícilmente cumple con la fecha citada por el profesional, asimismo el 79% manifiesta los motivos por lo cual no acude es debido por el empleo. Por otro lado, la pandemia del COVID-19 afecto en gran manera en la inmunización debido a la reducción de tiempo de atención, el 90% opina les fue difícil acudir al establecimiento de salud debido al miedo a salir a contagiarse. (12)

Morton en su trabajo de investigación en 2019 cuyo título es; “Factores asociados con la falta de vacunación y la falta de vacunación entre niños de 12 a 23 meses en Malawi”. Un análisis multinominal de la muestra basada en la población” en su resultado se observa el porcentaje de niños de 12 a 23 meses referente al esquema de vacunación de inmunización el 21% no está vacunado

debido a la economía de la familia escasos recursos monetarios asimismo, la falta de atención después del parto no acude la madre a los controles y la vacunación de su hijo, además, otro de los motivos del incumplimiento es la pérdida de la tarjeta de seguimiento de desarrollo y crecimiento y vacunación del niño. (13)

Suaña (2021) en su trabajo de investigación cuyo título es; “Factores Asociados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Menores de un Año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021”. en los resultados obtenidos se confirma que los factores que influyen en el incumplimiento el 77% relacionado al factor cultural. Asimismo, el 57% al factor social. De la misma forma, 67% desconoce los beneficios de la vacuna y el 93% no saben si acudir con los controles de inmunización de su menor hijo. Otros Estudios similares encontraron que, en Tarapoto, Demostraron asociación entre la ausencia de adherencia al esquema de vacunaciones con poca economía vista en el 67%, el 63% de debe a problemas institucionales, el 37% por problemas de nivel cultural, el 25% por dificultades sociales. (14) (15)

Las limitaciones del estudio fue el medio de recolección de datos, que se hizo de manera presencial, el difícil acceso a las madres encargadas del cuidado de los niños menores de 5 años ya que, muchos de ellos no viven en la ciudad y no acuden al establecimiento de salud en las fechas programadas por el personal de salud. Dados los resultados encontrados, es primordial la indagación de las causas que conllevan a la disminución de la cobertura en vacunación en los niños menores de 5 años, tomando en cuenta los factores económicos, cognitivos e institucional, aspectos que en la actualidad aún perduran y el esfuerzo de poder

resolver estos problemas el país conllevado así a contribuir y fortalecer la inmunización en el nivel nacional, regional y local. Finalmente se ha encontrado que los factores asociados en la no adherencia al esquema de vacunación en las madres de niños menores de 5 años, influyen directamente de alguna manera los factores económicos, cognitivos e institucional conllevado así al incumplimiento por parte de las madres con niños que acuden al puesto de salud.

Conflicto de intereses: Los autores manifiestan no tener conflictos de intereses para la publicación del artículo de investigación.

Información sobre financiación: El proyecto está siendo financiada por los autores de esta investigación

Agradecimiento: Al Grupo de Investigación y al Puesto de salud Taparachi que nos abrió sus puertas para hacer posible esta investigación

Referencias Bibliográficas

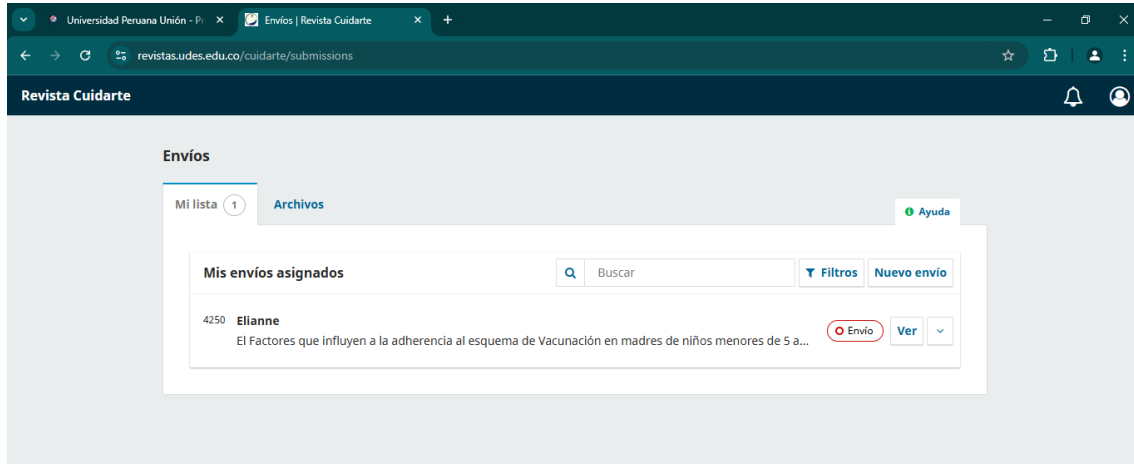
1. Garay CC. Las Pandemias mas letales de la historia de la Humanidad. NationalGeographic. 2023 Mayo; nationalgeographic
2. Orús A. Statista. [Online].; 2023 [cited Número de personas fallecidas a causa del coronavirus en el mundo a fecha de 8 de agosto de 2023, por país.
3. OMS OMdIS. Organización Mundial de la Salud.
4. OMS OMdIS. Cobertura de inmunización. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
5. OPS OPdIS. Nivel de confianza en la Región de las Américas. [Online].; 2021.
Availablefrom:chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55636/EpiUpdate15Dec2021_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
6. INEI INdEeIEDydSF. Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [Online].; 2021.
7. MINSA MdS. Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Online].; 2021.Availablefrom:chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/pdf/cap008.pdf.

8. Rodríguez AM. revalencia de diagnósticos enfermeros de la NANDA y necesidades alteradas de Henderson en una unidad de lactantes. Elseiver. 2021.
9. Raya CBP. FACTORES DE RIESGO Y INFLUENCIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE AZAPAMPA HUANCAYO 2022. 2022.
10. Ana Lucia Farias, Nathaly Marcela Freire, Francisco Sanchez Parrales. Conocimiento de madres sobre manejo de efectos adversos posvacunales en niños menores de dos años. Scielo. 2021
11. Aquino Sosa B. Correa Lopez L. Loo Valverde M. ELSEIVER. [Online].; 2019.
12. Johanna Carolina Quirola Gavilánez, José Luís Herrera López. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. International Journal of Interdisciplinary. 2022 febrero.
13. Ntenda PAM. Factors associated with non- and under-vaccination among children aged 12–23 months in Malawi. A multinomial analysis of the population-based sample. Revista de Pediatría y Neonatología. 2019
14. Campos REC. Universidad Cesar Vallejo. [Online]. [cited Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Atumpampa, Tarapoto, 2021.

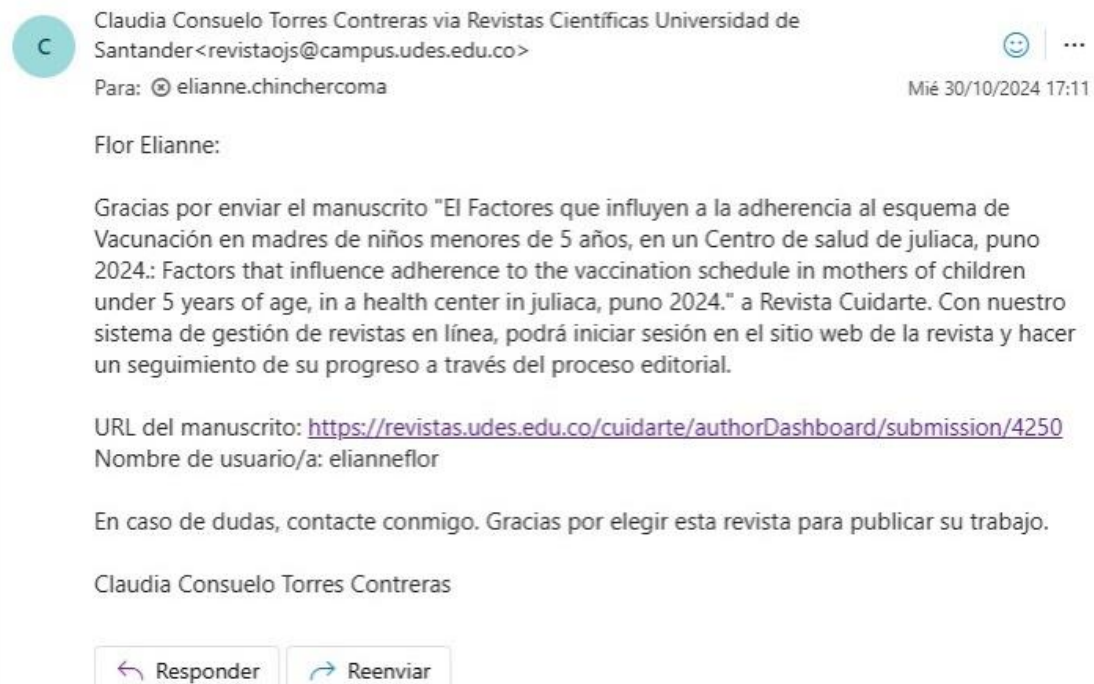
15. Suaña Mamani YC. Factores Asociados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Menores de un Año. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo. 2021
16. Tribeños Ibarra G, Tribeños Ibarra L. Factores externos al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años en tiempo de Covid-19 en el Puesto de Salud Chaquipampa Coracora 2021 Repositorio Universidad César Vallejo . 2021.
17. Muñoz Trinidad J, Villalobos Navarro A, Gómez Chávez JR, De Loera Díaz IN, Nieto Aguilar A, Macías Galaviz MT. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. Lux Médica
18. Cochancela Pesantez CL. Factores Determinantes De Salud Que Influyen En El Abandono Del Programa De Vacunación En Niños De 12 a 23 Meses De Edad, Del Centro De Salud Naranjal De La Ciudad De Naranjal 2018. Rev Ciencias la Salud Más Vita
19. Sierra Basto G, Castellanos Escalante CP. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. Rev Salud y Bienestar Soc.

Anexos

Evidencia de sumisión del artículo



[Cuidarte] Acuse de recibo de envío



Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD PERUANA UNION FJ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EP. ENFERMERIA

Consentimiento informado

Yo: _____, identificado con el DNI: _____, estoy de acuerdo a participar en la investigación titulada **“Factores que influyen a la adherencia al esquema de Vacunación en madres de niños menores de 5 años, en un Centro de salud de puno 2024.”**

La información obtenida en el presente estudio respecto a las respuestas en el cuestionario tendrá un carácter estrictamente confidencial, de tal forma los datos que como los nombres no se harán público por ningún medio.

Se me ha explicado que:

- La investigación a emplearse será mucha utilidad para el aporte social para así dar soluciones a los problemas que acarrear sobre la importancia de las vacunas y servirán como propuesta para fortalecer la cobertura de la vacunación con un seguimiento oportuno por parte de los profesionales de la salud.
- En la actualidad existe incumplimiento en el calendario del esquema de vacunación por parte de las madres con niños menores de 5 años, que es uno de los principales problemas que afecta a los niños, cual acepto y reconozco.

Mi participación es voluntaria ya que se me ha explicado detalladamente los objetivos del estudio, para lo cual firmo este consentimiento informado

A los _____ días del mes _____ del año 2024

Firma del investigador:

Firma del participante:

Apellidos y nombres:
Chinchercoma Chinchercoma
Elianne Flor
DNI:

DNI de la madre:
DNI del menor:
Huella digital



UNIVERSIDAD PERUANA UNION FJ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

EP. ENFERMERIA

PRESENTACIÓN:

A fin de identificar los “**Factores que influyen a la adherencia al esquema de Vacunación en madres de niños menores de 5 años, en un Centro de salud de puno 2024.** Le solicitamos su colaboración para brindarnos información necesaria para el desarrollo del presente trabajo de investigación, dándole gracias de antemano por su participación. Los datos que usted me brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego me conteste con la verdad.

INSTRUCCIÓN:

A continuación, se le van a realizar las preguntas, a las que usted debe responder según crea conveniente.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES

1. Procedencia:

a) Sierra

b) Selva

c) Costa

c) Casada

2. Edad:

a) 18 a 29 años

b) 30 a 39 años

c) Más de 40 años

4. Grado de Instrucción:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Técnico

d) Superior

3. Estado Civil:

a) Soltera

b) Conviviente

5. Ocupación:

a) Dependiente

b) Ama de casa

c) Independiente

6. Ingreso económico:

- a) De 300 a 800 soles
- b) De 800 a 1000 soles
- c) Mayor de 1000 soles

- a) Compartida
- b) Alquilada
- c) Propia

7. La casa donde vive usted es:

FACTORES COGNITIVOS DE LAS MADRES

1. Las vacunas son:

- a) Vitaminas que ayudan en su crecimiento
- b) Medicinas para curar las enfermedades
- c) Sustancias que protege de algunas enfermedades graves

2. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; considera que:

- a) Es necesario continuarlo
- b) Debería quedarse como esta.
- c) No necesita vacunarlos

3. Considera usted que su niño está protegido de las enfermedades:

- a) Porque cumple con el calendario de vacunación
- b) Porque recibe lactancia materna exclusiva
- c) Porque tiene ganancia de peso adecuado

4. La aplicación de las vacunas al niño son:

- a) Gratuitos
- b) Baratos
- c) Costosas

5. El niño al nacer recibe vacunas para protegerse de:

- a) Difteria, tétanos, tos convulsiva
- b) Tuberculosis y Hepatitis B
- c) Poliomiелitis y tuberculosis

6. El niño a los 2,4 y 6 meses recibe la vacuna pentavalente contra:

- a) Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis
- b) Meningitis, varicela y papera
- c) Diarrea, gripe y rubeola

7. El niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 1 año debe recibir:

- a) Vacuna contra la difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis B, meningitis, poliomiелitis, neumonía, diarrea grave y contra la gripe
- b) Vacuna contra la neumonía y diarrea
- c) Vacuna contra la tos y resfrío

8. Las edades en que el niño debe recibir vacunas

antes del año son:

- a) Al nacer, a los 2,4, 6 ,7 y 8 meses
- b) A los 2, 4, 6 meses
- c) Solo al nacer

9. Las posibles reacciones de las vacunas pueden

ser:

- a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre
- b) Que se enferme
- c) Ningún efecto

FACTORES INSTITUCIONALES

1. No asiste a la cita programada para vacunar

a su niño porque:

- a) Se olvidó
- b) No alcanza cupo para la vacunación
- c) Siempre asiste

2. Al acudir a su cita encuentra las vacunas

que necesita su niño:

- a) Le cita para otra fecha
- b) Casi siempre
- c) Siempre

3. El horario de atención en el consultorio de

vacunación:

- a) No es adecuado para el tiempo que usted tiene
- b) Por su trabajo no le permite asistir
- c) Es adecuado para el tiempo que usted tiene

4. El trato que usted recibe del personal en la

admisión; es amable:

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

5. El tiempo que usted espera para ser

vacunado es adecuado:

- a) No
- b) Algunas veces
- c) Si

6. La Información que usted recibió acerca de

las vacunas fue dada por:

- a) Amistades
- b) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)

c) Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería

7. La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna:

a) No

b) Algunas veces

c) Si

8. La enfermera le informa acerca de la próxima cita:

a) No

b) Algunas veces

c) Si

9. La enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño:

a) Nada interesada

b) Poca interesada

c) Muy interesada

**“Registro documental de la adherencia al esquema de vacunaciones”
(manejo exclusivo del investigador)**

Tipo de vacuna		SEÑALAR CON ASPA LAS DOSIS APLICADAS				
		1 dosis	2 dosis	3 dosis	4 dosis	Cumplimiento
1. BCG	24 horas					
	28 días					
	1M a 11M y 29 Días					
2. Hepatitis Viral B	12 horas					
	24 horas					
3. Antipolio	IPV	02 Y 04 Meses				
	APO	06 Meses				
4. Pentavalente	02,04,06 Meses					
5. Solo para reacciones adversas a Pentavalente	Dt(p)	04 y 06 Meses				
	HvB	04 y 06 Meses				
	HiB	04 y 06 Meses				
6. Rotavirus	02 Y 04 Meses					
7. Neumococo	02 Y 04 Meses					
8. Influenza						
9. Poblacion de Riesgo	IPV	02, 04 y 06 Meses				

**Registro documental: Registro de vacunación de 01 año
(de manejo exclusivo del investigador)**

Tipo de vacuna		COLOCAR UN ASPA A EN LA DOSIS PROGRAMADA	
		CUMPLIO	NO CUMPLIO
10. A11M 29D	Neumococo	3ra	
	SPR	1ra	
	Varicela	1da	
	Influenza	1da	
11. 15M	Antiamarilica	Dosis única	
	Hepatitis A	Dosis única	
12. 18M	SPR	2da	
13. 4 A	Refuerzo de DPT	1er	
	Refuerzo de Antipolio (APO)	1er	