

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE
DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“Principales Motivadores de la Deserción en la Vacunación en
Menores de Quince Meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto
Maldonado - 2019”**

TESIS, PRESENTADO POR:

Bachilleres:

CRUZ NINA, Oshin Lisbeth

MENDOZA SILVA, Janet Úrsula

Para optar al título profesional de Licenciado
en Enfermería

ASESOR: MSc AVENDAÑO CRUZ Cirilo
Edgar

PUERTO MALDONADO, 2021

**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE
DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



“Principales Motivadores de la Deserción en la Vacunación en Menores de Quince Meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado - 2019”

TESIS, PRESENTADO POR:

Bachilleres:

CRUZ NINA Oshin Lisbeth

MENDOZA SILVA Janet Úrsula

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ASESOR: MSc AVENDAÑO CRUZ Cirilo
Edgar

PUERTO MALDONADO, 2021

DEDICATORIA

- Dedico esta tesis principalmente a Dios, por brindarme la vida y la esperanza.
- A mi madrecita, el ser más importante de mi vida.
- A mi padre, por sus consejos con los que ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.

CRUZ NINA Oshin Lisbeth

- A Dios por mostrarme el camino a seguir y llegar a mi meta.

MENDOZA SILVA Janet Úrsula

AGRADECIMIENTO

- A nuestro asesor, por el apoyo que nos brindó, debido a sus experiencias y conocimientos educativos en el tema de estudio.
- A todas las madres que tuvieron la oportunidad de participar en esta experiencia.

Las autoras.

PRESENTACIÓN

Hoy en día es importante tener conocimientos sobre el tema de inmunización, como también que las madres le den la prioridad necesaria para cumplir con el calendario de las vacunas que necesitan sus hijos para mejorar sus salud, tenemos que tener en cuenta la alta mortalidad y morbilidad que existen a través de las enfermedades que son inmunoprevenibles, que han causado graves daños en los últimos tiempos.

Muchas naciones tienen establecidas estrategias para perfeccionar la salud y la calidad de vida de la población infantil, con el propósito de disminuir o mejorar el riesgo de complicarse a través de enfermedades o morir por aquellos padecimientos que no son inmunizadas.

El ministerio de salud que se encuentra en el Perú, también han implementado una serie de estrategias medicas a nivel nacional, regional y local que se basadas en aquellos alineamientos de salud y política, enfocando los esfuerzos donde la población se encuentre a un mayor riesgo, considerando las recomendaciones que establece la **“Organización Mundial de la Salud”**, indicando que la prevención de enfermedades y la promoción de la salud dentro de la sociedad son las estrategias fundamentales para que las personas puedan desarrollarse u tener una buena salud.

En Puerto Maldonado el Ministerio de salud, se encuentra implementado distintas estrategias, con el propósito de promover la salud de todos los ciudadanos de la región, debido a que es un derecho que le pertenece a toda persona. Es importante mencionar que los niños son la población que se encuentra más vulnerable y delicada, debido a que son los más susceptibles a morir o a enfermar, es resaltante mencionar que existen formas de disminución y control de peligro más efectivo, será la prevención de todas aquellas enfermedades que

se encuentran en la actualidad y las futuras que pueden ser inmunoprevenibles mediante la inmunización.

En la región existe un Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Se encarga de la erradicación, control y eliminación de aquellas enfermedades de origen inmunoprevenibles, que se pueden originar en la localidad, y se encuentra dirigido primariamente a los niños pequeños de 5 años de edad. Las enfermedades siempre han tenido un elevado costo monetario generando un impacto social y económico, debido a que traen consigo consecuencias como: la hospitalización, consultas médicas, laboratorios clínicos, estudios especialidades, e incluso la muerte prematura.

Las vacunas han existido para crear una señal positiva en el área de salud, economía y en el desarrollo del país, porque cuentan con un costo bajo en comparación a los beneficios que generan.

En el Centro de Salud, La Joya de Puerto Maldonado, desde varios años no han cumplido con el calendario de las vacunas, dejando así que exista una baja vacunación a los niños que son atendidos en dicho centro, lo que ha llevado a muchos padres a comprar estas vacunas a un elevado precio, o simplemente no son vacunados originando que estos niños puedan adquirir cualquier tipo de enfermedades, en las cuales no han sido vacunadas, por tal motivo esta investigación se encuentra relacionada con la problemática mencionada.

RESUMEN

La investigación: “PRINCIPALES MOTIVADORES DE DESERCIÓN A VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA, PUERTO MALDONADO - 2019” tuvo como **Objetivo**: Determinar los principales motivadores de la deserción a la vacunación en niños menores de quince meses atendidos en el “Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado” -2019. **Metodología**: Hipotético deductivo, tipo de estudio descriptivo correlacional, diseño de estudio no experimental de corte transversal. Se empleó como técnica la entrevista estructurada con su instrumento una guía de entrevista. El análisis de resultados se realizó mediante estadística descriptiva. **Conclusión**: Se ha determinado que existe relación significativa entre los principales motivadores y la deserción en vacunación en los niños menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

Palabras claves: Principales motivadores, deserción a la vacunación, en niños menores de quince meses.

ABSTRACT O SUMMARY

The research: "MAIN MOTIVATORS OF VACCINATION DROPOUT IN MINORS OF FIFTEEN MONTHS FROM THE LA JOYA HEALTH POST, PUERTO MALDONADO - 2019" Aimed at: Determining the main motivators of vaccination desertion among users under the age of fifteen months treated in "the La Joya Health Post in Puerto Maldonado"-2019. **Methodology:** Hypothetical deductive, descriptive correlational study type, non-experimental cross-sectional study design. The structured interview was used as a technique with its instrument an interview guide. The analysis of results was carried out using descriptive statistics. **Conclusion:** It has been determined that there is a significant relationship between the main motivators and vaccination dropouts among users under the age of fifteen months seen at "the La Joya Health Post in Puerto Maldonado".

Key words: Main motivators, desertion to vaccination, in children under fifteen months.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial los países han tratado de buscar y establecer una serie de estrategias con el fin de poder mejorar la salud y la calidad de vida de los niños, tratan de buscar las vacunas y tratamientos necesarios para reducir el riesgo de víctimas y enfermedades infantil, mediante aquellas enfermedades que son inmunoprevenibles.

Según la Organización Mundial de la Salud, indica que: “La inmunización no solo previene enfermedades debilitantes e incapacitantes, salva millones de vidas cada año; transforma la vida de los infantes, pues brinda la posibilidad de crecer sanos y mejorar sus perspectivas de supervivencia”. (7)

El Perú es uno de los países que tiene un aumento mayor de enfermedades en los infantes; es significativo indicar que ellos se encuentran protegidos e inmunizados, debido a que cuentan con una mayor capacidad y oportunidad de poder desarrollar y alcanzar su potencial, la inmunización es una inversión que protegerá el futuro del país y sobre todo del mundo entero.

La región de Madre de Dios, no se escapa de esta situación, por lo tanto se ha encargado de buscar e implementar conductas protectoras y promotoras sobre la salud, a través de las madres de los infantes pequeños, para mejorar la situación, con el propósito de poder fortalecer en cumplimiento de las vacunas y así inmunizar a los niños en los primeros años de vida, ya que existen enfermedades inmunoprevenibles que en muchas ocasiones son controladas de manera oportuna y con acciones promocionales y preventivas.

Otra organización encargada es la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI). También es de origen gratuito y sobre todo también es

responsable del control, eliminación y erradicación de aquellas enfermedades de origen inmunoprevenibles, que se encuentran en la población infantil de un año de edad, con tal de disminuir de manera progresiva las enfermedades, a través de aumento de vacunas a los niños, mediante las jornadas nacionales donde se encuentra una participación activa de padres y representantes de familia, de la comunidad, del personal de salud especialmente de las enfermeras, que son las principales responsables en la organización, ejercitación y la evaluación de las actividades que implementan.

Capítulos de investigación:

Capítulo I: Problema de la Investigación: Descripción del problema, formulación del problema, los objetivos generales y específicos, las variables, Operacionalización de variables, hipótesis, justificación y consideraciones éticas.

Capítulo II: Marco Teórico: Antecedentes de estudio, marco teórico y definición de términos.

Capítulo III: Metodología de Investigación: Tipo de estudio, diseño de estudio, población y muestra; métodos, técnicas, tratamiento de los datos, Referencia bibliográfica estilo Vancouver.

ÍNDICE

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
PRESENTACIÓN	6
RESUMEN.....	8
ABSTRACT O SUMMARY	9
INTRODUCCIÓN.....	10
ÍNDICE	12
ÍNDICES DE GRÁFICOS	15
ÍNDICES DE TABLAS	16
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. Descripción del problema.	17
1.2. Formulación del problema.	19
1.2.1. Problema General	19
1.2.2. Problemas Específicos.....	19
1.3. Objetivos.....	20
1.3.1. Objetivo general	20
1.3.2. Objetivos específicos	20
1.4. Variables.....	20
1.4.1. Variables implicadas.	20
1.5. Operacionalización de variables.	21
1.6. Hipótesis general	22
1.7. Justificación.	22

1.8. Consideraciones éticas.....	23
CAPITULO II MARCO TEÓRICO.....	25
2.1. Antecedentes de estudios.....	25
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	25
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	25
2.2. Modelo teórico	28
2.3. Marco Teórico.....	29
2.3.1. FACTORES QUE INFLUYEN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN.....	29
2.3.2. Inmunizaciones	31
2.3.3. Cumplimiento del Calendario de Vacunación del Perú.	35
2.1. Definición de términos.	40
CAPITULO III METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.1. Tipo de estudio.	42
3.2. Diseño de estudio.	42
3.3. Población y muestra.	43
3.3.1. Población	43
3.3.2. Muestra	43
3.3.3. Criterios de selección	433
3.4. Métodos y técnicas.	44
3.4.1 Técnica.....	44
3.4.2 Instrumento	44
3.5. Tratamiento de Datos.	44
CAPITULO IV RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	47
4.1. Análisis y Resultados.....	47

4.2. Análisis de las variables.....	48
ANALISIS Y DISCUSION	69
CONCLUSIONES.....	70
RECOMENDACIONES.....	711
Referencia Bibliográfica.....	722
ANEXOS.....	744
ANEXO 1: Matriz de Consistencia.	754
ANEXO 2: Instrumento.	75
ANEXO 3: Solicitud de autorización para realización de estudio.....	80
ANEXO 4: Solicitud de validación de instrumento	84
ANEXO 5: Consentimiento Informado	85
ANEXO 6: Aplicación del instrumento	86

ÍNDICES DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 Datos Generales de la edad	48
GRÁFICO N° 2 Datos generales del numero de hijos de las madres	49
GRÁFICO N° 3 Datos generales de la ocupación de las madres	500
GRÁFICO N° 4 Datos generales de la procedencia de la madre.....	511
GRÁFICO N° 5 Datos generales de la religión de la madre	52
GRÁFICO N° 6 Datos generales del nivel de instrucción de la madre.....	53
GRÁFICO N° 7 Resultados generales de la variable: Independiente.	55
GRÁFICO N° 8 Resultados generales de la dimensión: Personales.	56
GRÁFICO N° 9 Resultados generales de la dimensión: Sociales.....	57
GRÁFICO N° 10 Resultados generales de los efectos de la vacunación.	58
GRÁFICO N° 11 Resultados generales de la deserción a la vacunación.	600
GRÁFICO N° 12 Resultados generales de la Inasistencia Circunstancial.	61
GRÁFICO N° 13 Resultados generales de la Inasistencia Temporal.	62
GRÁFICO N° 14 Resultados generales de la Inasistencia Definitivo.....	63
GRÁFICO N° 15 Recta de regresión lineal entre las variables Principales motivadores y Deserción a la vacunación.....	67

ÍNDICES DE TABLAS

Tabla N° 1 Confiabilidad del instrumento.	45
Tabla N° 2 Validación del instrumento.	46
Tabla N° 3 Datos Generales de la edad	48
Tabla N° 4 Datos generales del numero de hijos.....	49
Tabla N° 5 Datos generales de la ocupación de las madres.....	500
Tabla N° 6 Datos generales de la procedencia	511
Tabla N° 7 Datos generales de la religión.....	52
Tabla N° 8 Datos generales del nivel de instrucción de la madre	53
Tabla N° 9 Descriptivos de la variable Principales motivadores.	54
Tabla N° 10 Resultados generales de la variable: Principales motivadores.	55
Tabla N° 11 Resultados generales de la dimensión: Personales.....	56
Tabla N° 12 Resultados generales de la dimensión Sociales.	57
Tabla N° 13 Resultados generales de la dimensión Efectos de la vacunación..	58
Tabla N° 14 Descriptivos de la variable: Deserción a la vacunación.	59
Tabla N° 15 Resultados generales de la variable: Deserción a la vacunación.....	600
Tabla N° 16 Resultados generales de la dimensión: Circunstancial.	61
Tabla N° 17 Resultados generales de la dimensión: Temporal.	62
Tabla N° 18 Resultados generales de la dimensión: Definitivo.....	63
Tabla N° 19 Prueba de normalidad.....	64
Tabla N° 20 Coeficientes de las variables: Principales motivadores y Deserción a la vacunación.	66
Tabla N° 21 Correlaciones de las variables: Principales motivadores y Deserción a la vacunación.	68

CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

Existen una gran cantidad de expertos que estudiaron el tema de prevención de enfermedades inmunoprevenibles, que en muchas ocasiones tienen la necesidad de romper la cadena epidemiológica, con el propósito de actuar de manera positiva sobre la infección o enfermedad. Es importante mencionar que el mecanismo de transmisión en una persona que se encuentra susceptiblemente sano, para así poder aumentar la resistencia natural a través de una vacuna efectiva, disminuyendo el riesgo a la muerte transmitida por algún tipo de enfermedad inmunoprevenibles.

En la Región de Madre de Dios, cuenta con una cifra considerable de infantes menores de 5 años de edad, el cual se encuentran adscritos al padrón nominal de inmunizaciones en el “Puesto de Salud La Joya”, es alto por ser uno de los más poblados, los cuales conforma la población de la presente investigación.

La vacuna tiene una historia bastante reciente, su aparición ha cambiado el curso de la historia, desde epidemias que cobraron muchas vidas hasta complicaciones y secuelas que todavía hoy en día son visibles, como es el caso de la poliomielitis. Con satisfacción se puede afirmar que: “Los niños viven vidas mucho más saludables y los padres viven con mucho menos ansiedad y preocupación por las infecciones de la infancia” (1). Sin embargo, su uso no es necesariamente el mejor, ni es aceptado con felicidad por muchas razones, entre las que priman los efectos

adversos que provoca su administración y los problemas con los proveedores en especial el trato que se brinda.

En buena cuenta: “Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos, una suspensión de microorganismos muertos, atenuados, productos o derivados de microorganismos, el método más habitual para administrar las vacunas es la inyección” (1)

Estas sustancias se administran mayoritariamente en niños, pues las enfermedades contra las que brinda protección se dan con mayor frecuencia entre los niños menores de 5 años. Pese a los esfuerzos desplegados las coberturas de vacunación no llega a niveles óptimos, es así que el “Ministerio de Salud” reporto que se encuentra una población considerable de pequeños de quince meses las coberturas alcanzaron a 72,6% para vacuna BCG, en Antipolío con tres dosis 73,5%, Pentavalente con 3 dosis 74,4%; Rotavirus con 75,5% de cobertura, neumococo con 74,4% y finalmente SPR en 77,5%, lo que demuestra que en el año 2018, las coberturas no alcanzaron el nivel adecuado, pues están por debajo de lo esperado.

El incumplir con la vacunación representa la posibilidad de un brote o circulación de casos autóctonos de una enfermedad, como ocurre actualmente con el sarampión, la situación es complicada en las Américas, el año 2018, un total de 12 países presentaron brote de sarampión y este año lo mismo: “Argentina, Bahamas, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, EEUU, México, Perú, Uruguay y Venezuela. En lo que va del año, no se han reportado defunciones por sarampión en la Región. En 2018 solo Brasil y Venezuela notificaron defunciones” (4).

Por ello este proyecto de investigación se centra en determinar los principales motivadores de la deserción a la vacunación entre los usuarios menores de

quince meses que acuden diariamente al “Puesto de Salud La Joya, de Puerto Maldonado”, para ser adecuadamente atendidos por los especialistas competentes. También con el propósito de poder fortalecer de manera positiva la cultura sobre la prevención, a través de los riesgos que pueden ocasionar el retraso o incumpliendo del esquema de vacunación nacional de inmunización.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los principales motivadores y la deserción a la vacunación en niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado- 2019?
- ¿Cuáles son los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado– 2019?
- ¿Cuáles son los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019?

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de los principales motivadores de la deserción a la vacunación en niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.

1.3.2. Objetivos específicos

- Analizar los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.
- Identificar los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.
- Definir los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.

1.4. Variables.

1.4.1. Variables implicadas.

Variable Independiente

- Principales motivadores

Variable Dependiente

- Deserción a la vacunación

1.5. Operacionalización de variables.

VARIABLES implicadas	DEFINICIÓN DE CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V1. Variable independiente : Principales Motivadores	"Estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta de la persona hacia metas o fines determinados; es el impulso que mueve a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación". (5)	Causas o circunstancias por las que la madre del menor de quince meses no asiste a la vacunación en la fecha prevista por el personal de enfermería donde se atiende el menor	D1. Personales	Cantidad de vacunas que se administran	Cuantitativo, ordinal
				Conocimiento respecto a las vacunas	
				Conocimiento de los efectos adversos de las vacunas	
				Conocimiento de las ventajas de la vacunación	
			D2. Sociales	El día de la vacuna resulta ser problemático	Cuantitativo, ordinal
				El día de la vacuna hay que disponer de varias horas	
			D3 Efectos de la vacunación	Fiebre	Cualitativo, nominal
				Dolor	
				Llanto persistente	
				Induración del sitio de administración	
				Malestar general	
				Uso de analgésicos y antipiréticos	
			V 2: Variable dependiente: Deserción a la vacunación	"Es un término vinculado al verbo desertar: abandonar, dejar, alejarse". (5)	Inasistencia: Temporal, definitiva o circunstancial a la vacunación
No se respeta el orden de llegada					
No se tuvo dinero para movilizarse al establecimiento de salud					
Motivos personales o laborales que impiden la asistencia					
D2 Inasistencia temporal	Ha inasistido a la cita de vacunación	Cualitativo, nominal			
	Número de veces que asistió en una fecha no oportuna				
	Influencia del trato en la asistencia a la vacunación				
	El tiempo de espera para la atención es excesivo				
D3 Inasistencia definitivo	Se ha cambiado de domicilio y eso impide la asistencia a la cita	Cualitativo, nominal			
	No tiene confianza en la vacunación por lo que no asiste a la cita				

1.6. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los principales motivadores y la deserción en vacunación en menores de quince meses del Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019.

Hipótesis específicas:

- **H1:** Existe relación significativa de los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado– 2019.
- **H2:** Existe relación significativa de los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019.
- **H3:** Existe relación significativa de los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019.

1.7. Justificación.

El presente estudio de investigación que se realizará cumple con los siguientes requisitos:

- **Conveniencia.** - Porque la no deserción determinará el cumplimiento que tiene el calendario de las vacunas nacional, por tal motivo las madres de los niños tendrán una actitud positiva sobre la importancia que tienen la

prevención, prevalencia e incidencias de las enfermedades que son inmunoprevenibles.

- **Relevancia Social.**- se justifica a nivel social, porque los resultados y la información que se obtengan, servirán como referencia para la salud pública, de igual manera servirá para fortalecer y aumentar las actividades de vacunación.
- **Implicancias prácticas.** – se justifica en un nivel práctico, debido a que tendrá la capacidad de poder ayudar o a solventar el problema que tienen las madres en no llevar a sus hijos a vacunar a tiempo en el centro de salud, el cual determinaran todas las operaciones que conlleven al aumento e incremento de la cobertura de las vacunas, como también a mejorar y a disminuir el riesgo que existe sobre la mortalidad y morbilidad que presenta hoy en día la edad infantil.
- **Valor Teórico.** - todos los resultados obtenidos en la investigación se utilizaran como antecedentes de estudios, favoreciendo de manera teórica a futuras investigaciones.
- **Utilidad Metodológica.** - a través de los instrumentos de estudios que se implementaron en la investigación, favoreciendo el marco metodológico, mediante la validación de más mismas.

1.8. Consideraciones éticas.

El trabajo investigativo mantuvo el compromiso de realizar este proyecto bajo todos los principios de confiabilidad y sobre todo los principios éticos, ya que no se realizó ninguna maleficencia sino más bien una beneficencia, debido a que el estudio no causara ningún tipo de riesgo a la moral e honradez, moralidad de las

madres encuestadas y que los infantes que no han sido adecuadamente vacunados a través del plan nacional de vacunación. Por tal motivo se empleó una hoja informando y respetando el consentimiento, con sus autorizaciones pertinentes, con el fin de que participen de forma voluntario es el análisis de investigación. También se implementó las normas textuales establecidas por el plan de estudios denominados como las Normas Vancouver.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO.

2.1. Antecedentes de estudios.

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Caizan Sotamba Nancy Beatriz y Juca Sarate, Nelly Fabiola, CONOCIMIENTO SOBRE “INMUNIZACIONES EN MADRES DE MENORES DE 2 Años DEL CENTRO DE SALUD. NICANOR MERCHAN, CUENCA - ECUADOR 2016”.

La metodología de estudio fue hipotético deductivo, descriptivo y de diseño no experimental y transversal, adquiriendo como resultado que más del 50% de las madres encuestadas se encuentran viviendo dentro de la ciudad, facilitando a que puedan ir de manera continua al centro de salud más cercado, para el debido control del infante, de igual manera les permiten tener un mejor conocimiento sobre las vacunas que son sumamente indispensables para tener un niño. (11)

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Rosario de Fátima Izquierdo Orosco “CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO SOBRE INMUNIZACIONES Y EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNA Centro de Salud Primavera Lima - Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. 2014”.

El estudio es de tipo cuantitativo correlacional de corte trasversal no experimental, el cual determino que a través de la observación se llegó a la conclusión que el conocimiento que tienen las madres sobre la inmunización es de medio a bajo, por tal motivo se compruebo que si existe una relación de gran importancia con el incumplimiento de las vacunas mediante el plan nacional de vacunas a infantiles. (7)

Peláez Claros, Alisson Consuelo, "CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO VACUNAL EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD LEONCIO PRADO PAMPLONA ALTA- SAN JUAN DE MIRAFLORES. -LIMA -PERÚ 2016".

El método descriptivo correlacional no experimental teniendo como resultado, que a través de la estadística se determinó que no existe una relación significativa entre el conocimiento de las madres y el cumplimiento del calendario de las vacunas. Por tal motivo se estima que las madres en la ciudad de Lima cuentan con grado de educación a nivel de secundaria y universitarias, aunque estas madres que trabajan en el oficio del hogar, determinando que cuentan con un nivel regular en el conocimiento de las inmunizaciones, por tal motivo existe un alto nivel donde las madres vacunan a sus hijos. (9)

Jaquelin, Rojas Cabanillas. Carmen Rosa, Silva Ttito "CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD LIBERACION SOCIAL. TRUJILLO 2016".

Método correlacional con un resultado el cual determino que si hay una evidencia significativa en relación a ($p < .05$), que se generan entre el conocimiento de la madre sobre el tema de inmunización y sobre todo del calendario de vacunas en infantes menores de 5 años de edad que asisten al "Centro de Salud Liberación social". Por tal motivo se concluye que un 46,8% de las madres tienen un nivel

medio conocimiento sobre el tema de inmunicen. El 41.5% se encuentran en un nivel bajo, y solamente un 11.7% se encuentra en un nivel alto, también de determino que un 54.5% de madres cuentan con la capacidad y disposición de seguir cumpliendo con el cronograma de vacunas, mientras que el 45.5% de las madres restantes no cumplen con este calendario. (10)

Condori Vera, Bethsy Fiorela Quispe Mamani, Pastor “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INMUNIZACIONES EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, CENTRO DE SALUD CABANILLAS. JULIACA 2015”.

Método descriptivo correlacional no experimental; llegando a la conclusión de que existe un conocimiento bajo sobre la comprensión y las cualidades que deben de tomar las madres en relación al tema de inmunización de un 57.7%. También se determinó que un 90.4% cuentan con una actitud desfavorable, destacando un 96.2% de madres que no saben la importancia y los beneficios sobre la inmunización, otro 55.8% no saben cuál es el esquema actual del plan de vacunación. (12)

Fernández Livia Selma Briseida, “FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO CARABAYLLO “(2017).

El tipo de estudio es descriptivo, ya que la investigación consiste en describir, analizar e interpretar un conjunto de hechos; y, el diseño de la investigación es no experimental y transversal, se estudió sin manipular ni intervenir en una situación, también los datos e información de obtuvieron y analizaron al mismo tiempo. (13)

Las conclusiones y resultados indican que aquellos factores que pueden llegar a intervenir en el cumplimiento del calendario de vacunas en el “Centro de Salud

El Progreso de Caraballo”; por tal motivo se procede a rechazar la hipótesis. “Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales que actúan sobre el cumplimiento de vacunas, se encuentran presentes en las madres con niños menores a un año de edad, por tal motivo se procede a rechazar la hipótesis”. (13)

2.2. Modelo teórico

ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL DE LA TEORISTA RAMONA MERCER.

La autora Mercer R. cuenta con una teoría de gran importancia que se encuentra centrada en la transición que tiene la mujer a llegar a convertirse en mamá, involucra un cambio significativo en el estilo de vida, ya que requiere de un constante desarrollo en la vida, por tal motivo esta autora; “Define el microsistema es el entorno inmediato donde ocurre la adopción del rol materno, que influyen factores como el funcionamiento familiar, la familia, relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés”.

La familia es considerada como un sistema semi-cerrado, el cual debe de mantener un control y límites adecuados sobre el intercambio de ideas, costumbres, valores, opiniones entre otros. Un microsistema se puede ver afectado por la protección que puede ejercer el rol materno, que son las interacciones con la madre, padre y el infante.

Un microsistema es un prototipo que se encuentra dentro de la cultura, es decir, que pueden estar influyendo en los temas políticos, culturales y sociales. Un macro sistema es originado

Para el bienestar del infante: “La madre es responsable del cuidado e integralidad del niño(a), la aplicación del presente modelo permitirá medir la eficacia del

desempeño del rol materno, en tal sentido permitirá demostrar los estilos de vida en la alimentación” (14)

2.3. Marco Teórico.

2.3.1. FACTORES QUE INFLUYEN AL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN.

2.3.1.1 FACTORES SOCIALES

Los factores o elementos de origen social que tiene relación exclusiva con las realizaciones humanas, tienen la capacidad de servir a las organizaciones comunitarias y darle un significado importante de las mismas.

Los factores sociales: “Incurrir directamente en los procesos relacionados a la salud, el ambiente familiar, la pertenencia a una condición social y económica, el nivel de estudios de los padres, así como las creencias, costumbres, publicidad, que pueden tener influencia sobre la conducta”. (35)

Comprende al sistema social: “Comunidades, familia, a través de los medios de comunicación esto contribuyen, de manera positiva o negativa en la formación del ser humano, está en relación a su nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación”. (36)

Los elementos sociales es un contorno que se origina de manera natural, donde cada persona al momento de nacer se encuentra viviendo sus costumbres y tradiciones dentro de su comunidad ante la sociedad.

La edad: es el tiempo que transcurre desde el momento que nace un ser vivo hasta el momento en que muere, es de mucha importancia porque marca y establece los hechos relevantes que han pasado en la vida.

Dividiéndose en etapas:

- **Adolescencia:** “Esta edad comienza a los 14 años aproximadamente hasta los 21 años donde le darán comienzo a la edad de la adultez que es la más larga”. (López, G. 2010).
- **Adultez joven:** “Esta edad comienza a los 20 años y termina a los 39 años aproximadamente”. (López, G. 2010).
- **Adulto medio:** “Esta edad comienza a partir de los 40 años en esta edad las personas llegan a su mayor y último crecimiento o desarrollo corporal humano” (López, G. 2010).

El Estado civil: es una circunstancia que tienen la capacidad de caracterizar a un individuo a través de sus vínculos personales en referencia a otro sexo. Esta denominación puede ser: soltera, viuda, casada o conviviente.

La familia: es el núcleo que se encuentra formado por diferentes miembros que tienen un lazo congénito o sanguíneo. Son vistas en la sociedad como una comunidad de personas sanas que tienen la habilidad de resolver cualquier tipo de problema en armonía.

La ocupación: es el trabajo que realiza un individuo, con el fin de obtener una independencia económica, dependiendo de la actividad o empleo que tenga. El trabajo puede llegar a ser de manera independiente o dependiente.

Los elementos sociales pueden llegar a facilitar reconocer cuales son los rasgos definitivos que hacen la diferencia entre un determinado grupo de personas dentro de un espacio social. “Comprende todas aquellas manifestaciones de un pueblo, tal como lo señala Jhon Watson que todo lo aprendido es del mundo que nos rodea”. (37)

FACTORES PERSONALES

Los factores de origen personal son todos aquellos que son transmitidos en generación en generación, a través de un a conjunto de reglas, costumbres, culturas, educación entre otras, que se encuentran regidas normalmente por un comportamiento genético y sobre todo a través de una naturaleza biológica, que se encarga de obtener ciertas normas y valores de comportamiento mediante la repetición, implicando que exista una automática continuidad y relación con el pasado.

2.3.2. Inmunizaciones

Los seres humanos contamos con un sistema inmune, a través de las defensas naturales que tenemos en el cuerpo humano, la función principal es protegernos antes los ataques de aquel organismo que son de origen infecciosos. “Está compuesto por leucocitos, macrófagos y linfocitos que permiten reconocer a los organismos patógenos específicos de manera eficaz, se le denomina inmunidad adquirida, es capaz de crear una memoria inmunitaria considerada como la base de las vacunas”. (20)

La inmunización es: “Una intervención eficaz con relación a su costo, salva vidas y evita el sufrimiento causado por enfermedades, minusvalía y muertes, beneficia a todas las personas mejorando la salud, por su impacto social y económico a escala mundial, nacional y comunitaria”. (21)

Tipos de inmunidad:

- I. **Pasiva:** “Son anticuerpos en un organismo que se transfieren directamente a otro de forma temporal. Existe la inmunidad artificial que se desarrolla por inyección de anticuerpos, es decir, en la inmunidad pasiva no hay una respuesta inmunológica por parte del huésped”. (22)

- II. **Activa:** “Es la producción de anticuerpos por el propio organismo como resultado del estímulo antigénico. Existe la inmunidad natural que se adquiere por el padecimiento de la enfermedad y que es generalmente permanente; y la inmunidad artificial producida por antígenos preparados”. (22)

VACUNAS

Las vacunas: “Son suspensiones de microorganismos vivos, inactivos o muertos que pueden ser administradas por vía oral, intramuscular, intradérmica o subcutánea que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad a la que está dirigida”. (23)

Clasificación de las vacunas:

- I. **Microorganismos vivos atenuados:** “Son preparaciones inmunológicas de virus o bacterias vivas que han sido modificados o alterados de tal manera que no resulten agresivos para provocar la enfermedad, pero si una respuesta inmune importante”. (23)

- II. **Microorganismos enteros inactivos (muertos):** “Suspensiones de bacterias o virus muertos mediante la acción de desinfectantes como el fenol o formaldehído, virus que no se reproducen, conservan sus antígenos

químicos y se necesitan varias dosis con diferentes periodos de tiempo para inducir la inmunidad”. (23)

- III. **Proteínicas purificadas (Toxoides):** “Preparaciones obtenidas a partir de toxinas inactivas de bacterias productoras. Las vacunas toxoides más conocidos”. (23)

IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN:

Las vacunas: “Son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanas provocan la generación de defensas (anticuerpos) que actúan protegiéndole ante futuros contactos con los agentes infecciosos contra los que nos vacunamos, evitando la infección o la enfermedad”. (25)

Las vacunas son de gran importancia para la humanización porque constituyen una serie de medidas de origen sanitarias para la salud de todos los seres vivos, debido a que sus componentes contienen beneficios que tienen la capacidad de prevenir o controlar enfermedades que pueden llegar a causar grandes muertes, epidemias y generar secuelas de dichas enfermedad.

Es importante mencionar que: “Los niños reciben la mayoría de las vacunas, los adultos también necesitan protegerse frente a gérmenes como los del tétanos, difteria, neumococo, gripe, rubéola, son causa de enfermedades que en muchos casos más graves que en los niños”. (25)

LUGAR Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LAS VACUNAS

En el Esquema Nacional de Vacunación del Perú, examinan que: “Las vacunas en presentación líquida o liofilizada las cuales al reconstituirse pasan a ser líquidas, éstas a su vez están indicadas para ser administradas por vía oral o parenteral. El cual se describe a continuación”: (26)

- **Vía oral:** “Es la vía utilizada para las vacunas como la anti- polio (APO) y vacuna contra el rotavirus”, (26). Se deberán tomar en cuenta las siguientes consideraciones:
 - “Si se utilizan viales mono dosis, como el caso de la vacuna contra el Rotavirus se administrarán directamente en la boca”. (26)
 - “Si son envases multi-dosis, como el caso de la vacuna Anti- polio se dará la dosis correspondiente a una distancia adecuada de manera tal que evite el contacto con los labios y la comisura o mucosa bucal del vacunado”. (27)
- **Vía parenteral;** “Deben aplicarse donde la inmunogenicidad sea mayor y con el menor riesgo de que se pueda producir una lesión local de vasos, nervios o tejidos, por lo que se deben usar agujas con la longitud y calibre adecuados”. (26)

Las vacunas del Esquema Nacional de Vacunación contemplan 3 vías de administración parenteral:

- **Vía intramuscular:** “Se utiliza esta vía para la administración en la masa muscular profunda de un producto biológico (inmunoglobulinas o vacunas) que será absorbido de forma rápida”. (27)
- **Vía subcutánea o hipodérmica:** “Es la introducción debajo de la piel, de un producto biológico que será absorbido lentamente. La inyección subcutánea de vacunas para uso intramuscular puede hacer disminuir la eficacia y aumentar el riesgo de que se produzca mayor reactogenicidad”. (27)
- **Vía intradérmica:** “Dentro de la dermis de una cantidad mínima de un producto biológico que será absorbido de forma lenta y local. La agujase

insertará con el bisel hacia arriba y un ángulo de 15° paralelo al eje longitudinal del antebrazo”. (27)

Reacciones Post Vacuna.

- Puede llegar a presentar malestar general y vómitos.
- Poliomiélitis paralítica.
- Enrojecimiento en el lugar de la aplicación, dolor, fiebre.
- Irritabilidad, convulsión, llantos, cefalea, somnolencia.
- Hipertermia, erosiones cutáneas, síntomas de rinofaríngeos. (27)

2.3.3. Cumplimiento del Calendario de Vacunación del Perú.

Es importante mencionar que en el Perú, las vacunas son obligatorias para los infantes y adultos, que deben estar indicadas de manera gratuitas por el Estado, permitiendo así que se encuentre al alcance de toda la comunidad.

En el calendario de vacunación establecido por el Perú, se diferencia de muchos países del mundo, debido a que este depende del tipo de epidemia que se encuentre en la actualidad en cada localidad, esto indica que esta se implementa a través de la presencia de cada enfermedad.

El plan de vacunación: “Es necesario tener presente que una de las principales causas de resurgimiento de enfermedades reside en los fracasos de los planes de vacunación”. (27)

Entre los tipos de vacunas más frecuentes tenemos las siguientes:

- **Vacuna BCG:** “Es una vacuna liofilizada del bacilo Calmette y Guérin y protege contra las formas graves de tuberculosis, se administra en una

dosis de 0.1 cc al recién nacido dentro de las primeras 12 horas de nacimiento hasta los 28 días”. (27)

- **Vacuna contra la hepatitis B:** “Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0.5 cc al recién nacido inmediatamente durante las primeras 12 horas de nacimiento. Se vacunará a recién nacidos sanos que tengan un peso igual o mayor de 2000 gramos”. (27)
- **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” (27)
- **Vacuna antipolio inactivada inyectable (IPV):** “La vacuna de polio virus inactivados (IPV) es una vacuna inyectable, de presentación multidosis y/o monodosis, se administra a los 2 y 4 meses de edad”. (27)
- **Vacuna contra rotavirus** “Es una vacuna de virus vivos atenuados, se administra por vía oral, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus en menores de 6 meses de edad, se aplica en dos (02) dosis en el 2do y 4to mes”. (27)
- **Vacuna contra neumococo:** “Conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de 2 años, previene las enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías, meningitis, sepsis y otitis media en niños”. (27)
- **Vacuna antipolio oral (APO):** “La vacuna antipolio oral (APO) es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra

tres dosis, a los 6 -18 meses y 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral”. (27)

- **Esquema secuencial:** “Si el niño o niña ha iniciado el esquema de vacunación con APO, se completa el mismo con APO; no deben utilizar el esquema secuencial IPV/APO para completar el número de dosis faltantes”. (27)
- **Vacuna contra influenza:** “La vacuna contra influenza estacional es una vacuna trivalente de virus inactivado, incluye dos cepas de influenza A y una cepa de influenza B (actualmente incluye AH1N1 y AH3N2)”. (27)
- **Vacuna contra sarampión, paperas y rubéola (SPR):** “Esta vacuna contiene virus vivos atenuados, se administra dos dosis a los niños menores de 5 años: la primera a los 12 meses y la segunda a los 18 meses de edad respectivamente”. (27)
- **Vacuna contra la varicela:** “Es una preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela, tiene una presentación monodosis de 0.5 ml por vía subcutánea, en la parte superior de la cara lateral externa del brazo, con jeringa descartable de 1 cc”. (27).

Está contraindicado en pacientes con tuberculosis activa no tratada; tratamientos inmunosupresores (incluidas dosis altas de corticosteroides), inmunodeficiencia y cualquier otra enfermedad que presente fiebre.

- **VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA:** “Es un virus de sepa 17-204 cultivada en huevos de gallina cuyos virus han sido debilitados para que no produzcan enfermedad su presentación de frasco de 10 dosis liofilizado con diluyente 5 ml, jeringa descartable y aguja 25 g 5/8”. (27)

EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN (ESA VI)

El ESAVI, se refiere a un cuadro clínico que puede llegar a ocurrir después de que la vacuna ha sido administrada al paciente, el cual puede ocasionar los siguientes eventos:

- **Eventos leves o comunes:** se dan a través de las reacciones que se encuentran dentro del sistema inmune de la persona que ha sido vacunada, originando una serie de síntomas que son productos de respuestas, este no requiere de ningún tipo de tratamiento de igual forma no tiene consecuencias alguna a largo plazo. Entre los síntomas que puede ocasionar son:
 - ✓ **Locales:** enrojecimiento, nódulo cutáneo, pápulas, dolor, edema y vesícula, etc.
 - ✓ **Sistémicos:** dolor muscular, diarrea, menestral general, fiebre, vómitos, erupción cutánea, irritabilidad, cefalea, etc.
- **Eventos severos y raros:** son todas aquellas reacciones que tienen que ser hospitalizadas, debido a que la reacción es imposible o difícil de prevenir por la persona que ha sido vacunada. Las reacciones que puede tener son las siguientes:
 - ✓ Locales: necrosis, absceso en el lugar de punción.
 - ✓ **Sistémicos:** hiperreactividad, convulsiones, trombocitopenia, encefalopatía, hipotonía, anafilaxia, becegeitis. (38)

ROL DE LA ENFERMERA EN LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES

El profesional de enfermería siempre ha tenido un rol de gran importancia en la sociedad, debido a que siempre han estado a disposición de la comunidad, son las encargadas de ayudar a los pacientes a su rehabilitación, a suministrar los

medicamentos necesarios para que el paciente se recupere, de igual manera son las principales promotoras para la implementación de vacunas, entre otras funciones.

La importancia que tiene el personal de enfermería es que: “Tiene la posibilidad de contribuir a la modificación de nuestra sociedad, prestado en el servicio de salud, cuenta con la formación predominante preventivo-promocional mediante la administración de vacunas, tiene la obligación moral y legal de desarrollar actividades de este tipo”. (39)

La participación que tiene el personal de enfermería dentro de la comunidad de la salud: “Es que cuenta con estrategia de inmunización se basa en la captación de niños, a través de la orientación a las madres sobre la importancia de las vacunas, sus efectos secundarios y dosis a seguir”. (40)

La teoría de Nola Pender, indica que las enfermeras siempre han sido de gran importancia dentro de la salud, debido a que: “Es considerado como modelo de promoción de la salud en donde define a la promoción de la salud como el proceso para proporcionar al pueblo los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”. (41)

Otro punto importante sobre el personal de enfermería, es que tienen la capacidad de poder capacitar a las demás personas, para que estas tengan un mejor control sobre los hábitos de salud, con el fin de que estos mejoren.

Esta teoría: “Identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud”. (42)

2.1. Definición de términos.

- **Los factores sociales.**- “Incurren directamente en los procesos relacionados a la salud, el ambiente familiar, la pertenencia a una condición social y económica, el nivel de estudios de los padres, así como las creencias, costumbres, publicidad, que pueden tener influencia sobre la conducta”. (32)
- **Adolescencia:** “Esta edad comienza a los 14 años aproximadamente hasta los 21 años donde le darán comienzo a la edad de la adultez que es la más larga”. (López, G. 2010).
- **Adultez joven:** “Está edad comienza a los 20 años y termina a los 39 años aproximadamente”. (López, G 2010).
- **Adulto medio:** “Está edad comienza a partir de los 40 años en esta edad las personas llegan a su mayor y último crecimiento o desarrollo corporal humano” (López, G. 201 O).
- **Inmunizaciones.**- “Una intervención eficaz con relación a su costo, salva vidas y evita el sufrimiento causado por enfermedades, minusvalía y muertes, beneficia a todas las personas mejorando la salud, por su impacto social y económico a escala mundial, nacional y comunitaria”. (21)
- **Las vacunas:** “Son suspensiones de microorganismos vivos, inactivos o muertos que pueden ser administradas por vía oral, intramuscular, intradérmica o subcutánea que al ser administrados

inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad a la que está dirigida”. (23)

- **Microorganismos vivos atenuados:** “Son preparaciones inmunológicas de virus o bacterias vivas que han sido modificados o alterados de tal manera que no resulten agresivos para provocar la enfermedad, pero si una respuesta inmune importante”. (23)
- **Microorganismos enteros inactivos (muertos):** “Suspensiones de bacterias o virus muertos mediante la acción de desinfectantes como el fenol o formaldehido, virus que no se reproducen, conservan sus antígenos químicos y se necesitan varias dosis con diferentes periodos de tiempo para inducir la inmunidad”. (23)
- **Proteínicas purificadas (Toxoides):** “Preparaciones obtenidas a partir de toxinas inactivas de bacterias productoras. Las vacunas toxoides más conocidos”. (23)

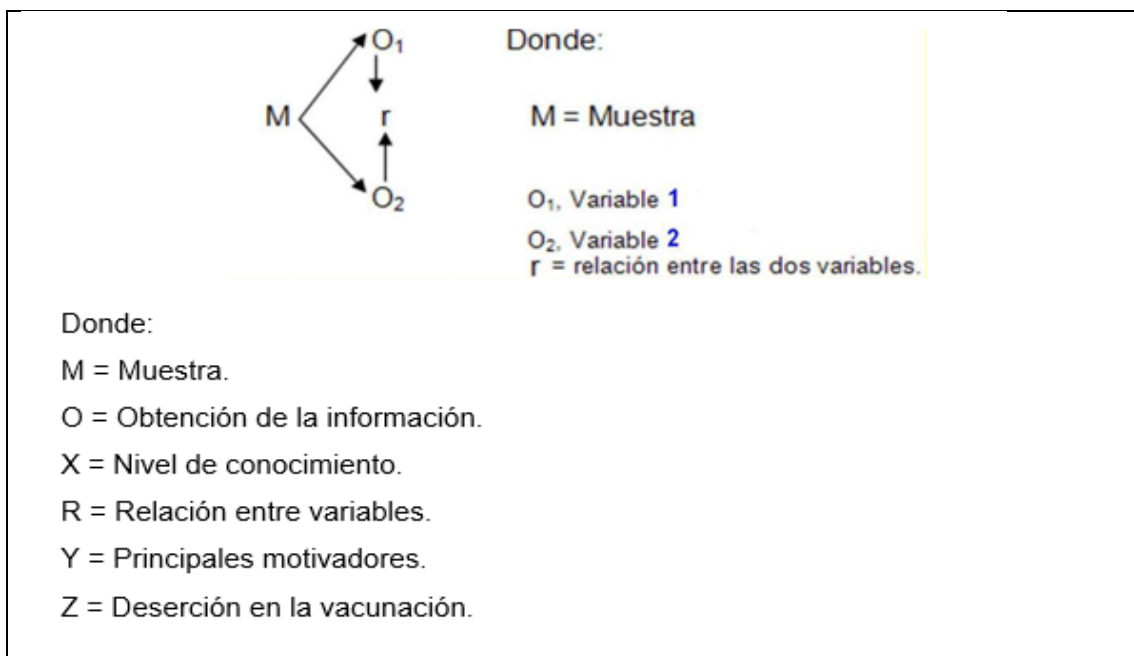
CAPITULO III METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.

3.1. Tipo de estudio.

La investigación se desarrolló con el método: hipotético deductivo, tipo de estudio descriptivo correlacional, diseño de estudio no experimental de corte transversal (porque la información se va obtener en un determinado momento) Para demostrar como los principales motivadores influye en la deserción en cumplimiento del calendario de vacunación.

3.2. Diseño de estudio.

No experimental de corte transversal, expresado en el siguiente diagrama:



3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población

La población en estudio constó de las madres de niños menores de quince meses, atendidos en el Consultorio de Niño Sano (Inmunización) del “Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

N=336

(*) Promedio de asistencia según tipo de vacunas establecidas en calendario de vacunación (Informe analítico de inmunizaciones del 2019)

3.3.2. Muestra

Se procedió aplicar un muestreo no Probabilístico por conveniencia.

TAMAÑO MUESTRAL (n)

n=84 madres

3.3.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión: Madres que habiendo sido informadas participen de la aplicación del instrumento previa firma del formulario de consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Madres que no deseen participar del estudio.

3.4. Métodos y técnicas.

3.4.1 Técnica

Para realizar la medición de los principales motivadores de la deserción de la vacunación, se utilizó la técnica de la entrevista estructurada de este modo se estableció una comunicación horizontal, amena y ágil para recabar la data necesaria con su instrumento de guía de entrevista.

3.4.2 Instrumento

Se empleó un instrumento denominado guía de entrevista construido expofeso para el presente estudio, mismo que se validó por juicio de expertos de manera que se pudo efectuar correcciones al mismo tiempo, para enriquecerlo y hacerlo practico.

3.5. Tratamiento de Datos.

Se le notifico y explico a las madres cuales fueron las motivaciones del estudio, previamente antes de que ellas firmaran el consentimiento, una vez informadas se realizó la implementación del instrumento de estudios, que fueron debidamente numerados, mediante le control de calidad, para luego ser vaciados en Microsoft Excel, para generar y tabular de manera ordenada y correcta los resultados.

CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

Para determinar la **fiabilidad** de la información obtenida a través de los instrumentos de recolección de datos, se utilizó el estadístico “Alfa de Cronbach”.

PUNTUACIÓN CRITERIOS PARA EVALUAR LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Escala	Categoría
$r = 1$	Confiabilidad perfecta
$0.90 \leq r \leq 0.99$	Confiabilidad muy alta
$0.70 \leq r \leq 0.89$	Confiabilidad alta
$0.60 \leq r \leq 0.69$	Confiabilidad aceptable
$0.40 \leq r \leq 0.59$	Confiabilidad moderada
$0.30 \leq r \leq 0.39$	Confiabilidad baja
$0.10 \leq r \leq 0.29$	Confiabilidad muy baja
$0.01 \leq r \leq 0.09$	Confiabilidad despreciable
$r = 0$	Confiabilidad nula

Fuente: Hernández et al, (2014)

Tabla N° 1 Confiabilidad del instrumento.

INSTRUMENTOS	ESTADISTICO	COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD
Principales motivadores.	Alfa de Cronbach.	0,719.
Deserción a la vacunación.	Alfa de Cronbach.	0,614.

Fuente: “Madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya”.

El coeficiente de Alfa de Cronbach es mayor a 0,6 para los dos instrumentos de la investigación. Autores como Hernández, et al. (2014); establecen que: “A mayor valor de Alfa, mayor fiabilidad”. Esto indica que los valores 0,719 y 0,614 son considerados aceptable y alto, por lo tanto los instrumentos cuentan con una “**Confiabilidad Alta**”.

La validez de contenido de los instrumentos de la investigación, conto con dos expertos en la materia, de acuerdo a sus años de experiencias y a la actividad que realizan.

Tabla N° 2 Validación del instrumento.

EXPERTO	VALIDACION	CALIFICACION
Experto 1.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.
Experto 2.	Validez de forma, contenido y estructura.	Bueno.

Fuente: "Elaboración propia".

En la Tabla 2, se puede evidenciar que los expertos que realizaron la validaron de la investigación, a nivel de contenido y estructura, del instrumento de investigación definidos con calificación de buena.

CAPITULO IV RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

4.1. Análisis y Resultados.

Los resultados de la aplicación del instrumento, o encuesta fue aplicada a 84 madres de niños menores de quince meses que acudieron al “Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

El cual se divide en tres partes I.- 06 items para los datos generales; **II.- 14 ítems, o preguntas para la primera variable independiente: Principales motivadores**; y, de los cuales 05 preguntas (2.1 al 2.5 preguntas para la dimensión personal); y, 03 preguntas (2.6 a 2.8 preguntas para la dimensión sociales); y, 06 preguntas (2.9 a 2.14 preguntas para la dimensión efectos de la vacunación); **III.- 10 Ítems o preguntas para la variable dependiente deserción a la vacunación**; y, de los cuales 04 preguntas (2.15 al 2.18 preguntas para la dimensión inasistencia circunstancial); y, 04 preguntas (2.19 a 2.22 preguntas para la dimensión inasistencia temporal); y, 02 preguntas (2.23 a 2.24 preguntas para la dimensión insistencia definitivo).

4.2. Análisis de las variables.

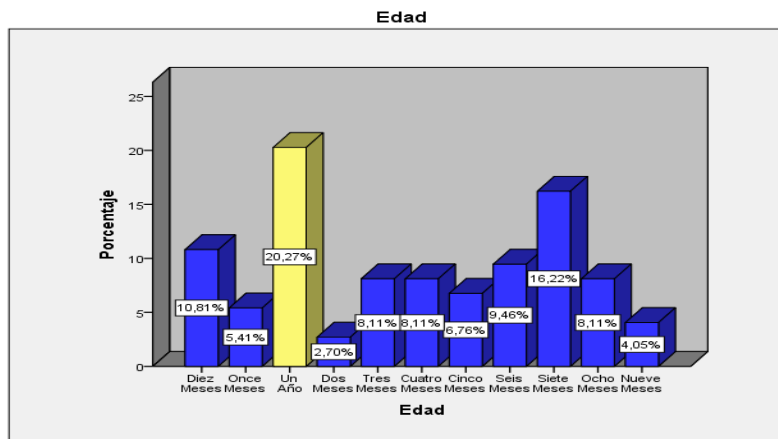
Tabla N° 3 Datos Generales de la edad de los niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

TABLA N° 3

		Edad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Diez Meses	8	10,8	10,8	10,8
	Once Meses	4	5,4	5,4	16,2
	Un Año	15	20,3	20,3	36,5
	Dos Meses	2	2,7	2,7	39,2
	Tres Meses	6	8,1	8,1	47,3
	Cuatro Meses	6	8,1	8,1	55,4
	Cinco Meses	5	6,8	6,8	62,2
	Seis Meses	7	9,5	9,5	71,6
	Siete Meses	12	16,2	16,2	87,8
	Ocho Meses	6	8,1	8,1	95,9
	Nueve Meses	3	4,1	4,1	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°01 Datos Generales de la edad de los niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la tabla N° 3 y gráfico N°01, se calcula que los encuestados tienen 1 año el (20,27%), seguido 7 meses el (16,22%), así mismo 10 meses el (10,81%), 6 meses el (9,46%), 3 - 4 y 8 meses el (8,11%), 5 meses el (6,76%), 11 meses el (5,41%), tiene 9 meses el (4,05%), y por último 2 meses de edad el (2,70%) “Los niños menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

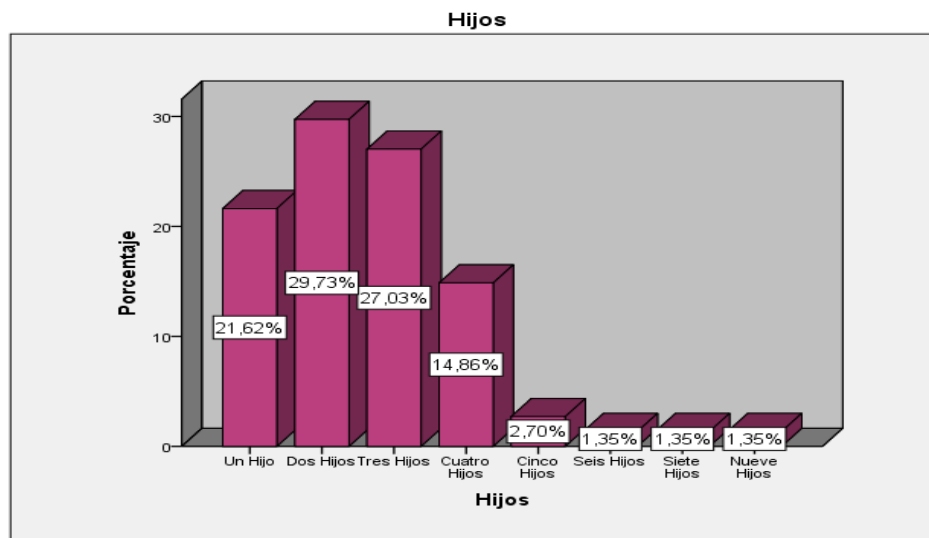
Nuestra población la mayoría de los niños tiene 1 año de edad con el 20,27%. Lo que indica que nuestra población es en niños menores de quince meses.

Tabla N° 4 Datos Generales del numero de hijos de las madres de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

		Hijos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Un Hijo	16	21,6	21,6	21,6
	Dos Hijos	22	29,7	29,7	51,4
	Tres Hijos	20	27,0	27,0	78,4
	Cuatro Hijos	11	14,9	14,9	93,2
	Cinco Hijos	2	2,7	2,7	95,9
	Seis Hijos	1	1,4	1,4	97,3
	Siete Hijos	1	1,4	1,4	98,6
	Nueve Hijos	1	1,4	1,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°02 Datos Generales del numero de hijos de las madres de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la tabla N° 4 y gráfico N°02, se evidencia que las madres que fueron encuestadas en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, el (29,73%) tienen 2 hijos, seguido el (27,03%) tiene 3 hijos, así mismo (21,62%) tienen 1 hijo, el (2,70%) de los padres tienen 5 hijos y finalmente (1,35%) de los padres de familia tienen 6, 7 y 9 hijos menores de quince meses del “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

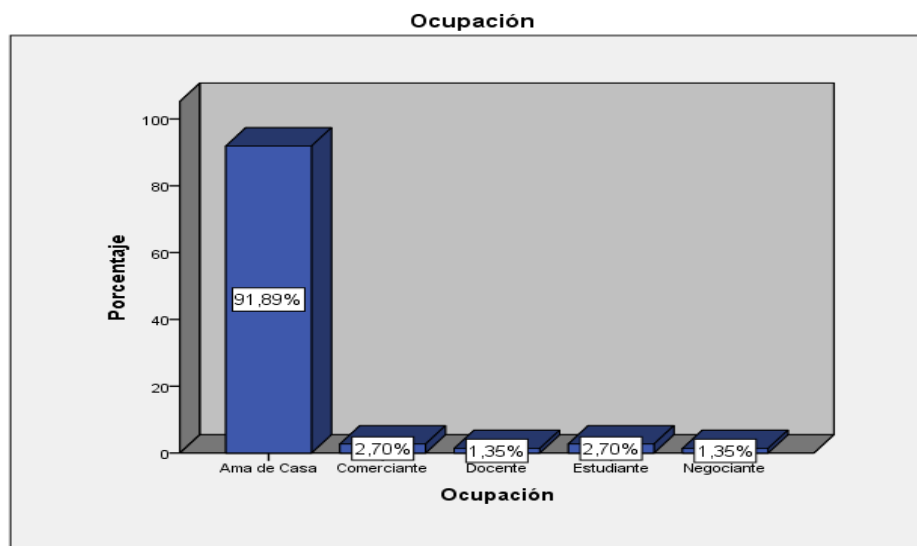
En conclusión, se aprecia que la mayoría de las madres tienen 2 hijos con el 29.73%.

Tabla N°05 Datos Generales de la ocupacion de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

Ocupación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ama de Casa	68	91,9	91,9	91,9
	Comerciante	2	2,7	2,7	94,6
	Docente	1	1,4	1,4	95,9
	Estudiante	2	2,7	2,7	98,6
	Negociante	1	1,4	1,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°03 Datos Generales de la ocupacion de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

Según la Tabla N° 5 y el Gráfico N° 03, se evidencia que las madres que fueron encuestadas en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, son amas de casa con el 91,89%, seguido son comerciantes y estudiantes con el 2,70%, y por último son docentes y negociantes con el 1,35%.

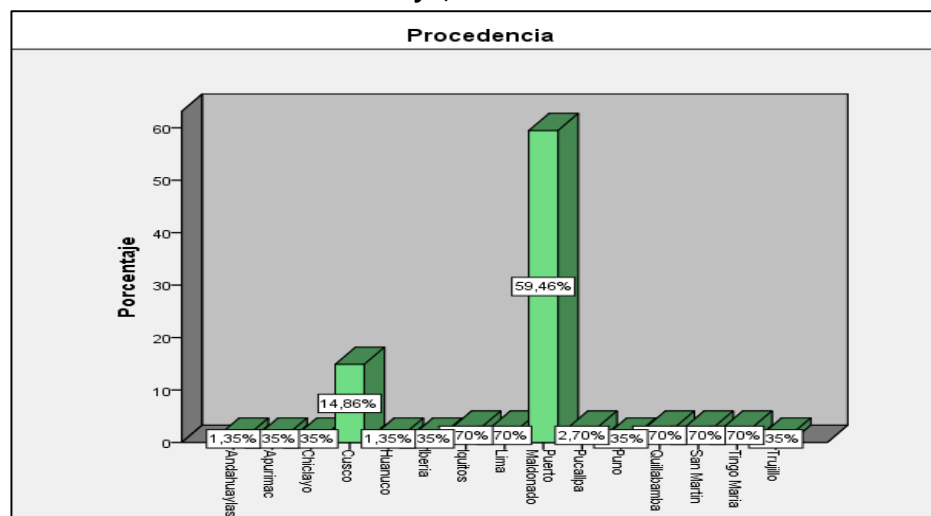
Esto quiere decir que la mayoría de las madres son amas de casa con el 91.89% lo que indica que tienen tiempo para sus controles de vacunación de sus hijos.

Tabla N° 6 Datos Generales de la procedencia de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

		Procedencia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Andahuaylas	1	1,4	1,4	1,4
	Apurímac	1	1,4	1,4	2,7
	Chiclayo	1	1,4	1,4	4,1
	Cusco	11	14,9	14,9	18,9
	Huánuco	1	1,4	1,4	20,3
	Iberia	1	1,4	1,4	21,6
	Iquitos	2	2,7	2,7	24,3
	Lima	2	2,7	2,7	27,0
	Puerto Maldonado	44	59,5	59,5	86,5
	Pucallpa	2	2,7	2,7	89,2
	Puno	1	1,4	1,4	90,5
	Quillabamba	2	2,7	2,7	93,2
	San Martín	2	2,7	2,7	95,9
	Tingo María	2	2,7	2,7	98,6
	Trujillo	1	1,4	1,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°04 Datos Generales de la procedencia de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

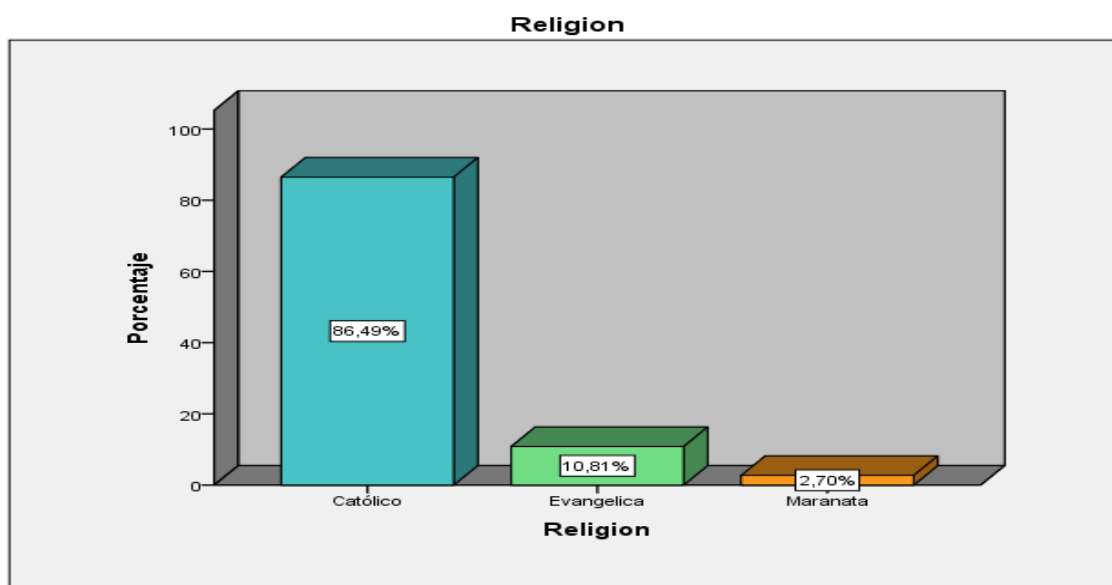
En la Tabla N° 6 y Gráfico N° 04, se evidenciar que la procedencia de madres que fueron encuestadas en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, el 59,46% son la ciudad de Puerto Maldonado, el 14,86% son de la ciudad de Cusco, el 2,70% son de la ciudad de Iquitos, Lima, Pucallpa, Quillabamba, San Martín y Tingo María y mientras el 1,35% son de Andahuaylas, Apurímac, Chiclayo, Huánuco, Iberia, Puno y Trujillo.

Tabla N° 7 Datos Generales de la religion de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

		Religión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católico	64	86,5	86,5	86,5
	Evangélica	8	10,8	10,8	97,3
	Maranata	2	2,7	2,7	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°05 Datos Generales de la religion de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la Tabla N° 7 y el Gráfico N° 05, se evidencia que la religión de madres que fueron encuestadas en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, el 86,49% es católicos, mientras el 10,81% son Evangélica y el 2,70% son de Maranata.

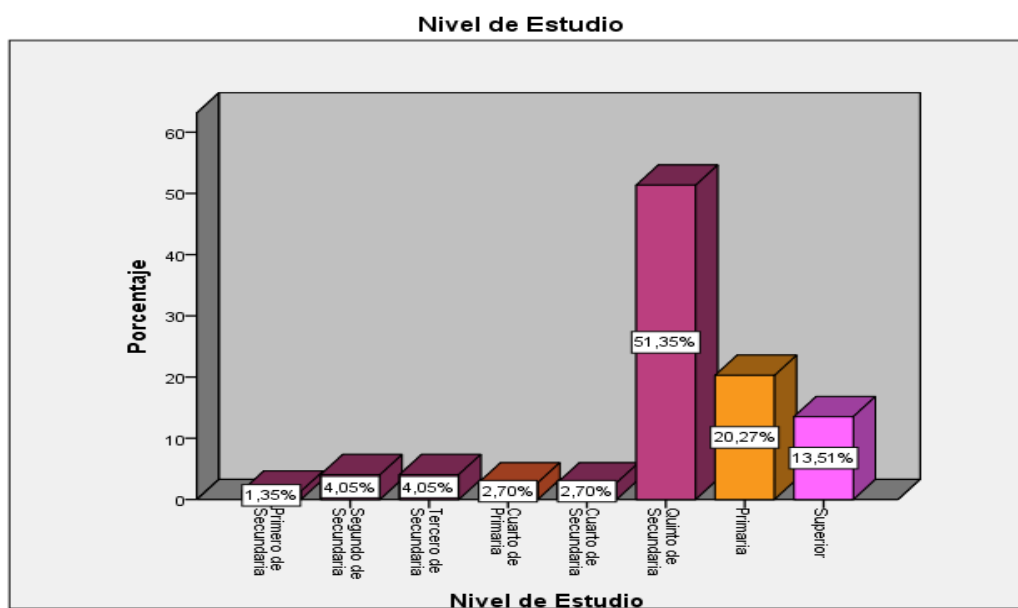
En conclusión, se aprecia que la mayoría de las madres de los niños, son católicos con el 86.49%.

Tabla N°8 Datos Generales del nivel de instrucción de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.

		Nivel de Estudio			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primero de Secundaria	1	1,4	1,4	1,4
	Segundo de Secundaria	3	4,1	4,1	5,4
	Tercero de Secundaria	3	4,1	4,1	9,5
	Cuarto de Primaria	2	2,7	2,7	12,2
	Cuarto de Secundaria	2	2,7	2,7	14,9
	Quinto de Secundaria	38	51,4	51,4	66,2
	Primaria	15	20,3	20,3	86,5
	Superior	10	13,5	13,5	100,0
Total		74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°06 Datos Generales del nivel de instrucción de la madre de niños menores de quince meses del Puesto de Salud la Joya, Puerto Maldonado – 2019.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la Tabla N° 8 y Gráfico N° 06, se evidencia que el nivel de estudio de madres que fueron encuestadas en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, el 51,35% tienen quinto de secundaria, mientras el 20,27% tienen primaria, así mismo el 13,51% tienen estudios superiores, el 4,05% tienen segundo y tercero de secundaria, el 2,70% tienen cuarto de primaria, el 2,70% tienen cuarto de secundaria y el 1,35% tienen estudios de primero de secundaria.

En conclusión, se aprecia que la mayoría de las madres de los infantes tienen quinto de secundaria con el 51,35%.

Tabla N°9 Descriptivos de la variable Principales motivadores.

Descriptivos				
		Estadístico	Error estándar	
Principales motivadores	Media	20,97	,530	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	19,92	
		Límite superior	22,03	
	Media recortada al 5%	20,82		
	Mediana	21,00		
	Varianza	20,766		
	Desviación estándar	4,557		
	Mínimo	13		
	Máximo	36		
	Rango	23		
	Rango intercuartil	7		
	Asimetría	,507	,279	
	Curtosis	,147	,552	

Fuente: *“Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.*

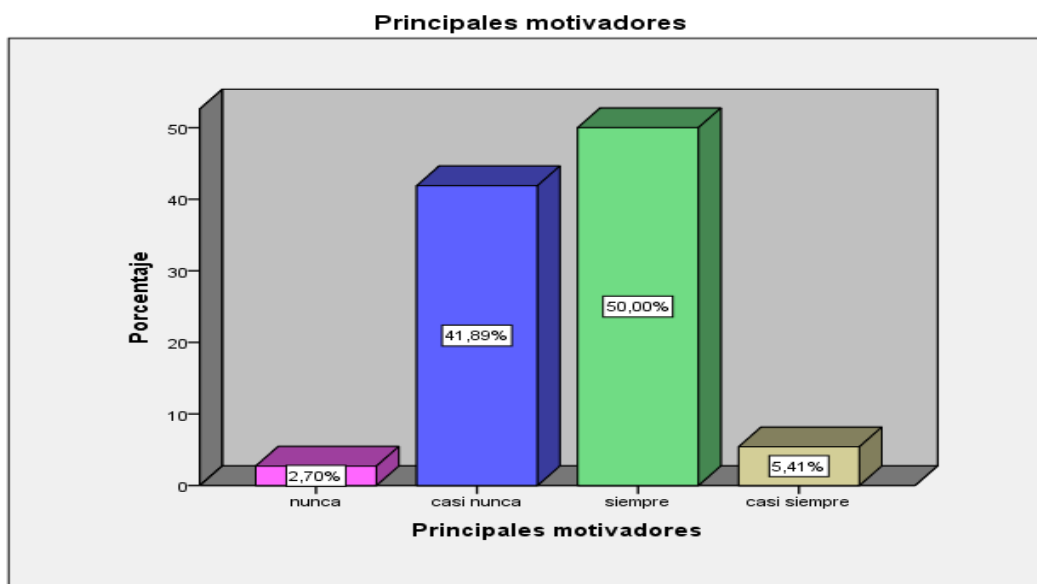
En la Tabla 10, la media de la variable: Principal motivadora es 21,00 puntos, perteneciendo a una categoría regular, esto indica que los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, tienen la percepción de los principales motivadores de acuerdo.

Tabla N°10 Resultados generales de la variable: Principales motivadores.

Principales motivadores					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	2,7	2,7	2,7
	casi nunca	31	41,9	41,9	44,6
	Siempre	37	50,0	50,0	94,6
	casi siempre	4	5,4	5,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°07 Resultados generales de la variable independiente



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

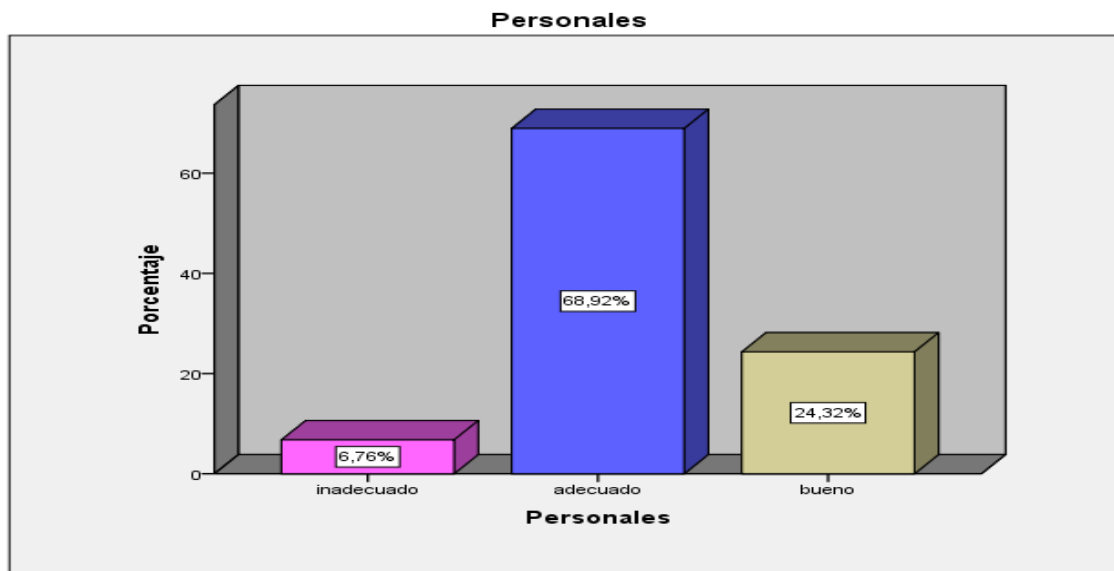
En la Tabla 11 y Gráfico 07, se evidencia que el 50,00% de todas las madres encuestadas que asisten al “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, tienen la percepción de los principales motivadores de acuerdo., manifiestan que siempre tienen principales motivaciones de deserción en vacunación, mientras que el 41,89% afirman que casi nunca tienen principales motivaciones de deserción en vacunación, así mismo 5,45% afirman que casi siempre Y el 2,70% afirman que nunca tienen principales motivaciones de deserción en vacunación en los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

Tabla N°11 Resultados generales de la dimensión: Personales.

Personales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	inadecuado	5	6,8	6,8	6,8
	Adecuado	51	68,9	68,9	75,7
	Bueno	18	24,3	24,3	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°08 Resultados generales de los principales motivadores de la dimensión: Personales.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

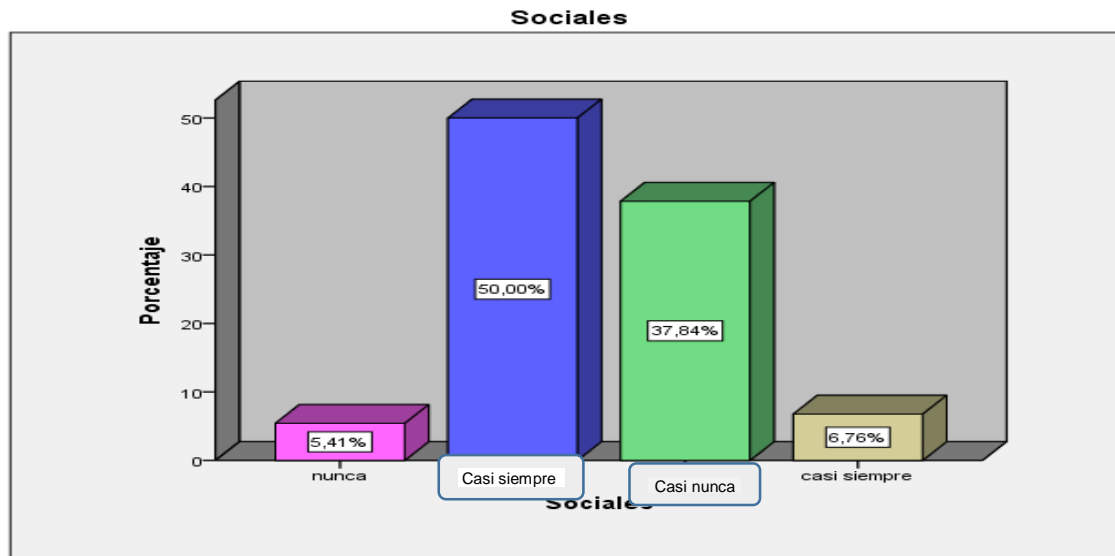
En la Tabla 12 y Gráfico 08, se evidencia que un 68,92% todos los usuarios con menores que son atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, declaran que son adecuados los personales de dicha institución, mientras que el 24,32% certifican que es bueno, así mismo 6,76% certificar que regularmente de acuerdo Y el 4,00% certificar que los personales son inadecuados.

Tabla N°12 Resultados generales de la dimensión Sociales.

Sociales					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	5,4	5,4	5,4
	casi nunca	37	50,0	50,0	55,4
	Siempre	28	37,8	37,8	93,2
	casi siempre	5	6,8	6,8	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°09 Resultados generales de la dimensión: Sociales.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

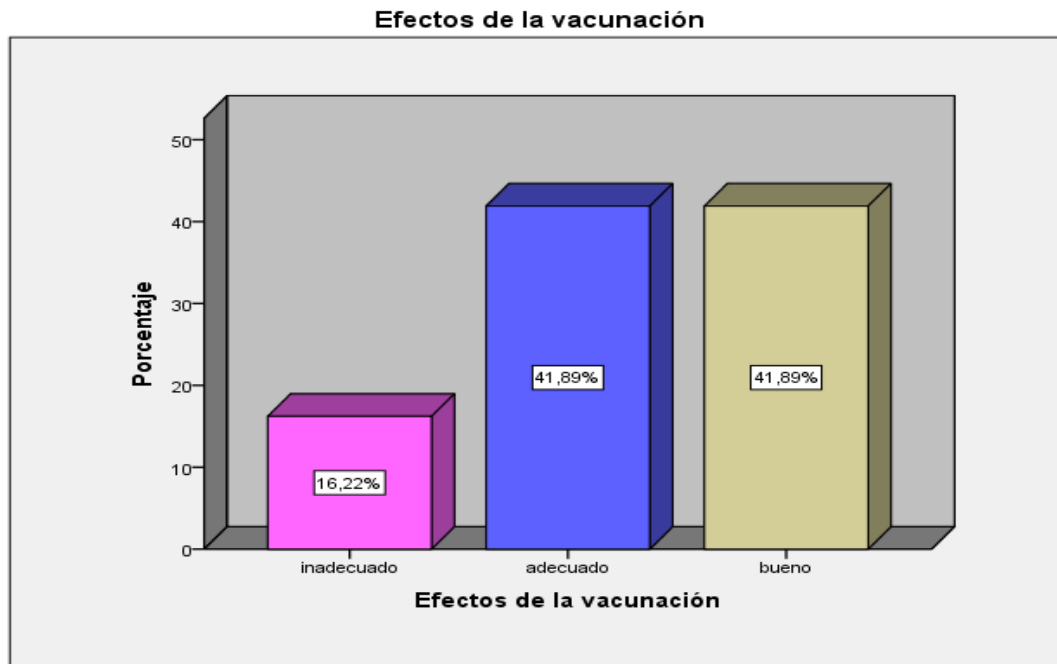
En la Tabla 12 y Gráfico 09, se evidencia que un 50,00% todos los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, declaran que casi siempre lo social incide en la deserción de la vacunación de los usuarios, mientras que el 37,00% afirman casi nunca, así mismo 6,76% afirman casi siempre están de acuerdo y el 5,41% afirman que nunca están de acuerdo.

Tabla N°13 Resultados generales de la dimensión efectos de la vacunación.

Efectos de la vacunación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	12	16,2	16,2	16,2
	Adecuado	31	41,9	41,9	58,1
	Bueno	31	41,9	41,9	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

GRÁFICO N°10 Resultados generales de la dimensión: Efectos de la vacunación.



Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

En la Tabla 14 y Gráfico 10, se evidencia que el 41,67% todos los usuarios menores de quince meses atendidos en el "Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado", expresaron que los Efectos de la vacunación son adecuados, mientras que el 41,89% afirman que es bueno los efectos de la vacunación y el 16,22% afirman que es inadecuado los efectos de la vacunación en los usuarios menores de quince meses atendidos en el "Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado".

Tabla N°14 Descriptivos de la variable: Deserción a la vacunación.

Descriptivos				
		Estadístico	Error estándar	
Deserción a la vacunación	Media		21,81	,457
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	20,90	
		Límite superior	22,72	
	Media recortada al 5%		21,71	
	Mediana		22,00	
	Varianza		15,443	
	Desviación estándar		3,930	
	Mínimo		13	
	Máximo		35	
	Rango		22	
	Rango intercuartil		4	
	Asimetría		,372	,279
	Curtosis		1,033	,552

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

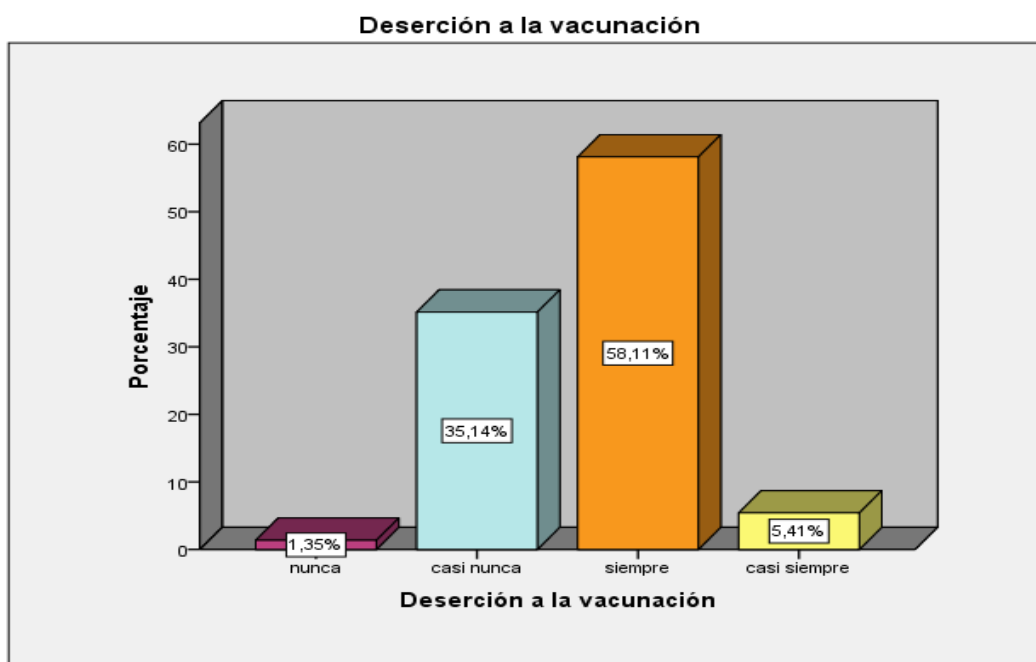
En la Tabla 16, la media de la variable: Deserción a la vacunación es 22,00 puntos, la cual corresponde a la categoría casi nunca, es decir, que los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, tienen la percepción que la deserción a la vacunación de los menores de quince meses es regular.

Tabla N°15 Resultados generales de la variable: Deserción a la vacunación.

Deserción a la vacunación					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	nunca	1	1,4	1,4	1,4
	casi nunca	26	35,1	35,1	36,5
	siempre	43	58,1	58,1	94,6
	casi siempre	4	5,4	5,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

GRÁFICO N°11 Resultados generales de la deserción a la vacunación.



Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

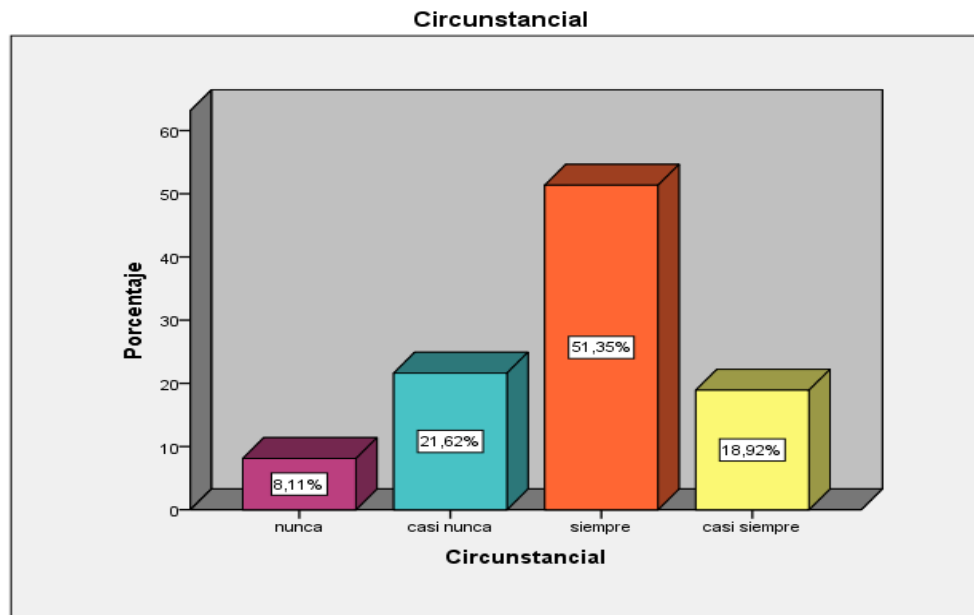
En la Tabla 17 y Gráfico 11, se evidencia que el 58,11% todos los usuarios menores de quince meses atendidos en el "Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado", expresaron que la deserción a la vacunación es siempre, mientras que el 35,14% certifican que es casi nunca, así mismo 5,41% afirmar que casi siempre Y el 1,35% certifican que nunca deserción a la vacunación de los usuarios menores de quince meces.

Tabla N°16 Resultados generales de la dimensión: Circunstancial.

		Circunstancial			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	nunca	6	8,1	8,1	8,1
	casi nunca	16	21,6	21,6	29,7
	siempre	38	51,4	51,4	81,1
	casi siempre	14	18,9	18,9	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N°12 Resultados generales de la deserción a la vacunación de la dimensión: Inasistencia circunstancial.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

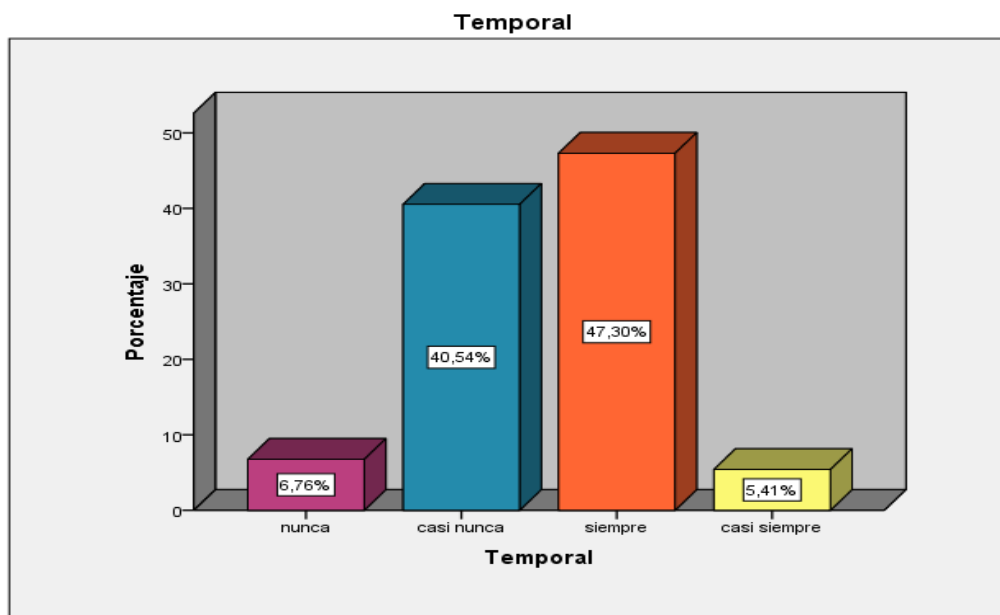
En la Tabla 18 y Gráfico 12, de la inasistencia circunstancial los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, se puede observar que 51,35% de todos manifiestan la inasistencia circunstancial es siempre la principal deserción de la vacunación de los menores, mientras que el 21,62% afirman la inasistencia circunstancial es casi nunca, así mismo 18,92% afirman que casi siempre es inasistencia circunstancial Y el 8,11% afirman que la circunstancial es nunca.

Tabla N°17 Resultados generales de la dimensión: Temporal.

		Temporal			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	nunca	5	6,8	6,8	6,8
	casi nunca	30	40,5	40,5	47,3
	siempre	35	47,3	47,3	94,6
	casi siempre	4	5,4	5,4	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

GRÁFICO N°13 Resultados generales de la dimensión: Inasistencia temporal.



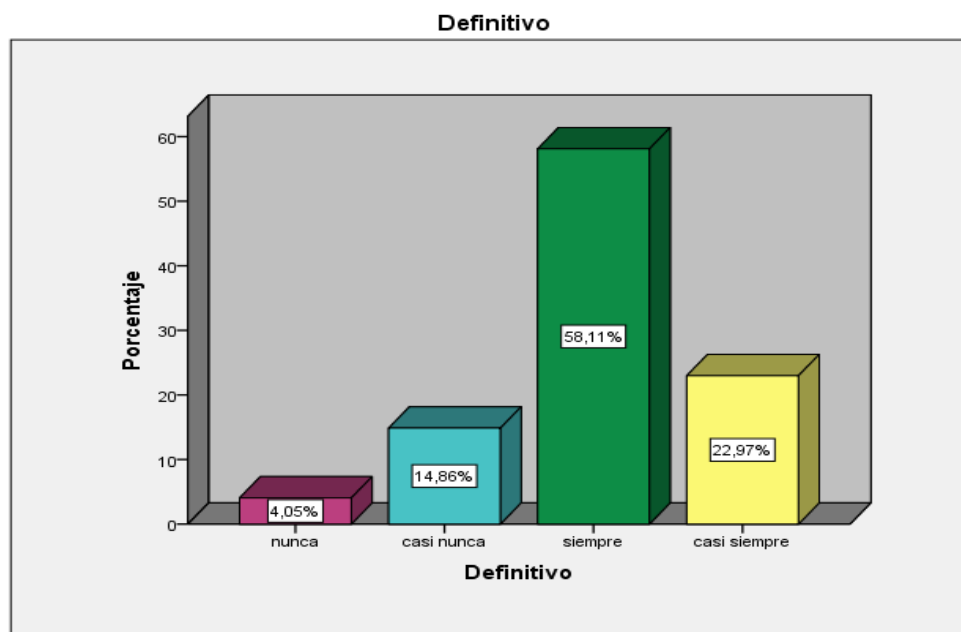
Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

En la Tabla 19 y Gráfico 13, se evidencia que un 47,30% de la inasistencia temporal de todos los usuarios menores de quince meses atendidos en el "Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado", manifiestan que siempre su inasistencia temporal es la deserción a la vacunación de los usuarios, mientras que el 40,54% afirman que casi nunca es inasistencia temporal, así mismo 6,76% afirman que nunca es inasistencia temporal Y el 5,41% afirman que casi siempre es inasistencia temporal en la vacunación de los menores de quince meses.

Tabla N° 18 Resultados generales de la dimensión: Inasistencia Definitivo.

Definitivo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	nunca	3	4,1	4,1	4,1
	casi nunca	11	14,9	14,9	18,9
	siempre	43	58,1	58,1	77,0
	casi siempre	17	23,0	23,0	100,0
	Total	74	100,0	100,0	

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

GRÁFICO N° 14 Resultados generales de la dimensión: Inasistencia Definitivo.

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la Tabla 20 y Gráfico 14, se evidencia que un 58,11% de todos los usuarios menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, expresaron que la inasistencia definitiva es siempre la causa de la deserción a la vacunación de los menores de quince meses, mientras que el 22,97% afirman que casi siempre es inasistencia definitiva, así mismo 14,86% afirma que la inasistencia definitiva es casi nunca y el 4,05% afirman que nunca es la inasistencia definitiva la causa de la deserción a la vacunaciones de los menores de quince meses.

PRUEBAS DE NORMALIDAD.

Se tiene una muestra grande (≥ 33 individuos), en la investigación intervienen usuarios menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, aplicándose la prueba de “KOLMOGOROV – SMIRNOV”, según lo siguiente:

Sig. “Asintótica (bilateral) $\geq \alpha$, Los datos provienen de una distribución normal”.

Sig. “Asintótica (bilateral) $< \alpha$, Los datos no provienen de una distribución normal”.

Tabla N° 19 Prueba de normalidad.

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
		Principales motivadores	Deserción a la vacunación
N		74	74
Parámetros normales ^{a,b}	Media	20,97	21,81
	Desviación estándar	4,557	3,930
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,146	,087
	Positivo	,146	,087
	Negativo	-,091	-,087
Estadístico de prueba		,146	,087
Sig. asintótica (bilateral)		,000 ^c	,200 ^{c,d}
a. La distribución de prueba es normal.			
b. Se calcula a partir de datos.			
c. Corrección de significación de Lilliefors.			
d. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.			

Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

Según la Tabla 21, el p-valor asociado al estadístico de prueba, de “Kolmogorov-Smirnov (Sig. asintót. (Bilateral)) $\alpha = 0,200$ ”; es mayor a 0.05 para ambas variables. Entonces se afirma que los datos almacenados respecto a la primera variable Principales motivadores y la segunda variable Deserción a la vacunación se comportan normalmente pasando a realizar el estadístico paramétrico de “**R de Pearson**”.

PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL.

Ha Existe relación significativa existe entre los principales motivadores y la deserción en vacunación en menores de quince meses del Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado – 2019.

Ho No Existe relación y significativa de los principales motivadores y la deserción a la vacunación entre los usuarios menores de quince meses atendidos en el Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado- 2019.

- **H1:** Existe relación y significativa de los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.
- **H2:** Existe relación y significativa de los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.
- **H3:** Existe relación y significativa de los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud La Joya de Puerto Maldonado.

Nivel de significación:

Porcentaje de error permitido para la prueba es de 5% ($\alpha=0.05$).

Estadístico de prueba:

El estadístico de prueba sigue una distribución t de Student con n-2 grados de libertad.

Región Crítica:

Si $\alpha=0.05$ la región crítica para 53 grados de libertad está dada por:

$$RC = \{t: |t| > 1.6741\}$$

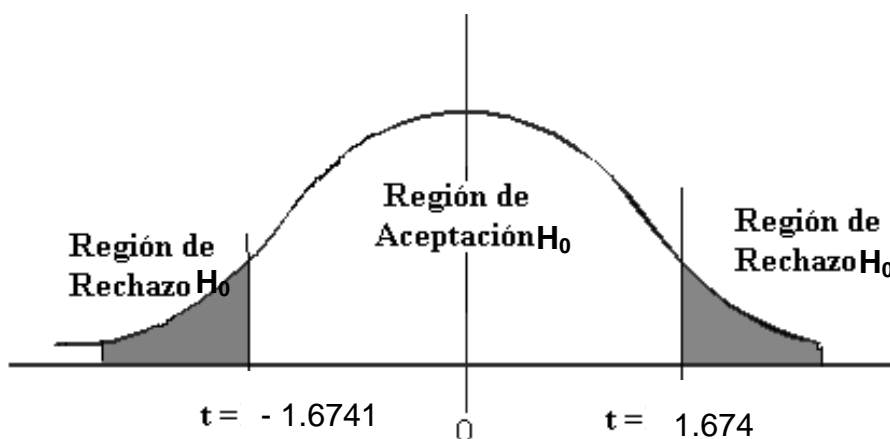


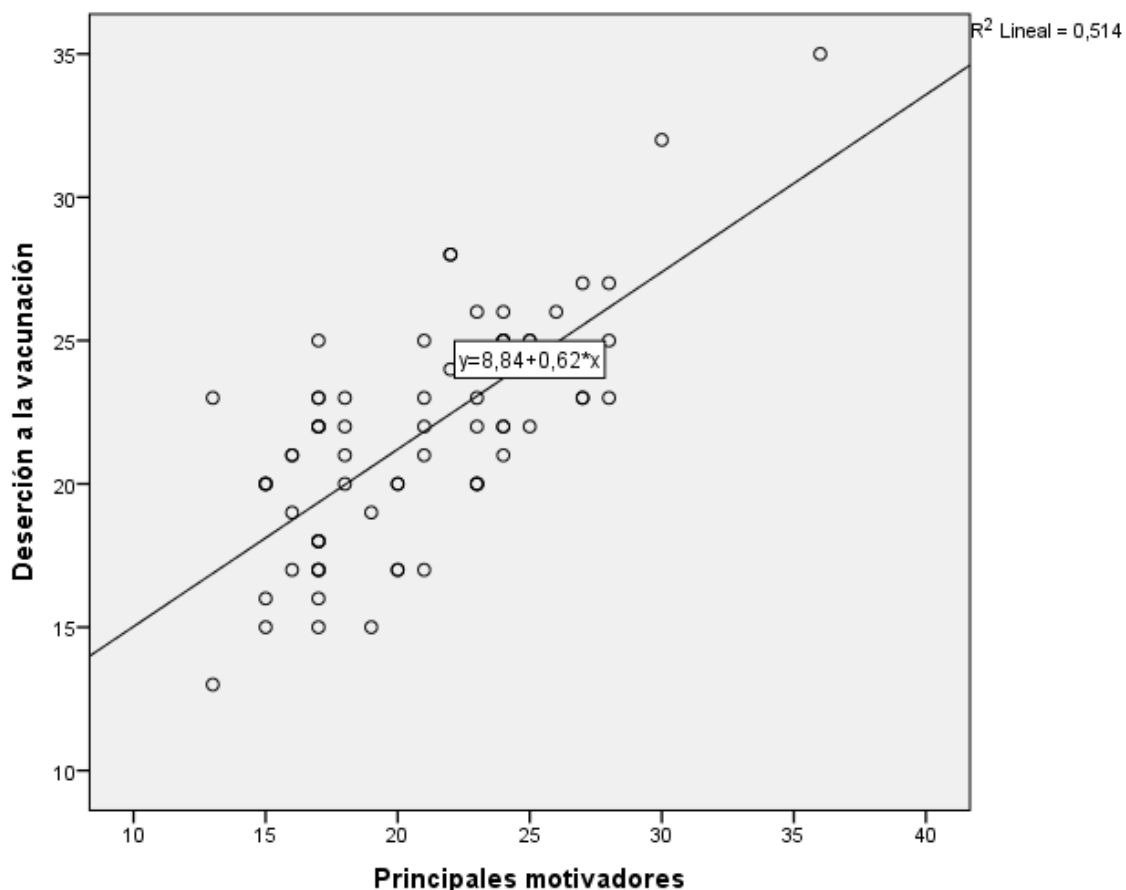
Tabla N° 20 Coeficientes de las variables: Principales motivadores y Deserción a la vacunación.

Coeficientes ^a						
Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
		B	Error estándar	Beta		
1	(Constante)	8,839	1,519		5,817	,000
	Principales motivadores	,619	,071	,717	8,734	,000

a. Variable dependiente: Deserción a la vacunación

Fuente: "Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019".

GRÁFICO N° 15 Recta de regresión lineal entre las variables Principales motivadores y Deserción a la vacunación.



Fuente: “Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.

En la Tabla 22, el estadístico t de Student calculado (5,817), se mantiene fuera de la franja de aceptación de H_0 ($5,817 > 1.6741$) por lo que, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. También los principales motivadores y Deserción a la vacunación son adecuado y pertinente.

Tabla N° 21 Correlaciones de las variables: Principales motivadores y Deserción a la vacunación.

Correlaciones			
		Principales motivadores	Deserción a la vacunación
Principales motivadores	Correlación de Pearson	1	,717**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	74	74
Deserción a la vacunación	Correlación de Pearson	,717**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	74	74

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: *“Instrumento de creación propia aplicado a madres de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud La Joya, Puerto Maldonado – 2019”.*

En la Tabla 23, el coeficiente de correlación de **“R de Pearson”** entre las variables relacionadas de los principales motivadores y la variable deserción a la vacuna en menores de quince meses atendidos en el puesto de salud la joya es de 0,717; lo cual significa una correlación directa, fuerte y significativa entre las variables analizadas.

ANALISIS Y DISCUSION

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se realizó el presente trabajo de investigación “PRINCIPALES MOTIVADORES DE DESERCIÓN A LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA, PUERTO MALDONADO - 2019”, por la importancia que tiene este tema.

El estudio realizado en SAN JUAN DE MIRAFLORES -LIMA (2014) referido al “CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL PUESTO DE SALUD”, afirma que las madres conocen sobre inmunización en un nivel regular en sus infantes pequeños de 5 años, lo que coincide con el resultado de nuestro estudio, donde el 51.35% tienen 5to grado de secundaria lo que indica que tiene un nivel de conocimiento regular.

El estudio realizado en EL PROGRESO CARABAYLLO (2017) denominado “FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO”. Los resultados mencionan que existen actores que interceden en el cumplimiento del “calendario de vacunación” en madres de infantes de 5 años lo que coincide con el resultado de nuestro estudio que el 50% manifiestan que siempre tienen principales motivaciones de deserción en vacunación.

CONCLUSIONES

- 1.- Se ha determinado que existe relación significativa entre los principales motivadores y la deserción en vacunación en los niños menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.
- 2.- Analizando los principales motivadores personales se determinó que no existe relación significativa con el 68.92 % lo cual indica que es adecuado es decir que la mayoría de madres si conocen sobre inmunización.
- 3.- Identificando los principales motivadoras sociales de la vacunación de los niños menores de quince meses atendidos en el “Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”, se determinó que existe relación significativa con el 50% casi siempre inciden en la deserción de la vacunación.
- 4.-Definiendo sobre los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice se determinó que existe relación significativa y se puede mencionar que si existe efecto de vacunación adecuado con el 41.89 %.

RECOMENDACIONES

“Al Puesto Salud La Joya de Puerto Maldonado”.

- Continuar las acciones de monitoreo y acompañamiento que garanticen un buen servicio para la inmunización y así disminuir la deserción en la vacunación del puesto de salud la joya.
- Realizar capacitaciones y actualizaciones permanentes sobre inmunización a todo el personal de salud de mediante los avances tecnológicos y de la ciencia para profundizar sesiones demostrativas a las madres sobre el conocimiento de inmunización.
- Difundir número telefónico del establecimiento de salud y así tengan acceso para separar citas con la finalidad de mejorar la atención y no sea perjudicial e incómodo la espera.
- El personal de salud capacitado debe seguir profundizando más información acerca de los efectos de vacunación en las madres para fortalecer confianza y puedan continuar con el “calendario de vacunación”.

“A la Escuela Profesional de Enfermería de la UNAMAD2.

- Profundizar las investigaciones sobre los “PRINCIPALES MOTIVADORES DE DESERCIÓN A LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD LA JOYA, PUERTO MALDONADO”, en profesionales de enfermería, madres de familia, abordando los factores con el fin de que la totalidad de usuarios cuenten con un sólido compromiso de seguir vacunando a sus hijos.

Referencia Bibliográfica.

1. Ministerio de Salud. Vacunación Nacional de las Américas [en línea]. Lima; 2010. [fecha de acceso 8 de mayo de 2012.
2. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. niños de 12 meses con vacunación completa [en línea]. Lima; 2010. [fecha de acceso 10 de mayo de 2015 de 2012.
3. Rosario de Fátima Izquierdo Orosco (2014) Conocimiento de Madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacuna.
4. Peláez Claros, Alison consuelo (2016) conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacuna en madres de niños menores de 5 años en el Puesto de Salud “Leoncio Prado” Pamplona Alta- San Juan de Miraflores.
5. Jaqueline, Rojas Cabanillas. Carmen Rosa, Silva Tito (2016) conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años Centro de Salud liberación Social. Trujillo.
6. Nancy Beatriz Caizan Sotamba. Nelly Fabiola juca Sarate (2016) conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del centro de salud “Nicanor Merchan”, Cuenca - Ecuador.

7. Condori Vera, Betsy Fiorela Quispe Mamani, pastor (2015) conocimientos y actitudes sobre inmunizaciones en las madres de niños menores de un año, Centro de Salud Cabanillas, Juliaca.
8. Selma Briseida, Fernández Livia (2017) factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Sentro de Salud “El Progreso” Carabayllo.
9. Bunge m. la investigación científica. Barcelona: El Trébol; 1985.
10. Saavedra R. Sistema Inmunitario [en línea]. Washington d.c; 2010. [fecha de acceso 19 de mayo de 2012
11. Verne e. conceptos importantes sobre inmunizaciones. acta vméd. peruana [en línea]. Lima; 2007. vol 24, num 1. [fecha de acceso 20 de mayo de 2012
12. Ministerio de Salud. norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [en línea]. Lima; 2011. [fecha de acceso 2 de junio de 2012.
13. Ashqui chacha sp. factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia pasa perteneciente al Ambato provincia de Tungurahua durante el periodo enero - junio 2013. tesis. ecuador: universidad técnica de Ambato, Ambato; 2014.
14. Ministerio de Malud. evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización [en línea]. Perú; 2009. [fecha de acceso 13 de junio de 2012]. disponible en ftp ftp2.minsa.gob.pe normas legales 20 m070-20 -mi sa .pdf

ANEXOS.

ANEXO 1: Matriz de Consistencia.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u></p> <p>¿Qué relación existe entre los principales motivadores y la deserción en la vacunación en niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado - 2019?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuáles son los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado? •¿Cuáles son los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado? •¿Cuáles son los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado? 	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u></p> <p>Determinar la relación de los principales motivadores y la deserción a la vacunación en niños menores de quince meses atendidos en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> •Analizar los principales motivadores personales de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado. •Identificar los principales motivadores sociales de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado. •Definir los principales motivadores de los efectos de la vacunación con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado. 	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre principales motivadores y la deserción a la vacunación en niños menores de quince meses atendidos en el Puesto Salud “La Joya” de Puerto Maldonado. <p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICO</u></p> <p>H1: Existe relación significativa de los <u>principales motivadores personales</u> de la deserción en la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado.</p> <p>H2: Existe relación significativa de los <u>principales motivadores sociales</u> de la deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado.</p> <p>H3: Existe relación significativa de los <u>principales motivadores de los efectos de la vacunación</u> con mayor índice de deserción a la vacunación de niños menores de quince meses que se atienden en el Puesto de Salud “La Joya” de Puerto Maldonado.</p>	<p><u>VARIABLES IMPLICADAS</u></p> <p><u>VARIABLES 1:</u></p> <p>Variable independiente</p> <p>- Principales motivadores</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <p>D1 Personales. D2 Sociales. D3 Efectos de la vacunación</p> <p><u>VARIABLE 2:</u></p> <p>Variable dependiente</p> <p>-Deserción a la vacunación</p> <p><u>Dimensiones:</u></p> <p>D1 Inasistencia circunstancial. D2 Inasistencia temporal. D3 Inasistencia definitivo.</p>	<p><u>METODO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>Hipotético deductivo.</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u></p> <p>No experimental de corte transversal.</p> <div style="text-align: center;"> <p>M = Muestra O1 = Principales motivadores O2 = Deserción en la vacunación r = Relación.</p> </div> <p><u>POBLACIÓN</u></p> <p>N= 336* n= 84 madre de niños menores de un quince meses, atendidos en el Consultorio de Niño Sano (Inmunización).</p> <p><u>TÉCNICA:</u></p> <p>La entrevista.</p> <p><u>INSTRUMENTOS</u></p> <p>Guía de entrevista sobre conocimientos inmunización elaborado y validado.</p>

ANEXO 2: Instrumento.



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

N°....

GUIA DE ENTREVISTA

Sobre ““PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019”

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Edad:.....
- 1.2 Cuantos hijos tiene.....
- 1.3 Ocupación:.....
- 1.4 Procedencia:.....
- 1.5 Religión:.....
- 1.6 Nivel de instrucción:

II. Sobre deserción a la vacunación y sus principales motivadores.

A.- Dimensiones personales:

2.1 ¿Conoce la cantidad de vacunas que se administran?

Si () No () No sabe ()

2.2 ¿Qué es para usted la vacuna?

Una vitaminas importantes () Evita contagiarnos de parásitos ()

Es una preparación que previene de las enfermedades ().

2.3 ¿Por qué las vacunas son importantes en los niños?

- Sirve para crecer sanos y fuertes. ()
- Previene enfermedades inmunoprevenibles. ()
- Permite que se desarrollen adecuadamente ()
- Permite que se desarrollen el niño “vientre materno” ()

2.4 ¿Las vacunas causan problemas en la salud de los niños?

Si () No () No sabe ()

2.5 ¿Conoce las ventajas de la vacunación?

Si () No () No sabe ()

B.- Dimensiones sociales:

2.6 ¿El día de la vacuna resulta ser problemático?

Nunca () Casi nunca ()
Siempre () Casi siempre ()

2.7 ¿El día de la vacuna hay que disponer de varias horas?

Nunca () Casi nunca ()
Siempre () Casi siempre ()

C.- Dimensiones Efectos de la vacunación:

2.8 ¿ Las vacunas causan fiebre?

Si () No () No sabe ()

2.9 ¿Las vacunas causan Dolor?

Si () No () No sabe ()

2.10 ¿Las vacunas causan llanto persistente?

Si () No () No sabe ()

2.11 ¿Las vacunas causan Induración del sitio de administración?

Si () No () No sabe ()

2.12 ¿Las vacunas causan malestar general?

Si () No () No sabe ()

2.13 ¿Usa analgésicos y antipiréticos para calmar molestias en su niño (a)?

Si () No () No sabe ()

2.14 ¿Usa medios tradicionales para calmar malestares?

Si () No () No sabe ()

III. Sobre deserción a la vacunación y sus principales motivadores.

A.- Dimensiones Inasistencia circunstancial:

2.15 ¿El lugar de espera es incómodo?

Si () No () No sabe ()

2.16 ¿No se respeta el orden de llegada?

Nunca () Casi nunca ()

Siempre () Casi siempre ()

2.17 ¿Tuvo dinero para movilizarse al establecimiento de salud?

Si () No () No sabe ()

2.18 ¿Motivos personales o laborales que impiden la asistencia?

Nunca () Casi nunca ()

Siempre () Casi siempre ()

B.- Dimensiones Inasistencia temporal:

2.19 ¿Dejo de ir a la cita de vacunación?

Si () No () No sabe ()

2.20 Número de veces que asistió en una fecha no oportuna

1 a 2 veces () 3 a 4 veces () 4 a más veces ()

2.21 ¿Influencia del trato en la asistencia a la vacunación?

Buena () Regular () Mala ()

2.22 **¿El tiempo de espera para la atención es excesivo?**

Nunca () Casi nunca ()
Siempre () Casi siempre ()

C.- Dimensiones Inasistencia definitivo:

2.23 **¿Se ha cambiado de domicilio y eso impide la asistencia a la cita?**

Si () No () No sabe ()

2.24 **¿No Tiene confianza en la vacunación por lo que no asiste a la cita?**

Si () No () No sabe ()

GRACIAS POR SU COLABORACION...!!!!!!!!!!!!!!

ANEXO 3: Solicitud de autorización para realización de estudio.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"**



Puerto Maldonado, octubre de 2019.

Lic. Yessica Yackeline, Vásquez Varilla.

Gerente del Puesto de Salud "La Joya" de Puerto Maldonado.

SOLICITO: Permiso para aplicar instrumento de investigación.

Previo cordial saludo, respetable Doctor, mi persona **Janet Úrsula, Mendoza Silva con DNI 60467226** y **Oshin Lisbeth Cruz Nina con DNI 77440355**, egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Ante Ud. nos presentamos, para solicitarle el permiso para la aplicación del instrumento del trabajo de investigación titulado **"PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019"**, con fines de titulación.

Dios, guarde a usted.

.....
Janet Úrsula, Mendoza Silva
DNI: 60467226

.....
Oshin Lisbeth Cruz Nina
DNI: 77440355

ANEXO 4: Solicitud de validación de instrumento.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"**



Puerto Maldonado, octubre de 2019

Mgt.

De nuestra mayor consideración:

Asunto: Solicito Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirnos a Usted, para expresarle nuestro cordial saludo, y a la vez manifestarle que venimos planteando la realización del estudio denominado **"PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019"**, para lo cual ha sido necesario el diseño del instrumento guía de entrevista, la misma que solicitamos sea evaluada por usted, para mejorarla; y, lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradecemos por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle nuestra especial consideración y estima persona

Atte.

.....

Janet Úrsula, Mendoza Silva

DNI. 60467226

.....

Oshin Lisbeth Cruz Nina

DNI. 77440355



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"



Puerto Maldonado, octubre de 2019.

De mi mayor consideración:

Asunto: Solicito Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo, y a la vez manifestarle que venimos planteando la realización del estudio denominado **“PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019”**, para lo cual ha sido necesario el diseño del instrumento guía de entrevista, la misma que solicitamos sea evaluada por usted, para mejorarla; y, lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradecemos por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle nuestra especial consideración y estima persona

Atte.

.....
Janet Úrsula, Mendoza Silva
DNI. 60467226

.....
Oshin Lisbeth Cruz Nina
DNI. 77440355



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"



Puerto Maldonado, octubre de 2019

De mi mayor consideración:

Asunto: Solicito Validación de Instrumento de investigación.

Es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo, y a la vez manifestarle que venimos planteando la realización del estudio denominado **“PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019”**, para lo cual ha sido necesario el diseño del instrumento guía de entrevista, la misma que solicitamos sea evaluada por usted, para mejorarla; y, lograr de este modo los objetivos del estudio.

Agradecemos por anticipado su colaboración, es propicia la oportunidad para expresarle nuestra especial consideración y estima persona

Atte.

.....
Janet Úrsula, Mendoza Silva
DNI. 60467226

.....
Oshin Lisbeth Cruz Nina
DNI. 77440355

ANEXO 4: Solicitud de validación de instrumento.

Puerto Maldonado, octubre de 2019.



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FICHA DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Título de la investigación: **“PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019”**

DATOS GENERALES

Apellidos y nombres:

Grado académico.....

Correo electrónico.....

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nro.	PREGUNTAS	ESCALA				
		1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en los objetivos de estudio.					
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende.					
3	Considera que la cantidad y forma de obtención de la muestra del estudio es adecuada					
4	Considera que si se vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares.					
5	Considera que la operacionalización y el instrumento guardan relación lógica					
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					
	Considera que el fondo del instrumento es coherente					

.....
Firma y post firma del profesional

ANEXO 5: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"



Puerto Maldonado de octubre de 2019

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a).....

El presente documento tiene por finalidad informarle la realización del estudio denominado **“PRINCIPALES MOTIVADORES DE LA DESERCIÓN EN LA VACUNACION EN MENORES DE QUINCE MESES DEL PUESTO DE SALUD DE LA JOYA, PUERTO MALDONADO 2019”**, el mismo que consiste en llenar los instrumentos., aclarando que son completamente anónimos, no será socializado a ninguna persona y únicamente será empleado con fines académicos. Por lo que solicito su colaboración llenado de los mismos.

La firma en este documento certifica que está Usted aceptando participar del mismo, habiendo sido informado(a) de sus objetivos.

.....

FIRMA

ANEXO 6: Aplicación del instrumento



