

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



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS
DEL PUESTO DE SALUD TRIUNFO-2019”**

TESIS PRESENTADA POR:

Bachiller: HANCCO CHACÓN, Yuliana
Dujamel

Bachiller: MUJICA PULLA, Mariela

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

ASESORA: Mg. Reyna Gutiérrez
Huallpa.

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



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS
DEL PUESTO DE SALUD TRIUNFO-2019”**

TESIS PRESENTADA POR:

Bachiller: HANCCO CHACÓN, Yuliana
Dujamel

Bachiller: MUJICA PULLA, Mariela

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

ASESORA: Mg. Reyna Gutiérrez
Huallpa.

PUERTO MALDONADO – 2021

DEDICATORIA:**A Dios.**

Por su infinita bondad, amor y por habernos concedido cumplir con nuestros objetivos y llegar hasta a nuestra meta.

A nuestros padres y hermanos

Por el apoyo brindado, sus consejos y por ser la motivación constante, por su amor para ser una persona de bien

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios por darnos la oportunidad de obtener una formación profesional, a la Escuela de Enfermería por permitir formarnos en esta profesión y a todos los profesores que a lo largo de nuestro camino por la carrera nos brindaron su apoyo con la oportunidad de integrar los conocimientos suficientes para poder ser licenciadas.

De igual forma, agradecemos a nuestra asesora de tesis Mg. Reyna Gutiérrez Huallpa, que gracias a sus orientaciones y correcciones logramos culminar este trabajo de investigación.

Agradecimiento especial al Puesto de Salud del Triunfo por permitirnos realizar dicho estudio, que gracias al convenio con la UNAMAD nos permitió culminar la presente tesis.

PRESENTACIÓN

El mejor avance medico de mayor reconocimiento a nivel mundial son las vacunas porque previenen muchas enfermedades, es por ello que muchos científicos a nivel mundial investigan sobre diversas enfermedades y como prevenirlas con vacunas, porque bien es conocido que el futuro de la medicina es la prevención, Según la OMS nada ha tenido mayor impacto en el mundo para reducir la mortalidad que las vacunas. Sin embargo, las coberturas de vacunación no son las óptimas, existiendo un alto porcentaje de niños que no reciben la vacuna o no están al día con su vacunación, por lo que aun en Madre de Dios existen susceptibles a tener alguna enfermedad inmunoprevenible (1).

El objetivo de esta investigación fue establecer los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo - 2019, se utilizó un cuestionario para identificar los factores, demográficos y culturales, factores sociales económicos, laborales que influyen en dicho incumplimiento, estudio descriptivo, no experimental y transversal. La encuesta fue diseñada con información, las mismas que fueron analizadas para obtener una precisión de la realidad.

La investigación contiene la problemática del incumplimiento del esquema de inmunizaciones en el ámbito local, en el cual se han tomado en cuenta las valiosas enseñanzas impartidas en nuestra universidad y las apreciables sugerencias de la asesora.

Las Autoras.

RESUMEN

Por la falta de información persisten las enfermedades inmunoprevenibles, por lo que es necesario conocer y establecer estrategias para prevenir enfermedades futuras en la población.

La investigación titulada: “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019”.

La metodología es básica, diseño no experimental transversal, con una población de 180 madres, con una muestra de 74, técnica de encuesta, el cual se consideró 20 preguntas, las cuales fueron evaluadas porcentualmente.

Los resultados fueron:

Factores demográficos y culturales que influyen son el número de hijos, la procedencia, nivel de instrucción de las madres, el criterio que tienen las madres acerca de las vacunas y la continuidad o costumbre de realizar las vacunas en la familia. En los factores sociales y económicos son el tipo de trabajo y la condición de vivienda en que se encuentran las madres; factores laborales que influyen son el tiempo de espera que se realiza para realizar la vacunación del niño y la distancia que existe entre el puesto de salud a los domicilios de las madres.

En conclusión los factores influyen significativamente en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años en el Puesto de Salud Triunfo de acuerdo al resultado del “ji cuadrado”.

Palabras Claves: Factores, influencia, incumplimiento, niños, vacunación.

ABSTRACT O SUMMARY

Due to the lack of information, immunopreventable diseases persist, so it is necessary to know and establish strategies to prevent future diseases in the population.

The investigation titled: "Factors that influence non-compliance with the immunization schedule in children under 2 years of age at the Triunfo Health Post - 2019".

The methodology is basic, non-experimental cross-sectional design, with a population of 180 mothers, with a sample of 74, survey technique, which considered 20 questions, which were evaluated in percentage terms.

The results were:

Demographic and cultural factors that influence are the number of children, origin, level of education of mothers, the criteria that mothers have about vaccines and the continuity or habit of carrying out vaccines in the family. In the social and economic factors are the type of work and the housing condition in which the mothers are; Influencing work factors are the waiting time for vaccinating the child and the distance between the health post and the mothers' homes.

In conclusion, the factors significantly influence non-compliance with the immunization schedule of children under 2 years of age at the Triunfo Health Post according to the "chi-square" result.

Key Words: Factors, influence, non-compliance, children, vaccination.

INTRODUCCIÓN

Los programas de inmunizaciones a nivel Mundial han sido sumamente beneficiosas en su tarea de proteger a la población contra enfermedades inmunoprevenibles ya sean víricas, bacterianas, se inició en las Américas con vacunas que eran básicas como la BCG, APO y DPT, hoy en día el calendario de vacunación se ha ampliado y contamos con vacunas que previenen enfermedades como hepatitis B, tos ferina, parotiditis, tétanos, sarampión, neumonía, influenza, poliomielitis, rotavirus influenza, según la norma técnica de inmunizaciones el Perú cuenta con 17 vacunas que han beneficiado a los niños por su seguridad y eficacia, evitando 2 a 3 millones de muertes infantiles (2).

Las inmunizaciones son consideradas como intervención sanitaria costo efectiva, han pasado más de 12 años que ocurrió el último caso de poliomielitis Autóctona en las Américas, se está a punto de erradicar el sarampión y se tiene bajo control el tétanos neonatal, sin embargo durante los últimos años a nivel mundial las coberturas en las inmunizaciones han descendido llegando a un 86%, quedando niños susceptibles a contraer enfermedades inmunoprevenibles (3).

Las enfermedades inmunoprevenibles han sido controladas con inmunizaciones, cuando se aplican en las edades y dosis completas, sin embargo a pesar de ser gratuitas estas no son cumplidas oportunamente como lo observamos durante nuestra práctica profesional, existen madres que no cumplen o no son oportunas en la vacunación de niños al Puesto de salud, por múltiples factores, por lo que es importante conocer la realidad social, cultural demográfica o informativa de las madres a fin de mejorar o generar estrategias locales del Triunfo.

ÍNDICE

DEDICATORIA:	I
AGRADECIMIENTO	II
PRESENTACIÓN	III
RESUMEN.....	IV
ÍNDICE	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XI
CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	1
1.1. Descripción del Problema.....	1
1.2 Formulación del Problema	2
1.2.1 Problema General	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3 Objetivos.....	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivos Específicos	3
1.4 Variables.....	4
1.4.1 Variable independiente.....	4
1.4.2 Variable dependiente.....	4
1.5 Operacionalización de Variables.....	5
1.6 Hipótesis.....	6
1.6.1 Hipótesis general.....	6
1.6.2 Hipótesis específicas	6
1.7 Justificación	7
1.8 Consideraciones éticas.....	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	9

2.1	Antecedentes de estudios realizados.....	9
2.1.1.	Antecedentes Internacionales	9
2.1.2.	Antecedentes Nacionales.....	10
2.2	Marco Teórico.....	13
2.2.2.	Vacuna:	13
2.2.2.	Esquema Nacional de Vacunación:	18
2.2.3.	Factores	19
2.2.4.	Factor de Riesgo:.....	19
2.3.	Definición Operacional de Términos	21
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN		22
3.1	Tipo de estudio	22
3.2	Diseño de Estudio:.....	22
3.3	Población.....	23
3.4	Muestra	23
3.5	Métodos y Técnicas	24
3.6	Tratamiento de datos	24
3.6.1.	Prueba de hipótesis	24
CAPITULO IV: RESULTADOS		26
4.1.	Presentación, análisis de los resultados	26
4.1.1.	Análisis de los factores demográficos y culturales:.....	27
4.1.2.	Análisis de los factores socioeconómicos:.....	33
4.1.3.	Análisis de los factores laborales:	37
4.1.4.	Análisis de cumplimiento del esquema de inmunizaciones:.....	43
4.2.	Análisis inferencial:	44
4.2.1.	Prueba de Hipótesis General	44
4.2.2.	Prueba de Hipótesis 1	46
4.2.3.	Prueba de Hipótesis específica 2	47

4.2.4. Prueba de Hipótesis Especifica 3	48
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	49
CONCLUSIONES	52
SUGERENCIAS	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Lugar de nacimiento de los niños menores de 2 años.	27
Tabla 2: Número de hijos.	28
Tabla 3: Procedencia.	29
Tabla 4: Nivel de instrucción educativa de la madre.	30
Tabla 5: Criterio de la madre sobre las vacunas.	31
Tabla 6: Vacunación en los niños menores de 2 años.	32
Tabla 7: Estado civil.	33
Tabla 8: Actividad ocupacional de la madre.	34
Tabla 9: Ingreso económico familiar.	35
Tabla 10: Condición de vivienda de la madre.	36
Tabla 11: Disponibilidad de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.	37
Tabla 12: Programación adecuada de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.	38
Tabla 13: Información sobre las vacunas aplicadas en el Puesto de Salud Triunfo.	39
Tabla 14: Calidad de atención del personal de salud.	40
Tabla 15: Vacunación adecuada con respecto al tiempo en el Puesto de Salud Triunfo.	41
Tabla 16: Ubicación del Puesto de Salud.	42
Tabla 17: Cumplimiento del Esquema de Inmunizaciones.	43
Tabla 18: Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones.	45
Tabla 19: Factores demográficos y culturales influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones.	46
Tabla 20: Factores socioeconómicos influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones.	47
Tabla 21: Factores laborales influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones.	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Lugar de nacimiento de los niños menores de 2 años.	27
Gráfico 2: Número de hijos.	28
Gráfico 3: Procedencia.	29
Gráfico 4: Nivel de Instrucción educativa de la madre.	30
Gráfico 5: Criterio de la madre sobre las vacunas.....	31
Gráfico 6: Vacunación en los niños menores de 2 años.	32
Gráfico 7: Estado civil.	33
Gráfico 8: Actividad ocupacional de la madre.	34
Gráfico 9: Ingreso económico familiar.....	35
Gráfico 10: Condición de vivienda de la madre.....	36
Gráfico 11: Disponibilidad de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo. ...	37
Gráfico 12: Programación adecuada de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.	38
Gráfico 13: Información sobre las vacunas aplicadas en el Puesto de Salud Triunfo.	39
Gráfico 14: Calidad de atención del personal de salud.	40
Gráfico 15: Vacunación adecuada con respecto al tiempo en el Puesto de Salud Triunfo.	41
Gráfico 16: Ubicación del Puesto de Salud.	42
Gráfico 17: Cumplimiento del Esquema de inmunizaciones.....	43

CAPITULO I: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del Problema

La Inmunización desde la Salud Pública, constituye no solo un acto de protección individual, sino una técnica para reducir la circulación de la enfermedad en una comunidad, porque el efecto sobre los vacunados genera también efecto indirecto en los no vacunados (4).

La vacunación es una de las actividades que ha disminuido la morbi-mortalidad infantil, como el sarampión, tos ferina, difteria, hepatitis B, tétanos neonatal y la viruela como evidencia contundente de los beneficios de la inmunización, como intervención sanitaria exitosa siendo uno de los mayores logros en la humanidad (5).

Anualmente según la Organización Mundial de la salud se previenen cerca de 3 millones de mortandad por falta de inmunización por lo que es de suma importancia las vacunas en los niños, quienes son los más susceptibles de contraer enfermedades mortales, se podría evitar 1,5 millones de defunciones a nivel mundial con una estrategia para tener mayor cobertura vacunal (6).

En el Perú pudieron ser evitadas 1,4 millones de muertes de niños con edades inferiores a los 5 años.

En 1991 se eliminaron padecimientos del Sarampión y Poliomieltis; en el 2001, sin embargo, en estos últimos años los índices de vacunas se fue reduciendo, por tanto en el Perú en el 2019 se reintrodujo el Sarampión enfermedad que pudo ser evitada si todos los niños estuvieran protegidos (7).

Existen diversos factores que ponen en riesgo de enfermar a los niños por falta de protección por vacunas, como se observó en las prácticas de Enfermería, durante la atención integral del niño, madres adolescentes, madres con más de 2 hijos, que trabajan haciendo más difícil la vacunación oportuna de los niños, así como también el escaso conocimiento sobre la importancia de las vacunas, también hemos observado que vivimos en un departamento que tiene una alta migración de departamentos como Puno, Juliaca, Cuzco Arequipa, últimamente de las ciudades de Tarapoto y Loreto, debido a esta situación en forma constante se debe estar realizando campañas de vacunación, pero no se logran coberturas óptimas iguales o mayores al 95%. Por otro lado, existen costumbres y mitos sobre la vacunación, los efectos, contraindicaciones, sumado a las veces en las que no se encuentran disponibles los biológicos, y la escasa comunicación entre el personal de salud y las madres.

Estos hechos desfavorecen el objetivo de mitigar las enfermedades inmunoprevenibles posicionando a Madre de Dios específicamente a la Jurisdicción del Triunfo en una localidad altamente vulnerable.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo- 2019?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los factores demográficos y culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años?

¿Cuáles son los factores sociales y económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños?

¿Cuáles son los factores Laborales del Puesto de salud Triunfo que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños?

¿Cuál es el porcentaje de madres que cumplen con el esquema de vacunación de niños menores de 2 años?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores demográficos y culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo.
- Identificar los factores sociales y económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.
- Identificar los factores laborales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.
- Conocer el porcentaje de madres que cumplen con el Esquema de vacunación de niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud del Triunfo-2019.

1.4 Variables

1.4.1 Variable independiente

- Factores

1.4.2 Variable dependiente

- Incumplimiento del Esquema de Inmunizaciones

1.5 Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V.INDEPENDIENTE FACTORES	FACTORES Se denominan factores a los “partes que pueden condicionar una situación causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor ayuda a que se logren determinados resultados al caer sobre el la responsabilidad de la variación o de los cambios”	FACTOR DEMOGRÁFICO-CULTURAL: son manifestaciones de una sociedad, o de un pueblo, costumbres, conocimientos creencias, FACTORES SOCIALES Y ECONÓMICOS: formas de vivir de grupos sociales y posibilidades económicas para satisfacer sus necesidades. FACTORES LABORALES: Son las condiciones deficitarias en cuanto a organización laboral, condiciones deficitarias, entorno humano y sobrecarga de trabajo, así también con la accesibilidad al servicio, disponibilidad de biológicos, tiempo de espera e información sobre la vacunación, visita domiciliaria.	Demográfico: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Edad ➤ Número de hijos ➤ Lugar de Procedencia Cultural: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Grado de instrucción ➤ Conocimiento ➤ Creencias Social: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado Civil ➤ Ocupación Económico <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ingreso económico familiar ➤ Condición de tenencia de vivienda Laboral <ul style="list-style-type: none"> ➤ Programación de días para vacunar ➤ Disponibilidad del biológico ➤ Reacción Post vacunal ➤ Trato ➤ Tiempo de espera ➤ Accesibilidad 	Nominal Intervalo Nominal Ordinal Nominal Nominal Nominal Intervalo Ordinal Nominal
V. DEPENDIENTE INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES	Son aquellas causas que refieren las madres, como motivos que no asisten en la fecha indicada a poner la vacuna de su niño	ESQUEMA DE INMUNIZACIONES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Estado Vacunal ➤ Carnet ➤ Personales 	Nominal Nominal

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Hi: “Existe influencia estadísticamente significativa entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019”.

Ho: “No existe influencia estadísticamente significativa entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019”

1.6.2 Hipótesis específicas

- Existe influencia de los factores demográficos y culturales en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo.
- Existe influencia de los factores sociales y económicos en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.
- Existe influencia de los factores laborales en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.
- Existe bajo porcentaje de madres que cumplen con el esquema de vacunación de niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud del Triunfo-2019.

1.7 Justificación

Existen pocos estudios de investigación al entorno de las inmunizaciones en la región de Madre de Dios, siendo eje esencial para prevenir las enfermedades inmunoprevenibles, se desconocen los factores tanto demográficos, culturales, sociales, económicos y laborales que influyen en los niños menores de 2 años para cumplir con sus vacunas, este desconocimiento, no desarrolla el ímpetu de los trabajadores para mejorar e innovar estrategias necesarias para evitar la deserción a la vacunación

Por ello, esta investigación cobra importancia porque, permitirá desarrollar e innovar estrategias de vacunación sobre todo en las progenitoras de niños con edades inferiores a los 2 años, buscando mejorar coberturas de vacunación y lograr menos niños enfermos por enfermedades inmunoprevenibles, así también generara cambio de actitudes en el profesional de enfermería, y a los tomadores de decisiones, porque este estudio está enfocado en conseguir información para la acción, cuya finalidad es mejorar las coberturas de vacunación en el puesto de salud Triunfo, disminuir la morbi-mortalidad infantil, como además de aporte para futuras investigaciones.

Esta investigación tiene una alta relevancia humana especialmente para los niños, futuros hombres de la región de Madre de Dios, relevancia científica porque ofrece un nuevo conocimiento de factores demográfico culturales, socioeconómicos y laborales que influyen en las inmunizaciones, relevancia social, el aporte de la realidad de estudio servirá para otros establecimientos de salud, es original porque a pesar de que existan publicaciones es la primera en realizarse en Madre de Dios, y es viable porque cuenta con los recursos humanos y financieros que hicieron posible este estudio.

1.8 Consideraciones éticas

La información recabada a partir del Cuestionario ha sido empleada única y exclusivamente con fines académicos, no se ha hecho alusión personal, se respetó a las madres siendo este estudio anónimo.

Este estudio se ha basado en los principios éticos y bioéticos, de beneficencia, los resultados servirán para mejorar las estrategias de vacunación conociendo los factores que no realizan la secuencia vacunal, el principio de no maleficencia porque implicó el compromiso ético de no dañar a quienes participaron en el estudio y de autonomía ya que se respetó la voluntad de las personas a ser incorporadas al estudio y se desarrolló este con una metodología de la investigación en salud.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Según Flores; en el estudio “Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del centro de salud marianitas de la ciudad de Quito”. Ecuador, 2017.

Utilizaron un diseño investigativo, descriptivo, transversal, cuantitativo en una muestra de 74 madres, utilizando como instrumentos la entrevista a las enfermeras y la encuesta a las mamás; donde determinaron que el miedo, la disposición de tiempo, la ignorancia y otras causas por lo cual no reciben vacunas sus hijos (8).

Según Pérez; realizó el estudio “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en lactantes y preescolares”. Venezuela, 2017.

El estudio fue transversal con una muestra de 166 pacientes con calendario de vacunación incompleto documentado; demostrando el incumplimiento tienen origen multicausal dependiendo del cuidador, de los servicios de salud que en ocasiones no vacunan debido a falsas contraindicaciones (9).

Según Vallejo; en su estudio “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”. Ecuador, 2018.

La metodología empleada fue de tipo descriptivo con orientación prospectiva, de procedimiento cuantitativo con diseño transversal, una población de 50

niños junto a sus progenitoras y la herramienta fue la encuesta preguntas diversas; teniendo como resultados la edad de los niños es 30% de 1 año y 28% de 4 a 6 meses, sexo 50% son varones y mujeres, 76% femenino, 34% de 26 a 35 años, el mestizo fue el grupo étnico con mayor incumplimiento 68%, de tal forma el factor que causó alto índice de deficiencia fue el tiempo 40% y la complejidad que se apareció fue la gastroenteritis con el 12% (10).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Según Fernández; en su estudio “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”. Lima, 2017.

Analizaron los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, la investigación fue descriptiva de corte transversal, aplicando un cuestionario a 90 madres; por consiguiente los factores sociodemográficos que intervienen son madres con procedencia de la costa, adultas con secundaria, trabajo independiente en casa compartida o casa alquilada, los factores institucionales considerando adecuado el horario de atención, interés de la enfermera para informarle sobre reacciones adversas, negativos son tiempo de espera y trato amable del personal, pero se logra estar puntual con el calendario de vacunación (11).

Según Ramon; en su estudio titulado “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año hospital referencial de Ferreñafe”. Trujillo, 2016.

Estudio descriptivo correlacional, no experimental, con una población de 416 mamás de niños con edades inferior a los 1 año, muestra de 118 madres utilizando un cuestionario; obteniendo que el 73,7% son ama de casa; convivientes 60,2%, situación socioeconómica media 61,1%, 94,1% consideran muy necesario vacunarse, 91,5% tienen el entendimiento de vacunas, el 55,1% tienen en cuenta que son importantes para contrarrestar enfermedades (12).

Según Rosa; en su estudio “El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo”. Lima, 2016.

Los factores estudiados fueron culturales, socioeconómicos e institucionales, el estudio fue deductivo de tipo básico con diseño no experimental descriptivo transversal, 120 madres como muestra de RN a 4 años de edad, se elaboró un instrumento tipo cuestionario y utilizaron la encuesta como técnica; obteniendo el 57.41% (31) posee el almanaque de vacunación, entretanto que el 42.51% (23) con vacunación completa, nivel bajo 40.74% (22), nivel alto 25.9% (14) y 33.33% (18) nivel medio (13).

Según Espinoza y Quispe; realizaron el estudio “Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años, en el centro de salud de San Cristóbal”. Huancavelica, 2016.

Evaluaron los factores socioeconómicos, barreras culturales, y factores institucionales, de tal manera se obtiene que el 64.6% de las madres trabajan, tiene un ingreso económico de 850 nuevos soles, el 68.3% considera que son buenas las vacunas; en cuanto a los factores sociodemográficos son madres entre 21 a 30 años 43%, 64.6% trabaja, el 72% procede de Huancavelica, 31.7% tiene instrucción secundaria completa, Barreras Culturales: Las vacunas son buenas para el 68.3% de las madres, cumplen puntualmente el 73.2%, 40% dice que son necesarias, 50% desconoce la importancia de la vacunación. Factores Institucionales, el 86.6% manifiesta que espera más de 30 minutos (14).

Según Aguilar; en su estudio “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de Leymebamba Chachapoyas”. Amazonas, 2015.

Investigación de nivel descriptivo, observacional, retrospectivo, transversal, muestra de 25 madres que incumplían el calendario de vacunación; utilizando la encuesta como técnica mediante un cuestionario; lo económico y social se agrupan para no cumplir o estar al día con las secuencia de vacunas con un

72% (17) y 56 % (14) correspondiente; Factor social, Edad de la madre con un 92% (23); Factor económico, medio de transporte con un 96% (24) Del 100% (25) de progenitoras encuestadas, 68% (17) y 52% (12) no toman en cuenta al factor laboral y cultural como relacionados al incumplimiento de la secuencia de vacunas (15).

Según Quipe y Valencia; en su estudio “Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del hospital Antonio Barrionuevo-Lampa”. Puno, 2019.

Evaluaron los factores sociodemográficos, utilizando un estudio cuantitativo descriptivo correlacional, se midió el grado de relación entre las dos variables, la muestra fue considerada al 100% de población es decir 300 madres, se aplicó una encuesta para recabar información empleando como técnica la entrevista; determinaron que existe una correlación directa sobre el conocimiento en inmunizaciones y la realización del cuadro de vacunación, por consiguiente al grado de instrucción el 67.9% que cumple con las vacunas tienen nivel de instrucción secundaria, el 36.7% tiene solo dos hijos y amas de casa que no trabajan el 45.1% de las madres encuestadas (16).

Según Salazar; en su estudio “Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del hospital de Chancay”. Lima, 2019.

Analizaron factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, el diseño de la investigación tipo teórico, retrospectivo, corte transversal, no experimental, la muestra fue a un total de 94 pacientes, obteniendo como resultado que los factores sociodemográficos están presentes en un 70%, el 83% de madres proceden de la costa, 19 a 35 años de edad el 60.6%, son convivientes el 63.8%, grado de instrucción secundaria el 58.5%, ama de casa el 36.2%, ingreso económico de 300 a 600 soles el 64.9% de las madres y viven en casa de familiar el 48.9%; los factores cognitivos presentes en el 53.% de las madres están presentes, el 44.7% de los niños entre 2 a 6 meses tienen vacuna completa y con respecto a los elementos institucionales están

vigente en un 32%, el horario de atención es adecuado manifestó el 64.9% de las madres, y a veces es adecuado el tiempo de espera en el 75.5% (17).

2.2 Marco Teórico

2.2.2. Vacuna:

Organismo viral en suspensión que al ser administrada activa o induce una respuesta contra una enfermedad específica (23)

a) Vacuna BCG:

Vacuna reducida en supresión de bacilos vivos que pertenece a una cepa de *Mycobacterium bovis*, elaborado por el Instituto Pasteur de Paris.

Indicado: Formas graves de tuberculosis infantil, meningitis diseminada y tuberculosa.

Dosificación: 0.05 ml ó 0.1 ml (conforme al laboratorio que lo fabrica)

Sinopsis de vacunación RN (0 a 28 días) con peso \geq de 1000 gr.

Prioridad durante 12 horas de nacimiento o en su primer año de vida de no haber recibido dicha vacuna, 0,05 ml o 0,1 ml (según los análisis del laboratorio). Desde el primer hasta el quinto año sin presencia de infección por tuberculosis.

Aplicación de Vía: dérmica, parte del musculo deltoides del brazo derecho a 2 centímetros del acromion.

Posibles efectos post vacúnales: presentación de un nódulo plano de 3 mm entre el 2do y 3er día, con reacción eritematosa, incrementa de tamaño de tono rojizo. Al mes o 35 días se presenta una mínima ulceración con fluido seropurulento de paulatina regeneración (22).

Contraindicaciones:

- Reacción a sarampión y varicela por la cual se espera 30 días para aplicar la vacuna.
- Lesiones dermatológicas severas.

- Inmunodeficiencia.
- RN con inferior a 2000 gr de peso.

b) Hepatitis B (HvB)

Vacuna inhabilitada, con respuesta de (HBsAg) de la Hepatitis B (HvB) adquirido a través de la genética ADN

Indicado: pre inmunización ante la Hepatitis B.

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de Vacunación: primeras 12 horas de RN, con peso de 2 kg como mínimo, cuando la mamá posee antígeno de superficie positivo.

Vía y sitio de administración:

Recién nacidos: 0.5 ml, I.M, musculo, vasto externo, cara antero lateral externa del hipodermis, tercio medio

Contraindicaciones: reacción anormal a diferentes componentes.

Uso con otras vacunas: posibilidad de aplicar de forma paralela con otras vacunas bacterianas o virales.

c) Vacuna combinada Pentavalente

Producto de varias uniones vacúnales inactivadas, contiene células completas inactivadas de Bordetella pertusis, antídoto de superficie del virus HvB, toxoide diftérico y tetánico polisacárido combinado de influenzae tipo b.

Indicación: Prevención de la DPT Hepatitis B- HIV-causadas por el (meningitis, neumonía).

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de Vacunación: Menor de un año: 3 veces de dosificación (2, 4,6 meses de edad) de uno a 4 años 11 meses 29 días, sin pre vacunación, se suministra el esquema (3 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses. En caso que no tengan faltas en sus vacunas, seguir el esquema vigente.

Administración de vía

Dosis 0.5 ml. I.M

Menor de un año: Musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del hipodermis, tercio medio. De uno a cuatro años once meses 29 días; musculo deltoides, cara lateral externa tercio superior del brazo

Contraindicaciones: alergia a dosis previas a uno de sus constituyentes.

Aplicación de con otras vacunas: posibilidad de aplicación paralela con otras bacterianas o virales al mismo tiempo.

d) Toxoide pediátrico (Dt)

Es una vacuna inactivada o Muerta, unión de Toxoide Diftérico y tetánico.

Indicación: Prevención de la DT en niños que poseen un efecto alérgico leve a la dosificación inicial de la vacuna pentavalente.

Dosis: 0.5 ml

Cuadro de Vacunación: inferior a un año: dos dosis (4 y 6 meses) con un rango de dos meses entre dosificación.

Aplicación de vía

I.M 0.5 ml

Menor de un año: musculo vasto externo, cara antero lateral externa del muslo.

Uno a cuatro años 11 meses 29 días, musculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo.

Contraindicaciones: alergia a unos de sus constituyentes de la vacuna.

Aplicación con otras vacunas: en simultáneo con bacteriana o virales.

e) Influenzae Tipo B

Conjugada inactivada, polisacárido capsular purificado.

Dosis: 0.5 ml.

Cuadro de Vacunación: aplicación en menores de un año una sola dosificación a los cuatro y seis meses para concluir la seria primaria.

Vía y sitio de administración: Intramuscular

Contraindicaciones: cuando existen alérgicas a dosificación antes de la vacuna o a uno de sus constituyentes.

Aplicación con otras Vacunas: con vacunas bacterianas y virales.

f) (IPV o Salk)

Virus inactivados en la vacuna.

Indicación: Prevención de la enfermedad del polio.

Dosis: 0.5 ml.

Esquema de Vacunación: 2 dosis, dos y cuatro meses de edad.

Vía de aplicación: I.M.

Uso simultaneo con otras vacunas: con bacterianas y virales

g) Vacuna Oral APO

Es una vacuna de virus debilitado, oral de modo bivalente 1 y 3 (b APO).

Indicado: Detención de la Poliomiélitis.

Dosis: 2 gotas.

Cuadro de vacunación: 3 veces, primera dosificación a los 6 meses, refuerzos 18 meses y cuatro años.

Vía de Aplicación: Oral

Contraindicaciones: baja inmunidad personal.

Uso simultaneo con otras vacunas: con bacterianas y virales

h) Rotavirus

Es una vacuna de virus vivo debilitado.

Dosis: 1.5 ml.

Indicado: para prevenir la diarrea severa ocasionada por el rotavirus.

Cuadro de vacunación: 2 y 4 meses

Vía de Administración: Vía Oral

Contraindicaciones: Nunca aplicar la vacuna a niños que con edades superiores a siete meses 29 días.

Aplicación con otras vacunas: con otras vacunas.

i) Vacuna Antineumocócica

Es una vacuna conjugada

Indicada: para las pre enfermedades provocadas por el neumococo.

Dosis: 0.5 ml.

Esquema de vacunación: dos, cuatro y 12 meses de edad con rangos como mínimo de dos meses.

Vía de Aplicación:

Inferior de un año: musculo vasto externo, en la cara antero lateral externa del muslo.

Contraindicaciones: baja inmunidad.

Aplicación con otras vacunas: varias.

j) SPR

Preparada en cepas vivas debilitadas del virus del sarampión.

Indicación: Prevención del SPR

Dosis: 0.5 ml dos dosis 12 meses y 18 meses.

Cuadro de Vacunación: 2 dosis doce meses y 18 meses.

Vía y sitio de administración: Subcutánea.

Contraindicaciones: alergia severa (huevo, neomicina, gelatina).

Aplicación con otras vacunas: otras.

k) Vacuna contra Influenza

Inactivada, confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional.

Indicado: Niños con edades inferiores a los un año, dos dosificaciones a los seis y 7 meses.

Esquema de vacunación: 1 año. Una dosis al año de 0.25 ml.

Vía y sitio de administración: Vía intramuscular

Contraindicaciones: a los que poseen alergia al huevo por las proteínas.

2.2.2. Cuadro Nacional de Vacunación:

Es la importancia sucesiva, cronológica para la administración de las vacunas avaladas por el Ministerio de salud.

La resolución ministerial que pertenece al cuadro nacional de vacunas en el país es el número 141-MINSA/2018/DGIESP creado, con el objetivo de establecer el esquema cronológico y ordenado de vacunación a nivel nacional (23).

El pronóstico nacional de Vacunación incluye 16 vacunas, Son aplicadas desde el nacimiento.

Cuadro Nacional de Vacunación de Niño o niña inferior a los 5 años (23)

EDAD	EDADES O MESES	VACUNA
Menor de 1 año	RN	1 ^{ra} dosis de BCG
		1 ^{ra} dosis de HVB
	dos meses	1 ^{ra} dosis de Pentavalente
		1 ^{ra} dosis de (IPV) inyectable
		1 ^{ra} dosis Rotavirus
	cuatro meses	1 ^{ra} dosis Neumococo
		2 ^{da} dosis de Pentavalente
		2 ^{da} dosis (IPV) inyectable
		2 ^{da} dosis Rotavirus
	seis meses	2 ^{da} dosis Neumococo
		3 ^{ra} dosis de Pentavalente
		1 ^{ra} dosis Oral (APO)
Siete meses	1 ^{ra} dosis Influenza Pediátrica	
	Un año	2 ^{da} dosis Influenza Pediátrica
		1 ^{ra} dosis SPR
		3 ^{ra} dosis Neumococo
		1 ^{ra} dosis Varicela
	Un años y tres meses	1 ^{ra} dosis Influenza Pediátrica
	1 ^{ra} dosis Antiamarilica	
	1 ^{er} refuerzo DPT	

Un año	Un año y seis meses	1 ^{er} refuerzo Antipolio Oral
		2 ^{da} dosis SPR
De dos años	Dos años, 11 meses ,29 días	1 ^{ra} dosis Influenza Pediátrica
		1 ^{ra} dosis la varicela
De tres y cuatro años	tres años, 11 meses, 29 días	1 ^{ra} dosis Influenza adulto
	cuatro años ,11 meses, 29 días	
De dos, tres y cuatro años	dos, tres y cuatro años (hasta cuatro años 11 meses ,29 días)	1 ^{ra} dosis Antiamarilica (sin vacuna anterior)
De cuatro años	cuatro años (hasta cuatro años 11 meses, 29 días)	2 ^{do} DPT
		2 ^{do} Refuerzo oral APO

2.2.3. Factores

Se denominan aquellos que presenta causa efecto, tal como la evolución del universo biológico (18).

2.2.4. Factor de Riesgo:

Circunstancia o característica notable de un grupo de personas o una persona que se sabe relacionada con un incremento en la probabilidad de adquirir un proceso mórbido (19).

Los factores de riesgo pueden ser: Sociales, culturales, económicos, y de comportamiento.

Factores Demográficos y Culturales

El factor Demográfico son las características asignadas a la edad, tamaño de la familia y lugar de procedencia, tamaño de la familia, y la edad.

- La edad que es el tiempo que ha vivido la persona al día de realizado el estudio.
- La Procedencia, origen de donde nace o deriva la madre.

El factor cultural son todas aquellas manifestaciones de una sociedad, o de un pueblo.

- Tradiciones: Es el conjunto de valores, creencias y costumbres, dicha transmisión se realiza a través de los amigos, familia, escuela, trabajo etc.
- Conocimiento: saberes adquiridos en el tiempo.

Factores socioeconómicos

Los factores socioeconómicos que inducen al estado de salud y relaciones con los demás (20).

- Estado Civil, estado matrimonial que aportan derechos en ellos (21)
- Ocupación, actividad de las personas.
- Ingreso económico familiar, ingresos económicos de la familia, incluye, salario, de todos los integrantes y otros que pueden ser considerados como extras. (18)
- Tenencia de vivienda, es la forma en que el hogar principal ejerce propiedad de la vivienda.

Factor Laboral (Institucional):

Son las condiciones deficitarias en cuanto a organización laboral, condiciones deficitarias, entorno humano y sobrecarga de trabajo, así también:

- Accesibilidad al servicio, es la facilidad equitativa con la que los servicios de salud pueden ser obtenidos por la población.
- Disponibilidad del biológico, cuando se cuenta con las vacunas, jeringas necesarias según el calendario de vacunación.
- Reacciones a la vacunación, es decir cuando la vacunación tiene efectos en su mayoría leves como enrojecimiento en el lugar de aplicación, malestar, hinchazón, algunas se asocian con fiebre, dolor, erupción en la piel. Los efectos secundarios graves son poco comunes.
- Falsas Contraindicaciones, aparecen por creencias de las madres o por desconocimiento del personal que no tienen sustento científico (22).

- Tiempo de espera, el tiempo de espera depende, en gran medida, de la organización y no tanto de la atención directa de la Enfermera.
- Trato digno, es decir el derecho de las madres de ser tratados como personas sin discriminación o exclusión alguna.

2.3. Definición Operacional de Términos

- **Contraindicaciones:** Aviso restringido de un medicamento por el alto riesgo.
- **Cuadro De Vacunas:** Es una resolución ministerial planteada, establecida por el Instituto Nacional del Perú de acuerdo a las edades, cantidad de dosis, sitio de administración y vía.
- **Factores Culturales:** Son las condiciones determinantes en el comportamiento, rasgos distintivos que hacen los seres humanos diferentes, por sus entornos sociales al que pertenecen.
- **Factores Demográficos:** Características asignadas a la edad, tamaño de la familia y lugar de procedencia, tamaño de la familia, y la edad.
- **Factores Económicos:** Bienestar monetaria para satisfacer necesidades.
- **Factores Laborales:** Relacionados a la calidad de atención.
- **Factores Socioculturales:** costumbres o creencias adquiridas en el tiempo.
- **Factores:** Comportamientos y hábitos.
- **Incumplimiento al Calendario de Vacunación:** faltas en un calendario al que debe asumir con responsabilidad.
- **Inmunización:** Proceso de producción de inmunidad.
- **Vacuna:** inmunizador en niños para prevenir futuras enfermedades.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

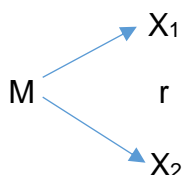
3.1 Tipo de estudio

Estudio básico, revelando los resultados tal como se obtuvo de acuerdo a la realidad de los factores demográfico culturales, socioeconómicos y laborales que actúa en el incumplimiento del cuadro de vacunación en los niños que fueron recibidos en el Puesto de salud Triunfo.

3.2 Diseño de Estudio:

Diseño de estudio no experimental, descriptivo-transversal; recolectándose la información sin manipulación alguna y en un mismo tiempo (24).

Se expresa en el siguiente diagrama



Donde:

M = Progenitoras de niños con edades inferior a los 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.

X₁= Factores demográficos, culturales, sociales, económicos y laborales.

X₂ = Cumplimiento del calendario de vacunas a menores de dos años.

r = dependencia entre las variables.

3.3 Población

Comprendido por 180 madres de niños menores de 2 años que asisten por primera vez al consultorio de CRED del Puesto de Salud el Triunfo en el año 2019.

3.4 Muestra

Cálculo del tamaño de la muestra para estimar la proporción poblacional

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 (N-1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N = Población	= 180
p = Probabilidad de éxito	= 0.5
q = Probabilidad de fracaso	= 0.5
E = Nivel de precisión o error estimado	= 0.05
Z = Coeficiente de confianza	= 1.96

$$n = \frac{180 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (180-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 74$$

Para la presente investigación se utilizó una muestra de 74 madres que incumplen con el cuadro de vacunación de sus niños menores de 2 años según el libro de registro de inmunización del Puesto de Salud el Triunfo en el año 2019, por lo cual se les ubicó y aplicó las encuestas en sus viviendas.

Criterios de inclusión:

- Progenitoras de sus hijos menores de dos años, que acudan a las charlas sanitarias de vacunas al Puesto de Salud Triunfo.
- Madres que estén en el registro de inmunización del Puesto de Salud el Triunfo.
- Madres que vienen de manera discontinua a las charlas de vacunación.
- Progenitoras que Realizan participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Madres que hablen otro idioma diferente al castellano.
- Madres con dificultad para comunicarse.

3.5 Métodos y Técnicas

Los métodos fueron la encuesta y la herramienta son las preguntas, se consideró 20 preguntas para ser evaluadas porcentualmente (24).

3.5.1. Procedimiento.

1. Se presentó la solicitud y un ejemplar del proyecto (mesa de partes) en la (DRE-MDD) solicitando la autorización para la aplicación del cuestionario, y al Puesto de Salud Triunfo, en el que se detalla el Título, objetivo y cronograma de recolección de datos.
2. Posteriormente se seleccionó a las 74 madres que incumplen con el cuadro de vacunas de sus niños inferior de dos años según el libro de registro de inmunización del P.S el Triunfo en el año 2019.
3. Se procedió a ubicar a las madres en sus respectivas viviendas, después de esto se explicó a las madres previo consentimiento para la ejecución de las encuestas a cada una de las ellas.
4. Se ordenaron los cuestionarios, para luego registrarlos en Microsoft Excel, para la generación de resultados a través de tablas y figuras.

3.6 Tratamiento de datos

Según el estudio no experimental los resultados, los datos requeridos fueron analizados durante la estadística descriptiva e inferencial en donde se realizó el “ji cuadrada” para efectividad de la hipótesis desarrollada corroborando el nivel de significancia del estudio.

3.6.1. Prueba de hipótesis

Consta de cinco procedimientos comprendidos:

- a. Planteamiento de hipótesis

Ho: Las variables de estudio son independientes

Ha: Las variables en estudio son dependientes

b. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

c. Estadístico de prueba

$$\chi^2 = \sum_i \sum_j \frac{(f_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado (Ji-cuadrada)

Σ : Sumatoria

f_{ij} : Frecuencia observada

e_{ij} : Frecuencia esperada

d. Conclusión.

Se compara el valor X_c^2 (calculado) es mayor que X_t^2 (tabulada o de tabla) o ($p < 0.5$ nivel de significancia) se rechaza la Ho y se acepta H1.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis de los resultados

Se da a conocer con análisis los principales resultados del estudio. Para caracterizar la variable se utilizó la estadística descriptiva, tomando en cuenta frecuencias relativas y absolutas; utilizando como estadístico de contraste de los factores demográficos culturales, socioeconómicos y laborales y en el incumplimiento del esquema de inmunidades a nivel de confianza del 95%. La muestra en estudio conformada por 74 madres, obteniendo resultados a continuación:

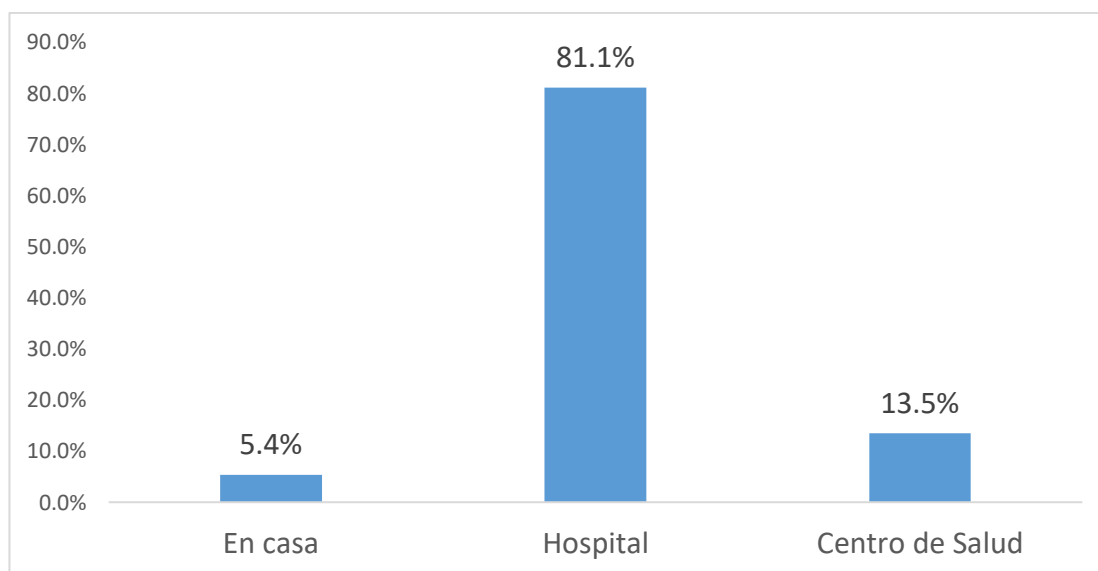
4.1.1. Análisis de los factores demográficos y culturales:

Tabla 1: Lugar de nacimiento de los niños menores de 2 años.

Lugar	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
En casa	4	5.4%	5.4%
Hospital	60	81.1%	86.5%
Centro de Salud	10	13.5%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de datos -2019

Gráfico 1: Lugar de nacimiento de los niños menores de 2 años.



Fuente: Base de datos -2019

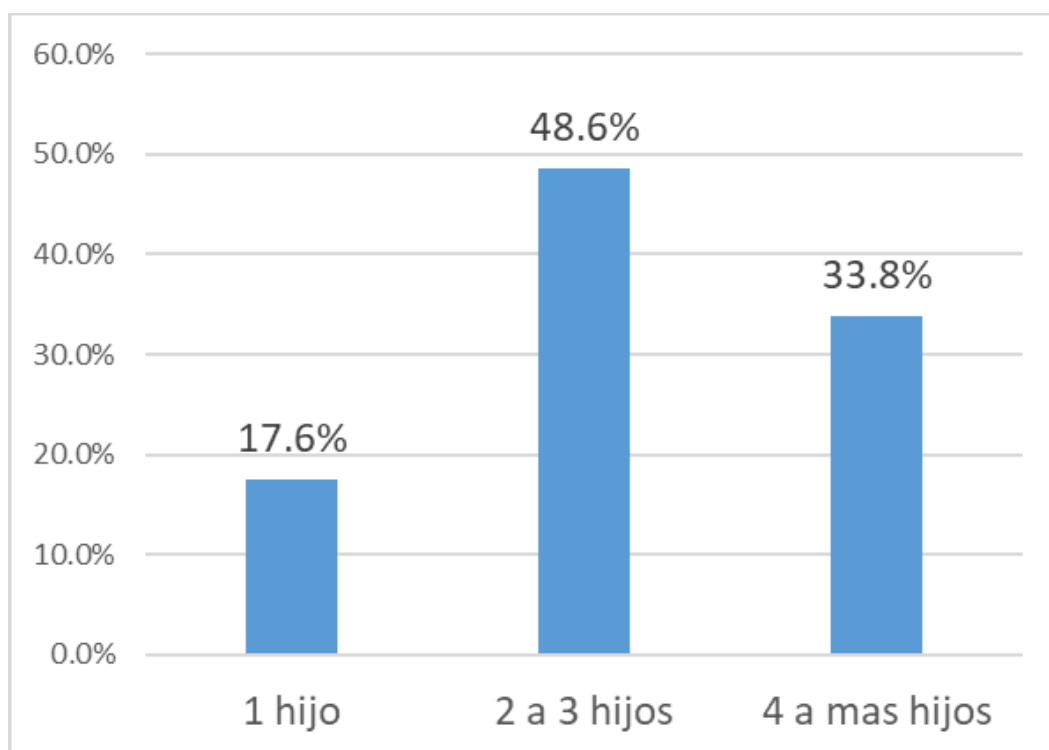
En la tabla y Gráfico 1, gran parte de los nacimientos atendidos de niños con edades inferiores a los dos años, el 81.1% fueron en hospital, el 13.5% en el centro de salud y 5.4% en casa.

Tabla 2: Número de hijos.

N° de hijos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 hijo	13	17.6%	17.6%
2 a 3 hijos	36	48.6%	66.2%
4 a más hijos	25	33.8%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 2: Número de hijos.



Fuente: Base de información-2019

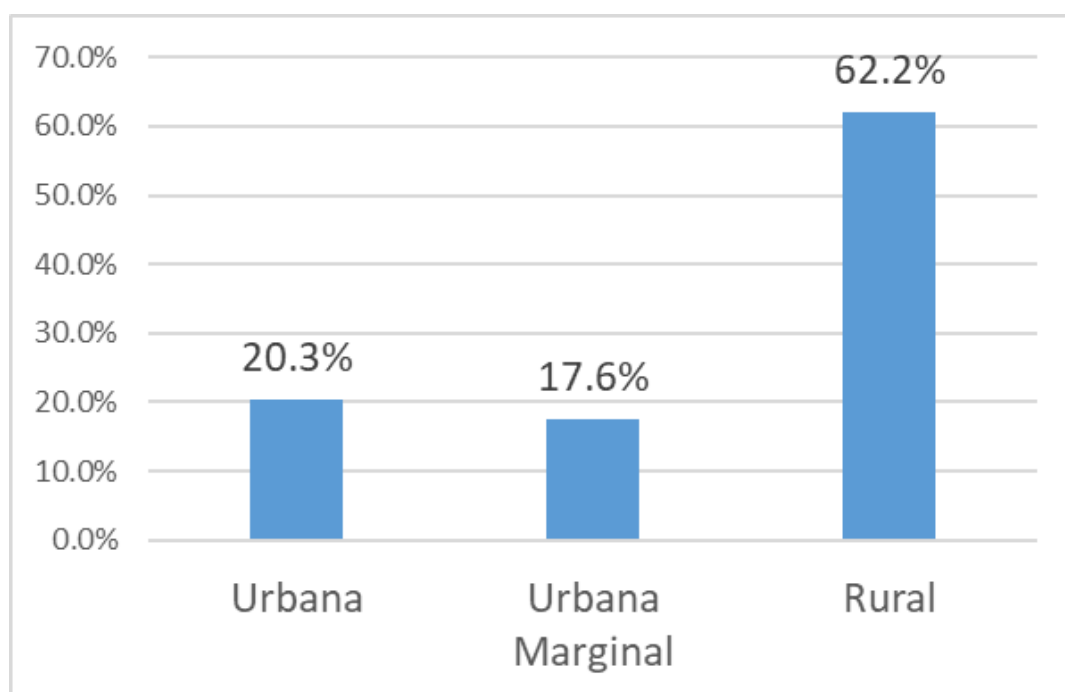
En la tabla y Grafico 2, correspondiente al ítem, Cuántos hijos tiene usted El 48.6% de las mamás manifestó tener de 2 a 3 hijos, 33.8% de 4 a más hijos y el 17.6% manifestó tener un hijo.

Tabla 3: Procedencia.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Urbana	15	20.3%	20.3%
Urbana Marginal	13	17.6%	37.8%
Rural	46	62.2%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 3: Procedencia.



Fuente: Base de información -2019

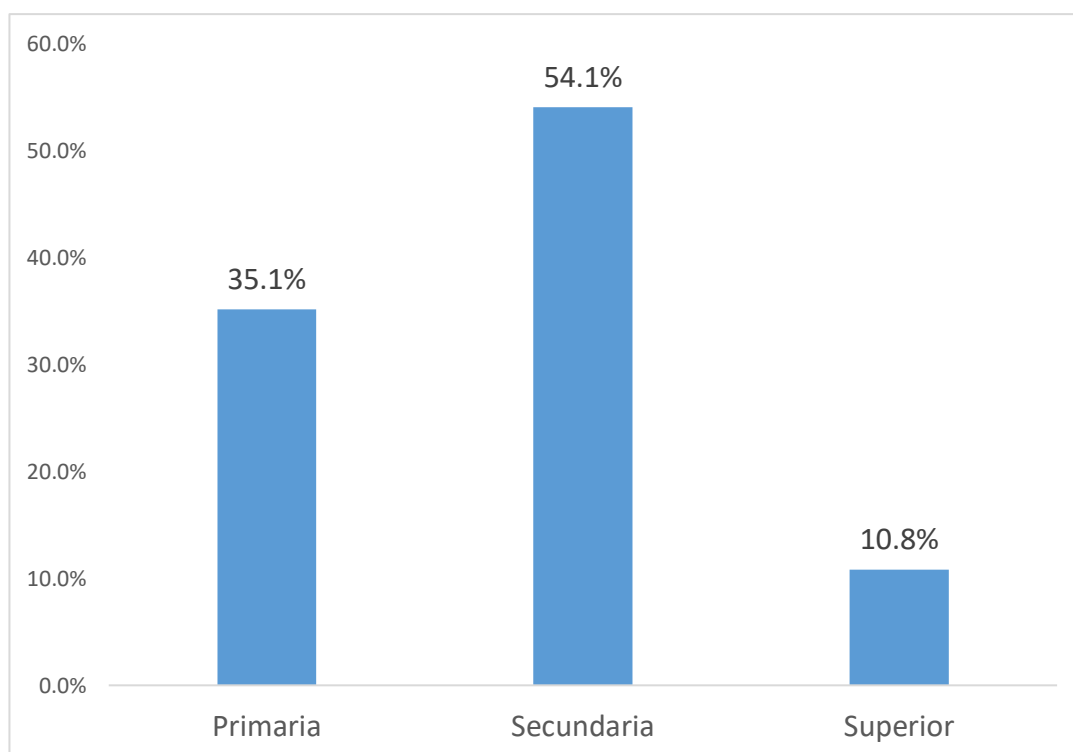
En la tabla 3, respecto al ítem, Cuál es su procedencia. El 62.2% de los niños son de la zona rural, 20.3% de la zona urbana y el 17.6% de la zona urbano marginal

Tabla 4: Nivel de instrucción educativa de la madre.

Nivel de instrucción educativa.	Frecuencia	%	% acumulado
Primaria	26	35.1%	35.1%
Secundaria	40	54.1%	89.2%
Superior	8	10.8%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información 2019

Gráfico 4: Nivel de Instrucción educativa de la madre.



Fuente: Base de información 2019

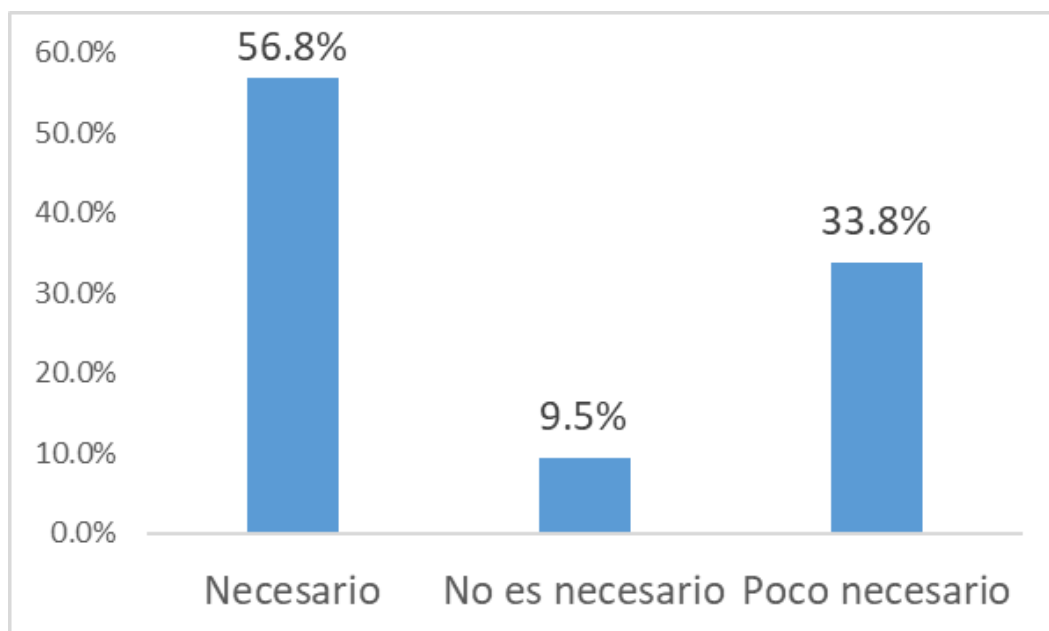
En la tabla y Gráfico 4, correspondiente al ítem, nivel de instrucción educativa de la madre. El 54.1% de las madres tienen grado de instrucción primaria, 35.1% con secundaria y el 10.8% con superior en el Puesto de Salud Triunfo-2019.

Tabla 5: Criterio de la madre sobre las vacunas.

Criterio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Necesario	42	56.8%	56.8%
No es necesario	7	9.5%	66.2%
Poco necesario	25	33.8%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información-2019

Gráfico 5: Criterio de la madre sobre las vacunas.



Fuente: Base de información -2019

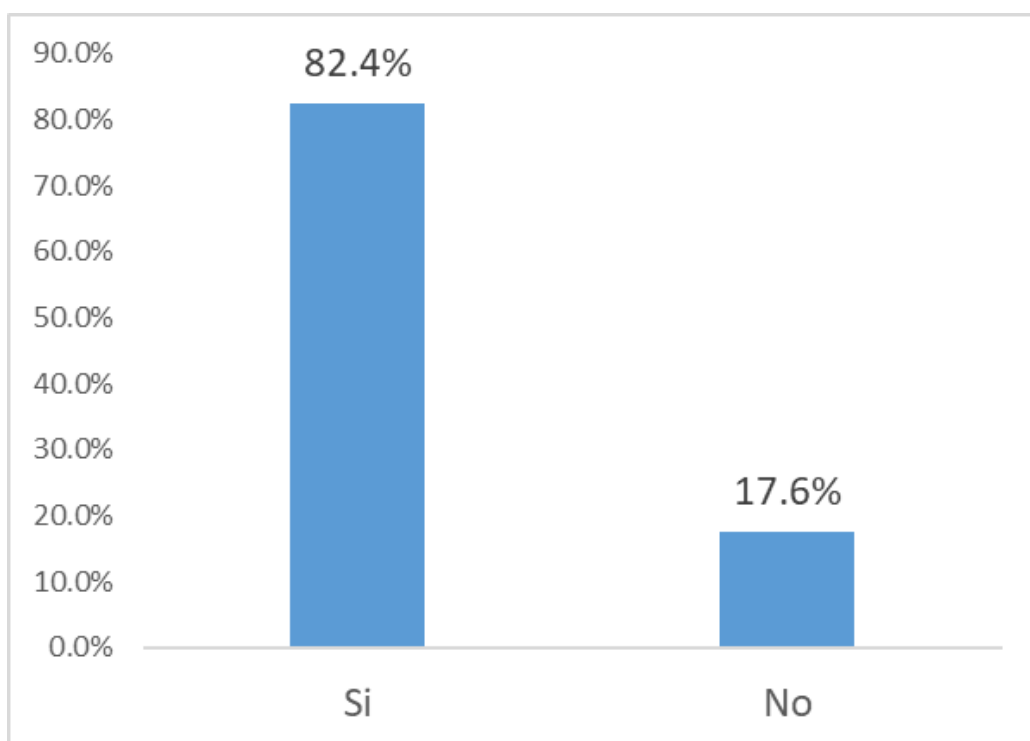
En la tabla y Gráfico 5, correspondiente al ítem, Que criterio tiene usted sobre las vacunas. El 56.8% de las madres creen necesario, 33.8% creen poco necesario y el 9.5% creen que no es necesario en el Puesto de Salud Triunfo-2019.

Tabla 6: Vacuna en los niños menores de 2 años.

Vacuna	Frecuencia	%	% acumulado
Si	61	82.4%	82.4%
No	13	17.6%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de datos -2019

Gráfico 6: Vacuna en los niños menores de 2 años.



Fuente: Base de datos -2019

Tabla y Gráfico 6, respecto al ítem, el 82.4% de las madres manifestaron si acostumbran vacunar a sus menores hijos y el 17.6% de las mamás manifestaron no. en el Puesto de Salud Triunfo- 2019.

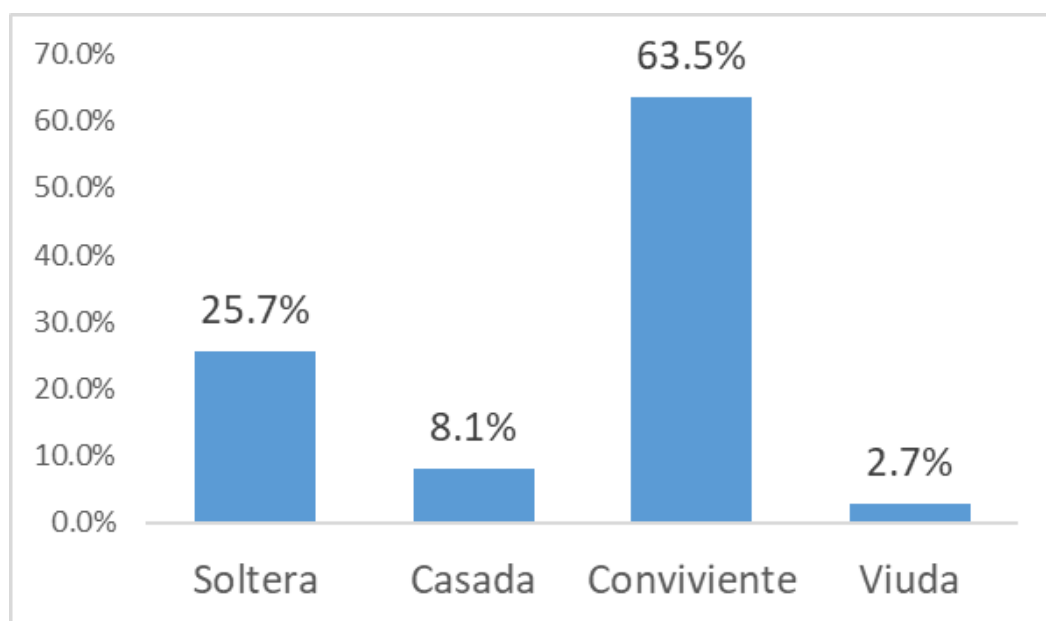
4.1.2. Análisis de los factores socioeconómicos:

Tabla 7: Estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltera	19	25.7%	25.7%
Casada	6	8.1%	33.8%
Conviviente	47	63.5%	97.3%
Viuda	2	2.7%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información-2019

Gráfico 7: Estado civil.



Fuente: Base de información -2019

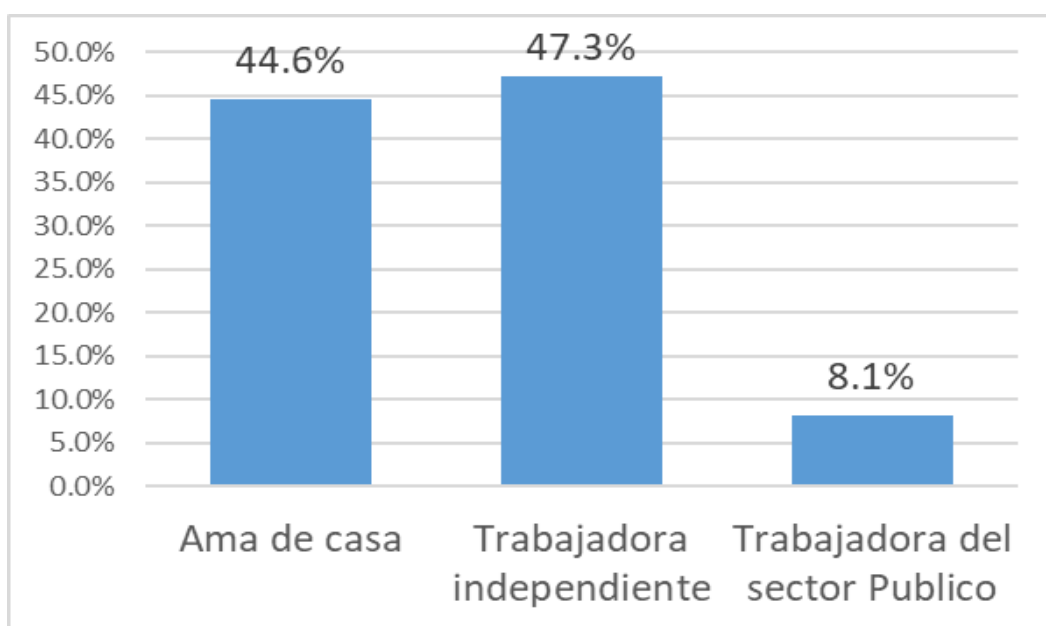
En la tabla y Gráfico 7, correspondiente al ítem, Estado civil de las madres. El 63.5% manifestaron que son convivientes, 25.7% manifestaron ser solteras, 8.1% manifestaron ser casadas y el 2.7% manifestaron ser viudas en el Puesto de Salud Triunfo- 2019.

Tabla 8: Actividad ocupacional de la madre.

Actividad ocupacional	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ama de casa	33	44.6%	44.6%
Trabajadora independiente	35	47.3%	91.9%
Trabajadora del sector Publico	6	8.1%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 8: Actividad ocupacional de la madre.



Fuente: Base de información -2019

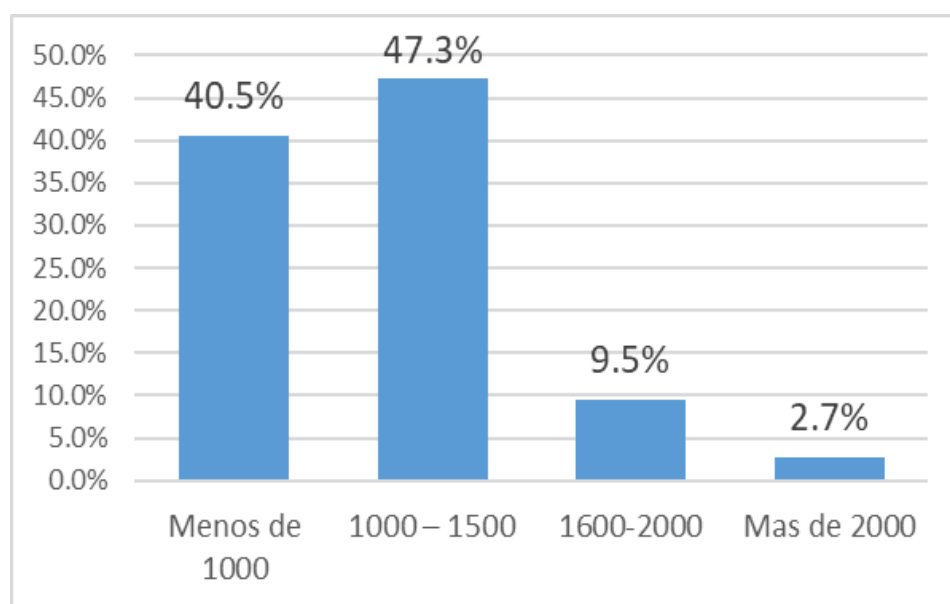
En la tabla y Grafico 8 correspondiente al ítem, en que trabajo las madres. El 44.6% manifestaron que son ama de casa, 47.3% manifestaron ser trabajadoras independientes, y el 8.1% manifestaron trabajar en el sector público en el Puesto de Salud Triunfo- 2019

Tabla 9: Ingreso económico familiar.

Ingreso	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Menos de 1000	30	40.5%	40.5%
1000 – 1500	35	47.3%	87.8%
1600-2000	7	9.5%	97.3%
Más de 2000	2	2.7%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 9: Ingreso económico familiar.



Fuente: Base de información -2019

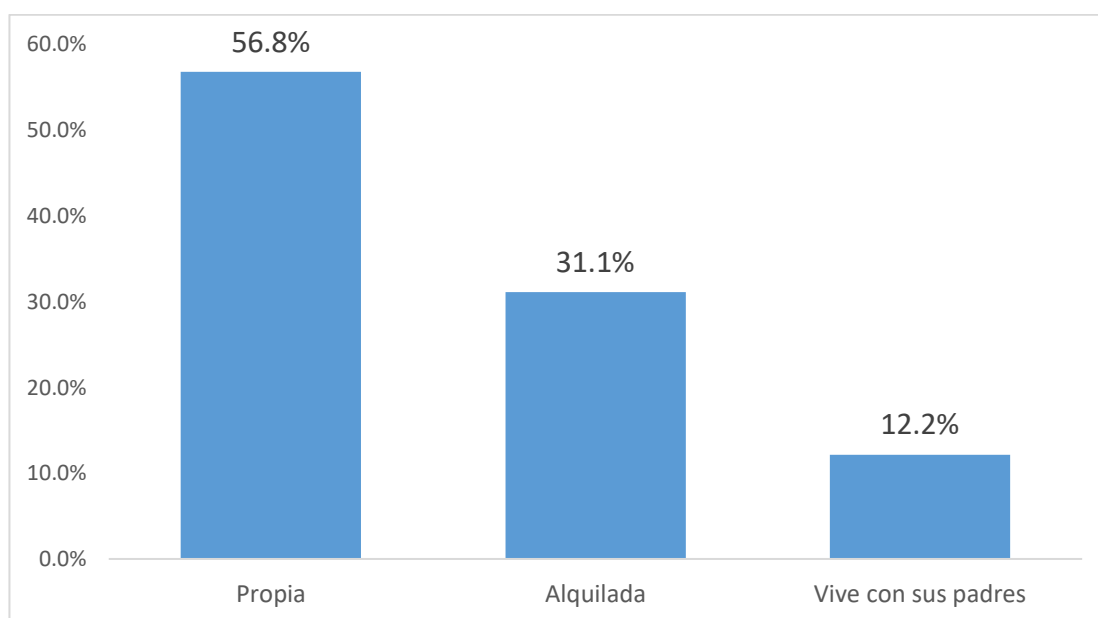
En la tabla y Gráfico 9, correspondiente al ítem, Ingreso económico familiar las madres. El 47.3% manifestaron que perciben un ingreso entre 1000 a 1500, el 40.5% manifestaron que perciben un ingreso familiar menor a 1000, el 9.5% manifestaron que perciben un ingreso entre 1600 a 2000, y el 2.7% manifestaron que perciben un ingreso superior a 2000 en el Puesto de Salud Triunfo- 2019.

Tabla 10: Condición de vivienda de la madre.

Vivienda	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Propia	42	56.8%	56.8%
Alquilada	23	31.1%	87.8%
Vive con sus padres	9	12.2%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de datos 2019

Gráfico 10: Condición de vivienda de la madre.



Fuente: Base de información 2019

En la tabla y Gráfico 10 correspondiente al ítem, condición de su vivienda de las madres, el 56.8% tienen vivienda propia, el 31.1% tienen vivienda alquilada, y el 12.2% de las madres viven en casa de sus padres en el Puesto de Salud Triunfo- 2019

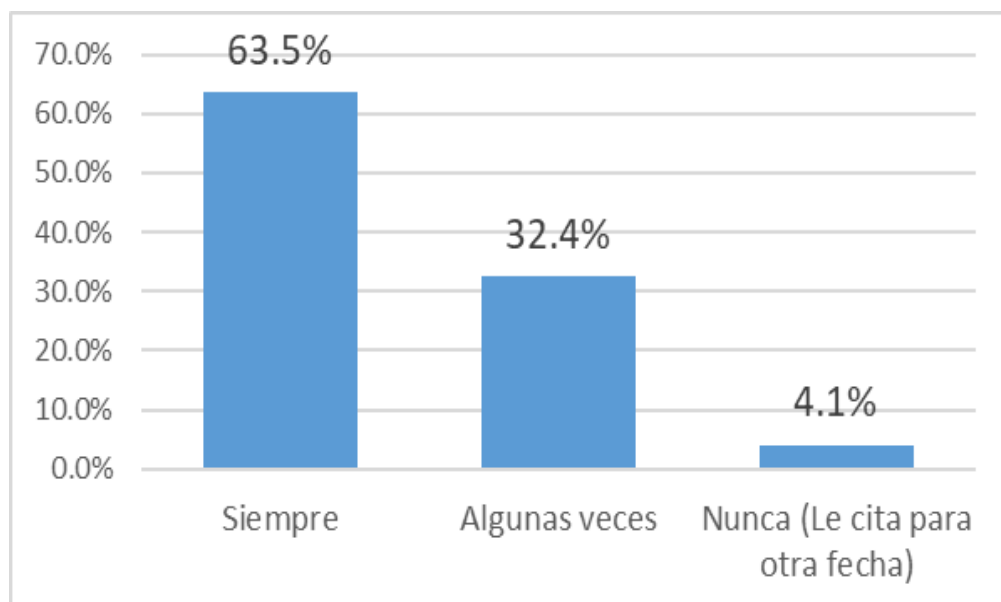
4.1.3. Análisis de los factores laborales:

Tabla 11: Disponibilidad de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.

Disponibilidad de vacunas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Siempre	47	63.5%	63.5%
Algunas veces	24	32.4%	95.9%
Nunca (Le cita para otra fecha)	3	4.1%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 11: Disponibilidad de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.



Fuente: Base de información -2019

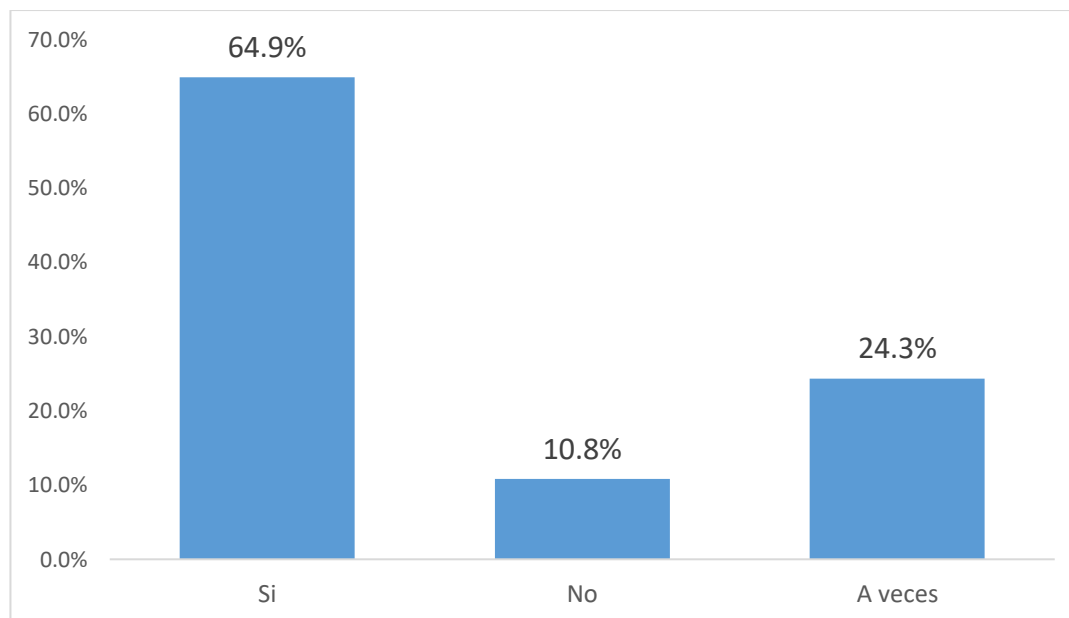
En la tabla y Gráfico, el 63.5% de las madres manifestaron que siempre encuentran cita para vacunar a sus menores hijos y el 4.1% de las mamás manifestaron nunca le citan para otra fecha en el Puesto de Salud Triunfo-2019.

Tabla 12: Programación adecuada de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.

Programación adecuada de vacunas	Frecuencia	%	% acumulado
Si	48	64.9%	64.9%
No	8	10.8%	75.7%
A veces	18	24.3%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de datos -2019

Gráfico 12: Programación adecuada de las vacunas en el Puesto de Salud Triunfo.



Fuente: Base de datos -2019

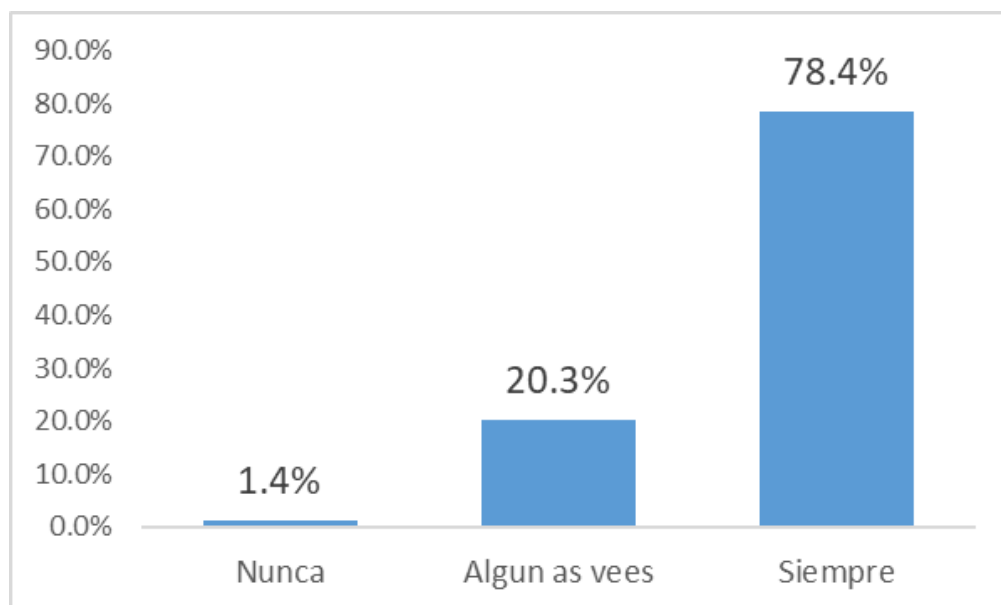
En la tabla y Gráfico 12 respecto al ítem, las fechas que le programan vacunar a su niño son adecuadas, el 64.9% de las madres manifestaron que, si son adecuadas, el 24.3% de las madres manifestaron que a veces lo eran y el 10.8% de las madres manifestaron que no eran las adecuadas.

Tabla 13: Información sobre las vacunas aplicadas en el Puesto de Salud Triunfo.

Información de las vacunas	Frecuencia	%	% acumulado
Nunca	1	1.4%	1.4%
Algunas veces	15	20.3%	21.6%
Siempre	58	78.4%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 13: Información sobre las vacunas aplicadas en el Puesto de Salud Triunfo.



Fuente: Base de información -2019

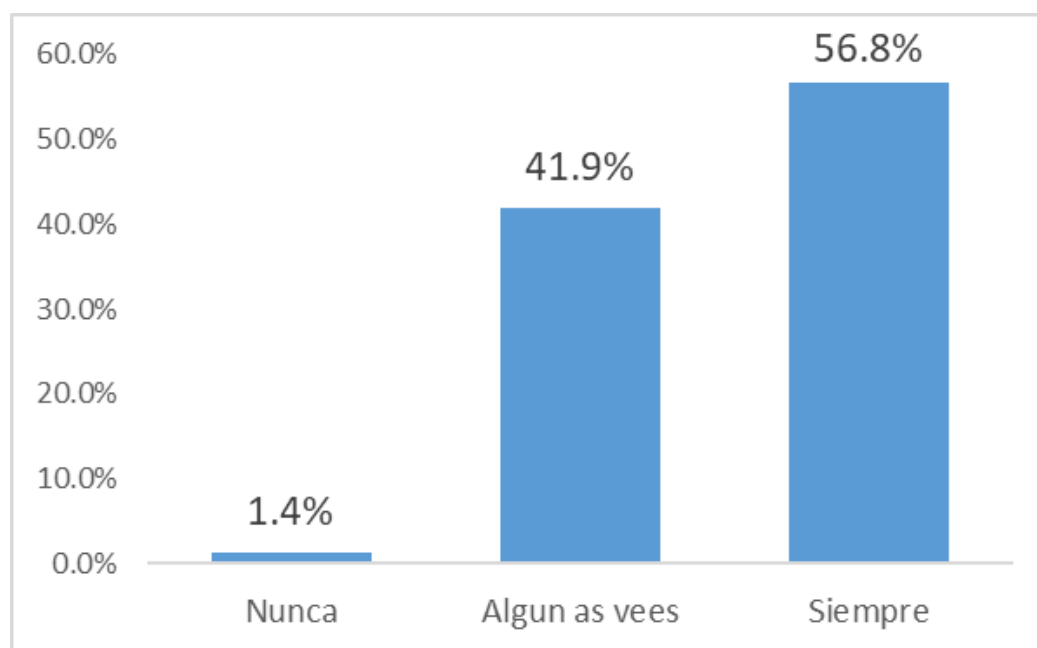
En la tabla y Gráfico 13, el 78.4% de las madres manifestaron siempre la enfermera informa acerca de las reacciones, el 20.3% de las madres manifestaron algunas veces y el 1.4% de las madres manifestaron nunca en el puesto de Salud Triunfo- 2019

Tabla 14: Calidad de atención del personal de salud.

Calidad de atención	Frecuencia	%	% acumulado
Nunca	1	1.4%	1.4%
Algunas veces	31	41.9%	43.2%
Siempre	42	56.8%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información 2019

Gráfico 14: Calidad de atención del personal de salud.



Fuente: Base de información -2019

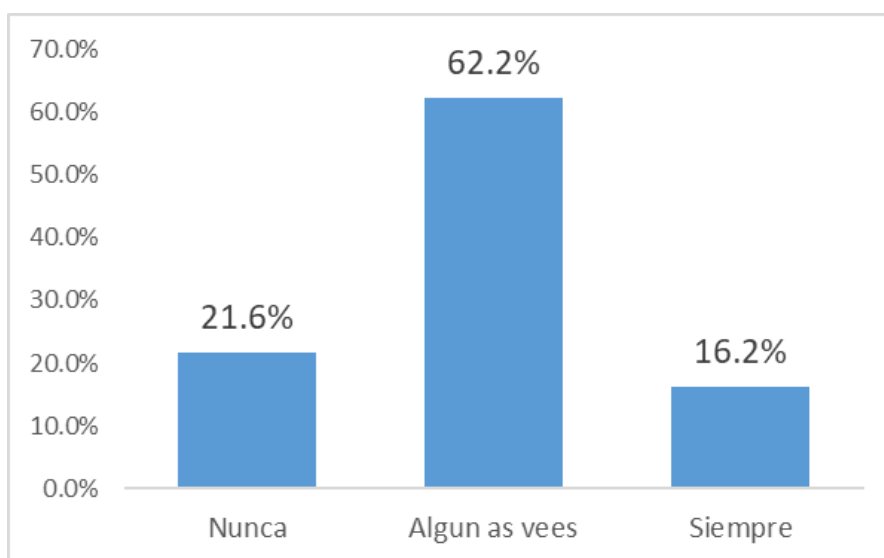
En la tabla y Gráfico 14 correspondiente al ítem, el trato que usted recibe del personal de admisión; es amable, el 56.8% de las madres manifestaron siempre, el 41.9% de las madres manifestaron algunas veces y el 1.4% de las madres manifestaron nunca en el puesto de Salud Triunfo- 2019

Tabla 15: Vacunación adecuada con respecto al tiempo en el Puesto de Salud Triunfo.

Tiempo adecuado	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Nunca	16	21.6%	21.6%
Algunas veces	46	62.2%	83.8%
Siempre	12	16.2%	100.0%
Total	74	100.0%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 15: Vacunación adecuada con respecto al tiempo en el Puesto de Salud Triunfo.



Fuente: Base de información -2019

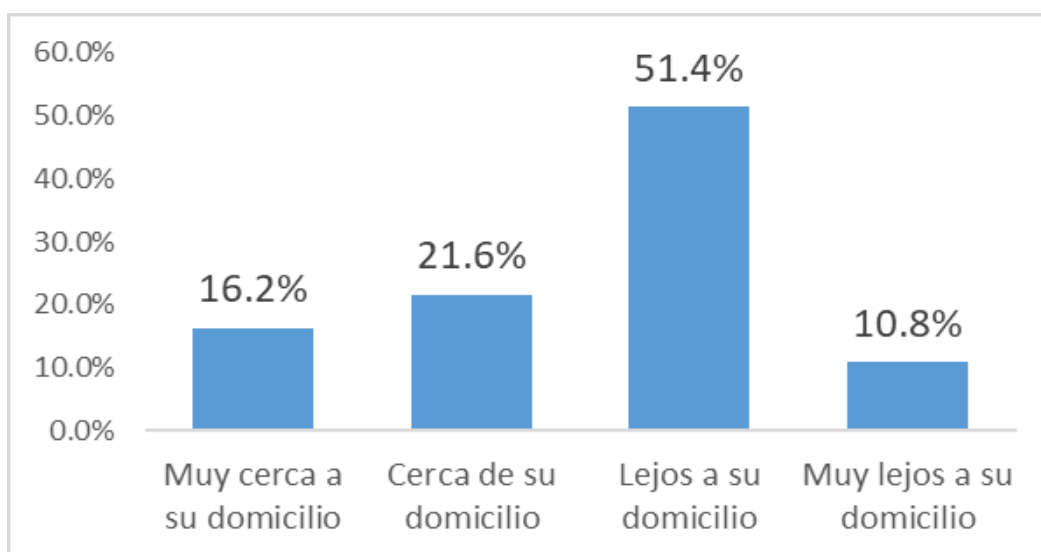
En la tabla y Gráfico 15, el 62.2% de las madres manifestaron algunas veces el tiempo de espera no es el adecuado, el 21.6% de las madres manifestaron nunca y el 16.2% de las madres manifestaron siempre en el puesto de Salud Triunfo- 2019.

Tabla 16: Ubicación del Puesto de Salud.

Ubicación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Muy cerca a su domicilio	12	16.2%	16.2%
Cerca de su domicilio	16	21.6%	37.8%
Lejos a su domicilio	38	51.4%	89.2%
Muy lejos a su domicilio	8	10.8%	100.0%
Total	74	100%	

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 16: Ubicación del Puesto de Salud.



Fuente: Base de información -2019

En la tabla 16 respecto al ítem, El Puesto de salud se encuentra, el 51.4% de las madres manifestaron encontrarse lejos a su domicilio, el 21.6% de las madres manifestaron cerca de su domicilio, el 16.2% de las madres manifestaron encontrarse muy cerca a su domicilio y el 10.8% de las madres manifestaron encontrarse muy lejos de su domicilio en el puesto de Salud Triunfo- 2019.

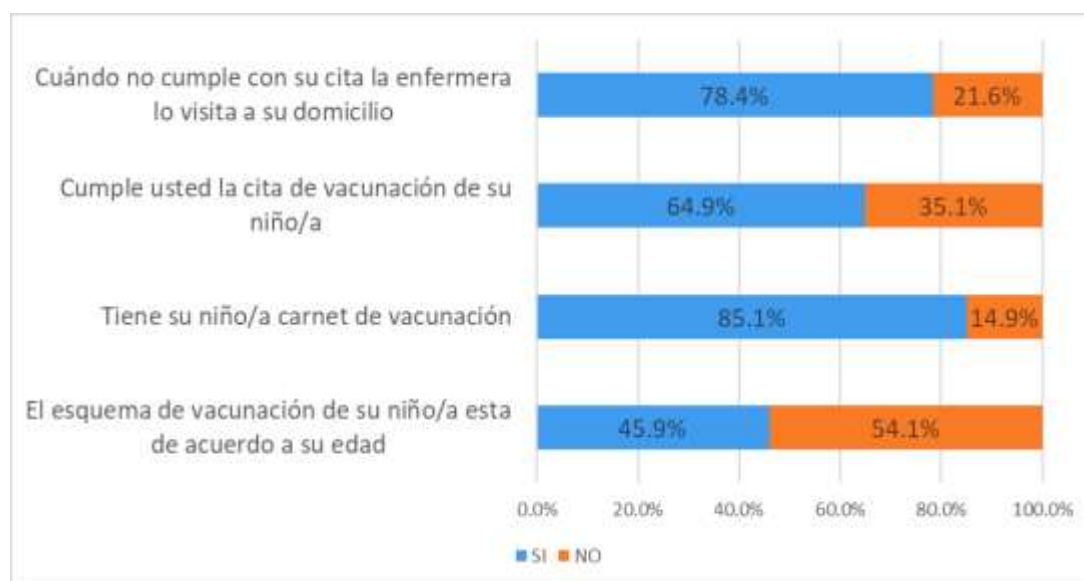
4.1.4. Análisis de cumplimiento del esquema de inmunizaciones:

Tabla 17: Cumplimiento del Esquema de Inmunizaciones.

Reactivos (Ítem)	Si	No	Total
El esquema de vacunación de su niño/a esta de acuerdo a su edad	34	40	74
	45.9%	54.1%	100.0%
Tiene su niño/a carnet de vacunación	63	11	74
	85.1%	14.9%	100.0%
Cumple usted la cita de vacunación de su niño/a	48	26	74
	64.9%	35.1%	100.0%
Cuando no cumple con su cita la enfermera lo visita a su domicilio	58	16	74
	78.4%	21.6%	100.0%

Fuente: Base de información -2019

Gráfico 17: Cumplimiento del Esquema de inmunizaciones.



Fuente: Base de información -2019

En la tabla y Grafico 17 correspondientes a los indicadores más relevantes de la variable cumplimiento de inmunizaciones: el indicador el esquema de vacunación de su niño/a esta de acuerdo a su edad el 54.1% de las madres manifestaron que no, respecto al indicador, tiene su niño/a carnet de vacunación, el 85.1% de las madres manifestaron si, respecto al indicador cumple usted la cita de vacunación de su niño/a el 64.9% de las madres manifestó si y respecto al indicador cuándo no cumple con su cita la enfermera lo visita a su domicilio el 78.4% de las madres manifestaron sí. Importante recalcar que las acciones regulares de vacunación como son las campañas de vacunación y participación de los trabajadores contribuyen a la inmunización de los niños.

4.2. Análisis inferencial:

4.2.1. Prueba de Hipótesis General

a. Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe influencia entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019.

Ho: No existe influencia entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019

b. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

Tabla 18: Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones.

Factor	Ji-cuadrada	gl	p-valor
Cuántos hijos tiene usted	15.058	2	0.001
Cuál es su procedencia	11.968	2	0.003
Cuál es su nivel de instrucción educativa	12.511	2	0.002
Que criterio tiene usted sobre las vacunas	16.645	2	0.000
Acostumbran vacunar a sus niños, en su familia	29.115	2	0.000
En que trabajo	7.098	2	0.029
Su vivienda es	6.708	2	0.035
El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado	12.161	2	0.002
El Puesto de salud es accesible	22.462	3	0.000

R cuadrado de cox y Snell 0.659

Fuente: Base de información

En la tabla 18, Dado que el ($p\text{-valor} \leq 0.05$), se puede deducir que al 95% de confianza los factores inciden según R cuadrado de Cox y Snell. 65.9% en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud Triunfo.

De acuerdo a los resultados del ji cuadrado de la tabla 18, se acepta la hipótesis alterna, demostrándose que existe influencia estadísticamente significativa entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo.

4.2.2. Prueba de Hipótesis 1

a. Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe influencia de los factores demográficos y culturales en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019.

Ho: No Existe influencia de los factores demográficos y culturales en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019

b. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

Tabla 19: Factores demográficos y culturales influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones

Factor	Ji-cuadrada	gl	p-valor
Cuántos hijos tiene usted	15.058	2	0.001
Cuál es su procedencia	11.968	2	0.003
Cuál es su nivel de instrucción educativa	12.511	2	0.002
Que criterio tiene usted sobre las vacunas	16.645	2	0.000
Acostumbran vacunar a sus niños, en su familia	29.115	2	0.000

Fuente: base de datos

En la tabla 19, se percibe que los factores: Cuántos hijos tiene usted, Cuál es su procedencia, Cuál es su nivel de instrucción educativa, Que criterio tiene usted sobre las vacunas, Acostumbran vacunar a sus niños, en su familia. Dado que el (p-valor \leq 0.05), se puede deducir que al 95% de confianza los factores inciden en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños con edad inferior a los dos años atendidos en el Puesto de Salud Triunfo.

4.2.3. Prueba de Hipótesis específica 2

a. Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe influencia de los factores socioeconómicos en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019.

Ho: No existe influencia de los factores socioeconómicos en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019

b. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

Tabla 20: Factores socioeconómicos influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones

Factores	Ji-cuadrada	gl	p-valor
En que trabajo	7.098	2	0.029
Su vivienda es	6.708	2	0.035

Fuente: base de información

En la tabla 20, se aprecia que los factores socioeconómicos intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones, son en que trabajo y la condición de su vivienda es. Dado que el (p-valor \leq 0.05), se puede deducir que al 95% de confianza los factores socioeconómicos inciden en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños con edades inferior a los dos años atendidos en el Puesto de Salud Triunfo.

4.2.4. Prueba de Hipótesis Especifica 3

a. Planteamiento de hipótesis

Ha: Existe influencia de los factores laborales en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019.

Ho: No existe influencia de los factores laborales en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019

b. Nivel de significancia

Alfa = 0.05

Tabla 21: Factores laborales influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones

Factores	Ji-cuadrada	gl	p-valor
El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado	12.161	2	0.002
El Puesto de salud se encuentra	22.462	3	0.000

Fuente: base de información

En la tabla 21, se percibe que los factores socioeconómicos influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones, son El tiempo de espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado y El Puesto de salud se encuentra. Dado que el (p-valor \leq 0.05), se puede deducir que al 95% de confianza los factores laborales inciden en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños con edades inferior a los dos años atendidos en el Puesto de Salud Triunfo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Correspondiente al objetivo general se demostró en los resultados del estudio que dan cuenta que en un 65.9% (R cuadrado de Cox y Snell) los factores que intervienen en el cumplimiento del cuadro de inmunizaciones en los niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud Triunfo.

Los factores demográficos y culturales: El 48.6% tienen 2 a 3 hijos, 62.2% de las madres proceden de la zona rural, y el 54.1% tienen un nivel de instrucción educativa secundaria, resultado que es similar a la investigación de Fernández (2017) donde el 47% de madres tiene grado de instrucción secundaria; de igual forma coinciden con el estudio de Quispe y Valencia (2019), donde el 67.9% de las madres tiene educación secundaria y el 36.7% tienen dos hijos. Por otro lado difiere a los resultados obtenidos por Vallejo (2018), en donde el mayor porcentaje de 44% de las madres tenían nivel de instrucción educativa primaria.

En cuanto al criterio sobre las vacunas: el 56.8% de las madres manifestaron que son necesarias, resultado similar al estudio de Ramon (2016), en donde concluyeron que el 94.1% de las madres manifiestan que las vacunas son muy necesarias.

Por otro lado, el 82.4% de las madres manifestaron que si acostumbran vacunar a sus menores hijos en su familia. Por lo tanto aún existe un porcentaje de familias que carecen de información sobre las inmunizaciones, que tienen falsas creencias y rumores de algunas personas por conceptos equivocados como (causan esterilidad, o efectos adversos, piensan que no son gratuitas, la enfermera es la que debe ir a sus casas a vacunar a su niño). Por ello las enfermeras deben dar mensajes claros a las madres sobre el calendario de vacunación, los efectos y como tratarlos en el hogar.

Se adquiere mayor madurez emocional y de autocuidado cuando es mayor el grado de instrucción de la madre, y se asumen los roles con responsabilidad en cumplimiento a la salud del niño.

Las madres deben estar bien sensibilizadas de la importancia de vacunar a su niño, caso contrario puede acusar serios daños en él, incrementando la tasa de morbilidad y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles.

Estos resultados nos demuestran sin embargo que existe un porcentaje de factores demográficos culturales que constituye un riesgo a la salud del niño, falta de conciencia y responsabilidad en el rol de madre para poder cumplir con la protección de enfermedades inmunoprevenibles, como es bien sabido a mayor grado de instrucción mayor es el cumplimiento del cuadro de vacunación en los niños.

Los factores socioeconómicos: el 63.5% son convivientes, el 44.6 % son amas de casa y el resto trabaja, el 47.3% de las madres que laboran perciben un ingreso económico de 1 000 a 1 500 nuevos soles y el 56.8% viven en casa propias; similar al resultado obtenido por Salazar (2019), en donde el 63.8% de las madres son convivientes, el 36.2% son ama de casa y el resto trabaja, pero el ingreso económico es menor de 600 soles en el 88.3% y viven el 48.9% de las madres en alguna casa familiar. A diferencia del estudio realizado por Ramon (2016) donde el 73.7% eran ama de casa y el estudio de Fernández (2017) donde el 73% eran ama de casa y el 71% comparten su vivienda con otros familiares.

Resultado que demuestra que la gran mayoría de las madres trabajan para solventar el alquiler de la casa y otros, lo que constituye un factor de riesgo pues como sabemos el rol que cumplen las madres en los primeros años de vida es de suma importancia para su desarrollo, estado nutricional y mental del niño. Por otro lado se debe tener en consideración la actividad ocupacional de las madres para realizar los cambios de días de vacunación.

Los factores laborales: el 63.5% de las madres manifestaron que siempre encuentran cita para vacunar a sus niños, el 64.9% mencionaron que las citas son adecuadas, el 78.4% manifiestan que siempre hay información pos vacunales por parte de los personales de salud, 56.8% de las madres expresaron que siempre tienen trato cordial por parte de los trabajadores de salud, el tiempo de espera para el 62.2% de las madres no es adecuada, resultados que coinciden con el estudio de Fernández (2017), en donde el

57% de las mamás manifiestan que el tiempo de atención no es el adecuado. Por otro lado difiere al estudio de Salazar (2019), en donde el 75.5% de las madres expresaron que a veces es adecuado.

Una de las razones por las cuales las madres acuden al establecimiento de salud es por el trato cordial que reciben, pues se satisfacen las demandas y expectativas de las madres, acudiendo a sus citas.

Como se ha evidenciado en muchos estudios el tiempo de espera es causa de insatisfacción, por tal motivo es necesario mejorar la calidad de atención del servicio, pues predispone que tengamos niños sin vacunas completas.

El Puesto de salud para el 51.4% de las madres se encuentra lejos de sus domicilios, situación similar encontrada en el estudio de Aguilar (2014) donde el 96% debe tomar algún tipo de transporte de larga distancia para poder llegar establecimiento de salud. Esta discordancia entre la actividad laboral y los servicios que presta el servicio de salud representa muchas veces una barrera de accesibilidad organizativa que debe ser evaluada por el encargado del establecimiento de salud y las enfermeras del Puesto de salud el Triunfo, por lo que es responsabilidad de las licenciadas en enfermería para buscar las mejores estrategias de vacunación, a fin de proteger a los niños porque como es bien sabido las vacunas no solo brindan la posibilidad de que los niños crezcan sanos, sino que están pueden salvar vidas.

Esquema de Vacunación: el 78.4 % menciona que las enfermeras las visitan cuando ven la ausencia de la madre en su cuadro de vacunación, el 64.9% de las mamás manifestó que si cumplen con las citas de vacunación, lo cual coincide con el estudio de Fernández (2017), en donde el 76% mencionan que las enfermeras muestran un gran interés en la salud de los niños ubicándoles en su domicilio para estar al día con sus vacunas.

Importante recalcar que existe un alto interés en el Puesto de Salud el Triunfo de vacunar a los niños ya sea por las visitas y/o campañas de vacunación que se realizan, lo cual reduce o evita también el colapso de los centros de Salud por enfermedades que pueden llegar a perjudicar a una gran cantidad de niños.

CONCLUSIONES

Los factores influyen significativamente en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años en el Puesto de Salud Triunfo de acuerdo al resultado del "ji cuadrado".

Los factores demográficos y culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo son el número de hijos, la procedencia, nivel de instrucción de las madres, el criterio que tienen las madres acerca de las vacunas y la continuidad o costumbre de realizar las vacunas en la familia.

Los factores sociales y económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo son el tipo de trabajo y la condición de vivienda en que se encuentran las madres.

Los factores laborales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo son el tiempo de espera que se realiza para realizar la vacunación del niño y la distancia que existe entre el puesto de salud a los domicilios de las madres.

El 54.1% de las madres manifestaron que el esquema de su niño no está de acuerdo a su edad es decir no es vacunado oportunamente, 14.9% no tiene carnet de vacunación, 35.1% no cumple con la cita y el 21.6% no es visitado por la enfermera cuando incumple con la vacunación. En donde las campañas de vacunación y participación de los trabajadores de Salud son vital para contribuir con la inmunización de los niños.

SUGERENCIAS

1. Los resultados deben ser socializados a las autoridades y enfermeras que laboran en el P.S. El triunfo con la finalidad que puedan diseñar estrategias para disminuir las causas que conllevan al incumplimiento.
2. Mantener comunicación asertiva con las progenitoras, asegurarse que entendieron la importancia de vacunación de los niños en la prevención de las enfermedades que se pueden prevenir mediante la retroalimentación.
3. Adecuar la accesibilidad de atención con horarios adecuados y programación de citas para disminuir los tiempos de espera.
4. Programar campañas de vacunación en las zonas más alejadas del Establecimiento de salud
5. Realizar difusión a través de todos los medios informativos, mediante trípticos, volantes, involucrando a los agentes comunitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Direccion Regional de Salud Madre de Dios. Evaluacion de la Estrategia de Inmunizaciones: DIRESA MDD;2018.
2. Ministerio de Salud. Norma tecnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunacion. MINSA;2020. disponible en: www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
3. Cabezas, C. Mantener los logros de la vacunacion implica también “inmunizar” contra lo que se opongá. An.Fac.Med. 2018: p. 80.
4. MEDWAVE. la Salud Publica y los programas de Inmunizacion. Medwave. 2012; 12(11).
5. Organización Mundial de la Salud. Plan de accion muncial sobre vacunas 2011-2020. OMS; 2013.
6. Organización Mundial de la Salud. Inmunizacion. [Online]; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Actualizacion epidemiologica de sarampion. [online]; 2019. Disponible en: WWW.PAHO.ORG.
8. Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito. [Proyecto de Investigación presentado como requisito previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería]. Quito- Ecuador: Universidad Central del Ecuador;2017
9. Perez, I. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de Inmunizaciones en Lactantes y Preescolares.[Tesis para optar el Grado Academico de Especialista en Pediatría]. Maracaibo. Venezuela: Universidad del Zulia;2017.
10. Vallejo, R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunacion en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Trabajo de titulacion para obtener el titulo de Licenciado en Enfermeria]. Guayacuil. Ecuador.: Univerisad Catolica de Santiago de Guayaquil;2018.
11. Fernandez, S.Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunacion en las madres de niños menores de un año en el Centgro de salud "El Progreso" Carabayllo". [Tesis para obtener el titulo de Licenciada en Enfermeria]. Lima: Universidad Privada San uan Bautista, Lima;2017.

12. Ramon, L.. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chiclayo: Hospital Referencial de Ferreñafe, Trujillo;2016.
13. La Rosa M. El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del Centro de salud Año Nuevo".[Tesis para optar el título de Magister en Gestión de los Servicios de Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2016
14. Espinoza y Quispe. Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Cristobal". [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica;2016.
15. Aguilar, V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en Madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Amazonas;2015
16. Quispe N. y Valencia, R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciadas en Enfermería]. Arequipa: Universidad Peruana Unión, Puno;2019.
17. Salazar, E.. Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año del Hospital de Chancay.[Tesis presentada para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion, Lima;2019-2020.
18. Diccionario ABC. Ingreso Económico. Definición ABC. 2018.
19. Pita, S. Determinación de factores de riesgo. España: Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística..
20. M. ZGyP. Factores sociales como mediadores de la salud pública. Revista Científica Salud Uninorte. 2011; 23(2).
21. WIKIPEDIA. Estado civil. La enciclopedia libre. 2018.
22. Organización Panamericana de la Salud. Vacunas de Inmunizaciones. Curso de gerencia para el manejo efectivo del Programa Ampliado de Inmunización (PAI). 2016.

23. Ministerio de Salud. Esquema Nacional de Inmunizaciones. Norma Técnica. Lima: MINSA,2019.
24. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal. OMS. 2018.
25. Organización Mundial de la Salud. Constitucion de la Organizacion Mundial de la Salud. Documentos basicos. 2007; 45 Edicion: p. 1.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE COHERENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo- 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores demográficos y culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales y económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños?</p> <p>¿Cuáles son los factores Laborales del Puesto de salud Triunfo que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños?</p> <p>¿Cuál es el porcentaje de madres que cumplen con el esquema de vacunación de niños menores de 2 años?</p>	<p>Objetivos General</p> <p>Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019</p> <p>Objetivo Específicos</p> <p>◆ Identificar los factores demográficos y culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>◆ Identificar los factores sociales y económicos que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>◆ Identificar los factores laborales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>◆ Conocer el porcentaje de madres que cumplen con el Esquema de vacunación de niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud del Triunfo-2019.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H₁: Existe influencia estadísticamente significativa entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019.</p> <p>H₀: No existe influencia estadísticamente significativa entre los factores y el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2019</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H₁: Existe influencia de los factores demográficos y culturales en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>H₁: Existe influencia de los factores sociales y económicos en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>H₁: Existe influencia de los factores laborales en el incumplimiento del esquema de inmunización de los niños menores de 2 años, del Puesto de Salud el Triunfo.</p> <p>H₁: Existe bajo porcentaje de madres que cumplen con el esquema de vacunación de niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud del Triunfo-2019.</p>	<p>Variables independientes:</p> <p>➤ Factores.</p> <p>Variables dependientes:</p> <p>➤ Incumplimiento del Esquema de Inmunizaciones</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>El tipo de estudio utilizado fue básico.</p> <p>Diseño del estudio:</p> <p>Diseño de estudio no experimental, descriptivo-transversal; recolectándose la información sin manipulación alguna y en un mismo tiempo</p>	<p>La población</p> <p>La población comprendido 180 madres de niños menores de 2 años que asisten por primera vez al consultorio de CRED del Puesto de Salud el Triunfo en el año 2019.</p> <p>La muestra</p> <p>Para la presente investigación se utilizó una muestra de 74 madres que incumplen con el calendario de vacunación de sus niños menores de 2 años según el libro de registro de inmunización del Puesto de Salud el Triunfo en el año 2019.</p>

ANEXO 2. CUESTIONARIO

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS PUESTO DE SALUD TRIUNFO – 2019

PRESENTACIÓN:

Muy buenos días Señora, soy bachiller en Enfermería, me encuentro desarrollando una investigación sobre “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños del Puesto de salud Triunfo 2019” por lo que es necesario aplicar este cuestionario que tiene finalidad contar con información sobre usted y su niño. Los resultados permitirán conocer las causas y aplicar medidas correctivas para una mejor atención de salud de su niño.

La información es anónima y confidencial por lo que le ruego conteste con la verdad.

Marcar lo correcto:

Factores demográficos y culturales

1. ¿Dónde nació su niño/a?
 - a. En casa
 - b. Hospital
 - c. Centro de Salud

2. ¿Cuántos hijos tiene usted?
 - a. 1
 - b. 2 a 3
 - c. 4 a más

3. ¿Cuál es su procedencia?
 - a. Urbana
 - b. Urbana Marginal
 - c. Rural

4. ¿Cuál es su nivel de instrucción educativa?
 - a. Primaria,
 - b. Secundaria
 - c. Superior

5. Que criterio tiene usted sobre las vacunas
 - a. Necesario
 - b. No es necesario
 - c. Poco necesario

6. ¿Acostumbran vacunar a sus niños, en su familia?
 - a. Si
 - b. No

Factores socioeconómicos

7. ¿Cuál es su estado civil actualmente?

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

8. ¿En que trabaja?

- a. Ama de casa
- b. Trabajadora independiente
- c. Trabajadora del sector Publico

9. Ingreso económico familiar

- a. Menos de 1000 mensual
- b. 1000 – 1500
- c. 1600-2000
- d. Más de 2000

10. Su vivienda es

- a. Propia
- b. Alquilada
- c. Vive con sus padres

Factor Laboral

11. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?

- a. Siempre.
- b. Algunas veces.
- c. Nunca (Le cita para otra fecha).

12. Las fechas que le programan vacunar a su niño son adecuadas?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

13. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?

- a. Nunca.
- b. Algunas veces.
- c. Siempre.

14. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?
- a. Nunca.
 - b. Algunas veces.
 - c. Siempre
15. ¿El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado?
- a. Nunca.
 - b. Algunas veces
 - c. Siempre
16. El Puesto de salud se encuentra
- a. Cerca de su domicilio
 - b. Lejos a su domicilio
 - c. Muy lejos a su domicilio

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

17. El esquema de vacunación de su niño/a esta de acuerdo a su edad
- a. Completo
 - b. Incompleto
18. ¿Tiene su niño/a carnet de vacunación?
- c. Si
 - d. No
19. ¿Cumple usted la cita de vacunación de su niño/a?
- a. Si
 - b. No
20. ¿Cuándo no cumple con su cita la enfermera lo visita a su domicilio?
- a. Si
 - b. No

OBSERVACIONES:.....

DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO

¡MUCHAS GRACIAS POR SU APOORTE, SERÁ DE GRAN UTILIDAD PARA EL ESTUDIO Y A USTED EN EL FUTURO!

ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACION

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL"



FICHA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación:

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS
PUESTO DE SALUD TRIUNFO – 2019

Datos Generales:

Apellidos y nombres del informante Silva Maytano Rosa MarielGrado Académico MagisterFecha 05-05-19Celular 944533418Correo electrónico rosamsilva@gmail.com

ASPECTOS DE VALIDACION

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

C. E. P. 50883

Firma y post firma del profesional



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACION

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"AÑO DEL DIALOGO Y RECONCILIACION NACIONAL"

FICHA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS



Título de la Investigación:

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS
PUESTO DE SALUD TRIUNFO – 2019

Datos Generales:

Apellidos y nombres del informante Gutiérrez Huallo Reyna

Grado Académico Magister

Fecha 28-04-19

Celular 992138878

Correo electrónico reyn2012@hotmail.com

ASPECTOS DE VALIDACION

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

Reyna Gutiérrez Huallo
 INGENIERA ESPECIALISTA SALUD
 PUBLICA EN MENCIÓN SALUD FAMILIAR
 C.E. Nº 118831

Firma y post firma del profesional



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
 FACULTAD DE EDUCACION
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
 "AÑO DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD"
 FICHA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS



Título de la Investigación:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIONES EN NIÑOS. PUESTO DE SALUD TRIUNFO - 2019"

Datos Generales:

Apellidos y nombres del informante..... PAREDES BARRETO, ROSARIO

Grado Académico..... MAESTRO

Fecha..... 25/3/2019

Celular..... 973672696

Correo electrónico..... rosarioparedsb@hotmail.com

ASPECTOS DE VALIDACION

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

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

 Mg. Rosario Angelica Paredes Barreto
 DIRECTORA EJECUTIVA
 CEP N° 17871
 Firma y post firma del profesional

ANEXO 4. APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

