

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
VACUNACIÓN OPORTUNA DE NIÑOS/AS MENORES
DE UN AÑO CENTRO DE SALUD POTRACANCHA
HUÁNUCO -2020**

Línea de investigación: Enfermería

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Acero Dominguez Evelin Sherly

Aguero Blas Yelina Berit

Sanchez Parra Gianela Roxana

ASESOR:

Dr. Víctor Guido Flores Ayala

HUÁNUCO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación la dedico principalmente a Dios, por haberme dado la vida, A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mi padre, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre, Elmer a quien quiero muchísimo, por compartir momentos significativos conmigo y por siempre estar dispuesto a escucharme y ayudarme en cualquier momento. A Olenka, porque te quiero infinitamente hermanita.

Evelin Sherly

A mi familia que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

Yelina Berit

A Dios, por ser mi fortaleza en cada momento, a mi Hermano, por ser el pilar fundamental en mi vida, por brindarme su ayuda incondicional en todo momento y por ser mi fuente de inspiración.

Gianela Roxana

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestra eterna gratitud a Dios por protegernos durante todo el camino y darnos las fuerzas necesarias para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda nuestra vida.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, por brindarnos la oportunidad de realizar investigaciones que contribuyan al análisis de temáticas de las determinantes de problemas.

A los docentes que dictan cátedra en la Facultad de Enfermería, y en especial al Dr. Víctor Guido Flores Ayala, por su constante motivación y guía en el desarrollo de esta tesis.

A los trabajadores asistenciales y administrativos del Centro de Salud Potracancha, quienes colaboraron para la recolección de los datos, logrando así que el estudio sea viable.

Finalmente, se hace extensivo nuestra gratitud a todas aquellas personas que de una u otra forma, colaboraron o participaron en la realización de la presente investigación.

RESUMEN

El presente estudio tuvo el objetivo de determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020. El enfoque del estudio fue cuantitativo, de nivel descriptivo relacional con diseño correlacional. La muestra lo conformaron 110 madres de niño/as mayores de 1 año del centro de salud elegido. Se realizó el análisis descriptivo y en el análisis inferencial se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado, para un valor $p \leq 0,05$ y un nivel de confianza del 95%. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario y una guía de observación. Resultados. Al determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año en estudio se halló que 67.3%(74) poseen factores positivos. En tanto los factores que se asocian con el cumplimiento de las vacunas, fueron el económico, institucional y cognitivo ($p=0.003$, $p=0.000$ y $p=0.000$ respectivamente); por el contrario el factor sociodemográfico y el de accesibilidad no se asocian ($p=0.303$ y 0.194 respectivamente) dado a que en similares proporciones las madres de los niños que presentan factores positivos cumplen y no cumplen con la vacuna oportuna de sus hijos/hijas. Conclusión. Los factores de cumplimiento se asocian significativamente a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Palabras clave: Factores en el cumplimiento, vacunación oportuna, niños/niñas menores de un año.

ANSTRACT

The objective of this study was to determine the factors that influence compliance with timely vaccination in children under one year of the Potracancha Health Center - Huánuco, 2020. The focus of the study was quantitative, descriptive relational level with correlational design. The sample was made up of 110 mothers of children older than 1 year of the chosen health center. Descriptive analysis was carried out and the Chi-square statistical test was used in the inferential analysis, for a value of $p \leq 0.05$ and a confidence level of 95%. For data collection, a questionnaire and an observation guide were used. Results. When determining the factors that influence compliance with timely vaccination in children under one year of age under study, it was found that 67.3% (74) have positive factors. While the factors associated with compliance with vaccines were economic, institutional and cognitive ($p = 0.003$, $p = 0.000$ and $p = 0.000$ respectively); on the contrary, the sociodemographic factor and the accessibility factor are not associated ($p = 0.303$ and 0.194 respectively) given that in similar proportions the mothers of children with positive factors comply and do not comply with the timely vaccination of their children. Conclusion. Compliance factors are significantly associated with timely vaccination in children under one year of the Potracancha Health Center - Huánuco, 2020.

Keywords: *Compliance factors, timely vaccination, children under one year of age.*

OÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN.....	IV
<i>ANSTRACT</i>	V
ÍNDICE	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Fundamento del problema de investigación.....	3
1.2. Formulación del problema de investigación	4
1.3. Formulación de los objetivos.....	5
1.4. Justificación	6
1.5. Limitaciones:.....	7
1.6. Formulación de Hipótesis	8
1.7. Variables.....	9
1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables	9
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes.....	15
2.2. Bases Teóricas	34
2.3. Bases Conceptuales	36
CAPITULO III. METODOLOGÍA	55
3.1. Ámbito	55
3.2. Población.....	55
3.3. Muestra	56
3.4. Nivel y Tipo de estudio.....	57
3.5. Diseño de investigación	57
3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos	58
3.7. Validación y confiabilidad los instrumentos	59
3.8. Procedimientos	60
3.9. Tabulación y análisis de datos	61
3.10. Consideraciones éticas.....	61
CAPITULO IV. DISCUSIÓN.....	63

CAPITULO V. RESULTADOS	67
CONCLUSIONES	95
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	100
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	101
ANEXOS	111

.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Descripción de los factores sociodemográficos de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	67
Tabla 02. Descripción de los factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	68
Tabla 03. Descripción de los factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	69
Tabla 04. Descripción de los factores institucionales de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	70
Tabla 05. Descripción de los factores accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	71
Tabla 06. Descripción de los factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	72
Tabla 07. Descripción de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	73
Tabla 08. Factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	74
Tabla 09. Factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	75
Tabla 10. Factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	76
Tabla 11. Factores institucionales de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	77
Tabla 12. Factores de accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	78
Tabla 13. Factores en el cumplimiento de vacunación oportuna de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	79
Tabla 14. Factores sociodemográficos y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	81
Tabla 15. Factores económicos y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	82

Tabla 16. Factores institucionales y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	83
Tabla 17. Factores cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020 .	84
Tabla 18. Factores de accesibilidad de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	85
Tabla 19. Factores en cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	86
Tabla 20. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	88
Tabla 21. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores económicos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	89
Tabla 22. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores institucionales y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	90
Tabla 23. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores cognitivos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	91
Tabla 24. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....	92
Tabla 25. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020	94

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 01.** Representación gráfica de los factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 202074
- Figura 02.** Representación gráfica de los factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....75
- Figura 03.** Representación gráfica de los factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....76
- Figura 04.** Representación gráfica de los factores institucionales s de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 202077
- Figura 05.** Representación gráfica de accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.....78
- Figura 06.** Representación gráfica de los factores en el cumplimiento de vacunación oportuna de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 202080

INTRODUCCIÓN

Se entiende por vacunación oportuna al proceso de inmunización mediante la aplicación de virus bacterias y toxoides atenuados, en un momento dado para la edad del individuo, estos constituyen una de las grandes medidas sanitarias que produce mayor beneficio.

La vacunación oportuna protege a los individuos y las comunidades, al tiempo que reduce las posibilidades de que se produzcan brotes de enfermedades prevenibles dicho de otra manera evitan que enfermedades que ya han sido controladas vuelvan a aparecer. (1) Es por esto que una oportuna vacunación a los niños es la mejor herramienta para la prevención de algunas enfermedades infecciosas y es una de las medidas de salud pública que más vidas ha salvado. Muchas veces las madres no llevan a sus niños a que se les administre las vacunas puesto que existen factores que impiden el cumplimiento de calendario de vacunación. Las consecuencias de la no vacunación oportuna, se expresan de diferentes maneras, como la pérdida de las dosis de refuerzo de las vacunas, incrementado así las probabilidades de contraer enfermedades inmunoprevenibles.

Durante la pandemia, la aceptación de la vacuna es una discusión relevante debido a la cuarentena, desinformación, desconfianza y teorías de la conspiración que han obstruido la adopción de medidas de mitigación comunitaria contra las enfermedades y en el cual las vacunas no han sido ajenas. (2)

El informe final del estudio, se presenta en 04 capítulos:

En el capítulo I, se aborda el problema de investigación, donde se fundamenta y justifica el estudio, asimismo se define el propósito del estudio, se menciona las limitaciones, se formula los problemas, los objetivos y las hipótesis del estudio. Por otro, lado se definen las variables, y se operacionalizan dichas variables.

En el capítulo II, se sustenta el marco teórico en la cual está basado el estudio, para lo cual se describen los antecedentes de investigación, las bases teóricas del estudio, y las bases conceptuales referente a las variables.

En el capítulo III, Se describe el marco metodológico del estudio, donde se definen el ámbito de recolección de datos, la población y muestra para el estudio. Asimismo, se establecen el nivel y tipo de estudio, el diseño de investigación, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la validación de dichos instrumentos, el procedimiento de recolección de datos, el plan de tabulación y análisis de datos, y los aspectos éticos de la investigación.

En el capítulo IV, se presentan los resultados descriptivos e inferenciales del estudio, así como también se realiza la discusión de los resultados. Y, por último, se establecen las conclusiones del estudio, se plantean recomendaciones en función de las conclusiones.

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

La vacunación oportuna protege a los individuos y las comunidades, al tiempo que reduce las posibilidades de que se produzcan brotes de enfermedades prevenibles. (1) Es por esto que una oportuna vacunación a los niños es la mejor herramienta para la prevención de algunas enfermedades infecciosas y es una de las medidas de salud pública que más vidas ha salvado. Muchas veces las madres no llevan a sus niños a que se les administre las vacunas puesto que existen factores que impiden el cumplimiento de calendario de vacunación. Las consecuencias de la no vacunación oportuna, se expresan de diferentes maneras, así como la pérdida de las dosis de refuerzo de las vacunas, incrementado así las probabilidades de contraer enfermedades inmunoprevenibles.

La norma técnica de vacunación N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Tiene por finalidad proteger a la población peruana de los riesgos de contraer enfermedades prevenibles por vacunas, la medida que más beneficios ha aportado a la humanidad son las vacunas enfermedades epidémicas como la viruela han sido eliminadas, otras enfermedades como el polio y sarampión se encuentran en vías de eliminación, gracias a las vacunas, y otras intervenciones se han evitado muerte y discapacidad en niños, producidos por enfermedades inmunoprevenibles.

Se entiende por factores de cumplimiento a aquellos elementos que pueden condicionar una situación entre ellos tenemos; al factor sociodemográficos, económico, cognitivos, institucional, accesibilidad, cognitivo, y los factores del contexto de la pandemia por COVID-19. Dichos factores fueron estudiados puestos que estos influyeron en el cumplimiento de la vacunación de los menores.

En el Centro de Salud Potracancha, acuden madres con niños menores de un año, muchos de ellos incumpliendo con la vacunación. En razón a esto, se vio la necesidad de estudiar a fondo tal problema, para luego plantear soluciones que sean efectivas en el cumplimiento del esquema

de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud PotracanCHA de Huánuco.

La incidencia en cuanto a la accesibilidad al Centro de Salud PotracanCHA, donde las madres con niños merecen una adecuada atención para que los factores no incidan de manera negativa en la atención de los niños. Un niño no vacunado (no inmunizado) en su fecha programada muchas veces pierde la dosis indicada y esto puede repercutir en su salud a mediano o corto plazo. La prevención de que esto ocurra se hace posible desde el primer nivel de atención, donde el profesional de enfermería debe brindar orientaciones y conocimientos a las madres para el cumplimiento del esquema de vacunación, de tal manera que se logre evitar la aparición de la enfermedad en cualquier punto de su aparición

Por todo lo expuesto, resultó de gran interés realizar la presente investigación donde se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020?

1.2. Formulación del problema de investigación

Problema general

¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020?

Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuáles son los factores económicos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020?

- ✓ ¿Cuáles son los factores institucionales que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuáles son los factores de accesibilidad que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuáles son los factores cognitivos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?
- ✓ ¿Cuáles son los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?

1.3. Formulación de los objetivos

Objetivo general

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Objetivos específicos

- ✓ Determinar los factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020
- ✓ Identificar los factores económicos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020
- ✓ Describir los factores institucionales asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020
- ✓ Indicar los factores de accesibilidad asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha- Huánuco ,2020
- ✓ Verificar si los factores cognitivos asociados al cumplimiento de

la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020

- ✓ Determinar si los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020

1.4. Justificación

El presente estudio se justifica por las siguientes razones:

A nivel práctico:

El estudio se justifica desde el punto de vista práctico ya que es de suma importancia que cada niño(a) reciba el esquema completo de vacunas, según edades, puesto que al no recibir sus vacunas antes de cumplir el primer año de vida puede aumentar las probabilidades de contraer enfermedades inmunoprevenibles en sus presentaciones más graves. Por ello se buscará cuáles son los factores en el incumplimiento de la vacunación oportuna de niños y niñas menores de un año en el Centro de Salud PotracanCHA Huánuco 2020. De manera que al encontrarse estos factores brindar conocimientos al Centro de Salud, a la madre y al personal de enfermería para que se puedan generar estrategias de intervención en estos factores.

A nivel sociocultural

Se justifica a nivel sociocultural puesto que los conocimientos y creencias de las madres influyen de manera positiva o negativa en el cumplimiento de la vacunación oportuna de los niños(as), ya que muchas de las madres de acuerdo a su condición socioeconómica, religión, grado de instrucción, etc. La investigación tiene como finalidad proporcionar información actualizada de los hallazgos obtenidos para ser entregado a las autoridades correspondientes especialmente al profesional de enfermería encargado de la estrategia de ESNI.

El propósito de esta investigación es identificar los factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños y niñas menores de

un año ya que es un relevante problema dentro de las competencias de enfermería, luego de efectuado este proyecto de investigación se conocerá el número de factores en el cumplimiento de la vacuna oportuna de niños menores de un año, y se brindara las recomendaciones necesarias a los profesionales de salud para que disminuyan esos factores, contribuyendo así a la mejora de la población y desarrollo integral de los niños y niñas.

De igual manera servirá para la guía de otros investigadores de la misma línea brindando así la importancia que se merece a las vacunas o inmunizaciones. La investigación tiene como finalidad proporcionar información actualizada de los hallazgos obtenidos para ser entregado a las autoridades correspondientes especialmente al profesional de enfermería encargado de la estrategia de ESNI.

El propósito de esta investigación es identificar los factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños y niñas menores de un año ya que es un relevante problema dentro de las competencias de enfermería, luego de efectuado este proyecto de investigación se conocerá el número de factores en el cumplimiento de la vacuna oportuna de niños menores de un año, y se brindara las recomendaciones necesarias a los profesionales de salud para que disminuyan esos factores, contribuyendo así a la mejora de la población y desarrollo integral de los niños y niñas.

De igual manera servirá para la guía de otros investigadores de la misma línea brindando así la importancia que se merece a las vacunas o inmunizaciones

1.5. Limitaciones:

Una de las principales limitaciones se consideró la falta de cooperación de las madres de los niños en el estudio, para suministrar información.

Las limitaciones fue que el estudio es de nivel relacional, por lo que no es experimental y limita establecer causa efecto, por tanto solo se percibirá las percepciones y las actitudes.

1.6. Formulación de Hipótesis

Hipótesis general

H0: Los factores de cumplimiento no influyen en la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi: Los factores de cumplimiento se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hipótesis específicas:

H0₁: Los factores sociodemográficos no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₁: Los factores sociodemográficos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

H0₂: Los factores económicos no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₂: Los factores económicos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

H0₃: Los factores institucionales no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₃: Los factores institucionales están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

H0₄: Los factores de accesibilidad no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₄: Los factores de accesibilidad están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

H0₅: Los factores cognitivos no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₅: Los factores cognitivos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020

H0₆: Los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Hi₆: Los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020

1.7. Variables

Variable independiente

Factores de cumplimiento

Variable dependiente

Vacunación oportuna

1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables

Factor: Son aquellos elementos que pueden incidir en la decisión del cumplimiento, aceptación y administración de la vacuna a los niños menores de las madres del Centro de Salud.

Factores económicos: Hace referencia a el ingreso económico como sustento básico de la población en estudio en cuanto a los gastos que genere la madre para acudir al Centro de Salud.

Factores institucionales: Alude a la distancia que se encuentra el Centro de Salud del domicilio de la madre, así como el tiempo de espera de la atención, trato de calidad, etc.

Factores cognitivo: Es lo que la madre percibe en el momento de la atención y lo que aprende en ello, así como los conceptos beneficios importancia los momentos, etc.

Factor de cumplimiento: Es el grado de apego de las madres a las indicaciones brindadas por el profesional de enfermería en cuanto a la importancia y beneficios de completar adecuadamente el esquema de vacunación.

Vacunación: Es el proceso de inmunización mediante la aplicación de virus bacterias atenuadas.

Vacunación oportuna: Las vacunas constituyen una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, previenen enfermedades que antes causaban grandes epidemias, muertes y secuelas. Las vacunas benefician tanto a las personas vacunadas como a las personas no vacunadas y susceptibles que viven en su entorno (inmunidad de grupo)

VARIABLE	DEFINICIÓN DE LA VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
FACTORES DE CUMPLIMIENTO	Elementos que pueden incidir en la decisión del cumplimiento, aceptación de la vacuna a los niños menores de las madres del Centro de Salud.	Factores sociodemográficos	Edad de la madre	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ a 19 años • 20 a 29 años • 30 a 44 años • ≥ a 45 años 	Categórica
			Grado de Instrucción	<ul style="list-style-type: none"> • Illetrada • Primaria • Secundaria • Superior 	Ordinal
			Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Trabajadora dependiente • Trabajadora independiente 	Nominal
			Número de Hijos	<ul style="list-style-type: none"> • 1 hijo • 2 hijos • 3 hijos • 4 a más hijos 	Ordinal
		Factores económicos	Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ a 699 soles • 700 a 999 soles • 1000 a 1499 soles • ≥ a 1500 soles 	Categórica

		Factores institucionales	Tiempo de espera de la atención	<ul style="list-style-type: none"> • 5 a 10 minutos • 15 a 20 minutos • 25 a 30 minutos 	Nominal
			Horarios de atención	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuado • Inadecuado 	Nominal
			Consejería	<ul style="list-style-type: none"> • enfermera • Amigo • Pariente 	Nominal
			Calidad de atención	<ul style="list-style-type: none"> • buena • regular • deficiente 	Nominal
			Disponibilidad de vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Nominal
		Factor Accesibilidad	Tiempo de llegada al Centro de Salud	<ul style="list-style-type: none"> • ≤ 5 min • 6 a 10 min • 11 a 20 min • $\geq a 21$ min 	Categórica
			Tipo de transporte	<ul style="list-style-type: none"> • Caminando • Colectivo • Micro • Taxi 	Nominal
			Distancia	<ul style="list-style-type: none"> • Kilómetros 	Intervalo
		Factores cognitivos	Importancia	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • Desconoce 	Nominal

			Edad para las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • Desconoce 	Nominal
			Enfermedades que previene las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • Desconoce 	Nominal
			Reacciones de las vacunas	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • Desconoce 	Nominal
		Factor del contexto de la pandemia por COVID-19	Aislamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
			Desinformación	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
			Infección por el coronavirus SARS-CoV-2	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE					
VACUNACIÓN OPORTUNA	Es el proceso de inmunización mediante la aplicación de virus bacterias atenuadas de manera oportuna según el calendario de vacunación	BCG	Dosis de RN	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple • No cumple 	Nominal
		HVB	Dosis de RN		
		IPV	Dosis de 2 y 4 meses		
		APO	Dosis de 6 meses		
		Pentavalente	Dosis de 2,4 y 6 meses		
		Neumococo	Dosis de 2 y 4 meses		
		Rotavirus	Dosis de 2 y 4 meses		
		Influenza Pediátrica	Dosis de 6 y 7 meses		

VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN					
Datos generales del niño		Genero	Género al que pertenece el niño	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	Nominal
		Edad	Edad en meses	<ul style="list-style-type: none"> • 12 a 15 meses • 16 a 19 meses • 20 a 24 meses 	Categórica

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Para los antecedentes de investigación se consideraron trabajos similares o relacionados con el tema objeto de estudio, que aportan información valiosa para definir y delimitar la investigación que se presenta a nivel internacional, nacional y local.

Antecedentes Internacionales

Pirelli L, en su investigación desarrollada en Buenos Ayres argentina, refiere que la pandemia de COVID-19 ha generado un gran impacto en términos sanitarios, económicos, políticos y sociales en todo el mundo. Hasta este el momento no existe tratamiento curativo y los esfuerzos se han concentrado en frenar la propagación de la enfermedad y de esta forma mitigar el daño. La inmunidad de la población a través de la vacunación se plantea como la estrategia más racional para frenar la transmisión del SARS-CoV-2. Alrededor del mundo cientos de grupos de investigación han emprendido el desarrollo de vacunas con este objetivo. Describe las características que idealmente debería tener la vacunación contra la COVID-19. También describe las diferentes tecnologías, muchas de ellas novedosas, utilizadas en el desarrollo de estas vacunas y se resumen en tablas aquellas que se encuentran en fases avanzadas de investigación clínica. Finalmente, detalla para aquellas vacunas que los hayan presentado, los datos preliminares de eficacia y seguridad a partir de la recopilación de comunicaciones oficiales. En su estudio recopila información proveniente de artículos científicos revisados por pares, artículos no revisados por pares, informes de diferentes plataformas de rastreo del desarrollo de vacunas y comunicaciones oficiales por parte de las empresas o institutos de investigación que lideran los ensayos de las potenciales vacunas en estudio. (3)

Escobar Díaz, F; Osorio Merchán, MB; De la Hoz Restrepo, F. en su estudio titulado “Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas” tuvo como objetivo principal, conocer

las barreras y los motivos de no vacunación en niños y niñas menores de cinco años en algunas ciudades de Colombia. El estudio fue de enfoque cualitativo basado en entrevistas y grupos focales a personal de salud y cuidadores en cuatro ciudades colombianas seleccionadas de acuerdo a diferentes coberturas de vacunación y densidades poblacionales. Los resultados evidenciaron diferentes factores que pueden influir en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en los dos municipios con baja cobertura, como el temor a la reacción post vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas y de seguridad de la población, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas administrativos y económicos y el desarrollo precario de los sistemas de información. Concluyó que desde el punto de vista cualitativo, los equipos de vacunación y los cuidadores destacaron aspectos sociales e institucionales que contribuyen o limitan el cumplimiento de las coberturas de vacunación en las ciudades que participaron en el estudio. (3)

Salas Mendoza, CA; Ibarra González, IA; Pabon Rodríguez, JF en su investigación tuvo como objetivo general es establecer la asociación entre los factores sociodemográficos, económicos, culturales, psicológicos del cuidador y los factores clínicos propios del usuario en el no cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación, en niños menores de 6 años, en el municipio de Ibagué, durante el año 2016. El estudio fue de tipo Epidemiológico, observacional, analítico de casos y controles, la información se obtuvo del tercer monitoreo de vacunación del municipio de Ibagué, aplicando un instrumento a los cuidadores de los menores de 6 años. Para la caracterización y asociación de los factores se utilizó un análisis univariado y bivariado, y se controlaron los factores de confusión mediante un análisis multivariado. Resultados mostraron que: los factores sociodemográficos (el estado civil, la escolaridad, el tiempo de traslado a los servicio de vacunación), en los factores psicológicos (pensamiento errado de enfermedad del menor de 6 años), en factores culturales (consideración de no estar afiliado es un impedimento para el acceso a los servicios de vacunación, la

inasistencia a las citas de vacunación, el desconocimiento de la importancia de las vacunas), se evidenció asociación significativa con los menores de 6 años con esquemas de vacunación incompletos. Se evidenció que los factores económicos no mostraron asociación, y en los factores propios de los niños se identificó que, si al menor de 11 se le contraindica una vacuna o se hospitaliza se asocia al incumplimiento de los esquemas de vacunación. Al ajustar las variables por múltiples confusores se encontraron las siguientes asociaciones, a medida que asciende la edad en los niños, cuando el cuidador tiene el pensamiento de que el niño/a se encuentra enfermo y deja de llevarlo a vacunar, la no asistencia cumplida a las citas de vacunación y el temor a reacciones posteriores a la vacunación presentaron una asociación con significación estadística. Concluyó que se hace necesario establecer acciones encaminadas a disminuir el temor y falsos pensamientos sobre las vacunas, realizando campañas individuales y colectivas por medio de un programa educativo sobre vacunación en los sitios donde se ofrezca el servicio, de forma obligatoria, además de ofrecer información por medio de volantes en las salas de espera de los programas de vacunación (4).

Bernal Ruano, SY. Realizó un estudio descriptivo, retrospectivo sobre los principales factores relacionados con las bajas coberturas de vacunación en niños menores de dos años, 2010 – 2011, residentes en el área geográfica del Centro de Salud de Amatitlán, Área de Salud Guatemala Sur, donde las coberturas de vacunación se encontraban por debajo de $\geq 95\%$. Los resultados del estudio determinaron que hijos de una familia numerosa (cuatro o más), con padres con baja escolaridad (primario, básico y diversificado) y residentes en área urbana, corren el riesgo de no ser vacunados, oportunamente, o no completar el esquema de vacunación. La etnia y la religión no parecen influir sobre la decisión de vacunar a los niños, de acuerdo a los resultados del presente estudio. Las madres son las que deciden cuándo llevar a sus hijos a vacunar, este cambio de comportamiento, aún no ha incidido en el cumplimiento de las coberturas. Esta situación

podría estar influida en alguna forma por la ocurrencia de eventos (fiebre, irritación, llanto), supuestamente, atribuidos a la vacunación (74%). El personal de salud brindó información sobre la importancia de la vacunación oportuna, porcentaje aún muy bajo (médico: 48%; enfermera: 35%). Los resultados permitieron identificar factores sobre los cuales es posible generar cambios de actitud en las madres y personal de salud para incidir en la vacunación oportuna, completar esquema y el abordaje de estrategias para incrementar y garantizar coberturas homogéneas de vacunación. (5)

Sangoluisa Rosales, JM; Carrión Morales, MK; Rodríguez Díaz, JL; Parcon Bitanga, M. realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis. El fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, dirigida a las familias con niño/as de hasta cinco años de edad en la comunidad étnica Chachis, Santo Domingo de los Tsáchilas-Ecuador del 15 abril al 10 agosto del año 2018. La población estuvo conformado por 170 nativos de la comunidad Chachis, a los que se les aplicó criterios de inclusión y exclusión, la muestra fueron 30 miembros de la comunidad. En los hallazgos encontrados se evidenciaron que el proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel instrucción académica, seguida por la realización de prácticas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por el personal de salud. Concluyo que existe un inadecuado proceso de inmunización en la comuna indígena Chachis motivado por factores socioculturales, lo que trae consigo que dicha población no se encuentra apta para enfrentar enfermedades infecciosas prevenibles. (6)

Vallejo Carrasco, RD. En su tesis desarrollada tuvo como objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad de un subcentro de la ciudad de Guayaquil. El estudio fue de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, de método cuantitativo y diseño transversal. La población fueron 50 niños junto sus cuidadores. El instrumento de recolección de datos se plasmó en una encuesta tipo cuestionario de preguntas

múltiples de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados, en base al sexo 50% son varones y mujeres, la edad los niños de 1 años los que obtuvieron un 30% y 28% de 4 a 6 meses, el grupo étnico más afectado fue mestizo con 66% .Con respecto a los cuidadores el sexo mayoritario fue de 76% femenino, en edades hubo un 34% de 26 a 35 años, el grupo étnico con mayor incumplimiento resulto el grupo mestizo con el 68% .El factor que ocasiono el mayor incumplimiento del esquema de vacunación fue el tiempo con el 40% y la complicación que se presento fue la gastroenteritis con el 12%. (7)

Ocampo Silva KE. En su investigación tuvo como objetivos, Identificar los factores pediátricos, señalar los factores institucionales y establecer los factores maternos, que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunas de los niños menores de 24 meses. El estudio fue de tipo descriptivo, trasversal, en el cual se aplicó una encuesta a madres de niños menores de 24 meses del Centro de Salud. Los hallazgos revelan que los niños con retraso o abandono del esquema de vacunas se encuentran en edades entre 13 a 24 meses; la mitad de los niños no fueron vacunados por las reacciones post vacuna y porque estaban enfermos el día de la vacuna; más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesita, en menos porcentaje que las citan para otra fecha; así mismo refieren que el trato solo a veces es amable. Entre los factores pediátricos el mayor porcentaje de niños con esquemas de vacunación incompletos son de edades entre 13 a 24 meses. Entre los factores institucionales más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesitan, en menores porcentajes expresan que las citan para otra fecha. En relación a los factores maternos, son madres jóvenes entre las edades de 20 a 24 años, con un nivel de instrucción entre primaria y secundaria. (8)

Lema Chicaiza, BM; Jiménez Peralta, LA. En su tesis desarrollada cuyo objetivo fue, evaluar el rol educador del profesional de Enfermería en el cumplimiento del esquema de inmunización en el Centro de Salud Tipo "B" Salcedo. La investigación fue de enfoque cuantitativo, con un

diseño de campo con un corte transversal, la población está constituida por los padres de familia o cuidadores de los 465 niños menores de 1 año de edad que acuden al Centro de Salud Tipo "B" Salcedo, la muestra fue de 211 participantes, se aplicó un instrumento ya validado por dos estudios que permitió evaluar la eficacia del rol educador del profesional de Enfermería, establecer el nivel del conocimiento y determinar el grado de importancia de las vacunas. En los resultados respecto a las características sociodemográficas, se puede observar que la mayoría de la muestra se encontró entre los 20 a 35 años de edad, con un nivel de instrucción secundaria con un 30,6%, el 51% con un trabajo independiente y la mayoría de los participantes fueron padres de familia. En cuanto al rol educador del profesional de Enfermería, se evidenció que el 100% reciben información acerca de las vacunas, asimismo en el registro de la fecha de la vacuna fue positiva de 94,7%, el 99,5% se brindó información de las reacciones adversas y un 100% se educó sobre los cuidados, además el nivel de satisfacción de los usuarios del Centro de Salud Tipo "B" Salcedo fue de un 91,9%. Con respecto al nivel de conocimiento alcanzan un porcentaje de un 84,8% y la importancia del uso de las vacunas con el 98,1%, y el 19% de la población de estudio sugiere que no falte las vacunas. Concluyo que la relación entre el rol educador del profesional de Enfermería y el cumplimiento del esquema de inmunización, tiene alto valor científico, ya que la Enfermería comunitaria es responsable de las vacunas en los diferentes grupos de edad, de esa manera en el proceso de vacunación, la educación es la parte esencial para cumplir con el esquema de inmunización de forma oportuna y eficaz. (9)

Díaz Ortega, JL; Ferreira Guerrero, E; Trejo Valdivia, B; Téllez Rojo, MM; Ferreyra Reyes, L; Hernández Serrato, M; Montoya Rodríguez, AA; García García, L. en su estudio tuvo como objetivo evaluar cobertura de vacunación en niños y adolescentes. El estudio fue basado en los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Donde se evidencio que la cobertura en menores de un año fue <70% para tres vacunas y menor a 50% para cinco vacunas. En niños

de 15 a 23 meses fue 59.8% para cuatro vacunas y 51% para seis, a los seis años 93.2% tenían una dosis de SRP. Cobertura para tres vacunas en adolescentes fue menor a 50%. Proporción de no vacunados fue 4.7% en menores de un año, 0.2% en 15 a 23 meses, 6.8 % a los seis años y 37% en adolescentes. Cobertura de BCG, HB y neumococo en menores de un año y de SRP a los 15 a 23 meses fue mayor a 80%. Analfabetismo materno y de adolescentes fueron variables explicativas de esquema incompleto. Concluyo que se requiere fortalecer el sistema de información, promoción de la salud, capacitación y vacunación diaria sin horarios restrictivos, asegurando abasto oportuno y suficiente de vacunas. (10)

Antecedentes Nacionales

Herrera Añazco, P; y col; en su estudio desarrollado con el objetivo de determinar la prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación (IDV) contra la COVID-19 en el Perú. El estudio fue transversal analítico utilizando la encuesta realizada por Universidad de Maryland, EUA, en Facebook. Las variables dependientes fueron la IDV. Calcularon razones de prevalencia (RP) crudas y ajustadas, con sus intervalos de confianza al 95% (IC95%), mediante modelos lineales generalizados de la familia Poisson, para evaluar la asociación de variables sociodemográficas, cumplimiento de estrategias comunitarias de mitigación, síntomas de COVID-19, salud mental y aceptación de la vacunación ante la recomendación (AVR) por diversos actores y autoridades sanitarias, con la IDV. Los hallazgos encontrados muestran que la prevalencia general de IDV fue de 74,9%. Se asoció a menor prevalencia de IDV el sexo femenino, vivir en un pueblo o zona rural y la AVR de políticos. Contrariamente, tener síntomas de COVID-19, inseguridad económica, miedo a que un familiar enferme de COVID-19, síntomas depresivos y la AVR de familiares y amigos, trabajadores de la salud, organización mundial de la salud y funcionarios del gobierno se asociaron con mayor prevalencia de IDV. Tres cuartas partes de los encuestados manifiestan IDV. Existen factores potencialmente modificables que podrían mejorar la aceptación de la vacuna. (2)

Lizana Ramón, N. En su estudio cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año del Hospital referencial de Ferreñafe 2016. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, observacional, la población estuvo conformada por 416 madres de niños menores de un año inscritos en estrategia sanitaria de inmunizaciones; la muestra fueron 118 madres se les evaluó con el Cuestionario de Factores Socioculturales y la Matriz de Análisis del calendario de Vacunación. Respecto al procesamiento estadístico, se trabajó con el programa SPSS, utilizando el estadístico Gamma, dentro los principales hallazgos de factores sociales tenemos el 73,7% de madres tienen ocupación amas de casa; estado civil convivientes 60,2% y condición socioeconómico media 61,1%. Factores culturales destaca que el 94,1% de madres consideran muy necesario la utilidad de las vacunas; 91.5% refieren tener conocimiento de todas las vacunas y el 55,1% consideran que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades además existe asociación entre los factores sociales: ocupación de la madre ($p=0,009$), condición socioeconómica ($p =0,003$), facilidad de acceso ($p =0,013$). El estudio concluyo que las vacunas que presentan un menor porcentaje de cumplimiento, son IPV 2da dosis con (29,7%), Hepatitis B con un (28,8%). (11)

Saavedra Tocto, SJ. En su investigación cuyo objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud San Ignacio. La investigación fue descriptivo relacional de transversal. La muestra lo conformaron 300 madres de niños menores de cinco años, se determinó probabilísticamente utilizando el muestreo estratificado; a quienes se les aplicó una guía de entrevista estructurada. Se concluye que los factores sociales de las madres de niños menores de cinco años en su mayoría pertenecen al grupo etario adulto joven (20-24 años), de estado civil conviviente, con educación secundaria completa, ocupación amas de casa. Las madres de niños menores de un año y

de un año de edad proceden de zona rural y las que tienen niños de dos a cuatro años provienen de zona urbana; acuden al servicio en vehículos y el tiempo de espera es mayor a treinta minutos. Los factores culturales de las madres de los niños menores de cinco años respecto a las costumbres, creencias y conocimientos son inadecuados. Las madres de niños menores de un año y de un año cumplieron oportunamente con el esquema de vacunación y las que tienen niños de dos a cuatro años de edad no cumplieron. Existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la edad, ocupación y acceso geográfico en niños de un año ($P < 0,05$). Y entre el cumplimiento del calendario de vacunación y el acceso geográfico en niños de dos años de edad ($P < 0,05$) (12)

Quevedo Saldaña, DA. En su tesis tuvo como objetivo determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años CMI Tablada de Lurín, Material y método. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La población muestral estuvo compuesta de 25 madres. La técnica fue la entrevista, y el instrumento un cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Resultados. En relación a los factores que intervinieron en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años en el CMI Tablada de Lurín, se encuentra que del 100% (25%) de madres entrevistadas refirieron, 100% (25) número de profesionales de enfermería insuficiente, 88% (22) horario de atención, 64% (16) tiempo de espera, 48% (12), quehaceres del hogar, 48% (12) cuidado de hijos menores de edad, 24% (7) trabajo, 24% (7) horario de trabajo, 8% (2) información brindada por la enfermera no es útil, 8% (2) información brindada por la enfermera no es clara, 4% (1) desconocimiento importancia del control CRED, y 4% (1) tiempo para el control CRED inadecuado. Concluyo que los factores que influyeron en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años en el CMI Tablada de Lurín, según refirieron las madres entrevistadas, en su totalidad manifestó número de profesionales de enfermería insuficiente, en

mayor porcentaje horario de atención, un buen porcentaje tiempo de espera demasiado, un porcentaje considerable por los quehaceres del hogar, así como por cuidado de hijos menores de edad, y en menor porcentaje por trabajo y horario del mismo un mínimo porcentaje pero significativo consideraron que la información brindada por la enfermera no es clara ni útil, seguido por desconocimiento importancia del control CRED, y tiempo para el control inadecuado. (13)

Palomino Arucanqui, SB. En su investigación cuyo objetivo fue determinar los determinantes maternos y motivos de su incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año puesto de salud Bernalles Pisco enero 2017. La investigación fue de tipo descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La muestra poblacional fueron 60 madres con sus respectivos niños menores de 1 año que fueron tomados a través del muestreo no probabilístico. Resultados: Respecto a la primera variable Los determinantes maternos demográficos de las madres respecto a quien lleva a su hijo a vacunarlo: ella mismo lo lleva en 73% (44) con edades de 16 a 24 años en 50%(30), proceden de la costa en 50%(30) tienen 1 hijo el 43%(26); el tiempo para trasladarse de su casa al Centro de Salud es menos de 10 minutos en 43%(26). Los determinantes maternos culturales en un 83%(59) responden correctamente sobre la importancia de las vacunas, el 68%(41) responden correctamente sobre las funciones de la vacuna, tienen secundaria en 50%(30). Los determinantes maternos sociales es el horario de atención en 67%(40); el 63%(38) consideran que la información que le brinda el personal de salud despeja sus dudas, predominan las casadas en 47%(28); en cuanto a la ocupación el 42%(25) se encuentran sin empleo. Respecto a los motivos del incumplimiento en la fecha indicada a la vacunación, el 43%(26) madres refieren por las dudas de la eficacia y seguridad de la vacuna, el 37%(22) cree que la vacuna no lo protege de enfermedades a su niño, 37%(22) por miedo a los efectos de la vacuna (fiebre); 37%(22) es porque llegaba tarde al Centro de Salud, 33%(20) por falta de tiempo, 33%(20) por experiencia personal a los efectos secundarios, el

27%(16) no tenía quien lleve a su niño a vacunar, 23%(14) por incomprensión de la tarjeta de IV vacunación, 22%(13) por miedo al dolor y el 17%(10) porque creía que solo 1 dosis era suficiente (14).

Melgarejo Valverde, E.D en su estudio tuvo como objetivo conocer los factores de riesgo materno asociado con el cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año. Nuevo Chimbote. Fue de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal; sustentado en el Enfoque de Riesgo. La muestra fue de 20 madres con su niño menor de un año del Puesto de salud 3 de Octubre, quienes cumplían con los criterios de inclusión. Los datos se recolectaron a través de los instrumentos: cuestionario sobre factores de riesgos materno y la ficha de análisis de contenido del registro del calendario de vacunación; presentando los resultados en cuadros estadísticas con promedios y gráficos de relación directa. Concluyo que el 65% de las madres con sus hijos lactante menor de un año del puesto de salud 3 de octubre cumplen con el calendario de vacunación y el 35% de las madres no lo cumplen. Dos de los Factores de riesgo materno internos: edad materna y conocimiento se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de un año del puesto de salud 3 de octubre ($p < 0.05$), mientras el grado de instrucción, número de hijos y ocupación no se relacionan significativamente. Los Factores de riesgo materno externos: horario de atención, información oportuna, trato del personal se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de un año del puesto de salud 3 de octubre ($p < 0.05$), a diferencia del tiempo de espera donde no se relaciona de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación (15)

Bedoya Cruz, MM; Santamaría Flores, GJ. En su tesis tuvo como objetivo establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas – Huancayo – 2017, el estudio fue correlacional; de una población de 340 madres de niños de 1 a 5 años,

la muestra fueron 124 madres, a las que se les aplicó el “Cuestionario de Factores de Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Madres”. Los resultados evidenciaron; el incumplimiento del esquema de vacunación es de 39.5%, el 26,6 % de madres no cumplieron con la vacuna de Neumococo, el 21,77% a APO, 12,1% de Influenza, 33% de AMA y 46% de DPT. Los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación son los factores socioculturales como: No pertenecer a un programa social, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna; factores personales como edad, grado de instrucción, número de hijos, y ocupación de la madre y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico ($p < 0.05$) (16)

Rodríguez Gallardo, LL. En su investigación tuvo como objetivo identificar los factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una institución educativa en San Juan de Lurigancho -2019. El material y método empleado fue: cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental de corte transversal la muestra estuvo conformada por 50 madres de una institución educativa del nivel inicial con calendario de vacunación incompleto. Se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron; que el factor sociodemográfico guarda más relación con el incumplimiento con un 94%, el factor Institucional tuvo como resultado un 88% como segundo factor relacionado en el incumplimiento del esquema de vacunación. Y por último el factor cognitivo con un 82%., finalmente concluyó, que el factor relacionado al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho-2019 es el Sociodemográfico, segundo el Factor Institucional y por último el Factor Cognitivo. (17)

Upiachihua Salinas, HE, en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los Factores Sociodemográficos, culturales y el Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en Lactantes. PS

I-2 Masusa, el método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental, transversal, correlacional, La muestra estuvo constituida por 154 madres que acudieron al programa de inmunizaciones. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre factores sociodemográficos y culturales, validez 92,4%, confiabilidad 95%. Los resultados fueron: De 154 (100%), 58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano-marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto. Se encontró relación estadística entre el estado civil $p=0,000$; edad $p= 0,035$; número de hijos $p= 0,019$, lugar de procedencia $p=0,013$, grado de instrucción $p=0,000$ Conocimiento $p= 0,000$ y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. No existe relación estadística entre la ocupación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones $p=0,060$. (18)

Evangelista Vásquez, LB; Laura Capcha, Z; Sedano Torres, S. en su tesis cuyo objetivo fue identificar los determinantes que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los menores de un año en el Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo Huancayo 2015. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, relacional, explicativo, prospectivo, transversal y analítica. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia que consistirá en visitar las viviendas de los niños que incumplen a su calendario de vacunación en los 7 sectores de la localidad siendo la distribución de la muestra proporcional. El cuestionario estuvo compuesto por 16 preguntas y ficha de registro. El análisis estadístico fue mediante la Correlación de Pearson. Resultados. Se halló el valor $p = 0.000$ siendo menor que 0.05 rechazando la hipótesis nula, y afirmando que los determinantes influyen significativamente en el incumplimiento del calendario de vacunación de los menores de un año en el Centro de Salud Juan Parra del Riego 2016. Concluyo finalmente acerca de la influencia de los determinantes en el cumplimiento del calendario de la vacunación de

los menores de un años se observa que el 56,8% influye los biológicos, en un 47,3% los socioculturales y en un 28,4% los institucionales. (19)

Antecedentes Locales

Pinto López, F; Pinto Verde, LA; En su estudio tuvo como objetivo determinar los factores que se relacionan con la aceptación de la vacuna pentavalente en madres de niños lactantes del Centro de Salud Potracancha – Huánuco, 2019. El estudio analítico con diseño correlacional, tuvieron una muestra de 156 madres, a quienes se aplicó una guía de entrevista y una escala de aceptación de vacuna pentavalente en la recolección de datos. El análisis descriptivo se realizó con medidas de frecuencia y en el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado de Independencia con un valor de significancia $p \leq 0,05$. Los hallazgos mostraron que 61,5% de madres tuvieron aceptación media y 38,5% aceptación baja de la vacuna pentavalente. Los factores sociodemográficos que se relacionaron con la aceptación de la vacuna pentavalente fueron ser madre adulta, proceder de zona urbana, ser ama de casa y pertenecer a programas sociales. Los factores culturales que se relacionaron con la aceptación de la vacuna pentavalente fueron tener estudios de nivel secundario o superior; no tener creencias erróneas sobre vacunación y no tener temor a las vacunas. Los factores cognitivos que se relacionaron con la aceptación de la vacuna pentavalente fueron conocer sobre la protección de la vacuna, dosis de aplicación, edades de aplicación, reacciones adversas y cuidados post vacunales de la vacuna pentavalente, siendo todas estas relaciones significativas ($p < 0.05$). Concluyo que los factores sociodemográficos, culturales y cognitivos se relacionaron con la aceptación de la vacuna pentavalente en las madres en estudio. (20)

Camac Lavado, AI; Cerron Saldaña, FR; Ruiz Astoray, S. en su investigación tuvo como objetivo determinar cómo influyen los factores; demográficos, geográficos, socioeconómicos, culturales, institucionales, administrativos y biológicos, en la vacunación Inoportuna en niños menores de 1 año. El enfoque fue cuantitativo, el

tipo de investigación fue básica, prospectiva, transversal y descriptiva. Los hallazgos evidenciaron que los factores demográficos y geográficos; el 54% de las madres tienen entre 15 a 20 años, el 64,6% tienen domicilio estable y de ellas el 35,4% tienen condición migrante, el 52,6% proceden de la zona rural, y tienen entre 1 a 2 hijos, el 35,8% de estas madres vienen de zonas geográficas lejanas y el 40% utilizan como medio de transporte motocicletas. Entre los factores socioeconómicos y culturales la ocupación de la mayoría de las madres es empleada; 59,6%, el 80% de ellas tienen instrucción secundaria, de estado civil soltera; 44,6%, el 78,9% son de habla español, el 54,4% de ellas tienen sueldo mínimo, el 40,7% de madres que no tienen ningún ingreso económico, El 58,9% de la población tienen religión católica, así mismo el 69,8% refirieron tener conocimiento sobre las vacunas y un 30,2% manifestaron desconocer información sobre las vacunas. Los factores institucionales y administrativos el 43,9% mencionan que el trato que reciben es regular, el 71,9% consideran que el horario de atención es adecuado, y que el 84,6% son residentes. Entre los factores biológicos, el 91,2% de las usuarias consideran que las vacunas si producen reacciones en sus niños, el 91,9% conocen que, si existen contraindicaciones. (21)

Camarena Hilario; JM. En su investigación titulada "factores que influyen en la Deserción de vacunas en niños menores de 5 años, realizado en el Centro de Salud Juan Parra del Riego, la población estuvo conformada 113 madres, Se usó como instrumentos para recolección de datos el cuestionario y fue aplicado en las viviendas, en las visitas domiciliarias, casa por casa, Los factores que influyen en la deserción de vacunas en niños menores de 5 años, son los siguientes: el grado de instrucción secundaria completa de la madre es de 58,4%, el 40.7% de niños desertores reciben el cuidado de la madre, cuando acuden al establecimientos de salud a solicitar las vacunas refieren que si hay cupos disponibles el 88,5% y que el tiempo de espera en el vacunatorio es de 1 hora a 1 ½ horas para hacer vacunar a sus niños. En el factor maltrato que reciben manifiestan que al 30,1% les llamaron

la atención, el personal que les maltrata es el personal técnico en enfermería en un 44,2%, y que les exigen como condición para su atención en el vacunatorio el pago de carnet de vacunación al 44,5%.; el 76,1% de las madres opinaron que si existen disponibilidad de vacunas al momento de asistir al vacunatorio, y que el 79,6% de ellas consideran que sus niños no tienen las vacunas completas para su edad. El 54% de las madres refieren que la reacción vacunal más frecuente que presentan los niños es el llanto persistente post vacunal, el 64,6% refieren haber recibido información para que puedan actuar frente a las reacciones que deja la vacunación, el 55,8% refieren como falsas contraindicaciones a la fiebre 55,8%, la persona que brindó esa información fueron las vecinas al 50,4%, y que la primera causa de inasistencia al vacunatorio es la falta de tiempo de las madres de familia. (22)

Cabrera Cecilio, MC; Pérez Páucar, GC; Salinas Ávila, SK. En su estudio realizado tuvo como objetivo determinar la influencia del nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre las actitudes y prácticas de inmunización en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco – 2017. El estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal, analítico y de método no probabilístico, por conveniencia conformada por 56 madres con niños menores de 1 año de ambos sexos, que asisten al consultorio de la ESNI del C.S Aparicio Pomares. En la recolección de datos se utilizó dos cuestionario y un test actitudinal que permitió la recolección de datos de la muestra en estudio. Los resultados fueron los siguientes: se determinó la existencia de correlación siendo moderada, positiva y significativa ($r_s=0.666$) con $p = 0,000$), entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Aparicio Pomares. En cuanto a la el nivel de conocimiento y las prácticas, se determinó que existe correlación siendo positiva, alta y significativa ($r_s=0,752$ con $p = 0,000$). Concluye que el nivel de conocimiento influye positivamente sobre las actitudes y prácticas de

las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Aparicio Pomares. (23)

Blas Verde, YM; Cierro Chávez, JY en su investigación tuvo como objetivo el determinar la asociación entre los factores familiares y el incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Ambo, 2019. El estudio fue de enfoque cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal y analítico, con aplicación del diseño de casos y controles. La muestra fue conformado por 35 casos (incumplen) y 35 controles (no incumplen). El cuestionario fue diligenciado por las madres, y la información respecto al estado vacunal se obtuvo del carné de control de crecimiento y desarrollo. Para el análisis inferencial se utilizó el Chi cuadrado (χ^2) homogeneidad y como medida de efecto el odds ratio (OR), con IC 95% y un $p < 0,05$. Resultados: Vivir a una distancia mayor a 10 minutos con movilidad; la edad promedio de la pareja ≤ 25 años; el ingreso mensual ≤ 930 soles; la disfuncionalidad familiar; la violencia intrafamiliar son factores asociados y de riesgo para el incumplimiento de la vacunación. Por otro lado, no se pudo demostrar diferencia en el incumplimiento según el abandono familiar [$p > 0,05$]. Los autores concluyeron que existen múltiples factores de riesgo familiares que influyen en el incumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años que necesitan ser intervenidos para mejorar las coberturas de inmunización a nivel local, regional y nacional. (24)

Bueno Morales, MC. En su tesis el cual tuvo como objetivo establecer la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016. Metodología: el diseño de estudio fue correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación. Los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 %

tienen primaria incompleta , referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud. (25)

Muñoz Cántaro, D en su estudio tuvo como objetivo el determinar la efectividad de la intervención de enfermería para mejorar el nivel de conocimientos en gestantes sobre la vacunación en el Centro de Salud Supte San Jorge-Tingo María 2018. El estudio fue aplicativo prospectivo cuasi experimental, con 18 madres gestantes. Se utilizó el cuestionario y un plan educativo. Para análisis se utilizó la estadística descriptiva y la prueba de hipótesis T de Student para muestras dependientes, siendo la unidad de análisis, gestantes regulares al control prenatal del Centro de Salud Supte San Jorge. Los resultados evidenciaron que la edad de las gestantes el [33% (6)] tienen entre los 26 a 31 años; el [72% (13)] proceden de la zona urbana, con el [78% (14)] con educación de nivel secundaria; y [55% (10)] son convivientes; el [39% (7)] son amas de casa y tiene trabajo independiente respectivamente. En cuanto a conocimiento respecto a vacunación antes de la intervención de enfermería, el [61% (11)] con nivel de conocimiento bajo ante vacunas, y el [39% (7)] de conocimiento medio. Luego de la intervención educativa resultaron cambios muy significativos: el [83% (15)] con nivel de conocimiento alto, y el [17% (3)] de conocimiento medio. Concluyo que demuestra efectividad en mejora del conocimiento a vacunación mediante la intervención educativa en madres gestantes en el Centro de Salud Supte San Jorge. (26)

Curi Rodriguez, DC. En su tesis tuvo como objetivo determinar la asociación entre el conocimiento y la actitud de las madres para el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años atendidos en el Hospital de Tingo María,2016. Él estudió fue de

tipo observacional de nivel descriptivo correlacionar, prospectivo transversal. Se utilizó como técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario. La muestra estuvo conformada por 165 madres con sus niños menores de 5 años, para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva. Los hallazgos obtenidos muestran: el 30% de madres pertenece a la etapa de vida joven. El 64,0% procede de la zona urbana. El 39,4% alcanza el nivel secundario. El 61,8% es ama de casa. El 50,3% tiene conocimientos altos sobre vacunas. El 53,9% de las madres tiene actitudes inadecuadas frente al cumplimiento del calendario de vacunación. No existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes en las madres con un $X^2 = 3,084$ y un valor $p = 0,214$. Concluyo que no existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre vacunación y las actitudes para el cumplimiento del calendario de vacunación. (27).

2.2. Bases Teóricas

Virginia Henderson teoría de las 14 necesidades.

Uno de los modelos de cuidados que mayor aceptación tiene en nuestro entorno es el de Virginia Henderson. El modelo de Virginia Henderson es totalmente compatible con el proceso de enfermería, cuestión esencial para que tenga aplicación en la práctica. Además es posible integrar, junto con el modelo de cuidados y el PAE, los lenguajes estandarizados NANDA-NOC-NIC (NNN), cada vez más incorporados en el quehacer de las enfermeras y en los sistemas de información. Permite a las enfermeras trabajar desde un plano propio y también en colaboración con otros profesionales, hecho de gran valor en muchos entornos de cuidados y en nuestra realidad asistencial. Tiene en cuenta las ventajas de fomentar estilos de vida sanos y conductas saludables, consideración coherente con muchas de las propuestas y programas de nuestro sistema sanitario. (28)

El Modelo de Virginia Henderson se encuentra entre aquellos modelos que parten de la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo central para la actuación enfermera. De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial. (29)

Virginia Henderson, el cual expone de manera clara, el rol autónomo y la especificidad de su servicio, donde los conceptos de persona y salud, coinciden con el pensamiento humanístico, que impregna actualmente esta universidad. Este modelo filosófico tiene las siguientes características:

- El lenguaje utilizado es sencillo y fácilmente comprensible.
- Es flexible y abierto, permitiendo la incorporación de nuevos conceptos.
- Se adapta al contexto actual de salud del país, ya que al lado de la función propia de la enfermería (autónoma), contempla la interdependencia de esta con respecto a otras profesiones

(de colaboración), considerando al ejercicio profesional, como un servicio único, con relaciones que refuerzan la interdisciplinariedad.

- Es una propuesta conceptual muy similar a esquemas teóricos como el de necesidades de Maslow y una propuesta biologicista de aproximación a las necesidades humanas (30)

Nola Pender modelo de promoción de la salud

Pender, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El MPS pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (31)

El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen en los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud. La aplicación del Modelo de Pender, ofrece la posibilidad de llevar a cabo una adecuada promoción a la salud antes de que se presenten complicaciones que pongan en riesgo a la población, el presente estudio es un intento de operacionalizar el modelo y hacerlo funcional para los profesionales de enfermería sobre todo a los que tienen como tarea la atención primaria de la comunidad. (32)

La promoción de la salud es un tema que cobra vigencia en la actualidad, en razón a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al

fomento de estilos de vida saludables, así contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que conforman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud-enfermedad dentro de las empresas prestadoras de servicios de salud. (33)

Atención primaria de la salud y vacunación

La Atención Primaria de la Salud (APS) es una estrategia que concibe integralmente los problemas de salud-enfermedad tanto del individuo como del conjunto de la comunidad. Implica, por lo tanto, una organización que permite integrar la asistencia, la prevención, la promoción de la salud, la rehabilitación, la docencia y la investigación.

Los principios de la Atención Primaria de la Salud (APS) son: acceso universal a la atención y cobertura en función de las necesidades; adhesión a la equidad sanitaria como parte de un desarrollo orientado a la justicia social; participación de la comunidad en la definición y aplicación de las agendas de salud; enfoques intersectoriales de la salud.

La APS es una estrategia de organización horizontal de los servicios de salud, compartida con la comunidad para resolver conjunta e integralmente los problemas sanitarios de la población. Ello requiere una utilización racional y crítica de las prestaciones de servicios más complejas con un uso de la atención médica basado en necesidades reales de la población, priorizando en consecuencia las prestaciones más básicas y con mayor capacidad resolutoria. La APS es equivalente a un primer nivel de atención, lo que se traduce habitualmente como “puerta de entrada al sistema” que puede continuar con un nivel de mayor complejidad para resolver las necesidades de la comunidad. (34)

2.3. Bases Conceptuales

Factores

Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los

hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. (35)

Los factores son los elementos o circunstancias que contribuye, junto con otras condiciones, a producir un resultado; en este caso el incumplimiento del esquema de vacunación. Estos factores relacionados (socioculturales, personales e institucionales) pueden sumándose unos a otros, aumentar el efecto aislado de cada uno de ellos produciendo un fenómeno de interacción.

El modelo multicausa-efecto único. - Esta postula que para la producción de un efecto (enfermedad) se requería la presencia de varios factores (16)

Factores sociodemográficos; son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población.

Los factores sociodemográficos del cuidador informal que determinan su perfil, es decir, su mayor probabilidad para asumir la responsabilidad de la atención de larga duración es: la relación entre receptor de cuidados y cuidador, el sexo, el vínculo familiar, el estado civil, la edad, el nivel educativo, la situación laboral, el nivel económico, y la clase social. Estos factores sociodemográficos se relacionarán con los cuidadores primarios afectando en el hacer de la vida cotidiana del paciente. (36)

Edad de la madre

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. También marca una época dentro del período existencial o de vigencia. Así hablamos dentro de la vida humana reconocemos la edad de la niñez, de

la juventud, de la adultez o de la vejez, que comprenden grupos de edades. (37) Se encontraron que hay relación al incumplimiento del esquema de vacunación, madres menores de 25 años tienden a tener niños con esquema incompleto de vacunación; por ende, la presencia de coberturas bajas o esquemas incompletos de inmunizaciones se puede relacionar con edades jóvenes de las madres. (38)

Grado de Instrucción

El grado de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Es la capacidad de la madre para ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores lo que le permitirá un mejor desenvolvimiento, adquirir nuevas conductas a lo largo de su existencia tanto en ámbitos individuales como colectivos, convirtiéndose de esta manera en un factor bastante importante cuando se trata de la comprensión y entendimiento de cualquier información relacionado a la importancia de las vacunas. (39)

Ocupación

Ocupación es un término que proviene del latín *occupatio* y que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer.

La ocupación también se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo y de las relaciones que establezca con los demás agentes productivos y sociales, determinados por la posición en el trabajo. (35) La inserción laboral de los adultos es un determinante del bienestar del hogar. La informalidad laboral de las madres implica mayor vulnerabilidad social: menores ingresos. (40)

Número de Hijos

Se refiere al número de hijos de las mujeres que han tenido en algún momento de su vida alguno nacido vivo, incluyendo los hijos que luego fallecieron. (41)

Factores económicos; los factores económicos incluyen todas las tendencias importantes en la economía que pueden ayudar u obstaculizar al individuo en el logro de sus objetivos. Aspectos relacionados con el comportamiento del individuo, las tasas de empleo, las tasas de desempleo y la inflación, así como los indicadores económicos generales deben ser considerados. Los factores económicos de una persona en cuanto a su salud son relevantes ya que intervienen en muchos aspectos tanto físicos como mentales que pueden afectar a su cuidado de sí mismo y de la persona a su cargo. Aunque se relacionan con la economía en una escala mayor, tienen un profundo efecto en el funcionamiento interno de todas y cada una de las organizaciones y, por tanto, hay que permanecer al tanto de sus cambios y conocer las tendencias para entender su impacto y los efectos que podrían causar a los objetivos empresariales. (42)

Ingreso económico

El concepto de ingreso familiar designa a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras. Todo ese ingreso familiar será con el que la familia en cuestión contará para poder cubrir sus necesidades básicas y el resto de los gastos que normalmente tiene una familia. Cabe destacarse que el ingreso familiar resulta ser un indicador económico muy importante y relevante que los estudiosos que elaboran estadísticas sobre los niveles de vida en los diferentes países estudian porque justamente nos permite conocer los estándares de vida que existen en tal o cual lugar geográfico. El

nivel de ingresos actúa sobre los demás determinantes sociales de salud de una población, de tal manera que aquellos sujetos de bajos recursos son más propensos a tener un estado de salud deteriorado en comparación con los de ingresos más elevados (43)

Factores institucionales; Son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción, entre ellos podemos mencionar; Tiempo de llegada al Centro de Salud, Tiempo de espera de la atención Información, Disponibilidad de vacunas, Trato, Calidad de atención, Horarios de atención. Etc. (44)

Tiempo de espera de la atención

Considera el tiempo que transcurre entre una actividad y otra en el proceso de atención. También se define al tiempo subjetivo que un cliente tiene que esperar sin recibir atención personalizada. Dicho tiempo se cuantifica en minutos o segundos. A pesar de que cuando los usuarios acceden al establecimiento suelen hacerlo concienciados de la posibilidad de tener que esperar hasta que llegue su turno, es esencial que consideres la gestión del tiempo de espera de los usuarios. El tiempo de espera necesario para atender a los usuarios es uno de los elementos que más influyen en su experiencia de atención, hasta el punto de que puede echar por tierra todos los esfuerzos en la oferta del servicio de calidad contrastada y el establecimiento de unos procedimientos de atención al usuario correcto y adecuado a tu público.

Por eso, es necesario que tomes conciencia de los riesgos asociados a una gestión ineficiente del tiempo de espera, ya que en la medida en que un cliente comience a pensar que está malgastando su tiempo, el valor percibido de su compra, a todos los niveles, irá disminuyendo drásticamente, hasta llegar a hacer

imposible el éxito de aquellas otras medidas de fidelización que estés desarrollando. (45)

Horarios de atención

Horario hace referencia a aquello que tiene relación o que pertenece a las horas. Su uso más habitual está vinculado al periodo temporal durante el que se lleva a cabo una actividad. Es evidente que, para comprender la noción de horario, hay que entender el concepto de tiempo. Esta magnitud física mide lo que está sujeto a cambio. Cuando algo cambia de un estado a otro, el período transcurrido en dicho proceso puede medirse en una unidad de tiempo. Los gestores de las unidades de salud deben evaluar los horarios de vacunación al menos una vez al año y modificarlos, si fuera necesario, para responder a las necesidades de las comunidades. (46)

Consejería

La consejería personalizada de enfermería forma parte de un sistema integrado de acciones y representa para los pacientes un apoyo importante durante todo el proceso de atención (47)

Calidad de atención

La calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología médicas en una forma que maximice sus beneficios para la salud sin aumentar en forma proporcional sus riesgos. El concepto de Calidad de la Atención en Salud está vinculado a la satisfacción de las necesidades y exigencias del paciente individual, de su entorno familiar y de la sociedad como una totalidad. "Aquel tipo de cuidado en el cual se espera maximizar un determinado beneficio del paciente, luego de haber tomado en cuenta un balance de las ganancias y pérdidas implicadas en todas las partes del proceso de atención" (48)

Disponibilidad de vacunas

Disponibilidad del suministro, si la vacuna es razonable desde el punto de vista económico y financiero, y la capacidad del programa de inmunización y del sistema de salud en general para gestionar la vacuna e implementar adecuadamente su introducción. (49)

Factor accesibilidad; Posibilidad que tiene el Usuario para utilizar los servicios de salud. Es una característica básica del entorno construido. Es la condición que posibilita el llegar, entrar, salir y utilizar las casas, las tiendas, los teatros, los parques y los lugares de trabajo. Accesibilidad es la relación entre los servicios de salud y los usuarios en la que, tanto unos como otros, contendrían en sí mismos la posibilidad o imposibilidad de encontrarse. Considerando la salud como derecho fundamental, se plantea la necesidad de comprender la dinámica de los elementos implicados en el acceso a la asistencia sanitaria (tales como las desigualdades y la equidad en salud, la vulnerabilización de ciertos grupos, los factores determinantes de su salud y las dimensiones del acceso a los servicios) y determinar el papel de la gestión para mejorar el acceso (50)

Tiempo de llegada al Centro de Salud

Es el tiempo que transcurre desde el momento que sale la madre con su niño de su hogar hacia la unidad prestadora de servicios o centro de salud. Generalmente viven cerca, ya que se hace una sectorización

Tipo de transporte

Se refiere al tipo de movilidad que va a usar la madre para transportarse al centro de salud para que su niño reciba sus vacunas estos podrían ser; caminando (si en caso bien a unas cuadras del centro de salud) colectivo o micro o taxi (en caso vivan demasiado lejos del lugar de atención)

Distancia

Como distancia se denomina el espacio que hay entre dos cosas. Puede tratarse de sucesos en el tiempo: “La distancia entre el grito y el estallido fue breve”; o de cosas en el espacio: “Entre ese árbol y nosotros hay una distancia de tres metros”. Proviene del latín distantia, que se refiere a la ‘cualidad de estar lejos’. (51)

Factores cognitivos; es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia. (52)

Importancia

Las vacunas son una de las historias de éxito más grandes en salud pública. Su uso rutinario en todo el mundo ha erradicado la viruela, casi terminado con la poliomielitis y reducido los brotes de sarampión, tosferina y otras enfermedades a mínimos históricos. Además, las vacunas son nuestra mejor defensa contra enfermedades infecciosas, especialmente en las regiones endémicas del mundo. (53)

Edad para las vacunas

Hace referencia a la edad exacta para que un niño reciba sus vacunas desde que nace hasta su vida adulta, puesto que todas las vacunas están indicadas para una edad adecuada y no se pueden romper las normas técnicas de vacunación.

Enfermedades que previenen las vacunas

Gracias a la vacunación se pueden prevenir 26 enfermedades, Por ello es crucial realizar la vacunación de forma responsable de acuerdo al esquema Nacional de vacunación establecido por el Ministerio de Salud; de esa manera estamos avanzando con el objetivo de erradicar y controlar enfermedades prevenibles disminuyendo la tasa de mortalidad en nuestro país en los infantes. Entre estas enfermedades prevenibles por vacunación tenemos: la Difteria, Tos Ferina, Tétanos, Hepatitis A, Hepatitis

B, Influenza, poliomielitis, Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Varicela, Tuberculosis, Meningitis, Fiebre Amarilla, Neumonía, Diarrea por Rotavirus, entre otras; las cuales son administradas de manera seguras por el profesional de enfermería, con el fin de proteger mediante la inmunización en menores de 5 años de patologías inmunoprevenibles. (17)

Reacciones de las vacunas

Las reacciones inducidas por la vacunación pueden ser locales y sistémicas, y a su vez pueden sub clasificarse en comunes, que suelen ser leves, (Reacciones locales: dolor, tumefacción, enrojecimiento) y en raras, (Fiebre $>38^{\circ}\text{C}$, Irritabilidad, malestar y síntomas sistémicos) que pueden ser más graves. Los efectos secundarios frecuentes suelen ser leves o moderados y sin secuelas permanentes. (54)

Factor del contexto de la pandemia por COVID-19

Aislamiento y Cuarentena

El aislamiento y la cuarentena es prevenir o limitar la transmisión de un agente infeccioso, toxina biológica o un químico liberado para proteger la salud, seguridad y bienestar público.

Aislamiento es para las personas que están enfermas con una enfermedad contagiosa. Ellas son separadas de las otras personas hasta que se considere están fueran de la etapa de contagio. Esto es usado, hoy día, en los hospitales donde los pacientes pueden infectar a otros con sus enfermedades. A las personas se les pueden brindar cuidados en sus casas, hospitales o instalaciones designadas.

Cuarentena es para personas que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa, pero que no están enfermas. Estas son separadas de otras mientras que muestran señales de la enfermedad y contagio. Se les puede pedir a las personas que

se mantengan en sus casas para evitar la posible propagación de enfermedades a otras personas. (55)

Desinformación

La desinformación puede definirse como la difusión intencionada de información no rigurosa que busca minar la confianza pública, distorsionar los hechos, transmitir una determinada forma de percibir la realidad y explotar vulnerabilidades con el objetivo de desestabilizar. La desinformación puede provenir de Estados, pero también de actores no estatales. Puede tener múltiples y variadas motivaciones. Y, a menudo, su trazabilidad constituye un obstáculo difícil de superar. (56)

Infección por el coronavirus SARS-CoV-2

La COVID-19 afecta de distintas maneras en función de cada persona. La mayoría de las personas que se contagian presentan síntomas de intensidad leve o moderada, y se recuperan sin necesidad de hospitalización.

Los síntomas más habituales son los siguientes:

- Fiebre
- Tos seca
- Cansancio

Otros síntomas menos comunes son los siguientes:

- Molestias y dolores
- Dolor de garganta
- Diarrea
- Conjuntivitis
- Dolor de cabeza
- Pérdida del sentido del olfato o del gusto

- Erupciones cutáneas o pérdida del color en los dedos de las manos o de los pies

Los síntomas graves son los siguientes:

- Dificultad para respirar o sensación de falta de aire
- Dolor o presión en el pecho
- Incapacidad para hablar o moverse

Aproximadamente, las personas que se contagian empiezan a presentar síntomas en un plazo de 5 a 6 días desde que se infectan, pero pueden tardar hasta. (57)

La vacuna

Es la suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.

La vacuna (del latín "vaccinus-a-um", "(vacuno)"; de "vacca-ae", "vaca") es un preparado de antígenos que una vez dentro del organismo provoca la producción de anticuerpos y con ello una respuesta de defensa ante microorganismos patógenos. (55)

La inmunización es un componente esencial del derecho a la salud a través de las vacunas, la Estrategia Nacional de Inmunizaciones tiene como objetivo contribuir a reducir la morbilidad y mortalidad infantil de las enfermedades prevenibles por vacunación, por lo cual, se considera una intervención sanitaria eficaz y de bajo costo que salva la vida de millones de niños. Sin embargo, los niños de madres indígenas presentan mayor vulnerabilidad de contraer enfermedades inmunoprevenibles al no recibir las vacunas; en el grupo étnico se identificaron diversos factores que afectan al proceso de inmunización, ya sea por desconocimientos, actitudes y prácticas propias de la etnia. (6)

Vacunación oportuna

Infectólogos de América Latina subrayaron la importancia de la vacunación en todos los sectores de la población y su aplicación en la temporada indicada, a fin de garantizar la efectividad y la protección antiviral. Las vacunas inmunizan a la persona de enfermedades como la difteria, hepatitis b, tos ferina, parotiditis, sarampión, tétanos, influenza, rubeola, poliomielitis, fiebre amarilla y meningitis, tipos graves de tuberculosis.

La vacunación oportuna puede prevenir gran parte de la mortalidad. “Sin duda, la inmunización, además de ser un elemento clave para en el envejecimiento saludable, es una importante herramienta para prevenir ciertas enfermedades infecciosas que constituyen una carga sanitaria y financiera enorme”. (56)

De otro lado se considera una oportunidad perdida cada visita que realice a un centro sanitario un individuo que precise ser vacunado y que, a pesar de no existir contraindicaciones, no recibe todas las vacunas necesarias (18)

La vacunación es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. Tras vacunarnos, nuestro sistema inmunitario produce anticuerpos, como ocurre cuando nos exponemos a una enfermedad, con la diferencia de que las vacunas contienen solamente microbios (como virus o bacterias) muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones. (57)

La vacunación es considerada por la mayoría del personal de salud como una de las estrategias más eficaces de prevenir las enfermedades, discapacidades y mortalidad en la población infantil. (58)

La norma técnica de vacunación N° 141-MINSA/2018/DGIESP.

Tiene por finalidad proteger a la población peruana de los riesgos de contraer enfermedades prevenibles por vacunas, la medida que más

beneficios ha aportado a la humanidad son las vacunas enfermedades epidémicas como la viruela han sido eliminadas, otras enfermedades como el polio y sarampión se encuentran en vías de eliminación, gracias a las vacunas, y otras intervenciones se han evitado muerte y discapacidad en niños, producidos por enfermedades inmunoprevenibles. (59)

El esquema de vacunación incluye las siguientes vacunas

- Vacuna BCG
- Vacuna contra la hepatitis b (HVB)
- Vacuna pentavalente
- Vacuna toxoide diftoterano Pediatrico (DT)
- Vacuna contra haemophilus influenzae tipo B (HiB)
- Vacuna contra la poliometitis inyectable y oral (IPV-APO)
- Vacuna contra rotavirus
- Vacuna Antineumocócica
- Vacuna contra el sarampión paperas y rubeola (SPR)
- Vacuna contra sarampión y rubeola (SR)
- Vacuna contra varicela
- Vacuna antiamarilica (AMA)
- Vacuna contra la difteria pertusis y tétanos (DPT)
- Vacuna DT adulto
- Vacuna combinada DTpa (gestantes)
- Vacuna contra el virus del papiloma humano
- Vacuna contra la influenza (59)

Tipos de vacuna aplicadas en niños menores de un año

Vacuna BCG.

Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Guerin y protege contra las formas graves de tuberculosis, se administra en una dosis de 0.1 cc al recién nacido dentro de las 24 horas de nacimiento. Teniendo en consideración el peso a partir de 2500 gramos a más; y sin cuadro clínico manifiesto. En caso que se detecte un niño menor de 12 meses

que no ha sido vacunado oportunamente con BCG, deberá aplicarse la vacuna. En aquellos niños entre 1 a 4 años, 11 meses, 29 días que no hayan recibido BCG y son contactos de casos de TB pulmonar deben recibir la terapia preventiva con isoniacida (quimioprofilaxis) al término del esquema de administración deberá aplicarse la vacuna BCG. (59)

La aplicación de la BCG en hijos de madres con infección por VIH debe seguir lo normado en la NTS N° 064-MINSA/DGSP- V.02 "Norma Técnica de Salud para la Profilaxis de la Transmisión Madre — Niño del VIH y la Sífilis Congénita". La vacuna es de presentación multidosis, y se administra por vía intradérmica en el hombro derecho, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil de 27 G x 1/2". (59)

Reacciones y cuidados: Después de 2 o 3 semanas en el sitio de la vacuna aparece una inflamación enrojecida de 5-10 mm, no es dolorosa, esperable para dicha vacuna. A veces aparece una secreción amarilla y puede demorar semanas en cicatriza, dejando una marca. Se recomienda mantener esta zona seca, descubierta y no aplicar alcohol, cremas o desinfectantes. Si se moja durante el baño secar suavemente. (60)

Vacuna contra la hepatitis b:

Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0.5 cc al recién nacido durante las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento. Se vacunará a recién nacidos sanos que tengan un peso igual o mayor de 2000 gramos. La vacuna es de presentación monodosis, y se administra por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil de 25 G x 5/8". (59)

Reacciones y cuidados: Dolor, eritema, induración. Generales: son leves y transitorios. Cefalea, fatiga e irritabilidad, fiebre, shock anafiláctico (poco frecuente) tratamiento sintomático.

Vacuna pentavalente

Vacuna combinada que contiene 5 antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de Bordetella pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenzae tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B Se administra en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses respectivamente, viene en frasco monodosico que comprende de 0.5 cc y se administra por vía intramuscular en la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil 25 G x 1". Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación en las edades que corresponden, podrán completar el esquema hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. (59)

Reacciones y cuidados: Puede aparecer fiebre por 2 ó 3 días e irritabilidad. En la zona de la vacuna puede aparecer una hinchazón rojeácea y dolor. Generalmente deja una dureza bajo la piel que no duele pero puede durar semanas o meses. Para el dolor se recomienda aplicar paños fríos. Si aparece fiebre administrar paracetamol en la dosis recomendada por su pediatra y ofrézcale pecho con mayor frecuencia. (60)

Vacuna haemophilus influenzae tipo B (Hib)

La vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b (Hib) en el menor de 5 años, se administra a los niños que han presentado reacciones adversas a la aplicación de la primera dosis de vacuna Pentavalente, se aplica en dos (02) dosis con intervalos de 2 meses, cada dosis de 0.5 cc se administra por vía intramuscular" con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil 25 G x 1". (59)

Vacunación contra la poliomielitis

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. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externo del muslo, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil 25 G x 1" Aquellos niños que constituyen población en riesgo, por ser portadores

del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) o nacidos de madres portadoras de VIH, deberán recibir exclusivamente las 3 dosis de la vacuna IPV (inyectable). (59)

Reacciones y cuidados: Dolor en el sitio de la inoculación.

La vacuna antipolio oral (APO):

Suspensión acuosa de cepas de virus poliomielíticos vivos y atenuados de los tipos I, II y III. Es una presentación multidosis, se administra tres dosis, a los 6 meses, 18 meses y 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral. (59) Vacunar a partir de los 2 meses de vida. No hay un límite máximo de edad para su aplicación, pero de acuerdo a la situación epidemiológica que existe actualmente en el país, se fijan como límite los 18 años de edad. Programa de erradicación: Ante la existencia de un caso de Parálisis Fláccida (Enf. de notificación obligatoria; probable de poliomielitis hasta que se demuestre lo contrario) se recomienda iniciar, dentro de las 48 hs., las acciones de bloqueo: controlar y completar los esquemas de vacunación de todos los contactos.

Reacciones y cuidados: Generalmente no produce reacciones. En casos muy particulares (1 en un millón) puede producir la misma enfermedad. Fiebre, diarrea, cefalea y mialgias (< 1 %). Parálisis Asociada a Vacuna (PPAV) en vacunados y en personas que han estado en contacto con ellos especialmente adultos susceptibles e inmunodeprimidos. El riesgo es mayor con la primera dosis (1 caso por 1.400.000- 3.400.000 dosis) y menor para las subsiguientes (1 caso por 5.900.000 dosis) y para los contactos (1 caso por 6.700.000 dosis). En inmunodeficientes está contraindicada. (61)

Vacuna contra rotavirus

Vacuna oral con cinco virus híbridos bovino humano (líquida), Vacuna oral atenuada conteniendo una única cepa de origen humano (lío-filizada). En personas con inmunidad normal: son inusuales. Locales: - eritema, tumefacción y dolor en el 10-20 % de los niños y en el 20-30 % de los adultos. - vesículas: se presentan en número de 1 a

5, en la primera semana. Generales: - rash variceliforme con pocas lesiones (2–15 vesículas) en las 3 a 4 semanas siguientes a la vacunación. El virus vacunal puede ser aislado de las lesiones que aparecen en algunos vacunados, pero su riesgo de transmisión es extremadamente raro. b) En pacientes inmunocomprometidos: Generales: - rash variceliforme y fiebre. No se observó diseminación visceral. Herpes-zoster postvacunal es raro y puede aparecer luego de 25 a 722 días. 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. No se debe aplicar después de los 6 meses.

La vacuna contra Rotavirus en el menor de 6 meses, se aplica en dos (02) dosis en el 2do y 4to mes, de presentación monodosis, cada dosis de 1.5 cc por vía oral. Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los 4 meses con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis. (59)

Reacciones y cuidados: La seguridad en cuanto a invaginación intestinal de ambas vacunas quedó demostrada al no presentarse más casos de esta enfermedad en los niños que recibieron la vacuna que en aquellos que recibieron el placebo. Sin embargo, tal como lo exige la introducción de toda nueva vacuna y sobre todo debido a la poca experiencia que se tiene en este tema en particular, la vigilancia epidemiológica post-introducción de la vacuna contra rotavirus es absolutamente imperativa para poder detectar eventos adversos que no se hayan podido detectar durante los ensayos clínicos.

Vacuna contra neumococo

Vacuna Antineumocócica 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 y otras como: meningitis, sepsis y otitis media o niños hasta los 12 meses, 3 dosis: al 2do mes, 4to mes y

12 meses. Se aplica 0.5 cc, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo, con jeringa descartable de 1 cc y aguja retráctil 25 G x 1" o niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de al menos 1 mes entre dosis. Cada dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo niños de 2 años a 4 años, con Comorbilidad no vacunados previamente, 1 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular en la región deltoides. (59)

Reacciones y cuidados; VP: Locales: eritema, induración, dolor (30 %), son leves y se resuelven en menos de 48 hs. Generales: fiebre Las reacciones locales o generales son más frecuentes y severas en la revacunación. VC: Locales: son leves, dolor, induración y rubor en las primeras 48 hs. Generales: son más frecuentes cuando se aplican en forma concomitante con la DPT y Hib: fiebre, irritabilidad, somnolencia, anorexia, vómitos, diarrea. Raramente: convulsiones febriles, episodio de hipotonía-hiporrespuesta, catarro, urticaria. (61)

Vacuna contra la influenza

Contiene tres cepas de virus gripal fraccionado (subvirión), inactivado y purificado. Idealmente en el mes de marzo. Se recomienda a partir de los 6 meses de edad sin límite máximo de edad, en las personas con mayor riesgo de complicaciones en caso de gripe: Mayores de 65 años. Adultos y niños con afecciones crónicas de los sistemas pulmonar y cardiovascular Pacientes con enfermedades metabólicas, -insuficiencia renal, hemoglobinopatías e inmunosupresión (incluye VIH +) Niños o adolescentes que están bajo terapia prolongada con ácido acetilsalicílico (aspirina). Embarazadas que estén cursando el 2º-3º trimestre de gestación durante las épocas de influenza. - Niños de riesgo entre los 6 meses y los 2 años: nacidos prematuros, prioritariamente con peso menor a 1500 g y especialmente si tienen displasia broncopulmonar. Grupos de personas que pueden transmitir la gripe a personas de alto riesgo: médicos, enfermeras etc. - Empleados de instituciones geriátricas y entidades de cuidados crónicos. Personas que ocupan funciones críticas en caso de epidemia.

Convivientes con pacientes inmunosuprimidos. Personas que trabajan en contacto con aves vivas

Reacciones y cuidados: Locales: dolor fugaz, induración y rara vez eritema. Generales: fiebre, malestar, mialgia y otros síntomas sistémicos, generalmente horas después de la vacunación. (61)

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El presente estudio se realizó en el Centro de Salud Potracancha se encuentra ubicado en el Jr. San Diego Cuadra 2 S/N-Cayhuayna, distrito y provincia de Huánuco; de categoría I – 3, sin internamiento. Es una institución pública del sector salud que busca mejorar las condiciones de salud de la población trabajando bajo la reforma del sector salud, que busca alcanzar los niveles de equidad, calidad y eficiencia en la atención del usuario. Coberturando las prestaciones preventivas y las prestaciones recuperativas según su capacidad resolutive y los programas estratégicos.

Actualmente vienen atendiendo en una infraestructura moderna ubicada en Cayhuayna construida con presupuesto del Gobierno Regional, a través del proyecto de mejoramiento de la capacidad resolutive, que fue ejecutado por la Municipalidad Distrital de Pillco Marca por encargo del Gobierno Regional, contando en la actualidad con 106 trabajadores que prestan sus servicios en el Centro de Salud Potracancha en los diferentes servicios teniendo una población asignada de 27 721 habitantes por salud.

3.2 **Población**

La población de este estudio estuvo conformada por 528 madres que acuden al Centro de Salud Potracancha que tengan hijos mayores de 1 año.

Características de la población:

Criterios de inclusión

- ✓ Madres de niños que tengan mayores de 1 año y menores de 2 años
- ✓ Madres que acuden al Centro de Salud Potracancha
- ✓ Madres que aceptaron ser parte del estudio
- ✓ Madres que contestaron todas las preguntas.

Criterios de exclusión.

- ✓ Madres de niños mayores de 2 años
- ✓ Niños que correspondan a otra jurisdicción
- ✓ Niños que cuenten con seguro EsSalud o la Sanidad
- ✓ Madres que no cuenten con su carné de vacunación

3.3. Muestra

Para definir el tamaño de la muestra se utilizó el método probabilístico, muestreo aleatorio simple y se aplicará la fórmula para población finita y conocida. Quedando una muestra de 110 madres. La muestra del estudio se halló con la siguiente ecuación:

Fórmula:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: Es el tamaño de la muestra que se va a tomar en cuenta para el presente estudio de investigación, es la variable que se desea determinar. n=?

N: El total de la población. Madres que acuden al Centro de Salud PotracanCHA que tengan hijos mayores de 1 año., considerando solamente aquellas que pueden facilitar información valiosa para la investigación. N=528

Z: Valor correspondiente a distribución gauss: $Z\alpha = 0,05 = 1,96$

p: Prevalencia esperada del parámetro a evaluar: 90% = 0,90

q: $1 - p$ (si $p = 95 \%$, $q = 5\%$) = 0,10

i: Error que se prevé cometer si es del 5 %. $i = 0,05$

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 90 \cdot 0,90 \cdot 0,10}{0,05^2(90 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,90 \cdot 0,10}$$

$$n = \frac{182.552832}{1.663244} = 109.76$$

3.4. Nivel y Tipo de estudio

Nivel de estudio

Observacional: La investigación se realizó sin la manipulación de la variable independiente por parte de los investigadores, quienes observan los fenómenos tal como ocurre en la naturaleza.

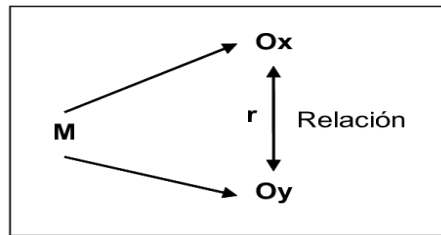
Relacional: La investigación se realizó a razón de determinar los factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna.

Tipo de estudio

- ✓ Según el tiempo de estudio, fue prospectivo porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realizará a partir de la fuente primaria (la encuesta), a la vez también será retrospectivo, dado que se tomará en cuenta las vacunas administradas en el primer año de vida del niño.
- ✓ Según la participación del investigador fue no experimental porque no se manipulará la variable independiente, se observa los fenómenos tal como ocurren en la naturaleza.
- ✓ Según la cantidad de medición de las variables fue transversal porque los instrumentos se aplicarán en un solo momento y se realizará una sola medición de las variables, en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.
- ✓ Según la cantidad de variables a estudiar, fue analítico porque las variables a estudiar serán dos (factores y cumplimiento de vacunas)

3.5. Diseño de investigación

El presente estudio, estuvo dirigido a determinar los factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna. Corresponde a la investigación de tipo descriptivo correlacional, cuya grafica se presenta a continuación:

**Donde:**

M : Muestra

Ox : Variable independiente

Oy : Variable dependiente

r : Relación de datos de ambas variables

3.6. Métodos, Técnicas e Instrumentos

Para lograr el cumplimiento de los objetivos del estudio se acudió al empleo de la siguiente técnica e instrumentos de investigación.

Técnica

Encuesta. Elaborado con ítems que describen los factores sociodemográficos, económicos, institucionales y cognitivos, dirigido a la madre para recolectar datos generales y los datos relacionados a la variable dependiente.

Instrumentos

Cuestionario. Cuyo instrumento fue el cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02) Elaborado con 30 ítems donde esta se dimensiona en cuatro factores (sociodemográfico, económico, institucional y cognitivo), estas preguntas están dirigidas a la madre para recolectar datos generales y los datos relacionados a la variable dependiente: servirá para evaluar los factores y determinar si están asociadas al cumplimiento oportuno de las vacunas.

Lista de cotejo. Se usó para cotejar las vacunas administradas según el carné de vacunación. Siendo el instrumento la lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año (Anexo 03) Se usó para recolectar datos relacionado al cumplimiento

de las vacunas establecidas por el Ministerio de Salud, donde se cotejarán las vacunas administradas, tomando cuenta si dichas vacunas fueron administradas en el tiempo establecido.

3.7. Validación y confiabilidad los instrumentos

Validación de los instrumentos

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a un proceso de validación cuantitativa y cualitativa, con ello, dichos instrumentos quedaron aptos para ser utilizados.

Revisión del conocimiento disponible (Validez racional).

Para asegurar la mejor representatividad de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, se realizaron la revisión de varios antecedentes de investigación referidos a las variables en estudio.

Juicio de expertos (Validación por jueces)

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a la revisión de expertos y jueces quienes evaluarán de manera independiente cada ítem considerado en los instrumentos de medición, para lo cual se tomará en cuenta los siguientes criterios: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad.

Los expertos y jueces revisores fueron seleccionados de modo interdisciplinario según el dominio de la temática en estudio. Se les entregará la matriz de consistencia del proyecto, la hoja de instrucciones y los instrumentos de recolección de datos para la revisión respectiva.

Validación por aproximación a la población

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a una prueba piloto, para el cual se elegirá una pequeña muestra de 10 madres con características similares a la muestra en estudio.

Confiabilidad de los instrumentos

Con los resultados obtenidos en la prueba piloto se determinó la confiabilidad del cuestionario de factores en el cumplimiento de la

vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02), se realizó mediante el método de análisis de homogeneidad de los ítems y la técnica utilizada fue el alfa de Cronbach dando un valor de 0.84 lo cual indica que es de confiabilidad muy alta.

Tabla estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.841	30

Fuente: SPSS V23

Para determinar la confiabilidad de lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año (Anexo 03), dado que los ítems son dicotómicas, se determinó el valor de confiabilidad del instrumento, mediante el método de Kuder Richardson (KR-20) en donde se obtuvo un valor de 0.795 lo cual indica que es de confiabilidad alta.

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\sum p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{14}{14 - 1}\right)\left(1 - \frac{2.24}{8.17}\right)$$

$$KR - 20 = (1.07)(1 - 0.27)$$

$$KR - 20 = (1.09 * 0.73)$$

$$KR - 20 = 0.795b$$

3.8. Procedimientos

1. Se solicitó autorización mediante un oficio a la dirección del Centro de Salud Potracancha
2. Se aplicó los instrumentos de recolección de datos, luego de explicar a la madre en lo que consistirá el estudio y la importancia de su participación.
3. Se le solicitó la firmar el consentimiento informado a las madres en

estudio.

4. Para la obtención de los datos de la variable, factores, se realizó una encuesta.
5. Para la valoración del cumplimiento de vacunas se solicitó a la madre que nos brinde el carné de vacunación para poder cotejar las vacunas administradas
6. Se realizó la selección, tabulación y evaluación de datos.
7. Se realizó Interpretación de los resultados confrontando con otros antecedentes y teorías.
8. Se realizó la discusión, conclusión, recomendación y el resumen

3.9. Tabulación y análisis de datos

Plan de tabulación

Una vez concluido con la recolección de datos, se codificaron y luego fueron digitados en una hoja de cálculo Excel 2016, para que posteriormente sean trasladados al programa estadístico SPSS versión 22 para Windows, para ser presentadas en tablas, haciendo uso de la estadística descriptiva con porcentajes, así como la estadística inferencial, validando así las hipótesis planteadas.

Análisis de datos

Análisis descriptivo. Para las variables cualitativas, se calcularon frecuencias absolutas y porcentuales, los cuales se presentaron en tablas y figuras.

Análisis inferencial. Para determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en los niño(as), asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$ para establecer la significancia. Se usó la estadística inferencial, mediante la estadística del Chi cuadrado (X^2).

3.10. Consideraciones éticas

Para la ejecución del presente estudio se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos.

Autonomía: Las madres y niños(as) que participaron en la presente investigación, fueron debidamente informados de los objetivos planteados y para contar con su participación, se solicitó que firmen de manera voluntaria un consentimiento informado, así mismo, se aseguró el anonimato de los participantes en el estudio.

Beneficencia: Se entregará un informe al Centro de Salud de Potracancha, haciendo las recomendaciones; se incorporará un plan de intervención basado en los resultados del presente estudio.

No maleficencia: Se brindó seguridad y respeto a la dignidad, la protección de los derechos y el bienestar a las madres y niños(as) en estudio, teniendo en cuenta los principios éticos.

Justicia: La selección de las madres y niños(as) se realizó teniendo en cuenta los criterios mencionados, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo a los participantes, que a la vez participaron de forma voluntaria.

CAPITULO IV. DISCUSIÓN

El presente estudio demuestra que “los factores de cumplimiento se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020” puesto que al analizar los datos obtenidos se obtuvieron resultados significativos ($X^2= 53.527$; $p \leq 0,000$), en cuanto a las variables: Factores de cumplimiento (Factores económicos, Factores institucionales, Factor accesibilidad, Factores cognitivo) y Vacunación oportuna (BCG, HVB, IPV, APO, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus, Influenza Pediátrica)

Entre hallazgos congruentes con el estudio se tiene a, Lizana Ramón, N (11) quien manifiesta respecto a los factores sociales las madres son amas de casa; convivientes y condición socioeconómico media, en cuanto a los factores culturales destaca que la mayoría de las madres consideran necesario las vacunas; consideran que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades además existe asociación entre los factores sociales: ocupación de la madre, condición socioeconómica, facilidad de acceso. Finalmente concluye que las vacunas que presentan un menor porcentaje de cumplimiento, son IPV 2da dosis con, Hepatitis B. en la misma línea, Saavedra Tocto, SJ (12) señala que existe relación significativa entre el cumplimiento del calendario de vacunación y la edad, ocupación y acceso geográfico en niños de un año, ya que los factores sociales de las madres de niños en su mayoría pertenecen al grupo etario adulto joven, estado civil conviviente, con secundaria completa, y son amas de casa, procedentes de zona rural y de zona urbana; acuden al servicio en vehículos y el tiempo de espera es mayor a treinta minutos, respecto a los factores culturales de las madres de los niños menores de cinco años respecto a las costumbres, creencias y conocimientos son inadecuados.

Asimismo, Escobar Díaz, F; Osorio Merchán, MB; De la Hoz Restrepo, F. (3) quienes evidenciaron diferentes factores que pueden influir en el incumplimiento de los esquemas de vacunación, como el temor a la reacción post vacunal, las condiciones socioeconómicas, geográficas, las condiciones laborales del personal de vacunación, los problemas económicos. Refiere que los equipos de vacunación y los cuidadores destacaron aspectos sociales e

institucionales que contribuyen o limitan el cumplimiento de las coberturas de vacunación

Por su parte, esta situación podría estar influida en alguna forma por la ocurrencia de eventos (fiebre, irritación, llanto), supuestamente, atribuidos a la vacunación. Asimismo, Sangoluisa Rosales, JM; Carrión Morales, MK; Rodríguez Díaz, JL; Parcon Bitanga, M. (6) manifestaron que el proceso de inmunización se ve afectado por factores como el nivel instrucción académica, seguida por prácticas propias de su cultura y por no recibir un trato cordial por el personal de salud. En la misma línea, Vallejo Carrasco, RD (7) añade que la complicación que se presentó fue la fiebre y dolor en el sitio de aplicación de la vacuna. Ocampo Silva KE (8) también relata que la mitad de los niños no fueron vacunados por las reacciones post vacuna; y más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesita; así mismo refieren que el trato solo a veces es amable, en cuanto a los factores maternos, la mayoría son madres jóvenes entre las edades de 20 a 24 años, con un nivel de instrucción entre primaria y secundaria.

Otro hallazgo con el cual se coincide es de, Quevedo Saldaña, DA (13) quien menciona que los problemas con la vacunación oportuna fue, el factor de horario de atención, demasiado tiempo de espera, y los quehaceres del hogar, así como por cuidado de hijos menores de edad, y en menor porcentaje por trabajo y horario del mismo, seguido por desconocimiento importancia de la vacunación. Del mismo modo, Palomino Arucanqui, SB (14) refiere en cuanto a los factores demográficos de las madres respecto a quien lleva a su hijo a vacunarlo en su gran mayoría ella mismo lo lleva; de más de la mitad de madres el tiempo para trasladarse de su casa al Centro de Salud es menos de 10 minutos. Más de la mitad responden correctamente sobre la importancia de las vacunas, las funciones de la vacuna, la mitad de ellas tienen secundaria. En lo concerniente a los factores sociales, es el horario de atención, las madres consideran que la información que le brinda el personal de salud despeja sus dudas, en cuanto a la ocupación la mayoría son amas de casa. Respecto a los motivos del incumplimiento en la fecha indicada a la vacunación, refieren por las dudas de la eficacia y seguridad de la vacuna, creen que la vacuna no lo protege de enfermedades a su niño, por miedo a

los efectos de la vacuna (fiebre); es porque llegaba tarde al Centro de Salud, por falta de tiempo, por experiencia personal a los efectos secundarios, no tenía quien lleve a su niño a vacunar, por incompreensión de la tarjeta de vacunación, por miedo al dolor.

Melgarejo Valverde, ED (15) expresa que de los factores de riesgo materno internos son: edad materna y conocimiento se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación. De otro lado los factores de riesgo materno externos como: horario de atención, información oportuna, trato del personal se relacionan de manera significativa con el cumplimiento del calendario de vacunación.

De igual forma, Bedoya Cruz, MM; Santamaría Flores, GJ (16) manifiestan que los factores, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna; factores personales como edad, grado de instrucción, número de hijos, y ocupación de la madre y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico, influyen en la vacunación oportuna del niño.

Por su parte Rodríguez Gallardo, LL. (17) Argumenta que el factor sociodemográfico guarda más relación con el incumplimiento el factor Institucional tuvo como resultado segundo factor relacionado en el incumplimiento del esquema de vacunación. Y por último el factor cognitivo. Además, Pinto López, F; Pinto Verde, LA; (20) refieren que los factores sociodemográficos que se relacionaron con la aceptación de la vacuna fueron ser madre adulta, proceder de zona urbana, ser ama de casa y pertenecer a programas sociales. En cuanto a los factores culturales que se relacionaron con la aceptación de la vacuna fueron tener estudios de nivel secundario o superior; no tener creencias erróneas sobre vacunación y no tener temor a las vacunas. Respecto a los factores cognitivos que se relacionaron con la aceptación de la vacuna fueron conocer sobre la protección de la vacuna, dosis de aplicación, edades de aplicación, reacciones adversas y cuidados post vacunales.

Camac Lavado, AI; Cerron Saldaña, FR; Ruiz Astoray, S (21) manifiestan que dentro los factores institucionales las madres refieren que el trato que reciben es regular, consideran que el horario de atención es adecuado, consideran que las vacunas si producen reacciones en sus niños, conocen que, si existen contraindicaciones. De la misma forma, Blas Verde, YM; Cierro Chávez, JY (24) refirieron que las madres que viven a una distancia mayor a 10 minutos vienen con movilidad; la edad promedio de la pareja ≤ 25 años; el ingreso mensual ≤ 930 soles; la disfuncionalidad familiar; la violencia intrafamiliar son factores asociados y de riesgo para el incumplimiento de la vacunación

Bueno Morales, MC, (25) determino que el casi la mitad de las madres tienen primaria incompleta, y sus niños no tienen completo el esquema de vacunación, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud

Salas Mendoza, CA; Ibarra González, IA; Pabon Rodríguez, JF (4) explica que es necesario disminuir el temor y falsos pensamientos sobre las vacunas, mediante campañas individuales y colectivas por medio de un programa educativo sobre vacunación, de forma obligatoria, además de ofrecer información por medio de volantes en las salas de espera de los programas de vacunación.

Apoyando al autor, Lema Chicaiza, BM; Jiménez Peralta, LA (9) refieren que la relación entre el rol educador del profesional de Enfermería y el cumplimiento del esquema de inmunización, tiene alto valor científico, ya que la Enfermería comunitaria es responsable de las vacunas en los diferentes grupos de edad, de esa manera en el proceso de vacunación, la educación es la parte esencial para cumplir con el esquema de inmunización de forma oportuna y eficaz. Asimismo, Díaz Ortega, JL et al. (10) Reafirma que se requiere fortalecer el sistema de información, promoción de la salud, capacitación y vacunación diaria sin horarios restrictivos, asegurando abasto oportuno y suficiente de vacunas

CAPITULO V. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 01. Descripción de los factores sociodemográficos de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores sociodemográficos	N = 110	
	Nº	%
Genero del niño(a)		
Masculino	51	46.4
Femenino	59	53.6
Edad del niño(a)		
12 a 15 meses	35	31.8
16 a 19 meses	44	40.0
20 a 24 meses	31	28.2
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, respecto a los factores sociodemográficos de los niños en estudio, se aprecia un predominio del género femenino [53.6%(59)] respecto al masculino [46.4%(51)] en tanto al describir la edad, en mayor proporción [40.0%(44)] tienen edades de entre 16 a 19 meses, seguido de un 31.8%(35) los cuales tienen de 12 a 15 meses y en menor cantidad tenían de 20 a 24 meses [28.2%(31)].

Tabla 02. Descripción de los factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores sociodemográficos	N = 110	
	Nº	%
Edad		
≤ a 19 años	14	12.7
20 a 29 años	54	49.1
30 a 44 años	34	30.9
≥ a 45 años	8	7.3
Grado de instrucción		
Iletrada	6	5.5
Primaria	20	18.2
Secundaria	59	53.6
Superior	25	22.7
Ocupación		
Ama de casa	24	21.8
Trabajadora dependiente	58	52.7
Trabajadora independiente	28	25.5
Número de hijos		
1 hijo	22	20.0
2 hijos	26	23.6
3 hijos	43	39.1
4 a más hijos	19	17.3
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, concerniente a los factores sociodemográficos de las madres, de los niños en estudio; se observa que casi la mitad [49.1%(54) de las madres tienen entre 20 a 29 años, en tanto solo un 7.3%(8) son mayores de 45 años, en tanto respecto a grado de instrucción, más de la mitad [53.6(59)] culminaron la secundaria y un mínimo de 5.5%(6) son iletradas; 52.7%(58) es trabajadora dependiente y el 21.8%(24) son amas de casa; en tanto en mayor proporción 39.1%(43) tienen más de 3 hijos y un 17.3%(19) tiene más de 4 hijos.

Tabla 03. Descripción de los factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores económico	N = 110	
	Nº	%
Ingreso económico mensual		
≤ a 699 soles	21	19.1
700 a 999 soles	26	23.6
1000 a 1499 soles	41	37.3
≥ a 1500 soles	22	20.0
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, en razón a los factores económicos de las madres de los niños/as en estudio, se aprecia que en mayor proporción [37.3%(41)] perciben un ingreso económico entre los 1000 a 1499 soles, seguido de un 23.6%(26) de 700 a 999 soles y en menor cantidad [19.1%(21)] es menor o igual a 699 soles mensuales.

Tabla 04. Descripción de los factores institucionales de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores institucionales	N = 110	
	N°	%
Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es		
a 10 minutos	31	28.2
15 a 20 minutos	59	53.6
25 a 30 minutos	20	18.2
El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado		
Si	97	88.2
No	13	11.8
Quien le brindo una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)		
Enfermera(o)	104	94.6
Amigo(a)	1	0.9
Pariente	5	4.5
Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio		
Buena	87	79.1
Regular	21	19.1
Deficiente	2	1.8
Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad		
Siempre	105	92.7
A veces	5	7.3
Nunca	0	0.0
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, respecto a los factores institucionales de las madres de los niño/as en estudio, se aprecia que más de la mitad [53.6%(59)] espera entre 15 a 20 min para pasar al consultorio para su atención; en su gran mayoría [88.2%(97)] considera que la atención en el consultorio es adecuado, así también casi en su totalidad de mares [94.6%(104)] afirma que la enfermera le brindó una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo; en cuanto a la calidad de atención en su gran mayoría de madres [79.1(97)] lo califica como bueno; finalmente el 92.7%(105) afirma que el establecimiento cuenta siempre con las vacunas que corresponden a su menor hijo para su edad.

Tabla 05. Descripción de los factores accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020.

Factores accesibilidad	N = 110	
	Nº	%
Tiempo de llegada al Centro de Salud		
< a 5 min	16	14.5
6 a 10 min	36	32.7
11 a 20 min	23	20.9
> a 21 min	35	31.8
Tipo de transporte		
Caminando	31	28.2
Colectivo	37	33.6
Micro	18	16.4
Taxi	24	21.8
Distancia		
1 a 5 kilómetros	14	12.7
6 a 10 kilómetros	34	30.9
11 a 15 kilómetros	44	40.0
16 a 20 kilómetros	13	11.8
> a 20 kilómetros	5	4.5
Total	110	100.0

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores de accesibilidad de las madres de los niño/as en estudio, en mayor cantidad [32.7%(36)] demora en llegar entre 6 a 10 minutos al centro de salud y en menor cantidad 14.5%(16) menos de 5 minutos; así mismo en mayor proporción 33.6%(37) usa el colectivo como medio de transporte y en menor proporción [16.4%(18)] el micro; en cuanto a la distancia más de un tercio [40.0%(44)] refiere que su domicilio se encuentra en 16 y 20 kilómetros de distancia en relación a la establecimiento de salud.

Tabla 06. Descripción de los factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores cognitivos	N = 39			
	Conoce		Desconoce	
	N°	%	N°	%
Importancia de las vacunas	74	67.3	36	32.7
Edades en el que le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	66	60.0	44	40.0
Edad en que su niño/a recibe 4 vacunas	49	44.5	61	55.5
Enfermedades que previene la vacuna pentavalente	62	56.4	48	43.6
Reacciones que no es normal en un niño después de ser vacunado	58	52.7	52	47.3
Reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	70	63.6	40	36.4
Qué hacer cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	82	74.5	28	25.5

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, respecto a los factores cognitivos de las madres de los niño/as en estudio, en mayor proporción conocen la importancia de las vacunas, edades en que le corresponden las vacunas, las enfermedades que previenen las vacunas, reacciones comunes a la vacuna, reacciones frecuentes a la vacuna y qué hacer cuando su niño vacunado tiene fiebre [67.3%(74), 60.0%(66), 44.5%(49), 56.4%(62), 52.7%(58), 63.6%(70), y 74.5%(82) respectivamente] en tanto en mayor proporción [55.5%(61)] desconoce a qué edad su hijo recibió 4 vacunas.

Tabla 07. Descripción de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Vacunas en el niño/a menor de 1 año	N = 110			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Vacunas de RN	107	97.3	3	2.7
Vacunas de 2 meses	78	70.9	32	29.1
Vacunas de 4 meses	66	60.0	44	40.0
Vacunas de 6 meses	60	54.5	50	45.5
Vacuna de 7 meses	44	40.0	66	60.0

Fuente: lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año (Anexo 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, concerniente a las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que casi en su totalidad [97.3%(107)], cumplieron con la vacuna de recién nacido de manera oportuna; en su gran mayoría 70.9%(78) recibieron las vacunas de los 2 meses oportunamente, la mayoría [60.0%(66)] de las vacunas de 4 meses y más de la mitad [54.5%(60)] cumplieron con las vacunas de 6 meses; en tanto en mayor proporción [60.0%(66)] no cumplieron con su vacuna de los 7 meses.

Tabla 08. Factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores Sociodemográficos	N = 110	
	N°	%
Positivos	67	60.9
Negativos	43	39.1

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

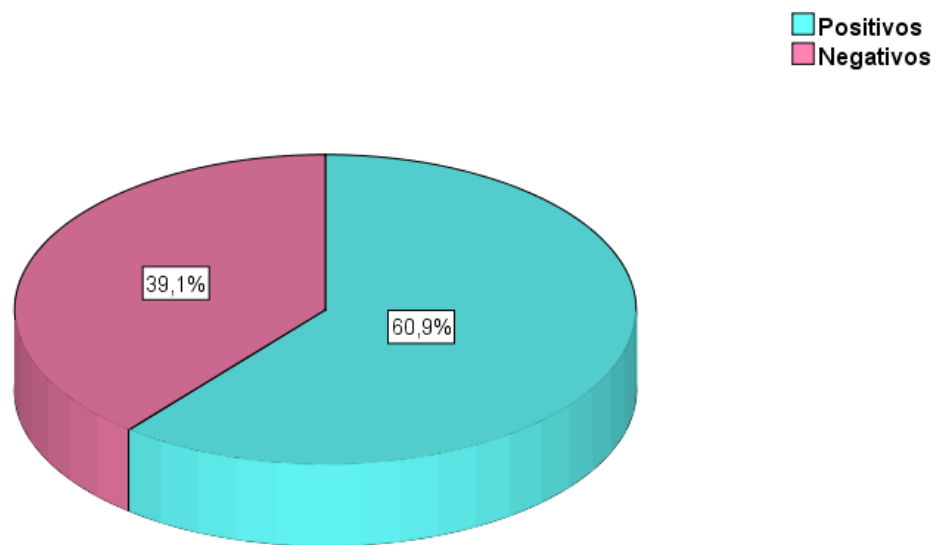


Figura 01. Representación gráfica de los factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, concerniente a los factores sociodemográficos de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [60.9%(67)] presenta factores sociodemográficos positivos y un 39.1%(43) factores negativos.

Tabla 09. Factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores Económicos	N = 110	
	N°	%
Positivos	78	70.9
Negativos	32	29.1

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año (Anexo 02)

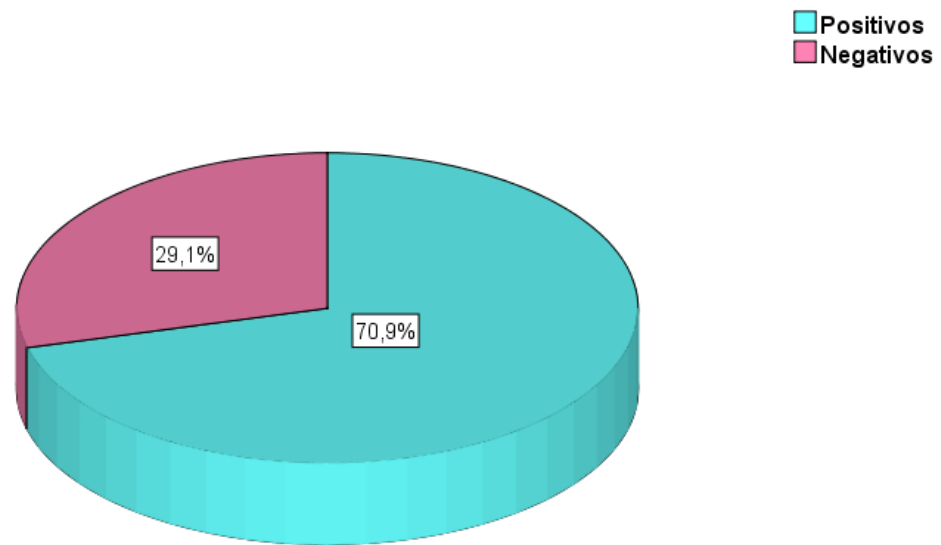


Figura 02. Representación gráfica de los factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, respecto a los factores económicos de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [70.9%(78)] presenta factores económicos positivos y un 29.1%(32) factores negativos.

Tabla 10. Factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de PotracanCHA, Huánuco, 2020

Factores Cognitivos	N = 110	
	N°	%
Positivos	71	64.5
Negativos	39	35.5

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año (Anexo 02)

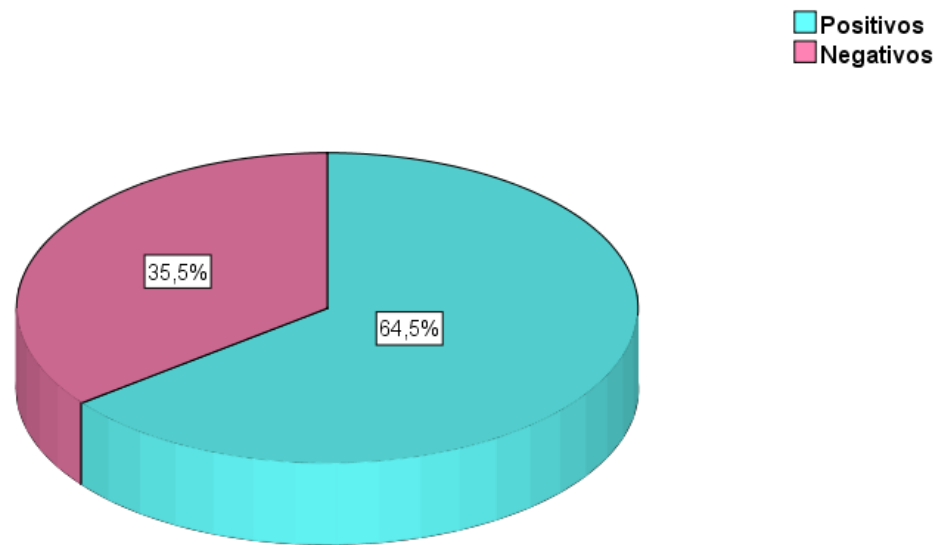


Figura 03. Representación gráfica de los factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de PotracanCHA, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores cognitivos de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [64.5%(71)] presenta factores cognitivos positivos y un 35.5%(39) factores negativos.

Tabla 11. Factores institucionales de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores Institucionales	N = 110	
	N°	%
Positivos	84	76.4
Negativos	26	23.6

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año (Anexo 02)

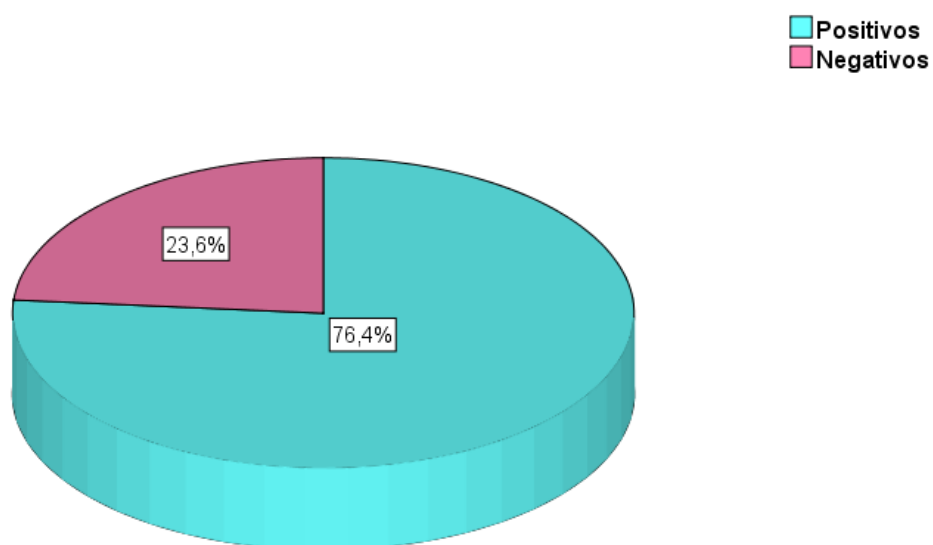


Figura 04. Representación gráfica de los factores institucionales s de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores institucionales de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [76.4%(84)] presenta factores institucionales positivos y un 23.6%(26) factores negativos.

Tabla 12. Factores de accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores de accesibilidad	N = 110	
	N°	%
Positivos	89	80.9
Negativos	21	19.1

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

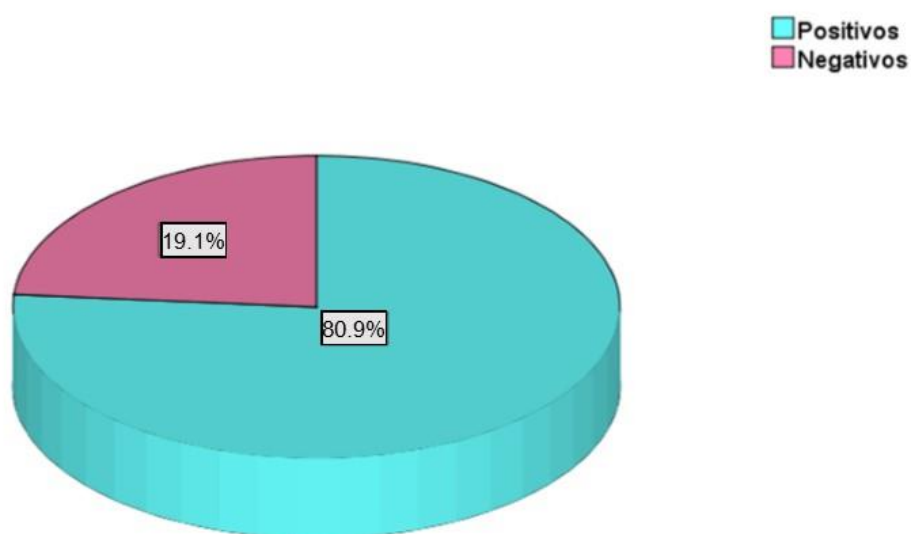


Figura 05. Representación gráfica de accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores de accesibilidad de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [80.9%(98)] presenta factores de accesibilidad positivos y un 19.1%(21) factores negativos.

Tabla 13. Factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancho, Huánuco, 2020

Factores en el contexto de la pandemia por COVID-19	N = 110	
	N°	%
Positivos	57	51.8
Negativos	53	48.2

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

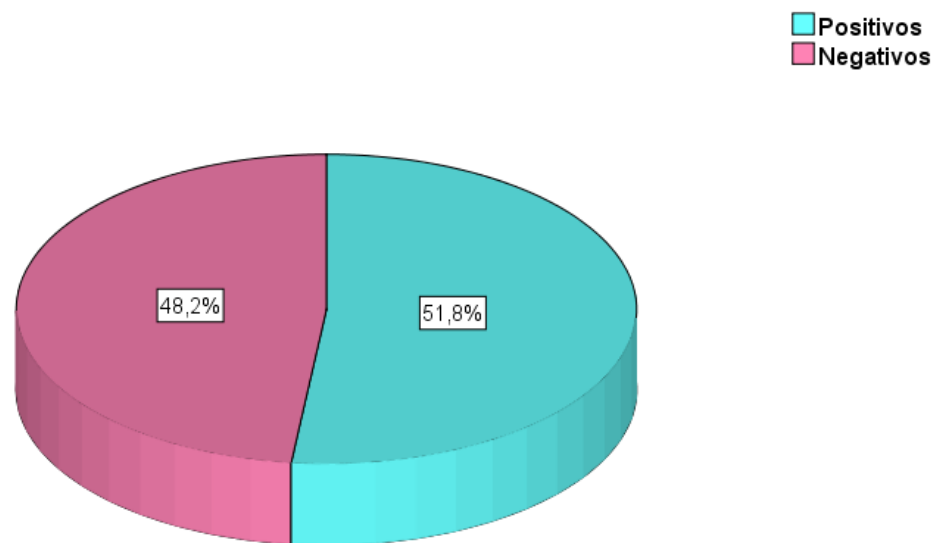


Figura 06. Representación gráfica de los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 de las madres de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancho, Huánuco, 2020.

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [51.8%(57)] presenta factores de accesibilidad positivos y un 48.2%(53) factores negativos.

Tabla 14. Factores en el cumplimiento de vacunación oportuna de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores en el cumplimiento de la vacunación	N = 110	
	N°	%
Positivos	74	67.3
Negativos	36	32.7

Fuente: Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02)

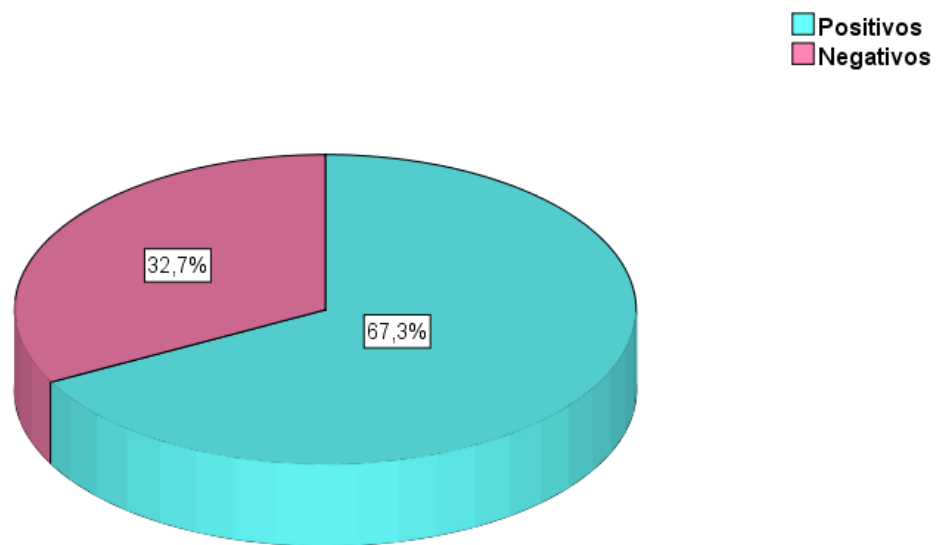


Figura 06. Representación gráfica de los factores en el cumplimiento de vacunación oportuna de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, referente a los factores en el cumplimiento de vacunación oportuna de las madres de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que en mayor proporción [67.3%(74)] presenta factores positivos y un 32.7%(36) factores negativos.

Tabla 15. Factores sociodemográficos y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores sociodemográficos	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	37	33.6	30	27.3
Negativos	28	25.5	15	13.6
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores sociodemográficos y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año, en estudio, se observa que un tercio [33.6%(37)] presenta factores sociodemográficos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, no obstante un 27.3% (30) tiene factores positivos pero no cumple con la vacunación; en tanto un 13.6%(15) no cumplen con las vacunas y presentan factores negativos.

Tabla 16. Factores económicos y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores económicos	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	53	48.2	25	22.7
Negativos	12	10.9	20	18.2
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores económicos y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se observa que casi la mitad [48.2%(53)] presenta factores económicos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, no obstante un 25.7% (30) tiene factores positivos pero no cumple con la vacunación; en tanto en menor proporción [10.9%(12)] cumplen con las vacunas y presentan factores negativos.

Tabla 17. Factores institucionales y cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores institucionales	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	65	59.1	19	17.3
Negativos	0	0.0	26	23.6
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores institucionales y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que más de la mitad [59.1%(65)] presenta factores institucionales positivos y cumple oportunamente con las vacunas, 23.6% (26) tiene factores negativos y no cumple con la vacunación; en tanto ninguno presenta factores negativos y cumple con la vacunación.

Tabla 18. Factores cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores cognitivos	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	65	59.1	6	5.5
Negativos	0	0.0	39	35.5
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores cognitivos y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que más de la mitad [59.1%(65)] presenta factores cognitivos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, así mismo un 35.5%(39) tiene factores negativos y no cumple con la vacunación; en tanto ninguno presenta factores negativos y cumple con la vacunación.

Tabla 19. Factores de accesibilidad de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores de accesibilidad	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	56	50.9	33	30.0
Negativos	9	8.2	12	10.9
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores de accesibilidad y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se observa que la mitad [50.9%(56)] presentan factores de accesibilidad positivos y cumple oportunamente con las vacunas, no obstante un 30.0%(33) tiene factores positivos y no cumple con la vacunación; en tanto solo un 8.2%(9) presenta factores negativos y cumple con la vacunación.

Tabla 20. Factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 en el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores en el contexto de la pandemia por COVID-19	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	55	50.0	2	1.8
Negativos	10	9.1	43	39.1
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que más la mitad [50.0%(55)] presenta factores cognitivos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, así mismo un 39.1%(43) tiene factores negativos y no cumple con la vacunación; en tanto solo un 9.1%(10) presenta factores negativos y cumple con la vacunación.

Tabla 19. Factores en el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Factores en el cumplimiento de vacunas	Vacunas			
	Cumple		No cumple	
	N°	%	N°	%
Positivos	58	52.7	9	8.2
Negativos	7	6.4	36	32.7
Total	65	59.1	45	40.9

Fuente: Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año y Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año (Anexo 02 y 03)

Análisis e interpretación.

En la presente tabla, al describir los factores y el cumplimiento de las vacunas de los niños/as menores de un año en estudio, se aprecia que más de la mitad [52.7%(58)] presenta factores cognitivos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, así mismo un 32.7%(36) tiene factores negativos y no cumple con la vacunación; en tanto solo un 6.4%(7) presenta factores negativos y cumple con la vacunación.

Análisis inferencial

Tabla 20. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X^2	GI	Significancia
Factores sociodemográficos			
Cumplimiento de las vacunas	1.060	1	0.303

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor $X^2 = 1.060$ para un grado de libertad con un $p = 0.303$, siendo este último valor mayor a 0,05; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula demostrando así que “Los factores sociodemográficos no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 21. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores económicos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X^2	GI	Significancia
Factores económicos			
Cumplimiento de las vacunas	8.703	1	0.003

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores económicos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2 = 8.703$ para un grado de libertad con un $p = 0.003$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores económicos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 22. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores institucionales y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X²	GI	Significancia
Factores institucionales			
Cumplimiento de las vacunas	49.180	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Análisis

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores institucionales y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2 = 49.180$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a $0,05$; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores institucionales están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 23. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores cognitivos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X²	GI	Significancia
Factores cognitivos Cumplimiento de las vacunas	87.277	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores cognitivos y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2 = 87.277$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores cognitivos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 24. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X^2	GI	Significancia
Factores de accesibilidad Cumplimiento de las vacunas	2.341	1	0.194

Fuente. Elaboración propia

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2= 2.341$ para un grado de libertad con un $p = 0.194$, siendo este último valor mayor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, demostrando así que “Los factores de accesibilidad no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 24. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X²	Gl	Significancia
Factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 Cumplimiento de las vacunas	68.454	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores de accesibilidad y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2= 68.454$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor mayor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, demostrando así que “Los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Tabla 25. Prueba Chi cuadrado de relación entre los factores y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco, 2020

Variables de correlación	Valor X^2	GI	Significancia
Factores Cumplimiento de las vacunas	53.527	1	0.000

Fuente. Elaboración propia

Al contrastar mediante el estadístico Chi cuadrado, la correlación entre los factores y el cumplimiento de vacunas de los niños/as menores de un año en un Centro de Salud de Potracancha, Huánuco. El valor calculado de $X^2 = 53.527$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a $0,05$; por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores de cumplimiento se asocian significativamente a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

CONCLUSIONES

PRIMERO. En él estudio se determinó los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año en estudio, donde al contrastar las variables en estudio, se halló que en mayor proporción poseen factores positivos, siendo estos factores: el factor económico, institucional y cognitivo; por el contrario respecto al factor sociodemográfico y el de accesibilidad no se encontró asociación, debido a que en similares proporciones las madres de los niños que presentan factores positivos cumplen y no cumplen con la vacuna oportuna de sus hijos/hijas. Al analizar dichas variables mediante en el programa SPSS mediante la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo valor calculado de $X^2 = 53.527$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05 demostrando una asociación entre ambas variables analizadas; por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores de cumplimiento se asocian significativamente a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

SEGUNDO. Al determinar los factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio, en los resultados se evidenció que casi la mitad de las madres tienen entre 20 a 29 años y solo un mínimo son mayores de 45 años; respecto a grado de instrucción, más de la mitad culminaron la secundaria y un mínimo son iletradas; concerniente a la ocupación, más de la mitad es trabajadora dependiente; en razón al número de hijos, más de un tercio tienen más de 3 hijos. Por lo que se observa que en mayor proporción se [60.9%(67)] presentan factores sociodemográficos positivos, que al contrastar con la variable de vacunación oportuna, no se halló asociación, debido a que un tercio

[33.6%(37)] presenta factores sociodemográficos positivos y cumple oportunamente con las vacunas, no obstante un 27.3% (30) tiene factores positivos pero no cumple con la vacunación. Donde al analizar con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor $X^2 = 1.060$ para un grado de libertad con un $p = 0.303$, siendo este último valor mayor a 0,05; se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula demostrando así que “Los factores sociodemográficos no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

TERCERO. Se identificaron los factores económicos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio donde, en más de un tercio perciben un ingreso económico entre los 1000 a 1499 soles y en menor cantidad es menor o igual a 699 soles mensuales. Siendo así que un 70.9%(78) presenta factores económicos positivos; al analizar mediante con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 8.703$ para un grado de libertad con un $p = 0.003$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores económicos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

CUARTO. Describiendo los factores institucionales asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio, más de la mitad espera entre 15 a 20 min para pasar al consultorio para su atención; en su gran mayoría considera que la atención en el consultorio es adecuado, así también casi en su totalidad de madres afirma que la enfermera le brindó una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo; en cuanto a la calidad de atención en su gran mayoría de madres lo califica como bueno; finalmente en la gran

mayoría afirma que el establecimiento cuenta siempre con las vacunas que corresponden a su menor hijo para su edad. Por lo que se halló que en mayor proporción [76.4%(84)] presenta factores institucionales positivos; al analizar mediante con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 49.180$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores institucionales están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020.

QUINTO. Los factores de accesibilidad asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio, la mayoría demora en llegar entre 6 a 10 minutos al centro de salud y en menor cantidad menos de 5 minutos; así mismo en mayor proporción usa el colectivo como medio de transporte y pocos el micro; en cuanto a la distancia más de un tercio refiere que su domicilio se encuentra en 16 y 20 kilómetros de distancia en relación a la establecimiento de salud; que al contrastar con la variable de vacunación oportuna, no se halló asociación, debido a que la mitad [50.9%(56)] presentan factores de accesibilidad positivos y cumple oportunamente con las vacunas, no obstante un 30.0%(33) tiene factores positivos y no cumple con la vacunación. Donde al analizar mediante con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor calculado de $X^2 = 87.277$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor menor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de nula y se acepta la de investigación, demostrando así que “Los factores cognitivos están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020.

- SEXTO.** Los factores cognitivos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio, mayor proporción conocen la importancia de las vacunas, edades en que le corresponden las vacunas, las enfermedades que previenen las vacunas, reacciones comunes a la vacuna, reacciones frecuentes a la vacuna y qué hacer cuando su niño vacunado tiene fiebre; en tanto en mayor proporción desconoce a qué edad su hijo recibió 4 vacunas. Siendo así que en mayor proporción [76.4%(84)] presenta factores institucionales positivos. Donde al analizar mediante con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor calculado de $X^2= 2.341$ para un grado de libertad con un $p = 0.194$, siendo este último valor mayor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, demostrando así que “Los factores de accesibilidad no están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.
- SÉPTIMO.** Los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en estudio, en mayor porcentaje presentaron síntomas asociados al COVID-19, fueron diagnosticados con COVID-19, algún familiar cercano se enfermó por COVID-19 e hizo su cuarentena, en menor cantidad manifestaron que tuvieron un familiar o conocido cercano que falleció por COVID-19, siendo así que en mayor proporción [51.8%(57)] presentaron factores positivos. Al ser analizados mediante con la prueba estadística Chi cuadrado se obtuvo un valor calculado de $X^2= 68.454$ para un grado de libertad con un $p = 0.000$, siendo este último valor mayor a 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la nula, demostrando así que “Los factores en el contexto de la pandemia por COVID-19 están asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a

menores de un año del Centro de Salud Potracancho - Huánuco,
2020.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A los profesionales de Enfermería.

Reforzar con sesiones educativas relacionadas al número de vacunas y edades en que se pone a su hijo/hija, reacciones que producen las vacunas y qué hacer ante ello.

A la institución.

Seguir mejorando con la cobertura de niños menores vacunados oportunamente.

Reforzar en brindar información para mejorar el factor cognitivo en las madres.

A la comunidad científica

Que se realice investigaciones tomando en cuenta las vacunas en mayores de un año, para evaluar el cumplimiento en esas edades.

Que realicen investigaciones ampliando la muestra e incluyendo a mas establecimientos de salud.

Que se realicen investigaciones en los puestos de salud e las zonas rurales, que es donde mayormente se observa deserción e inoportuna vacunación de los niños

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 UNICEF, OMS. La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19 [Documento].; 2020 [cited 2020 Setiembre 21. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf.
- 2 Herrera Añazco P, Uyen Cateriano A, Urrunaga Pastor D, Bendezu Quispe G, Toro Huamanchumo C, Rodriguez Morales AJ, et al. Prevalencia y factores asociados a la intención de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Scielo. 2021 febrero; 1(1).
- 3 Escobar Díaz F, Osorio Merchán MB, De la Hoz Restrepo F. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. Scielo. 2017; 41(123).
- 4 Salas Mendoza CA, Ibarra Gonzalez IA, Pabon Rodriguez JF. Factores asociados al no cumplimiento del Esquema Nacional De Vacunación en niños menores de 6 años. En el municipio de Ibagué- tolima año 2016. Tolima: Universidad Del Tolima, Facultad Ciencias De La Salud. ; 2017.
- 5 Bernal Ruano SY. “Factores relacionados con bajas coberturas de Vacunación en niños menores de dos años en el municipio de Amatitlán del área de Salud Guatemala Sur”. Tesis. Guatelama: Universidad De San Carlos De Guatemala, Facultad De Ciencias Médicas.; 2015.
- 6 Sangoluisa Rosales JM, Carrión Morales MK, Rodríguez Díaz JL, Parcon- Bitanga M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. Scielo. 2018 Noviembre; 23(6).
- 7 Vallejo Carrasco RD. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. Tesis. un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil.: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad De Ciencias Médicas; 2018.

8 Ocampo Silva KE“. Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro De Salud De Chontacruz”. Tesis. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana.

9 Lema Chicaiza BM, Jiménez Peralta LA. Rol educador del profesional de Enfermería en el cumplimiento del esquema de inmunización en el Centro de Salud Tipo “B” Salcedo. Revista medica. 2020 Diciembre; 3(8).

1 Díaz Ortega JL, Ferreira Guerrero E, Trejo Valdivia B, Téllez Rojo MM, 0 Ferreyra Reyes L, Hernández Serrato M, et al. Cobertura de vacunación en niños y adolescentes en México: esquema completo, incompleto y no vacunación. Scielo. 2013; 55(1).

1 Lizana Ramón N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del 1 Calendario de Vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial De Ferreñafe. 2016.. Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería. Lima: Universidad Señor De Sipán., Facultad de ciencias de la Salud.; 2016.

1 Saavedra Tocto SJ. Factores Socioculturales relacionados al Cumplimiento 2 Oportuno del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Ignacio, 2016. Tesis para optar el Grado Académico de Mestreo en Ciencias. Cajamarca - Perú: Universidad Nacional De Cajamarca, Escuela De Posgrado; 2018.

1 Quevedo Saldaña DA. Factores que intervienen en el incumplimiento del 3 control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años . Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima - 2014. Tesis Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Pública. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Facultad De Medicina Humana, Escuela De Post-Grado; 2015.

1 Palomino Arucanqui SB. Determinantes Maternos Y Motivos De Su
4 incumplimiento en la vacunación de sus niños menores de 1 año Puesto De
. Salud Bernales Pisco Enero 2017. Tesis para optar el Título Profesional De
Licenciada De Enfermería. Ica-Perú: Universidad Privada San Juan
Bautista., Facultad de Ciencias de la Salud.; 2017.

1 Melgarejo Valverde ED. Factores de riesgo materno asociado al
5 cumplimiento del calendario de vacunación del lactante menor de 1 año.
. Nuevo Chimbote, 2017. Tesis. Chimbote - Perú: Universidad Nacional del
Santa; 2018.

1 Bedoya Cruz MM, Santamaría Flores GJ. Factores asociados al
6 incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5
. años en el centro de salud San Agustín de Cajas. Tesis. Huancayo - Perú:
Universidad Peruana los Andes, Escuela Profesional de Enfermería; 2018.

1 Rodríguez Gallardo LL. Factores que determinan el incumplimiento del
7 esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San
. Juan de Lurigancho. Tesis. Lima -Perú: Universidad César Vallejo, Facultad
de ciencias médicas; 2019.

1 Upiachihua Salinas HE. Factores sociodemográficos, culturales y el
8 cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, puesto de
. salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. Tesis. Iquitos – Perú: Universidad
Nacional de la Amazonia Peruana, Facultad De Enfermería; 2015.

1 Evangelista Vásquez LB, Laura Capcha Z, Sedano Torres S. Determinantes
9 que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación de los
. menores de un año en el Centro de Salud Juan Parra Del Riego 2015. Tesis
para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Familiar y
Comunitaria. Huánuco: Universidad Nacional "Hermilio Valdizán"., Facultad
De Enfermería.; 2015.

2Pinto López F, Pinto Verde L. “Factores En la aceptación de la vacuna
0Pentavalente por madres de niños lactantes del Aclas Pillco Marca -
. Huánuco, 2019”. Tesis para optar el Título Profesional de Enfermería.
Huánuco - Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad De
Enfermería.; 2019.

2Camac Lavado AI, Cerron Saldaña FR, Ruiz Astoray S. Factores que
1influyen en la vacunacion inoportuna en niños menores de 1 año del C. S.
. La Libertad Huancayo 2014. Tesis para optar el Título de Segunda
Especialidad en Enfermería en Salud Familiar Y Comunitaria. Huancayo:
Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, Facultad de Enfermería.; 2014.

2Hilario C, Miriam. J. Factores que influyen en la deserción de Vacunas en
2niños menores de 5 años en el Centro De Salud Juan Parra Del Riego –
. Distrito De El Tambo – 2013.. Tesis para optar Grado de Magister En
Administración y Gerencia en Salud. Huánuco-Perú.: Universidad Nacional
Hermilio Valdizán, Escuela De Postgrado.; 2017.

2Cabrera Cecilio MC, Pérez Páucar GC, Salinas Ávila SK. Influencia del
3conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre las actitudes
. y practicas de inmunización en el Centro de Salud Aparicio Pomares
Huánuco - 2017. Tesis. Huanuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan,
Facultad de Enfermeria; 2017.

2Blas Verde YM, Cierito Chávez JL. Factores familiares relacionados al
4incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de
. 5 años del Centro de Salud de Ambo, 2019. Tesis. Huánuco: Universidad
Nacional Hermilio Valdizan, Facultad deEnfermeria; 2020.

2Bueno Morales MC. Determinantes maternos que influyen en el
5incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año
. del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016. Tesis. Huánuco:
Universidad De Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.

2 Muñoz Cántaro DdC. Intervención de enfermería para mejorar el nivel de
6 conocimientos en gestantes sobre la vacunación en el Centro De Salud
. Supte San Jorge – Tingo María 2018. Tesis. Huánuco: Universidad De
Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

2 Curi Rodriguez DC. Asociación entre conocimiento y actitud de las madres
7 sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de
. 5 años en el Hospital de Tingo María 2016. Tesis. Huánuco – Perú: Facultad
de Ciencias de la Salud, “Universidad de Huánuco”; 2017.

2 Bellido Vallejo JC, Lendínez Cobo JF. Proceso Enfermero desde el modelo
8 de cuidados de Virginia Henderson y los Lenguajes NNN.. Jaén [cited 2019
. Diciembre 10. Available from: [http://www.index-
f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf](http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0714.pdf).

2 Hernández Martín C. El modelo de virginia henderson en la práctica
9 enfermera. Tesis para obtener el grado en Enfermería. Universidad de
. Valladolid, Facultad de Enfermería; 2015.

3 Correa Argueta E, Verde Flota EE, Rivas Espinosa JG. Valoración de
0 enfermería Basada en la filosofía de Virginia Henderson [Documento].;
. 2016 [cited 2019 Diciembre 01. Available from:
[http://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectro
nico/valoracion_de_enfermeria.pdf](http://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectro
nico/valoracion_de_enfermeria.pdf).

3 Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín
1 Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una
. reflexión en torno a su comprensión. Scielo. 2011 Octubre - Diciembre; 8(4).

3 Trejo Martínez F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente
2 con sedentarismo. Medigraphic. 2010; 9(1).

3Giraldo Osorio A, Toro Rosero MY, Macías Ladino AM, Valencia Garcés
3CA, Palacio Rodríguez S. La promoción de la salud. Scielo. 2010 Abril;
. 15(01).

3Fernández de Kirchner C, Sileoni A, Perczyk J, Urquiza P, Aragundi E,
4Méndez D, et al. Vacunas el derecho a la prevención [Documento]. Buenos
. Aires; 2012 [cited 2020 Setiembre 19. Available from:
[http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000330cnt-
vacunas-derecho-prevencion.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000330cnt-vacunadas-derecho-prevencion.pdf).

3Bembibre C. Definición de Factores.; 2009 [cited 2020 Diciembre 15.
5 Available from: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.

3Martínez Fierro C, Parco Fernández E, Yalli Clemente A. Factores
6sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario
. del paciente pediátrico con Leucemia en un Instituto Especializado - 2018.
Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado
Enfermero en Oncología. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia,
Facultad de Enfermería; 2018.

3Real Academia Española (RAE). Concepto de edad [Blog]. [cited 2021
7 Febrero 24. Available from: <https://dle.rae.es/edad>.

3Boscán S, Cols. Actitud de las madres hacia el cumplimiento del calendario
8de vacunación en los niños menores de 6 años, en el servicio de
. hospitalización de pediatría del Hospital de niños Dr. Jorge" España. 2010..

3A. D. Manual de Enfermería: Enfermería maternal. cuarta edición, Tomo I,
92011..

4 Pérez Porto J, Gardey A. Definicion.de. [Online].; 2009 [cited 2021 Febrero 024. Available from: <https://definicion.de/ocupacion/>.

.

4 Instituto Vasco de Estadística. Número de hijos. [Online]. [cited 2021 1 Febrero 24. Available from: https://es.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_639/elem_14987/definicion.html#:~:text=Definici%C3%B3n%20N%C3%BAmero%20de%20hijos&text=Se%20refiere%20al%20n%C3%BAmero%20de,los%20hijos%20que%20luego%20fallecieron.

4 Factores económicos de una empresa que deben tenerse en cuenta. 2 Revista Logística del Paraguay S.R.L. 2018 Junio.

.

4 Ucha F. Definición ABC. [Online].; 2014 [cited 2021 Febrero 24. Available 3 from: <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>.

.

4 Casafranca Medina RVPBJKRLYB. Factores institucionales y personales 4 que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el . servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - 2016. Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2016.

4 cashlogy. [Online].; 2016 [cited 2021 Febrero 24. Available from: 5 <https://cashlogy.com/es/reducir-tiempo-espera-clientes/>.

.

4 Pérez Porto J, Gardey A. Definicion.de. [Online].; 2012 [cited 2021 Febrero 624. Available from: <https://definicion.de/horario/#:~:text=Del%20lat%C3%ADn%20horarius%2C%20el%20t%C3%A9rmino,que%20pertenece%20a%20las%20horas.&te>

xt=El%20prop%C3%B3sito%20de%20establecer%20un, personas%20puedan%20organizar%20su%20rutina.

4 Sáenz Ramírez RA, Vargas España ÁO, Calderón Molina RE. La consejería de enfermería un sistema de apoyo invaluable en los pacientes oncológicos. . Scielo. 2018 Marzo; 10(1).

4 Zurita Garza B. Calidad de la Atención de la Salud. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 1999.

.

4 Organización Mundial de la Salud (OMS). Principios y consideraciones para agregar una vacuna al programa nacional de inmunización [Documento].; . 2014 [cited 2021 Febrero 24. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/136849/9789243506890_spa.pdf?sequence=1.

5 Flores Sandí G. Gestión de la accesibilidad y derecho a la salud. Scielo. 2012 Setiembre; 54(3).

.

5 Significados.com. Significados.com. [Online].; 2019 [cited 2021 Febrero 24. Available from: <https://www.significados.com/distancia/>.

.

5 Pérez Porto J, Gardey A. Definición de cognitivo.; 2008 [cited 2020 Enero 22]. Available from: <https://definicion.de/cognitivo/>.

.

5 Reda SM, Cant AJ. La importancia de la vacunación y el tratamiento con inmunoglobulina para pacientes con inmunodeficiencias primarias. Scielo. . 2015 Abril; 36(2).

5 Comité Asesor de Vacunas (CAV). Reacciones de las vacunas [Blog].; 2021
 4 [cited 2021 Febrero 24. Available from:
 . [https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos_r1](https://vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunasaep.org/profesionales/reacciones-adversas-de-las-vacunas#tipos_r1).

5 Angulo Lafuente F. Los Mejores (The Best) [Libro].; 2009 [cited 2020 Enero
 5 05. Available from:
 . [https://books.google.com.pe/books?id=XytbuAFqCQkC&pg=PA197&lpg=PA197&dq=LAS+VACUNAS+La+vacuna+\(del+lat%C3%ADn+%22vaccinus-a-um%22,+%22\(vacuno\)%22;+de+%22vacca-ae%22,+%22vaca%22\)+es+un+preparado+de+ant%C3%ADgenos+que+una+vez+dentro+del+organismo+provoca+la](https://books.google.com.pe/books?id=XytbuAFqCQkC&pg=PA197&lpg=PA197&dq=LAS+VACUNAS+La+vacuna+(del+lat%C3%ADn+%22vaccinus-a-um%22,+%22(vacuno)%22;+de+%22vacca-ae%22,+%22vaca%22)+es+un+preparado+de+ant%C3%ADgenos+que+una+vez+dentro+del+organismo+provoca+la).

5 El médico interactivo. Neumococo prevenible con vacunación oportuna
 6 [Blog].; 2020 [cited 2020 Marzo 5. Available from:
 . <https://elmedicointeractivo.com/neumococo-prevenible-con-vacunacion-oportuna/>.

5 Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización: ¿qué
 7 es la vacunación? [Documento].; 2020 [cited 2021 Febrero 24. Available
 . from: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=&gclid=Cj0KCQiAst2BBhDJARIsAGo2ldXeOJ9Ljuirhqc9-lxGWxG3wTjmiE1_AidYBzzEFcLUEEQ79kTmZ-4aAtWUEALw_wcB.

5 Boscan M, Salinas B, Trestini ML, Tomat M. Actitud de las madres en el
 8 cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años.
 . Scielo. 2012 Abril; 16(1).

5 MINSA. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de
 9 Vacunación [Resolución Ministerial]. Lima; 2018. Available from:
 . https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.

6 DIPRECE. Programa Nacional de Inmunizaciones: vacunas y su
0 importancia [Documento].; s.f [cited 2020 Setiembre 19. Available from:
. [https://www.minsal.cl/portal/url/item/abe1fad626929896e04001011e016c0
4.pdf](https://www.minsal.cl/portal/url/item/abe1fad626929896e04001011e016c04.pdf).

6 Mnisterio de Salud. Manual del vacunador [Documento].; 2011 [cited 2020
1 Setiembre 19. Available from:
. [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000437cnt-2011-
10_biblio-manual-vacunador_2011.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000437cnt-2011-10_biblio-manual-vacunador_2011.pdf).

ANEXOS

Matriz de consistencia

Anexo 01

TÍTULO: factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS/VARIABLES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: Los factores de cumplimiento no influyen en la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020.</p> <p>Hi: Los factores de cumplimiento se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020.</p>	<p>Ámbito</p> <p>El proyecto se realizará en el Centro de Salud PotracanCHA ubicado en el distrito y provincia de Huánuco</p> <p>Población</p> <p>528 madres que acuden al Centro de Salud PotracanCHA que tengan hijos mayores de 1 año.</p> <p>Muestra</p>	<p>MÉTODO</p> <p>Método científico</p> <p>NIVEL</p> <p>Relacional</p> <p>Tipo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Según el tiempo de estudio, será prospectivo porque pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realizo a partir de la fuente primaria (la 	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuesta y lista de cotejo</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año y Lista de cotejo para la verificación de vacunas administras en</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores de</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar los factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020</p> <p>Identificar los factores económicos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020</p> <p>Describir los factores institucionales asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020</p> <p>Indicar los factores de accesibilidad asociados al cumplimiento de la</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Cumplimiento de las vacunas</p> <p>Indicadores</p> <p>Dosis de vacunas recibidas según la edad</p> <p>Variable independiente</p> <p>Factores</p> <p>Indicadores</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores institucionales</p> <p>Factores cognitivos</p> <p>Factores de accesibilidad</p>	<p>110 madres que acuden al Centro de Salud Potracancha para el control de su hijo menor mayor de 1 año.</p> <p>Tipo de muestreo</p> <p>método probabilístico, muestreo aleatorio simple y se aplicara la fórmula para población finita</p> <p>Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de niños que tengan más de 12 meses • Madres que acudan al Centro de Salud Potracancha • Madres que aceptaron ser parte del estudio • Madres que contestaron todas las preguntas. <p>Criterios de exclusión</p>	<p>encuesta), a la vez también será retrospectivo, dado que se tomará en cuenta las vacunas administradas en el primer año de vida del niño.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Según participación del investigador será no experimental porque no se manipulo la variable independiente, se observa los fenómenos tal como ocurren en la naturaleza. • Según la cantidad de medición de las variables es transversal porque los instrumentos se aplicaron en un solo momento y se realizó una sola medición de las variables, en 	<p>niños/a menores de un año</p> <p>PROCESAMIENTO</p> <p>Se utilizará el Programa estadístico SPSS V25 Excel para el procesamiento de los datos, para el procesamiento de los datos.</p>
---	---	---	--	--	---

<p>accesibilidad que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores cognitivos que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020?</p>	<p>vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha- Huánuco ,2020</p> <p>Verificar son los factores cognitivos asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020</p> <p>Determinar si los factores del contexto de la pandemia por COVID-19 que se asocian a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Madres de niños menores mayores de 36 meses • Niños que correspondan a otra jurisdicción • Niños que cuenten con seguro EsSalud o la Sanidad • Madres que no cuenten con su carné de vacunación 	<p>un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Según la cantidad de variables a estudiar, será analítico porque las variables a estudiar son dos (factores y cumplimiento de vacunas.) 	
--	--	--	--	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Anexo 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en un Centro de Salud de Huánuco, 2020.

La presente investigación es conducida por los bachilleres Acero Dominguez, Evelin Sherly; Aguero Blas, Yelina Beri y Sanchez Parra, Gianela Roxana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Hermilio Valdizán – Huánuco, para la obtención del grado de Magister.

Estimada madre de familia, en esta oportunidad estoy realizando esta investigación con el objetivo de determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud Potracancha - Huánuco, 2020.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario con 20 preguntas. Esto tomara aproximadamente 15 minutos de su tiempo y nos facilitará el carnet de vacunación de su menor hijo/hija.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y no recibirá ningún incentivo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, por los bachilleres Acero Dominguez, Evelin Sherly; Aguero Blas, Yelina Beri y Sanchez Parra, Gianela Roxana. He sido informada del objetivo de estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a los investigadores, al teléfono 925028145.

_____/_____/_____
Nombre del investigador Firma del investigador Fecha

_____/_____/_____
Nombre del participante Firma del participante Fecha



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Anexo 03

Código:

**CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en un Centro de Salud de Huánuco, 2020

INSTRUCCIONES: Estimado encuestador, lea detenidamente a la madre las preguntas planteadas y seguidamente marcar con una X la respuesta que la madre manifiesta.

Gracias

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO

Genero del niño(a)

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad del niño(a)

- a) 12 a 15 meses
- b) 16 a 19 meses
- c) 20 a 24 meses

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO

1. Edad de la madre

- a) \leq a 19 años
- b) 20 a 29 años
- c) 30 a 44 años
- d) \geq a 45 años

2. Grado de instrucción

- a) Illetrada
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

3. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora dependiente
- c) Trabajadora independiente

4. Número de hijos

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos

- c) 3 hijos
- d) 4 a más hijos

II. FACTORES ECONÓMICOS

5. Ingreso económico mensual

- a) ≤ a 699 soles
- b) 700 a 999 soles
- c) 1000 a 1499 soles
- d) ≥ a 1500 soles

III. FACTORES INSTITUCIONALES

6. Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es

- a) 5 a 10 minutos
- b) 15 a 20 minutos
- c) 25 a 30 minutos

7. El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado

- a) Si
- b) No

8. Quien le brindo una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)

- a) Enfermera(o)
- b) Amigo(a)
- c) Pariente

9. Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.

- a) Buena
- b) Regular
- c) Deficiente

10. Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.

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

IV. FACTOR ACCESIBILIDAD

11. Tiempo de llegada al Centro de Salud

- a) ≤ 5 min
- b) 6 a 10 min
- c) 11 a 20 min
- d) \geq a 21 min

12. Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud

- a) Sin costo
- b) Caminando
- c) Colectivo
- d) Micro
- e) Taxi

13. Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud

- a) 1 a 5 kilómetros
- b) 6 a 10 kilómetros
- c) 11 a 15 kilómetros
- d) 16 a 20 kilómetros
- e) $>$ a 20 kilómetros

V. FACTOR COGNITIVO

14. Importancia de las vacunas

- a) Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo del niño/a
- b) No protege de las enfermedades
- c) Es importante para el crecimiento

15. A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año

- a) Recién nacido, 2 , 4, 6 y 8 meses
- b) Recién nacido, 2 ,4 y 6 meses
- c) Recién nacido, 2 , 4, 6, 7 y 8 meses

16. A qué edad su niño recibe 4 vacunas

- a) Recién nacido, 2 , 4, 6 meses
- b) 2,4 y 6 meses
- c) 2 y 4 meses

17. Cuantas enfermedades previene la vacuna pentavalente

- a) 3 enfermedades
- b) 5 enfermedades
- c) 10 enfermedades

18.Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado

- a) Temperatura mayor de 40.5°C, llanto persistente e incontrolable

- b) Endurecimiento en la zona y dolor al movilizarlo
- c) Alergia leve y dificultad para movilizar la zona
- d) Fiebre leve y enrojecimiento de la zona

19. Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son

- a) Manifestaciones normales pasajeras (Dolor, hinchazón y/o enrojecimiento en el lugar de la punción)
- b) Efectos indeseados de por vida
- c) Daños graves pero que se curan con el tiempo
- d) Discapacidad física

20. Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado

- a) Le pongo pañitos de agua tibia y le doy paracetamol en gotas
- b) Le doy antibiótico cada 8 horas
- c) Le doy antibiótico cada 6 horas y le pongo pañitos.

VI. CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID-19

21. Presento síntomas asociados al COVID-19

- a) Si
- b) No

22. Fue diagnosticado con COVID-19

- a) Si
- b) No

23. Algún familiar cercano se enfermó con COVID-19

- a) Si
- b) No

24. Algún familiar o conocido cercano falleció por COVID-19

- a) Si
- b) No

25. Alguien en su domicilio hizo cuarentena

- a) Si
- b) No

VALORACIÓN

Valoración general

0-20 = No existen factores asociados al cumplimiento de vacunas

21-25 = Existen factores asociados al cumplimiento de vacunas

Valoración específica

Dimensión: Factores sociodemográficos

0-4 = No existen factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de vacunas

5-6 = Existen factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de vacunas

Dimensión: Factores económicos

0-2 = No existen factores económicos asociados al cumplimiento de vacunas

3-4 = Existen factores económicos asociados al cumplimiento de vacunas

Dimensión: Factores institucionales

0-8 = No existen factores institucionales asociados al cumplimiento de vacunas

9-10 = Existen factores institucionales asociados al cumplimiento de vacunas

Dimensión: Factores cognitivos

0-8 = No existen factores cognitivos s asociados al cumplimiento de vacunas

9-10 = Existen factores cognitivos asociados al cumplimiento de vacunas

Dimensión: Factores cognitivos

0-3 = No existen factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de vacunas

4-5 = Existen factores sociodemográficos asociados al cumplimiento de vacunas



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Anexo 04

Código:

LISTA DE COTEJO PARA LA VERIFICACIÓN DE VACUNAS ADMINISTRAS EN NIÑOS/A MENORES DE UN AÑO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados al cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/a menores de un año en un Centro de Salud de Huánuco, 2020

INSTRUCCIONES: Estimado encuestador, rellene la tabla que se presenta a continuación marcando con una X en los recuadros de Si o NO, cotejando con el cané de vacunas, las vacunas administradas al niño menor de un año, cabe precisar que si las vacunas se han administrado posterior a los 3 días de la fecha programada, se considera como incumplimiento.

Gracias

EDAD	VACUNA	CUMPLE	
		SI	NO
Recién nacido	BCG		
	HVB		
2 Meses	IPV (1ra dosis)		
	Pentavalente (1ra dosis)		
	Neumococo (1ra dosis)		
	Rotavirus (1ra dosis)		
4 meses	IPV (2da dosis)		
	Pentavalente (2da dosis)		
	Neumococo (2da dosis)		
	Rotavirus (2da dosis)		
6 Meses	APO		
	Pentavalente (3ra dosis)		
	Influenza(1ra dosis)		
7 Meses	Influenza(2da dosis)		

Valoración

0 - 10 = Incumplimiento con las vacunas

10 - 12 = Cumplimiento con las vacunas



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



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

Huánuco, 12 de Marzo del 2021

OFICIO CIRC. N° 001 FENF/UNHEVAL-2020.

Sra. / Sr.:

CARGO QUE OCUPA:

ASUNTO. Solicito validación de instrumentos documentales de investigación

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludo cordialmente y a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento que por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la Validación de Instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicito tenga a bien participar como Experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: Factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año Centro de Salud Potracancha Huánuco -2020.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi agradecimiento y estima personal.

Atentamente,

Adjunto:

- Hoja de instrucciones.
- Cuadro de validación de los instrumentos.
- Instrumentos.
 - Cuestionario de factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de los niños/as menores de un año (22 ítems)
 - Lista de cotejo para la verificación de vacunas administradas en niños/a menores de un año (5 ítems)

Bach. Acero Dominguez Evelin Sherly
DNI: 70524447

Bach. Agüero Blas Yelina Berit
DNI: 41362882

Bach. •Sanchez Parra Gianela Roxana
DNI: 7281781



VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE"

Nombre del experto: Rocio del Pilar Corrao Ferrnández

Especialidad: en Prevención y desarrollo (C.R.E.D)

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Vacunas en Recién nacido	BCG	4	4	4	4
	HVB	4	4	4	4
Vacunas de 2 Meses	IPV (1ra dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (1ra dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (1ra dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 4 meses	IPV (2da dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (2da dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (2da dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (2da dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 6 Meses	APO	4	4	4	4
	Pentavalente (3ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 7 Meses	Influenza(1ra dosis)	4	4	4	4
	Influenza(2da dosis)	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


Rocio Porras Ferrnández
C.E.P. 59437
U.N. ENFERMERÍA

Firma y sello del experto

DNI: 40425948



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO"

Nombre del experto: Doña del Rector Carlos Fernández

Especialidad: en pediatria y desarrollo (C.R.E.D)

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociodemográfico	Edad de la madre	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
Factores económicos	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es	4	4	4	4
	El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado	4	4	4	4
Factores institucionales	Quien le brinda una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)	4	4	4	4
	Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.	4	4	4	4
	Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.	4	4	4	4
	Tiempo de llegada al Centro de Salud	4	4	4	4
Factor accesibilidad	Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud	4	4	4	4
	Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



	Importancia de las vacunas	4	4	4	4	4
Factor cognitivo	A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	4	4	4	4	4
	A qué edad su niño recibe 4 vacunas	4	4	4	4	4
	Cuántas enfermedades previene la vacuna pentavalente	4	4	4	4	4
	Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado	4	4	4	4	4
	Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	4	4	4	4	4
	Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


Rocio Fortas Ferradaez
C.E.P. 59437
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Firma y sello del experto
DNI: 40425948



ANEXO Nº 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE"

Nombre del experto: Yessica Yovana Jaitia Fernandez

Especialidad: Coordinadora de ESN

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Vacunas en Recién nacido	BCG	4	4	4	4
	HVB	4	4	4	4
Vacunas de 2 Meses	IPV (1ra dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (1ra dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (1ra dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 4 meses	IPV (2da dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (2da dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (2da dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (2da dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 6 Meses	APO	4	4	4	4
	Pentavalente (3ra dosis)	4	4	4	4
	Influenza(1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 7 Meses	Influenza(2da dosis)	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Lic. Enfermería
C.E.P. 70682

Firma y sello del experto
DNI:



ANEXO N° 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO”

Nombre del experto: Yessica Giovana Doña Fernandez

Especialidad: Coordinadora de ESMI

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociodemográfico	Edad de la madre	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
Factores económicos	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es	4	4	4	4
Factores institucionales	El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado	4	4	4	4
	Quien le brindo una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)	4	4	4	4
	Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.	4	4	4	4
	Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.	4	4	4	4
Factor accesibilidad	Tiempo de llegada al Centro de Salud	4	4	4	4
	Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud	4	4	4	4
	Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Factor cognitivo	Importancia de las vacunas	H	H	H
	A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	H	H	H
	A qué edad su niño recibe 4 vacunas	H	H	H
	Cuántas enfermedades previene la vacuna pentavalente	H	H	H
	Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado	H	H	H
	Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	H	H	H
	Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	H	H	H

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


 INSTITUCIÓN EDUCATIVA "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE ENFERMERÍA
 Lic. Enfermería

Firma y sello del experto

DNI:



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE”

Nombre del experto: _____
Especialidad: _____
“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Vacunas en Recién nacido	BCG	4	4	4	4
	HVB	4	4	4	4
Vacunas de 2 Meses	IPV (1ra dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (1ra dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (1ra dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 4 meses	IPV (2da dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (2da dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (2da dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (2da dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 6 Meses	APO	4	4	4	4
	Pentavalente (3ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 7 Meses	Influenza(1ra dosis)	4	4	4	4
	Influenza(2da dosis)	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


Karla M. Acero Echavarría
Lic. Enfermería
CEP. 78921

Firma y sello del experto
DNI: _____



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO"

Nombre del experto: _____

Especialidad: _____
"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociodemográfico	Edad de la madre	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
Factores económicos	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es	4	4	4	4
	El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado	4	4	4	4
Factores institucionales	Quien le brindo una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)	4	4	4	4
	Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.	4	4	4	4
	Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.	4	4	4	4
	Tiempo de llegada al Centro de Salud	4	4	4	4
Factor accesibilidad	Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud	4	4	4	4
	Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Factor cognitivo	Importancia de las vacunas	4	4	4	4
	A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	4	4	4	4
	A qué edad su niño recibe 4 vacunas	4	4	4	4
	Cuántas enfermedades previene la vacuna pentavalente	4	4	4	4
	Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado	4	4	4	4
	Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	4	4	4	4
	Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


Karla M. Acero Echazú
Lic. Enfermería
CEP. 78921

Firma y sello del experto

DNI:



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE”

Nombre del experto: Mónica Garay Huerto

Especialidad: Formada en CRED.

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Vacunas en Recién nacido	BCG	4	4	4	4
	HVB	4	4	4	4
Vacunas de 2 Meses	IPV (1ra dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (1ra dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (1ra dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 4 meses	IPV (2da dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (2da dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (2da dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (2da dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 6 Meses	APO	4	4	4	4
	Pentavalente (3ra dosis)	4	4	4	4
	Influenza(1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 7 Meses	Influenza(2da dosis)	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Mónica Luz Garay Huerto
Lic. Enfermería
C.R.E.D. 00000

Firma y sello del experto

DNI: 40793641



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO"

Nombre del experto: Mónica Nancy Huerto

Especialidad: Formada en RED

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociodemográfico	Edad de la madre	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
Factores económicos	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es	4	4	4	4
Factores institucionales	El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado	4	4	4	4
	Quien le brinda una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)	4	4	4	4
	Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.	4	4	4	4
	Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.	4	4	4	4
Factor accesibilidad	Tiempo de llegada al Centro de Salud	4	4	4	4
	Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud	4	4	4	4
	Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud	4	4	4	4
		4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Factor cognitivo	Importancia de las vacunas	4	4	4	4
	A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	4	4	4	4
	A qué edad su niño recibe 4 vacunas	4	4	4	4
	Cuántas enfermedades previene la vacuna pentavalente	4	4	4	4
	Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado	4	4	4	4
	Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	4	4	4	4
	Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()


Mónica Luz Garay Huerto
Lic. Enfermería
CEP. 50625

Firma y sello del experto

DNI: 40793641



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE"

Nombre del experto: Vanessa Arana Ramos

Especialidad: CEEB

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Vacunas en Recién nacido	BCG	4	4	4	4
	HVB	4	4	4	4
Vacunas de 2 Meses	IPV (1ra dosis)	4	4	4	4
	Pentavalente (1ra dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (1ra dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (1ra dosis)	4	4	4	4
	IPV (2da dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 4 meses	Pentavalente (2da dosis)	4	4	4	4
	Neumococo (2da dosis)	4	4	4	4
	Rotavirus (2da dosis)	4	4	4	4
	APO	4	4	4	4
Vacunas de 6 Meses	Pentavalente (3ra dosis)	4	4	4	4
	Influenza(1ra dosis)	4	4	4	4
Vacunas de 7 Meses	Influenza(2da dosis)	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Vanessa Elizabeth Arana Ramos
Lic. Enfermería
N° 108376

Firma y sello del experto
DNI: 47060835



ANEXO Nº 03

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE LOS NIÑOS/AS MENORES DE UN AÑO”

Nombre del experto: Vanessa Arana Ramos

Especialidad: CRED

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociodemográfico	Edad de la madre	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
Factores económicos	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuanto es el tiempo que espera para su atención para pasar al consultorio es	4	4	4	4
	El horario de atención es el atención en el consultorio es adecuado	4	4	4	4
Factores institucionales	Quien le brindo una adecuada consejería para el cuidado y nutrición de su menor hijo(a)	4	4	4	4
	Como percibe usted la calidad de atención recibida en el consultorio.	4	4	4	4
	Cuentan con las vacunas que le corresponde a su niño según su edad.	4	4	4	4
	Tiempo de llegada al Centro de Salud	4	4	4	4
Factor accesibilidad	Tipo de transporte que usa para ir al Centro de Salud	4	4	4	4
	Distancia aproximada entre su domicilio y el Centro de Salud	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA



Factor cognitivo	Importancia de las vacunas	Y	Y	Y	Y
	A qué edades le corresponde a su niño las vacunas antes de cumplir un año	Y	Y	Y	Y
	A qué edad su niño recibe 4 vacunas	Y	Y	Y	Y
	Cuántas enfermedades previene la vacuna pentavalente	Y	Y	Y	Y
	Cuál de las siguientes reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado	Y	Y	Y	Y
	Las reacciones más frecuentes de las vacunas por efecto de la vacunación son	Y	Y	Y	Y
	Qué hace cuando su niño tiene fiebre después de ser vacunado	Y	Y	Y	Y

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Vanessa Rueda
Vanessa Elizabeth Arana Ramos
Lic. Enfermería

Firma y sello del experto

DNI: 47060835



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=me6e02a5a3619af884642143f520d87a3>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 5.00 horas, del día 02 de julio 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante N° 010-2020-UNHEVAL-D- FENF. 13. NOV.2020:

- | | | |
|---|-----------------------------------|------------|
| ✓ | Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ | Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG | SECRETARIA |
| ✓ | Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **GIANELA ROXANA SANCHEZ PARRA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Víctor Guido FLORES AYALA (Resolución N° 115-2020-UNHEVAL-D-FENF, del 18.AGO.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE NIÑOS/A MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD POTRACANCHA HUÁNUCO -2020"**,

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- a) Presentación personal.
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- d) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 18.00. pm horas de día 02 de julio de 2021.

Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG
SECRETARIA

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
VOCAL

- Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=me6e02a5a3619af884642143f520d87a3>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 5.00 horas, del día 02 de julio 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante N° 010-2020-UNHEVAL-D- FENF. 13. NOV.2020:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG | SECRETARIA |
| ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **YELINA BERIT AGÜERO BLAS**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Víctor Guido FLORES AYALA (Resolución N° 115-2020-UNHEVAL-D-FENF, del 18.AGO.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE NIÑOS/A MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD POTRACANCHA HUÁNUCO -2020"**,

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 18.00 pm horas de día 02 de julio de 2021.

.....
Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
PRESIDENTE

.....
Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG
SECRETARIA

.....
Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meeting <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=me6e02a5a3619af884642143f520d87a3>

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 5.00 horas, del día 02 de julio 2021, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante N° 010-2020-UNHEVAL-D- FENF. 13. NOV.2020:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG | SECRETARIA |
| ✓ Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO | VOCAL |

La aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **EVELIN SHERLY ACERO DOMINGUEZ**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Víctor Guido FLORES AYALA (Resolución N° 115-2020-UNHEVAL-D-FENF, del 18.AGO.2020); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN OPORTUNA DE NIÑOS/A MENORES DE UN AÑO CENTRO DE SALUD POTRACANCHA HUÁNUCO -2020"**,

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciada en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a muy bueno por lo que se declara Aprobado

(Aprobado o desaprobado)

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 18.00 pm. horas de día 02 de julio de 2021.

Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
PRESIDENTE

Dra. Silvia Alicia MARTEL y CHANG
SECRETARIA

Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO
VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)

Bueno (14, 15, 16)

Muy Bueno (17, 18)

Excelente (19, 20)