

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



**FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS
USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO
POMARES, HUÁNUCO-2022**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y
SERVICIOS**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

TESISTAS:

Bach. Enf. MEZA AYALA, Mariela Marianela

Bach. Enf. SALVADOR SANTIAGO, Ruht Roxana

Bach Enf. SANTIAGO CAMPOS, Yesenia

ASESORA:

Mg. HERRERA ALANIA, Gladys

HUÁNUCO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios, como mi mentor y el ser que me ha dado la fuerza valentía y seguridad necesaria para luchar ante Toda adversidad.

Meza Ayala, Mariela Marianela

A Dios, por haberme permitido llegar hasta esta meta a mi familia por el apoyo incondicional y a mi hijo por ser mi motor de vida.

Salvador Santiago, Ruht Roxana

En primer lugar a Dios, por guiarme por un buen camino a mis padres por brindarme siempre su apoyo, hermanos por motivarme a seguir adelante, a mi compañero de vida por estar siempre conmigo y a mi hijo por ser el motivo para cumplir todas mis metas.

Santiago campos, Yesenia

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos la oportunidad de vivir y acompañarnos en cada paso que hemos construido a lo largo de nuestra vida profesional a nuestros padres quienes nos han apoyado y motivado nuestra formación académica y no dudaron de nuestras habilidades.

Asimismo, nuestro sincero agradecimiento a nuestros docentes quienes nos brindaron sus conocimientos, gracias por su paciencia y dedicación.

Finalmente agradecemos a la universidad Nacional Hermilio Valdizán por abrirnos las puertas y brindarnos una enseñanza de calidad preparándonos para un futuro competitivo.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022. **Método** El estudio fue de nivel descriptivo-relacional, cuantitativo, observacional, no experimental, prospectivo y transversal. La muestra no probabilística, por conveniencia del investigador, estuvo conformada por 80 niños menores de 5 años del contexto de estudio. Se empleó la técnica de la observación y encuesta, cuyos instrumentos fueron dos cuestionarios y una guía de observación, que fueron previamente validados y sometidos a consideraciones éticas de la investigación. Se realizó el análisis descriptivo y para la relación entre las variables de estudio fue contrastada mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado con un nivel de confianza del 95% y $p \leq 0.05$. **Resultados:** se halló que más de la mitad de la muestra presentaron factores que incidieron en la vacunación oportuna, siendo los factores culturales, sociales, económicos e institucionales los que incidieron en dicha vacunación. ($X^2 = 22.578$ y p valor = 0.000, $X^2 = 19.636$ y p valor = 0.000, $X^2 = 9.938$ y p valor= 0.002, $X^2=5.024$ y p valor=0.025 respectivamente). **Conclusión.** Existen factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022, el que fue contrastada con $X^2 = 38.135$, $GI = 1$ y p valor = 0.000 determinándose relación significativa, entre los factores culturales, sociales, económicos e institucionales y el cumplimiento oportuno de tales vacunaciones.

Palabras clave: *Inmunización, factores asociados, niños menores de 5 años, vacunación oportuna.*

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the factors in compliance with vaccination of children under 5 years of age who are users of the Aparicio Pomares Health Center, Huánuco-2022. Method The study was descriptive-relational, quantitative, observational, non-experimental, prospective and cross-sectional. The non-probabilistic sample, for the convenience of the researcher, consisted of 80 children under 5 years of age from the study context. The observation and survey technique was used, whose instruments were two questionnaires and an observation guide, which were previously validated and submitted to ethical considerations of the research. The descriptive analysis was carried out and the relationship between the study variables was contrasted using the Chi Square statistical test with a confidence level of 95% and $p \leq 0.05$. Results: it was found that more than half of the sample presented factors that affected timely vaccination, with cultural, social, economic and institutional factors affecting said vaccination. ($X^2 = 22.578$ and p value = 0.000, $X^2 = 19.636$ and p value = 0.000, $X^2 = 9.938$ and p value=0.002, $X^2=5.024$ and p value=0.025 respectively). Conclusion. There are factors in compliance with vaccination of children under 5 years of age users of the Aparicio Pomares Health Center, Huánuco-2022, which was contrasted with $X^2 = 38.135$, $Gf = 1$ and p value = 0.000, determining a significant relationship between cultural factors , social, economic and institutional and timely compliance with such vaccinations.

Keywords: Immunization, associated factors, children under 5 years of age, timely vaccination.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN	V
<i>ABSTRACT</i>	VI
ÍNDICE VII	
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE FIGURAS	XII
INTRODUCCIÓN.....	13
CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1. Fundamento del problema de investigación.....	15
1.2. Formulación del problema de investigación	19
1.3. Formulación de los objetivos	20
1.4. Justificación.....	20
1.5. Limitaciones:	21
1.6. Formulación de Hipótesis.....	22
1.7. Variables	23
1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables	23
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	28
2.1. Antecedentes	28
2.2. Bases Teóricas.....	45
2.3. Bases Conceptuales	48
CAPITULO III. METODOLOGÍA.....	64

3.1. Ámbito	64
3.2. Población.....	64
3.3. Muestra	64
3.4. Nivel y Tipo de estudio	65
3.5. Diseño de investigación	66
3.6. Métodos, técnicas e Instrumentos.....	66
3.7. Validación y confiabilidad de instrumentos.....	67
3.8. Procedimientos.....	69
3.9. Tabulación y análisis de datos	70
3.10. Consideraciones éticas	71
CAPITULO IV. RESULTADOS.....	72
CAPITULO V. DISCUSIÓN	102
CONCLUSIONES.....	106
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	108
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	109
ANEXOS	118
Anexo 01. Matriz de consistencia	119
Anexo 01. Consentimiento informado	122
Anexo 03. Instrumentos	123
Anexo 04. Validación por expertos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 05. Nota bibliográfica	133

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Descripción de las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	72
Tabla 02. Información recibida sobre vacunación por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	75
Tabla 03. Distribución porcentual de los factores culturales de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	77
Tabla 04. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores culturales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	79
Tabla 06. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores sociales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	81
Tabla 07. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores económicos de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022.....	82
Tabla 08. Factores económicos de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022.....	83
Tabla 09. Factores institucionales de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	84
Tabla 10. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores institucionales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	86
Tabla 11. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores culturales, sociales, económicos e institucionales de las madres en el	

cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022	87
Tabla 12. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores que inciden en la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	88
Tabla 14. Descripción de la administración de vacunas a los niños menores de 2 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022. .	90
Tabla 15. Administración de vacunas de un cuatro años a los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022. .	91
Tabla 16. Cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	92
Tabla 17. Factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	93
Tabla 18. Factores sociales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	94
Tabla 19. Factores económicos y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	95
Tabla 21. Factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	97
Tabla 22. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	98

Tabla 23. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores sociales, económico y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	99
Tabla 25. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores institucionales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	100
Tabla 26. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.	101

ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 01. Representación gráfica del género de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022..... 73
- Figura 02. Representación gráfica de la edad de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.....73
- Figura 03. Representación gráfica de la procedencia de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.....74
- Figura 04. Representación gráfica sobre la participación en sesiones educativas sobre inmunizaciones por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.....76
- Figura 05. Representación gráfica sobre la recepción de la información sobre inmunizaciones por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022. 76
- Figura 12. Representación gráfica de los factores que inciden en la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.....88

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la inmunización es un logro para la salud y el desarrollo mundial, que salva millones de vidas cada año. Actualmente contamos con vacunas que protegen contra más de 20 enfermedades potencialmente mortales, lo que ayuda a las personas de todas las edades a vivir una vida más larga y saludable. La inmunización previene de 3,5 a 5 millones de muertes cada año por enfermedades como la difteria, el tétanos, la tos ferina, la gripe y el sarampión. Por ello, la inmunización es parte esencial de la atención primaria de salud, un derecho humano incuestionable y una de las mejores inversiones económicas en salud (1).

Sin embargo, a pesar de los grandes avances, la cobertura de vacunación se estancó en los últimos años y disminuyó en 2020 por primera vez en una década. La pandemia de COVID-19 y la interrupción de los últimos dos años han controlado el sistema de salud y han dejado a 23 millones de niños sin vacunar en 2020. Ese número aumentó 3,7 millones desde 2019 y el número más alto desde 2009 (1).

Para una mejor comprensión, este estudio se divide en varios capítulos:

En el primer capítulo, se exponen el problema de investigación donde se redactó la fundamentación y formulación del problema. Asimismo se redactó el objetivo general y los objetivos específicos, al igual que la hipótesis de investigación general y la hipótesis nula y las hipótesis específicas, nulas y de investigación. Las definiciones operacionales, la justificación, limitaciones del estudio, y operacionalización de variables.

En el segundo capítulo, se expone el marco teórico, los antecedentes relacionados a la investigación al nivel internacional, nacional y local. Asimismo se redactó las bases teóricas concernientes al estudio, y las bases conceptuales, los cuales nos ayudaron al desarrollo del estudio.

En el tercer capítulo, en este estudio se encuentra el marco metodológico donde se detalla, la ubicación del estudio, así como la población, la muestra,

el nivel, el tipo, método y diseño del estudio; asimismo se encuentra la Validación y confiabilidad de los instrumentos de recolección.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados y la información de la recopilación de datos. Además, se pueden extraer datos de la tabla de análisis. También se presentan los procedimientos para la verificación de las hipótesis de investigación. También encontramos la discusión de los resultados con las de otros autores, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias y bibliografías y por último los anexos.

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamento del problema de investigación

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) utilizan la vacunación como parte de los servicios de salud en las Américas, con el objetivo a largo plazo de ayudar a la población a reducir la morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles, mata a más de 12 millones de niños menores de 5 años cada año, incluidos 3 millones antes de su primer cumpleaños y 2 millones por enfermedades prevenibles por vacunación (2).

En el Perú, el actual entorno social y económico que vivimos, con la pandemia del COVID 19, los padres tienen miedo de acudir a los centros de inmunización y retrasan las vacunaciones para no acudir a los centros de salud, creando una nueva fuente de problemas, niños expuestos a enfermedades casi erradicadas como la poliomielitis, la tos ferina o el sarampión y las infecciones. Luego está el tema de lograr coberturas de vacunación a nivel nacional, que se ha visto agudizado por el distanciamiento físico provocado por la pandemia, por lo que es prioritario revertir las bajas coberturas actuales, que reducen la probabilidad de que se pueda controlar la enfermedad. logrado a través de las vacunas Prevención, identificando factores que impiden la vacunación, situación actual de pandemia en la que se encuentran operando los centros de salud, y continuar vacunando a personas de todas las edades implementando protocolos que permitan a las comunidades utilizar la vacunación como medida de seguridad, prácticas comunitarias y del personal de salud (2).

Hoy en día, la inmunización o vacunación se sigue considerando una medida de salud inmediata eficaz que ayuda a salvar vidas; beneficia a los niños, porque de esta manera ayudamos a prevenir enfermedades que les dan a los niños previniendo graves consecuencias, posiblemente

incluso fatales. A través de la vacunación, ayudamos a erradicar enfermedades endémicas como la viruela (3).

El Ministerio de Salud (MINSA) registró una reducción del 50% en el número de menores no vacunados registrados en marzo y abril de 2020, lo que llevó a la implementación por parte del gobierno del “Programa Cerrando la Brecha y de Inmunización y Suplementación en Tiempos de COVID 19”, que incluye campañas de inmunización a nivel nacional en octubre, noviembre y diciembre. El plan entra en vigencia en 2020, pero la cobertura de vacunación de rutina para niños menores de 5 años sigue siendo baja en 2021 (4).

Según Olmedo (2016), afirmó que el incumplimiento de los calendarios de vacunación muchas veces se debe a diferentes factores, como el desconocimiento familiar, las creencias sobre la eficacia de las vacunas y, lo más importante, el olvido de cumplir con las fechas. (5)

Según Ticliauanca (2022), debido al desconocimiento sobre la protección que brindan las vacunas, se debe vacunar a los niños desde el nacimiento hasta los 5 años, por lo que existe un problema de incumplimiento o retrasos en la inmunización en algunos lugares. La inmunización es importante porque ayuda a nuestro sistema inmunológico a formar una barrera protectora que reduce el riesgo de contraer muchas enfermedades o discapacidades, como hepatitis B, BCG, rotavirus, neumocócica, vacuna pentavalente, MMR, IPV, APO, Influenza, Varicela, etc. (6).

Por ello, es seguro que no vacunar a un niño conlleva una serie de cuestiones además del enorme riesgo de contraer enfermedades inmunoprevenibles como el sarampión y la difteria, por lo que podemos estar seguros de que se cumple el calendario de vacunación. Podría resurgir un resurgimiento de enfermedades que se pensaba que habían sido erradicadas, afectando la salud pública. (7) Las enfermedades inmunoprevenibles persisten por falta de información, por lo que es

importante desarrollar estrategias para prevenir futuras enfermedades en la población (8).

El incumplimiento de las vacunas genera problemas de salud, y el cumplimiento es monitoreado por el sistema de salud porque de él depende la erradicación de enfermedades. Por tanto, obtuvimos los resultados de Villalobos D, donde los factores determinantes de la adherencia a la vacunación fueron social 64,5%, institucional 59,9%, económico 54,1% y cultural 51,2%. en nuestro país, la cobertura de vacunación, si bien es gratuita, es baja y por ende aumenta la incidencia de enfermedades prevenibles (9).

La Estrategia Nacional de Inmunización en Salud es gratuita y tiene como objetivo eliminar, erradicar y controlar las enfermedades inmunoprevenibles en menores de 5 años. Estas enfermedades son costosas y tienen un gran impacto económico y social, ya que resultan en hospitalización, discapacidad e incluso muerte prematura (10).

Es importante señalar que un programa de vacunación incompleto simboliza un problema aislado y está relacionado con diferentes factores.

Los factores sociodemográficos son todas las características asignadas a la edad, el género, la educación, los ingresos, el estado civil, el trabajo, la religión y el tamaño de la familia. Esto tiene implicaciones para la cobertura de vacunación, ya que estos factores determinan el nivel de percepción de los beneficios de la vacunación en los niños (11).

El factor económico en la sociedad. Este componente es relevante, porque de ahí parte el ingreso económico el tipo de transporte, etc. (12) Estos condicionan al acercamiento de la madre menor de 5 años a acudir al puesto de salud para el cumplimiento de su vacunación (13).

Los factores cognitivos se transmiten de una persona a otra, en este caso de familia a familia. Así, con el tiempo, se forman nuevos conocimientos, hábitos, creencias y valores sobre las vacunas. Los

padres no son debidamente notificados, razón por la cual muchos padres se niegan a completar el programa. Asimismo, las vacunas suelen ser polémicas, y debido a los hechos supuestamente atribuidos a la vacuna, esto generaría desconfianza y miedo, por lo que no volvería al servicio de vacunación y sería un niño perdido.

Por otro lado, los factores institucionales son los más importantes en esta materia, al ser una entidad de salud en funcionamiento, su población objetivo es la comunidad. Desafortunadamente, la evaluación reveló información insuficiente del personal de salud sobre la importancia de la adherencia a la vacuna; solo destacó las necesidades y las dosis; pero no abordó la naturaleza, los beneficios, los posibles efectos posteriores a la vacunación, las consecuencias y la atención domiciliaria. En ausencia de estas conferencias educativas (13).

El Huánuco en el centro de salud Aparicio Pomares, acuden madres de familia de niños menores de 5 años, las cuales a la observación y verificación del carnet con el sistema HIS MINSA, SIHCE, y la revisión de historias clínicas, se hallan que muchos niños no cuentan con las vacunas completas para la edad, pudiendo así en el futuro repercutir en su salud en un futuro cercano.

Por lo todo lo anterior expuesto los investigadores de este estudio determinamos la necesidad de Determinar los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares todo con el fin de brindar información y conocimiento sobre la importancia de adherirse a las vacunas en el plan de pacientes menores de edad 5 años.

Por lo todo lo anterior expuesto los investigadores de este estudio identificaron factores que es necesario identificar para el cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años, usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, todo con el fin de brindar información y conocimiento sobre la importancia de adherirse a las vacunas en el plan de pacientes menores de edad 5 años.

Los factores de cumplimiento del esquema de vacunación son de vital importancia puesto que muchos estudios apuntan a que previenen de muchas enfermedades, existen algunos mitos y creencias como cuando las madres dicen: “las vacunas son malas y perjudican a mi niño” “vacunarse es una pérdida de tiempo”, “No sé qué vacunas le tocan a mi hijo”; el desconocimiento y falta de información entre las madres sobre la importancia de vacunar a los niños. Nos lleva a realizar la siguiente interrogante ¿Cuáles son los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?

1.2. Formulación del problema de investigación

Problema general

¿Cuáles son los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?

Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son los factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?
- ✓ ¿Cuáles son los factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?
- ✓ ¿Cuáles son los factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?
- ✓ ¿Cuáles son los factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?

1.3. Formulación de los objetivos

Objetivo general

Determinar los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Objetivos específicos

- ✓ Establecer los factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.
- ✓ Identificar los factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.
- ✓ Describir los factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.
- ✓ Identificar los factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

1.4. Justificación

Justificación Teórica

La investigación se justifica según Ramona Tercer, pues en el proceso de adopción del rol materno, la madre cumple un papel fundamental para que a su menor hijo no le falte las necesidades básicas, siendo una de ellas la salud, es donde las vacunas vienen a jugar un papel importante el cual es prevenir de múltiples enfermedades y al ser estas inoculadas de manera oportuna en la fecha correspondiente, se asegurará su mayor efectividad y eficacia, por ello se busca identificar cuáles son los factores que conllevan al cumplimiento oportuno o importuno de las vacunas.

Justificación Práctica

Respecto a las implicaciones prácticas, este estudio suscitará a otros estudios futuros que puedan inclinarse a diversas perspectivas posibles de observar en el contexto de los factores que conllevan a la vacunación inoportuna para poder disminuir estos factores de riesgo e implantar estrategias de mejora para los factores protectores, del mismo modo se espera que el presente estudio repercuta en los profesionales de enfermería para poder realizar un trabajo articulado con otros servicios y actores sociales.

Justificación Metodológica

La presente investigación es importante a este nivel, pues el estudio empleó instrumentos poco conocidos los cuales han sido creados y adaptados para poder evaluar los factores, así mismo para poder verificar el cumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años, y estos puedan ser empleados en posteriores estudios.

1.5. Limitaciones:

Para el desarrollo del estudio, no se presentaron limitaciones puesto a que se contó con los recursos necesarios para su ejecución; en ello, concerniente a los recursos económicos se contó con la participación de las tres investigadoras, asesor de investigación, expertos que validaran los instrumentos, apoyo del personal que labora en el Centro de Salud Aparicio Pomares; en cuanto a los recursos materiales, se adquirieron los materiales de escritorio y los equipos de protección personal para el trabajo de campo y con los materiales tecnológicos (Laptop, impresora, celular, USB y otros); del mismo modo se contó con la disponibilidad de tiempo para poder realizar el estudio en sus diferentes etapas; si hubiese alguna limitante se emplearán los medios necesarios para poder sobrellevarlo.

1.6. Formulación de Hipótesis

Hipótesis general

H0: No existen Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hi: Existen Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hipótesis específicas:

H0₁: No existen factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hi₁: Existen factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022

H0₂: No existen factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hi₂: Existen factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

H0₃: No existen factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hi₃: Existen factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

H0₄: No existen factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Hi₄: Existen factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

1.7. Variables

Variable independiente

- Factores que inciden

Variable dependiente

- Cumplimiento de la vacunación

Variable de caracterización

- Características sociodemográficas

1.8. Definición teórica y Operacionalización de variables

Definición teórica

Factores

Hace referencia a una situación que ayuda, junto a otras, a conseguir algo para el presente estudio tenemos al factor sociodemográfico, económico, institucionales, cognitivos.

Factores sociales

Son todas las características asignadas a la edad, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tamaño de la familia. De las madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares.

Factores económicos

Los factores económicos incluyen todas las tendencias en la economía de la familia que pueden ayudar u obstaculizar a la compañía en el cumplimiento de la vacunación de 5 años que asisten al consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Aparicio Pomares

Factores institucionales

Los factores institucionales pueden definirse como características estructurales y funcionales que difieren en cada institución de salud, y su grado de influencia confiere a la institución, así como la calidad de atención, el tiempo de espera entre otros que influye en el cumplimiento de la vacunación de 5 años que asisten al consultorio de inmunizaciones del Centro de Salud Aparicio Pomares.

Factores cognitivos

Procesos perceptuales de atención, memoria y pensamiento que le permiten a la madre de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, dar un significado e interpretar la información de las experiencias que vive.

Cumplimiento de la vacunación

Es un estado en el cual la madre del niño menor de 5 años está de acuerdo con la aplicación y culminación del calendario nacional de vacunación oportuna.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Factores	Factores en el cumplimiento de la vacunación	<ul style="list-style-type: none"> - Factores Culturales - Factores sociales - Factores económicos - Factores institucionales 	21-30 = Inciden 20 ≤ = No inciden	Nominal Dicotómica
	Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Beneficios - Contraindicación - Edad para las vacunas - Enfermedades que previene las vacunas - Reacciones de las vacunas - Acciones ante un ESAVI 	5-7 = Inciden 4 ≤ = No inciden	Nominal Dicotómica
	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Edad de la madre - Grado de Instrucción - Estado civil - Ocupación - Religión - Carga familiar 	4-6 = Inciden 3 ≤ = No inciden	Nominal Dicotómica
	Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Ingreso económico - Tipo de transporte - Costo de pasaje - Domicilio 	3-4 = Inciden 2 ≤ = No inciden	Nominal Dicotómica

	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de espera de la atención - Información - Disponibilidad de vacunas - Trato - Calidad de atención - Horarios de atención - Sala de espera - Consultorio - Infraestructura - Servicios higiénicos 	<p>10-14 = Inciden</p> <p>9 ≤ = No inciden</p>	Nominal Dicotómica
VARIABLE DEPENDIENTE				
Cumplimiento de la vacunación	Tasa de cumplimiento	Vacuna BCG, HVB, IPV APO, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus SPR, DPT, Antiamarilica .(11)	<p>0-20 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>21= Cumplimiento oportuno</p>	Ordinal politomica
	RN	BCG Y HVB (2)	<p>0-1 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>2= Cumplimiento oportuno</p>	Nominal Dicotómica
	2 meses	BCG, HVB, Pentavalente, IPV, Neumococo y rotavirus.(6)	<p>0-5 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>6= Cumplimiento oportuno</p>	Nominal Dicotómica
	4 meses	BCG, HVB, 1 y 2 dosis de Pentavalente, 1y 2 dosis de IPV, 1 y 2 dosis de Neumococo y 1 y 2 dosis de rotavirus. .(10)	<p>0-9 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>10= Cumplimiento oportuno</p>	Nominal Dicotómica
	6 meses	BCG, HVB, 1,2 y 3 dosis de Pentavalente, 1,2 y 3 dosis de APO, 1y 2 dosis de Neumococo y 1y 2 dosis de rotavirus.(12)	<p>0-11 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>12= Cumplimiento oportuno</p>	Nominal Dicotómica
	12 meses	BCG, HVB, 1,2 y 3 dosis de Pentavalente, 1,2 y 3 dosis de APO, 1,2 y 3 dosis de Neumococo, 1 y 2 dosis de rotavirus, Varicela y SPR.(15)	<p>0-14 = Cumplimiento inoportuno</p> <p>15= Cumplimiento oportuno</p>	Nominal Dicotómica

	15 meses	BCG, HVB, 1,2 y 3 dosis de Pentavalente, 1,2 y 3 dosis de APO, 1,2 y 3 dosis de Neumococo, 1 y 2 dosis de rotavirus, SPR, Varicela y Antiamarilica.(16)	0-15 = Cumplimiento inoportuno 16= Cumplimiento oportuno	Nominal Dicotómica
	18 meses	BCG, HVB, 1,2 y 3 dosis de Pentavalente, 1,2 y 3 dosis de APO, 1,2 y 3 dosis de Neumococo, 1 y 2 dosis de rotavirus, 1 Y 2 dosis SPR, Antiamarilica, Varicela, 1 refuerzo de polio y DPT, (19)	0-18 = Cumplimiento inoportuno 19= Cumplimiento oportuno	Nominal Dicotómica
	4 años	BCG, HVB, 1,2 y 3 dosis de Pentavalente, 1,2 y 3 dosis de APO, 1,2 y 3 dosis de Neumococo, 1 y 2 dosis de rotavirus, 1 Y 2 dosis de SPR, Antiamarilica, Varicela, 1y 2 refuerzo de polio, 1 y 2 dosis de DPT,(21)	0-20 = Cumplimiento inoportuno 21= Cumplimiento oportuno	Nominal Dicotómica
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Características Generales del niño	Género	Género al que pertenece el niño	Masculino Femenino	Nominal y Dicotómica
	Edad	Edad en años y meses	Años cumplidos	De razón
	Seguro	Tipo de seguro	SIS Es Salud	Nominal Politómica
Información recibida sobre vacunación	Sesiones educativas	Recibió alguna información por la televisión, radio o internet sobre las vacunas	Si No	Nominal Dicotómica
	Información de los medios de comunicación	Recibió alguna información sobre los efectos adversos que podría presentar la vacuna	Si No	Nominal Dicotómica
	Información sobre efectos de la vacuna	Alguien le brindo información negativa a cerca de las vacunas	Si No	Nominal Dicotómica

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Díaz, JL; Cruz, LP; Ferreira, E; Ferreyra, LD; Delgado, G; García, M. 2018, en México, desarrollaron un artículo de investigación la cual tuvo como objetivo principal el evaluar las coberturas de vacunación en niños menores de siete años. La investigación estuvo basada en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Halfway (Ensanut MC 2016). Los hallazgos evidencian que la cobertura de vacunación completa en menores de 1 año fue del 51,7 % (rango: 67,6 % [pentavalente (PV)] al 93,9 % [BCG]), en los de 12 a 23 meses fue del 53,9 % (rango: 68,5 % [MMR] al 98,3% [BCG]) y en esos 24-35 meses fue del 63,2% (rango: 85,3% [neumocócica] al 98,6% [BCG]). En niños de seis años, la cobertura de 1 dosis de MMR fue del 97,8% y del 50,7% para dos dosis. Solo el 2,2% de los niños de seis años no estaban vacunados. Las variables asociadas a horario incompleto fueron edad de 2-5 meses, madre menor de 20 años o lengua materna indígena. Finalmente concluyo que el programa de vacunación necesita mejorar el reclutamiento de los recién nacidos y su seguimiento hasta completar su esquema de vacunación, aprovechando los contactos locales con los servicios de salud para vacunarlos (14).

Rohit, F; Nuorti, JP; Kompithra, RZ; Larson, H; Balraj, V; Kang, G; Mohan, VR. 2019 en India, desarrollaron un estudio la cual tuvo como objetivo general el: evaluar la rutina cobertura de inmunización y factores asociados con el estado de vacunación de los niños en la zona rural de Vellore. Se realizó una encuesta domiciliaria transversal entre los padres o cuidadores principales de niños de 12 a 23 meses de edad durante agosto-septiembre de 2019 utilizando un muestreo por conglomerados EPI en dos etapas. Verifico las historiales de vacunación de las tarjetas de vacunación y recopilamos datos sobre características sociodemográficas y no sociodemográficas mediante el uso de captura de datos móviles. Las asociaciones con el estado de vacunación se examinaron con modelos de regresión logística univariante y multivariante. Los hallazgos evidencian que se incluyeron un total de 643 niños. La cobertura de

vacunas BCG, tercera dosis pentavalente/DPT, sarampión/MR y vacunación completa (BCG, tres dosis de poliomielitis y pentavalente/DPT y sarampión/MR) entre los niños con cartilla de vacunación (n = 606) fue del 94 %, 96 %, 93% y 84%, respectivamente. De los niños con carné de vacunación, el 70,8% había recibido todas las dosis recomendadas según el calendario de la UIP. No se identificaron diferencias sociodemográficas, pero la familiaridad de los padres con el calendario (Razón de Odds de Prevalencia Ajustada (aPOR): 2.06, 95%IC = 1.26-3.38) y recibir información sobre las vacunas recomendadas durante las visitas prenatales (aPOR: 2.16, 95% IC = 1,13-4,12) se asociaron significativamente con el estado de vacunación completo de los niños. Conclusiones: Encontramos una mayor cobertura de antígenos de UIP y una mayor proporción de niños completamente vacunados que los informados previamente en la zona rural de Vellore. Sin embargo, el cumplimiento del calendario recomendado todavía no era óptimo. Nuestro estudio destaca el potencial de mejorar la concientización de los padres sobre el calendario de vacunación y las intervenciones de educación sanitaria dirigidas a las mujeres embarazadas durante las visitas prenatales para mantener y mejorar la cobertura de vacunación de rutina (15).

Hernández, M; Palacio, LS; Hernández, JE; Charvel, S; 2020 en México desarrollo una tesis la cual tuvo como objetivo principal: analizar la vigencia de las cifras oficiales de vacunación según la información disponible e identificar oportunidades de mejora. Estimaron coberturas de vacunación y tasas de deserción (para vacunas multidosas) para niños de un año, con base en información pública de los cubos dinámicos del Ministerio de Salud, para los años 2015 a 2017. R. entre los hallazgos se observaron variaciones en los informes mensuales de vacunación, que indican bajas tasas de vacunación, así como altas tasas de deserción al comparar la primera y la tercera dosis aplicadas. Para los niños de 1 año de edad, la cobertura nacional completa se estimó en 48,9. Finalmente concluyo que, no existe información confiable para estimar las coberturas vacúnales reales. Los documentos gubernamentales informan una sobreestimación constante de la cobertura de vacunación que crea una "falsa sensación de seguridad". Esto se ha convertido en una barrera para el análisis crítico del Programa de Vacunación Universal (16).

Chong, A; Garay, A; Vizcaíno, A; Meseguer, N; Sabater, S; Bellido, J; el 2020, en España, realizó un estudio cuyo objetivo fue comparar las tasas de incidencia de tos ferina en niños menores de un año en Castelló, antes y después de la introducción de la vacunación de mujeres embarazadas en enero de 2015. Comparó la incidencia del período posvacunal (2015-2018) con el período prevacunal (2011-2014) en todas las edades, en niños de 3 a 11 meses y menores de 3 meses. Se calcularon los riesgos relativos y sus intervalos de confianza del 95% (IC 95%). los hallazgos demostraron que: la tasa global de tos ferina en todas las edades fue mayor en el período posvacunal que en el prevacunal (0,23 vs. 0,15 por 1.000 años-persona), pero disminuyó en los menores de 3 meses. Los riesgos relativos fueron: 1,56 (IC 95% 1,34-1,82) en todas las edades; 1,73 (IC 95% 0,87-3,57) para niños de 3 a 11 meses y 0,35 (IC 95% 0,16-0,69) para niños menores de 3 meses. Se observó un patrón similar para los niños hospitalizados. Por todo ello concluyó que la tasa de incidencia en menores de 3 meses se redujo en un 65% en el período posterior a la intervención, y la tasa de riesgo de hospitalización en un 71%, lo que sugiere que la medida ha sido efectiva y específica para este grupo etario (17).

Hungría, A; Solís, AJ; Lino, LM; Plua, TP; Vincés, ER; Valencia, A; Ponce, V. en 2019, en Ecuador desarrollaron esta tesis con el objetivo de evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López. El diseño metodológico empleado fue el descriptivo, analítico, y de corte transversal. El universo fue de 224 seleccionando por técnica de muestreo a 144 niños, el instrumento utilizado fue la encuesta elaborada con preguntas formuladas de acuerdo a los objetivos, dirigidas a los padres de familia de los niños. Los resultados mostraron que el mayor porcentaje de encargados de llevar a vacunar al niño fueron las madres con 78%, el 21% de los niños presentaron esquema de vacuna incompleto, el 87% tenían administrado terceras dosis de pentavalente, neumococo y OPV, encontraron un total del 58% de las madres de los niños con educación primaria. Concluyeron que únicamente el 72% cumplieron las citas de vacunación, el 15% de los padres indicaron llevarlo cuando se acuerdan de la vacunación y

existió un 13% que menciona esperar al personal de salud que acuda a su hogar para realizar la respectiva vacunación (18).

Sarmiento, V. 2020 en Ecuador realizó este estudio con el objetivo de determinar los factores que inciden en el cumplimiento de las coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses, del establecimiento de salud Vergeles del Cantón Milagro, en el primer trimestre del 2020. El diseño de investigación fue descriptivo y de transversal. La población estuvo compuesta por 655 casos y la muestra de 100. Aplicó un plan piloto de 15 casos, las técnicas utilizadas fueron una encuesta y la entrevista. El instrumento para la encuesta fue un cuestionario de 18 preguntas y para la entrevista de 4 preguntas. Los resultados mostraron que el 40% no completaron el esquema de vacunación, el 93,3% conocían la importancia de las vacunas, el rango de edad frecuentemente fue de 30 a 36 años un 60%, el 53,3% fueron de estado civil unidas, el 73,3% de residencia urbana, el 40% tenía estudios de secundaria completa, el 46,7% fueron empleadas públicas, el 80% de las madres si cumplían a tiempo con el calendario de vacunas acorde al esquema, el 60% si completan con la cobertura de vacunación, el 80% señaló para prevenir enfermedades futuras del niño, el 73,3% de las madres si recibieron orientación de parte de la enfermera y el 60% no presentaron reacciones alérgicas ni riesgos a enfermedades inmune prevenibles. Finalmente concluyó que la gran mayoría de las madres no completan el esquema de vacunación o la dosis debido al tiempo de espera, creencias, religión o costumbres que impiden la vacunación a pesar que conocen que la vacuna mejora el estado de salud del niño. Además, que muchas no saben cuántas vacunas debe recibir el menor, convirtiéndose en un gran problema de salud pública (19).

Herrera, JL; Quirola, JC; 2022; en Ecuador desarrollaron esta tesis con el objetivo de identificar los factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en una muestra de madres y padres del Ecuador. La metodología empleada para el análisis del estudio fue de diseño descriptivo, cuantitativo, comparativo, de corte transversal. El tiempo del estudio comprendió entre marzo de 2020 y agosto de 2021. La muestra estuvo conformada por padres de familia de 208 niños menores de 2 años con esquemas atrasados que fueron atendidos en el Centro de Salud N° 1 de la

ciudad de Ambato. Los hallazgos demuestran que los principales factores asociados con el incumplimiento de los esquemas de vacunación comprenden la situación socioeconómica de los padres, la edad de los padres, la movilidad y el transporte y el acceso a las vacunas. Además, la presencia del covid-19 y las medidas socio sanitarias incidieron en la dificultad de adherencia a los esquemas de vacunación. Concluyeron que las limitantes actuales en los esquemas de adherencia a la vacunación incidieron fuertemente en el cumplimiento de los programas de vacunación y deben ser tomados en cuenta para los respectivos correctivos en las políticas públicas sanitarias (20).

Ortega, RC; Villacreses, KL; el año 2022 en Ecuador, desarrollo su estudio la cual tuvo como objetivo general describir los factores culturales que influyen en el proceso de vacunación en los niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Francisco de Asís en el periodo de diciembre 2021- marzo 2022. La investigación fue de enfoque cualitativa, de tipo y nivel descriptiva, etnográfica a través de investigación de campo el instrumento fue a entrevista, obteniendo como resultados el análisis de las categorías presentadas fueron 3: los factores demográficos, económicos-sociales, los valores culturales y modos de vida obteniendo como resultado percepciones diferentes entre los padres, el temor y desconfianza generados por la falta de conocimiento guarda una estrecha relación con la Teoría de diversidad y la universidad, así como con el Modelo del Sol Naciente e incluso con el Modelo de Creencias de Salud. Por último, concluyo que, se puede evidenciar la gran influencia que posee el entorno que los rodea en la decisión como padres, la mayoría de estos poseen como factor común la desinformación acerca de la importancia de las vacunas en menores de 5 años lo cual causa que los esquemas de vacunación no sean completados o incluso que no existan, mientras que otros deciden completar solo por obligación o necesidad de tener el carné completo y acceder a la educación (21).

Camacho, E; 2022; en Ecuador, en su tesis elaborada cuyo objetivo general fue analizar la influencia de los determinantes socioculturales relacionados con el cumplimiento de inmunización en niños menores de 5 años, de la Parroquia Santa Lucía de las Peñas. El estudio fue de enfoque cuanti-cualitativa, lo que permitió obtener información detallada en relación a la problemática descrita,

mediante la aplicación de entrevistas, guía de observación y encuestas aplicadas a los progenitores, personal de enfermería y representantes, las cuales permitieron determinar y complementar atributos cualitativamente sobre la información y datos estadísticos de especial interés. Los hallazgos obtenidos se destacan que: a coberturas de inmunización en los menores de 1 año fueron altas y exitosas, especialmente en las vacunas de neumococo y pentavalente. Por otra parte, las coberturas de las vacunas SRP2, F.A, Varicela, DTP y BOPV fueron óptimas y exitosas. Asimismo, se obtuvo una tasa de deserción y abandono >30%. Finalmente concluyen que entre que entre los principales motivos que influyen en el incumplimiento de las citas de vacunación por parte de las madres de familias se encuentran su falta de conciencia, debido a que la mayoría se olvidan de acudir a sus citas de vacunación, la falta de tiempo, y la falta de biológicos (22).

Santos, JM; Santos, I; Guevara, MC; Paz, M; Cárdenas, M; Vega, G; 2022, en México, realizó su investigación la cual tuvo con fin fue determinar las diferencias entre el esquema de vacunación y los factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil. El estudio fue de enfoque de investigación cuantitativo, con diseño del estudio descriptivo y transversal en una muestra de 50 diadas madre e hijo. El muestreo fue probabilístico aleatorio simple. Utilizó el Cuestionario Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres. Para la obtención de los resultados utilizó el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences. Los hallazgos evidencian; en cuanto a los factores sociales, las causas por las cuales no logran cumplir con el esquema de vacunación completo fue el tiempo. La media de conocimientos fue de 45.5 (DE= 23.247). Los factores cognitivos: la mayoría desconocían que son las vacunas. Los factores institucionales más prevalentes fueron: la información acerca de las vacunas la recibió de Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería. En cuanto a las diferencias entre los esquemas de vacunación completos e incompletos y los factores sociales, se encontraron diferencias significativas en el gasto del pasaje ($X^2= 8.715$, $p= 0.033$). Discusión. Se identificó una alta prevalencia de esquemas de vacunación incompletos. Los factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil encontrados fueron los factores sociales al gasto en pasaje

y el tiempo disponible para llevar a su hijo a vacunar, los factores cognitivos fue el desconocimiento de aspectos relevantes sobre las vacunas y un promedio bajo de conocimientos, en cuanto al factor institucional más prevalente fue el tiempo de espera (23).

ANTECEDENTES NACIONALES

Laínez, AD; 2022; en Ecuador, desarrollo un estudio la cual tuvo como objetivo principal el determinar los factores que influyen en la deserción de la vacunación infantil en niños menores de 2 años en un centro de salud, el estudio fue de enfoque cuantitativo de tipo básica, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional, transversal. la población de estudio estuvo constituida por 59 madres de familia de niños menores de 2 años; la muestra fue la misma que la población. La técnica utilizada fue la encuesta para recolectar la información relevante y como instrumento se aplicó un cuestionario para la variable factores y para la variable deserción de la vacunación infantil, utilizó una base de datos sobre 59 niños desertores de la vacunación, el instrumento fue validado a través de juicios de expertos y verificados por la prueba de fiabilidad Alfa de Cronbach, cuyos resultados fueron de 0,0925 para el cuestionario de Factores. Los datos recolectados fueron procesados por medio del análisis estadístico inferencial, donde se empleó la prueba no paramétrica Rho de Spearman. Obteniendo como resultado, un coeficiente de correlación ($Rho=0,503$; <0.01), por ultimo concluyo que existe relación positiva entre los factores y a la deserción de la vacunación infantil (24).

Gordillo, VJ; (2019) realizaron este estudio con el objetivo determinar los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización de madres en niños menores de cinco años en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – Norte 2019. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, diseño metodológico de corte transversal. La población estuvo conformada por 71 madres con hijos menores de cinco años quienes se atienden en el servicio de inmunizaciones del establecimiento de salud, quienes fueron escogidas bajo puntos de inclusión y exclusión. La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los

resultados mostraron que los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización estuvieron ausentes 57% y presentes 43%, en cuanto a las características sociodemográficas de las madres el 52,8% tuvieron entre 18 a 29 años, 66,7% tuvo educación secundaria, el 56,9% madres que se dedicaban a la casa, el 48,6% con un sueldo mensual entre 300 a 800 soles y el 56,9% vivían en viviendas compartidas, en cuanto al factor cognitivo estuvieron ausentes 68% y presentes 32%, en cuanto al factor institucional estuvieron presentes un 51% y ausentes 49%. Finalmente concluyó que los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización están ausentes en las madres de niños menores de cinco años en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan, Lima – Norte 2019 (25).

Sánchez, CC; Cangana, L; 2021; hicieron esta investigación con el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento de la madre con el calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el C.M.I Manuel Barreto, año 2021. La metodología empleada fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo compuesta por 80 madres que llevan a sus hijos a vacunar al referido centro materno infantil y aplicaron como instrumentos, un cuestionario para evaluar los factores socioculturales y una lista de cotejo para medir el cumplimiento del calendario de las vacunas. Los resultados determinaron que el 87,5% de las madres cumplieron con el calendario de vacunación de sus hijos. De igual manera, obtuvieron que el estado civil ($X^2 = 6,422$; $p = 0,040 < \alpha = 0,05$), grado de instrucción ($X^2 = 10,646$; $p = 0,031 < \alpha = 0,05$), accesibilidad geográfica ($X^2 = 6,499$; $p = 0,039 < \alpha = 0,05$), tiempo de espera ($X^2 = 10,543$; $p = 0,005 < \alpha = 0,05$) y pandemia por Covid-19 ($X^2 = 6,465$; $p = 0,039 < \alpha = 0,05$) fueron los factores sociales que influyeron en el cumplimiento de la madre con el calendario de vacunación. No obstante, ninguno de los factores culturales evaluados fue asociado con dicha variable. Concluyeron que existen factores socioculturales que influyen en el cumplimiento de la madre con el calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el C.M.I Manuel Barreto, año 2021 (26).

Kaway, LT; Roldán, L; Vela, JM; Loo, M; Guillen, R; Luna, C; Lloclla, S. 2019, en Lima, en su tesis realizada la cual tuvo como fin el analizar los factores

sociales y maternos asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en menores de cinco años en la selva peruana, año 2019. La tesis fue de enfoque cuantitativo, de tipo y nivel observacional, analítico y retrospectivo. Utilizó la base de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) Perú, 2019. Seleccionaron las variables de estudio y se utilizó el programa SPSS 26,0 para el análisis. De 4 373 encuestas seleccionadas se evidenció que el 57,5% de niños menores de cinco años de la selva peruana no cumplieron con el esquema nacional de vacunación (ENV); los factores asociados fueron pobreza (RPa=1,18, $p<0,001$, IC95% 1,08-1,29), lengua materna nativa (RPa=1,17, $p<0,001$, IC95% 1,07-1,30), problemas para acudir al centro de salud (RPa=1,09, $p=0,036$, IC95% 1,04-1,21), edad menor a 24 años de madre/apoderado (RPa=0,78, $p<0,001$, IC95% 0,68-0,89) y no tener seguro de salud (RPa 1,2; $p<0,000$, IC95% 1,11-1,29). Finalmente concluyo que los factores de riesgo sociales, pobreza (RPa=1,18, $p<0,001$, IC95% 1,08-1,29) y lengua materna nativa (RPa=1,17, $p<0,001$, IC95% 1,07-1,30); y los factores de riesgo maternos, problemas para acudir al centro de salud (RPa=1,09, $p=0,036$, IC95% 1,04-1,21), edad menor a 24 años de madre/apoderado (RPa=0,78, $p<0,001$, IC95% 0,68-0,89) y no tener seguro de salud (RPa 1,2; $p<0,000$, IC95% 1,11-1,29), se asociaron a no cumplimiento del ENV (27).

López, KE; Ocaña, CG; 2022, en Lima, en su investigación desarrollada la cual se titula “Factores maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de menores de un año en un Centro de salud de Lima; realizado en el Cercado de Lima, entre los meses de marzo y abril del presente año 2022”, la cual tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre los factores maternos y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de un año. Utilizo el método cuantitativo, básico, la investigación fue de tipo descriptivo de nivel correlacional de diseño no experimental, transversal, prospectivo. La Población fue de 120 madres de niños menores de un año y la muestra conformada por 92 de estas madres que acuden al centro de salud para el control y evaluación de sus niños. El instrumento empleado fue el cuestionario y para la recopilación de datos la técnica fue la encuesta. Los hallazgos determinaron que 68.48 % (63) tienen un cumplimiento del calendario

de vacunación medio y la afectación de factores maternos es regular, el 42.39% (39) tienen un cumplimiento de calendario de vacunación alto y la afectación de factores sociales es regular, 42.39% (39) tiene un cumplimiento de calendario de vacunación alto y afectación de factores demográficos es regular, 66.30% (61) tiene un cumplimiento de calendario de vacunación medio y afectación de factores culturales es malo. Las Conclusiones que obtuvimos en nuestra investigación muestran que existe relación significativa entre los factores maternos y el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de un año en un Centro de salud de Lima – 2022 (28).

Gonzales, AG; Choque, DY, 2022, en Lima, en su tesis desarrollada cuyo objetivo fue determinar la cobertura completa de tres dosis de DPT y los factores asociados al cumplimiento de la vacunación completa en el Perú durante el periodo 2010- 2019. la investigación fue de enfoque cuantitativo de tipo de estudio transversal secundario mediante la encuesta ENDES entre madres de 15 a 49 años. La cobertura de vacunación DPT durante el período de estudio fue solo del 72,3%. La edad, la lengua materna, nivel educativo, estado civil, actividad en la última semana, trimestre de embarazo, jefe de hogar, número de hermanos, último lugar de nacimiento, seguro médico, índice de riqueza, capacidad financiera de salud y accesibilidad al centro de salud (ubicación conocida, acceso geográfico, transporte) se asociaron con el cumplimiento del esquema DPT. Nuestros resultados destacan los bajos niveles de cobertura vacunal contra la difteria en el Perú, con valores porcentuales inferiores a los recomendados por la OMS. Se encontraron varios factores asociados con el cumplimiento del esquema contra la DPT, incluidas las características económicas, geográficas y sociodemográficas. Nuestros resultados pueden servir como línea de base de futuros estudios para mejorar los programas de vacunación, así reducir las barreras y aumentar la cobertura de DPT en Perú (29).

Huiza, ML; 2022, en Lima, en su tesis desarrollada cuyo objetivo fue determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años en Centro de Salud Cerro Candela 2022. La tesis fue de enfoque cuantitativo, básica, no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, la población de estudio estuvo conformada por 298 niños menores

de 5 años con una muestra de 169 niños menores de 5 años, utilizó la técnica encuesta y como instrumento el cuestionario. Finalmente concluyó que los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 5 años, se observan que el factor sociodemográfico está ausente en un 55.4% y presente en un 44.6% (75), el factor cognitivo está ausente en un 68.2% (115) y presente en 31.8% (54), el factor institucional está ausente en 59.3% (100) y presente en 40.7% (69). Se concluye que el factor sociodemográfico tiene mayor porcentaje de presencia con un 44.6% seguido el factor institucional con un 40.7%, por último, el factor cognitivo con un 31.8% (30).

Riveros, LA; 2022, en Lima, desarrollo su estudio donde busco determinar el impacto de los factores socioculturales en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños en Puesto de Salud Ramiro Priale – Pío Pata El Tambo, 2021. Su estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental de alcance correlacional causal de corte transversal. Además, tomó a 250 padres y madres de familias que acudieron al Puesto de Salud, en este caso la muestra fue 152 que se determinó de manera probabilística y el muestreo aleatorio simple. Utilizaron como instrumentos dos cuestionarios que midieron cada variable, estos fueron validados por juicio de expertos y la confiabilidad se halló en la prueba piloto por el alfa de Cronbach. Finalmente los hallazgos del estudio evidenciaron a la variable factores socioculturales en el nivel medio (56.6 %) y el cumplimiento del calendario de vacunación en el nivel bajo (53.3 %). Además, un puntaje de Wald de 37,579 con una significancia de $p: 0,000 < \alpha: 0,001$ entre las variables. Se concluyó que existe impacto significativo entre los factores socioculturales en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños en Puesto de Salud Ramiro Priale durante el periodo 2021 (31).

Santillán, EM; 2022 en Piura, en su investigación, realizada cuyo objetivo principal fue el determinar los factores socioculturales y sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación en lactantes de un Centro de Salud de Guayaquil. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con finalidad básica, alcance descriptivo y diseño no experimental, de corte trasversal. Trabajó con una muestra no probabilística de 155 madres de lactantes. Para la recolección de datos se adaptó la escala de factores socioculturales y

sociodemográficos asociados y del cumplimiento de vacunación de lactantes, Upiachihua (2015), instrumentos que para fines del estudio fueron validados por cinco expertos. Para el análisis de datos se utilizó el programa JAMOVI v.2.75 y SPSS v26. Los resultados muestran que existe una relación estadísticamente significativa positiva directa entre factores socioculturales y sociodemográficos y cumplimiento de la vacunación en lactantes, con tamaño del efecto pequeño ($Rho=.265$; $p<.01$). Además, prevalece el nivel medio (88 %) y alto (10 %) en los factores socioculturales y sociodemográficos asociados; y nivel medio (80%) y alto (20%) de cumplimiento de la vacunación en lactantes. Se concluye que los factores socioculturales y sociodemográficos se relacionan con el cumplimiento de la vacunación en lactantes (32).

Atanacio, RH; Gómez, R; 2022, en Huancayo, en su tesis realizada cuyo objetivo principal fue; determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida Huancayo - 2021. La tesis tuvo un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo simple y de corte transversal; utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado de factores asociados al incumplimiento. Muestra: estuvo conformada por 120 madres de niños menores de 5 años con incumplimiento en el calendario de vacunación. Los hallazgos fueron: el factor económico muestra que, de 24 niños, sus padres mencionan que el factor económico no es significativo en un 20%, de 90 niños los padres mencionan que el factor económico es poco significativo 75% y de 6 niños sus padres mencionan que el factor económico es significativo 5%. En el factor cognitivo para los padres de 5 niños es no significativo 4,2%, en los padres de 64 niños el factor cognitivo es poco significativo 53,3% y en padres de 51 niños el factor cognitivo es significativo 42,5%. En el factor institucional se muestra que para los padres de 20 niños es no significativo 16,7%, en 81 padres el factor institucional es poco significativo 67,5% y en padres de 19 niños el factor institucional es significativo 15,8% (33).

ANTECEDENTES LOCALES

Acero, ES; Agüero, YB; Sánchez, GR; en Huánuco; 2021 hicieron esta investigación con el objetivo 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. El instrumento aplicado fue un análisis descriptivo y en el análisis inferencial utilizaron la prueba estadística Chi cuadrado, resultando para un valor $p \leq 0,05$ y un nivel de confianza del 95%. Para la recolección de datos emplearon un cuestionario y una guía de observación. Los resultados mostraron que al determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores de un año en estudio hallaron que el 67.3% (74) poseían factores positivos. En tanto los factores que se asociaron 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. Concluyeron que los factores de cumplimiento se asociaron significativamente a la vacunación oportuna en niños menores de un año del Centro de Salud PotracanCHA - Huánuco, 2020 (34).

Pinto, F; Pinto, LA; 2019; en Huánuco desarrollaron esta tesis con el objetivo de determinar los factores que se relacionan con la aceptación de la vacuna pentavalente en madres de niños lactantes del ACLAS Pillco Marca – Huánuco, 2019. La metodología de estudio fue analítica con diseño correlacional, en una muestra de 156 madres, a quienes aplicó una guía de entrevista y una escala de aceptación de vacuna pentavalente en la recolección de datos. El análisis descriptivo fue realizado con medidas de frecuencia y en el análisis inferencial utilizaron la prueba de Chi Cuadrado de Independencia con un valor de significancia $p \leq 0,05$. Los resultados mostraron que el 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 vacúnales de la vacuna pentavalente, siendo todas estas relaciones significativas ($p < 0.05$). Finalmente concluyeron que los factores sociodemográficos, culturales y cognitivos se relacionaron con la aceptación de la vacuna pentavalente en las madres en estudio (35).

Blas, YM; Cierito, JL; 2020; en Huánuco realizaron este estudio con el objetivo 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. La metodología empleada fue un estudio cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal y analítico, con aplicación del diseño de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 35 casos (incumplen) y 35 controles (no incumplen). El instrumento aplicado fue un cuestionario 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 utilizaron el Chi cuadrado (χ^2) homogeneidad y como medida de efecto el odds ratio (OR), con IC 95% y un $p < 0,05$. Los resultados mostraron que vivir a una distancia mayor a 10 minutos con movilidad [χ^2 : 33,150; p-valor 0,000) (OR: 31,00)]; la edad promedio de la pareja ≤ 25 años [χ^2 : 4,690; p-valor 0,003); (OR: 2,909)]; el ingreso mensual ≤ 930 soles [χ^2 : 21,477; p-valor 0,000); (OR: 22,00)]; la disfuncionalidad familiar [χ^2 : 16,651; p-valor 0,000); (OR: 10,00)]; la violencia intrafamiliar [χ^2 : 30,328; p-valor 0,000); (OR: 24,00)] fueron los factores asociados y de riesgo para el incumplimiento de la vacunación. Por otro lado, no pudieron demostrar diferencia en el incumplimiento según el abandono familiar [$p > 0,05$]. Finalmente 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 (36).

Cano, KK; Durand, FM; Tarazona, AR; 2021; en Huánuco hicieron esta investigación con el objetivo de describir las reacciones post-vacúnales en niños menores de 1 año y los cuidados que les brindan sus madres, en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco - 2021. El método de estudio empleado fue cuantitativo, de tipo básico, de nivel descriptivo, dado que describieron la presencia de las reacciones indeseadas en los lactantes menores de un año, tras la inoculación de la vacuna y los cuidados que proporcionan las madres a sus niños ante la presencia de la reacción post vacunal. La población estuvo conformada por 133 madres de niños vacunados, el tamaño de la muestra del estudio fueron 100 madres. Como técnica emplearon la encuesta y para recolectar la información de campo aplicaron el cuestionario, seguidamente los datos recogidos fueron procesados con software SPSS versión 27 cuyos resultados se exhibieron en tablas de frecuencias y figuras. Los resultados de la investigación sobre las características sociodemográficas de las madres mostraron que en promedio tuvieron de 26-36 años y el 39% fue pobre, el 24% se sintió pobre extremo, los niños vacunados en promedio tuvieron 7 meses de edad. También identificaron que todos los niños presentaron reacciones post vacúnales locales, el 96% de las madres señalaron como la reacción más frecuente al dolor o prurito, el 83% la inflamación y como reacciones sistémicas el 93% de las madres indicaron a la fiebre, el 87% el llanto persistente, el 72% la irritabilidad. Respecto a los cuidados de las madres que brindaron a sus niños ante las reacciones posteriores a la vacuna fue en base a los conocimientos impartidos en el Centro de Salud y a sus conocimientos ancestrales. El primero fue más utilizado ante reacciones de tipo local y el segundo en las reacciones sistémicas (37).

Nolasco, EF; Coz, DY; 2022, en Huánuco, en su estudio desarrollado con el fin de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con el manejo frente a reacciones post vacúnales en madres de niños menores de 5 años – C. S. Potracancha, así como también se describió las características generales de la población estudiada, determinando el nivel de conocimientos sobre inmunizaciones y el manejo de las reacciones

post vacúnales de las mamás de niños menores de 5 años. La investigación fue de nivel y tipo descriptivo, relacional, prospectivo y transversal. La muestra estudiada fue conformada por 122 madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud Potracancha, elegidos por conveniencia mediante criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se maneja fue la entrevista y como instrumento fue la guía de entrevista, que nos permitió determinar el nivel de conocimiento y el manejo frente a las reacciones post vacúnales. En los hallazgos observaron que del 100,0% (122) madres de niños (a) menores, de 5 años del C. S. Potracancha, el 58,2% (71) madres evidencian un manejo Inadecuadas ante la presencia de reacciones; es decir, presentan problemas en el manejo de las reacciones post vacúnales por la falta de conocimientos sobre la inmunización. Considerando que la variable de estudio es ordinal se optó por la prueba estadística Chi², con 2 grado de libertad. El Chi² fue 50, 200 ($p=0,000$; $< 0,05$); con una probabilidad de 0,0%. Las madres presentan un manejo inadecuado ante las reacciones post vacúnales a falta de conocimientos sobre inmunización. En conclusión, se aceptó la hipótesis general de investigación (H_i): El nivel de conocimiento sobre inmunización influye en el manejo de las reacciones post vacúnales en las madres (38).

Janampa, Y; 2019, en Huánuco, en su tesis desarrollada la cual tuvo como objetivo el identificar los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019. La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo analítico, transversal y observacional. La población muestral fue de 129 unidades de estudio a quienes se aplicó una guía de entrevista, un cuestionario de factores de riesgo, previamente validado. Tuvo en cuenta las consideraciones éticas. Aplicó la prueba chi cuadrado y el odds ratio (OR) con un $p < 0,05$. Los hallazgos demostraron que: al analizar el incumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años, se halló que, el 64,4% (94) incumplieron con la vacunación. Al comparar el factor creencias de 15 variables, solo 10 de ellos fueron significativos, siendo la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, la de mayor riesgo (4 veces) para el incumplimiento de vacunación. En el factor cognoscitivo, de las cuatro variables, solo dos de ellas fueron significativas, la variable “conoce la edad de

aplicación de las vacunas” representó alrededor de 2 veces riesgo para el incumplimiento de vacunación. Y, al comparar los factores actitudinales se evidenció de 8 variables analizadas, solo 5 de ellos, fueron significativos, la variable “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” representó 3 veces riesgo para el incumplimiento de vacunación. Conclusiones. En el factor creencias, la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, el factor cognoscitivo “conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años” y el factor actitudinal “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas”, fueron los factores con mayor probabilidad de riesgos y con significancia estadística relacionados al incumplimiento de la vacunación (39).

Curí, DC; 2017, en Tingo María, desarrollaron su investigación la cual tuvo como fin el 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. La investigación fue de tipo observacional de nivel descriptivo correlacionar, prospectivo transversal. 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 demostraron que 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 $p = 0,214$. Conclusión: No existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre vacunación y las actitudes para el cumplimiento del calendario de vacunación (40).

Lujan, WG; 2019, en Huánuco, en su estudio desarrollado la cual tuvo como objetivo principal el determinar la relación que existe entre el rol de la madre y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año, Puesto de Salud Llicua, Huánuco 2018. El estudio fue de enfoque cuantitativo de nivel analítico con diseño correlacional en 167 madres y niños

menores de un año, aplicando un cuestionario de rol materno y una ficha de cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo en la recolección de datos. El análisis descriptivo lo realizó con medidas de frecuencia; y el análisis inferencial con la prueba de Chi Cuadrado de Independencia con una significancia estadística $p < 0,05$. Los hallazgos evidenciaron: Respecto al rol de la madre 55,1% de madres tuvieron rol adecuado y 44,9% rol inadecuado. En cuanto al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo; 53,3% cumplieron y 46,7% no cumplieron con el control de crecimiento y desarrollo. Al analizar la relación entre variables, se identificó que el rol materno se relacionó significativamente con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños en estudio [$\chi^2 = 11,701$; $p = 0,001$]. También se encontró relación entre el rol materno en el control de atención de salud ($p = 0,002$); alimentación ($p = 0,011$); vacunación ($p = 0,000$); administración de micronutrientes ($p = 0,003$); y desarrollo psicomotor ($p = 0,005$) y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en la muestra en estudio. Conclusiones: El rol de la madre se relaciona con el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en los niños menores de un año en estudio; se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis de investigación (41).

2.2. BASES TEÓRICAS

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender, propuso el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) como complemento a los modelos de protección de la salud existentes. Llamó su atención sobre la implementación de un modelo de atención que brinde soluciones para la forma en que las personas toman buenas decisiones de atención médica. Argumenta que el comportamiento está motivado por mejorar el bienestar y la calidad de vida. Los fundamentos teóricos y epistemológicos que sustentan la teoría de Nola Pender son, en primer lugar, la mirada holística, que surge al analizar la mirada que caracteriza un hecho o ve algo como un todo, en cuyo caso los aspectos que componen el cuerpo, la mente de una persona, y el espíritu son los primeros. El segundo es la tradición de Albert Bandura que nos dice hasta qué punto una persona puede ser influenciada por la sociedad para cambiar sus actitudes o la forma en que existen, y el tercero

es que el modelo de las expectativas motivacionales humanas va en contra de la verdad, que es donde entran los profesionales de la salud. Detalles y donde provoca un cambio positivo para aprender y mejorar ante el rechazo. Estos factores relacionados con el cumplimiento de los calendarios de vacunación están influenciados por las madres y las instituciones de cuidado infantil, ya que es bien sabido que el cumplimiento de los calendarios de vacunación es esencial para todos los niños, ya que los protege de muchas enfermedades, las más necesarias. El objetivo es identificar los factores relevantes, como factores socioeconómicos, culturales o religiosos, que contribuyen a la no adherencia a los programas de vacunación infantil, y poder tomar medidas correctas, seguras y eficaces para ampliar las coberturas vacunales en los centros Materno Infantil Pimentel. De acuerdo con el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, los diferentes factores que influyen en las condiciones anteriores nos permiten evaluar la probabilidad de que las personas estén en riesgo de presentar problemas de salud por la suma de estos factores, con el fin de tomar medidas y llegar a la atención hospitalaria antes de la se produce el cambio, la vida está en riesgo, además nos da la posibilidad de informar, educar y motivar adecuadamente a las madres sobre las vacunas, y teniendo la información adecuada, se logrará una mejor cobertura vacunal (42).

Ramona Mercer, con su teoría de adopción del rol maternal

En el estudio se refirió a la importancia del rol de la madre para completar el programa de vacunación de su hijo, para lo cual fue necesario demostrar en detalle el modelo de Ramona Mercer, y su teoría de aceptar el rol de madre. Mencionar que nuestros profesionales de enfermería necesitan considerar el entorno familiar, la economía, el trabajo, la ocupación y demás organizaciones de la comunidad son componentes relevantes a la hora de adoptar el rol de madre.

Esto evoluciona a través de un proceso de desarrollo en el que la madre se integra en la dinámica y el desarrollo de la mujer-individuo y, por lo tanto, se conecta con su hijo, sintiendo sentimientos de alegría y momentos de alegría en su interior. La madre experimenta sentimientos en términos de armonía, intimidad y competencia, estableciendo el fin de la aceptación del rol de madre,

es decir, de la maternidad. Mercer incluye una variedad de aspectos maternos: edad, estado de salud, cultura, apoyo social, conexión entre madre y padre y características del niño. También arroja luz sobre cómo una madre percibe los eventos que afectan el cuidado de su bebé y que tienen cualidades específicas de su personalidad (43).

2.3. BASES CONCEPTUALES

Factores

Entendemos por factores a 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. Además, el término factor se utiliza en las matemáticas para hacer referencia a los diferentes términos de una multiplicación, siendo la factorización la aplicación de estas operaciones (44).

Factores sociodemográficos

a) Edad de la madre

Se refiere a la edad cronológica de la madre, y las investigaciones han demostrado que cuando una madre tiene menos de 19 años, el riesgo de muerte de su bebé aumenta porque no está adecuadamente preparada para criar y cuidar a su hijo (45).

b) Grado de Instrucción

Se refiere al nivel de educación formal alcanzado en las condiciones socioeconómicas actuales en la vida social, si es bajo, puede ser marginado en el entorno social. El nivel de educación de los padres también es un factor para que acudan al subcentro de salud, ya que una gran proporción de personas tienen educación primaria incompleta o analfabeta, lo que significa un descuido en el conocimiento de los riesgos - beneficios de la inmunización (45).

c) Estado civil

Es una situación personal determinada por vínculos familiares, matrimoniales o de parentesco que establece derechos y obligaciones (45).

d) Ocupación

Se define ocupación como el conjunto de funciones, deberes y tareas que desempeña un individuo en su oficio, oficio o trabajo, con independencia del sector de actividad que ejerza y de la relación que haya establecido con otros agentes productivos. Trabajos. (45)

e) Religión

Ciertas religiones y sistemas de creencias promueven perspectivas alternativas para la vacunación. Las objeciones religiosas a las vacunas se basan por lo general en: los dilemas éticos relacionados con el uso de células de tejidos humanos para crear vacunas, y creen que el cuerpo es sagrado y que no debe recibir ciertos químicos, sangre o tejidos de animales, y que debe ser sanado por Dios, o por medios naturales (46).

f) Número de Hijos

Es un factor social que influye en la economía y en la administración del tiempo para cubrir las responsabilidades primordiales de la familia (45).

g) Procedencia

El origen racial o étnico de una persona no se considera importante porque con el establecimiento de una república, la identidad común se define como la ciudadanía adoptada en principio según el concepto de estado y territorio (en oposición al concepto de sangre) (45).

Factores económicos

a) Ingreso económico

En el campo de la economía, el concepto de renta es sin duda uno de los elementos más importantes y relevantes que se pueden utilizar. Entendemos por ingresos todos los beneficios que entran en el presupuesto total de una entidad, ya sea pública o privada, individual o empresarial. De manera más general, el ingreso es tanto un elemento monetario como no

monetario, y se acumulan, creando así un ciclo de beneficio de consumo (45).

b) Tipo de transporte

El acceso a un centro de salud es difícil porque interfiere con un factor muy importante, el modo de transporte, ya que afecta el nivel de gasto en función del ingreso del hogar. El transporte rural, como las furgonetas 'combinadas' o los mototaxis, puede volverse más caro en largas distancias, lo que provoca el abandono de niños y retrasos en el cumplimiento de los programas de vacunación (45).

c) Costo de pasaje

Por otro lado, el coste de un billete dependerá del transporte, un servicio para el transporte de diferentes elementos (ya sean personas o sustancias y animales), dependiendo de la categoría de transporte que se encuentre, y del sistema desarrollado (47).

d) Domicilio

Se considera vivienda o vivienda un espacio donde una familia realiza sus actividades cotidianas y convive de acuerdo con sus costumbres y creencias, y es una protección del individuo frente al mundo exterior. La vivienda es un factor muy importante en los estudios sociales porque también es un factor determinante del poder adquisitivo del hogar y de la satisfacción de las necesidades de protección infantil (47).

Factores institucionales

a) Tiempo de llegada al centro de salud

Se refiere al tiempo que transcurre desde que sale del domicilio o domicilio del usuario hasta que llega al puesto de salud más cercano dentro de su jurisdicción. Esto afecta mucho la ayuda para las madres de niños menores de 5 años, ya que muchas viven a 1 o 2 horas de distancia de los centros de salud y tienen dificultades para acceder a los centros de salud (48).

b) Tiempo de espera de la atención

Los pacientes y su bienestar son elementos clave en los establecimientos que brindan servicios de salud. En cuanto a la calidad de la atención médica, Donabedian contempla dos dimensiones: técnica e interpersonal. Para la técnica, el objetivo es buscar el interés superior del paciente, mientras que la dimensión interpersonal busca respetar su existencia como un todo y su plena satisfacción, en esta última tenemos tiempo de espera para recibir atención. Por su importancia, se puede determinar cuál es el tiempo de espera promedio para que un paciente sea atendido en un servicio médico, la encuesta realizada encontró; un promedio de 16.1 ± 7.9 minutos, mientras que otros estudios concluyeron que el tiempo de espera no debe exceder los 30 minutos (48).

c) Información

Es responsabilidad de los profesionales de la salud locales desarrollar empatía con la población y brindar información de manera clara y precisa sobre: enfermedades vacunadas y prevenidas, importancia, calendarios de vacunación, efectividad de las vacunas y medidas para reducirlas, Reacciones, Eventos Adversos, Importancia y medidas para recibir a tiempo (48).

d) Disponibilidad de vacunas

Las jornadas de vacunación son todos los días y se realizan de acuerdo a la nueva estrategia de vacunación con enfoque territorial y a la disponibilidad de vacunas en el país. La programación de la vacuna del niño menor de 5 años se hará según el calendario de vacunación, para la edad (49).

e) Trato

Generar un trato de calidad con el paciente y la calidez del personal médico es importante para permitir una comunicación segura y mantener a los pacientes seguros y cómodos. Según investigaciones sobre la percepción de la población sobre la calidad de los servicios que reciben de los

diferentes proveedores de salud, se sienten insatisfechos y maltratados, razón por la cual dejan de acudir a las instituciones antes mencionadas. Por otro lado, el incumplimiento de los principios de la medicina puede conducir a errores médicos potencialmente fatales, ya que pone en peligro la seguridad y la vida del paciente (48).

f) Calidad de atención

La calidad de la atención es el grado en que los servicios de salud para las personas y las poblaciones aumentan la probabilidad de resultados de salud deseados. Se basa en conocimientos profesionales basados en la evidencia y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria universal (50).

g) Horarios de atención

De acuerdo con la realidad, llevar a un niño sano a un centro médico no es una prioridad para las actividades que se consideran más importantes. Para muchas familias, especialmente algunas madres, obtener y preparar los alimentos todos los días requiere un trabajo arduo. En nuestra realidad, la mayoría de las personas trabajan en la agricultura, fuera del hogar, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras ocupaciones, o no tienen quien cuide a sus otros hijos menores.

En nuestra realidad, la mayoría de las personas trabajan en la agricultura, fuera del hogar, o tienen horarios de trabajo inflexibles u otras ocupaciones, o no tienen quien cuide a sus otros hijos menores.

Los horarios de enfermería en los establecimientos de salud deben coordinarse con la población. Los programas de vacunación deben ser monitoreados por los representantes de los servicios de salud a lo largo del tiempo para abordar los problemas en las poblaciones (48).

Factores cognitivos

a) Concepto Beneficios

Una vacuna es un agente diseñado para potenciar la inmunidad del cuerpo frente a ciertas enfermedades, lo que requiere estimular la producción de anticuerpos contra un tipo específico de virus o bacteria, por otro lado, las vacunas contienen agentes similares a los microorganismos que causan la enfermedad. Históricamente, las vacunas han sido un medio para combatir y erradicar muchas enfermedades, por lo que es importante cumplir con un calendario de vacunación establecido para prevenir muchas enfermedades en todo el mundo que fueron tan importantes en el pasado. La salud de una población epidemia que ya no existe (47).

b) Importancia

Se puede hacer referencia a la inmunidad como la acción de proporcionar microbios, permitiendo que esta sustancia brinde inmunidad a la persona que la adquirió, como un debilitamiento de este tipo de enfermedad o virus a otra enfermedad o virus similar de dónde provino, cabe recalcar que este Los tipos de métodos no representan un peligro para el individuo, por lo que los métodos administrados son más bien beneficiosos para los menores, por lo que es vital que el niño esté completamente vacunado en el primer año de vida con un programa de vacunación. Se deben establecer parámetros para determinar cuándo es inmunidad activa y cuándo es inmunidad pasiva, la primera es cuando la respuesta inmune es provocada por el propio organismo, y la segunda es cuando es el agente que brinda inmunidad, en inmunidad activa, el agente Reconocido por el organismo, mostrando una respuesta al agente, por lo que la inmunidad se considera muy importante (51).

c) Edad para las vacunas

Las vacunas ayudan a proteger a bebés, niños y adolescentes de enfermedades graves. Recibir las vacunas de la infancia significa que su hijo puede desarrollar inmunidad (protección) contra enfermedades antes

de que entren en contacto con ellas. Y existe una vacuna para cada edad de acuerdo al calendario nacional de inmunización (52).

d) Enfermedades que previene las vacunas

Es una de las principales características de las vacunas, su función es prevenir la enfermedad fortaleciendo el sistema inmunológico colocándolo en un ambiente controlado similar al de la enfermedad, para esto es capaz de controlar enfermedades como la tuberculosis, la influenza en su momento fue matar a la población razón principal (47).

e) Reacciones de las vacunas

A veces los niños tienen reacciones leves por las vacunas, como dolor en el sitio de la inyección o sarpullido. Estas reacciones son normales y desaparecerán al poco tiempo (53).

f) Acciones ante un ESAVI

Uno de los componentes esenciales del sistema de vacunación segura es la vigilancia de los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI). Es todo cuadro clínico negativo que se presenta posterior a la administración de una vacuna y que “supuestamente” se le atribuye. Existe el error frecuente en considerar que un ESAVI severo es sinónimo de una reacción adversa por existir una asociación temporal. El ESAVI severo puede ser la manifestación de una enfermedad no identificada antes de la vacunación, por ejemplo, infecciones en periodo de incubación, enfermedad metabólica de recién nacido, o complicación de enfermedades diagnosticadas y no controladas entre otras (eventos coincidentes).

Las vacunas como cualquier producto externo al organismo pueden producir una reacción comúnmente leve y transitoria y muy raramente cuadros severos (54).

Generalidades sobre la vacunación o inmunización

La inmunización ha revolucionado la salud infantil en todo el mundo al prevenir millones de muertes cada año y reducir el riesgo de discapacidad por enfermedades infecciosas prevenibles por vacunación. Hoy en día, la inmunización es una de las formas más rentables de mejorar la salud. Sin embargo, no todos los niños cumplen la promesa de la inmunización. Los niños de algunos países menos adelantados tienen menos acceso a los servicios de inmunización que los niños de los países ricos. Los niños más pobres a menudo tienen acceso a una gama más limitada de vacunas y corren un mayor riesgo de prácticas de vacunación inseguras. El calendario de vacunación utilizado es universal, lo que significa que la mayoría de los países se han comprometido a establecer una campaña de vacunación permanente, lo que representa seguridad en caso de tener que viajar o cambiar de lugar de residencia (55).

Esquema anual de vacunación

De acuerdo con sus políticas de salud, todos los países han desarrollado normas destinadas a prevenir el avance y aumento de las enfermedades infecciosas en la sociedad, teniendo en cuenta la protección de la población infantil. Es único en el país, ningún centro o institución médica tiene otro modelo, Seguro Social de Salud (Es Salud), Fuerzas Armadas, MINSA todos aprueban el mismo esquema para todas las instituciones y campañas de vacunación. Pero se sabe que las instituciones privadas tienen vacunas que no aparecen en el calendario vacunal porque contienen vacunas que son fundamentales para proteger a la población. Los centros de atención de salud públicos y privados deben cumplir con las normas técnicas establecidas por el estado, más los niños de la agencia militar y de seguros, lo que reduce la población cautiva de enfermeras que trabajan en diferentes áreas geográficas.

La póliza de salud establece un calendario que debe ser seguido por la madre de familia de acuerdo al plan, identificado en los criterios técnicos que se presenta secuencial y cronológicamente, formalmente aprobado (56).

Inmunidad

La inmunidad es el estado en que el organismo está protegido frente a la agresión de agentes infecciosos o patógenos. Se produce gracias a un conjunto de factores humorales (anticuerpos, Ac) y celulares (linfocitos T) que actúan conjuntamente. Cada sujeto, al nacer, tiene una inmunidad, la inmunidad innata, aunque carece de memoria. Está formada por la piel y por un sistema de órganos y células como los fagocitos (neutrófilos y macrófagos), células citotóxicas natural killers (NK) de aspecto linfoide, mediadores del sistema inmunitario o “complemento” y las citocinas (interleucinas), que activan los leucocitos (efecto antiviral y potenciador de los fagocitos). Además, un organismo puede obtener la que se conoce como inmunidad adaptativa, que puede adquirirse de diferentes modos:

- a) Inmunidad natural pasiva La que confiere la madre al hijo. Algunas inmunoglobulinas (Ig) de la madre (como la inmunoglobulina G, IgG) pasan al feto a través de la barrera placentaria. Esta inmunidad sólo dura los primeros dos o tres meses de vida. También se puede considerar natural pasiva la inmunidad que se adquiere a través de la leche materna.
- b) Inmunidad natural activa La que se adquiere fisiológicamente cuando se padece una enfermedad o una infección natural.
- c) Inmunidad artificial pasiva La que se consigue mediante la administración de inmunoglobulinas (anticuerpos de origen humano) o sueros (anticuerpos de origen animal). De este modo, se pasan anticuerpos directamente de una persona inmune a otra no inmune. No confiere recuerdo inmunológico y su protección es limitada en el tiempo.
- d) Inmunidad artificial activa La que se obtiene mediante la administración de vacunas.

La vacunación es la medida preventiva más eficaz para evitar la infección. Las vacunas funcionan replicando artificialmente los procesos inmunitarios naturales (humorales, celulares o ambos). Una vacuna es cualquier preparado biológico que, una vez administrado por una vía adecuada, es capaz de generar una respuesta inmune específica, potente y artificial frente al microorganismo

contra el que va dirigida. Según la definición del profesor Pumarola: “Las vacunas son preparados antigénicos obtenidos a partir de microorganismos u otros agentes infecciosos que inducen inmunidad adquirida activa frente a determinadas enfermedades infecciosas con un riesgo mínimo de reacciones locales y sistémicas”. La respuesta inmunitaria que se origina tiene dos fases:

- a) Respuesta primaria. Como consecuencia del encuentro inicial con el antígeno (Ag), se provoca una formación de Ac que no es rápida, de baja concentración y escasa duración. Estos Ac son IgM específicas.
- b) Respuesta secundaria. Se produce tras la repetición del contacto con el Ag. La reproducción de Ac es rápida, abundante y duradera; son Ac tipo IgG específicos.

Es fundamental la educación de los padres para que éstos conozcan la necesidad de vacunar desde el nacimiento y de administrar las dosis de recuerdo. Con la vacunación se pretende:

- Evitar la infección.
- Evitar la proliferación de la infección (epidemias).
- Conseguir la inmunidad colectiva.
- Desarrollar la protección individual frente al patógeno. (57)

Cumplimiento de la vacunación

Esquema de Vacunación en los menores de un año según NTS N° 141-MINSA/2018DGIESP

BCG

Es una vacuna liofilizada del Bacilo Calmette y Güerin 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 1500 gramos a más; y sin cuadro clínico manifiesto. En caso que se detecte un niño menor de 12 meses que no ha sido vacunado con BCG, deberá aplicarse la vacuna en aquellos niños hasta los 5 años cumplidos con pleno descarte de

infección por tuberculosis 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 (58).

HVB

Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0,5 cc al recién nacido inmediatamente durante las primeras 12 horas hasta un máximo de 24 horas de nacimiento. Se vacuna a los recién nacidos sanos que tengan un peso igual o mayor de 1500 gramos. La vacuna es de presentación monodosis, y se administra por vía intramuscular en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo (58).

IPV

Es una vacuna inyectable, de presentación multidosis y 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 anterolateral externo del muslo. 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 (58).

APO

Es una vacuna de virus vivo atenuado de presentación multidosis, se administra tres dosis, 1° dosis a los 6 meses, dosis de refuerzo 1° dosis a los 18 meses y 2° de dosis 4 años de edad. Cada dosis comprende 02 gotas de la vacuna por vía oral, está indicada para la prevención de la poliomielitis (58).

Pentavalente

Vacuna combinada contiene cinco antígenos: toxoide diftérico y tetánico, bacterias inactivadas de Bordetella pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenza 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, cada dosis comprende la administración de 0,5 cc por vía intramuscular en la cara antero lateral externo del muslo. Los niños que no han completado su esquema de vacunación en las edades que corresponde, podrán completar el esquema hasta los 7 años,0 días, con un intervalo de dos meses entre dosis y dosis (58).

Neumococo

Vacuna Antineumocócica conformada por los serotipos más comunes causantes de enfermedades graves por neumococo en los niños menores de dos años, previene las enfermedades respiratorias severas bacterianas como las neumonías y otras como: meningitis, sepsis y otitis media, o niños hasta los 12 meses, se aplica 3 dosis: 1° y 2° dosis antes del primer año con un intervalo la tercera dosis a los 12 meses. Se aplica 0.5cc, por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo. Niños entre 12 y 23 meses y 29 días no vacunados previamente 2 dosis con intervalo de mínimo de 1 mes entre cada 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 deltoidea (58).

Rotavirus

Es una vacuna de virus vivos atenuados, se administra por vía oral, indicada para la prevención de diarrea severa por rotavirus en menores de 8 meses de edad. Edad máxima de administración de las dos dosis es a los 8 meses 0 días. La vacuna contra Rotavirus se aplica en dos dosis en el 2do y 4to mes, de presentación monodosis, cada dosis de 1,5 ml por vía oral. Cuando la vacunación con rotavirus no se administró con oportunidad, el niño o niña podrá iniciar la primera dosis hasta los 5 meses con un intervalo mínimo de 1 mes para la aplicación de la segunda dosis (58).

SPR

Esta vacuna contiene virus vivos atenuados, se administra dos dosis a los niños menores de cinco años: la primera a los 12 meses y la segunda a los 18 meses de edad respectivamente. La vacuna es de presentación monodosis y multidosi, se administra 0,5 cc por vía subcutánea en el tercio medio de la región deltoidea. Los niños que no hayan completado su esquema de vacunación con la vacuna SPR en las edades que corresponden, deberán recibir las dosis faltantes hasta los 4 años, 11 meses y 29 días; con intervalo mínimo de 6 meses entre dosis y dosis (58).

DPT

Esta vacuna triple bacteriana, se administra como refuerzo en los niños de 18 meses y 4 años, 11 meses y 29 días, solo como primera y segunda dosis de refuerzo respectivamente, se administra por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa del muslo. La vacuna es de presentación multidosi. La captación será hasta el menor de 7 años y 0 días. A los >7 años debe administrarse la vacuna Toxoide Diftotetánica (dT) (58).

Antiamarilica

La vacuna contiene virus vivo atenuado, se aplica a los 15 meses de edad de manera universal en todo el país. Se administra una dosis de 0,5 cc por vía subcutánea en el tercio medio de la región deltoides. Para la población de áreas endémicas y expulsoras de migrantes a zonas endémicas comprendidas entre los 2 años y 59 años 11 meses y 29 días no vacunados deberá recibir una dosis descrita anteriormente. Las personas que se trasladen a zonas de riesgo de fiebre amarilla, deberán vacunarse con un margen mínimo de 10 días antes de viajar. La duración de la protección de una dosis de vacuna es de por vida, no es necesario revacunar. Está contraindicada en pacientes con problemas de inmunidad (58).

Vacuna contra influenza

Es una vacuna trivalente de virus inactivado, incluye dos cepas de influenza A y una cepa de influenza B (actualmente incluye AH1N1 yAH3N2). Se destaca la importancia de realizar la vacunación anual antes de la época de invierno de acuerdo a la zona. La protección se obtiene generalmente en dos a tres semanas luego de administrada la vacuna. La duración de la inmunidad después de la vacunación es de un año, de acuerdo a la correspondencia existente entre las cepas circulantes y las contenidas en la vacuna. Se administra a los niños menores de 3 años de edad, niños menores de 1 año administrar dos dosis (1° dosis a los 6 meses, la 2° dosis a mes de la primera dosis) y niños de 1 y 2 administrar uno dosis cada año, dosis de 0,25 cc con intervalo de un mes por vía intramuscular en el tercio medio de la cara antero lateral externa de muslo en menores de 2 de años y mayores de 2 años a más musculo deltoides, cara lateral externa, tercio superior del brazo (58).

Las madres y el conocimiento de las vacunas

La información compartida con las madres es parte de un esfuerzo por mejorar sus conceptos e ideas sobre las vacunas y es responsabilidad de los cuidadores quienes de diversas formas realizan su labor educativa motivando a las madres a cumplir con los calendarios de vacunación, en este caso a continuación es necesario recalcar que el conocimiento se basa en su experiencia vivida con los profesionales de la salud, y todo lo que nos brindan los libros y la información a través de las redes sociales, porque el conocimiento es progresivo en el mundo actual. El conocimiento basado en la experiencia se denomina conocimiento empírico y, por lo tanto, produce un conocimiento racional que es válido en el contexto. Educar a las madres durante el embarazo para que consideren el concepto de las vacunas y su importancia en el desarrollo infantil, información proporcionada por las enfermeras en preparación para asumir nuevos roles (56).

Vacunas

En el siglo XVIII aparece el concepto moderno de “vacunología”. El padre de la vacunación Edward Jenner en 1796 introduce la palabra “vacunación del latín vaccae, significado de una vaca por el origen de su vacuna” por otra parte, Pasteur en 1870 a través de la atenuación de microorganismos crea la primera vacuna contra la rabia, así pues, el desarrollo de las vacunas se deriva de la introducción de la inmunología para la prevención de enfermedades infecciosas. Al final del siglo XIX se administraba ya algunas vacunas víricas como la viruela y la rabia, también las bacterianas como fiebre tifoidea, cólera y peste, pero en 1942 y 1943 se dan las primeras acciones de vacunación en el Ecuador en ese entonces se administraban vacunas como la antivariólica y la Dt mixta solo en caso de brotes o campañas de vacunación. Las vacunas hoy en día son más seguras que hace 40 años, pero esto no quiere decir que están libres de presentar algún evento adverso que suelen ser leves y transitorios ya que incluso pueden ocasionar hospitalizaciones, discapacidades y hasta la muerte, muchas de las veces estos eventos pueden acarrear dudas sobre las vacunas en la población (59).

Se entiende por vacunación la introducción en el organismo de microorganismos (como bacterias o virus muertos, atenuados, calentados o tratados con formalina, o sus toxinas) que estimulan el sistema inmunitario del individuo para producir anticuerpos, pero no producen ninguna manifestación de enfermedad. a una "preparación de antígeno que induce una respuesta inmune específica, artificial y activa con un riesgo aceptable de reacciones locales o sistémicas” (59).

Falsas contraindicaciones:

A pesar de que las verdaderas contraindicaciones son raras, muchas veces se dan “falsas contraindicaciones”, lo cual ocurre por desconocimiento del personal de salud o creencias de la población. Las falsas contraindicaciones más frecuentes son:

- Infecciones de vías respiratorias superiores con fiebre leve

- Diarreas
- Alergias, asma u otras manifestaciones atópicas
- Nacimiento prematuro
- Desnutrición
- Lactancia materna
- Historia familiar de convulsiones
- Tratamiento con antibióticos, corticoides a dosis bajas o de Acción local
- Enfermedades crónicas
- Enfermedades neurológicas no evolutivas (parálisis cerebral, Síndrome de Down, etc.)
- Historia de ictericia al nacimiento (60).

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. ÁMBITO

El presente estudio de investigación tuvo como ámbito en el Centro de Salud Aparicio Pomares el cual está ubicada en el Jirón Junín 195, en el distrito, provincia y departamento de Huánuco, esta institución esta categorizado como una institución prestadora de servicios de salud de nivel II-3, cuenta con una infraestructura moderna de 3 niveles; esta institución cumple la función de Microred, siendo el punto de referencia de los establecimientos de menor complejidad que se encuentran en su jurisdicción, perteneciente a la Red de Salud Huánuco. La mencionada institución brinda atención en la Estrategias Sanitaria Nacional de Control del Crecimiento y Desarrollo, Atención inmediata del recién nacido, Emergencias, Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable, Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, Estrategias Sanitaria Nacional de Salud Familiar, Estrategias Sanitaria Nacional de Salud Bucal, Estrategias Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la TBC, consulta externa en Medicina, Odontología, Obstetricia, Psicología, Laboratorio clínico, Farmacia entre otros.

3.2. POBLACIÓN

La población del estudio estuvo constituida por 650 niños menores de 5 años que se atienden durante un mes en el servicio de CRED en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

3.3. MUESTRA

Para precisar el tamaño de la muestra a estudiar se utilizó el método no probabilístico, por conveniencia de investigador, donde se incluyó a todos los niños menores de 5 años que asisten en un mes, siendo un aproximado de 80 niños, usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares.

Criterios de Inclusión

- RN a Niños entre 4 años 11 meses y 29 días cumplidos.

- Niños cuyas madres acepten formar parte del estudio, firmando el consentimiento informado.
- Niños que cuenten con un seguro del SIS

Criterios de Exclusión

- Madres de niños que no contestes todas las preguntas del instrumento.
- Madres que no cuenten con el carnet actualizado de vacunación del niño.
- Niños que hayan presentado alguna condición que les haya impedido recibir algún tipo de vacuna.

3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

Nivel de estudio

El presente estudio se clasifica en un nivel descriptivo relacional, en ello Fonseca, refiere que es un estudio el cual tiene como finalidad asociar o relacionar las variables a estudiar con ello determinar si la variable independiente (factores) se relaciona o asocia a la variable dependiente (cumplimiento de la vacunación) (61).

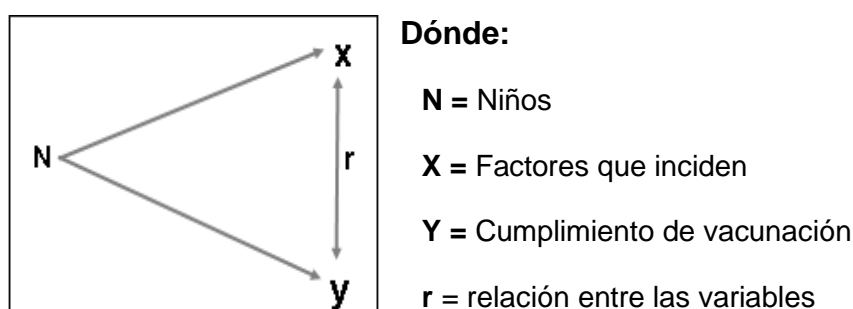
Tipo de estudio

- ✓ **Cuantitativa:** Puesto a que se utilizaron instrumentos que generaron datos cuantificables, que luego fueron analizados mediante estadística descriptiva e inferencial.
- ✓ **Básica:** Puesto a que se brindó nueva información a través del estudio de ambas variables, con lo que se obtendrán resultados que orientarán futuras investigaciones.
- ✓ **No experimental:** Debido a que en la participación de los investigadores no se producirá ninguna manipulación de las variables a estudiar, en ese sentido sólo se observaron los hechos tal y como ocurren en la naturaleza.

- ✓ **Prospectivo:** Debido a que se el estudio se realizó en el futuro y los datos serán recolectados mediante el uso de fuentes primarias (cuestionarios y guía de observación).
- ✓ **Transversal:** Porque los instrumentos utilizados en la muestra se emplearon una sola vez y las variables se midieron en un solo momento.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Puesto a que el estudio se clasifica de nivel relacional, se tomará en cuenta un diseño correlacional, donde se represente a las dos variables a estudiar, buscando su asociación o relación entre sí (factores y cumplimiento de la vacunación) tal como se muestra en el siguiente gráfico.



3.6. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Métodos

Abreu afirma que los métodos descriptivos buscan el conocimiento preliminar de la realidad que surge de las observaciones directas del investigador, así como el conocimiento adquirido a través del estudio de la información obtenida por diferentes autores y la comparación de los resultados obtenidos. Se refiere a un método cuyo objetivo es exponer con el mayor rigor metodológico, información significativa sobre la realidad en estudio con los criterios establecidos; el cual será empleado para el presente estudio (62).

Técnica

Para la obtención de datos, se empleó la técnica de la encuesta, para poder describir las características sociodemográficas y para describir los factores que

inciden en el cumplimiento de la vacunación, del mismo modo se empleó la técnica de la observación para poder verificar el cumplimiento de la vacunación del niño.

Instrumentos

Cuestionario de características generales. Este instrumento el cual está conformada por 3 ítems, que permitió describir el género, edad y tipo de seguro de los niños.

Cuestionario de factores en el en niños menores de 5 años. El instrumento en mención, fue creado por Salas, Ibarra y Pabon , para poder describir los factores en la vacunación de niños, el cual se modificó y adaptó para ser empleado en niños menores de 5 años para el presente estudio, donde se conformaron 30 ítems y se distribuyeron en 4 dimensiones (Factor sociodemográfico, económicos, institucionales y cognitivos) donde cada ítem en mención presenta múltiples alternativas para poder determinar cuales son los que inciden en el cumplimiento de la vacunación de los niños (63).

Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años. El instrumento en cuestión fue tomado como modelo el creado por Acero, Agüero y Sánchez, con el que se pretende evaluar el cumplimiento de las vacunas de los niños menores de 5 años, para ello se consideraron todas las vacunas que el niño debe de recibir hasta los 5 años, considerando las dosis y fechas; siendo las fechas entre los 3 días antes y después de la cita programada para determinar su puntualidad (34).

3.7. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Validación de los instrumentos

El empleo de los instrumentos de recolección de datos estará sujetos a un proceso de validación para garantizar que los instrumentos mencionados sean aptos para su uso.

Validez racional

Para garantizar que los elementos de los instrumentos de recolección de datos estuvieran representados con precisión, se realizó una revisión de varios libros y antecedentes de investigación sobre las variables en estudio.

Validación de contenido

Del mismo modo, la validación se realizó mediante revisión por expertos y jueces, quienes evaluaron de manera independiente cada ítem registrado en los instrumentos de recolección de datos, teniendo en cuenta los siguientes criterios: pertinencia, coherencia, suficiencia y claridad.

Los expertos y jueces evaluadores fueron elegidos en función de su especialización en el tema de estudio, para que puedan evaluar de forma crítica cada ítem y dimensión considerado en los instrumentos.

A quienes se les proporcionó la matriz de consistencia del proyecto, el instructivo, el formato para el certificado de validación y los instrumentos de recolección de datos para la respectiva revisión

Prueba piloto

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a una prueba piloto, que incluyó un número reducido de usuarios del Centro de Salud Pillco Marca con características similares a las de la muestra de estudio a quienes se les aplicó los instrumentos. Esto permitió determinar si los mencionados instrumentos son adecuados para la comprensión de los sujetos en estudio.

Confiabilidad de los instrumentos

Con los resultados que se obtuvieron en la prueba piloto se procedió a realizar la prueba de confiabilidad mediante la prueba estadística del coeficiente de Alfa de Crombach y KR 20 para determinar el grado de fiabilidad de los instrumentos.

En ello para el Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años, se empleó el método de Alfa de

Cronbach donde se logró obtener un valor de 0.85 lo cual hace referencia que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.847	34

Fuente: SPSS Versión 23

Del mismo modo para la Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años, puesto a que los ítems son evaluados de modo dicotómico, se empleó el método de Kuder-Richardson (KR20), donde se obtuvo un valor de 0.79 lo cual indica que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

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

$$KR - 20 = \left(\frac{21}{21 - 1}\right)\left(1 - \frac{4.89}{19.72}\right)$$

$$KR - 20 = (1.05)(1 - 0.247)$$

$$KR - 20 = (1.05 * 0.753)$$

$$KR - 20 = 0.790$$

3.8. PROCEDIMIENTOS

1. Se solicitó permiso mediante un oficio al Director del Centro de Salud Aparicio Pomares
2. Con la aprobación del gerente, se solicitó permiso mediante un oficio a la jefatura del área niño del Centro de Salud Aparicio Pomares.
3. Se realizó la gestión de la logística para la realización trabajo de campo.
4. Se realizó la capacitación a los encuestadores para la recolección de datos.
5. Se procedió a captar a los usuarios que hayan recibido atención en el servicio de emergencia.

6. Se brindó el formato de consentimiento informado hacia los usuarios para que lo firmen.
7. Se procedió a emplear los cuestionarios para recolectar los datos a la muestra en estudio.

3.9. TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Plan de Tabulación.

- **Revisión de los datos.** Los instrumentos rellenos que se emplearon para la recopilación de datos fueron inspeccionados exhaustivamente; se llevó a cabo un control de calidad para descartar los instrumentos que no hayan sido rellenos de manera adecuada.
- **Codificación de los datos.** Las encuestas fueron codificadas posterior a la etapa de recolección de datos, siendo las respuestas que aparecen en los respectivos instrumentos de recolección de datos codificados con asignaciones numéricas de acuerdo a las variables de estudio.
- **Clasificación de los datos.** Los datos recogidos se categorizaron de forma categórica, numérica y ordinal según las variables mediante el programa de Excel y SPSS.

Análisis de datos

Los datos se ingresaron al software del programa Excel 2016 y luego se transferidos al estadístico SPSS versión 22 para Windows, donde fueron expresados en tablas y gráficos utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales.

- **Análisis descriptivo:** Se calcularon utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas, utilizando tablas y gráficos para ayudar en la explicación.
- **Análisis inferencial:** Para establecer la relación entre las variables en estudio se procedió al empleo de la prueba estadística de Chi Cuadrado, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$ para establecer la significancia.

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para el presente estudio se tuvo en cuenta el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú, teniendo en cuenta los siguientes principios éticos que guiarán la realización de esta investigación, las cuales se explican a continuación.

Beneficencia: Esta investigación fue de beneficio para los niños usuarios, ya que al conocer los resultados de la investigación se realizó las propuestas de trabajo a favor de los usuarios, para el cumplimiento oportuno del esquema de vacunación.

No maleficencia: El estudio no puso en riesgo la dignidad, los derechos ni el bienestar los niños, puesto a que esta investigación fue observacional y la información que brindaron fueron manejados confidencialmente.

Autonomía: Cada niño que participó en el estudio fue por libre voluntad de los padres y no tuvo presión a participar si no lo deseaba.

Justicia: Se aplicó el consentimiento informado de forma escrita para para cada padre de familia de los niños y se dará a conocer todo el contenido de dicha investigación.

CAPITULO IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 01. Descripción de las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Características sociodemográficas	n = 80	
	N°	%
Género		
Masculino	33	41.3
Femenino	47	58.8
Edad		
Menor de 1 año	30	37.5
1 a 1 año con 11 meses	18	22.5
2 a 2 años con 11 meses	14	17.5
3 a 3 años con 11 meses	6	7.5
4 a 4 años con 11 meses	12	15.0
Procedencia		
Rural	44	55.0
Urbano margina	10	12.5
Urbano	26	32.5
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 01, referente a las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se aprecia que en más de la mitad eran niñas [58.8%(47)] y un 41.3%(33) de sexo masculino; respecto a la edad más de un tercio tenían menos de 1 año [37.5%(30)] y solo un 7.5%(6) de 3 a 3 años con 11 meses; en tanto respecto a la procedencia más de la mitad proceden de zona rural [55.0%(44)] y en menor cantidad de zona urbano marginal [32.5%(26)].

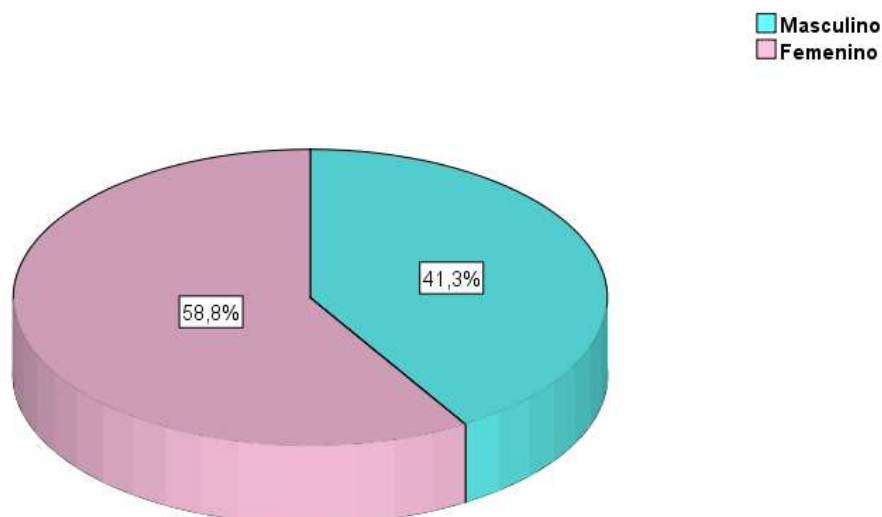


Figura 01. Representación gráfica del género de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

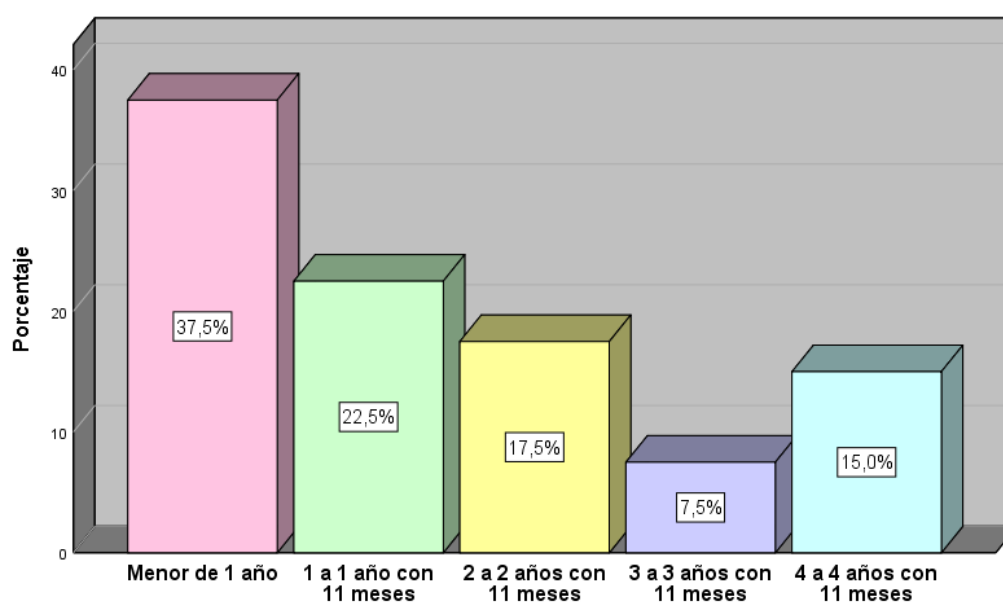


Figura 02. Representación gráfica de la edad de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

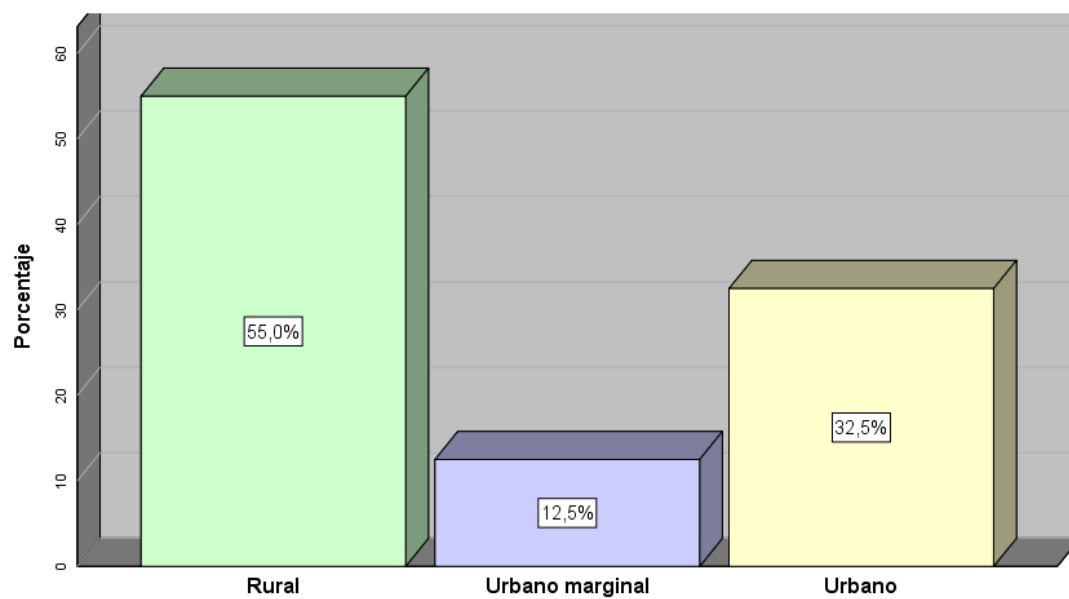


Figura 03. Representación gráfica de la procedencia de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Tabla 02. Información recibida sobre vacunación por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Información recibida sobre vacunación	n = 80	
	N°	%
Participó en sesiones educativas		
Si	60	75.0
No	20	25.0
Recibió información sobre inmunizaciones		
Si	61	76.3
No	19	23.8
Total	65	100.0

Fuente: Cuestionario de características generales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 02, referente a las características sociodemográficas de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se aprecia que la mayoría afirmaron haber participado en sesiones educativas sobre inmunizaciones [75.0%(60)] y un 25.0%(20) no lo hicieron; así mismo la mayoría refirió haber recibido información sobre inmunizaciones [76.3%(61)] y en menor cantidad manifestaron de que no [23.8%(19)].

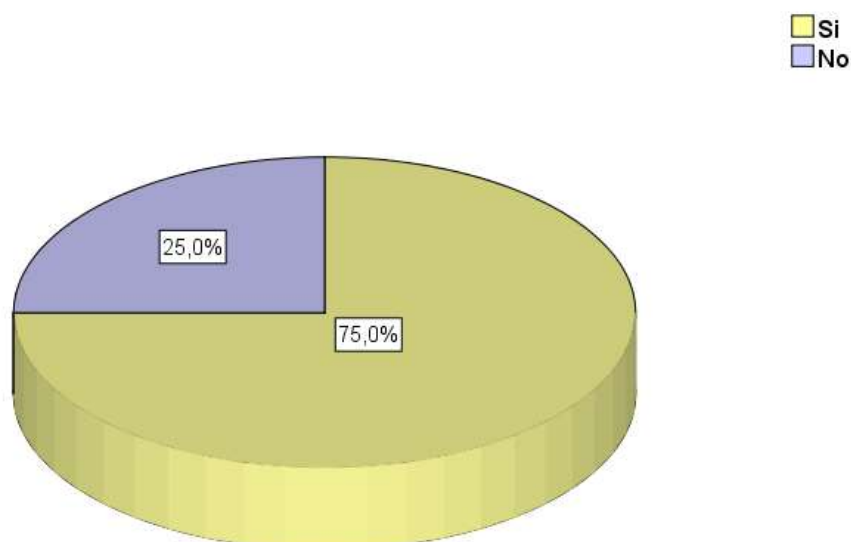


Figura 04. Representación gráfica sobre la participación en sesiones educativas sobre inmunizaciones por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

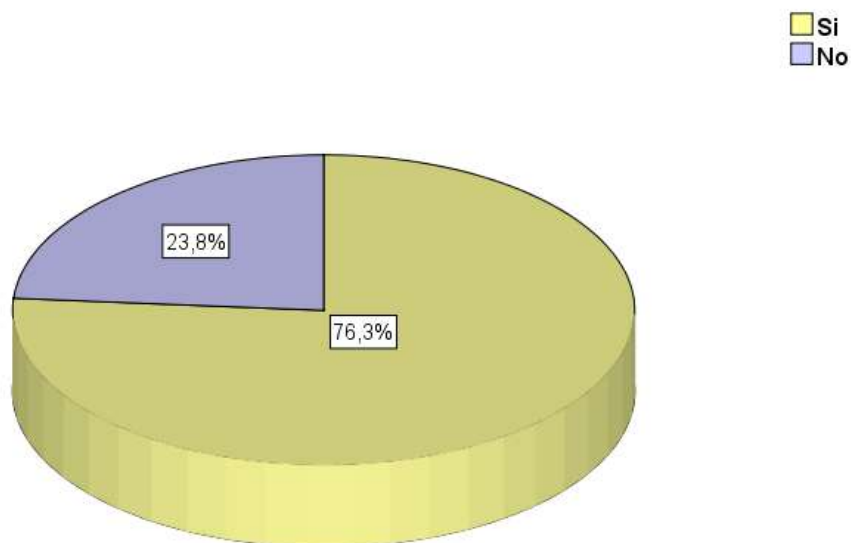


Figura 05. Representación gráfica sobre la recepción de la información sobre inmunizaciones por madres de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Tabla 03. Distribución porcentual de los factores culturales de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores culturales de la madre	N = 80	
	N°	%
Sabe que son las vacunas		
Son vitaminas que ayudan en su crecimiento.	13	16.3
Son sustancias que protegen de algunas enfermedades graves	42	52.5
Son medicinas que curan enfermedades	25	31.3
Identifica los beneficios de las vacunas		
Protege de enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo del niño/a	54	67.5
No protege de las enfermedades	7	8.8
Es importante para el crecimiento	19	23.8
Conoce las contraindicaciones de la vacuna		
Si está bajo de peso	9	11.3
Ante el inicio de un proceso gripal o presencia de fiebre alta	68	85.0
Si es que se ha sufrido una caída	3	3.8
Sabe la edad para la administración de vacunas al lactante		
Recién nacido, 2, 4, 6 meses	11	13.8
2,4 y 6 meses	42	52.5
2 y 4 meses	27	33.8
Conoce sobre las enfermedades Inmunoprevenible		
Si	64	80.0
No	16	20.0
Conoce las reacciones postvacunales		
Temperatura mayor de 40.5°C, llanto persistente e incontrolable	18	22.5
Endurecimiento en la zona y dolor al movilizarlo	8	10.0
Alergia y dificultad para movilizar la zona	49	61.3
Fiebre leve y enrojecimiento de la zona	5	6.3
Sabe manejar la fiebre después de la vacuna		
Le pongo pañitos de agua tibia y le doy paracetamol en gotas	57	71.3
Le doy antibiótico cada 8 horas	7	8.8
Le doy antibiótico cada 6 horas y le pongo pañitos.	16	20.0

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 03, se observa la distribución porcentual de las variables consideradas en el factor cultural donde, el 52.5% (42) de las madres sabían que las vacunas son sustancias protectoras de algunas enfermedades transmisibles; un 67.5% (54) identificaba la capacidad de proteger de enfermedades y favorecer el crecimiento y desarrollo del niño/a. También, un 85.0% (68) conocían las contraindicaciones de las

vacunas, refiriendo como una de las principales el inicio de un proceso gripal o la presencia de fiebre alta. El 52.5% (42) sabían sobre la edad de administración de vacunas al lactante señalando el periodo de 2,4 y 6 meses. Al preguntarles sobre cuáles son las enfermedades inmunoprevenibles el 80.0% (64) respondió de forma afirmativa. Sobre las reacciones postvacunales un 61.3% (49) refirió sobre las alergias y la dificultad para movilizar la zona, y respecto al manejo de la fiebre por reacción vacunal, el 71.3% (57) refirieron que aplicaban medios físicos (pañitos de agua tibia) o administraban gotas de paracetamol.

Tabla 04. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores culturales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores culturales	n= 80			
	Sí		No	
	N°	%	N°	%
Definición de las vacunas	42	52.5	38	47.5
Beneficios de las vacunas	54	67.5	26	32.5
Contraindicación para la vacuna	68	85.0	12	15.0
Edad para ponerse vacunas	42	52.5	38	47.5
Enfermedades Inmunoprevenible	64	80.0	16	20.0
Reacciones postvacunales	49	61.3	31	38.7
Fiebre después de la vacuna	57	71.3	23	28.7

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (**Anexo 4**).

Análisis e Interpretación

Tabla 04, se observa la distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores culturales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, donde, el 85.0% (68) sabían las contraindicaciones de las vacunas; un 80.0% (64) identificaba el beneficio de las vacunas para la protección de las enfermedades Inmunoprevenibles, el 71,3% (57) reconocía la reacción de la fiebre post vacunal y otro porcentaje importante identificaba el beneficio de la vacuna en la protección de enfermedades y en el fortalecimiento del crecimiento y desarrollo del niño/a,

Tabla 05. Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores sociales de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores sociales de la madre	N = 80	
	N°	%
Edad (madre adolescente)		
≤ a 19 años	23	28.8
20 a 29 años	17	21.3
30 a 44 años	18	22.5
≥ a 45 años	9	11.3
Grado de instrucción		
Analfabeta	2	2.5
Primaria	21	26.3
Secundaria	35	43.8
Superior	22	27.5
Estado civil		
Soltera	17	21.3
Conviviente	46	57.5
Casada	15	18.8
Viuda	2	2.5
Ocupación		
Ama de casa	57	71.3
Trabajadora dependiente	15	18.8
Trabajadora independiente	8	10.0
Religión		
Católica	49	61.3
Evangélica	27	33.8
Israelitas	0	0.0
Testigos de Jehová	4	5.0
N° de hijos		
1 hijo	44	55.0
2 hijos	21	26.3
3 hijos	9	11.3
4 a más hijos	6	7.5

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4).

Análisis e Interpretación

En la tabla 05, se observa las variables del factor social que expresaron las madres en estudio, donde, el 28.8% (23) se ubicaron en el grupo de ≤ a 19 años; un 43.8%(35) señalaron estudiar solo hasta el nivel secundaria. También, un 57.5% (46) refirió la condición de conviviente. Y respecto a su ocupación el 71.3% (57) manifestaron ser amas de casa. Al preguntarles de su religión un 61.3%(49) eran católicos y el 55.0%(44) solo tenían un hijo.

Tabla 06. . Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores sociales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores sociales	N = 80			
	si		No	
	N°	%	N°	%
Pertenecer al grupo de edad de madre adolescente	23	28.8	57	71.2%
Tener baja escolaridad	35	43.8	45	56.2
Tener la condición de madre soltera	46	57.5	34	42.5
Tener dependencia laboral	57	71.3	23	28.7
Pertenecer a la religión israelita	49	61.3	29	38.7
Tener carga familiar súper numeraria	44	55.0	36	45.0

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 06, se observa las variables del factor social que expresaron las madres en estudio, donde, 71.3%(57) manifiestan tener dependencia laboral, el 28.8%(23) refirieron pertenecer al grupo de edad de madres adolescente.

Tabla 07. . Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores económicos de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores económicos de la madre	N = 80	
	N°	%
Cuanto es su ingreso económico mensual		
≤ a 500 soles	9	11.3
700 a 999 soles	58	72.5
≥ 1000 soles	13	16.3
Gasta en pasaje		
Si	62	77.5
No	18	22.5
Gasta en alquiler de la vivienda		
Casa propia	18	22.5
Alquilada	44	55.0
Casa de familiar	15	18.8
Cuidador	3	3.8

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 07, se observa las variables del factor económico que expresaron las madres en estudio, donde, 72.5%(58) refirieron que su ingreso económico mensual es 700 a 999 soles; un 77.7%(62) señalaron de forma afirmativa gastar en pasajes para ir al centro de salud, respecto al gasto en alquiler de vivienda un 55.0%(44) respondió solo estar en casas alquiladas.

Tabla 08. Factores económicos de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores económicos	N = 80			
	Si		No	
	N°	%	N°	%
Bajo ingreso económico mensual	58	72.5	22	27.5
Gasto en pasaje	62	77.5	18	22.5
Gasto en alquiler de la vivienda	44	55.0	36	45.0

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 08, en razón a los factores económicos de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, se observa que un 77.5%(62) respondió de forma afirmativa gastar en pasajes para poder llevar a su niño a controlarse en el centro de salud, mientras el 55.0%(44) dijeron vivir en viviendas alquiladas.

Tabla 09. Factores institucionales de la madre de los niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores institucionales de la madre	N = 80	
	N°	%
Es adecuado para Usted las Instalaciones del vacunatorio		
Si	61	76.3
No	19	23.8
Tiene Falencias la sala de espera		
Si	60	75.0
No	20	25.0
Los consultorios de inmunización están diferenciados		
Si	44	55.0
No	36	45.0
Inadecuados servicios higiénicos o baño		
Si	42	52.5
No	38	47.5
Desabastecimiento de vacunas		
Si	71	88.8
No	9	11.3
Tuvo que esperar para su atención		
Si	47	58.8
No	33	41.3
Inadecuado horario de atención para obtener las citas		
Si	48	60.0
No	32	40.0
El tiempo que duro su atención fue adecuado		
Si	72	90.0
No	8	10.0
El trato que usted recibe es amable		
Si	68	85.0
No	12	15.0
El Trato del personal en el servicio de ESNI		
Si	74	92.5
No	6	7.5
La enfermera mostro Interés por su niño		
Si	71	88.8
No	9	11.3
La enfermera le Informo antes de vacunar a su niño		
Si	76	95.0
No	4	5.0
Información después de la vacunación		
Si	71	88.8
No	9	11.3

Recibió información sobre efectos secundarios de la vacuna		
Si	72	90.0
No	8	10.0
Información de la próxima cita		76.3
Si	77	96.8
No	3	3.2

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 09 se observa las variables del factor institucional, donde, 76.3%(61) dijeron que las instalaciones del vacunatorio son adecuadas; un 75.0%(60) respondió de forma afirmativa que la sala de espera del centro de salud tiene falencias. También, un 55.0% (44) afirmaron que los consultorios de inmunización están diferenciados. El 52.5%(42) manifestaron que los servicios higiénicos son inadecuados, Al preguntarles sobre si había desabastecimiento de vacunas el 88.8%(71) respondieron de forma afirmativa. Sobre si tuvo que esperar para su atención un 58.8%(47) refirió que Si, un 60.0% (48) manifestó inadecuado horario de atención para obtener sus citas; respecto al tiempo que duro su atención el 90.0%(72) respondieron que fue adecuado, mientras un 85.0%(68) dijo que el trato que del personal de vacunatorio es amable. Al consultarle que si también el trato era bueno del personal de ESNI un 92.5%(74) respondió de forma afirmativa; un88.8%(71) aseguro que la enfermera mostro interés. Le Informaron antes de vacunar a su niño 95.0%(76) señalo que SI, mientras el 88.8%(71) afirmaron que les informo después de la vacuna, Recibió información sobre efectos secundarios de la vacuna 90.0%(72) afirmaron que sí, el 96.8%(77) se les informo de cuando seria su próxima cita.

Tabla 10. . Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores institucionales de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores institucionales	N = 80			
	Si		No	
	N°	%	N°	%
Instalaciones inadecuadas del vacunatorio	61	76.3	19	23,7
Falencia de sala de espera	60	75.0	20	25.0
Inadecuadas instalaciones de los consultorios de inmunización	44	55.0	36	45.0
Inadecuados servicios higiénicos o baño	42	52.5	38	47.5
Desabastecimiento de vacunas	71	88.8	9	11.2
Amplio tiempo de espera para obtener la vacunación	47	58.8	33	41.2
Inadecuado horario de atención para obtener las citas	48	60.0	32	40.0
Inadecuado tiempo de atención	72	90.0	8	10.0
Trato del personal en admisión	68	85.0	12	15.0
Trato del personal en el servicio de ESNI	74	92.5	6	7.5
Interés de la enfermera	71	88.8	9	11.2

Fuente. Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 4)

Análisis e Interpretación

En la tabla 10, se observa las variables del factor institucional que expresaron las madres en estudio, donde, 92.5%(74) respondieron que el trato del personal en el servicio de ESNI es bueno, un 90.0%(72) dijeron tener inadecuado tiempo de atención ,88.8%(71) refirieron no haber vacunas para su niño; un 88.8%(71) señalaron de forma afirmativa tener interés de la enfermera, mientras el 76.3%(61) manifestaron que las instalaciones son inadecuadas, respecto a la falencia de la sala de espera un 75.0%(60) respondieron de manera afirmativa. por último el 60.0%(48) afirmaron que los horarios son inadecuados para obtener las citas.

Tabla 11. . Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores culturales, sociales, económicos e institucionales de las madres en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, Huánuco - 2022

Factores	No inciden		Inciden	
	N°	%	N°	%
Factores culturales	32	40.0	48	60.0
Factores sociales	25	31.2	55	68.8
Factores económicos	33	41.3	47	58.8
Factores institucionales	26	32.5	54	67.5

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 5)

Análisis e interpretación

En la tabla 11, en razón a los factores de la madre en el cumplimiento de la vacunación en niños menores de cinco años, se parecía que del 100%(80) de madres, en su mayoría presenta factores que inciden en el cumplimiento de la vacunación, tales como los factores culturales, sociales, económicos e institucionales, [60.0%(48), 68.8%(55), 58.8%(47) y 67.5%(54) respectivamente]

Tabla 12. . Distribución porcentual de las variables que intervienen en los factores que inciden en la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores	N = 80	
	N°	%
No inciden	24	30.0
Inciden	56	70.0
Total	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años (Anexo 5)

Análisis e interpretación

Análisis e interpretación

En la tabla 12, en razón a los factores que inciden en la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se encontró factores culturales, sociales, económicos e institucionales que inciden en la vacunación [70.0%(56)] y un 32.5%(26) no lo presentan.

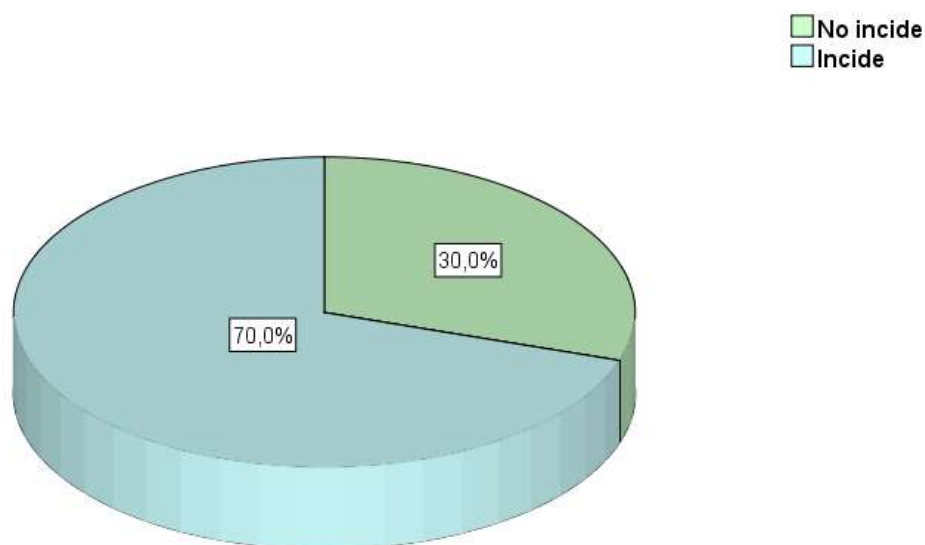


Figura 12. Representación gráfica de los factores que inciden en la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Tabla 13. Descripción de la administración de vacunas a los niños menores de 1 año usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Administración de vacunas a niños de 1 año	Cumplimiento inoportuno		Cumplimiento oportuno	
	N°	%	N°	%
Recién nacido	6	7.5	74	92.5
Dos meses	10	12.5	70	87.5
Cuatro meses	16	20.0	50	75.0
Seis meses	13	16.3	56	70.0

Fuente: Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 13, respecto a la administración de vacunas a los niños menores de 1 año usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se parecía que del 100%(80) de niños, en su mayoría cumplieron oportunamente con la vacunación al nacimiento, dos meses, cuatro meses y seis meses [92.5%(74), 87.5%(70), 75.0%(50) y 70.0%(56) respectivamente]

Tabla 14. Descripción de la administración de vacunas a los niños menores de 2 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Administración de vacunas A niños de 2 años	Cumplimiento inoportuno		Cumplimiento oportuno	
	N°	%	N°	%
Un año	2	2.5	45	60.0
Un año y tres meses	14	17.5	33	41.3
Un año y seis meses	3	3.8	37	46.3

Fuente: Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 14, referente a la administración de vacunas a los niños menores de 2 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se parecía que del 100%(80) de niños, en su mayoría cumplieron oportunamente con la vacunación de un año, un año y tres meses; y un año y seis meses [60.0%(45), 41.3%(33) y 46.3%(37) respectivamente]

Tabla 15. Administración de vacunas de un cuatro años a los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Administración de vacunas A niños de 4 años	N = 80	
	N°	%
Cumplimiento inoportuno	2	2.5
Cumplimiento oportuno	78	97.5
Total	80	100.0

Fuente: Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 14, respecto a la administración de vacunas de cuatro años a los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se observó de acuerdo al carnet de vacunación que un 97.5%(78) cumplieron con la administración oportuna de la vacuna DPT y APO y un 2.5%(2) cumplieron inoportunamente.

Tabla 16. Cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Cumplimiento de la vacunación	N = 80	
	N°	%
Cumplimiento inoportuno	32	40.0
Cumplimiento oportuno	48	60.0
Total	80	100.0

Fuente: Guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 16, al cumplimiento a la administración de vacunas a los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio, se observó de acuerdo al carnet de vacunación que la mayoría [60.0%(48)] cumplieron con la administración oportuna de las vacunas que se administran al recién nacido, 2 meses, 4 meses, 6 meses, 1 año, 1 año 3 meses, 1 año 6 meses y 4 años, y el 40.0%(32) cumplieron inoportunamente.

Tabla 17. Factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores culturales	Cumplimiento de la vacunación				Total	
	Inoportuno		Oportuno		N°	%
	N°	%	N°	%		
No incide	23	28.7	9	11.3	32	40.0
Incide	9	11.3	39	48.8	48	60.0
Total	32	40.0	48	60.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años y guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 17, referente a los factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio se aprecia que casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna [48.8%(39)], el 28.7%(23) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno y en menor cantidad [11.3%(9)] presentaron factores que inciden, sin embargo el cumplimiento fue inoportuno.

Tabla 18. Factores sociales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores sociales	Cumplimiento de la vacunación				Total	
	Inoportuno		Oportuno		N°	%
	N°	%	N°	%		
No incide	19	23.8	6	7.5	25	31.3
Incide	13	16.3	42	52.5	55	68.8
Total	32	40.0	48	60.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años y guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 18, respecto a los factores sociales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio se aprecia que más de la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna [52.5%(42)], el 23.8%(19) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno y en menor cantidad [7.5%(6)] presentaron factores que no inciden, sin embargo el cumplimiento fue oportuno.

Tabla 19. Factores económicos y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores económicos	Cumplimiento de la vacunación				Total	
	Inoportuno		Oportuno		N°	%
	N°	%	N°	%		
No incide	20	25.0	13	16.3	33	41.3
Incide	12	15.0	35	43.8	47	58.8
Total	32	40.0	48	60.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años y guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 19, en razón a los factores económicos y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio se aprecia que casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna [43.8%(35)], el 25.0%(20) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno y en menor cantidad [15.0%(12)] presentaron factores que inciden, sin embargo el cumplimiento fue inoportuno.

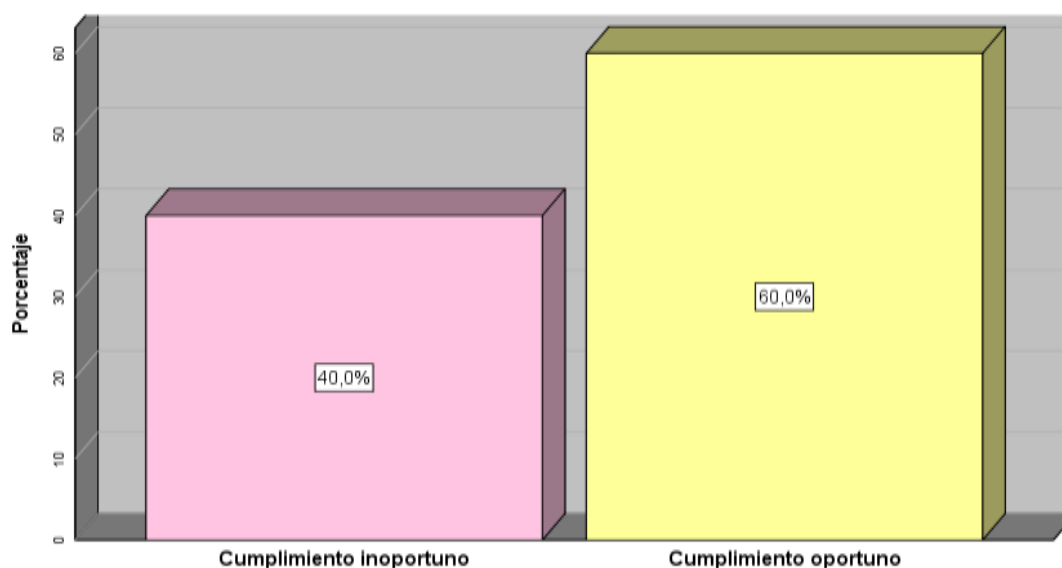


Figura 19. Representación gráfica cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Tabla 20. Factores institucionales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores institucionales	Cumplimiento de la vacunación				Total	
	Inoportuno		Oportuno		N°	%
	N°	%	N°	%		
No incide	15	18.8	11	13.8	26	32.5
Incide	17	21.3	37	46.3	54	47.5
Total	32	40.0	48	60.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años y guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 20, referente a los factores institucionales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio se aprecia que casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna [46.3%(37)], sin embargo un 21.3%(17) presentaron factores que inciden pero el cumplimiento fue inoportuno y en menor cantidad [13.8%(11)] presentaron factores que no inciden y el cumplimiento fue oportuno.

Tabla 21. Factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Factores asociados	Cumplimiento de la vacunación				Total	
	Inoportuno		Oportuno			
	N°	%	N°	%	N°	%
No incide	22	27.5	2	2.5	24	30.0
Incide	10	12.5	46	57.5	56	70.0
Total	32	40.0	48	60.0	80	100.0

Fuente: Cuestionario de medición de los factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años y guía de observación de vacunas administradas en niños menores de 5 años

Análisis e interpretación

En la tabla 20, en razón a los factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares en estudio se aprecia que más de la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna [57.5%(46)], el 27.5%(22) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno y en menor cantidad [2.5%(2)] presentaron factores que no inciden, sin embargo el cumplimiento fue oportuno.

Comprobación de hipótesis

Tabla 22. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Variables de correlación	χ^2	GI	Significancia (p valor)
Factores culturales	22.578	1	0.000
Cumplimiento de la vacunación			

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 22, al analizar la relación entre los factores culturales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares; mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se halló un $\chi^2 = 22.578$ para un grado de libertad y un nivel de significancia o valor $p = 0.000$; por lo que con una probabilidad de error menor al 5% los factores culturales están relacionados al cumplimiento de la vacunación; por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se determina que “Existen factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.”

Tabla 23. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores sociales, económico y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Variables de correlación	X²	GI	Significancia (p valor)
Factores sociales Cumplimiento de la vacunación	19.636	1	0.000
Factores económicos Cumplimiento de la vacunación	9.938	1	0.002

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 23, al analizar la relación entre los factores sociales, económicos y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares; mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se halló un $X^2=19.636$, $X^2=9.908$ respectivamente para un grado de libertad y un nivel de significancia o valor $p= 0.000$; por lo que con una probabilidad de error menor al 5% los factores sociales están relacionados al cumplimiento de la vacunación; por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022”

Tabla 25. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores institucionales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Variables de correlación	X²	GI	Significancia (p valor)
Factores institucionales	5.024	1	0.025
Cumplimiento de la vacunación			

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 25, al analizar la relación entre los factores institucionales y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares; mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se halló un $X^2 = 5.024$ para un grado de libertad y un nivel de significancia o valor $p = 0.025$; por lo que con una probabilidad de error menor al 5% los factores institucionales están relacionados al cumplimiento de la vacunación; por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022”

Tabla 26. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

VARIABLES DE CORRELACIÓN	X²	GI	Significancia (p valor)
Factores asociados	38.135	1	0.000
Cumplimiento de la vacunación			

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

En la tabla 26, al analizar la relación entre los factores asociados y cumplimiento de la vacunación de los niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares; mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se halló un $X^2 = 38.135$ para un grado de libertad y un nivel de significancia o valor $p = 0.000$; por lo que con una probabilidad de error menor al 5% los factores asociados están relacionados al cumplimiento de la vacunación; por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022”

CAPITULO V. DISCUSIÓN

La presente investigación demuestra que existen factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, en Huánuco, en el 2022, siendo estadísticamente significativa ($p \leq 0,05$) en la relación con los factores culturales, sociales, económicos e institucionales, asumiendo que inciden en la vacunación oportuna de los niños en estudio. Este resultado se explica con lo que señala Gonzales (64), pues, las personas cuentan con limitadas capacidades para intervenir de forma favorable en el proceso salud-enfermedad y en acciones en relación con la vida y sus determinantes (promoción de la salud y prevención de la enfermedad). Esto, debido al modelo de atención recuperativa biomédica, ya que no se cuenta con equipos de salud de atención en la prevención primaria, para la orientación de la comprensión de las acciones de cuidado y protección de la vida, la salud, el desarrollo familiar y comunal.

Al analizar los factores culturales en la vacunación, Riveros. (31) se refiere a los resultados que muestran que las variables socioculturales se encuentran en un nivel moderado (56,6%), mientras que la adherencia a los esquemas de vacunación se encuentra en un nivel bajo (53,3%). se concluyó que los factores socioculturales tienen un impacto significativo en la adherencia a los programas de vacunación infantil.

Los factores cognitivos asociados con la aceptación de la vacuna incluyen el conocimiento de la protección de la vacuna, la dosis administrada, la edad de administración, los efectos adversos y la atención posterior a la vacunación. Por ello, identificaron factores sociodemográficos, culturales y cognitivos asociados al estudio de madres que recibieron vacunas, de igual manera, Blas, Cierito. (36) explicaron que existen múltiples factores de riesgo domésticos que influyen en la falta de adherencia a los programas nacionales de vacunación en niños menores de 5 años y que se necesitan intervenciones para mejorar la cobertura de vacunación a nivel local, regional y nacional.

Por su parte Nolasco; Coz. (38) indicaron que las madres tenían problemas para manejar las reacciones posteriores a la vacunación debido a la falta de conocimiento sobre la inmunización y el manejo inadecuado de las reacciones post vacunales en

las madres. se observó que los factores sociodemográficos están ausentes en 55,4% y presentes en 44,6% (75), factores cognitivos en 68,2% (115) y 31,8 % (54) estuvieron ausentes y los factores institucionales estuvieron ausentes en 59,3 % (100) y 40,7 % (69).

Otro estudio congruente a los resultados de esta investigación, se tiene a Camacho (22), quien señaló que una de las principales razones que inciden en el cumplimiento de las citas de vacunación de las madres amas de casa es el factor cognoscitivo en cuanto a su desconocimiento de los beneficios de las vacunas y que la mayoría de las madres se olvidan de acudir a sus citas de vacunación

Asimismo, Santos, Guevara, Paz, Cárdenas, Vega. (23) identificaron que los factores asociados a la no adherencia a las vacunas infantiles fueron los sociales, entre ellos: el costo de los pasajes y el tiempo de espera con los niños para las vacunas. Entre los factores cognitivos fueron el desconocimiento de las vacunas infantiles. Del mismo modo, Kaway, Roldán, Vela, Guillen, Luna, Lloclla. (27) Identificó los factores de riesgo social, la pobreza y la lengua materna, los factores de riesgo maternos, los problemas para acudir a los centros de salud, la edad de la madre/tutor menor de 24 años y la falta de seguro médico se asociaron con el incumplimiento. Asimismo, Huiza. (30) menciona que en cuanto a los factores que interfieren en la no adherencia a los esquemas de vacunación de los menores de 5 años. En la misma línea Gordillo (25), explica que los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización están ausentes en las madres de niños menores de cinco años.

De igual manera, Sánchez, Cangana. (26) explicaron que los factores sociales influyen en la adherencia de las madres a los esquemas de vacunación. Sin embargo, ninguno de los factores culturales evaluados se asoció con esta variable. Por ello, mencionan la existencia de factores socioculturales que influyen en la adherencia de las madres a los calendarios de vacunación infantil.

Así también, Pinto (35), señalaron que los factores sociales y demográficos asociados con la aceptación de la vacuna incluían la maternidad adulta, el origen urbano, el ama de casa y la participación en programas sociales.

En la misma línea, Acero, Agüero, Sánchez. (34) refieren que los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación oportuna en niños menores, fueron el

económico, institucional y cognitivo. Asimismo, Janampa. (39) explicó que los factores de creencias, la variable “las vacunas tienen efectos secundarios en los niños”, los factores cognitivos “saber a qué edad se vacuna a los menores de cinco años” y los factores actitudinales “tengo en cuenta que los niños deben ser vacunados con múltiples vacunas”. El hecho es un riesgo”, estos factores tuvieron la mayor probabilidad de riesgo y se asociaron estadísticamente con el incumplimiento de las vacunas.

Por su lado, Ortega, Villacreses. (21) demostraron que el factor económico tiene una gran influencia en las decisiones de los padres, la mayoría de las cuales comparten un factor común, la falta de recursos económicos limita el acceso para el traslado y transporte hacia las instituciones de salud para la administración de las vacunas para los niños menores de 5 años, lo que lleva a programas de vacunación incompletos e incluso inexistentes. y otros simplemente deciden hacerlo por obligación o necesidad de tener el carné, Entre los hallazgos congruentes al presente resultado se tiene a Herrera y Quirola, (20) quienes mostraron que los principales factores asociados con la no adherencia al esquema de vacunación son: el nivel socioeconómico de los padres y las medidas sociales que inciden en la dificultad de cumplir con los calendarios de vacunación.

De forma específica se encontró estudios donde incide el factor económico en el cumplimiento de la vacunación, en ello Atanacio, Gómez, (33) explican que el factor económico no es significativo para el cumplimiento de la vacunación de niños menores de años, respecto al factor cognitivo es poco significativo en lo concerniente al factor institucional es poco significativo.

En cuanto a los factores institucionales Díaz, Cruz; Ferreyra; Delgado; García (14) señalan que los programas de vacunación con los que cuenta los establecimientos de salud deben mejorar el reclutamiento y el seguimiento de los niños hasta que se complete el calendario de vacunación, utilizando enlaces locales con los servicios de salud para vacunarlos. En la misma línea, Rohit, Nuorti, JP; Kompithra; Larson, Balraj, Kang, G; Mohan, VR (15). quienes mencionaron que, entre los niños con carné de vacunación, el 70,8% había sido vacunado con todas las dosis recomendadas según lo planificado, pero la adherencia al calendario recomendado aún no era óptima. El estudio destaca el potencial para aumentar la conciencia de

los padres sobre los programas de inmunización y las intervenciones de educación sanitaria para mujeres embarazadas durante la atención prenatal para mantener y mejorar la cobertura de inmunización de rutina. Del mismo modo; Palacio; Hernández, Charvel, S. (16) explicó que se observaron diferencias en los informes mensuales de vacunación, indicando bajas tasas de vacunación, así como altas tasas de deserción al comparar la primera y la tercera dosis aplicadas. Para los niños menores de 5 años, la cobertura nacional se estima en 48,9%.

El factor institucional más prevalente fue el tiempo de espera. Asimismo, Sarmiento. (19) mencionó que a pesar del conocimiento de que las vacunas pueden mejorar la salud de los niños, la gran mayoría de las madres no completan las dosis o esquemas de vacunación debido a los largos tiempos de espera, sistema de creencias, religión o costumbres. Además, muchas personas desconocen cuántas vacunas deben recibir los menores de edad, lo que se convierte en un importante problema de salud pública

Asimismo, López. (28) Mencionó que el 68,48% (63) tenían adherencia moderada al calendario de vacunación y los factores maternos participaban regularmente, el 42,39% (39) tenían alta adherencia al calendario de vacunación y los factores sociales participaban regularmente, y el 42,39% (39) tenían Alta adherencia al calendario vacunal La adherencia al calendario vacunal fue alta, con regular influencia de los factores demográficos, el 66,30% (61) tuvieron adherencia moderada al calendario vacunal, y los factores culturales tuvieron un efecto pobre.

CONCLUSIONES

- PRIMERO.** En la presente investigación se halló que la mayoría de la muestra presentó factores que incidieron en cumplimiento oportuno de la vacunación [57.5% (46)], de este modo los factores culturales, sociales, económicos e institucionales inciden en la vacunación inoportuna de los niños menores de cinco años en estudio.
- SEGUNDO.** Estableciendo los factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, se encontró que casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna, el 28.7%(23) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuna, lo que indica que el conocimiento sobre las vacunas, sus beneficios, contraindicaciones, edad para las vacunas, reacciones que puede producir y los cuidados a brindar son factores que inciden en la vacunación.
- TERCERO.** Al identificar los factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, más de la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna, el 23.8%(19) no presentaron estos factores lo que hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno, indicando que el hecho de que no son adolescentes, tienen alto nivel de escolaridad, no son madres solteras, no tienen dependencia laboral, pertenecen a una religión que no les prohíbe recibir vacunas y no tienen carga familiar, son factores que inciden en la vacunación.
- CUARTO.** Describiendo los factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna, el 25.0%(20) no presentaron estos factores lo que

hicieron que el cumplimiento fuera inoportuno, notándose que el tener un ingreso económico sustentable, no gasta en pasajes y tampoco en alquiler de vivienda, son factores que inciden en la vacunación.

QUINTO. Identificando los factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, casi la mitad presenta factores que incidieron en que la vacunación fuera oportuna, sin embargo, un 21.3%(17) presentaron factores que inciden pero el cumplimiento fue inoportuno, lo que demuestra que la estructura física, el tiempo de atención y el trato con el personal son adecuados, son factores que inciden en la vacunación.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

A la institución

- Realizar sesiones educativas de manera constante en la sala de espera a las madres con el objetivo de incrementar el nivel de conocimiento que ellas tienen respecto a las vacunas.
- Sensibilizar a las madres adolescentes sobre la importancia de la vacunación oportuna en los consultorios.
- Brindar facilidades para el acceso en el transporte favoreciendo a la economía de la familia, considerando los horarios de atención respecto a los horarios del transporte público.
- Mejorar la atención en la sala de espera, en los servicios de Triage y consultorio con el fin de mejorar el flujo de atención haciendo que sea rápido, evitando esperas prolongadas

A la comunidad científica

- Realizar investigaciones de nivel experimental o cuasi experimental enfocados a crear estrategias de intervención para mitigar los factores de que incidan en el cumplimiento oportuno de la vacunación
- Realizar estudios, considerando a una población mucho más amplia para poder contrastar los resultados.
- Realizar estudios en zonas rurales para determinar los factores en ese nivel de atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Vacunas e inmunización [sitio oficial].; 2022 [cited 2022 setiembre 24. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1.
2. Carrión C. Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en contexto de pandemia 2020 en el centro de salud Juan Pablo II. tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Escuela De Posgrado; 2021.
3. Villafuerte J. “Factores que influyen en el cumplimiento de la vacuna anti amarilica en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Mirones Alto, Lima 2019”. tesis. Lima – Perú.: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de Salud Escuela Académico Profesional De Enfermería.; 2019.
4. Ministerio de Salud (MINSA). Recuperación de Brechas e Inmunizaciones y Anemia en Tiempos de COVID – 19. 2021..
5. Olmedo L. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, cantón san lorenzo. tesis. Quito: Pontificia Universidad catolica del ecuador; 2016.
6. Ticlahuanca L. Factores relacionados al incumplimiento de vacunación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud El Bosque, Chiclayo 2021. tesis. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Enfermería; 2022.
7. Rodríguez R, Trinidad I. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020. tesis. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería.; 2020.
8. Hanco Y, Mujica M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños del puesto de salud triunfo-2019.. tesis. Madre de Dios: Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios; 2019.

9. Saavedra S. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en niños menores de cinco años en el centro de salud san ignacio, 2016. tesis. San ignacio: Universidad nacional de cajamarca. ; 2016.
10. Armas C. Factores culturales e institucionales relacionados al cumplimiento calendario de vacunación en niños de 5 años en una Institución Educativa 2018. tesis. Lima: Universidad Ricardo Palma, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2019.
11. Martinez C, Parco E, Yalli A. Factores sociodemograficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado - 2018. tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetana Heredia, Facultad de Enfermería; 2018.
12. Business School. Factores económicos de una empresa que deben tenerse en cuenta [blog].; 2021 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/8lhx>.
13. Carhuavilca Z. “Factores asociados al cumplimiento del esquema nacional de vacunación en padres de familia de niños de 6 meses a 4 años que acuden al servicio de vacunación. centro de salud Breña. 2020”. tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
14. Díaz J, Cruz L, Ferreira E, Ferreyra L, Delgado G, García M. Cobertura vacunal y proporción de calendario vacunal incompleto en menores de siete años en México. Pubmed. 2018 mayo junio; 60(3).
15. Rohit F, Nuorti J, Kompithra R, Larson H, Balraj V, Kang G, et al. Cobertura de vacunación y factores asociados con la vacunación infantil de rutina en la zona rural de Vellore, sur de la India, 2017. PubMed. 2019 abril; 37(23).
16. Hernández M, Palacio L, Hernández J, Charvel S. Vacunación en México: coberturas imprecisas y deficiencia en el seguimiento de niños con inmunización incompleta. PubMed. 2020 marzo; 62(2).

17. Chong A, Garay A, Vizcaíno A, Meseguer N, Sabater S, Bellido J. Impacto en niños menores de un año del programa de vacunación con dTpa en embarazadas en Castelló Impacto en niños menores de un año del programa de vacunación Tdap en mujeres embarazadas en Castelló. PubMed. 2020 diciembre; 38(10).
18. Hungría A, Solís A, Lino L, Plua T, Vines E, Valencia JA, et al. Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dialnet. 2018 enero; 4(3).
19. Sarmiento V. Factores incidentes en el cumplimiento de coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses. masvita. 2020; 2(1).
20. Herrera J, Quirola J. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. tesis. Quito: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Enfermería; 2022.
21. Ortega R, Villacreses K. Factores Culturales que influyen en el proceso de la vacunación en niños menores de 5 años. tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil., Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería.; 2022.
22. Camacho E. Determinantes socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de 5 años, de la Parroquia "Santa Lucía de las Peñas". tesis. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Enfermería; 2022.
23. Santos J, Santos I, Guevara M, Paz M, Cárdenas M, Vega G. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. Dialnet. 2021 Diciembre;(116).
24. Laínez A. Factores que influyen en la deserción de la vacunación infantil, en niños menores de 2 años en un centro de salud, Ecuador 2022. tesis. Ecuador: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2022.

25. Gordillo V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud "Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019". tesis. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
26. Sánchez C, Cangana L. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento de la madre con el calendario de vacunación en niños menores de 1 año en el C.M.I. "Manuel Barreto" Año 2021. tesis. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
27. Kaway L, Roldán L, Vela J, Loo M, Guillen R, Luna C, et al. Incumplimiento del esquema nacional de vacunación en menores de 5 años en la selva peruana en el 2019. Revista de la Facultad de Medicina. 2022 enero; 22(4).
28. Lopez K, Ocaña C. Factores maternos y cumplimiento del calendario de vacunación de menores de un año en un centro de salud Lima 2022. tesis. Lima: Universidad Interamericana, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
29. Gonzales A, Choque D. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación contra la DPT en menores de cinco años en Perú 2010-2019: un estudio transversal de base poblacional. tesis. Lima: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
30. Huiza M. Factores que intervienen al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Cerro Candela 2022. tesis. Lima – Perú : Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
31. Riveros L. Factores socioculturales en el cumplimiento de vacunación en niños en Puesto de Salud Ramiro Priale – Pío Pata El Tambo, 2021. tesis. Lima: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2022.
32. Santillán E. Factores socioculturales y sociodemográficos asociados al cumplimiento de la vacunación en lactantes de un centro de salud de Guayaquil, 2022. tesis. Piura: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2022.

33. Atanacio R, Gómez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2022. tesis. Huancayo: Universidad Continental, Repositorio Institucional - Continental; 2022.
34. Acero E, Agüero Y, Sanchez G. Factores en el cumplimiento de la vacunación oportuna de niños/as menores de un año Centro de Salud PotracanCHA Huánuco -2020. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2020.
35. Pinto F, Pinto L. Factores en la aceptación de la vacuna pentavalente por madres de niños lactantes del ACLAS Pillco Marca - Huánuco, 2019. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2019.
36. Blas Y, CierTo J. Factores familiares relacionados al incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Ambo, 2019. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2020.
37. Cano K, Durand F, Tarazona A. Reacciones post-vacunales en niños menores de 1 año y cuidados brindados por las madres, Centro de Salud Amarilis, Huánuco- 2021. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2021.
38. Nolasco E, Coz D. Conocimientos sobre inmunización y manejo de reacciones post vacunales en madres de niños menores de 5 años del C. S. PotracanCHA – Pillco Marca, 2021. tesis. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2021.
39. Janampa Y. Factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años. centro de salud Perú - Corea – Huánuco, 2019. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Escuela de Posgrado; 2019.

40. Curi D. Asociación entre conocimiento y actitud de las madres sobre el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Hospital de Tingo María 2016. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
41. Lujan W. Rol de la madre en el cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año, Puesto De Salud Llicua, Huánuco 2018. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
42. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel 2019. tesis. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán., Facultad de Ciencias de la Salud.
43. Alvarado L, Guarín L. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo. 2011..
44. Bembibre C. Definición de Factores [blog].; 2022 [cited 2009 agosto 07. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.
45. Algendones M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, Centro de Salud Los Olivos, 2018. tesis. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2018.
46. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Requisitos estatales de vacunación [blog].; 2018 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/eeq55>.
47. Eugenio D. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018. tesis. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.

48. Huamán B. “Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020”. tesis. Chincha-Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
49. Ministerio de Salud (MINSA). Recomendaciones para ir a vacunarte [Documento].; 2022 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/n33q5e>.
50. Organización Mundial de la Salud (OMS). Calidad de la atención [Sitio Oficial].; 2020 [cited 2022 agosto 07. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1.
51. Maldonado D, Montes K. Factores que influyen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años en el Centro de Salud Mariuxi Febres Cordero en la ciudad de Guayaquil. En el periodo mayo – septiembre 2019. tesis. Bahoyo: Universidad Técnica de Bahoyo, Facultad de Ciencias de la salud; 2019.
52. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Vacunas para bebés, niños y adolescentes [blog].; 2014 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/r4rqz>.
53. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Vacunas para sus niños [blog].; 2020 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/7zr4i>.
54. Ministerio de Salud (MINSA). Es todo cuadro clínico negativo que se presenta posterior a la administración de una vacuna y que “supuestamente” se le atribuye. [Sitio Oficial].; 2022 [cited 2022 agosto 07. Available from: <https://n9.cl/hsa1u>.
55. Evangelista L, Laura Z, Sedano S. Determinantes 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. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2015.

56. Levano K, Zela S. “Factores determinantes en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año Centro De Atención Primaria II La Tinguíña – Ica 2021”. tesis. Ica: Universidad Autónoma de Ica., Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
57. Quispe E. Plan de intervención de enfermería para el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años del centro poblado de Tambulla de Challhuahuacho Cotabambas, Apurímac - 2020. tesis. Lima: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
58. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [NTS N° 196 - MINSA/2022 DGIESP].; 2022 [cited 2022 diciembre 12. Available from: <https://n9.cl/zl8au>.
59. Guapisaca Pauta MY, Pando Fárez VA. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños/as que acuden al Centro de Salud Paccha período mayo - octubre 2018. tesis. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca, Facultad de Enfermería; 2018.
60. Camarena J. Factores que influyen en la deserción de vacunas en niños menores de 5 años en el centro de salud Juan Parra del Riego - distrito de El Tambo - 2013. tesis. Huancayo: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Escuela De Post - Grado; 2013.
61. Fonceca AA. Investigación Científica en Salud. Primera ed. Huanuco: Medinaliber Hispanica; 2021.
62. Abreu, JL. International Journal of Good Conscience, El Método de la Investigación. [Online].; 2014. Available from: <https://n9.cl/g42yp>.
63. 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 Ibagúe- tolima año 2016. Tolima: Universidad Del Tolima, Facultad Ciencias De La Salud. ; 2017.

64. Gonzales DC. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala- 2011. Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería Pediátrica. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Unidad de Posgrado. Programa de Segunda Especialización en Enfermería.; 2011.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H0: No existen Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Hi: Existen Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores que inciden</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores Culturales</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores institucionales</p> <p>Valoración</p> <p>Inciden</p> <p>No inciden</p>	<p>Ámbito</p> <p>El presente estudio de investigación tuvo como ámbito de estudio en el Centro de Salud Aparicio Pomares el cual está ubicada en el Jirón Junín 195, en el distrito, provincia y departamento de Huánuco</p> <p>Población</p> <p>La población de estudio, estará</p>	<p>NIVEL</p> <p>Descriptivo – correlacional</p> <p>DISEÑO</p>  <p>N = Niños</p> <p>X = Factores que inciden</p> <p>Y = Cumplimiento de vacunación</p>	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuestas</p> <p>Observación</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de características generales</p> <p>Cuestionario de factores en el en niños menores de 5 años</p> <p>Guía de observación</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores económicos que</p>	<p>Objetivo específicos</p> <p>Establecer los factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Identificar los factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>H0₁: No existen factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Hi₁: Existen factores culturales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022</p> <p>H0₂: No existen factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Hi₂: Existen factores sociales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Cumplimiento de la vacunación</p> <p>Dimensiones</p> <p>RN</p> <p>2 meses</p> <p>4 meses</p> <p>6 meses</p> <p>12 meses</p> <p>15 meses</p> <p>18 meses</p> <p>4 años</p> <p>Valoración</p> <p>Cumplimiento inoportuno</p> <p>Cumplimiento oportuno</p>	<p>constituida por por 650 niños menores de 5 años que se atienden durante un mes en el servicio de CRED en el Centro de Salud Aparicio Pomares.</p> <p>Muestra</p> <p>Para precisar el tamaño de la muestra a estudiar se utilizó el método no probabilístico, aleatorio simple, por conveniencia de investigador, donde se incluyó a todos los niños menores de 4 años que asisten en un mes, siendo un aproximado de 80 niños, usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares..</p> <p>Criterios de Inclusión</p>	<p>r = relación entre las variables</p> <p>Tipo</p> <p>Cuantitativa: Puesto a que se utilizaron instrumentos que generaron datos cuantificables Básica: Puesto a que se brindó nueva información a través del estudio de ambas variables. No experimental: Debido a que en la participación de los investigadores no se producirá ninguna manipulación</p>	<p>de vacunas administradas en niños menores de 5 años.</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>inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022?</p>	<p>Describir los factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Identificar los factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>	<p>H0₃: No existen factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Hi₃: Existen factores económicos que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>H0₄: No existen factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p> <p>Hi₄: Existen factores institucionales que inciden en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Niños que tengan entre 4 años cumplidos a 4 años 11 meses y 29 días. - Niños cuyas madres acepten formar parte del estudio, firmando el consentimiento informado. - Niños que cuenten con un seguro del SIS <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Madres de niños que no contestes todas las preguntas del instrumento. - Madres que no cuenten con el carnet actualizado de vacunación del niño. - Niños que hayan presentado alguna condición que les haya impedido recibir algún tipo de vacuna. 	<p>de las variables.</p> <p>Prospectivo: Debido a que se el estudio se realizó en el futuro y los datos serán recolectados mediante el uso de fuentes primarias.</p> <p>Transversal: Porque los instrumentos utilizados en la muestra se emplearon una sola vez.</p>	
--	--	---	--	--	--	--



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Anexo 02. Consentimiento informado

Título de la investigación: Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

La presente investigación es conducida por los estudiantes Meza Ayala, Mariela Marianela; Salvador Santiago, Ruht Roxana; Santiago campos, Yesenia de la Facultad de Enfermería de la Universidad Hermilio Valdizán – Huánuco, para la obtención título de licenciada en enfermería

Estimado usuario, en esta oportunidad estoy realizando esta investigación con el objetivo de determinar los Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

Se le pedirá que firme este consentimiento informado para que pueda participar en este estudio contestando dos cuestionarios. Esto debería tomar entre 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es totalmente opcional y no se proporcionará ninguna compensación. Los datos recopilados se mantendrán en estricta confidencialidad y no se utilizarán para ningún otro fin que no sea esta investigación. Sus respuestas a la encuesta se cifrarán mediante un número de identificación, lo que garantiza que su identidad esté protegida.

Puede ponerse en contacto con mi persona en cualquier momento durante su participación en este proyecto si tiene alguna pregunta al respecto. Asimismo, podrá retirarse del proyecto en cualquier momento sin incurrir en ninguna consecuencia.

Agradecemos su participación de antemano.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Meza Ayala, Mariela Marianela, Salvador Santiago, Ruht Roxana, Santiago campos, Yesenia. He sido informado del objetivo del estudio. Entiendo que la información que proporcione durante esta investigación se mantendrá totalmente confidencial y no se utilizará para ningún otro motivo sin mi aprobación. Puedo comunicarme con la investigadora si tengo alguna pregunta sobre mi participación en este estudio, al teléfono

Nombre del participante

Firma del participante

____/____/____
Fecha



Anexo 03. Instrumentos

Código:

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO Y DE LA MADRE

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

INSTRUCCIONES: Estimado encuestador, lea detenidamente a la madre las preguntas que a continuación se plantean y seguidamente marcar con una X la respuesta que la madre manifiesta; cabe mencionar que este cuestionario es de uso exclusivo para la investigación, por lo que la información que brinde la madre será estrictamente confidencial y anónimo.

Gracias

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DEL NIÑO

Género

1. ¿A qué género pertenece su menor hijo?
 - a) Masculino
 - b) Femenino

Edad

2. ¿Cuántos años cumplidos tiene su menor hijo?
_____ años _____ meses

Procedencia

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
 - a) Rural
 - b) Urbano marginal
 - c) Urbano

II. INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE VACUNACIÓN

Participó en sesiones educativas sobre inmunizaciones

4. ¿Participó en alguna charla o sesión educativa sobre vacunación en el establecimiento?
 - a) Si

b) No

Recibió información sobre inmunizaciones por algún medio de comunicación masiva

5. ¿Recibió alguna información por la televisión, radio o internet sobre las vacunas?

a) Si

b) No



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 4



Código:

CUESTIONARIO DE MEDICIÓN DE LOS FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

INSTRUCCIONES: Estimado encuestador, lea detenidamente a la madre las preguntas que a continuación se plantean y seguidamente marcar con una X la respuesta que la madre manifiesta; cabe mencionar que este cuestionario es de uso exclusivo para la investigación, por lo que la información que brinde la madre será estrictamente confidencial y anónimo.

Gracias

I. FACTORES CULTURALES

DESCONOCIMIENTO SOBRE LA VACUNACIÓN DEL NIÑO

Definición de las vacunas

1. ¿Qué son las vacunas?

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

Beneficios de las vacunas

2. ¿Cuáles son los beneficios 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

Contraindicación para la vacuna

3. ¿Cuándo no se le vacuna al niño?

- a) Si está bajo de peso
- b) Si es que está iniciando con un proceso gripal o fiebre alta**
- c) Si es que se ha caído

Edad para ponerse vacunas

4. ¿A qué edad su niño recibe las 4 vacunas: Pentavalente, Neumococo, APO y Rotavirus?
- a) Recién nacido, 2, 4, 6 meses
 - b) 2,4 y 6 meses
 - c) 2 y 4 meses**

Enfermedades Inmunoprevenible

5. ¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previenen con las vacunas?
- a) Si
 - b) no

Reacciones postvacunales

6. ¿Qué reacciones no es normal en un niño después de ser vacunado?
- Temperatura mayor de 40.5°C, llanto persistente e incontrolable
 - Endurecimiento en la zona y dolor al movilizarlo
 - **Alergia y dificultad para movilizar la zona**
 - Fiebre leve y enrojecimiento de la zona

Fiebre después de la vacuna

6. ¿Cuáles son los cuidados que debe recibir el niño al presentar fiebre?
- 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.

II. FACTORES SOCIALES

Pertenecer al grupo de edad de madre adolescente

7. ¿Cuántos años tiene la madre?
- a) \leq a 19 años
 - b) 20 a 29 años
 - c) 30 a 44 años
 - d) \geq a 45 años

Tener baja escolaridad

8. ¿Cuál es el grado de instrucción de la madre?
- a) Analfabeta
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

Tener la condición de madre soltera

9. ¿Cuál es el estado civil de la madre?

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

Tener dependencia laboral

10. ¿Cuál es la ocupación de la madre?

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

Pertenecer a la religión israelita

11. ¿Cuál es la religión de la madre?

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Israelitas
- d) Testigos de Jehová

Tener carga familiar súper numeraria

12. ¿Cuántos hijos tiene la madre?

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) 4 a más hijos

III. FACTORES ECONÓMICOS

Bajo ingreso económico mensual

13. ¿Cuánto es el ingreso económico de la madre?

- a) \leq a 500 soles
- b) 700 a 999 soles
- c) \geq 1000 soles

Gasto en pasaje

14. ¿usted gasta de su presupuesto en pasaje para ir al centro de salud?

- a) Si
- b) No

Gasto en alquiler de la vivienda

15. ¿tipo de vivienda con que cuenta?

- a) Casa propia
- b) Alquilada
- c) Casa de familiar
- d) Cuidador

IV. FACTORES INSTITUCIONALES:

INFRAESTRUCTURA FÍSICA

Instalaciones inadecuadas del vacunatorio

16. ¿La infraestructura del establecimiento de salud es adecuada para usted?

- a) Si
- b) No

Falencia de sala de espera

17. ¿La sala de espera, es adecuada y cómoda para usted?

- a) Si
- b) No

Inadecuadas instalaciones de los consultorios de inmunización

18. ¿Los consultorios de inmunización están debidamente diferenciados?

- a) Si
- b) No

Inadecuados servicios higiénicos o baño

19. ¿El establecimiento de salud cuenta con servicios higiénicos adecuados?

- a) Si
- b) No

Desabastecimiento de vacunas

20. ¿El centro de salud cuenta con las vacunas que su hijo requiere?

- a) Si
- b) No

TIEMPO DE ATENCIÓN

Amplio tiempo de espera para obtener la vacunación

21. ¿Tuvo que esperar un tiempo considerable para su atención?

- a) Si
- b) No

Inadecuado horario de atención para obtener las citas

22. ¿El horario para la atención para obtener las citas en el consultorio de vacunación es adecuado para el tiempo que dispone?

- a) Si
- b) No

Inadecuado tiempo de atención

23. ¿El tiempo que duró su atención en el consultorio de vacunación fue adecuado?

- a) Si
- b) No

TRATO DEL PERSONAL HACIA EL USUARIO

Trato del personal en admisión

24. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?

- a) Si
- b) No

Trato del personal en el servicio de ESNI

25. ¿El trato que usted recibe del profesional de enfermería en vacunación es amable?

- a) Si
- b) No

Interés de la enfermera

26. ¿La Enfermera que lo atendió mostró interés por su niño?

- a) Si
- b) No

INFORMACIÓN BRINDADA DURANTE LA INMUNIZACIÓN

Información antes de la vacunación

27. ¿Antes de vacunar a su niño la enfermera le informo acerca de la vacuna?

- a) Si
- b) No

Información después de la vacunación

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

- a) Si
- b) No

Recibió información sobre efectos secundarios de la vacuna

29. ¿Recibió alguna información sobre los efectos adversos que podría presentar la vacuna?

- a) Si
- b) No

Información de la próxima cita

30. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de la próxima cita?

- a) Si
- a) No



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ANEXO 5



Código:

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE VACUNAS ADMINISTRADAS EN NIÑOS
MENORES DE 5 AÑOS**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores en el cumplimiento de la vacunación de niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco-2022.

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 5 años, 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	Le administró	
		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)		
1 Año	SPR		
	Varicela		
	Neumococo (3ra dosis)		
1 Año 3 meses	Antiamarilica		
1 Año 6 meses	SPR		
	DPT		
	APO		
4 Años	DPT		
	APO		

Valoración General	Cumplimiento inoportuno (Incumplimiento)	Cumplimiento oportuno
Vacunación en niños RN	0 -1.	02
Vacunas de 0 a 2 meses	0 a 5	06
Vacunas de 0 a 4 meses	0 a 09	10.
Vacunas de 0 a 6 meses	0 a 11.	12.
Vacunas de 0 a 12 meses	0 a 14	15
Vacunas de 0 a 15 meses	0 a 15	16
Vacunas de 0 a 18 meses	0 a 18	19
Vacunas de 0 a 4 años	0 a 20	21

Incumplimiento al calendario de vacunación

1. ¿El calendario de vacunación del niño está completa?

- a) Si
- b) No



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERIA

ANEXO 06



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silva Beresita Tola López, con DNI N°
22414911, de profesión
Pic. en Enfermería, ejerciendo actualmente como
Docente Principal, en el Facultad de Enfermería
de la UNHEVAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022" Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 23 días del mes de Septiembre del 2022.

Silva Beresita Tola López

Firma

JNS 22414911.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roxana Huaman Perez, con DNI N°
50132238, de profesión
Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como
Lic. Enfermería, en el
Centro de Salud Supte. San Jorge

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUANUCO-2022" Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión				✓
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 20 días del mes de Octubre del 2022



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Reyes Justo, Nelva Miriam, con DNI N°
47391010, de profesión
Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como
Enfermera asistencial, en el
Hospital II Huánuco Essalud

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022" Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				✓
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 28 días del mes de Septiembre del 2022



Nelva Miriam Reyes Justo
Lic. Enfermería
CEP. 88519

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Javit Dominguez Perez, con DNI N°
22305910, de profesión
Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como
Lic. Serv. Medicina, en el
Hospital de Contingencia Jingo Maria

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUANUCO-2022"** Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 08 días del mes de Setiembre del 2022



Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lia Gulbeth León Pagano, con DNI N°
40710440, de profesión
lic. en Enfermería, ejerciendo actualmente como
Enfermera, violencia, en el
O.S. Atamasu

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022" Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 27 días del mes de setiembre del 2022


Lia Gulbeth León Pagano
ENFERMERA
C.O. 000000

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rubén Martínez Ayala, con DNI N°
44201851, de profesión
Lc. Enfermería, ejerciendo actualmente como
Lic. en el Servicio de S., en el
Puesto de Salud Aparicio

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE TESIS: "FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUANUCO-2022"** Para los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 15 días del mes de Octubre del 2022



Firma

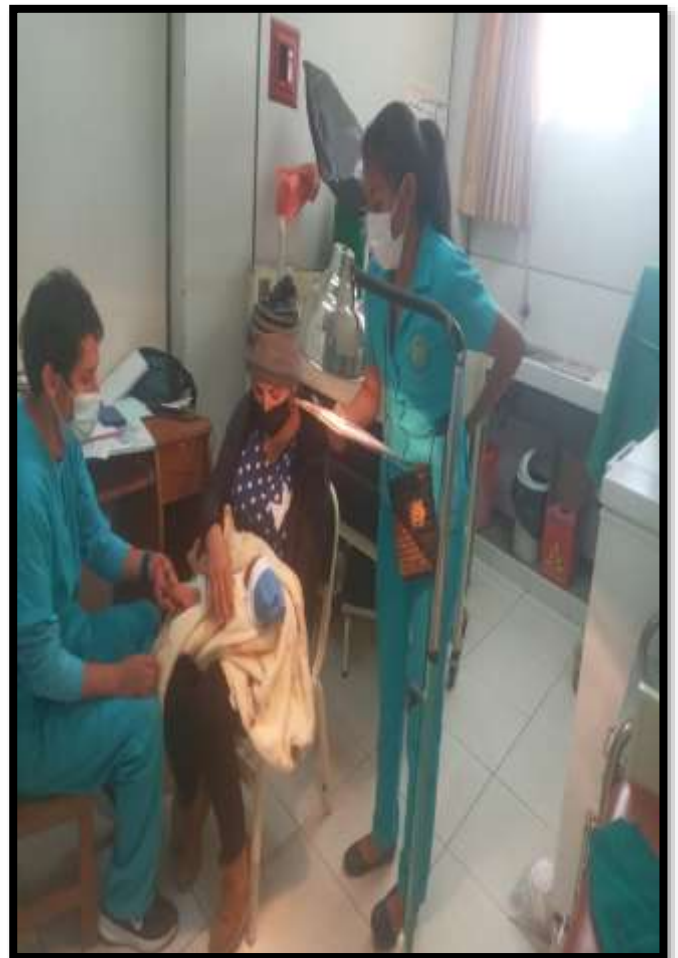


UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 07

Galería fotográfica





NOTA BIOGRÁFICA

1. DATOS PERSONALES

- **NOMBRES Y APELLIDOS** : Yesenia Santiago Campos
- **LUGAR DE NACIMIENTO** : Huánuco - Lauricocha -Jivia
- **FECHA DE NACIMIENTO** :29 de noviembre 1997
- **DIRECCION** :Jr.Unión S/N Cayhuayna Alta
- **DNI** :76390312
- **CORREO** : yeseniasantiagocampos1997@gmail.com

1.1 ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIOS PRIMARIOS

- Leoncio Prado Gutiérrez – Tingo María

ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Emblematica institución educativa “ Gomez Arias Davila” – Tingo María

ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan – Huánuco (2016 - 2021)

NOTA BIOGRÁFICA

2. DATOS PERSONALES

- **NOMBRES Y APELLIDOS** : Ruht Roxana Salvador Santiago
- **LUGAR DE NACIMIENTO** : Huanuco
- **FECHA DE NACIMIENTO** : 27de setiembre del 1989
- **DIRECCION** : jiron mayro # 149
- **DNI** : 46646512
- **CORREO** :roxanasalvadorsantiago63@gmail.com

1.1 ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIOS PRIMARIOS

- I.E.P San Pedro N°32004

ESTUDIOS SECUNDARIOS

- I.E.P Ingenieria Huanuco

ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad nacional Hermilio Valdizan desde 2016 a 2021

NOTA BIOGRÁFICA

3. DATOS PERSONALES

- **NOMBRES Y APELLIDOS** : Mariela Marianela Meza Ayala
- **LUGAR DE NACIMIENTO** : Huanuco
- **FECHA DE NACIMIENTO** : 01 De Octubre Del 1987
- **DIRECCION** : Colpa Alta-Amarilis
- **DNI** :47336998
- **CORREO** :Mezaayalamariela@Gmail.Com

1.1 ESTUDIOS REALIZADOS

ESTUDIOS PRIMARIOS

- Colpa Baja

ESTUDIOS SECUNDARIOS

- C.N.M Illatupa

ESTUDIOS SUPERIORES

- Universidad nacional Hermilio Valdizan desde 2016 a 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERIA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 9.00 horas, del día 16 de diciembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0192-2022-UNHEVAL-D-ENF, 10.MAY.2022;

- | | |
|---------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. María Luz ORTIZ CRUZ | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **MARIELA MARIANELA MEZA AYALA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Gladys HERRERA ALANIA (Resolución N° 377-2021-UNHEVAL-D-ENF, 19.NOV.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022.**

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 *Dieciocho* (18) 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 *10:02* horas del día 16 de diciembre de 2022.


Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL
PRESIDENTE


Dra. María Luz ORTIZ CRUZ
SECRETARIA


Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS
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 SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 9.00 horas, del día 16 de diciembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0192-2022-UNHEVAL-D-ENF, 10.MAY.2022;

- | | |
|---------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. María Luz ORTIZ CRUZ | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **RUHT ROXANA SALVADOR SANTIAGO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Gladys HERRERA ALANIA (Resolución N° 377-2021-UNHEVAL-D-ENF, 19.NOV.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022.**

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:

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

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

Obteniendo en consecuencia la Nota de Dieciocho (18) 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 10:00 horas del día 16 de diciembre de 2022.

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

.....
Dra. María Luz ORTIZ CRUZ
SECRETARIA
.....
Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS
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 SUSTENTACION

Asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 9.00 horas, del día 16 de diciembre del 2022, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante Resolución N° 0192-2022-UNHEVAL-D-ENF, 10.MAY.2022;

- | | |
|---------------------------------|------------|
| ✓ Dra. Enit Ida VILLAR CARBAJAL | PRESIDENTE |
| ✓ Dra. María Luz ORTIZ CRUZ | SECRETARIA |
| ✓ Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS | VOCAL |

El aspirante al Título de Licenciada en Enfermería Doña: **YESENIA SANTIAGO CAMPOS** Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. Gladys HERRERA ALANIA (Resolución N° 377-2021-UNHEVAL-D-ENF, 19.NOV.2021); procedió la defensa de la tesis titulado: **FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022.**

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 Dieciocho (18) 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 10.00 horas del día 16 de diciembre de 2022.

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

.....
Dra. María Luz ORTIZ CRUZ
SECRETARÍA

.....
Dr. Luis Alberto LAGUNA ARIAS
VOCAL

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



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA ANTIPLAGIO

CÓDIGO: 079-UI-FE

Prov. 1719-2022-UNHEVAL-D-FENF.

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HACE CONSTAR:

Que, la tesis “**FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022**”, presentado por las tesis, **MEZA AYALA Mariela Marianela, SALVADOR SANTIAGO Ruht Roxana y SANTIAGO CAMPOS Yesenia**, tiene **17%** de similitud y **CUMPLE** con lo que indica la Tercera Disposición Complementaria del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL “*Los trabajos de investigación y tesis del pre grado deberán tener una similitud máxima de 35% y de posgrado y segundas especialidades una similitud de 25%*”. *Y en caso de artículos científicos en un máximo de 30%*”.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para el fin académico correspondiente.

Cayhuayna, 07 de diciembre de 2022

Dra. Juvita D. Soto Hilario
Directora Unidad de Investigación
Facultad de Enfermería

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA
VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE
5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SAL
UD**

AUTOR

Mariela Marianela Meza Ayala

RECUENTO DE PALABRAS

31128 Words

RECUENTO DE CARACTERES

163608 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

147 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

6.4MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 7, 2022 5:08 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 7, 2022 5:10 PM GMT-5**● 17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado
-----------------	-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	ENFERMERIA
Escuela Profesional	ENFERMERIA
Carrera Profesional	ENFERMERIA
Grado que otorga	
Título que otorga	LICENCIADA DE ENFERMERIA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	MEZA AYALA MARIELA MARIANELA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	925707085
Nro. de Documento:	47336998				Correo Electrónico:	mezayalamariela@gmail.com		

Apellidos y Nombres:	SALVADOR SANTIAGO RUHT ROXANA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	989713206
Nro. de Documento:	46646512				Correo Electrónico:	Roxanasalvadorsantiago63@gmail.com		

Apellidos y Nombres:	SANTIAGO CAMPOS YESENIA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:	76390312				Correo Electrónico:	Yeseniasantiagocampos1997@gmail.com		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO					
Apellidos y Nombres:	HERRERA ALANIA GLADYS			ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0003-3179-2955			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22432317

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	VILLAR CARBAJAL ENIT IDA
Secretario:	ORTIZ CRUZ MARIA LUZ
Vocal:	LAGUNA ARIAS LUIS ALBERTO
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, HUÁNUCO-2022
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2022
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)

Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	FACTORES	CUMPLIMIENTO	VACUNACION
--	----------	--------------	------------

Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:



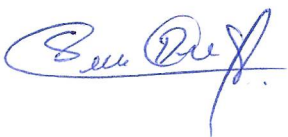



¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
--	----	----	-------------------------------------

Información de la Agencia Patrocinadora:	
---	--

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:			
Apellidos y Nombres:	MEZA AYALA MARIELA MARIANELA	Huella Digital	
DNI:	47336998		
Firma:			
Apellidos y Nombres:	SALVADOR SANTIAGO RUHT ROXANA	Huella Digital	
DNI:	46646512		
Firma:			
Apellidos y Nombres:	SANTIAGO CAMPOS YESENIA	Huella Digital	
DNI:	76390312		
Fecha: 20/12/2022			