



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años, en un hospital del Callao – 2024

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por

Autora: Olivares Solís, Sheyla Evelyn

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6682-2280>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Olivares Solís, Sheyla Evelyn, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años, en un hospital del Callao – 2024", Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:348844968, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Olivares Solís, Sheyla Evelyn
 DNI N° 45362552



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 30 de Noviembre de 2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi compañero de vida Marco Salazar, por estar conmigo en aquellos momentos en que el estudio y el trabajo ocuparon mi tiempo y esfuerzo, que con su apoyo constante e incondicional me permiten alcanzar metas profesionales y personales.

A mi hijo amado hijo que tuvo tolerancia y cedió su tiempo para que “mamá estudie” y así poder llevar adelante este proyecto.

AGRADECIMIENTO

Estoy verdaderamente agradecida con Dios por guiarme y darme la fuerza para continuar.

Me gustaría agradecer a mi familia por su comprensión, aliento constante y apoyo inquebrantable durante mis estudios.

A mis compañeras de trabajo del servicio de inmunizaciones, y a todos los que me han apoyado de alguna manera para hacer realidad este trabajo.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Secretario : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
Vocal : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v

Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Espacial.....	6
1.5.2. Temporal.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	25
2.3.1. Hipótesis general.....	25
2.3.2. Hipótesis específicas.....	25
3. METODOLOGÍA.....	26
3.1. Método de la investigación.....	26
3.2. . Enfoque de la investigación.....	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación.....	26
3.5. Población, muestra y muestreo.....	27

3.6.	Variables y operacionalización.....	29
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1.	Técnica.....	30
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	30
3.7.3.	Validación.....	31
3.7.4.	Confiabilidad	31
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9.	Aspectos éticos.....	32
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	33
4.1.	Cronograma de actividades	33
4.2.	Presupuesto.....	33
5.	REFERENCIAS.....	34
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	39
	Anexo 2: Instrumentos.....	40
	Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	43

Resumen

Introducción: El incumplimiento del calendario de vacunación es un problema que subsiste a nivel global, siendo necesario mejorar las coberturas de vacunación y así evitar la propagación de enfermedades inmunoprevenibles. Para ello, se requiere caracterizar los factores asociados al incumplimiento del calendario en el segmento poblacional de niños menores de 5 años, a fin de diseñar las estrategias adecuadas, considerando la perspectiva de las madres de familia.

Objetivo: Determinar los factores de riesgo que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en un Hospital de Callao, identificando los factores socio-económicos, cognitivos e institucionales asociados. **Métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo básico, no experimental, hipotético-deductivo, correlacional y transversal. La población estará conformada por las madres de los niños menores de 5 años que se atienden en un Hospital del Callao. **Procesamiento y análisis de datos:** Los datos serán procesados y analizados mediante hojas de cálculo en Excel, empleando métodos de estadística no paramétrica inferencial.

Palabras claves: Inmunizaciones, vacunas, calendario de vacunación, factores asociados al incumplimiento de vacunación.

Abstract

Introduction: Non-compliance with the vaccination schedule is a problem that persists globally, making it necessary to improve vaccination coverage and thus prevent the spread of vaccine-preventable diseases. To do this, it is necessary to characterize the associated factors to non-compliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age, in order to design appropriate strategies, considering the perspective of their mothers.

Objective: Determine the risk factors involved in non-compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 5 years of age in a Callao Hospital, identifying the associated socio-economic, cognitive and institutional factors. **Methods:** Study with a quantitative approach, basic, non-experimental, hypothetical-deductive, correlational and transversal. The population will be made up of the mothers of children under 5 years of age who are attended in vaccine service at a Hospital in Callao. **Data processing and analysis:** The data will be processed and analyzed using Excel spreadsheets, through inferential non-parametric statistics methods.

Key words: Immunizations, vaccines, vaccination schedule, associated factors with non-compliance with vaccination.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La inmunización es una estrategia fundamental de la salud pública, y sigue siendo una de las intervenciones más eficaces para salvar vidas y prevenir muertes por enfermedades prevenibles. Los beneficiarios directos son todos los niños menores de cinco años, e incide sobre el futuro de dichas generaciones debido a la mejora de la salud y la esperanza de vida. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la inmunización protege una gran cantidad de vidas en el mundo, con la vacunación se evita discapacidades y muertes por enfermedades prevenibles, como la neumonía, tos ferina, parotiditis, difteria, hepatitis B, el cáncer cervical, las afecciones diarreicas por rubeola, rotavirus y tétano. Sin embargo, en la actualidad existe 19.4 millones de niños sin ser inmunizados o deficientemente vacunados lo que contribuye a brotes epidémicos (2). Así mismo, informa que la cobertura está por debajo de lo que se necesita para prevenir muertes y epidemias prevenibles y para alcanzar los objetivos de erradicación de enfermedades locales. También señala que la cobertura mundial de vacunación se mantiene en el 86% (3, 4).

Asimismo, el Portal de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría reporta en el 2023 que se han registrado casos de sarampión en Europa a medida que bajan las tasas de vacunación en Japón, Francia y otros países. Hubo situaciones similares en Estados Unidos, por ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha mencionado la posibilidad de un brote, además recomienda actualizar los planes de acción para evitar la propagación del virus (5).

El Perú es uno de los países de América Latina y el Caribe con uno de los esquemas más completos de vacunación (18 vacunas que protegen de 28 enfermedades). De acuerdo al subgrupo de trabajo de Inmunizaciones, de la Mesa de Concertación para la lucha contra la Pobreza, a 2 años de la pandemia, con el cierre del primer nivel de atención en salud y su muy lenta apertura, se observa un retraso de 5 años en la vacunación regular en niñas/os

menores de 3 años de edad. Entre el 2019 y 2020, disminuyó la vacunación regular en menores de 12 meses de edad, en 15.6 puntos porcentuales y en el 2021, recuperó 8 puntos porcentuales. En menores de 36 meses de edad, disminuyó 14.4 puntos porcentuales entre los años 2019 y 2020 y, en el 2021, recuperó 6.6 puntos porcentuales.

En el mismo sentido, según la data administrativa del MINSA sobre inmunizaciones recogida a través de los establecimientos de salud del MINSA, en el año 2020 casi todas las coberturas de vacunación regular en niños y niñas menores de 4 años de edad, disminuyeron tales como las vacunas contra la tuberculosis (-7 p.p.) y Hepatitis B (-7.3 p.p.) en recién nacidos, rotavirus (-14.7 p.p.), polio (-15.9 p.p.), influenza (-18 p.p.), sarampión y la rubéola, y otras enfermedades infantiles. (6)

A nivel Regional, en el Callao se observan coberturas menores al promedio nacional, llegando a ser menor de 58,5% para vacunas completas en menores de 5 años. Un análisis de las coberturas de vacunación a nivel local muestra una gran preocupación por las bajas coberturas de vacunación (6). El Hospital Naval no es ajeno a esta situación, ya que las coberturas descendieron durante los años 2020 y 2021, sin superar el 60%. El incumplimiento del calendario de vacunación tiene varios factores asociados, observándose que el 30% de la población aún tiene mitos y creencias negativas y falsas sobre las vacunas, como características sociodemográficas. Las bajas coberturas de vacunación a nivel regional, relacionadas a estas características, predispone a los niños de familias vulnerables a enfermedades que son inmunoprevenibles (7).

De acuerdo al REUNIS MINSA, en Lima, entre enero y marzo de 2020, hay aproximadamente 31,553 niños menores de 5 años que no se vacunan contra DPT, pentavalente, varicela y SPR. En 2020, el porcentaje de vacunación BCG fue del 92,1%, mientras que las vacunas HVB y Streptococcus pneumoniae tuvieron un rendimiento inferior al deseado con 86,1% y 62%, respectivamente. La vacuna contra el rotavirus alcanzó el 60,4%, mientras que pentavalente y APO obtuvieron un 57,7% y 57,1%, respectivamente. La cobertura de vacunación contra el VPH fue del 49,8%, mientras que para DTP y APO fue del 52,9% y 48,1% respectivamente. SPR tuvo una cobertura del 39,1% y AMA fue del 30,3%, los más bajos regionalmente (8).

Coincidentemente, se ha determinado que existen factores culturales que afectan a las madres, ya que las experiencias negativas de otras personas (por familiares o conocidos) pueden crear desconfianza y miedo en la madre para iniciar un programa de vacunación, pues comienza a pensar que su hijo puede enfermarse, o incluso fallecer como consecuencia de la vacunación, o en su defecto por complicaciones que puedan haber ocurrido tras la vacunación. (9)

Según la Organización Mundial de la Salud, la aparición del COVID-19 ha representado una amenaza para los logros alcanzados en términos de cobertura de inmunización. Esto se debe a que se ha descuidado el cumplimiento del cronograma de vacunación de los niños, lo que puede resultar en consecuencias más graves que las propias enfermedades prevenibles mediante vacunaciones, y advierte que es importante tener en cuenta que esta situación se da en paralelo a la pandemia misma. Es fundamental que se administren las vacunas de manera segura en todo este proceso, garantizando que cada país continúe implementando estas estrategias esenciales de manera efectiva y sin contratiempos (10). Por lo tanto, con sustento en la situación problemática descrita, se formula el siguiente problema:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores asociados, con el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores socioeconómicos asociados, con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores cognitivos asociados, con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años?

3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores institucionales asociados, con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión factores socioeconómicos asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años
2. Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión factores cognitivos asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años
3. Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión factores institucionales asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este proyecto de investigación se respalda en la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender, que sostiene que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. El modelo es aplicable a cualquier situación de cambio de conducta (en este caso del cuidador del niño(a): la madre), que se manifiesta en su compromiso por la protección de la salud de sus hijos <5 años, en particular a través del cumplimiento del calendario de vacunación. La investigación busca contribuir al análisis de los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunaciones, por parte de las madres de niños <5 años. Sus resultados serán un aporte para profundizar los conceptos involucrados, y propiciar estrategias de abordaje para mejorar las coberturas de inmunizaciones y proteger la salud de la población desde la primera infancia.

1.4.2. Metodológica

El presente es un estudio de enfoque cuantitativo, con un diseño metodológico transversal, relacional y observacional. Permitirá valorar el instrumento de tipo cuestionario que será aplicado a las madres de niños menores de 5 años que acuden al vacunatorio, a fin de obtener información que permita evaluar la relación entre los factores asociados y el cumplimiento o incumplimiento del esquema de vacunación establecido para cada rango de edad, en situación real, sin manipular las variables.

1.4.3. Práctica

Los resultados de la presente investigación permitirán identificar la asociación entre las bajas tasas de cobertura de vacunación y los factores asociados desde la perspectiva de las madres de los niños menores de 5 años. El incumplimiento del calendario de vacunación representa un riesgo para la salud pública, ya que puede conducir a una mayor incidencia y/o aparición de ciertas enfermedades prevenibles por inmunización que pueden afectar la salud general del niño. Las profesionales de enfermería de los servicios de vacunación necesitan determinar con anticipación los factores que afectan el cumplimiento del calendario de vacunación; relativos al entorno familiar materno o a la institución prestadora del servicio; de tal forma que en base a sus resultados se puedan desarrollar acciones que conduzcan a la mejora; ayudar a aumentar la cobertura y reducir el riesgo de enfermedad en los niños.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

La investigación se realizará en el vacunatorio del Hospital Naval, que se encuentra en el distrito de Bellavista, provincia constitucional del Callao, Perú.

1.5.2. Temporal

El estudio se llevará a cabo entre los meses de abril, mayo y junio del 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Para el desarrollo del presente estudio, se contará con la población de madres de niños menores de 5 años, que acuden con sus hijos al servicio de inmunizaciones del Hospital Naval. Se seleccionarán a todas las madres que acudan durante el mes, y voluntariamente respondan el consentimiento informado y el cuestionario de recolección de datos. La información será procesada y analizada metodológicamente para la obtención de los resultados del estudio.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

González et al., realizaron en el 2022 una investigación con el objetivo de "Describir e identificar las razones por las cuales los padres o tutores no completaron el calendario de vacunación infantil en un Centro de Atención Primaria de Salud de la Ciudad de Corrientes en el año 2021. Para ello llevaron un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo de diseño transversal. Los resultados muestran que el 66% cree que la vacuna cura la enfermedad, el 88% cree que previene la enfermedad y el 89% cree que es segura. Los motivos más comunes de incumplimiento fueron la falta de vacunas (31%), calendarios personales (15%) y desarrollo dental (15%). Llegando a la conclusión que las razones del incumplimiento están relacionadas con la falta de vacunas del calendario y las enfermedades y discapacidades del niño (11).

En su investigación en el 2020, Nazate et al., desarrolló un estudio que tuvo como objetivo "Identificar de factores que influyen en el abandono de esquema de inmunización en los niños menores de 5 años que reciben sus vacunas en el Centro de Salud San Antonio en Ibarra". El estudio tuvo

enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, y diseño transversal. Con una muestra de 108 padres de niños menores de 5 años. Los resultados arrojan que el 66% de los padres prefiere esperar a que llegue la vacuna a casa, 65% respondió que no podía acudir al centro de salud por los costos de transporte, y el 70% contestó que desconoce los beneficios de las vacunas. Se concluyó que los padres carecen de conocimiento de las vacunas, las enfermedades inmunoprevenibles, el calendario de vacunación, y tienen miedo a los efectos secundarios (12).

Sierra-Basto et al., en el 2019, realizó un estudio que tuvo como objetivo principal “Determinar los factores asociados que predisponen al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años, Mérida, Yucatán”. El estudio fue de tipo observacional, comparativo, longitudinal, retrospectivo. En una muestra de 319 padres de niños menores de 10 años con esquema incompleto, los resultados evidencian que los factores asociados importantes incluyen la edad de la madre al nacimiento, el nivel educativo de los padres, la accesibilidad a los centros de atención de salud, puntualidad en la asistencia a las citas, conocimiento de los calendarios de vacunación y de sus contraindicaciones. Se concluyó que, si bien la tasa de vacunación en el estado de Yucatán es mayor de la media nacional, es necesario incrementar la información y educación del personal de salud y la de los padres (13).

Del mismo modo, Sangoluisa, et al., en el 2019 desarrolló un estudio que tuvo como objetivo “identificar los factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Tzachi”. La investigación se hizo con enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo y de corte transversal, dirigida a las familias con niño/as de hasta cinco años de edad. La población de estudio estuvo compuesta por 170 habitantes a quienes se les aplicaron criterios de inclusión y exclusión, quedando como muestra representativa 30 comuneros. Los resultados muestran que el proceso de inmunización se ve afectado por su nivel de educación académica y experiencia cultural, y no reciben una atención adecuada por parte de los trabajadores de la salud. Concluyeron que las malas prácticas de inmunización están relacionadas con factores socioculturales en la comunidad Tzachi que exponen a los menores al riesgo de enfermedades prevenibles con vacunas (14).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Según Huaringa et al., en su investigación del 2022 tuvieron como objetivo “Establecer los factores que interfieren con la finalización del calendario de inmunizaciones en las madres con niños que tienen menos de 12 meses en el Establecimiento de Salud Virgen del Carmen - La Era, 2021”. Realizaron un estudio tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño no experimental, de corte transversal con una muestra constituida por conformada por 103 madres. Los resultados revelaron que, de las 103 madres entrevistadas, 66 madres (64.1%) refirieron que el dinero no es un problema significativo. Así mismo, 97 madres (94.2%) no vacunaron a sus niños porque presentaron resfrío, diarrea, desnutrición y/o fiebre. Además, 63 madres (61.2%) no vacunaron a sus hijos debido a que no alcanzaron cupos en el Centro de Salud. Se concluye que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación más frecuentes son: los factores institucionales de los cuales destacan los pocos cupos que brinda el Centro de Salud y el tiempo de espera (15).

En su investigación del 2020, Huamán, tuvo como objetivo “Identificar los factores de las madres que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, puesto de salud El Enterador, Cajamarca”. El estudio fue de tipo observacional y transversal con una muestra de 62 madres de niños menores de 4 años. Los resultados obtenidos fueron en relación al grado de instrucción 19.35% tiene instrucción de nivel secundaria, 14.52% de nivel primario, otro 14.52% es analfabeta y 3.23% tenía grado de instrucción superior. Según el lugar de procedencia 61.29% es de zona rural y 6.45% es de la zona urbana. En los factores económicos, el 29.1% tiene un ingreso económico medio, 11.3% alto y 14.5% bajo. En la inasistencia se halló que al 41.9% “se le olvidó”, 30.65% vive lejos y 14.52% no alcanzó cita. Concluyó que los factores económicos, culturales e institucionales influyen significativamente en el incumplimiento del calendario de vacunación (16).

En su estudio del 2022, Aymachoque evaluó los “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, centro de salud techo obrero, Sicuani, Cusco 2022”, con la finalidad de determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-

correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Mediante técnicas de observación y entrevista aplicadas a 92 madres, encontró que el 56,52% de atenciones en inmunización son inoportunas y 43,48% son oportunas. En cuanto a los factores institucionales, el 46,74% de los profesionales se muestran poco interesados hacia el niño; el 36,96% menciona que el horario de atención es inadecuado; 30,43% indica que el tiempo de espera para la atención es de 60 minutos a más. Entre los factores cognitivos, el 52,17% no conoce las enfermedades que previenen las vacunas y 53,26% no conoce las vacunas que recibe el niño de 1 año. Concluye que los factores asociados al incumplimiento de vacunas son: factores sociodemográficos, y factores institucionales, según la prueba estadística chi cuadrado ($p < 0.05$). Mientras que los factores cognitivos no tienen asociación significativa (17).

Asimismo, Tantaleán realizó el estudio de “Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Utcubamba, 2022”, con el objetivo de determinar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del Centro de Salud Utcubamba. La investigación tuvo enfoque cuantitativo, de tipo y nivel descriptivo - correlacional, diseño no experimental. Con una muestra de 153 madres, mediante la técnica de encuesta y un cuestionario como instrumento. Sus resultados evidencian significativamente que el factor económico tiene mayor relación con el incumplimiento del calendario de vacunación con un 65,62%, el factor cultural 63,79%, factor social 62,07% y factor institucional 52,59%, respectivamente (18).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud

Nola Pender (1980), enfermera estadounidense, aportó un modelo que permite comprender cómo se comportan las personas con respecto a su salud

e incorporar hábitos saludables. De esta manera, las actitudes pueden influir en el comportamiento y hacer que una persona sea más consciente del valor de su salud. Se inspira en dos pilares teóricos: el modelo de valoración de expectativas de motivación humana de Feather y la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura. El primero afirma la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de comportamiento e incorpora elementos de aprendizaje cognitivo y conductual, reconociendo que los factores psicológicos afectan el comportamiento de las personas. El segundo argumento teórico afirma que el comportamiento es racional y sostiene que la intencionalidad es el factor motivador clave para lograr una meta (19).

Como resultado, la probabilidad de lograr un objetivo aumenta cuando existe una intención clara, específica y definida de hacerlo. Este trabajo académico tiene como objetivo mostrar cómo las madres exhiben comportamientos que apoyan la promoción de la salud de sus hijos, incluida la adherencia a los programas de vacunación como intervenciones protectoras. Para ser correctamente entendida y aplicada, la teoría establece los siguientes Metaparadigmas:

Personas: Las personas son el punto focal de los fundamentos teóricos, según Nola Pender, porque tienen rasgos distintivos, puntos de vista y motivaciones que tienen un impacto en la forma en que viven y los impulsan a tener comportamientos que promuevan la salud.

Entorno: Se refiere al área durante el desarrollo de la vida a corto o largo plazo en el que las personas comparten rasgos biológicos, sociales y culturales. Dada su capacidad para persuadir a las personas y crear pautas vitales para adoptar cambios en el estilo de vida que promuevan la salud de las personas, las familias y las comunidades, la enfermera es una parte integral del entorno interpersonal de la sociedad.

Salud: Se trata de proteger la salud social, psicológica y física de las personas en un entorno específico teniendo en cuenta las variables que influyen en su comportamiento. El bienestar de la sociedad puede promoverse a través de la prevención primaria con la ayuda de la educación para la salud aumentando el conocimiento de los factores que contribuyen a una vida saludable.

Enfermería: Es tanto una ciencia como un arte, personalizar acciones, conductas y procedimientos basados en el cuidado, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. El objetivo del cuidado de enfermería es ayudar, alentar o educar a otras personas que tienen una clara necesidad de mejorar sus circunstancias o su calidad de vida.

2.2.2. Factor

El concepto de factor se refiere a los elementos, condiciones, contextos o causas fundamentales que actúan, dan forma o se involucran en una situación (20), de forma individual o generalmente concurrentes entre sí. A su vez, estos factores pueden ayudar a ofrecer posibles soluciones. Para comprender o analizar completamente las circunstancias que se investigan, también se utilizan los factores para referirse a varios aspectos comprendidos en determinada situación.

Factores Asociados

Se hace referencia a factores asociados cuando estos elementos o condiciones coinciden en torno a un determinado hecho o fenómeno a investigar, siendo necesario determinar el tipo de asociación entre los citados factores y la variable en estudio, a fin de descartar que el vínculo se realiza meramente al azar. En salud, los factores asociados pueden ser de naturaleza social, cognitiva, cultural, institucional o económica; que, al actuar de forma individual o combinada, inciden positiva o negativamente en una variable (21).

Para el presente estudio, se han seleccionado dimensiones para organizar la búsqueda y tipificación de los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación.

Dimensiones de los Factores Asociados

- **Factor Socio-económico**

Esto incluye elementos sociales que tienen un impacto en la salud y la armonía de las familias, como el lugar en el que viven, el acceso a los servicios básicos, así como la pobreza y el desempleo. Por ejemplo, un

elemento componente del factor socioeconómico es la falta de acceso a alimentos, agua y atención médica. Con referencia a Valero (2021), se considera en el presente estudio, los siguientes elementos:

□ **Elemento limitaciones de tiempo:**

Los padres tienen prioridades propias, no obstante, dan la importancia a la salud de sus niños. Hoy en día el rol de la madre no sólo involucra el hogar y el cuidado de los hijos, porque mayor número de mujeres trabajan y aportan a la economía del hogar desde diferentes perspectivas. Llevar al hijo sano al médico, puede no ser una prioridad, pero si se concientizan en mantener esa condición, los llevará a actuar preventivamente. Obtener y preparar alimentos todos los días significa trabajar todo el día para muchos cuidadores. Algunas madres no tienen a nadie que cuide a su hijo porque trabajan fuera del hogar, tienen horarios rígidos o tienen otras obligaciones familiares. Entre otras, son condiciones que influyen en la asistencia a la vacunación.

□ **Elemento distancia:**

Los establecimientos de salud públicos para la atención primaria de salud están distribuidos geográficamente por territorios de influencia. Un buen número de familias no viven en el área de influencia cercana de un establecimiento de salud, mientras que otras pertenecen a una población móvil. Estos hechos impulsan la necesidad de viajes de larga distancia utilizando diversos modos de transporte o rutas, las cuales pueden presentar diversos grados de dificultad para el traslado, por ende, requieren de la inversión importante de tiempo y/o dinero para acceder a los servicios de salud, prescindiendo incluso de realizar otras actividades cotidianas en el hogar (22).

□ **Elemento rol social:**

Se refiere a una sociedad formada por individuos que interactúan entre sí, en un lugar, área o grupo definido de personas, con el propósito de lograr objetivos comunes. Dado que las personas recogen los valores y costumbres de quienes los rodean, la familia se considera el pilar fundamental de la sociedad. Se enfatiza el rol social de la persona cuidadora. En la mayoría de

las familias, la mujer es la principal cuidadora, responsable de criar a los niños y velar por su bienestar. Esta responsabilidad está influenciada por una variedad de factores, que incluyen la edad, los antecedentes, el nivel educativo, la cantidad de hijos, la estructura familiar, el empleo y la ubicación. accesibilidad a la atención, entre otras cosas (23).

- **Factor cognitivo**

Para aprovechar los servicios de inmunización, las familias deben conocer acerca de las vacunas, sus beneficios, su disponibilidad y tener una comprensión fundamental de sus ventajas. Los profesionales de la salud tienen la tarea de aumentar la conciencia de los beneficiarios y difundir información a todos los usuarios. Las madres deben ser el foco de las iniciativas de promoción de la salud porque suelen asumir la responsabilidad de cuidar a los niños menores de cinco años en las familias. Los elementos que se enumeran a continuación están asociados al factor cognitivo relacionado al cumplimiento de la inmunización (24):

- **Desinformación:**

Según el informe de Unicef, las personas evitan acudir a los centros de salud por sus creencias erróneas y discursos maliciosos. Estas ideas se oponen entre sí:

- o “Que una entidad sobrenatural o religiosa esté evitando que ciertas enfermedades afecten a sus hijos”.
- o “Las vacunas tienen efectos secundarios dañinos, como la esterilización y la enfermedad”.

- **Falta de información**

La mayoría de las personas creen que, si no tienen acceso a información confiable sobre vacunas, no podrán asistir a sus citas de vacunación programadas.

- **Factores institucionales**

Cuando la mayoría de los padres desean vacunar a sus hijos y acuden oportunamente para lograrlo, pueden presentarse muchos inconvenientes dependientes del sistema asistencial. Es por eso que el Centro de Salud debe intervenir en la motivación de los padres para asistir a los centros de vacunación, y considerar las causas de la institución que podrían producir inconvenientes (25):

Elemento Horario de atención:

La planificación de los horarios de vacunación debe tener en cuenta la accesibilidad de las madres. Los profesionales de la salud deben revisar y, si es necesario, modificar los cronogramas del calendario de inmunización para reflejar las prioridades de la población.

Elemento Trato del personal:

Para lograr una comunicación asertiva y garantizar la seguridad y la comodidad del paciente, el personal médico debe tratar al paciente con atención y calidez. Los estudios sobre cómo el público en general ve el calibre de los servicios de atención médica que reciben de varios proveedores han demostrado que el maltrato y la insatisfacción fueron los principales factores en las personas que se detienen para usar esos servicios.

Elemento Tiempo de espera:

El paciente y su salud son las principales prioridades de los centros de salud. Donabedian considera las dimensiones técnica y humana al discutir el alcance de los servicios de salud. El objetivo de la dimensión técnica es maximizar los beneficios al paciente. La dimensión humana interpersonal aspira a respetar al paciente como un ser completo y lograr su completa satisfacción. La satisfacción del paciente involucra el tiempo requerido para esperar y para recibir atención.

Cualquier información relacionada con la inmunización que reciba.

Es responsabilidad de los trabajadores de la salud locales, en particular de la enfermera, inculcar compasión en la población e informarles de manera clara y concisa sobre la importancia de las vacunas, las enfermedades que

pretenden prevenir, sus efectos, cuándo obtenerlas, cómo disminuirlas y cómo evitar los efectos secundarios (26).

2.2.3. Inmunización

La inmunización es el proceso de inducir inmunidad a las enfermedades. Esto se logra mediante la introducción de sustancias extrañas en un organismo inmunocompetente, que no necesita ser patógeno, para provocar una respuesta inmunitaria que produzca anticuerpos. (27)

- **Vacuna:**

Las vacunas son productos biológicos que generan anticuerpos para proteger a las personas de enfermedades. La Organización Mundial de la Salud define una vacuna como una suspensión de microorganismos vivos, inactivados o muertos y sus fragmentos o partículas de proteínas que, cuando se administran, provocan una respuesta inmunitaria que previene la enfermedad que deben tratar (28).

- **Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones:**

La inmunización en Perú fue exitosa de 1972 a 2001 al ser parte de un programa de salud infantil. En 2004 se estableció la Estrategia Nacional de Salud sobre Inmunización para destacar los aspectos relevantes de la vacunación. Permitir el acceso a la inmunización mejora la salud y la economía, ayuda a reducir la pobreza y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (29).

- **Tipos de vacuna:**

El Ministerio de Salud (MINSA) ha categorizado y establecido que existen cinco tipos diferentes de vacunas o inmunobiológicos (30):

a. Las vacunas monovalentes se caracterizan por contener únicamente un tipo de microorganismo específico.

b. La vacuna multivalentes es una vacuna que contiene una combinación de diferentes serotipos del mismo microorganismo. Es decir, en lugar de enfocarse en un único serotipo, esta vacuna abarca una variedad de ellos.

- c. La vacuna combinada, por su parte, se refiere a aquellas que incluyen no solo uno, sino dos o más antígenos provenientes de diferentes microorganismos. En otras palabras, estas vacunas no se centran en un solo agente infeccioso, sino que aprovechan la oportunidad para proporcionar una protección más amplia al incluir una variedad de antígenos en su composición.
- d. La vacuna conjugada es el producto de mezclar antígenos de mucopolisacáridos con proteínas transportadoras, lo cual genera un resultado combinado.
- e. Las vacunas recombinantes son un tipo de vacunas que se componen de elementos proteicos que son producidos en las células del organismo en el que se introdujo material genético mediante un método llamado combinación de ADN recombinante.

2.2.4. Calendario de Inmunizaciones

Para garantizar que toda la población esté efectivamente protegida en todas las etapas de la vida, ya sea a través de actividades regulares o mediante inmunizaciones complementarias, se ha establecido el sistema nacional de inmunización, que se considera único para todo el país. La mayoría de las vacunas están hechas de agentes infecciosos que han sido tratados y desactivados para hacerlos incapaces de propagar enfermedades, pero aún capaces de inducir una respuesta del sistema inmunitario que protege a la persona que recibe la vacuna. y por lo tanto ser capaz de ayudar a aumentar la inmunidad de la población, mediante la prevención y el control de enfermedades. La inyección parenteral y la administración oral de vacunas son ambas opciones. En muchos casos, se requieren múltiples aplicaciones a intervalos predeterminados para mantener el efecto protector a lo largo del tiempo. Se ha creado un calendario nacional de vacunación para ayudar a garantizar que tanto los niños como las niñas tengan acceso adecuado a las vacunas, debe ser implementado por las diversas instituciones del sector de salud, e incluye las siguientes vacunas (30):

- Vacuna BCG

- Vacuna contra la Hepatitis B
- Vacuna contra la Hepatitis B (HVB) en mayores de 5 años
- Vacuna Pentavalente
- Vacuna Haemophilus Influenzae Tipo B (HIB)
- Vacunación contra la Poliomielitis (APO o Sabin)
- Vacuna anti polio Inactivada (IPV o Salk)
- Vacuna contra Rotavirus
- Vacuna contra Neumococo
- Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)
- Hepatitis A
- Vacuna Antiamarilica (AMA)
- Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétano (DPT)
- Vacuna contra influenza

Vacuna BCG

Es una vacuna virus vivo atenuado; Debe utilizarse dentro de las primeras 24 horas de vida del recién nacido (31). Proporciona protección contra la meningitis tuberculosa con un método de inyección intradérmica de dosis única, 0,05 ml, en la mitad del tercer delta de la mano izquierda, con un ángulo de 45^a (32).

Vacuna contra la Hepatitis B

Este producto se administra en dosis única para la prevención de la hepatitis B en las primeras 12 horas después del nacimiento: Se administran 0,05 ml por vía intramuscular en la región anterolateral del muslo (vasto externo), en un ángulo de 90°, independientemente del peso corporal (33).

Rotavirus

Es una vacuna que protege de manera confiable a los bebés contra la gastroenteritis grave causada por este virus persistente. Se administra por vía

oral a los 2 y 4 meses de edad. Como máximo hasta los 8 meses de edad como dosis de rescate (34).

Vacuna Pentavalente

Vacuna dada a niños menores de siete meses para prevenir enfermedades como meningitis, neumonía, tétanos, difteria y tos ferina. También protege contra la hepatitis B. a los dos, cuatro y seis meses, se administra intramuscularmente. Los niños y niñas que no obtuvieron las tres dosis recomendadas para cuando llegaron a la edad antes mencionada pueden obtener hasta siete años y cero días después (35).

Vacuna Haemophilus Influenzae Tipo B (HiB)

Es una vacuna que protege contra la contratación de HiB, el agente causante de las infecciones por neumonía, meningitis y otitis media. Se administran dos dosis por vía intramuscular a intervalos de dos meses a los niños que presentaron reacciones adversas después de recibir la vacuna pentavalente (35).

Vacuna contra la varicela.

Protege contra la varicela, una enfermedad potencialmente grave e incluso mortal. Los niños de entre 12 meses y 12 años suelen necesitar dos dosis de la vacuna contra la varicela. • Primera dosis: 12-15 meses. • Segunda dosis: 4 a 6 años. Dependiendo de la edad, se inyecta por vía subcutánea en el muslo o el brazo. Se puede administrar el mismo día que otras vacunas o se puede administrar a intervalos.

La única excepción es la vacuna SPR (Sarampión, Papera, Rubeola), que no se administra al mismo tiempo que la vacuna contra la varicela. Debe haber un intervalo de al menos un mes entre ellos. Los efectos secundarios más comunes incluyen dolor, picazón, enrojecimiento en el lugar de la inyección y fiebre durante 5 a 12 días después de la inyección. (36)

Vacunación contra la Poliomiелitis (APO)

Es una vacuna de virus vivo atenuado. Se recomienda la prevención de la poliomiелitis con esta vacuna. Se administra a los 18 meses y a los 4 años. La dosis es de 2 gotas y la forma de administración es oral (37).

Vacuna anti polio Inactivada (IPV o Salk)

Esta vacuna es de tipo virus inactivo, denominada vacuna Salk o vacuna de poliovirus inactivados, presenta tres variedades de referencia: Mahoney (poliovirus tipo 1), MEF-1 (poliovirus tipo 2) y Saukett (poliovirus tipo 3). Se administra por vía intramuscular a los 2, 4 y 6 meses de edad (37).

Vacuna contra Neumococo

Esta vacuna se recomienda para la prevención de enfermedades neumocócicas invasivas como neumonía, meningitis, sepsis, así como enfermedades no invasivas como otitis media aguda y sinusitis. Se utiliza la vía de administración intramuscular y la dosis se administra a los 2, 4 y 12 meses de edad (38).

Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)

Esta es una vacuna que previene las infecciones virales que causan sarampión, paperas (parotiditis) y rubéola. Se inyecta por vía subcutánea a la edad de 12 y 18 meses. La Rubéola es una patología viral contagiosa que afecta principalmente a los niños, porque se transmite por gotitas secretoras. Los síntomas aparecen aproximadamente en dos o tres semanas después del contacto, y consisten en fiebre alta, tos, dolor de garganta, conjuntivitis, etc. Cuando infecta a una madre gestante, existe alto riesgo de Síndrome de Rubéola congénita para el neonato, y por ende múltiples complicaciones.

La “papera” es una patología viral infecciosa llamada parotiditis, que provoca un aumento de las glándulas salivales. La propagación del virus se produce entre personas y puede provocar complicaciones como meningitis, daños al sistema nervioso central, páncreas y testículos, además de pérdida de audición.

El sarampión es una infección viral que afecta principalmente a la piel y los ganglios linfáticos. Se transmite por contacto directo con la saliva de una persona infectada, pero también se transmite por el aire a través de pequeñas gotas que salen de la nariz y la garganta de una persona infectada. Después de recibir la vacuna, su hijo puede experimentar dolor, fiebre o enrojecimiento en el lugar de la inyección. Esto no requiere tratamiento y puede durar hasta 3 días (38).

Hepatitis A

Indicada para la prevención de la infección por el virus de la hepatitis A (grupo picornavirus), se inicia a partir de los 15 meses de edad. Se aplica por vía de administración intramuscular (38).

Vacuna Antiamarílica (AMA)

Se recomienda para personas de 15 meses a 59 años y se administra por vía subcutánea. La vacuna de virus atenuado, cepa 17D, ofrece protección contra la infección por el virus que causa la fiebre amarilla, generando inmunidad de por vida (39).

Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétano (DPT)

La vacuna proporciona inmunidad contra la difteria, el tétanos y la tos ferina. El primer refuerzo se administra a la edad de 18 meses, seguido de una segunda dosis. Se administra por vía intramuscular y se administra a niños desde los 4 años hasta los 7 años, 0 días (40).

Vacuna contra influenza

Vacuna contra la influenza que ofrece defensa contra el virus. Se administra a los 6 y 7 meses, y luego cada año durante los siguientes 4 años. Se utiliza la vía de administración intramuscular (41).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi. Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao – 2024.

Ho. No existen relación estadísticamente significativa entre los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en el Hospital del Callao – 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

HE1. Los factores socioeconómicos presentan relación estadísticamente significativa con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años.

HE2. Los factores cognitivos presentan relación estadísticamente significativa con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años.

HE3. Los factores institucionales presentan relación estadísticamente significativa con el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años.

CAPÍTULO III

3. Metodología

3.1. Método de la investigación

El método de investigación es el hipotético deductivo, debido a que buscar verificar un fenómeno o características de un objeto que existe o es observado; así como analítico, ya que se analizará el contenido de la variable planteada, según Gallardo (42).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que se empleará la recolección y análisis de datos para probar una hipótesis, lo cual se basa en la medición numérica y el análisis estadístico (43).

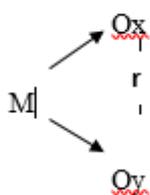
3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, ya que se orienta a conseguir un conocimiento enfocado a solucionar problemas prácticos; y descriptivo, debido a que busca conocer propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice (43).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, de nivel relacional transversal ya que no se realiza experimentación como tal, puesto que no hay estímulos o condiciones experimentales a las que se sometan las variables, según Arias (44), y se buscará describir objetos o situaciones sin interferir en la realidad. El corte será transversal porque la recolección de datos se realizará en un periodo de tiempo determinado, sobre una población definida y el alcance correlacional analiza el tipo de interacción que pueda existir entre las variables en estudio, de acuerdo a Hernández y Mendoza (45).

Figura 1 Diagrama del diseño de la investigación



Donde

M: Muestra (Madres de niños menores de 5 años)

Ox: Cumplimiento del calendario de inmunizaciones

3.5. Población, muestra y muestreo

La población se denomina a un conjunto de personas o hechos de quien se tiene un interés particular, asimismo comparten características similares, según Guevara et al. (46). En el presente estudio, la población estará conformada por las madres de los niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Naval, que encuentra localizado en el Callao. los cuales son 120 niños menores de 5 años que se atienden a lo largo de un mes.

Debido a que la población es accesible, se tomará a toda la población como muestra censal siendo el total de 120 niños menores de 5 años que vienen atendidos en el Hospital Naval, no habiendo muestreo.

Criterios de inclusión:

- Niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Naval.

- Madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Naval, que acepten que su hijo(a) participe de la investigación a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Niños menores de 5 años que no se atienden en el Hospital Naval.
- Niños mayores de 5 años que se atienden en el Hospital Naval.
- Madres de niños menores de 5 años que se atienden en el Hospital Naval que no acepten que su hijo(a) participe de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

(siguiente página)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (categorías/rangos)	
Factores asociados	Son los elementos que influyen en un problema particular los que ayudan a proporcionar posibles soluciones, y estos elementos se utilizan para referirse a diferentes aspectos. El motivo es comprender o analizar adecuadamente la situación que se investiga.	Circunstancias que de alguna manera intervienen en la madre para el incumplimiento del calendario de vacunación. Se dimensionan en Socioeconómicos, cognitivos e Institucionales.	Factores Socioculturales	Edad	Nominal	Menor de 18/ 18-25/ 25-35/ Mayor de 35 a.	
				Nivel de instrucción de la madre		Sin Instruc./ Primaria/ Secundaria / Superior	
				Estado civil		Soltera/Casada/Conviviente /Otro	
				Lugar de procedencia		Lima / Callao / Otras provincias	
				Conocimiento del calendario de vacunas		Conoce / No conoce	
			Factores Económicos	Suele asistir a la cita programada de vacunación	Si asiste / No asiste		
				Ocupación de la madre	Ama de casa/Trabajo dep./Trabajo No dep..		
				Ingreso económico familiar	Menos de S/.1,000/ S/.1,000-2500/ Mas de S/.2,500		
				Situación de vivienda	Propia / Alquilada /Cedida por fam. u otro		
			Factores Institucionales	Medio de transporte al establecimiento	Caminando / Mototaxi / Bus / Otros		
				Disponibilidad de vacunas	Siempre/ Casi siempre/ Casi nunca/ Nunca		
				Personal de admisión amable	Siempre/ Casi siempre/ Casi nunca/ Nunca		
				Enfermera vacunadora amable	Siempre/ Casi siempre/ Casi nunca/ Nunca		
				Tiempo de espera	<10 min. / 11-30 min / 31-60 min. / > 1hora		
			Calendario de vacunación	El Calendario Nacional de Vacunación es el esquema de vacunas dispuesto por el Estado para garantizar una	Constituye las vacunas puestas a disposición en los establecimientos de salud para cumplir con el calendario de vacunación de	Calendario Nacional de vacunación	Tiempo de atención en vacuna
Información sobre reacción posvacunal y otorgamiento de citas posteriores	Siempre/ Casi siempre/ Casi nunca/ Nunca						
BCG	Nominal	Si cumple / No cumple					
HVB							
Vacuna Pentavalente							
Vacuna antipolio inyect. (IPV)							
Vacuna antipolio oral (APO)							
Vacuna antineumocócica							
Vacuna contra el Rotavirus							

protección eficaz
a toda la
población en
todas las etapas de
la vida, ya sea a
través de
actividades
regulares o
complementarias.

niños y niñas
menores de 5 años.

Vacuna. Contra Influenza
pediátrica

Vacuna DPT

Vacuna contra la Varicela

Vacuna SPR

Vacuna contra Fiebre

Amarilla

Vacuna contra Hepatitis A

3.7.1.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1.1.1. Técnica

La técnica que se utilizará es la encuesta que es una técnica que busca obtener datos desde la misma fuente de información, respecto a un grupo o tema específico, así como garantizar información más exacta, homogénea y confiable, de acuerdo a Saras (47).

3.7.2.1.1.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Factores asociados

El instrumento para recoger la información de los factores asociados se adoptó tras una revisión de la literatura, determinando un cuestionario dirigido a las madres de niños menores de 5 años, para valorar los factores del incumplimiento del calendario de vacunación, utilizado por Valero (2022). El instrumento tiene 16 componentes y se divide en 3 dimensiones:

- Dimensión Factores socioculturales ofrece seis ítems con escalas nominales.
- Dimensión Factores Económicos ofrece cuatro ítems de escala nominal
- Dimensión Factores institucionales se presentan seis ítems de escala ordinal.

Se estima que la resolución del cuestionario completo es de aproximadamente 10 a 15 minutos.

Instrumento 2: Incumplimiento del calendario de vacunación

La Lista de Verificación de Cumplimiento de Vacunas, por otro lado, es una herramienta de una dimensión, 13 indicadores y 26 ítems con los componentes de vacunación desde el nacimiento hasta los 5 años de edad, la cual fue creada con base en las normas vigentes para su administración. La aplicación de dicho instrumento será realizada por el investigador que verifica el

registro de vacunación para ver si se ha cumplido o no, de acuerdo con la edad que tiene el niño.

3.7.3.1.1.3. Validación

Los datos del estudio de Valero (2022), a partir de los cuales se adaptó el instrumento, sirvieron de base para la validación del Cuestionario de Factores Asociados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación, demostrando su validez. El citado estudio determinó mediante juicio de expertos que el instrumento es aplicable para el criterio, el contenido y el constructo. Los resultados de la prueba binomial dieron puntaje de 8.08, frente a un valor teórico de $VT=1.6449$, concluyendo que el instrumento es adecuado.

Asimismo, la Lista de verificación de cumplimiento de vacunas, está elaborada de acuerdo con el calendario de vacunaciones actual, la cual está validada por el Ministerio de Salud, con la Norma Técnica vigente (2022), y se toma en cuenta para la investigación por recoger la información del expediente que forma parte de la atención del niño en la división de inmunizaciones.

3.7.4.1.1.4. Confiabilidad

De acuerdo con los hallazgos del estudio de Valero (2022), a partir del cual se adaptó el instrumento, se determinó la confiabilidad del Cuestionario de factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación. Cabe señalar que la confiabilidad del instrumento se determinó a través de una prueba piloto con el 10% de la población de dicho estudio. Luego se sometió a la prueba estadística de Split Halves, cuyo resultado fue de 0,57, que evidencia un grado de confiabilidad moderada.

Dado que es un componente de la guía de atención, la Lista de verificación de cumplimiento de vacunas para niños menores de 5 años, es un formulario de recolección de datos a la cual se puede atribuir una confiabilidad de 0,99, por ser parte de la norma **técnica**

del Ministerio de Salud, y recoge los datos en la forma real en que se presentan.

3.8.1.2. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1.1.2.1. Autorización y coordinación para la recolección de datos

Para solicitar la autorización para el uso de los instrumentos en las instalaciones de dicho establecimiento de salud se utilizará una carta de presentación de la universidad, previa coordinación con el jefe de la división de inmunización.

3.8.2.1.2.2. Aplicación de los instrumentos para recolectar datos

Los instrumentos de recolección de datos se aplicarán a las madres de niños menores de 5 años que acudan al servicio de Inmunizaciones para recibir las vacunas, de acuerdo al calendario de vacunación correspondiente. Se solicitará inicialmente el consentimiento informado de la madre, luego se aplicará de forma individual, cumpliendo la bioseguridad y la conducta bioética correspondiente. Se estima que cada madre tomará entre 10 a 15 minutos para responder a las preguntas del instrumento para recolectar datos. No se inducirá respuestas, sólo se aclararán las dudas que se presenten.

3.8.3.1.2.3. Métodos de análisis estadísticos

Los datos de la muestra serán analizados empleando procedimientos estadísticos no paramétricos con bases de datos en hoja de cálculo, así como el análisis descriptivo inferencial, lo que implica la elaboración de tablas de frecuencias y porcentajes para identificar los factores asociados y su significancia, según López (48). Como resultado, se utilizará el programa estadístico SPSS 24.0 para el análisis de los datos de la muestra.

3.9.1.3. Aspectos éticos

Este estudio se basa en los cuatro principios Bioéticos: El primero es el principio de beneficencia, que se refiere a las acciones realizadas en beneficio de los demás, sin causarles daño y manteniendo su bienestar; luego el principio de autonomía garantiza que los participantes en la investigación lo hagan voluntariamente y sin coacción. El principio de justicia, por el que se brindará un trato respetuoso y sin discriminación alguna a todos los participantes, y el principio de no maleficencia, que se ocupa de cuestiones relacionadas con no afectar a los participantes y evitar el sufrimiento de los sujetos de la investigación, respectivamente. En conjunto, los principios garantizarán que todos y cada uno de los participantes sean tratados con equidad y sin distinción.

4.2. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de Actividades

Descripción 2024	Diciembre 2023	Enero 2024	Febrero 2024	Marzo 2024
1.Elaboración proyecto				
2.Presentacion proyecto Coordinar autorización				
3. Preparar y Aplicar Instrumentos				
4. Análisis de data				
5. Presentar informe				
6. Publicación de resultados				

4.2. Presupuesto

Nombre del Recurso	Cantidad	Cost.Unida d (S/.)	Costo Total (S/.)
BIENES			
Material de escritorio			
Papel Bond 80 g Atlas A-4	1 millar	12.00	12.00
Lapiceros Faber Castell	10 unid.	0.5	5.00
Corrector	1 unid.	3	3.00
Cartucho tinta negra Canon	1 unid.	75	75.00
Cartucho tinta color Canon	1 unid.	75	75.00
SUB TOTAL			170.00
SERVICIOS			
Movilidad			120.00
Impresiones	500 hojas	0.3	150.00
Encuadernación	4 enc.	30	120.00
Servicios: fotocopiado, Procesam. datos			300.00
Estadística	Honorario	1	400.00
SUBTOTAL			1050.00
TOTAL			1220.00

REFERENCIAS

- (1) Organización Mundial de la Salud. OPS. [Internet]. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>

- (2) Organización Mundial de la Salud. 10 Datos sobre la Inmunización. [Internet]. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization>

- (3) Organización Mundial de la Salud. Uno de cada 10 lactantes no fue vacunado contra ninguna enfermedad. [Internet]. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-07-2017-1-in-10-infants-worldwide-did-not-receive-any-vaccinations>

- (4) Organización Mundial de la Salud. Cobertura Vacunal. [Internet]. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunization-coverage>

- (5) Asociación Española de Pediatría. Eliminación del sarampión, un objetivo que se resiste [Internet]. www.vacunasaep.org. 2023 [citado el 20 de abril de 2023]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/sarampion-el-objetivo-que-se-resiste>

(6) Mesa de concertación contra la pobreza. Perú. A dos años de la pandemia, es urgente recuperar las coberturas de vacunación. [Internet]. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-05-23/mclcp-inmunizaciones-alerta-n01-2022-marzo-mclcp.pdf>

(7) Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año. Revista Científica de Ciencias de la Salud [internet]. 2020; 13(1): 44-8. [Consultado 08 diciembre 2022]. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1686

(8) Ministerio de salud. Tablero de información de inmunizaciones Perú - Arequipa [Internet]. 2020.]. [Consultado 11 febrero 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>

(9) Sarmiento V. Factores incidentes en el cumplimiento de coberturas de vacunación en menores de 12 a 23 meses. Más Vita Revista de Ciencias de la Salud [internet]. 2022; 2(1 Ext): 24-33. [Consultado 10 diciembre 2022] Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/92/98>

(10) Organización Mundial de la Salud. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [Internet] Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>

(11) González F, Fernandez R, Gomez M, Sanchez L. Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria. *Corrientes 2021. Notas de Enfermería* [Internet]. 2022 [acceso el 20 de noviembre de 2023]; 54–63. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/38021>

(12) Nazate Chugá ZR, Narváez Jaramillo ME, Pozo Hernández CE. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud “San Antonio”, Ibarra. *Estudios del Desarrollo Social. Cuba Am. Lat.* [Internet]. 29 de mayo de 2023 [citado 20 de noviembre de 2023]; 10(número especial 1). Disponible en: <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/3435>

(13) Sierra-Basto, Gilberto y Castellanos Paola. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. *Rev salud y Bienestar Social* [consultado 23 febrero 2023]; 3(2): 17-31. Jul-Dic 2019. Disponible en: <http://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/issue/view/6/3>

(14) Sangoluisa J, Carrión M, Rodríguez J, Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador. *Rev. Arch Med Camagüey*, [internet]. 2019 [consultado 2021 oct 06]; 23(6), 709-719. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552019000600709

(15) Huaranga Ascencio, Luis Alberto y Parraguez Burga, Sara Magdalena. Factores que interfieren en la finalización del

calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen dl Carmen- La Era, 2021”. Lima, Mayo del 2022 [consultado 23 febrero 2023]. Disponible en : <http://hdl.handle.net/20.500.12840/5500>

(16) Huamán B. "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 año. Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020”. Universidad Autónoma de Ica. 2021. [Tesis pre-grado]. [Consultado 23 febrero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/860>

(17) Aymachoque N. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año, Centro de Salud Techo Obrero, Sicuani, Cusco 2022”. Tesis para optar el Grado de Bachiller en Enfermería. Repositorio Universidad Andina del Cusco [acceso el 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5191>

(18) Tantalean E. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del centro de salud Utcubamba, 2022. Tesis para optar el Grado de Bachiller en Enfermería. Repositorio Universidad Politécnica Amazónica [acceso el 20 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/169>

(19) Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería. Universitaria [Revista en Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Feb 24]; 8(4): 16-23. Disponible

en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es

(20) Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [citado 03 de Julio de 2019].

(21) Valero Quispe Juan Carlos. “Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año que se atienden en el Policlínico San Luis. Essalud, San Luis, 2021”. Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en salud y desarrollo integral infantil. Repositorio Universidad Privada Norbert Wiener 2022.

(22) Merma Molina G, Peiro Gregori S. Cultura, educación y socialización: la familia, el grupo de iguales y el uso de las nuevas tecnologías de la comunicación como agentes de socialización. Las funciones sociales de la educación. Socialización, enculturación y educación. [citado 23 de febrero de 2023]. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/27697/2/TEMA_1_el_ser_humano_como_ser_social_y_cultural.pdf

(23) Bustamante F. Medición de la Calidad. de los servicios de Salud en el Centro de Salud el Porvenir. Lima-Perú. 2002. [En internet] [Consultado el: 23 de febrero de 2023]. Acceso en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/Basic/bustamante_af/contenido.htm

(24) Anampa R. y De La Cruz L. Factores cognitivos e institucionales relacionados al cumplimiento del esquema de

vacunación en madres con niños menores de 1 año del CS Trébol Azul, San Juan de Miraflores, Lima, 2020. [Internet] [Consultado el 18 de febrero del 2024]. En: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74187>

(25) Gárate López, Marilyn. Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo, Moyobamba, 2022. [Internet] [Consultado el 18 de febrero del 2024]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6392/Marilyn_Trabajo_Especialidad_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(26) Herrera RR, Muñoz ME. El rol de Enfermería en la aplicación del esquema de inmunización [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019. [Citado 2023 febrero 23]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4550/2/TESIS%20VACUNAS.pdf>

(27) Conceptos y principios generales de inmunización [Internet]. [Consultado el: 23 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PAI/ManualNormasyProcedimientos/MNPPAIH1-7.pdf>

(28) Becerra M. Barreras de acceso al Programa Ampliado de Inmunizaciones, de la población infantil asistente a las casas vecinales de Tibabitá y Horizontes de la localidad de Usaquén [Tesis para optar el grado de Magister en Salud Pública]. Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia Facultad de

Medicina; 2011. Disponible en:
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/7847>

(29) Ascarate M, Oliveira A, Silva P, Sosa P, Vivián E. Causas de incumplimiento del control de salud de los niños/as menores de 2 años del Centro de Salud de Cerro [Tesis de obtención del título de licenciada en enfermería] Montevideo: Universidad de la República; 2012. [Consultado el: 23 de febrero de 2023].. Disponible en:
<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2389>

(30) Ministerio de Salud. Esquema nacional de vacunación [Internet]. [Consultado el: 23 de febrero de 2023]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2813280-196-2022-minsa>

(31) Ministerio de Salud. Recién nacidos deben ser vacunados en las 24 horas siguientes del parto. Perú. Nota de prensa. [Internet]. [Consultado el 5 de Junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32905-rciennacidos-deben-ser-vacunados-en-las-24-horas-siguientes-al-parto>.

(32) Asociación Española de Pediatría. Tuberculosis BCG. Madrid: Comité Asesor de Vacunas de la AEP; publicado 06/06/2022. [Internet].[Consultado el 5 de Junio del 2022]. Disponible: <https://vacunasaep.org/print/documentos/manual/cap-40>.

(33) Izquierdo G, Martínez D. Vacunas e Inmunizaciones en recién nacidos y recién nacidos prematuros. REV MED CLIN CONDES. [Internet].2020; 31(3-4) 270279. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-lascondes-202-pdf-S0716864020300389>.

(34) De la Mora M. Inmunización infantil en el contexto de la pandemia por la COVID- 19. Revista Cubana de Pediatría. 2022;94(2): e1726.

(35) Cortes DD, Navarro ML. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años [[Tesis]]. [Argentina]: Universidad Nacional del Cuyo; 2017. 51. Vidal-Cuéllar CL, Zanoni-Ramos OF, Mas G, Tello-Rodríguez T. Percepción sobre las vacunas y nivel de conocimientos, actitudes y prácticas hacia la COVID-19 en adultos mayores de Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2022;39(2):201-7.

(36) Asociación Española de Pediatría. Vacuna contra varicela. [Internet] actualizado marzo 2022 [citado 11 de octubre 2022] disponible en: <https://vacunasaep.org/familias/vacunas-una-a-una/vacunavaricela#:~:text=Las%20m%C3%A1s%20habituales%20son%3A%20dolor,la%20zona%20de%20la%20inyecci%C3%B3n>.

(37) Pachón del Amo A. La vacuna inactivada de la polio. Editorial. Revista Atención primaria. [Internet]. [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-vacuna-inactivada-polio-13068210>

(38) Manual MSD versión para público general. Calendario de vacunación infantil [Internet] 2022 [consultado 4 de abril 2022] disponible en: <https://www.msdmanuals.com/espe/hogar/salud-infantil/vacunaci%C3%B3n-en-ni%C3%B1os/calendario-devacunaci%C3%B3n-infantil>

(39) OPS-OMS Vacuna contra la Fiebre Amarilla. [Internet]. [consultado 20 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-fiebre-amarilla>

(40) Ministerio de Salud. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Internet] 2022 [consultado 18 de febrero 2024] disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>

(41) Organización Mundial de la Salud. Gripe (estacional). [Internet] 2023 [consultado 18 de febrero 2024] disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)?gad_source=1&gclid=CjwKCAiA8sauBhB3EiwAruTRJoyDU9N6kcNBnYGwQif53TPGIDk1dWyau3jkNoEE8mYy_kUTUpzorhoCFsYQAvD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal)?gad_source=1&gclid=CjwKCAiA8sauBhB3EiwAruTRJoyDU9N6kcNBnYGwQif53TPGIDk1dWyau3jkNoEE8mYy_kUTUpzorhoCFsYQAvD_BwE)

(42) Gallardo E. Metodología de la Investigación: Manual Autoformativo interactivo [Internet]. [Consultado el: 23 de febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

(43) Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada de Bonilla, O., Acuña, L., Arellano, C. (2020) La Investigación científica. Una

aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional del Ecuador.

(44) Arias, J., Covinos, M. (2021) Diseño y Metodología de la Investigación. Enfoques. Consulting. Arequipa. Perú.

(45) Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill. México.

(46) Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento, 4(3), 163-173.

(47) Saras, Edgar. Técnicas e instrumentos de investigación en la actividad investigativa. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Revista Educación 21.21 (2023): 8-9. (en línea). Disponible en: file:///C:/Users/DELL/Downloads/Dialnet-TecnicasEInstrumentosDeInvestigacionEnLaActividadI-9141207.pdf

(48) López, J. (2019) Estadística no paramétrica. Artículo publicado en Economipedia.com (internet) el 29 de marzo, 2019, disponible en <https://economipedia.com/definiciones/estadistica-no-parametrica.html> .

Anexo N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO: FACTORES ASOCIADOS EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN, EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN UN HOSPITAL DEL
CALLAO - 2024**

<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre los factores asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores socioeconómicos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024? 2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores cognitivos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024? 3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión factores institucionales, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión factores socioeconómicos asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años 2. Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión factores cognitivos asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años. 3. Identificar cuál es la relación que existe entre la dimensión factores institucionales asociados, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años 	<p>HIPOTESIS GENERAL: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados y el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao – 2024. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados y el incumplimiento del calendario de vacunación, en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao – 2024</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS: Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores socioeconómicos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024. Ho1: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores socioeconómicos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores cognitivos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024 Ho2: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores cognitivos, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024 Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores institucionales, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024. Ho3: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores institucionales, y el incumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años en un Hospital del Callao - 2024.</p>	<p>VARIABLE 1: Factores asociados</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Factores socioeconómicos 2. Factores Cognitivos 3. Factores Institucionales <p>VARIABLE 2: Calendario de vacunación</p> <p>DIMENSION: Calendario Nacional de Vacunación</p> <p>INDICADORES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. BCG 2. HVB 3. Vacuna Pentavalente 4. Vacuna antipolio inyect. (IPV) 5. Vacuna antipolio oral (APO) 6. Vacuna antineumocócica 7. Vacuna contra el Rotavirus 8. Vacuna contra. Influenza pediátrica 9. Vacuna DPT 10. Vacuna contra la Varicela 11. Vacuna SPR 12. Vacuna contra, Fiebre Amarilla 13. Vacuna contra. Hepatitis A 	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Método: hipotético deductivo Tipo: básica Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p>POBLACIÓN/MUESTRA:</p> <p>120 madres de niños menores de 5 años que acuden al servicio de inmunizaciones de un Hospital del Callao. Muestra censal.</p>
--	---	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Presentación: Estimada madre de familia, mi nombre es Sheyla Olivares Solis, soy estudiante de la Segunda Especialidad en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener; Envío este instrumento de medida preparado con el propósito de conocer su opinión acerca de: “FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE SE ATIENDIEN EN UN HOSPITAL EN EL CALLAO - 2024”.

Instrucciones: A continuación, se presenta una serie de enunciados, con alternativas de respuesta; a los cuales Ud. deberá responder colocando una equis (X) según considere la respuesta

I. FACTORES SOCIOCULTURALES			
1. Edad de la madre			
a) Menos de 18 años	b) 18 a 25 años	c) 26 a 35 años	d) 36 años a más
2. Nivel de instrucción de la madre			
a) Sin instrucción	b) Primaria	c) Secundaria	d) Superior
3. Estado civil de la madre			
a) Soltera	b) Casada	c) Viuda	d) Otros
4. Lugar de procedencia			
a) Lima	b) Callao	c) Otras Provincias	
5. ¿Conoce que vacunas le toca aplicar a su hijo(a), y cuál es su beneficio?:			
a) Conoce		b) No conoce	
6. Asiste a la cita programada para vacunar a su hijo(a):			
a) Asiste a sus citas		b) No asiste a sus citas programadas	
II. FACTORES ECONÓMICOS			
7. Ocupación de la madre			
a) Ama de casa	b) Trabajo independiente	c) Trabajo dependiente	
8. Ingreso económico familiar			
a) Menos de S/ 930	b) S/ 931 a 1500	c) S/ 1501 a 2500	d) S/2501 a más
9. Situación de la vivienda			
a) Propia	b) Alquilada	c) Cedida por un familiar y/u otra persona	
10. Medio de transporte para acudir al establecimiento de salud			
a) Caminando	b) Moto taxi	c) Bus	d) Otros

III. FACTORES INSTITUCIONALES			
11. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su hijo(a), encuentra las vacunas que necesita?			
a) Siempre	b) Casi siempre	c) Casi nunca	d) Nunca
12. ¿El trato del personal de admisión, es amable?			
a) Siempre	b) Casi siempre	c) Casi nunca	d) Nunca
13. ¿El trato del personal de enfermería, es amable?			
a) Siempre	b) Casi siempre	c) Casi nunca	d) Nunca
14. ¿Cuánto es su tiempo de espera para la atención?			
a) Menor a 10 min.	b) 10 a 30 min.	c) 31 a 60 min.	d) Más de 60 min.
15. ¿Cuánto es el tiempo de atención que emplea el personal de salud?			
a) Menor a 10 min.	b) 11 a 15 min.	c) 16 a 25 min.	d) Más de 26 min.
16. ¿Después de vacunar a su hijo(a), el personal de enfermería le informa sobre las reacciones que tiene la vacuna aplicada?			
a) Siempre	b) Casi siempre	c) Casi nunca	d) Nunca

Anexo N° 3

LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO DE VACUNAS EN MENORES DE 5 AÑOS

I. Datos Informativos:

1. Edad de su hijo(a): _____ meses y _____ días
2. Fecha de nacimiento del niño: _____

II. Instrucciones:

A continuación, el/la investigador(a), deberá llenar la siguiente lista de chequeo en base a la información brindada por la madre de familia y la edad de su hijo(a).

EDAD	VACUNAS	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
RECIEN NACIDO	BCG		
	HVB		
2 MESES	1° IPV		
	1° PENTAVALENTE		
	1° ROTAVIRUS		
	1° NEUMOCOCO		
4 MESES	2° IPV		
	2° PENTAVALENTE		
	2° ROTAVIRUS		
	2° NEUMOCOCO		
6 MESES	3° PENTAVALENTE		
	3° IPV		
	1° INFLUENZA		
7 MESES	2° INFLUENZA		
12 MESES	3° NEUMOCOC		
	1° SPR		
	VARICELA		
	INFLUENZA		
15 MESES	ANTIAMARILICA		
	HVA		
18 MESES	1° DPT		
	2° SPR		
	1° R APO		
24 - 36 MESES	INFLUENZA		
4 AÑOS	2° DPT		
	2° R APO		

INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION

SI

NO

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influenciado indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Nombres y apellidos del

participante.....

.....

Documento Nacional de Identidad.....

Correo electrónico personal o institucional.....

Firma:

Reporte de Similitud Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 6% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	3%
2	Universidad Andina del Cusco on 2022-10-28 Submitted works	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.unap.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.upa.edu.pe Internet	1%
7	Universidad Alas Peruanas on 2024-01-05 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-03-31 Submitted works	<1%