



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL

DE ENFERMERÍA



**“DETERMINANTES MATERNOS QUE
INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS
MENORES DE UN AÑO DEL PUESTO DE
SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO 2016”**

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

TESISTA:

Bach. BUENO MORALES, Mary Cruz

ASESORA:

Mg. HUAPALLA CÉSPEDES, Bethsy Diana

**HUÁNUCO - PERÚ
OCTUBRE, 2016**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“DETERMINANTES MATEROS QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO
DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL
PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO 2016”**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA EXAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 17:00 horas del día 27 del mes de octubre del año dos mil dieciséis, se reunieron en el Auditorio de la Universidad de Huánuco, La Esperanza, de esta ciudad, los Miembros del Jurado Examinador, designados por Resolución N° 1722-2016-D-FCS-UDH de fecha 25 de octubre del 2016, para proceder a la evaluación de la sustentación de Tesis Titulado: **“DETERMINANTES MATERNOS QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO 2016”** Sustentado por la Bachiller en Enfermería Srta. **Mary Cruz BUENO MORALES**, siendo integrado por los siguientes miembros:

- Mg. Karen Georgina Tarazona Herrera **Presidenta**
- Lic. Enf. Diza Berrios Esteban **Secretaria**
- Lic. Enf. Diana Karina Palma Lozano **Vocal**

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado por Unanimidad con el calificativo cualitativo: Buena en fe al cual se suscribe la presente.

Siendo las, Horas, se dio por concluido el acto de Sustentación, firmando para constancia los miembros del Jurado evaluador.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

LISTA DE ACRÓNIMOS

OMS	:	Organización Mundial de la Salud
MINSA	:	Ministerio de Salud
UNICEF	:	Fondo de Naciones Unidas para la Infancia
ESNI	:	Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización
PAI	:	El Programa Ampliado de Inmunizaciones
EPV	:	Enfermedades Prevenibles por Vacunación
SVA	:	Semana de Vacunación en las Américas

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta investigación a Dios me ha dado la vida y fortaleza para culminar esta investigación, a mi familia por estar ahí cuando más necesite; en especial a mis padres por su apoyo y constante cooperación y a mi asesora Bethsy Huapalla Céspedes por su enseñanza e incondicional apoyo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a DIOS Todopoderoso, ser supremo que con su infinito amor y sabiduría ha sabido guiar mi sendero de vida, haciendo posible el alcance de este logro.

A mi familia por su entero apoyo incondicional y por estar a mi lado cuando más lo necesite.

A la Mg. Bethsy Huapalla Céspedes, nuestra asesora de tesis y amiga, por brindarme su tiempo y dedicación.

A la Universidad de Huánuco y a todo su cuerpo docente, por haberme dado la apertura de acogerme en sus forjar en mí el desarrollo del conocimiento científico convirtiéndome en un ser útil a la sociedad.

RESUMEN

La inmunización es una de las intervenciones de mayor éxito en la historia de la salud preventiva y el futuro es promisorio, dado que estimula el desarrollo de los sistemas de salud con inversiones costo eficaces.

El presente trabajo tuvo como objetivo: establecer la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

Metodología: el diseño de estudio fue correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar a su puesto de salud.

Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud.

Palabras clave: Determinante demográfico, cultural, social y motivos de incumplimiento de vacunación.

ABSTRACT

Immunization is one of the most successful interventions in preventive health history and the future is promising, as it stimulates the development of health systems with cost effective investment.

This study aimed to: establish the influence of maternal determinants demographic, cultural and social infringement of vaccination your child under a year users Malconga Health Post, Huánuco 2016.

Methodology: The study design was correlational , with a sample of 56 mothers, the technique applied in data collection was the interview by an instrument of demographic determinants , cultural, social and reasons for failure of vaccination , the analysis was used SPSS statistical software computer v 21.0 . The results found that 44.6 % had incomplete primary , referring to the 80.4% do not have complete the vaccination schedule and the remaining 19.6% if most are the distance from the village , finding that 80 , 4% walk more than 20 minutes to reach the health post.

The determinants referred by the group not vaccinated their children as the main reasons for rejecting the immunization program are: Bad or no program information and the difficulty of access to the health post.

Keywords: Demographic, cultural, social Determinant and reasons for noncompliance vaccination: Keywords

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016”. Tuvo como propósito dar a conocer los determinantes o motivos de incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año.

El incumplimiento sobre inmunización es por la falta de información y comprensión de la tarjeta de vacunación, distancia del caserío donde se encuentra el puesto de salud.

Se entiende como determinante demográfico: a la edad, procedencia, el número de hijos, referente al determinante cultural los que conforman son grado de instrucción, religión y conocimientos e importancia sobre las vacunas, en cuanto al determinante social son estado civil, ocupación.

Estas variables interactúan y varían en intensidad de individuo (madre) a individuo.

El presente estudio está estructurado en CAPÍTULO I: Descripción del Problema, Objetivos, hipótesis, Identificación de variables y operacionalización de variables; justificación, en el CAPÍTULO II: Antecedentes del problema, base teórica, base conceptual; CAPÍTULO III: Tipo de estudio, Diseño de estudio, Población, Muestra y Muestreo, Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación, Procedimientos de recolección de datos, Elaboración de datos, Análisis e interpretación de datos, Consideraciones éticas ; CAPÍTULO IV: Resultados descriptivo e inferencial, finalmente en el CAPÍTULO V: discusión, conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE GENERAL DEL CONTENIDO

Pág.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos	4
1.4. Hipótesis	5
1.5. Identificación de variables	6
1.6. Operacionalización de variables	7
1.7. Justificación de la investigación	9
1.7.1. A nivel teórico	9
1.7.2. A nivel práctico	10
1.7.3. A nivel metodológico	10

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 . Antecedentes de investigación	11
2.2 . Bases teóricas	15
2.2.1 . Determinantes de la salud según el modelo de Lalonde	15
2.2.2 . Modelo de adopción de precauciones	15
2.2.3 . El modelo de promoción de la salud de Nola Pender	17
2.3 . Bases conceptuales	18
2.3.1 .Definiciones de vacuna	18
2.3.2 . Tipos de vacuna	19
2.3.3 . Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones	20
2.3.4 . Esquema de vacunación del Perú	20
2.3.5 . Incumplimiento a la vacunación	21
2.3.6 Determinantes que influyen en el incumplimiento a la vacunación	21
2.3.6.1 Definiciones de los determinantes	22
2.3.6.2 Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento a la vacunación	22
2.3.6.2.1 Determinante demográfico	22
2.3.6.2.2 Determinante cultural	22
2.3.6.2.3 Determinante social	23

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 . Tipo de estudio	24
3.2 . Diseño de estudio	24
3.3 . Población	25
3.4 . Muestra y muestreo	25
3.5 . Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación	26
3.5.1 . Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	27
3.6 . Procedimientos de recolección de datos	29
3.7 . Elaboración de datos	29
3.8 . Análisis e interpretación de datos	30
3.9 Consideraciones éticas	30

CAPÍTULO IV
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivo	31
4.2. Resultados inferencial	38

CAPÍTULO V
5. DISCUSIÓN

5.1 . Discusión de los resultados	42
Conclusiones	44
Recomendaciones	46
Referencias bibliográficas	47
Anexos	52

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Determinante demográfico de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016.	31
Tabla 2.	Determinante cultural de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”	33
Tabla 3.	Determinante social de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”	34
Tabla 4.	Riesgo de Determinantes maternos para el incumplimiento del esquema de vacunación con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”	36
Tabla 5.	Motivos de incumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.	37
Tabla 6.	Determinantes maternos demográficos y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.	38
Tabla 7.	Determinantes maternos culturales y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.	39
Tabla 8.	Determinantes maternos sociales y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.	40
Tabla 9.	Determinantes maternos y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.	41

ÍNDICE DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1.	Consentimiento informado	53
Anexo 2.	Guía de entrevista para las madres con niños menores de un año en estudio	54
Anexo 3.	Guía de entrevista de motivos de incumplimiento de vacunación para las madres con niños menores de un año en estudio	57
Anexo 4.	Matriz de consistencia	58
Anexo 5.	Formatos de validación	62

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que a nivel mundial existe alrededor del 20% de niños que no reciben una inmunización completa durante su primer año de vida lo que incide en el alto índice de morbilidad y mortalidad.¹

Según evaluaciones anuales del Ministerio de Salud (MINSA)², en el Perú, cada año hay más de 20 millones de lactantes que no reciben las vacunas habituales, y más de 1,5 millones de menores de 5 años mueren por enfermedades que podrían evitarse con las vacunas existentes.

La aplicación de las vacunas en la población infantil tiene como fin último lograr la inmunidad colectiva, Es decir, tratar de minimizar la capacidad del agente infeccioso a mantenerse en circulación, reduciendo la probabilidad de encontrar susceptibles. Para ello se debe de cumplir con el esquema de vacunación desde el nacimiento, hasta completar las dosis requeridas, para considerarlo al niño como protegido contra las enfermedades inmunoprevenibles.³

La visión del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OMS, es “Cumplir con el esquema de vacunación”⁴.

En tal sentido el MINSA define la inmunización como un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos.⁵

En algunos países de Latinoamérica, como Ecuador, la mayoría de la población se dedican al cultivo de la tierra, es por ello que los niños se quedan al cuidado de sus familiares o en guarderías, lo que hace que las madres no se hagan cargo del cuidado de sus niños haciéndolos más susceptibles a enfermedades infectocontagiosas, por no tener completo el esquema de vacunación.⁶

El incumplimiento del esquema de vacunación es un problema de salud pública relevante a nivel primario; debido al desconocimiento y la falta de conciencia que tienen las personas respecto a la importancia de inmunizarse contra enfermedades prevenibles, así también el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños, se debe a variables maternas como: la edad materna, el estado civil y el grado de instrucción, que constituyen un riesgo en la salud para este grupo de edad. Otro factor importante es la falta de conocimiento de la población sobre los beneficios que la inmunización produce, especialmente a nivel de las madres adolescentes ya que existe un 18% de ellas que no ha terminado la educación primaria.⁷

Otros nudos críticos para el incumplimiento del esquema de vacunación es que el personal de salud no brinda toda la información que los padres necesitan conocer como: la naturaleza, beneficios de las vacunas y sus consecuencias si no se llega a administrar y sólo

se limitan a enfatizar la necesidad de vacunar y cumplir con la dosis. Ante esta falta de información, las madres no regresan con sus hijos y no cumplen el calendario de vacunación, además en algunos establecimientos de salud no existe un sistema nominal, que permita realizar el seguimiento de los niños, por la rotación permanente del personal de salud que no permite continuar con las actividades de inmunizaciones.⁸

Como estrategia para solucionar este problema en el Perú se realiza anualmente la Campaña Nacional de Vacunación, denominada "Semana de Vacunación en las Américas" (SVA) que está orientada a promover la equidad en la vacunación mejorando el acceso a la misma en las poblaciones más dispersas y excluidas del país que contribuirá a elevar las coberturas de vacunación en todo el territorio nacional, siendo enfatizado en los distritos en riesgo por bajas coberturas y presencia de población vulnerable: indígenas, migrantes y aquellas zonas de difícil acceso.⁹

Por lo anteriormente mencionado y considerándose al incumplimiento del esquema de vacunación como un problema de salud pública, se elabora la presente investigación con el objetivo de establecer los determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cómo influyen los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?

Problemas específicos

- ¿Cómo influyen los determinantes maternos demográficos en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?
- ¿De qué manera influyen los determinantes maternos culturales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?
- ¿Cómo influyen los determinantes maternos sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?
- ¿Qué otros aspectos maternos influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general

Establecer la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

Objetivos específicos

- Identificar los determinantes demográficos de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.
- Establecer los determinantes culturales de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.
- Evaluar los determinantes sociales de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.
- Identificar otros aspectos maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

H₀: Los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales no influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

H_i: Los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

Hipótesis específicos

H_{i1}: Los determinantes maternos demográficos influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

H_{a2}: Los determinantes maternos culturales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

H_{i3}: Los determinantes maternos sociales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.

H_{i4}: Existen otros aspectos maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016

1.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

1.5.1 Variable dependiente

Incumplimiento del esquema de vacunación.

1.5.2 Variable independiente

Determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Incumplimiento a la vacunación en niños menores de 1 año	Incumplimiento del esquema de la vacunación	Cualitativo	Si No	Nominal Dicotómico
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Determinantes maternos demográficos	Edad	Cuantitativo	De 16 a 18 años De 19 a 24 años De 25 a 30 años Más de 30 años	De intervalo
	Procedencia	Cualitativo	Vilcabamba Cachuna Sariapampa Shairicancha Llanquipampa Cancalla Aguahuanca	Nominal Politómica
	Número de hijos.	Cuantitativo	1 2 3 Más de 3	Escala
	Número de hijos menores de un año.	Cuantitativo	1 2 Más de 2	Escala
	Encargado de llevar a su hijo para su vacunación	Cuantitativo	Yo misma(la madre) Padre Tía Hermana mayor Otro	Nominal Politómica
	Tiempo para trasladarse caminando hacia el establecimiento de salud	Cuantitativo	Menos de 10 minutos De 11 a 20 minutos Más de 20 minutos	Intervalo
Determinantes maternos culturales	Grado de instrucción	Cualitativo	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria incompleta Superior incompleta Superior completa	Ordinal
	Religión	Cualitativo	Católico Evangélico Mormón	Nominal Politómico

			Otros	
	Creencias sobre el uso de vacunas para la Prevención de enfermedades por vacuna	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
	Conocimientos sobre las vacunas	Cualitativo	Si No	Nominal Dicotómico
Determinantes maternos sociales	Estado civil	Cualitativo	Soltero casado viudo divorciado conviviente	Nominal politómico
	Ocupación	Cualitativo	ama de casa agricultora lavandera otros	Nominal politómico
	Participación en grupos sociales	Cualitativo	Vaso de leche Otros	Nominal politómico
	Participación dentro del establecimiento de salud	Cualitativo	Promotora de salud Agente comunitaria Otros	Nominal politómico
	Considera que el horario de atención es el adecuado	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
	Considera que la información que le brinda el personal de salud es adecuada	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Datos informativos: otros aspectos	Falta de tiempo	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
	Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
	Falta de información de vacunas	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
	No hubo quien llevara al niño a vacunar	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico

Olvido de vacunar u olvido de la cita	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Llegaba tarde a vacunar	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Cree que una dosis es suficiente	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
No creo que la vacuna proteja	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Miedo al dolor	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Miedo a efectos secundarios	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Experiencia personal con efectos secundarios	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Prohibición paterna	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Negación personal	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico
Dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna	Cualitativo	Sí No	Nominal Dicotómico

1.7. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. A nivel teórico

La vacunación es una de las intervenciones sanitarias de mayor éxito costo eficaz para adquirir la inmunización, evitando entre 2 a 3 millones de muertes al año. Puesto que protege desde los lactantes hasta las personas adultas mayores de enfermedades como la difteria, las hepatitis A y B, el sarampión, tos ferina, rubeola, parotiditis; enfermedades por neumococos, influenza; poliomielitis, diarrea por rotavirus, tétanos y fiebre amarilla, entre otras.¹⁰

1.7.2. A nivel práctico

La vacunación es una de las principales actividades del profesional de enfermería que se encuentra en el área de promoción de la salud, por lo que se hace necesario identificar los determinantes de las madres que incumplen en llevar a sus niños al programa de inmunización, con el fin de disminuir la tasa de morbilidad y mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) en la población objeto de estudio.¹¹

1.7.3. A nivel metodológico

La elaboración del presente trabajo permitió recabar información valiosa ya que se pretende buscar estrategias para que los niños menores de un año se beneficien de las vacunas de acuerdo a las normas técnicas del PAI, por lo tanto este estudio responderá a metodologías que se emplearan en el contexto investigativo para contribuir a la identificación de cuáles son los factores que predominan en el problema planteado.¹²

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

En Chiclayo, Sanchez Sampén J, Vera Santa Cruz L.¹³ en el 2013, “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru” tuvo como objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru. La población estuvo conformada por 40 madres adolescentes que tiene niños nacidos entre los meses de junio. La técnica de recolección de datos utilizada fue un cuestionario. Llegando a la siguiente conclusión: que el mayor porcentaje de las madres adolescentes del Centro de Salud de Túpac Amaru tienen un nivel de conocimiento deficiente con un 85%, seguido del regular con un 10% y bueno con un 5%. Por otro lado el mayor porcentaje de las madres adolescentes del Centro de Salud José Olaya tienen nivel de conocimiento deficiente con un 50%, nivel regular 25%, nivel bueno

20% y en el nivel de excelente con un 5%. Este antecedente de investigación orienta el estudio en la descripción del problema, razón por la cual fue de gran aporte.

En Ecuador, 2012, Insuasti Posso P¹⁴, desarrollaron un estudio titulado “cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir” cuyo objetivo fue Evaluar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir. La población fue 100 niños menores de 5 años. Para la recolección de datos utilizaron una encuesta. Las conclusiones demostraron que en la mayoría de las madres de los niños/as menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud, hay un déficit de conocimiento acerca de las enfermedades que previenen las vacunas, lo que demuestra que no hay una buena comunicación e información del personal hacia los usuarios.

Este antecedente de investigación presenta conocimientos deficientes de vacunación y una mala comunicación del personal hacia los usuarios.

En México, 2012, Lombardo, Hernández, Lucas¹⁵, desarrollaron un estudio titulado “Oportunidades perdidas de vacunación en la Consulta Externa de Pediatría” cuyo objetivo fue evaluar las oportunidades perdidas en vacunación y las causas de las mismas en la población que asiste a la Consulta Externa del Instituto Nacional de Pediatría. La población fue 250 pacientes, con mediana de edad de cuatro años, 57% masculino; 50.6% procedía del Distrito Federal

(DF). Para la recolección de datos utilizaron una encuesta. , Las conclusiones demostraron una proporción elevada de Oportunidades de pérdidas de vacunación (OPV) debidas principalmente a falsas contraindicaciones y la falta de información sobre las vacunas a los padres. Por estas razones se deben realizar programas de educación continua al personal de salud para reforzar dicha información.

Este antecedente de investigación presenta las coberturas insuficientes de vacunación para verificar la adecuada cobertura de inmunización.

En México, 2012 Ferreira¹⁶, desarrolló un estudio titulado “Cobertura de vacunación en niños y adolescentes: esquema completo, incompleto y no vacunación” cuyo objetivo fue evaluar cobertura de vacunación en niños y Adolescentes. La población fue 5 489 368 jóvenes Para la recolección de datos utilizaron una encuesta. , Los resultados demostraron. Información de 28 202 menores de 10 años, de los cuales 64.1% de los menores de un año, 64.2% de los de 15 a 23 meses y 53.5% de los de seis años y representan a una población de 1 294 445; 984 481 y 1 232 781 niños, respectivamente. De los 21 509 adolescentes de 10 a 19 años, 16 574 tenían entre 12 y 19 años, de estos 4 864 mostraron la cartilla o algún documento probatorio de vacunación.

Este antecedente de investigación forma parte del Programa de Atención a la Salud de la Infancia y de la Adolescencia, cuya gerencia y normatividad es responsabilidad del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y de la Adolescencia de la Secretaría de Salud.

En Lima, Gonzales Sotelo D¹⁷, en el 2011 desarrolló un estudio titulado “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”, tuvo como objetivo: determinar los 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. La población estuvo conformada por 44 madres con niños menores de 1 año. La técnica de recolección de datos utilizada fue la entrevista. Llegando a la siguiente conclusión: que el mayor porcentaje de las madres que asisten al consultorio de Enfermería a vacunar a sus niños refieren que los factores para el cumplimiento que están presentes está dado por el ingreso económico, la gratuidad de la aplicación de las vacunas y el trato del personal de Enfermería, seguido de un porcentaje considerable que expresan que están ausentes por la ocupación de la madre, contraindicación de la vacunación, y accesibilidad al servicio; lo cual puede repercutir negativamente ya que el niño estará expuesto a la adquisición de enfermedades inmunoprevenibles por vacunas, es decir desprotegido generando un gasto familiar mayor por descuido y secuelas irreparables que afectaran su crecimiento y desarrollo normal. Este antecedente de investigación es el más específico, en relación al estudio que se viene abordando, puesto que orienta a la metodología a seguir, puesto que el estudio más específico a seguir.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 Determinantes de la Salud según el modelo de Lalonde

Desde la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como “determinantes”. Varios modelos han intentado explicar la producción o pérdida de salud y sus determinantes. Entre los modelos clásicos, toma especial relevancia el modelo holístico de Laframbroise (1973), desarrollado por Marc Lalonde (1974), ministro de sanidad canadiense, en el documento Nuevas Perspectivas de la Salud de los canadienses

- Estilos de vida y conductas de salud (drogas, sedentarismo, alimentación, estrés, conducción peligrosa, mala utilización de los servicios sanitarios).
- Biología humana (constitución, carga genética, desarrollo y envejecimiento).
- Medio ambiente (contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural).
- Sistema de asistencia sanitaria (mala utilización de recursos, sucesos adversos producidos por la asistencia sanitaria, listas de espera excesivas, burocratización de la asistencia).

En el estudio me orienta a la identificación de los factores que influyen en el incumplimiento de la vacunación.¹⁸

2.2.2 Modelo de adopción de precauciones (PAPM, PRECAUTION ADOPTION PROCESS MODEL, de Weinstein y Sand Man,1992)

El PAPM surge como respuesta a las críticas del modelo TTM y como su alternativa dentro de los modelos basados en estadios. En este modelo se identifican siete estadios en el proceso seguido por una persona para cambiar una conducta, y que los autores explican como un proceso de adquisición de precauciones para proteger la salud:

1. Sin conciencia de riesgo: en un punto inicial, la persona no es consciente de la conducta a cambiar, ni del riesgo que corre si no la cambia (no tengo conocimiento de que fumar sea malo para mi salud).
2. Conciencia de riesgo: más adelante, la persona ha oído hablar de la conducta en cuestión, o del riesgo que implica mantenerla, pero no necesariamente está interesado en cambiarla (sé que fumar es malo para mi salud, pero esto no quiere decir que a mí me tenga que pasar nada negativo).
3. Indeciso-reconocimiento de la susceptibilidad: la persona en este estadio asume que es susceptible de ver afectada su salud y de que tendría que protegerse, y está considerando si quiere o no cambiar la conducta.
4. Decide no actuar: en este caso puede decidir no cambiar el comportamiento (sé que fumar es malo para mi salud, y que corro el riesgo de tener algún problema serio, pero hoy por hoy no quiero dejar de fumar).

5. Decide actuar: el individuo ha decidido cambiar la conducta.
6. Acción: en este estadio, la persona que ha decidido protegerse toma las precauciones necesarias para reducir el riesgo.
7. Mantenimiento: finalmente, si es necesario se mantienen las precauciones en el tiempo.

Este modelo se ha aplicado inicialmente a la prevención de la osteoporosis y a la vacunación de la hepatitis B y a testear, desde casa, la cantidad de radón ambiental (Weinstein, Rothman, y Sutton, 1998). La diferencia principal con el TTM es que, en este modelo, el paso de un estadio al siguiente no viene dado por períodos de tiempos, sino por la consecución de acciones concretas.¹⁹

2.2.3 El modelo de la promoción de la salud (Nola Pender):

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”.²⁰

2.3. BASES CONCEPTUALES:

2.3.1 Definiciones de la vacuna

La vacuna es la suspensión de microorganismos vivos (bacterias o virus), inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administradas inducen en el receptor una respuesta inmune que previene una determinada enfermedad.²¹

La vacuna procede del latín "vaccinus-a-um", "vacuno"; de "vacca-ae", "vaca" es un preparado de antígenos que una vez dentro del organismo provoca la producción de anticuerpos y con ello una respuesta de defensa ante microorganismos patógenos. Esta respuesta genera, en algunos casos, cierta memoria inmunitaria produciendo inmunidad transitoria frente al ataque patógeno correspondiente.²²

Según Becerra²³, las vacunas son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanas, provocan la generación de defensas (anticuerpos) que actúan protegiéndole ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

Por su parte Gonzales²⁴, define a la vacuna como el mejor desarrollo médico de la humanidad, porque previenen las enfermedades antes

de que éstas sucedan, al respecto es primordial destacar que la humanidad, especialmente miles de investigadores alrededor del mundo, viene desarrollando permanentes esfuerzos para provocar nuevas vacunas contra diversas enfermedades, las mismas que son padecimientos que son auténticos malestares de la salud humana.

2.3.2 Tipos de vacunas

Según el MINSA existen 5 tipos de vacunas son: monovalente, polivalente, combinada, conjugada, recombinantes.²⁵

2.3.2.1 Vacuna monovalente: Es la vacuna que contiene un solo serotipo de un micro organismo específico.

2.3.2.2 Vacuna polivalente: Es la vacuna que contiene varios serotipos de un micro organismo específico; por ejemplo Antigripal trivalente, antipolio, antineumocócica, entre otras.

2.3.2.3 Vacuna combinada: Es la vacuna constituida de 2 o más antígenos de micro organismos diferentes; por ejemplo: DPT.

2.3.2.4 Vacuna conjugada: La vacuna conjugada resulta de la combinación del antígeno (mucopolisacárido) con proteínas transportadoras, con el objeto de generar respuesta inmunológica en el menor de dos años.

2.3.2.5 Vacunas recombinantes: Es la vacuna compuesta por partículas proteicas producidas en células huésped, generalmente levaduras, en las que se ha insertado, por técnicas de recombinación de ADN, el material genético responsable de su codificación.

2.3.3 Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones

El programa nacional de inmunizaciones²⁶ existió en el Perú desde 1972 hasta el año 2001, año en que la actividad se incorporó dentro del programa de atención integral de salud del niño, con fecha 27 de julio del 2004 fue creada la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, con la finalidad de señalar la prioridad política, técnica y administrativa que el pueblo y Gobierno Peruano reconocen en las inmunizaciones.

En estos últimos años en el MINSA se ha evidenciado y emergido una justificación aún más poderosa como teoría y evidencia indicando que la buena salud en una población condiciona el crecimiento económico, sugiriendo que el retorno económico de invertir en inmunizaciones está entre el 12 al 18%, poniéndose a la par de la educación básica como un instrumento de crecimiento económico y desarrollo.

Estas estimaciones sugieren que expandir el acceso a la inmunización y o vacunación podría desencadenar un espiral de salud y riqueza, contribuyendo a que los países salgan de la pobreza al mismo tiempo de promocionar una de las metas para el milenio señaladas por las Naciones Unidas.

2.3.4 Esquema de vacunación del Perú

Por su parte el MINSA definió el esquema nacional de vacunación, como la representación cronológica y secuencial para la

administración de las vacunas aprobadas oficialmente para el país, como parte de la política nacional de inmunizaciones²⁷.

2.3.5 Incumplimiento a la vacunación

El incumplimiento de la vacunación se da por muchas razones como por ejemplo: efecto de las vacunas, edad de la madre, sexo del niño, nivel de instrucción de madre, padre, o tutor, composición familiar, accesibilidad geográfica al Centro de Salud, accesibilidad administrativa, accesibilidad económica, entre otros.²⁸

2.3.6 Determinantes que influyen en el incumplimiento a la vacunación

2.3.6.1 Definición de los determinantes

Diversos aspectos conductuales originados en pautas culturales que no son parte del sistema médico tienen gran importancia en la determinación de los problemas de salud específicos que enfrentan los adolescentes, sus familias y los adultos. Por ejemplo: rechazo a las vacunas debido a las reacciones que pueden presentarse, considerando estas como enfermedad en el niño por lo que provoca que exista el abandono al esquema de inmunizaciones.²⁹

El conocimiento sobre el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños de madres adolescente tiende a limitarse cuando son edades tempranas donde se asume la maternidad, iniciando con la falta de experiencia en el cuidado del niño en todos los ámbitos y necesidades del menor, debido a un

cambio de patrones socioculturales en esta nueva etapa de su vida, he allí la importancia de una buena educación por parte de quienes laboramos en el área de salud, pues una buena información y educación a este grupo vulnerable mejoraría las condiciones y estilos de vida de las madres adolescentes. Una orientación sobre cuidados para los niños y niñas en relación a salud, le permitirá adoptar mejores actividades y firmes decisiones en el cuidado de la salud del Niño u otras acciones de promoción y prevención que la enfermera como parte del equipo de salud debe realizar a partir del conocimiento de la realidad en el que se desarrolla este grupo vulnerable.³⁰

2.3.6.2 Determinantes maternos que influyen al incumplimiento de la vacuna:

2.3.6.2.1 Determinante demográfico: se considera la fecha de nacimiento, el lugar de procedencia, número de hijos, tiempo para trasladarse caminando hacia el establecimiento de salud de cada entrevista.³¹

2.3.6.2.2 Determinante cultural: Parte de un conjunto de creencias, valores, normas, ideas y conductas de los grupos sociales más desfavorecidos, como origen de las desigualdades en el estado de salud de los mismos. Se la designa también como "cultura de la pobreza" (los pobres tienen preferencia por conductas no saludables, estilos de vida insanos). Desde las ciencias de las conductas se ha considerado que el comportamiento

individual y los estilos de vida personales elegidos libremente constituyen una de las principales determinantes de la salud, y de las diferencias entre los individuos y entre los grupos integrantes de la sociedad.³²

2.3.6.2.3 Determinante social: Comprende al sistema social, las comunidades, la familia, Que contribuyen de manera positiva o negativa en la formación del ser humano, está en relación a su nivel, estado civil, ocupación, participación en grupos sociales, participación dentro del establecimiento de salud.³³

CAPÍTULO III

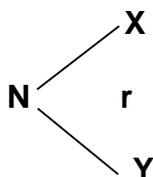
3 MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

- Según la intervención del investigador, el presente estudio fue observacional porque hubo manipulación de las variables.
- Según la planificación de la medición de la variable de estudio fue prospectivo porque se recogieron datos según que ocurren los hechos.
- Por el número de mediciones de la variable de estudio fue transversal porque se realizó varias mediciones de una misma variable de estudio.
- Según el análisis y alcance de los resultados el estudio fue de tipo correlacional por cuanto se determinó la relación entre las variables planteadas.

3.2 DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño para la presente investigación es el correlacional, tal como se presenta en el siguiente esquema:



DONDE:

N = Muestra

X =Determinantes materno

Y =Incumplimiento de Vacunación

r = Relación de las variables en estudio

3.3 POBLACIÓN

La población estuvo constituida por todas las madres con niños menores de un año de la localidad de Malconga durante los meses marzo a mayo del 2016, siendo un total de 56 niños, según el registro nominal de vacunación del Puesto de Salud de Malconga.

3.4 MUESTRA Y MUESTREO

3.4.1 Unidad de análisis

Madre con niños menores de 1 año, usuarios de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones.

3.4.2 Unidad de muestreo

Madre con niños menores de 1 año usuarios de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones.

3.4.3 Marco muestral

Registro nominal de vacunación de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones del Puesto de Salud de Malconga.

3.4.4 Tamaño de la muestra

Por ser una población pequeña, se trabajó con toda la población por lo que se considera como población muestral.

3.4.5 Tipo de muestreo

Se aplicó un muestreo probabilístico, porque todas las unidades de estudio tienen la misma probabilidad de ser elegido para ser la muestra.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN

Para el presente estudio se aplicó la técnica de entrevista con su instrumento Guía de Entrevista, según el siguiente detalle:

- **Guía de entrevista a las madres con niños menores de un año: (anexo 02).** El instrumento tiene 19 reactivos, clasificado en 5 dimensiones: incumplimiento a la vacunación (1 reactivo), determinante demográfico (6 reactivos), determinante cultural (6 reactivos), determinante social (6 reactivos).

Lo cual fueron medidos como:

- 0 a 2 sin riesgo
- 3 a 6 con riesgo

- **Ficha de verificación de motivos de incumplimiento de vacunación:(anexo 03)** Este instrumento tiene 14 reactivos: con respuestas dicotómicas de (sí o no), Para identificar el motivo de incumplimiento de vacunas.

3.5.1 Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Validez por jueces: Tanto la entrevista sociodemográfica y la ficha informativa (creadas) se sometieron a un juicio de expertos; con el afán de realizar la *validez de contenido*, para determinar: en el instrumento, el grado de representatividad del constructo.

Dicho de otra manera, los expertos determinaron hasta dónde los ítems de los instrumentos eran representativos del constructo y la idoneidad de las variables de caracterización. Para lo cual se procedió de la siguiente manera:

1. La validación fue realizada a través de la apreciación de 05 jueces, los cuales contaban con atributos especiales como ser expertos en investigación y trabajadores en el área de inmunización. Los cuales calificaron los ítems de la entrevista sociodemográfica y la ficha informativa, en términos de relevancia, claridad en la redacción y no tendenciosidad en la formulación de los ítems.

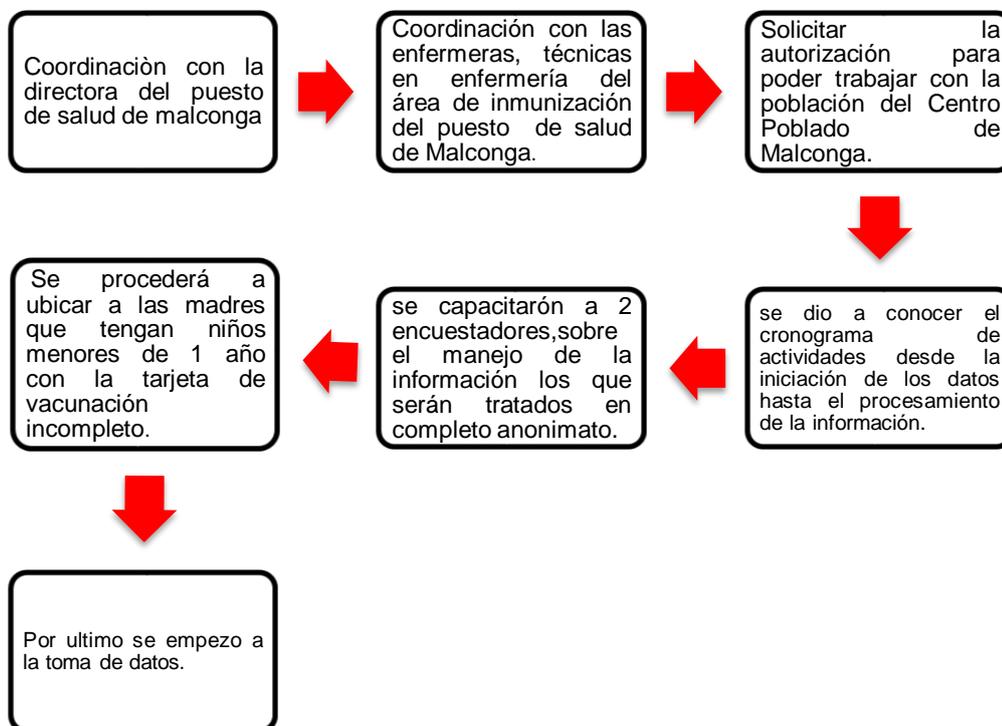
2. Cada experto recibió suficiente información escrita acerca del propósito del estudio; objetivos e hipótesis, operacionalización de las variables, y los instrumentos y ficha informativa por medio de la matriz de consistencia.
3. Los expertos nos dieron a conocer sus distintos puntos de vista, en donde se tomaron en cuenta las apreciaciones del instrumento respecto de cada ítem. En la encuesta sociodemográfica la mayoría de expertos concordaron en sus observaciones donde hubo coincidencia favorable, se les catalogó como congruentes, claros y no son tendenciosos quedando incluidos en el instrumento; algunos de los ítems donde hubo observaciones salvables fueron revisados, reformulado, asimismo quedaron excluidos algunos ítems donde no hubo coincidencia de los expertos.

Finalmente, los 05 expertos consideraron válido mi instrumento y también consideraron pertinente la aplicación de la ficha informativa para variables de caracterización. Con ello se logró la validez por jueces.

Validez racional: Consistió en la revisión de los antecedentes con el respectivo autor de manera que los conceptos a medir ya no son provisionales ni vagos.

3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FLUXOGRAMA



3.7 ELABORACIÓN DE DATOS

- **Revisión de los datos:** se examinó en forma crítica cada uno de los instrumentos que se utilizaron y se hizo control de calidad a fin de hacer las correcciones necesarias.
- **Codificación de los datos:** se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos de acuerdo a las respuestas en los instrumentos respectivos, según las variables del estudio.
- **Clasificación de los datos.** Se ejecutó de acuerdo a las variables de forma categórica, numérica y ordinal.
- **Presentación de datos.** Se presentó los datos en tablas académicas y en gráficos de las variables en estudio.

3.8 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Análisis descriptivo: Se realizó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio.

Análisis inferencial: Se consideraron los siguientes pasos:

Para la contrastación de las hipótesis se utilizará la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.

3.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para fines de investigación se consideraron los principios éticos de enfermería en materia de investigación, y serán las siguientes.

- **Beneficencia**, se respetó este principio, porque conto con soporte profesional para cuando exista alguna negatividad de parte de las madres.
- **No maleficencia**, se presentó este principio, porque no se punieron en riesgo la dignidad y bienestar de los participantes, ya que la información fue de carácter confidencial.
- **Autonomía**, se respetó este principio considerando que el participante se pueda retirar en cualquier momento de la investigación.
- **Justicia**, este principio se respetó, ya que se les explico el seguimiento del trabajo.

CAPÍTULO IV

4 ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla. 1. Determinante demográfico de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016.

DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS	n=56	
	N	%
Grupo etario		
De 16 a 18 años	12	21,1
De 19 a 24 años	11	19,3
De 25 a 30 años	13	22,8
Más de 30 años	20	35,1
Caserío de Malconga		
Vilcabamba	13	22,8
Cachuna	6	10,5
Sariapampa	8	14,0
Shairicancha	6	10,5
Llanquipampa	11	19,3
Cancalla	5	8,8
Ayguahuanca	7	12,3
N° De hijos		
1	13	23,2
2	16	28,6
3	11	19,6
Más de 3	16	28,6
N° De hijos menores de 1 año		
1	54	96,4
2	2	3,6
Quien lleva a su hijo para su vacunación		
Madre	51	91,1
Padre	1	1,8
Tía	1	1,8
Hermana mayor	3	5,4
Cuanto tiempo demora caminando para trasladarse a su establecimiento de salud		
De 11 a 20 minutos	12	21,4
Más de 20 minutos	44	78,6

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

En la tabla de determinantes demográficos maternos se observa que el grupo etario que más predomina es el de más de 30 años con una proporción de 35,1 % (20), seguido de 16 a 18 años con una proporción de 21,1 % (12). En relación al caserío se encontró que la mayor proporción viven en Vilcabamba con un porcentaje de 22,8 % (13), seguido de Llanquipampa con una proporción de 19,3 % (11). Según el número de hijos el que predominan más es de 3 hijos con 28,6 % (16). Referente a la persona encargada de llevar al niño para recibir su vacuna la que más predomina es la madre con una proporción de 91,1 % (51), seguido por la hermana mayor con una proporción de 5,4 % (3). Así mismo el tiempo que demora para trasladarse a su establecimiento de salud el que más predomina es Más de 20 minutos 78,6 % (44), seguido De 11 a 20 minutos 21,4 % (12).

Tabla. 2. Determinante cultural de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

Determinante cultural	n=56	
	N°	%
Grado de instrucción		
Sin estudios	12	21,4
Primaria incompleta	25	44,6
Primaria completa	12	21,4
Secundaria incompleta	6	10,7
Secundaria completa	1	1,8
Religión		
Católico	31	55,4
Evangélico	24	42,9
Mormón	1	1,8
Percepción de importancia de vacunas para prevenir enfermedades		
Sí	54	96,4
No	2	3,6
Definición de vacuna		
Correcta	6	10,7
Incorrectas	50	89,3
Tipos de vacunas		
Correcta	3	5,4
Incorrectas	53	94,6
Función de las vacunas		
Correcta	3	5,4
Incorrectas	53	94,6

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

En la tabla determinante cultural se observa que el grado de instrucción que más predomina es primaria incompleta con una proporción de 44,6 % (25), seguido de sin estudios y primaria completa con una proporción de 21,4 % (12). En relación a la religión el que más predomina son Católicos con una proporción de 55,4 % (31), seguido de evangélicos con una proporción de 42,9 % (24). Referente a la percepción de importancia de vacunas para prevenir enfermedades casi el 100 % (54) consideran que sí. En cuanto a la definición de la vacuna solo un 10,7% (6) contesto correctamente referente al Tipo de vacunas y la función de las vacunas se evidencia que casi el 100% contesto incorrectamente.

Tabla 3. Determinante social de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

Determinante social	n=56	
	N	%
Estado civil		
Soltero	11	19,6
Casado	3	5,4
Viudo	6	10,7
Divorciado	6	10,7
Conviviente	30	53,6
Ocupación		
Ama de casa	20	35,7
Agricultora	23	41,1
Lavandera	12	21,4
Otros	1	1,8
Usted participa en grupos sociales		
Si	50	89,3
No	6	10,7
Usted tiene alguna participación dentro del establecimiento de salud		
Si	27	48,2
No	29	51,8
Considera que el horario de atención en el puesto de salud es el adecuado		
Si	47	83,9
No	9	16,1
Considera que la información que le brinda el personal de salud es adecuada		
Si	34	60,7
No	22	39,3

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

En la tabla determinante social se observa que el estado civil que más predomina es conviviente con una proporción de 53,6 % (30) y soltero con una proporción de 19,6 % (11). En cuanto a la ocupación el que más predomina es agricultora con una proporción de 41,1% (23), seguido de ama de casa con una proporción de 35,7% (20). Referente a la participación en grupos sociales los que predominan más son casi 100% (50). Así mismo si tienen alguna participación dentro del establecimiento de salud los que predominan más son 83,9%(47). Según la consideración que el horario de atención en el puesto de salud es adecuado son casi el 100%(47). En cuanto si consideran que la información que brinda el personal de salud es adecuada los que predominan más son 60,7 % (34) y no con una proporción de 39,3% (22).

Tabla 4. Riesgo de Determinantes maternos para el incumplimiento del esquema de vacunación con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

Riesgo de Determinante maternos	n=56			
	Si		No	
	N	%	N	%
Demográfico	51	91,1	5	8,9
Cultural	56	100,0	0	0
Social	53	94,6	3	5,4

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

En la tabla Riesgo de Determinante maternos para el incumplimiento del esquema de vacunación con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga se observa que casi el 100% de madres en estudio presentan riesgos demográficos y sociales y el 100% presenta riesgo cultural.

Tabla 5. Motivos de incumplimiento del esquema de vacunación de las madres con niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.

MOTIVOS DE INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN	n=56			
	SI		NO	
	Nº	%	Nº	%
Falta de tiempo	55	98,2	1	1,8
Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación	52	92,9	4	7,1
Falta de información de vacunas	53	94,6	3	5,4
No hubo quien llevara al niño a vacunar	49	87,5	7	12,5
Olvido de vacunar u olvido de la cita.	47	83,9	9	16,1
Llegaba tarde a vacunar	32	57,1	24	42,9
Cree que una dosis es suficiente	9	16,1	47	83,9
No creo que la vacuna proteja	12	21,4	44	78,6
Miedo al dolor	53	94,6	3	5,4
Miedo a efectos secundarios	48	85,7	8	14,3
Experiencia personal con efectos secundarios	15	26,8	41	73,2
Prohibición paterna	7	12,5	49	87,5
Negación personal	4	7,1	52	92,9
Dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna	42	75,0	14	25,0

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

En cuanto a Los motivos de incumplimiento del esquema de vacunación los que más predominan son: por falta de tiempo con una proporción de 98,2% (55), seguido por Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación con 92,9% (52), así mismo por falta de información de vacunas casi el 100% (52), no hubo quien llevara al niño a vacunar con una proporción de 87,5% (49), referente al olvido de vacunar u olvido de la cita de casi el 100% (47), así mismo los que llegaban tarde a vacunar a sus hijos el 57,1% (32) , además los que tienen miedo al dolor con casi el 100% (53), referente a los que tienen miedo a efectos secundarios con una proporción de 85,7% (48) y por último los que tienen dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna con casi el 100% (42).

4.2 RESULTADOS INFERENCIAL

Tabla 6. Determinantes maternos demográficos y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.

Determinantes Demográficos	Esquema de vacunación incompleta				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si		No		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Sin Riesgo	3	5.4	2	3.6	5	8.9	1,441	0,251
Con Riesgo	42	75.0	9	16.1	51	91.1		

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

Al realizar el contraste de los determinantes materno demográfico y el esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016 se observa que no existe asociación significativa porque la prueba del chi-cuadrado dio un valor de 1,441 y su nivel de significancia es mayor de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna que Los determinantes maternos demográficos influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016, y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 7. Determinantes maternos culturales y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.

Determinantes culturales	calendario de vacunación incompleta				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si		No		N°	%		
	N°	%	N°	%				
sin riesgo	5	8.9	0	0	5	8.9	1,342	0,320
con riesgo	40	71.4	11	19.6	51	91.1		

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

Al realizar el contraste de los determinantes materno cultural y el esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016 se observa que no existe asociación significativa porque la prueba del chi-cuadrado dio un valor de 1,342% y su nivel de significancia es mayor de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna que Los determinantes maternos culturales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016, y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 8. Determinantes maternos sociales y esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016.

Determinantes sociales	calendario de vacunación incompleta				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si		No		N°	%		
	N°	%	N°	%				
sin riesgo	3	5.4	0	0	3	5.4	0,775	0,512
con riesgo	42	75.0	11	19.6	53	94.6		

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

Al realizar el contraste de los determinantes materno social y el esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016 se observa que no existe asociación significativa porque la prueba del chi-cuadrado dio un valor de 0,775% y su nivel de significancia es mayor de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis alterna que Los determinantes maternos sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016, y se acepta la hipótesis nula.

Tabla 9. Determinantes maternos y Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016”.

Determinante Maternos	Esquema de vacunación incompleta				Total		Prueba de chi-cuadrado	Significancia
	Si		No		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Sin Riesgo	0	0	1	1,8	1	1,8	0,249	0,804
Con Riesgo	44	78,5	11	19,6	55	98,6		

Fuente: guía de entrevista sociodemográfica de las madres con niños menores de 1 año en estudio.

Al realizar el contraste de los Determinantes materno y el Esquema de vacunación incompleta de niños menores de 1 año del puesto de salud de Malconga Huánuco-2016, se observa que no existe asociación significativa porque la prueba del chi-cuadrado dio un valor de 0,249 y su nivel de significancia es mayor de 0,05, por lo que se rechaza la hipótesis general de investigación que Los determinantes maternos: demográficos, sociales y culturales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016, y se acepta la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

5 DISCUSIÓN

5.1 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados encontrados en los determinantes demográficos muestran que el grupo etario que más predomina es el de mayor de 30 años, Según el número de hijos los que predominan más son de 2 y 3 hijos y el 100% tienen solo un niño menor de 1 año, estos resultados difieren con los resultados encontrados por Valdivia³⁴ en su trabajo de investigación donde concluye que las madres de niños menores de dos años edad entre 20-34 años (74,7%); tener 1-2 hijos (74,7%); referente a los resultados encontrados en los determinantes culturales muestran que el grado de instrucción que más predomina es primaria incompleta, seguido de conocimientos e importancia sobre las vacunas, además otros estudios muestran que los resultados difieren con los resultados encontrados por Upiachihua³⁵ en su trabajo de investigación donde concluye el 64.9%(100) madres tiene edades que oscilan entre 20 y 30 años y 16,2% (25) entre 31 a 45 años. En cuanto al número de hijos el 59,2% (92) de las madres tuvieron entre 2 a 3 hijos y el 11,1% (17) tuvieron entre 4 a más hijos. así mismo los resultados encontrados de determinantes sociales fueron: estado civil conviviente con 53,6%, ocupación agricultora 41,1%, estos resultados difieren con los resultados encontrados por Valdivia³⁶ en su trabajo de investigación donde concluye que el nivel de instrucción secundaria (54,9%); estado civil casado/conviviente (76,9%); por

consiguiente estos resultados difieren con los resultados encontrados por Upiachihua³⁷ con respecto al lugar de procedencia se observa que el 75,3% (116) proceden de la zona urbano-marginal, mientras que un 7,2 (11) de la zona urbana.

En cuanto a Los motivos de incumplimiento del esquema de vacunación los que más predominan son: por falta de tiempo con una proporción de 98,2% (55), seguido por Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación y por falta de información de vacunas casi el 100% (52), no hubo quien llevara al niño a vacunar con una proporción de 87,5% (49), referente al olvido de vacunar u olvido de la cita de casi el 100% (47), además los que tienen miedo al dolor con casi el 100% (53), referente a los que tienen miedo a efectos secundarios con una proporción de 85,7% (48) y por último los que tienen dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna con casi el 100% (42). Lo que difiere con los resultados encontrados por Landázuri y Novoa³⁸ en su trabajo de investigación donde concluye que las razones de las madres para no cumplir el esquema de vacunación son diversas: porque luego de la aplicación de la vacuna el niño enferma, falta de tiempo y el trabajo limita que las madres de familia tengan tiempo suficiente para cumplir con las citas de las vacunas. Por consiguiente lo que concuerda con los resultados encontrados por Juhász³⁹ en su trabajo de investigación que el 56.9 % no conoce cuáles son las enfermedades que previenen las vacunas; motivos de no vacunación y creencias: olvido de vacunar (22.2 %), trabajo materno (8.3 %), falta de comprensión de la tarjeta (1.4%, respectivamente).

CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos y resultados obtenidos en este trabajo de investigación, se plantean las siguientes conclusiones:

- Se determinó que las madres con niños menores de un año atendidos en el Puesto de Salud de Malconga predominantemente tienen incompleto el esquema de vacunación de su hijo (80,4 %) y la mayoría de habitantes tienen dificultad con más de 20 minutos para llegar caminando al puesto de salud (80,4 %).
- Los determinantes demográficos predominantes en las madres con niños menores de un año atendidas en el Puesto de Salud de Malconga, fueron: Edad más de 30 años (35,1%); referente al número de hijos 2 y 3 con (28,6%) y el 100% tienen solo un niño menor de 1 año.
- Los determinantes culturales predominantes en las madres con niños menores de un año atendidas en el Puesto de Salud de Malconga fue el grado de instrucción primaria incompleta (44,6%).
- Los determinantes sociales predominantes en las madres con niños menores de un año atendidas en el Puesto de Salud de Malconga, fueron: estado civil conviviente (53,6%); ocupación agricultura (41,1%).

Se comprobó que no existe relación entre los determinantes: demográfico, social y cultural con el incumplimiento del esquema de vacunación porque posiblemente existen otros ítems en el estudio.

Sin embargo las madres en estudio manifestaron que los motivos de incumplimiento del esquema de vacunación que más predominan son: por falta de tiempo con una proporción de 98,2%, seguido por Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación con 92,9% (52), así mismo por falta de información de vacunas casi el 100% (52), no hubo quien llevara al niño a vacunar con una proporción de 87,5% (49), referente al olvido de vacunar u olvido de la cita de casi el 100% (47), así mismo los que llegaban tarde a vacunar a sus hijos el 57,1% (32) , además los que tienen miedo al dolor con casi el 100% (53), referente a los que tienen miedo a efectos secundarios con una proporción de 85,7% (48) y por último los que tienen dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna con casi el 100% (42).

RECOMENDACIONES

- Al establecimiento de salud que implemente la guía educativa para que los usuarios se informen y concienticen de la importancia de la inmunización y de las enfermedades que previene la administración de cada una de las vacunas.
- Que se actualice constantemente a los Profesionales de Salud y todo el Personal que labora en el mismo, enfocándose en el cumplimiento del esquema de vacunación de acuerdo al Ministerio de Salud.
- Que el profesional de enfermería mantenga un control y seguimiento del cumplimiento de inmunizaciones, para planear visitas domiciliarias, a quienes transcurrida la fecha no acuden a la cita.
- Educar a las madres sobre la importancia y cuidado del carné de vacunación ya que es un documento útil e importante que permite evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños/as, además ayuda al control, seguimiento y registro de la vacunación.
- A los estudiantes de enfermería que brinden charlas educativas a los padres de familia y cuidadores acerca de la importancia de las vacunas y que estén al tanto de las fechas correspondientes que tienen sus niños para llevarlos a vacunar.
- Que la escuela profesional de enfermería alertan a las Instituciones de Salud la necesidad de ampliar las acciones de promoción de la salud, priorizando la educación y mejora de conocimientos, especialmente de grupos vulnerables como las madres adolescentes; por lo que los proyectos educativos, constituyen una alternativa para el correcto cumplimiento del esquema de vacunación, mejorando los conocimientos y aumentando las expectativas en la lucha contra las enfermedades inmuno prevenibles y mejorar la calidad de vida de las personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maxi PA, Narváez MJ, Narváez VM. Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I del centro de salud n° 1 azogues [Tesis previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Ecuador. Universidad de Cuenca; 2014.
2. Ministerio de Salud. Inmunizaciones. [Internet] 2014. Disponible en:http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/vacunacion/archivos/Plan_SVA_2014.pdf.
3. Insuasti PP. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir [tesis de obtención del título de licenciada en enfermería] Ecuador. Universidad técnica del norte; 2012.
4. Maxi PA, Narváez MJ, Narváez VM. Op. Cit. p.16
5. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 510-2013-MINSA [Internet] 2013, disponible en: http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Eschema%20Nacional/20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf.
6. Insuasti PP. Op. Cit. p.17
7. Ibid, p.19_20
8. Gonzales Sotelo D, "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" [Para optar el Título de

Especialista en Enfermería Pediátrica], Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.

9. Ministerio de Salud. Op. Cit. p.21
10. Gonzales Sotelo D. Op. Cit. p.14
11. Garcia AG, Villamar CJ. Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del ministerio de salud pública en los menores de dos años que acuden al sub centro de salud colón [consultado 5 mar 13]. Disponible en: <http://repositorio.utm.edu.ec/handle/123456789/657>
12. Garcia AG, Villamar CJ. Op. Cit. p.18
13. Sanchez S, Vera SC. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru. [Internet] 2013. Disponible en: http://www.pead.uss.edu.pe/ojs/index.php/rsvs/article/viewFile/1111/pdf_7
14. Insuasti PP. Op. Cit. p.13
15. Lombardo E., Hernández H., Lucas E., oportunidades de pérdidas de vacunación en la consulta externa de pediatría.[internet] [consultado may y jun 12]. Disponible en : www.nietoeditores.com.mx,vol=33
16. Ferreira Guerrero E. Cobertura de vacunación en niños y adolescentes en México: esquema completo, incompleto y no vacunación. [Internet] [Consultado 30 de nov del 12] Disponible en: cielo2219@gmail.com

17. Gonzales Sotelo D. Op. Cit. p.7
18. Universidad de Sevilla. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico [Internet] 2014. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
19. Guillamón Cano, N. modelos teóricos y técnicas de intervención en psicología clínica y de la salud [internet]. 1992. disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/Guia_de_intervencion_en_psicologia_de_la_salud_en_la_SIC_\(Modulo_1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/Guia_de_intervencion_en_psicologia_de_la_salud_en_la_SIC_(Modulo_1).pdf)
20. Nola Pender. El cuidado [Internet]. 2012. Disponible en: <file:///G:/%C2%A0/TEMAS%20PARA%20TESIS/EI%20Cuidado%20%20NOLA%20PENDER.htm>
21. Ministerio de Salud. Op. Cit. p.4
22. Ibid, p.26_27
23. Becerra M, Barreras de acceso al Programa Ampliado de Inmunizaciones, de la población infantil asistente a las casas vecinales de Tibabita y Horizontes de la localidad de Usaquén [tesis de Magister en Salud Pública], Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia Facultad de Medicina; 2011
24. Gonzales Sotelo D. Op. Cit. p.23
25. Ministerio de Salud. Op. Cit. p.6
26. Ministerio de Salud. Prevención para la salud. [Internet]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7.
27. Ministerio de Salud. Op. Cit. p.5

28. Ascarate Farias, Oliveira Soppi, Silva Casafuz, Sosa D'Angelo, Vivían Gallardo. 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.
29. Ascarate Farias, Oliveira Soppi, Silva Casafuz, Sosa D'Angelo, Vivían Gallardo. Op. Cit. p.35
30. Ibid, p.36_37
31. Ashqui Chacha, S. "Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la Parroquia Pasa perteneciente al Cantón Ambato provincia de Tungurahua [Internet]. 2013. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
32. Ashqui Chacha, S. Op. Cit. p.37
33. Ibid, p.38_39
34. Valdivia Reyes, K. Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años C. S. "San Francisco", [tesis de obtención del título de licenciada en enfermería], Tacna; Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2012.
35. Upiachihua Salinas, H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunización en lactantes Puesto de Salud I-2 "Masusa", [tesis de obtención del título de licenciado en enfermería], Punchana; Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.

36. Valdivia Reyes, K. Op. Cit. p.124
37. Upiachihua Salinas, H. Op. Cit. p.18
38. Diana Landázuri, Iralda Novoa. Factores Socioculturales que inciden en el incumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de 1 año en consulta externa en el Hospital “San Luis” [tesis de obtención del título de licenciada en enfermería], Ecuador; Universidad Técnica del Norte; 2010.
39. Juhász J. Propuesta de un programa educativo para la formación de actitudes preventivas ante el incumplimiento y retraso de la aplicación del esquema nacional de inmunización. comunidad “Santa Eduvigés”. Puerto la Cruz. [Tesis presentada como requisito parcial para optar al Grado de Especialista en Medicina Familiar]. Venezuela; Universidad de oriente núcleo de Anzoátegui; 2008.

ANEXOS

CODIGO

FECHA / /

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

Equipo de investigadores: BUENO MORALES, Mary Cruz, alumna de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académica Profesional de Enfermería-Huánuco.
Cel.: 996575724

Introducción / Propósito

El objetivo del estudio tiene como finalidad de identificar los factores maternos que influyen al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años en el puesto de salud de Malconga.

- **Participación**
Participaran las madres que tengan niños menores de 5 años del puesto de salud de Malconga.
- **Procedimientos**
Se le aplicara una guía de entrevista y una ficha informativa. Sólo se tomara un tiempo de 20 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación .No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio
- **Alternativas**
La participación en el estudio es de manera voluntaria .usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene el derecho.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de la institución participante.
- **Confidencialidad de la información**
Los datos que se obtengan a lo largo del presente estudio son totalmente confidenciales, de modo que sólo se emplearan para cumplir los objetivos antes descritos.
- **Problemas o preguntas**
Escribir al Email: Marycruz_19_93 @hotmail.com o comunicarse al cel.: 996575724
- **Consentimiento / Participación voluntaria**
Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.
- **Nombres y firmas del participante o responsable de la investigación**
Firma del participante:

.....
Firma del Entrevistado

.....
Firma de la Investigadora

CODIGO

FECHA / /

ANEXO 02
GUIA DE ENTREVISTA PARA LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN ESTUDIO.

TITULO DEL ESTUDIO: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia por favor se le pide que responda con sinceridad las preguntas que a continuación se la va a formular, tómese el tiempo que sea necesaria para analizar y responde.

Gracias por su colaboración

I. INCUMPLIMIENTO A LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

1. **¿Tiene completo el esquema de vacunación de su niño menor de 1 año?**
- a. Si
 - b. No

II. DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS

2. **¿Cuántos años cumplidos tiene a la fecha?**
- a. De 16 a 18 años
 - b. De 19 a 24 años
 - c. De 25 a 30 años
 - d. Más de 30 años
3. **¿De qué lugar es usted?**
- a. Paucar
 - b. Cachuna
 - c. Sariapampa
 - d. Shairicancha
 - e. Matamarca
 - f. Yanquipampa
 - g. Cancaya
 - h. Shismay
 - i. Tishgu
4. **¿Cuántos hijos tiene usted?**
- a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. Más de 3
5. **¿Cuántos hijos menores de un año tiene usted?**
- a. 1
 - b. 2
 - c. Más de 2
6. **¿Quién lleva a su hijo para su vacunación?**
- a. Yo misma (la madre)
 - b. Padre

- c. Tía
- d. Hermana mayor
- e. Otro

7. ¿Cuánto tiempo demora caminando usted para trasladarse hacia el establecimiento de salud?

- a. Menos de 10 minutos
- b. De 11 a 20 minutos
- c. Más de 20 minutos

III. DETERMINANTES CULTURALES

8. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Sin estudios
- b. Primaria incompleta
- c. Primaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Secundaria completa
- f. Superior incompleta
- g. Superior completa

9. ¿Qué religión profesa?

- a. Católico
- b. Evangélico
- c. Mormón
- d. Otros

10. ¿Considera que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades?

- a. Sí
- b. No

Conocimientos sobre las vacunas

11. La definición correcta de vacuna es:

- a. Es la suspensión de microorganismos vivos inactivos o muertos que al ser administradas inducen una respuesta inmune
- b. Es la suspensión de parásitos muertos que al ser administradas inducen una respuesta inmune
- c. Es la administración de microorganismos vivos que al ser administradas inducen una respuesta inmune
- d. Es la administración de microorganismos muertos que al ser administradas inducen una respuesta inmune

12. Los tipos de vacuna son:

- a. monovalente, polivalente, combinada, conjugada, recombinantes.
- b. toxoides, combinada, conjugada, antibióticos, polivalente.
- c. atenuados, polivalente, toxoides, combinada, monovalente.
- d. vivas, atenuadas, recombinantes, muertas, toxoides.

13. Las funciones de las vacunas son:

- a. Las vacunas son medicamentos biológicos que aplicados a personas sanas provocan defensas (anticuerpos) que actúan protegiéndole ante futuros contactos con los agentes infecciosos.

- b. Las vacunas es una de las medidas sanitarias que mayor beneficio ha producido y sigue produciendo a la humanidad, previenen enfermedades
- c. Las vacunas estimulan la producción de anticuerpos, que son las defensas contra una enfermedad determinada.
- d. Las vacunas han defendido a los niños de enfermedades graves por más de 50 años.

IV. DETERMINANTES SOCIALES

14. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltero
- b. Casado
- c. Viudo
- d. Divorciado
- e. Conviviente

15. ¿Cuál es su ocupación?

- a. ama de casa
- b. agricultora
- c. lavandera
- d. otros

16. ¿Usted participa en grupos sociales?

- a. Si
- b. No

17. ¿Usted tiene alguna participación dentro del establecimiento de salud?

- a. Si
- b. No

18. ¿Considera que el horario de atención en el puesto de salud es el adecuado?

- a. Si
- b. No

19. ¿Considera que la información que le brinda el personal de salud es adecuada?

- a. Si
- b. No

CODIGO

FECHA / /

ANEXO 03

GUIA DE ENTREVISTA DE MOTIVOS DE INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN PARA LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN ESTUDIO.

TITULO DEL ESTUDIO: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento al esquema de vacunación en niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016”

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia por favor se le pide que responda con sinceridad las preguntas que a continuación se la va a formular, tómese el tiempo que sea necesaria para analizar y responde.

Gracias por su colaboración

N°	MOTIVOS DE INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN	SI	NO
1	Falta de tiempo		
2	Falta de comprensión de la tarjeta de vacunación		
3	Falta de información de vacunas		
4	No hubo quien llevara al niño a vacunar		
5	Olvido de vacunar u olvido de la cita.		
6	Llegaba tarde a vacunar		
7	Cree que una dosis es suficiente		
8	No creo que la vacuna proteja		
9	Miedo al dolor		
10	Miedo a efectos secundarios		
11	Experiencia personal con efectos secundarios		
12	Prohibición paterna		
13	Negación personal		
14	Dudas sobre la eficacia y seguridad de la vacuna		

Anexo 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“DETERMINANTES MATERNOS QUE INFLUYEN EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, Huánuco 2016”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Técnicas
<p>Problema general ¿Cómo influyen los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?</p> <p>Problemas específicos</p>	<p>Objetivo general Establecer la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p>	<p>Hipótesis general H0: Los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales no influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p>	<p>Variable dependiente Incumplimiento al esquema de vacunación</p> <p>Variable independiente Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento al esquema de vacunación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes demográficos • Determinantes sociales • Determinantes culturales 	<p>Por la intervención del investigador, el presente estudio será observacional porque no habrá la manipulación de las variables.</p> <p>Para la planificación de la medición de la variable de estudio será prospectivo porque se recogen datos según</p>	<p>La población está constituida por todos las madres con niños menores de un año que viven en la localidad de Malconga, siendo un total de 56 niños, según el registro nominal de seguimiento de vacunación.</p> <p>Se aplica un muestreo probabilístico,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista para las madres con niños menores de un año en estudio. (anexo 2) • Entrevista de motivos de incumplimiento de vacunación para las madres con niños menores de un año en estudio. (anexo 3)

<p>¿Cómo influyen los determinantes maternos demográficos en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?</p> <p>¿De qué manera influyen los determinantes maternos culturales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar los determinantes demográficos de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>Establecer los determinantes culturales de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto</p>	<p>Hi: Los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>Hipótesis específicos</p> <p>H₁₁: Los determinantes maternos demográficos influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño</p>			<p>que ocurren los hechos.</p> <p>Por el número de mediciones de la variable de estudio es transversal porque se realizara varias mediciones de una misma variable de estudio.</p> <p>Para el número de variables analíticas es analítico porque plantea y pone a prueba la hipótesis y también se tienen dos</p>	<p>porque todas las unidades de estudio tienen la misma probabilidad de ser elegido para ser la muestra.</p>	
---	--	--	--	--	---	--	--

<p>del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?</p> <p>¿Cómo influyen los determinantes maternos sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?</p> <p>¿Qué otros aspectos maternos influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño</p>	<p>de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>Evaluar los determinantes sociales de la madre que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>Identificar otros aspectos maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios</p>	<p>menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>H_{a2}: Los determinantes maternos culturales influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>H_{i3}: Los determinantes maternos sociales influyen en el incumplimiento</p>			<p>variables en estudio.</p>		
--	---	---	--	--	------------------------------	--	--

<p>menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016?</p>	<p>del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p>	<p>del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016.</p> <p>H_{i4}: Existen otros aspectos maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--

**ANEXO 05
FORMATOS DE VALIDACIÓN**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Daysi Patricia Valles Solorzano,
 con DNI N° 22480757, de profesión
Licenciada en enfermería,
 ejerciendo actualmente como
enfermera asistencial, en la Institución
Puesto de Salud Ufava

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (encuesta), a 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 18 días del mes de
mayo del 2016

MINISTERIO DE SALUD
 P.S. UICUA

 Lic. Enf. Daysi Patricia Valles Solorzano
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 C.O.P. N° 20425

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Eler Borneo Cantalicio,
 con DNI N° 40613742, de profesión
LICENCIADO EN ENFERMERIA,
 ejerciendo actualmente como
DOCENTE INVESTIGACION, en la Institución
USH

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación

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

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

En Huánuco, a los 18 días del mes de
ABRIL del 2016


 MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO REGIONAL - HUANUCO
 RED DE SALUD - HUANUCO

Lic. Enf. Eler Borneo Cantalicio
 JEFE DE UNIDAD DE
 ESTADÍSTICA E FIRMA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

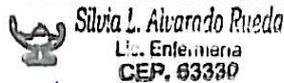
Yo, Silvia Alvarado Rueda.
con DNI N° 45831156, de profesión Enfermera,
ejerciendo Docente actualmente como Docente
Universidad de Huánuco, en la Institución Universidad de Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación

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

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

En Huánuco, a los 15 días del mes de Abril del 2016

Firma