

UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA
SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA
UNIVERSITARIA



TESIS

**“FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO
DE LA VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS. CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA – HUÁNUCO, 2019”**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRA EN
CIENCIAS DE LA SALUD, CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA Y
DOCENCIA UNIVERSITARIA

AUTORA: Janampa Delgado, Yaquelina

ASESORA: Palacios Zevallos, Juana Irma

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Salud pública, Salud ambiental

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Maestra en ciencias de la salud, con mención en salud pública y docencia universitaria

Código del Programa: P21

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41447136

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22418566

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0003-4163-8740

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523
2	Ortega Buitrón, Marisol Rossana	Doctora en ciencias de la salud	43107651	0000-0001-6283-2599
3	Jara Claudio, Edith Cristina	Doctor en ciencias de la educación	22419984	0000-0002-3671-3374

H

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE MAESTRA EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad de Huánuco, siendo las 04:00 horas del día 20 del mes de abril del año 2022, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunieron la sustentante y el Jurado Calificador mediante la plataforma virtual Google meet integrado por los docentes:

- Dra. Maria Luz Preciado Lara
- Dra. Marisol Rossana Ortega Buitrón
- Dra. Edith Jara Claudio

Nombrados mediante resolución N° 134-2022-D-EPG-UDH de fecha 11 de abril del 2022; para evaluar la tesis intitulada "**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA – HUÁNUCO, 2019**". Presentada por la Bach. **Yaquelina JANAMPA DELGADO**, para optar el grado de maestra en Ciencias de la Salud, con mención en Salud Pública y Docencia Universitaria.

Dicho acto de sustentación se desarrolla en dos etapas: exposición y absolución de preguntas procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros de jurado.

Habiéndose 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 **Aprobada** por **Unanimidad** con calificativo cuantitativo de **17** y cualitativo de **Muy Bueno**.

Siendo las 17:00 horas del día miércoles 20 del mes de abril del año dos mil 2022, los miembros del jurado calificador firman la presente acta en señal de conformidad.



PRESIDENTA

Dra. Maria Luz Preciado Lara



SECRETARIA

Dra. Marisol Rossana Ortega Buitrón



VOCAL

Dra. Edith Jara Claudio

DEDICATORIA

A Dios, por su infinita misericordia y por qué Él tiene el control de nuestras vidas.

A mi familia, por ser fuente de mi superación personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad de Huánuco, porque contribuyó en nuestros aprendizajes y en nuestra formación profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN.....	x
CAPÍTULO I.....	11
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción del problema.....	11
1.2. Formulación del problema.....	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivo general	14
1.4. Objetivos específicos	14
1.5. Trascendencia de la investigación	14
CAPÍTULO II.....	16
2. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de investigación	16
2.1.1. Antecedentes internacionales	16
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	17
2.1.3. Antecedentes locales.....	18
2.1.4. Determinantes de la salud	18
2.1.5. Modelo de atención integral de salud.....	19
2.1.6. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de . vacunación.....	20
2.2. Definiciones conceptuales del incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de cinco niños	20
2.2.1. Definición de vacuna	20
2.2.2. Esquema de vacunación	20

2.2.3.	Incumplimiento de vacunas	21
2.3.	Definiciones conceptuales de los factores del incumplimiento de la vacunación	21
2.3.1.	Definición de factor	21
2.3.2.	Factores del incumplimiento de vacunas	21
2.4.	Sistema de hipótesis	22
2.4.1.	Hipótesis general	22
2.4.2.	Hipótesis específicas	23
2.5.	Sistema de variables e indicadores	23
2.5.1.	Variable independiente:	23
2.5.2.	Variable dependiente:	23
2.6.	Operacionalización de variables	24
CAPÍTULO III		26
3.	MARCO METODOLÓGICO	26
3.1.	Tipo de estudio	26
3.1.1.	Enfoque	26
3.1.2.	Alcance	26
3.1.3.	Diseño	26
3.2.	Población y muestra	27
3.2.1.	Población muestral	27
3.2.2.	Delimitación geográfica – temporal y temática	28
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.4.	Técnicas para el procedimiento y análisis de la información	28
CAPÍTULO IV		30
4.	RESULTADOS	30
4.1.	Análisis descriptivo	30
CAPITULO V		40
DISCUSIÓN DE RESULTADOS		40
CONCLUSIONES		45
RECOMENDACIONES		47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		48
ANEXOS		58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales del niño menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	30
Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	31
Tabla 3. Incumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	32
Tabla 4. Factor creencias frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	33
Tabla 5. Factores cognoscitivos frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	34
Tabla 6. Factores actitudinales frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	35
Tabla 7. Factor creencias relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	36
Tabla 8. Factores cognoscitivos relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	38
Tabla 9. Factores actitudinales relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.	39

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	59
ANEXO 2. GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE LAS CARACTERISTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO	61
ANEXO 3. CUESTIONARIO DE LOS FACTORES DE RIESGO	63
ANEXO 4. FICHA DE VALORACIÓN DE LA VACUNACIÓN.....	64
ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO SEGÚN EL MODELO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS) DEL PERÚ	65

RESUMEN

Objetivo. Identificar los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.

Métodos. Fue un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo analítico, transversal y observacional. La población muestral fueron 129 unidades de estudio a las que se aplicó una guía de entrevista, un cuestionario de factores de riesgo, previamente validado. Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas. Se aplicó la prueba chi cuadrado y el *odds ratio* (OR) con un $p < 0,05$.

Resultados. Al analizar el incumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años, se halló que, el 64,4% (94) incumplieron con la vacunación. Al comparar el factor creencias de 15 variables, solo 10 de ellos fueron significativos, siendo la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, la de mayor riesgo (4 veces) para el incumplimiento de vacunación. En el factor cognoscitivo, de las cuatro variables, solo dos de ellas fueron significativas, la variable “conoce la edad de aplicación de las vacunas” representó alrededor de 2 veces riesgo para el incumplimiento de vacunación. Y, al comparar los factores actitudinales se evidenció de 8 variables analizadas, solo 5 de ellos, fueron significativos, la variable “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” representó 3 veces riesgo para el incumplimiento de vacunación.

Conclusiones. En el factor creencias, la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, el factor cognoscitivo “conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años” y el factor actitudinal “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas”, fueron los factores con mayor probabilidad de riesgos y con significancia estadística relacionados al incumplimiento de la vacunación.

Palabras claves. factores de riesgo, incumplimiento de la vacunación, inmunizaciones, niño.

ABSTRACT

Aim. Identify risk factors related to non-compliance with vaccination in mothers of children under 5 years of age, users of the Peru Korea Health Center, 2019.

Methods. It was a study with a quantitative approach, analytical, cross-sectional and observational. The sample population consisted of 129 study units to which an interview guide, a questionnaire of risk factors, previously validated, was applied. Ethical considerations were taken into account. The chi square test and the odds ratio (OR) were applied with a $p < 0.05$.

Results. When analyzing non-compliance with vaccination in children under 5 years of age, it was found that 64.4% (94) did not comply with vaccination. When comparing the belief factor of 15 variables, only 10 of them were significant, being the variable "vaccines have secondary effects for the child", the one with the highest risk (4 times) for non-compliance with vaccination. In the cognitive factor, of the four variables, only two of them were significant; the variable "knows the age of vaccination application" represented around 2 times the risk for non-compliance with vaccination. And, when comparing the attitudinal factors, it was evidenced of 8 variables analyzed, only 5 of them were significant, the variable "I consider a risk the fact that the child has to receive many vaccines" represented 3 times the risk for non-compliance with vaccination.

Conclusions. In the belief factor, the variable "vaccines have secondary effects for the child", the cognitive factor "knows the age of application of vaccines for children under five years old" and the attitudinal factor "I consider a risk the fact that the child has to receive many vaccines", were the factors with the highest probability of risks and with statistical significance related to non-compliance with vaccination.

Keywords. risk factors, non-compliance with vaccination, immunizations, child.

INTRODUCCIÓN

El estudio titulado “Factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.” Es una investigación de nivel relacional, por cuanto se aborda dos variables que fueron medidas con sus respectivos instrumentos de medición. Corresponde al tipo de investigación, observacional.

En este contexto, esta investigación fue diseñada en 5 apartados: problema de investigación, marco teórico, marco metodológico, resultados descriptivo y la comparación de las hipótesis, conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos .

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La creación de las vacunas sigue siendo un proceso largo y complejo que involucra la salud colectiva, pues permitió ahorrar costos y aumentar la efectividad de los tratamientos, ha reducido la incidencia de muchas enfermedades infecciosas (1). Tal como explican Galindo y Arroyo (2), las vacunas por contener un antígeno se aplican solamente a personas sanas es decir sin ningún con morbilidad para que continúen sanas.

Es preocupante que recientemente se haya evidenciado resistencia en la vacunación de niños en ciertos grupos de padres. Esto se debe a campañas grupales anti-vacunas e información no científica. difundida en diversas redes sociales (3). Frente a esta situación es importante que el sistema de salud, asegure la cobertura universal, priorizando sobre todo poblaciones vulnerables como lo son los niños. La cobertura de la vacunación asegura la supervivencia de la población inmunizada (4).

Las bajas coberturas de vacunación y los esquemas de vacunación incompletos representan un problema para los sistemas de salud, ello obedece a diversos factores como es una de ellas que la vacunación comienza tarde o fuera de tiempo, no hay información suficiente sobre el estado de vacunación y el personal de salud no tiene conocimientos sobre las contraindicaciones de la vacuna y la edad adecuada. (5), el déficit en conocimiento sobre las inmunizaciones que están destinadas a prevenir enfermedades inmune prevenibles, identificado varias causas sobre la educación y conocimiento en la población en general sobre las vacunas (6)

En cuanto a la gravedad del problema en estudio, uno de cada cinco niños menores de un año no recibe la dosis indicada de las vacunas básicas necesarias para sobrevivir y mantenerse saludables (7). La

Organización Mundial de la Salud (OMS), revela que a nivel internacional hay un promedio del 20% de niños y niñas que no están completamente inmunizados en el primer año de su vida, lo que conduce a una mayor morbilidad y mortalidad (8).

En el 2016, 19,5 millones de lactantes de todo el mundo no cuentan con acceso a los servicios de inmunización completa, a pesar que el programa de inmunizaciones es gratuita a nivel internacional, uno de ellos, la DTP. Se observa que del 60% de estos habitan en los siguientes 10 países: Angola, Brasil, entre otros (8).

En Lima, 2014, Aguilar, Machacca, Vásquez (9), evidenciaron que en las familias el 73,5% de las mamás no tienen la costumbre de inmunizar a los niños. En Huánuco en el 2016 Bueno (6), halló que, el 80,4 % faltaron completar el esquema de vacunación y el 19,6% evidenció un esquema incompleto de vacunación, la mayoría de ellos fue por la distancia del caserío (11), los factores socioeconómicos y culturales (12).

Recientemente, se ha demostrado que en otros estudios también evidenciaron la falta de educación sobre el contenido de las tarjetas de vacunación (6), el nivel de escolaridad de los padres, el número de hijos, estado civil, ocupación, salario, tiempo de espera en las citas programadas, actitud por parte del personal de salud frente al usuario, equipamiento, insumos, localización geográfica, educación sanitaria deficiente, falta de visitas domiciliarias etc. (13); la desinformación e inconsciencia que tienen las madres en relación al cumplimiento de inmunizar a sus hijos contra enfermedades prevenibles (14).

Otros aspectos preocupantes para la falta de cumplimiento de la vacunación es que el personal de salud no brinda información clara, precisa y completa de acorde al nivel cultural de los padres. Asimismo existe tiempo de espera excesivos, falta de citas, no aprovechamiento de las oportunidades, falta de explicación de las posibles reacciones adversas, que hacer frente a ellos, en consecuencia las madres de familia no optan por retornar al centro de salud. No existen un monitoreo

sostenido del esquema de vacunación, la rotación de turnos del personal de salud impide con la continuación de las actividades pendientes (15).

Los factores del incumplimiento de la vacunación limitan la entrada a los servicios de salud, exhibiendo a niños a un conjunto de patologías que se identifica por las infecciones y muy contagiosas (16). En el Perú se lleva a cabo cada año diversas Campañas de Vacunación, nombrada "Semana de Vacunación en las Américas" (SVA), dirigida a fomentar la igualdad en la aplicación de las vacunas y no excluir por ningún motivo la inmunización que lo único que trae es elevar las coberturas de la vacunación, para ello se tiene que reforzar el acceso gratuito a los programas del estado (17). Por ello resulta esencial priorizar con anticipación los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización; para intervenir sobre ellos, y así incrementar la cobertura y disminuir el riesgo a enfermar en los niños (13); se requiere la planificación de acciones a corto y a mediano plazo (18) de acuerdo a la realidad de cada ámbito geográfico (19, 20), en razón a ello se formuló las siguientes interrogantes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

“¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?”

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿El factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio?
2. ¿El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio?

3. ¿El factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio?

1.3. Objetivo general

“Identificar los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019”.

1.4. Objetivos específicos

1. Identificar si el factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .
2. Analizar si el factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .
3. Determinar si el factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .

1.5. Trascendencia de la investigación

Teórica

La inmunización es parte de las participaciones sanitarias de superior logro de costo eficiente para prevenir las enfermedades inmunoprevenibles. Esta medición se estima altamente beneficioso para promover la salud por esto es relevante el estudio de los factores que intervienen la falta de cumplimiento de la vacunación, el cual permitirá priorizar y adaptar las estrategias de vacunación y los planes operacionales para mejorar las coberturas de vacunación en el contexto de la promoción y prevención con énfasis en la atención primaria de la salud (21). Asimismo, la temática que se aborda en este estudio es concordante con las líneas de investigación de la Universidad de Huánuco.

Práctica

La inmunización es una principal acción autónomas del profesional de enfermería. Además, este estudio admitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en especial, realizar acciones específicas como la educación para la salud que faciliten lograr una mayor cobertura en vacunación y también el cumplimiento del calendario de inmunizaciones .

Académica

Esta investigación será de utilidad como antecedente para futuras investigaciones de superior alcance muestral y metodológico.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

En Ecuador, 2018, Sangoluisa et al. (22), desarrolló un estudio cuyo objetivo fue definir los causantes que alteran el desarrollo de la vacunación. La población estuvo conformada por 170 indígenas de la comunidad Chachis, concluyeron indicando que se encuentra en un inapropiado transcurso de vacunación en la población indígena Chachis incitado por factores socioculturales, lo que indica que la población no se encuentra preparado para afrontar enfermedades infecciosas que se pueden prevenir mediante la inmunización.

En El Salvador, 2018, Vásquez y Zelaya (23), realizó un estudio, en la cual concluyó que existe los factores sociodemográficos y culturales de incumplimiento de la Vacunación en los encargados de los niños los cuales eran: del campo, bajo grado de escolaridad y el desconocimiento sobre las vacunas en la población. Los factores institucionales agrupados al fenómeno de dicho estudio fueron: falta de vacunas en el Centro de Salud, y malos conocimientos de las primordiales contraindicaciones a la vacunación de parte del Personal de Salud de la Institución. La vacuna con la mayor falta de cumplimiento y retraso fue Neumococo 13 Valente, secundando la Triple Viral (en incumplimiento) y Pentavalente (en retraso) .

En Ecuador (Pajan) en el 2018 Solís, et al (7), ejecutaron un estudio, en la cual hallaron que, las madres son quienes llevan a sus hijos a las citas programadas con un porcentaje resaltante de 78%, el 21% de niños manifestaron una falta de incumplimiento del esquema de vacuna; de la misma forma, indicaron que solamente el 72% cumplen con las citas programadas para la vacunación, el 15% de los padres manifestaron que lo traen cuando se acuerdan de la vacunación.

En México en el 2016 Díaz, et al (24), desarrolló un estudio, cuyos resultados evidenciaron que la cobertura del esquema cumplido en los niños con menos de 1 año fue de 51.7% [rango: de 67.6%, de la vacuna pentavalente (PV), a 93.9%, la vacuna Bacillus Calmette-Guerin (BCG)]; en los de 12-23 meses fueron de 53,9% [rango: de 68.5%, para la inmunización de triple viral (SRP), a 98,3%, para la BCG], y en los de 24-35 meses, de 63.2% [rango: de 85.3%, la vacuna para el neumococo, a 98.6%, para la BCG]. Las variables agrupadas con el esquema incompleto fueron de edad de 2-5 meses, madre con menos de 20 años o persona que habla lengua indígena .

2.1.2. Antecedentes nacionales

En Trujillo en el 2017 Julca (25), evidenciaron que, las características sociodemográficas el promedio de edad fue de 29 años. Referente a las características económicas se alcanzó respecto a la variable nivel de ingreso; que el 60.8% de madres señaló que genera menos de S/500.00 mensuales. Los resultados de las características culturales fue que el 47.1% de madres indicaron de forma errónea que las vacunas los hace crecer sin enfermedades y vigorosos a sus niños. Con ilación a los de carácter institucional de madres que no cumplen con el cuadro de Vacunación, hallaron que alrededor del 30% de madres refirió que algunas ocasiones no hay vacunas; el 33.3% de madres señaló que no conoce de las siguientes vacunas. A sí mismo el 35.3% de madres manifestó que solo la una vez la enfermera le informo sobre el esquema de vacunación y alrededor del 20% no entendió la información y no aclaro sus dudas .

En Iquitos en el 2015, Upiachihua (26), desarrolló un estudio cuantitativo, en la cual concluyeron que, existió relación en cuanto al unión conyugal; edad de la madre; cantidad de hijos por padre de familia, lugar de origen, grado de instrucción, preparación educativa y la realización de forma completa del esquema de inmunizaciones; se evidencio que, no se acepta la hipótesis de investigación, es decir no hay

relación significativa la ocupación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

En Lima, 2014, Aguilar, Machacca, Vásquez (10), ejecutó un estudio cuantitativo, exploratorio, descriptivo, retrospectivo de corte transversal titulado “Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud”. Cuyo objetivo fue establecer las características de la población y cultura de las madres en sus niños de menos de 1 año que no cumplieron el Esquema de Vacunación, en el Centro de Salud Cerro la Regla . La muestra estuvo conformada por 83 madres, en la cual se les explicó de un cuestionario de 13 preguntas, que fue validado a través de juicio de expertos. Los resultados manifestaron que las más predominantes características fueron ocupación, condición civil, la distancia de la casa al establecimiento de salud y las creencias sobre las vacunas.

2.1.3. Antecedentes locales

En Huánuco en el 2016 Bueno (6), ejecutó un estudio cuyo objetivo fue fijar la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en la falta de cumplimiento del calendario de vacunación de infantes menores de un año que usan los servicios del Puesto de Salud . Concluyeron indicando que los indicadores referidos por las personas que incumplen con la vacuna a sus hijos los motivos primordiales para denegar la aceptación al programa de inmunización son: déficit en proporcionar información importante y a la vez e la distancia para llegar al centro de salud.

2.1. Bases teóricas

2.1.4. Determinantes de la salud

Según Cheesman (27), el estado de salud y enfermedad a mos forman un ciclo, Por un lado, está la salud y por otro lado existe las enfermedades, pero hay diferencias entre los dos. determinantes o

factores en este proceso, se determinan los factores de salud enfermedad, y estos factores son los determinantes del curso de la salud enfermedad. Se refiere a una serie de factores reguladores de la salud y la enfermedad en los individuos, grupos y comunidades, estos factores determinan la salud de la población al influir en la salud personal e interactuar en los diferentes niveles de la organización. Por tanto, a través de los principales determinantes de la salud, se reduce el impacto negativo de la enfermedad y se promueve la salud de la población (27).

Los sucesos para disminuir los factores determinantes son mediante la participación de todo el sector salud en particular de las enfermeras y requiere la acción inmediata de la comunidad, y requiere la presencia de los actores a nivel local regional y central. Dicha inclusión promueve e incentivar el desarrollo de actividades y redes para reunir, difundir de variar información, evaluar y formular políticas, estratificarlas y medirlas de forma adecuada con miras de mejorar las intervenciones a nivel sector salud (27).

El Informe Lalonde fue uno de los primeros estudios que planteo un marco comprehensivo para los determinantes de salud, inclusive los estilos de vida, el ambiente social y físico, la biología humana y los servicios de salud.

2.1.5. Modelo de atención integral de salud

Considera el derecho a la salud, Como persona, está formado por el cuerpo, espíritu, la interacción con la familia, sociedad, entorno y su propia cosmovisión. También, este modelo tiene como objetivo incluir a personas que tradicionalmente han sido retiradas de las decisiones sobre su propia salud. como los de ingreso, los grupos originarios y la población rural.

También resulta de importancia a través del diálogo y la reflexión, el respeto y el análisis igualitario, reconocer los conocimientos, creencias y prácticas de la medicina tradicional y su coordinación-esclarecimiento y /

o integración con la medicina académica para el cuidado de los demás. Como la salud es un derecho, el Estado está obligado a brindar atención de salud, por lo que debe organizarse de acuerdo con los requerimientos de salud de la población a atender, lo que significa trabajar la salud como vive la población²⁸).

2.1.6. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación

La norma técnica de salud tiene como objetivo establecer un calendario y cronograma de vacunación ordenado a nivel nacional para favorecer la intervención de las estrategias nacionales de inmunización. Su propósito es contribuir a la mejora de la salud de las personas mediante el control de enfermedades prevenibles. Las normas técnicas de higiene se aplican a todas las instituciones públicas y privadas del sector de la salud en el ámbito nacional (del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales, Gobiernos locales, Essalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, subsector privado y otros) (29).

2.2. Definiciones conceptuales del incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de cinco años

2.2.1. Definición de vacuna

Es un preparado diseñado para generar inmunidad frente a enfermedades estimulando la producción de anticuerpos. El método de vacunación más común es la inyección, aunque algunos se administran por la nariz o en aerosol oral (30).

2.2.2. Esquema de vacunación

Es un plan de vacunación completo que será inmunizado según el grupo etario y la edad del niño (según su edad) con el agente biológico correspondiente; el cronograma completo de parto tardío significa que el niño tiene su edad Esquema de vacunación completo, pero después de

la edad recomendada. Cuando un niño no presenta un calendario de vacunación correspondiente a su edad o la información biológica indicada, el calendario se considera incompleto. Finalmente, cuando la aplicación de biológicos se lleve a cabo dentro del mes siguiente a la fecha indicada (31), la aplicación de la vacuna se retrasará. El plan nacional de vacunación está organizado en orden cronológico, representando la administración del país de vacunas aprobadas oficialmente, lo cual es considerado parte de la política nacional de inmunización en Perú (32).

2.2.3. Incumplimiento de vacunas

Hay muchas razones para el incumplimiento de la vacuna, tales como: el efecto de la vacuna, la edad de la madre, el sexo del niño, el nivel de educación de la madre, el padre o el tutor, la composición familiar, la ubicación geográfica del centro de salud, gestión de accesibilidad entre otros (33) Las razones para el incumplimiento del control de salud infantil, ha realizado actividades educativas para promover y prevenir la salud infantil, ya sea planificada o espontánea para brindar consultas de enfermería durante visitas domiciliarias a ambos niños ante interrogantes planteados por los adultos (33).

2.3. Definiciones conceptuales de los factores del incumplimiento de la vacunación

2.3.1. Definición de factor

Son elementos, circunstancias o influencia que contribuyen a producir un resultado, como causa de una exhibición a definidos agentes, en unas determinadas condiciones (26).

2.3.2. Factores del incumplimiento de vacunas

A continuación, se presentan los factores considerados en el presente estudio:

2.3.2.1. Factor creencias

No existe un punto fijo sobre lo que significan las creencias, pero están entrelazadas y arraigadas en el entorno social y cultural. (34). “Las creencias se interpretan como un conjunto de sistemas (35). La mayoría de las cuales se basan en el subjetivismo indicado en la comprensión de la experiencia (36).

2.3.2.2. Factor cognoscitivo

Se refieren a todas las razones inherentes a los centros de salud que pueden prevenir, obstaculizar o influir en la motivación de las personas para participar o no en los centros de vacunación y cumplir con el programa de inmunización recomendado para sus hijos. Estos factores pueden expresarse como: accesibilidad al servicio, Agentes biológicos Disponibilidad, horario de atención, tratamientos que recibe el personal sanitario al recibir usuarios y responsable de vacunación, tiempo de espera, información sobre vacunas, etc (23).

2.3.2.3. Factor actitudinal

Conceptualmente, la actitud se refiere a una tendencia o tendencia psicológica organizada que se adquiere a partir de la experiencia personal, esta tendencia o tendencia hace que un individuo tenga una determinada respuesta a una persona o situación (37) (en nuestro caso a una vacuna).

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

H0: “Los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019 no son los factores creencias, cognoscitivos y actitudinales”.

Hi: “Los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019 son los factores creencias, cognoscitivos y actitudinales”.

2.4.2. Hipótesis específicas

Ha₁: El factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .

Ha₂: El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .

Ha₃: El factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños en estudio .

2.5. Sistema de variables e indicadores

2.5.1. Variable independiente:

“Factores de riesgo”

2.5.2. Variable dependiente:

Incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años

2.6. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensión	Subvariables	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Técnica o instrumento
Variable Dependiente Incumplimiento de la vacunación	Es el no cumplimiento con el calendario de vacunación de una o mas vacunas	Presencia de incumplimiento	Unidimensional	Sí No	Categorico	Nominal dicotómica	Ficha de valoración de la vacunación
Variable Independiente Factores de riesgo	Son elementos o circunstancias que contribuyen a la probabilidad de alcanzar un daño a la salud como consecuencia de una exposición a	Factor creencias	<ul style="list-style-type: none"> ● Las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño ● La vacunación podría causar invalidez al niño ● Las vacunas debilitan al niño ● Las vacunas contienen sustancias peligrosas. ● Las vacunas tienen efectos secundarios para el niño ● Mis principios religiosos me prohíben vacunar a mis hijos porque es obra del demonio ● El niño debe vacunarse cuando pasen los 5 años ● La vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas ● Igual existe riesgo de sufrir enfermedades, aun siendo vacunados ● Las vacunas de las clínicas son mejores que las del estado ● La vacunación es innecesaria para los niños porque las enfermedades son mandatos 	Sí No	Categorico	Nominal dicotómica	Cuestionario de factores de riesgo

	determinado agente		<p>divinos que debemos aceptar con resignación</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En el niño saludable es innecesaria la vacunación ● El cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades ● Las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes ● Las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades 				
		Factor cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce el calendario de vacunación ● Conoce los nombres de las vacunas ● Conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años ● Conoce los beneficios de las vacunas 	Sí No	Categorico	Nominal dicotómica	Cuestionario de factores de riesgo
		Factor actitudinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños ● La vacunación debería de ser obligatoria ● Tengo temor por las reacciones posvacunales ● Me preocupa que mi niño contraiga alguna enfermedad a causa de las vacunas ● Prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios ● Considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas ● El padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo ● Las vacunas causan mucha incomodidad y llanto al niño 	Sí No	Categorico	Nominal dicotómica	Cuestionario de factores de riesgo

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio

3.1.1. Enfoque

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo.

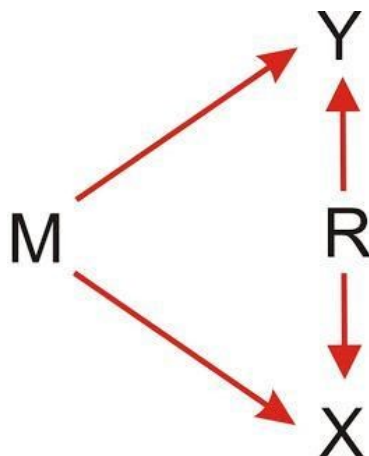
3.1.2. Alcance

El tipo de estudio corresponde, a los siguientes:

Tipo de estudio	Porque
Observacional	No hubo manipulación se variables, solo fueron observadas.
Prospectivo	Los datos fueron recolectados de una fuente primaria
Transversal	Los datos se recolectaron en un solo momento
Analítico	Se tuvieron dos variables analíticas.

3.1.3. Diseño

El diseño de investigación fue el diseño relacional.



Dónde:

M= Muestra

X= Factores de riesgo relacionados

Y = Incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años

R= Relación

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población muestral

Se trabajó con 146 madres de familia con niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea. En este caso se por ser una población pequeña se trabajó con la totalidad de la población.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Residan por más de tres años en la jurisdicción del Centro de Salud Perú Corea.	Cumplieron oportunamente con la vacunación de sus niños menores de 5 años
Madres que tuvieron niños menores de 5 años.	No aceptaron participar en el estudio
Hayan incumplido con la vacunación de sus niños por más de 3 oportunidades.	Madres con niños mayores de 5 años.

- **Unidad de análisis**

Madres de niños menores de 5 años

- **Unidad de muestreo**

Unidad seleccionada igual que la unidad de análisis.

- **Marco muestral**

Padrón nominal proporcionado por el Centro de Salud Perú Corea.

3.2.2. Delimitación geográfica – temporal y temática

- **a. Ubicación en el espacio.** El estudio se llevó a cabo en la jurisdicción del Centro de Salud Perú Corea.
- **b. Ubicación en el tiempo.** La duración del estudio fue durante el periodo del 2019-2020.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- Guía de entrevista de las características generales de la muestra en estudio (Anexo 01) .
- Cuestionario de factores de riesgo (Anexo 02) .
- Ficha de valoración de la vacunación (Anexo 03) .

a) Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de medición estuvieron sometidos a una validez cualitativa de contenido, en donde los instrumentos de medición estuvieron revisados por un juicio de 5 expertos en el tema de vacunación, esto permitió verificar si los contenidos de los instrumentos fueron coherentes. Luego se aplicaron encuestas pilotos a *15 mujeres de niños menores de 5 años, ajenas a la muestra en estudio* con la finalidad de armar una base datos para el cálculo de la confiabilidad, mediante la prueba KR de Richarson, obteniéndose un valor de 0, 82.

3.4. Técnicas para el procedimiento y análisis de la información

Para la aplicación del trabajo de campo, se solicitó el permiso respectivo a la dirección del Centro de Salud en estudio, las enfermeras a cargo del consultorio de vacunación, autorizaron la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

Antes de aplicar los instrumentos de recolección de datos se pidió el consentimiento informado de cada madre, quien fue informada sobre el objetivo general de nuestra investigación

Análisis y datos (prueba e hipótesis)

Para el análisis descriptivo, se analizaron los datos considerando el tipo de variable (categórica o numérica) y en el **análisis inferencial**, se realizó un análisis bivariado a través de una prueba no paramétrica de CHICUADRA para evaluar la relación entre las variables en estudio, además se calculó el OR (para medir el nivel de riesgo) tabulado en el SPSS V23.0. Para la significancia estadística se consideró un valor $p < 0,05$.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Datos generales del niño menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Datos generales del niño	n= 146	
	Fi	%
Grupo de edad en meses		
De 1 a 12 meses	52	35,6
De 13 a 24 meses	34	23,3
De 25 a 36 meses	17	11,6
De 37 a 48 meses	18	12,3
De 49 a 60 meses	25	17,1
Género		
Masculino	78	53,4
Femenino	68	46,6

En la tabla 1, acerca de la muestra los datos generales del niño menores de 5 años en estudio, se evidenció que, más de la tercera parte de los niños tuvieron de 1 a 12 meses [35,6% (52)]; 53,4% (78) fueron del género masculino.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Características sociodemográficas	n= 146	
	fi	%
Grupo de edad		
De 20 a 30 años	93	63,7
De 30 a 40 años	53	36,3
Grado de escolaridad		
Secundaria	78	53,4
Estudios superiores	68	46,6
Ocupación		
Ama de casa	87	59,6
Comerciante	26	17,8
Empleada publica	9	6,2
Docente	16	11,0
Estudiante	8	5,5
Religión		
Católica	103	70,5
Evangélica	34	23,3
Testigo de jehová	9	6,2
Estado civil		
Soltera	17	11,6
Casada	16	11,0
Conviviente	105	71,9
Divorciada	8	5,5
Quien toma decisión de vacunar al niño		
Solo la madre	50	34,2
Ambos (papa y mama)	96	65,8
Tipo de familia		
Nuclear	113	77,4
Monoparental	25	17,1
Otros	8	5,5

En la tabla 2 se aprecia las características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 5 años en estudio, se halló que, 63,7% (93) tuvo de 20 a 30 años; el 53,4% (78) tenía estudios secundarios; el 59,6 % (87) fueron amas de casa; 70,5% (103) profesan la religión católica; 71,9% (105) fueron convivientes. Respecto al quien toma una decisión sobre la vacunación del niño en un 65,8% (96) son ambos padres y; 77,4% (113) fueron familias de tipo nucleares.

Tabla 3. Incumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Incumplimiento de la vacunación	n= 146	
	Fi	%
Si	94	64,4
No	52	35,6

En la tabla 3, al analizar el incumplimiento de la vacunación en los niños menores de 5 años en estudio, se halló que, el 64,4% (94) incumplieron con la vacunación, frente a un 35,6 % (52) que cumplieron con la vacunación según la edad correspondiente.

Tabla 4. Factor creencias frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factor creencias	n= 146			
	Sí		No	
	fi	%	fi	%
Las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño	8	5,5	138	94,5
La vacunación podría causar invalidez al niño	9	6,2	137	93,8
Las vacunas debilitan al niño	33	22,6	113	77,4
Las vacunas contienen sustancias peligrosas.	60	41,1	86	58,9
Las vacunas tienen efectos secundarios para el niño	77	52,7	69	47,3
Mis principios religiosos me prohíben vacunar a mis hijos porque es obra del demonio	9	6,2	137	93,8
El niño debe vacunarse cuando pasen los 5 años	34	23,3	112	76,7
La vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas	9	6,2	137	93,8
Igual existe riesgo de sufrir enfermedades, aun siendo vacunados	128	87,7	18	12,3
Las vacunas de las clínicas son mejores que las del estado	53	36,3	93	63,7
La vacunación es innecesaria para los niños porque las enfermedades son mandatos divinos que debemos aceptar con resignación	17	11,6	129	88,4
En el niño saludable es innecesaria la vacunación	75	51,4	71	48,6
El cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades	68	46,6	78	53,4
Las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes	9	6,2	137	93,8
Las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades	84	57,5	62	42,5

En la tabla 4, al analizar las frecuencias del factor creencias en las madres de niños menores de 5 años en estudio, se halló que, 87,7% (128) consideran que “igual existe riesgo de contagio de enfermedad al vacunar”; 57,5% (84) considera que “las vacunas no protegen de las enfermedades a los niños por que igual se enferman cuando son grandes”; 52,7% (77) cree que “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño” y; 51,4% (75) cree que en el niño saludable es innecesaria la vacunación.

Tabla 5. Factores cognoscitivos frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factores cognoscitivos	n= 146			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Conoce el calendario de vacunación	112	76,7	34	23,3
Conoce los nombres de las vacunas	61	41,8	85	58,2
Conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años	78	53,4	68	46,6
Conoce los beneficios de las vacunas	137	93,8	9	6,2

En la tabla 5, En la presente tabla se evidencia las frecuencias de los factores cognoscitivos según percepción de las madres de niños menores de 5 años en estudio, se halló que, 93,8% (137) conocía los beneficios de las vacunas; 76,7% (112) conocía el calendario de vacunación; 53,4% (78) la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años.

Tabla 6. Factores actitudinales frente a la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factores actitudinales	n= 146			
	Si		No	
	fi	%	fi	%
Considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños	137	93,8	9	6,2
La vacunación debería de ser obligatoria	111	76,0	35	24,0
Tengo temor por las reacciones posvacunales	113	77,4	33	22,6
Me preocupa que mi niño contraiga alguna enfermedad a causa de las vacunas	78	53,4	68	46,6
Prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios	68	46,6	78	53,4
Considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas	69	47,3	77	52,7
El padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo	50	34,2	96	65,8
Las vacunas causan mucha incomodidad y llanto al niño	35	24,0	111	76,0

En la tabla 6, al analizar las frecuencias de los factores actitudinales percibidas por las madres de niños menores de 5 años en estudio, se halló que, 93,8% (137) considera que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños; 77,4% (113) tiene temor por las reacciones posvacunales. Frente a un 76 % (111) que no percibe que las vacunas causan mucha incomodidad y llanto al niño, seguido del 65,8 % (96) que indica que el padre de su hijo no se rehúsa a vacunar a mi hijo.

4.1. Resultados inferenciales

Tabla 7. Factor creencias relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factor creencias	n= 146				
	X ²	GL	OR	IC	p-valor
Las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño	4,682	1	0,915	(0,86-0,97)	0,030
La vacunación podría causar invalidez al niño	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021
Las vacunas debilitan al niño	2,405	1	0,502	(0,21-1,21)	0,121
Las vacunas contienen sustancias peligrosas.	1,401	1	0,655	(0,33-1,32)	0,237
Las vacunas tienen efectos secundarios para el niño	40,681	1	4,180	(0,03-0,18)	0,000
Mis principios religiosos me prohíben vacunar a mis hijos	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021
El niño debe vacunarse cuando pasen los 5 años	2,824	1	0,476	(0,19-1,15)	0,093
La vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021
Igual existe riesgo de sufrir enfermedades, aun siendo vacunados	1,852	1	0,506	(0,18-1,37)	0,174
Las vacunas de las clínicas son mejores que las del estado	0,099	1	0,892	(0,44-1,81)	0,753
La vacunación es innecesaria para los niños	10,644	1	0,819	(0,75-0,90)	0,001
En el niño saludable es innecesaria la vacunación	41,866	1	0,073	(0,03-0,18)	0,000
El cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades	27,804	1	0,124	(0,05-0,29)	0,000
Las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021
Las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades	17,364	1	0,225	(0,11-0,46)	0,000

En la tabla 7, al comparar el factor creencias con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, con el estadístico de contraste chi cuadrado de Pearson, se halló que, el factor las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño [$\chi^2 = 4,682$; p-valor = 0,030]; la vacunación podría causar invalidez al niño [$\chi^2 = 5,306$; p-valor = 0,021]; las vacunas tienen efectos secundarios para el niño [$\chi^2 = 40,681$; p-

valor = 0,000]; los principios religiosos le prohíben vacunar a los hijos [$x^2 = 5,306$; p-valor = 0,021]; la vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas [$x^2 = 5,306$; p-valor = 0,021]; la vacunación es innecesaria para los niños porque las enfermedades son mandatos divinos que debemos aceptar con resignación [$x^2 = 10,644$; p-valor = 0,001]; en el niño saludable es innecesaria la vacunación [$x^2 = 41,866$; p-valor = 0,000]; el cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades [$x^2 = 27,804$; p-valor = 0,000]; las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes [$x^2 = 5,306$; p-valor = 0,001]; las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades [$x^2 = 17,364$; p-valor = 0,000] y; la vacunación es innecesaria para los niños [$x^2 = 10,644$; p-valor = 0,001]; todas estas resultaron ser estadísticamente significativos como factores relacionados al incumplimiento de la vacunación.

Observando la probabilidad de riesgo, la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, representa alrededor de 4 veces el incumplimiento de vacunación.

Tabla 8. Factores cognoscitivos relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factores cognoscitivos	n= 146				
	X ²	GL	OR	IC	p-valor
Conoce el calendario de vacunación	2,531	1	0,533	(0,24-1,16)	0,112
Conoce los nombres de las vacunas	3,416	1	1,906	(0,96-3,79)	0,065
Conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años	6,256	1	2,442	(1,20-4,95)	0,012
Conoce los beneficios de las vacunas	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021

En la tabla 8, en la comparación de los factores cognoscitivos con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, mediante el estadístico de contraste chi cuadrado de Pearson, se evidenció que, el factor conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años [$x^2 = 6,256$; p-valor = 0,012] y; conoce los beneficios de las vacunas [$x^2 = 5,306$; p-valor = 0,021]; resultaron ser estadísticamente significativos como factores cognoscitivos relacionados al incumplimiento de la vacunación.

Al observar la probabilidad de riesgo; de dichas variables como factor relacionado al incumplimiento de la vacunación, la variable “conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años” representa alrededor de 2 veces el incumplimiento de vacunación.

Tabla 9. Factores actitudinales relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.

Factores actitudinales	n= 146				
	X ²	GL	OR	IC	p-valor
Considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños	5,306	1	0,904	(0,85-0,97)	0,021
La vacunación debería de ser obligatoria	1,968	1	1,827	(0,78-4,27)	0,161
Tengo temor por las reacciones posvacunales	23,587	1	0,649	(0,56-0,75)	0,000
Me preocupa que mi niño contraiga alguna enfermedad a causa de las vacunas	0,381	1	0,808	(0,41-1,59)	0,537
Prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios	27,804	1	0,124	(0,05-0,29)	0,000
Considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas	13,023	1	3,633	(1,78-7,44)	0,000
El padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo	8,901	1	2,917	(1,43-5,96)	0,003
Las vacunas causan mucha incomodidad y llanto al niño	1,968	1	0,547	(0,23-1,28)	0,161

En la tabla 9, al comparar los factores actitudinales con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, mediante el estadístico de contraste chi cuadrado de Pearson, se evidenció que, “considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños” [$x^2 = 5,306$; p-valor = 0,021]; “tiene temor por las reacciones posvacunales” [$x^2 = 23,587$; p-valor = 0,000]; “prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios” [$x^2 = 27,804$; p-valor = 0,000]; “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” [$x^2 = 13,023$; p-valor = 0,000] y; “el padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo” (a) [$x^2 = 8,901$; p-valor = 0,003]; resultaron ser estadísticamente significativos como factores actitudinales relacionados al incumplimiento de la vacunación. Observando la probabilidad de riesgo; de dichas variables como factor actitudinal relacionado al incumplimiento de la vacunación, la variable “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” representa alrededor de 3 veces el incumplimiento de vacunación.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de la Estrategia Nacional de Inmunización es mejorar el nivel de salud de la población mediante la prevención y control de las enfermedades inmune prevenibles (22). En los primeros años de vida, los infantes son más susceptibles a las enfermedades. y muchas veces con consecuencia irreversible ya sea a corto mediano o largo plazo (2). Tal como señalan Boscan et al.(38), a pesar de los adelantos en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, las vacunaciones como medio de prevención, han sido hasta la actualidad las medidas más eficaces y de bajo costo para el cuidado de la salud de la población. Bajo estas premisas, este estudio se basa, en el patrón que promueve la salud, aplicado a nivel individual o poblacional, el cual brinda el soporte teórico que articula los conocimientos, actitudes, infraestructura, servicios, recursos y habilidades (39).

Nuestros resultados evidencian que hubo una gran proporción de incumplimiento de la vacunación por las madres de los niños en estudio, similares resultados hallaron Rodríguez et al. (40), quienes encontraron que “la inmunización es incompleta o faltan documentos que confirmen las vacunas administradas. Solís et al.(41), analizaron 70 niños: 30 presentaron al menos un atraso en las vacunas, 40,0% por hospitalizaciones previas, 26,7% por morbilidad menor y 20% por otras causas no justificadas”. Con respecto a la población en estudio presentó baja adherencia con respecto al calendario de vacunación PNI y extra PNI. Resultados próximos hallaron Fernández et al.(42), los resultados evidenciaron con respecto a la inmunización por parte de las internas de las Ciencias de la Salud en la periferia la cobertura de vacunación fue bajo.

En tanto Queipo (43) encontró que la tasa de vacunación de los profesionales sanitarios sigue estando por debajo de la meta planteada por la Organización Mundial de la Salud, es decir hasta el momento no cumplen con la meta establecida por el organismo central. Martínez et al.(44), hallaron que

la cobertura de vacunación entre los profesionales del sector salud la atención primaria de Navarra está por debajo de los niveles deseables.

Contrario a nuestros resultados Borda et al.(44), hallaron que en un grupo de recién nacidos en 12 establecimientos de salud integrando a 935 madres y recién nacidos. La cobertura de vacunación dentro de las 24 horas de vida fue de 85,1% según el reporte de padres y 88,7% según el reporte de los servicios de salud , por lo que adjuntaron indicando que la cobertura de la inmunización el VHB para los recién nacidos dentro de las 24 horas de vida es de suma importancia, que permite prevenir enfermedades con secuelas graves que si se vacunan a tiempo son evitados, pero aún está lejos de alcanzar la meta ideal fijada por el Ministerio de Salud y la Organización Mundial de la Salud.

También, Ramos et al. (46) hallaron que un 87,97% de los niños fueron reportados tras la vacunación actualizada, el 13,89% de ellos tiene antecedentes de morosidad. Un factor atribuido a estas altas tasas es el desempeño continuo de los trabajadores de salud comunitarios, muchos de los sectoristas no cumplen con realizar las visitas programadas a las familias que por muchos problemas ya sea familiares o económicas no son capaces de llevar a sus hijos a un establecimiento de salud para cumplir con el esquema de vacunación.

También se halló que el factor creencias estuvo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, que está se puede eliminar con una educación y una estrategia de parte del personal de salud. Al respecto, Silveira et al. (47), explican que a pesar de la importancia de inmunizar a todos los niños desde las 24 horas vida para evitar enfermedades prevenibles por la vacuna, (especialmente en la infancia), muchos niños aún dejan de vacunar debido a los más diversos factores, desde el nivel social y económico del país, también están incluido las creencias, mitos y la religión que profesan los padres de familia. Estos hechos agravan comprometen a los niños en particular a menores de 5 años quienes lucha a diario por salir de la desnutrición, enfermedades Diarreicas Agudas y las

Infecciones Respiratorias Agudas etc, aumentando el riesgo de muerte y / o secuelas que pudieron y debieron prevenirse.

También, Domínguez et al. (48), indican que Las ideas erróneas y los rumores carecen de base científica para los posibles efectos negativos que pueden impedir la vacunación y, por lo tanto, conllevan el riesgo de proteger al público. Las vacunas, como cualquier medicamento, pueden provocar reacciones adversas, pero los efectos adversos finales del plan de vacunación son significativamente inferiores a sus beneficios personales (para los vacunados) y colectivos (para los vacunados y los que no pueden vacunarse debido por motivos médicos)

Tal como explica Cáceres (49) por creencias infundadas, no se puede cuestionar el valor de la vacunación, porque causará daño a la sociedad, y en ocasiones es difícil de recuperar. La decisión de no vacunar implica no solo riesgos personales, sino riesgo económica y social es así que el incumplimiento de la vacuna no solo implica riesgos a nivel individual sino también a nivel de la colectividad, lo que ha provocado una disminución de la cobertura de vacunación, como ejemplo se tiene el caso de sarampión y brote de sarampión que apareció después de mucho tiempo.

En el estudio también se encontró que los factores cognoscitivos tienen relación con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, al respecto Véliz, Campos y Vega (3) explican que la vacunación está en riesgo como resultado de la desinformación de los padres y campañas del movimiento anti vacunas.

Similar a nuestros resultados, Boscan et al.(38), demostraron que las madres refieren tener conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos; sin embargo hallaron conocimientos erróneos acerca de las vacunas, tales como: efecto curativo y contraindicaciones para la aplicación de las mismas, desconocen sobre las nuevas vacunas la dosis y la aplicación con una jeringa retractil, lo que hace que las madres presentan retraso en el cumplimiento de las vacunas de sus niños.

En tanto, Véliz, Campos y Vega (3) Se encontró que los padres antiguos (mayores) no tenían conocimiento claro sobre los beneficios de las vacunas ya sean a corto mediano o largo plazo. Creen que la información existente no les permite determinar los beneficios reales y algunos creen que los niños deben vacunarse. Normalmente, los padres que participaron en este estudio indicaron que estaban dispuestos a vacunar a sus hijos, pero necesitan adquirir cada vez más conocimientos para poder tomar decisiones informadas y eso le compete a la enfermera que está estrechamente ligado al calendario de vacunación.

Rodríguez et al.(50), Muestra que las madres y las personas están preocupadas por los efectos adversos de la vacuna. En este sentido, la relación entre las vacunas contra el autismo y el timerosal en las vacunas ha sido considerada como elementos de desinformación por grupos no aprobados.

Finalmente se halló que los factores actitudinales estuvieron relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, al respecto Valenzuela (51) evidencia que en los últimos años ha seguido aumentando el número de personas que se niegan a vacunar a sus hijos, lo que ha afectado a la disminución de la cobertura de enfermedades previamente controladas, en este sentido el trabajo del personal de salud sigue siendo arduo para educar a la población iletrado que son muchos que por desconocimiento hacen que sus hijos no reciban la vacuna en sus años respectivos.

En tanto, Escobar-Díaz (52) hallaron que el temor a la reacción posvacunal, fue uno de los factores relacionados al incumplimiento de la vacunación. Véliz, Campos, Vega (3) reportaron que el 35,2% de las personas piensan que la vacuna provocará daños y dijeron que no saben que beneficios tienen la vacuna, y las reacciones adversas en muchas ocasiones preocupan a las madres y mayoría de las vacunas tienen a reaccionar con la fiebre.

Jiménez et al. (53), halló que el principal motivo de quienes se niegan a vacunarse es la desconfianza hacia la misma, y la desconfianza genera duda y eso lleva a la madre tomar la decisión de no vacunar a su pequeño hijo. También, Sangoluisa-Rosales et al.(22), hallaron Antes de la responsabilidad. La comunidad indígena Chachas tiene una inmunización insuficiente por factores sociales y culturales, por lo general, el 64,5% de los niños no vacuna a sus hijos, el 73,3% de los niños olvidan la próxima fecha de vacunación y el 73,3% tiene experiencia negativa de vacunación. Por su parte, Santana et al.(54), hallaron que un gran porcentaje de personas dudaba de si existe una vacuna que los proteja de la influenza. El 46,7% de las personas expresó su disposición a castigar a quienes se negaban a ir a trabajar porque un alto porcentaje de ellos se puso la vacuna a sí mismos y a sus miembros de la familia.

Resultados diferentes hallaron Díaz-Ortega et al. (55), hallaron que los niños menores de un año las madres tenían desconocimiento sobre las vacunas estas estaban relacionado directamente con el analfabetismo materno y el hablar lengua indígena. En suma, este estudio permitirá valorar las capacidades de los usuarios y en función a los factores de riesgos predominantes para el incumplimiento de la vacunación.

CONCLUSIONES

1. Al comparar el factor creencias con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, se halló que, el factor “las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño”; “la vacunación podría causar invalidez al niño”; “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”; “los principios religiosos le prohíben vacunar a los hijos”; “la vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas”; “la vacunación es innecesaria para los niños porque las enfermedades son mandatos divinos que debemos aceptar con resignación”; “en el niño saludable es innecesaria la vacunación”; “el cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades”; “las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes”; “las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades” y; “la vacunación es innecesaria para los niños”; todas estas resultaron ser estadísticamente significativos como factores relacionados al incumplimiento de la vacunación. Observando la probabilidad de riesgo, la variable “las vacunas tienen efectos secundarios para el niño”, representa alrededor de 4 veces el incumplimiento de vacunación.
2. En la comparación de los factores cognoscitivos con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, se evidenció que, el factor “conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años” y; “conoce los beneficios de las vacunas”; resultaron ser estadísticamente significativos como factores cognoscitivos relacionados al incumplimiento de la vacunación. Al observar la probabilidad de riesgo; la variable “conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años” representa alrededor de 2 veces el incumplimiento de vacunación.

3. Finalmente, al comparar los factores actitudinales con el incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años en estudio, se evidenció que, “considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños”; “tiene temor por las reacciones posvacunales”; “prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios”; “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” y; “el padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo” (a); resultaron ser estadísticamente significativos como factores actitudinales relacionados al incumplimiento de la vacunación. Observando la probabilidad de riesgo; la variable “considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas” representa alrededor de 3 veces el incumplimiento de vacunación.

RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos, se hacen las siguientes sugerencias:

- Fortalecer las políticas, estrategias y normas nacionales relacionadas con la difusión de información para apoyar las campañas de vacunación.
- Fortalecer las brigadas móviles de vacunación y las visitas domiciliarias para vacunación (intensiva, emergente y de rutina)
- Implementar locales de vacunación externa (local de vacunación extramural)
- Desarrollar estrategias articuladas de intervención a fin de estimular la participación comunitaria en los programas de inmunización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Berdasquera Corcho Denis, Cruz Martínez Georgina, Suárez Larreinaga Carmen Luisa. La vacunación: Antecedentes históricos en el mundo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2000 Ago [citado 2021 Feb 07]; 16(4): 375-378. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000400012&lng=es.
2. Galindo Santana Belkys María, Arroyo Rojas Lellanis, Concepción Díaz Damarys. Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2011 Mar [citado 2021 Feb 07]; 37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000100013&lng=es.
3. Véliz Liliana, Campos Cecilia, Vega Paula. Knowledge and attitudes of the parents in relation to the vaccination of their children. Rev. chil. infectol. [Internet]. 2016 Feb [cited 2021 Mar 06]; 33(1): 30-37. Available from: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000100005&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182016000100005>.
4. Mendoza-Mendoza Adel, De La Torre Karol Cervantes, De La Hoz Domínguez Enrique. Programas de vacunación infantil en América Latina, 2000-2015. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Sep [citado 2021 Feb 07]; 45(3):1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000300004&lng=es. Epub 15-Oct-2019.
5. Macías Parra M, Jarquín Montalvan GA, Gutiérrez Castellón P, Rodríguez Weber MA, González Saldaña N, Saltigeral Simental P. Factores de riesgo para esquemas de vacunación incompletos en niños de seis a 60 meses en el Instituto Nacional de Pediatría. Rev Enfer Infec Pediatr. 2008;21(86):41-7.

6. Bueno Morales MC. 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]. Huánuco: Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2016.
7. Solís Lino HA, Lino Pionce AJ, Plua Albán LM, Vines Sornoza TP, Valencia Cañola ER, Ponce Velásquez JA. Factores socios-culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Dominio de las Ciencias. 2018;4(3):227-39.
8. Maxi Pulla A, Narváez Mora J, Narváez Vásquez M. Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del PAI del centro de salud N 1 Azogues 2014. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
9. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet]. [Consultado 2019 Feb 28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
10. Aguilar Rojas SM, Machacca Agreda AM, Vásquez León DI. Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería; 2017.
11. Nigenda López G, Orozco E, Leyva R. Motivos de no vacunación: un análisis crítico de la literatura internacional, 1950-1990. Rev Saúde Pública. 1997;31:313-21.

12. Nigenda G, Orozco E. Uso de métodos antropológicos para el estudio de las causas de no vacunación. El caso de Nativitas Xochimilco. *Salud Públ Méx.* 1990;32(3):325-36.
13. Fernandez Poch I, Pérez Sánchez T, Fuertes H, Vendrell D, Ruiz Zarzuela I, Padrós F. Evaluación de la eficacia de tres vacunas frente a *Lactococcus garvieae* en trucha arcoíris (*Oncorhynchus mykiss*) mediante reto por cohabitación. *Rev AquaTIC.* 2017(47):10-9.
14. Insuasti Posso PE. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir, Cantón Bolívar, provincia del Carchi, periodo enero a junio 2012. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2013.
15. Gonzales Sotelo DC. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería Pediátrica]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
16. Aguayo Acuña F, Mella Moraga R. Significado práctico del Concepto Gestión del Cuidado en las Enfermeras/os que se desempeñan en Atención Primaria en Salud. *Ciencia y enfermería.* 2015;21(3):73-85.
17. Ministerio de Salud. Inmunizaciones [Internet]. [Consultado 2019 Feb 28]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/vacunacion/archivos/Plan_SVA_2014.pdf.
18. Cruz Romero EV, Pacheco Ríos A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez". *Aten Fam.* 2013;20(1):6-11.

19. Calvo N, Morice A, Sáenz E, Navas L. Uso de encuestas en escolares para la evaluación de la cobertura y oportunidad de la vacunación en Costa Rica. *Rev Panam Salud Pública*. 2004;16:118-24.
20. Morón Duarte L, Espitia MT. Evaluación rápida de coberturas vacunales en Bogotá, 2006. *Rev Salud Pública*. 2009;11:237-46.
21. Otazú Escobar F. Percepción sobre las infecciones respiratorias agudas que poseen las madres de niños menores de 5 años que consultan en el Hospital Distrital de Horqueta. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería]. Horqueta: Universidad Tecnológica Intercontinental. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
22. Sangoluisa-Rosales Jessica Mariela, Carrión-Morales Mirian Katherine, Rodríguez-Díaz Jorge Luis, Parcon-Bitanga Melynn. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *AMC* [Internet]. 2019 Dic [citado 2021 Mar 04]; 23(6): 709-719. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709&lng=es. Epub 19-Nov-2019.
23. Vasquez Navarro M, Zelaya Villafranco M. Factores asociados al incumplimiento o retraso del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años. [Tesis para optar al título de Doctor en Medicina]. El Salvador: Universidad de El Salvador. Unidad Central. Doctorado en Medicina. Escuela de Medicina; 2018.
24. Díaz Ortega JL, Cruz Hervert LP, Ferreira Guerrero E, Ferreyra Reyes LD, Delgado Sánchez G, García García MdL. Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México. *Salud Públ Méx*. 2018;60(1):338-46.
25. Julca Angulo EV. Caracterización de madres con niños menores de 5 años que incumplen con el esquema de vacunación en el Centro De Salud Carmen Medio-Comas 2017. [Tesis para obtener el título profesional de

Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2017.

- 26.** Upiachihua Salinas HE. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de Enfermería; 2015.
- 27.** Cheesman Mazariegos S. Determinantes del proceso salud enfermedad [Internet]. [Consultado 2016 Sep 26]. Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
- 28.** Unión Europea. Aportes para la operativización del modelo de atención integral de salud [Internet]. [Consultado 2016 may 22]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1880.pdf>
- 29.** Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. [Consultado 2019 Abr 15]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF.
- 30.** Organización Mundial de la Salud. Vacunas [Internet]. [Consultado 2019 Abr 15]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>.
- 31.** Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia de México. Consejo Nacional de Vacunación. Manual de Vacunación de 2008–2009 [Internet]. [Consultado 2019 Feb 28]. Disponible en: http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/vacunas/interm_vacuvac.html.
- 32.** Blas Castillo E. Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima - 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en

Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Unidad de Posgrado; 2017.

33. Ascarate Farías ME, Olveira Soppi AK, Silva Casafuz PD, Vivián Gallardo E. Causas del incumplimiento del control de salud de los niños/as menores a 2 años del Centro de Salud Cerro. [Tesis para optar al grado de Licenciada en Enfermería]. Uruguay: Universidad de la República. Facultad de Enfermería; 2012.
34. Padilla Kira, Garritz Andoni. Creencias epistemológicas de dos profesores-investigadores de la educación superior. Educ. quím [revista en la Internet]. 2014 [citado 2021 Mar 06]; 25(3): 343-353. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-893X2014000300008&lng=es.
35. Espinoza, Alex. (2014). Interpretación Pragmática de los Sistemas de Creencias en Hume y Peirce. Cinta de moebio, (50), 101-110. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2014000200006>
36. Valdés, Teresa L. González. (2004). Las creencias y el proceso salud-enfermedad. Psicología para América Latina, (1) Recuperado em 06 de maro de 2021, de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2004000100005&lng=pt&tlng=es.
37. Sanhueza, Susan Valeria, Friz Carrillo, Miguel Claudio, & Quintriqueo Millán, Segundo. (2014). Estudio exploratorio sobre las actitudes y comportamiento del profesorado de Chile en contextos de escolarización de alumnado inmigrante. Revista electrónica de investigación educativa, 16(3), 148-162. Recuperado en 06 de marzo de 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412014000300010&lng=es&tlng=es.
38. Boscan Mariana, Salinas Belén, Trestini Maria Luisa, Tomat Maria. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños

menores de 6 años. *Salus* [Internet]. 2012 Abr [citado 2021 Mar 04]; 16(1): 33-41. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006&lng=es.

39. Loba Rodríguez, Nelly Johanna & León Saavedra, Patricia Elizabeth (2018). Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20(1).
40. Rodríguez CC, Pérez JG, Hernández AH. Calendario de vacunación infantil. Niño mal vacunado y no vacunado. *Vacunas combinadas. Pediatr Integr* 2020;24(8):435-448. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85100753980&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&nlo=&nlr=&nls=&sid=78b7e0c93d819b3d4ee6e535a68839e2&soa=a&sdt=a&sl=22&s=TITLE-ABS-KEY%28VACUNAS%29&relpos=32&citeCnt=0&searchTerm=>
41. Solís O Yanahara, Bolte M Lilian, Johnson M Jennipher, Cerda L Jaime, Potin S Marcela. Adherencia a las inmunizaciones en niños con necesidades de cuidado médico especial. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2007 Dic [citado 2021 Mar 06]; 24(6): 485-490. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182007000600009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182007000600009>.
42. Fernández-Prada María, Ramos-Martín Pedro, Madroñal-Menéndez Jaime, Martínez-Ortega Carmen, González-Cabrera Joaquín. Diseño y validación de un cuestionario sobre vacunación en estudiantes de ciencias de la salud. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2016 [citado 2021 Mar 04]; 90:40023. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100423&lng=es. Epub 07-Nov-2016.

43. Queipo-Herías, Yolanda. Actitud del personal sanitario frente a la vacunación antigripal en el hospital de referencia del Principado de Asturias. *Revista Española de Salud Pública*. 2019, v. 93, e201908057. Disponible en: <>. Epub 12 Oct 2020. ISSN 2173-9110.
44. Martínez-Baz I., Díaz-González J., Guevara M., Toledo D., Zabala A., Domínguez A. et al . Actitudes, percepciones y factores asociados a la vacunación antigripal en los profesionales de atención primaria de Navarra, 2011-2012. *Anales Sis San Navarra [Internet]*. 2013 Ago [citado 2021 Mar 04]; 36(2): 263-273. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272013000200009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272013000200009>.
45. Borda-Olivas Alfredo, Florián Florián Ángel, Montalvan Santillan Edgar, Dedios Alegría María, Cabezas Sánchez César, Donaires Toscano Fernando. Cumplimiento de la vacunación contra el virus de la hepatitis B en recién nacidos de Lima y Callao. *Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]*. 2018 Jul [citado 2021 Mar 06]; 35(3): 465-470. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3619>.
46. Ramos Camilo Ferreira, Paixão José Gabriel Miranda da, Donza Filipe Cunha de Sousa, Silva Anthony Mark Paiva da, Caçador Danillo Feitosa, Dias Victor Danilo Vale et al . Cumplimiento del calendario de vacunación infantil en una unidad de salud de la familia. *Rev Pan-Amaz Saude [Internet]*. 2010 Jun [citado 2021 Mar 06]; 1(2): 55-60. Disponible en: http://scielo.iec.gov.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2176-62232010000200006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5123/S2176-62232010000200006>.
47. Silveira ASA, Silva BMF, Peres EC, Meneghin P. Controle de vacinação de crianças matriculadas em escolas municipais da cidade de São Paulo.

Rev Esc Enferm. 2007 jun;41(2):299-305. <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILA CS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=458997&indexSearch=ID>

48. Domínguez A, Astray J, Castilla J, Godoy P, Tuells J, Barrabeig I. False beliefs about vaccines. *Aten Primaria*. 1 de enero de 2019;51(1):40-6. DOI 10.1016/j.aprim.2018.05.004
49. Cáceres Bermejo G.G. Un momento de reflexión acerca de las vacunas. *Sanid. Mil.* [Internet]. 2012 Jun [citado 2021 Mar 04]; 68(2): 109-114. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712012000200009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1887-85712012000200009>.
50. Rodríguez Heredia Odalys, Castañeda Souza Adalis, Casado Rodríguez Cristina, Rodríguez Heredia Ovidia. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses. *AMC* [Internet]. 2009 Abr [citado 2021 Mar 04]; 13(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200010&lng=es.
51. Valenzuela María Teresa. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos, *Revista Médica Clínica Las Condes*, Volume 31, Issue 3, 2020, Pages 233-239, ISSN 0716-8640, <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.005>.
(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>)
52. Escobar-Díaz, Fabio, Osorio-Merchán, May Bibiana y De la Hoz-Restrepo, Fernando. Motivos de no vacunación en menores de cinco años en cuatro ciudades colombianas. *Revista Panamericana de Salud Pública* [online]. 2018, v. 41 [Accedido 6 marzo 2021], e123. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.123>. Epub 12 Abr 2018. ISSN 1680-5348. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2017.123>.

53. Jiménez-Corona María Eugenia, Aguilar-Díaz Fátima del Carmen, León-Solís Lizbel Esperanza, Morales-Virgen Juan José, León-Rosales Samuel Ponce de. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la influenza A(H1N1) 2009 y la vacunación contra influenza pandémica: resultados de una encuesta poblacional. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2012 Dic [citado 2021 Mar 04]; 54(6): 607-615. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342012000600009&lng=es.
54. Santana-López Borja Nicolás, Santana-Padilla Yeray Gabriel, Martín-Santana Josefa Delia, Santana-Cabrera Luciano, Rodríguez Cristina Escot. Creencias y actitudes de trabajadores sanitarios y estudiantes de enfermería de una región de España ante una pandemia de gripe. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2019 Sep [citado 2021 Mar 04]; 36(3): 481-486. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000300481&lng=es. Epub 13-Ago-2019. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.363.4371>.
55. Díaz-Ortega José Luis, Ferreira-Guerrero Elizabeth, Trejo-Valdivia Belem, Téllez-Rojo Martha María, Ferreyra-Reyes Leticia, Hernández-Serrato María et al . Cobertura de vacunación en niños y adolescentes en México: esquema completo, incompleto y no vacunación. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2013 [citado 2021 Mar 06]; 55(2): S289-S299. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800028&lng=es.

ANEXOS

ANEXO 1.
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio. FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. CENTRO DE SALUD PERÚ –COREA-HUANUCO, 2019.					
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores		
			Variable 1		
			Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?	Identificar los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.	H0: Los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019 no son los factores creencias, cognoscitivos y actitudinales. Hi: Los factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019 son los factores creencias, cognoscitivos y actitudinales.	Presencia de incumpliendo	Si No	Ordinal dicotómica
1. ¿El factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?	1. Identificar si el factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019..	Ha1: El factor creencias es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.			
2. ¿El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?	2. Analizar si el factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.	Ha2: El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.			

3. ¿El factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?	3. Determinar si el factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.	Ha3: El factor actitudinal es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.			
4. ¿El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019?	4. Determinar si el factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.	Ha4: El factor cognoscitivo es un riesgo relacionado al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú Corea, 2019.	Variable 2		
			Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
			Factor creencias	Presentes Ausentes	Nominal dicotómica
			Factor cognoscitivo	Presentes Ausentes	Nominal dicotómica
			Factor actitudinal	Presentes Ausentes	Nominal dicotómica
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales	
Observacional Prospectivo Transversal Analítico	Se trabajara con una población de 129 niños con un tipo de muestreo aleatorio.	Se aplicará: Entrevista. Instrumentos. Guía de entrevista de las características generales del niño en estudio (Anexo 1). Cuestionario de factores asociados al incumplimiento y/o retraso del calendario de vacunación (Anexo 2). Lista de chequeo sobre la vacunación de los menores de 5 años (Anexo 3)	Se aplicará los 6 principios bioéticos: 1) Beneficencia 2) No maleficencia 3) Autonomía 4) Justicia 5) Veracidad 6) Confidencialidad y también se aplicara el consentimiento informado.	Descriptiva: para las variables categóricas se utilizarán número y porcentaje y para las variables numéricas se utilizará tres medidas de tendencia central Media Mediana y Moda. Inferencia: Se Usará la prueba de chi al cuadrado porque se tiene la variable categórica dicotómica. También se trabajará con un valor de la significancia estadística de $p \leq 0,05$.	
Nivel del estudio Relacional					
Diseño del estudio					
Donde: M= Muestra R= Relación X= Factores de riesgo Y= incumplimiento de vacunación					

ANEXO 2.

GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA EN ESTUDIO

TITULO DEL ESTUDIO: Factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años.

I. DATOS GENERALES DEL NIÑO

1. **¿Qué edad tiene su niño?**
.....en meses
2. **¿Cuál es el género del niño?**
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino (..)
3. **Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:**
 - a) Vive lejos
 - b) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
 - c) Se olvidó
 - d) La última vez que fue vacunado se enfermó y decidí ya no vacunarlo
 - e) Otros motivos:
especifique-----

II. DATOS DEL RESPONSABLE DEL NIÑO

4. **¿Cuál es el género del tutor?**
 - a) Masculino
 - b) Femenino
5. **¿Qué edad tiene usted?**
.....
6. **¿Cuál es su grado de escolaridad?**
 - a) Sin estudios (..)
 - b) Primaria (..)
 - c) Secundaria (..)
 - d) Estudios superiores (..)
7. **¿Cuál es su ocupación actual?**
 - a) Ama de casa
 - b) Comerciante (..)
 - e) Otro (..)

Especifique-----
8. **¿Qué religión profesa usted?**
 - a) Católica (..)
 - b) Evangélica (..)

- c) Mormón (..)
- d) Testigo de Jehová
- e) Otros (..)

especifique-----

9. ¿Cuál es su estado civil?




- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- e) Otros (..)

especifique-----

10. ¿Quién tomó la decisión de vacunar al niño?

- a) Sólo el padre ()
- b) Solo la madre ()
- c) Ambos (papá y mamá) ()

11. ¿Cómo está constituida tu familia?

<p>Compuesta: padre, madre, hijos y hermanastros</p>		<p>(...)</p>
<p>Nuclear: padre, madre e hijos</p>		<p>(...)</p>
<p>Monoparental: Sólo mamá e hijos o Sólo papá e hijos</p>		<p>(...)</p>
<p>Otros tipos de familia</p>	<p>(...)</p>	

ANEXO 3.
CUESTIONARIO DE LOS FACTORES DE RIESGO

I.	FACTOR CREENCIAS	S í	N o
1	Las vacunas disminuyen las defensas del organismo del niño		
2	La vacunación podría causar invalidez al niño		
3	Las vacunas debilitan al niño		
4	Las vacunas contienen sustancias peligrosas.		
5	Las vacunas tienen efectos secundarios para el niño		
6	Mis principios religiosos me prohíben vacunar a mis hijos porque es obra del demonio		
7	El niño debe vacunarse cuando pasen los 5 años		
8	La vacuna produce posterior esterilidad a todas las niñas mujeres vacunadas		
9	Igual existe riesgo de sufrir enfermedades, aun siendo vacunados		
10	Las vacunas de las clínicas son mejores que las del estado		
11	La vacunación es innecesaria para los niños porque las enfermedades son mandatos divinos que debemos aceptar con resignación		
12	En el niño saludable es innecesaria la vacunación		
13	El cuerpo tiene la inmunidad suficiente para defenderse contra las enfermedades		
14	Las vacunas son solo un negocio y los únicos que se benefician son los fabricantes		
15	Las vacunas tienen una baja efectividad, ya que de todos modos contraen enfermedades		
FACTOR COGNOCITIVO			
16	Conoce el calendario de vacunación		
17	Conoce los nombres de las vacunas		
18	Conoce la edad de aplicación de las vacunas para los niños menores de cinco años		
19	Conoce los beneficios de las vacunas		
FACTOR ACTITUDINAL			
20	Considero que es innecesario las vacunaciones sobre todos en los niños		
21	La vacunación debería de ser obligatoria		
22	Tengo temor por las reacciones posvacunales		
23	Me preocupa que mi niño contraiga alguna enfermedad a causa de las vacunas		
24	Prefiero evitar la vacuna por sus efectos secundarios		
25	Considero un riesgo el hecho de que el niño tenga que recibir muchas vacunas		
26	El padre de mi hijo se rehúsa a vacunar a mi hijo		
27	Las vacunas causan mucha incomodidad y llanto al niño		

ANEXO 4.
FICHA DE VALORACIÓN DE LA VACUNACIÓN

EDAD:

Edad del niño	Vacuna que le corresponde según la edad	Fecha de vacunación	Verificación del cumplimiento de la vacunación del niño	
			Si cumple	No cumple
RN	BCG			
	HVB			
2 MESES	1RA. IPV			
	1RA. PENTAVALENTE			
	1RA. NEUMOCOCO			
	1RA. ROTAVIRUS			
4 MESES	2DA. IPV			
	2DA. PENTAVALENTE			
	2DA. NEUMOCOCO			
	2DA. ROTAVIRUS			
6 MESES	3RA. APO			
	3RA. PENTAVALENTE			
	1RA. INFLUENZA			
7 MESES	2DA. INFLUENZA			
1 AÑO	1RA. SPR			
	3RA. NEUMOCOCO			
	VARICELA			
	INFLUENZA DEL AÑO (DOSIS ÚNICA)			
1 AÑO Y 3 MESES	AMA			
1 AÑO Y 6 MESES	2DA. SPR			
	1RA. DPT			
	1ER REFUERZO APO			
2 AÑOS	INFLUENZA (DOSIS ÚNICA)			
3 AÑOS	INFLUENZA (DOSIS ÚNICA)			
4 AÑOS	2DA. DPT			
	2DA. APO			
	INFLUENZA (DOSIS ÚNICA)			

ANEXO 5.
**CONSENTIMIENTO INFORMADO SEGÚN EL MODELO DEL INSTITUTO
NACIONAL DE SALUD (INS) DEL PERÚ**

- **Título del proyecto.**
Factores de riesgo relacionados al incumplimiento de la vacunación en las madres de niños menores de 5 años, usuarias del Centro de Salud Perú-Corea, Huánuco, 2019.
- **Investigadora**
Lic. Enf. YAQUELINA JANAMPA DELGADO
- **Introducción / Propósito**
La inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz de salud pública, ya que ha demostrado ser la de mayor costo beneficio y costo efectividad en nuestro país, principalmente en la región Huánuco. Salva vidas y evita el sufrimiento; beneficia a los niños, no solo porque mejora la salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial, por tal situación es importante conocer cuáles son los factores culturales que impiden el cumplimiento del calendario de vacunación.
- **Participación**
Participaran las madres de los niños menores de 5 años.
- **Procedimientos**
Se le aplicará dos guías de entrevista. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 10 a 15 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.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la inmunización en los niños y las enfermedades que pueden prevenir las vacunas.
- **Alternativas**
La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte del investigador ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia quien patrocina el estudio. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: Yaquelinajanampa@hotmail.com o comunicarse al Cel. 913 002 068

- **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 legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma de la madre de familia: _____

Firma de la investigadora: _____

Huánuco a las ----- del 2019