

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“DETERMINANTES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE
SALUD CHAGLLA HUÁNUCO - 2018”**

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

AUTORA: Hidalgo Concepción, Lidia Del Rosario

ASESORA: Llanto Cuenca, Vilma

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Cuidado de enfermería según los escenarios de intervención

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 43406533

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40841758

Grado/Título: Título de máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0002-2447-5727

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Tarazona Herrera, Karen Georgina	Doctora en ciencias de la salud	22521575	0000-0001-9106-180X
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Carnero Tineo, Alicia Mercedes	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22465192	0000-0001-8182-3364

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 08 del mes de julio del año dos mil veintidós, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

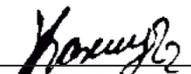
- | | |
|--|------------|
| • DRA. KAREN GORGINA TARAZONA HERRERA | PRESIDENTE |
| • LIC. ENF. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO | VOCAL |
| • MG. VILMA LLANTO CUENCA | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N° 1000-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“DETERMINANTES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD CHAGLLA HUÁNUCO – 2018”**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. LIDIA DEL ROSARIO, HIDALGO CONCEPCION**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, 16:10 horas del día 08 del mes Julio de del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios; por darme fortaleza necesaria para conseguir todas mis expectativas personales, por ser mi consuelo en momentos de aflicción y mi soporte para conseguir un anhelado sueño, ser profesional

A mis adorados padres; por todo el apoyo que me proporcionaron en mi formación profesional; por inculcarme los valores necesarios para ser mejor cada día y conseguir mis metas y objetivos profesionales.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, quienes me brindaron su apoyo incondicional, tanto moral como económico, brindándome los medios necesarios para poder culminar con éxito esta carrera profesional.

A mi asesora, Lic. Vilma Llanto Cuenca por los aportes y aportes proporcionados en el proceso de proyección, ejecución y presentación del presente informe de tesis.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por ser parte esencial de mi preparación profesional en las aulas universitarias, por brindarme sus conocimientos y la formación humanístico basado en el cuidado integral de las personas como aspecto clave del desempeño de la profesión de Enfermería.

A todos los que colaboraron en el desarrollo de este estudio de investigación; a todos ellos mi eterna gratitud.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I.....	12
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. Descripción del problema.	12
1.2. Formulación del problema	16
1.2.1. Problema general:.....	16
1.2.2. Problemas específicos:	16
1.3. Objetivo general.....	16
1.4. Objetivos específicos:.....	17
1.5. Justificación del estudio.....	17
1.5.1. A nivel teórico.....	17
1.5.2. A nivel práctico.....	17
1.5.3. A nivel metodológico.....	18
1.6. Limitaciones de la investigación.....	18
1.7. Viabilidad de la investigación.....	18
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1. A nivel internacional.....	19
2.1.2. A nivel nacional.....	21
2.1.3. A nivel local.....	25
2.2. Bases teóricas.....	26
2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud.....	26
2.2.2. Modelo de las determinantes de la salud.....	27

2.3.	Definiciones Conceptuales.	27
2.3.1.	Vacunación	27
2.3.2.	Concepto de vacunas.....	28
2.3.3.	Clasificación de las vacunas.	28
2.3.4.	Vacunación en niños menores de tres años.	29
2.3.5.	Definición de incumplimiento de la vacunación.....	32
2.3.6.	Determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.	33
2.4.	Hipótesis	39
2.4.1.	Hipótesis general.....	39
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	40
2.5.	Variables.....	41
2.5.1.	Variable independiente.....	41
2.5.2.	Variable dependiente	41
2.6.	Operacionalización de variables	42
CAPÍTULO III.....		45
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	45
3.1.	Tipo de investigación	45
3.1.1.	Enfoque.....	45
3.1.2.	Alcance o nivel.	46
3.1.3.	Diseño.....	46
3.2.	Población y muestra	46
3.2.1.	Población.	46
3.2.2.	Muestra.	47
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
3.3.1.	Para la recolección de datos.	49
3.3.2.	Para la presentación de datos.....	52
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de datos.....	53
CAPÍTULO IV.....		55
4.	RESULTADOS.....	55
4.1.	Procesamiento de datos.	55
4.1.1.	Características generales.....	55
4.1.2.	Determinantes identificadas en la muestra en estudio.	58
4.1.3.	Incumplimiento de vacunación.	65
4.2.	Prueba y contrastación de hipótesis.	66

CAPÍTULO V.....	75
5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	75
5.1. Contrastación de resultados.....	75
CONCLUSIONES.....	81
RECOMENDACIONES.....	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	84
ANEXOS.....	95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de madres de niños de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.....	55
Tabla 2. Características generales de niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.....	57
Tabla 3. Determinantes sociodemográficas en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.	58
Tabla 4. Determinantes culturales en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.	60
Tabla 5. Determinantes institucionales en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.	62
Tabla 6. Determinantes identificadas en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.	64
Tabla 7. Incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.....	65
Tabla 8. Determinantes sociodemográficas asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.	66
Tabla 9. Determinantes culturales asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.	69
Tabla 10. Determinantes institucionales asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.....	71
Tabla 11. Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.....	73

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	96
ANEXO 2. INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	99
ANEXO 3. INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	103
ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO	106
ANEXO 5. CONSTANCIAS DE VALIDACION	109
ANEXO 6. OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	114
ANEXO 7. BASE DE DATOS DE INFORME DE INVESTIGACIÓN	115

RESUMEN

Objetivo general: Establecer los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en niños menores de tres años. **Métodos:** Se efectuó un estudio analítico relacional en 140 niños, aplicando una guía de entrevista y un cuestionario para la recopilación de información. El análisis inferencial se realizó con el estadístico Chi Cuadrado con un valor $p < 0.05$. **Resultados:** El 62.1% de niños evaluados incumplieron con la vacunación y 37.9% cumplieron con la vacunación. Los determinantes sociodemográficos asociados al incumplimiento de la vacunación fueron ser madre adolescente ($p=0.011$) madre soltera ($p=0.017$); bajo grado de escolaridad materna ($p=0.000$) y ocupación materna fuera del hogar ($p=0.007$). Los determinantes culturales asociados al incumplimiento de la vacunación fueron desconocimiento sobre la importancia de las vacunas ($p=0.002$); creencias erróneas sobre las vacunas ($p=0.005$); desconocimiento sobre reacciones adversas de vacunas ($p=0.002$); presencia de familiares que se oponen a la vacunación ($p=0.038$) y temor hacía las reacciones adversas de vacunas ($p=0.000$). Los determinantes institucionales asociados al incumplimiento de vacunación fueron tiempo de espera prolongado para la atención ($p=0.026$); falsas contraindicaciones ($p=0.004$); e inadecuada información sobre la vacunación ($p=0.002$). **Conclusiones:** Los determinantes sociodemográficos, culturales e institucionales estuvieron asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio; se aceptó la hipótesis de investigación.

Palabras clave: *Determinantes, Incumplimiento de Vacunación, Niños menores de 3 años.*

ABSTRACT

General objective: Establish the determinants of failure to vaccinate children under three years of age. **Methods:** A relational analytical study was conducted on 140 children, using an interview guide and a questionnaire in data collection. The inferential analysis was performed with the Chi Square test with a level of statistical significance $p < 0,05$. **Results:** 62.1 per cent of children evaluated failed to vaccinate and 37.9 per cent were immunized. The sociodemographic determinants associated with failure to comply with the vaccination were being an adolescent mother ($p=0.011$) single mother ($p=0.017$); low maternal schooling ($p=0.000$) and maternal occupation outside the home ($p=0.007$). The cultural determinants associated with failure to vaccinate were lack of awareness of the importance of vaccines ($p=0.002$); erroneous beliefs about vaccines ($p=0.005$); lack of knowledge about adverse vaccine reactions ($p=0.002$); presence of family members opposed to vaccination ($p=0.038$) and fear of adverse vaccine reactions ($p=0.000$). The institutional determinants associated with failure to vaccinate were prolonged waiting times for care ($p=0.026$); false contraindications ($p=0.004$); and inadequate information on vaccination ($p=0.002$). **Conclusions:** The sociodemographic, cultural and institutional determinants were associated with failure to vaccinate in children under study; the research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key words: *Determinants, Failure to Vaccinate, Children under 3 years of age.*

INTRODUCCIÓN

En el contexto de la salud pública la inmunización es catalogada como una intervención eficaz que salva vidas y mejora el estado salud de la población infantil; pese a ello, algunos detractores han atribuido falsas propiedades y efectos adversos a las vacunas, que ha causado el incumplimiento de las coberturas de vacunación en las instituciones prestadoras de salud en sus diversos niveles de atención¹.

En la actualidad el incumplimiento de la vacunación es considerado un problema sanitario que provoca el aumento de la incidencia de patologías inmunoprevenibles; y que es causada por determinantes sociodemográficos, culturales e institucionales que predisponen para que esta problemática aún se encuentre latente en el contexto sanitario².

Por ello, esta tesis se realizó con el propósito de identificar las principales determinantes que se asocian al incumplimiento de la vacunación en la población infantil, que permita brindar datos relevantes sobre la situación de esta problemática a las autoridades de la institución y mediante ello, se puedan plantear estrategias preventivo promocionales dirigidas a optimizar las coberturas de la vacunación.

Esta tesis se clasificó en cinco partes esenciales; el primer capítulo que aborda los aspectos propios del problema de investigación; el segundo capítulo, donde se muestra el abordaje teórico del estudio; el tercer capítulo, que abarca la metodología aplicada en el estudio; el cuarto capítulo, donde se exponen los hallazgos encontrados en la tesis y el quinto capítulo, donde se contrastan los resultados obtenidos; por último, se muestra las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

Según Izquierdo³, más de 90 millones de niños se han inmunizado anualmente en los últimos años, resaltándose que cada día existen más vacunas para salvaguardar su salud, pero a pesar de los logros obtenidos en las coberturas de inmunización, en la última década más de 23 millones de niños que constituyen el 20% de la población infantil mundial no pudieron recibir todos los inmunobiológicos previstos en el esquema de vacunación³.

De acuerdo a lo que manifiesta la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴ el incumplimiento la vacunación representa un alarmante problema sanitario en la mayoría de países, que provoca un incremento paulatino en la presencia de patologías inmunoprevenibles, y sus consecuencias conllevan a elevadas tasas de morbimortalidad en los niños menores de tres años.

A nivel mundial según reportes de la OMS⁵ del año 2017 la tasa de coberturas de vacunación se mantiene en un 86,0%; estableciendo que el 14,0% de la población infantil mundial incumple con la vacunación, y que se podría evitar cerca de 1.5 millones de decesos infantiles si se pudieran mejorar las coberturas de vacunación.

En la región de América Latina reportes publicados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁶ 2016 señalaron que las coberturas de vacunación fueron de 90,0%; lográndose conseguir que el sarampión sea la quinta patología inmunoprevenible en ser eliminada en Las Américas; pese a este extraordinario alcance, el 10,0% de niños de esta región incumplieron con recibir las vacunas comprendidas en los esquemas de vacunación.

En el Perú según datos estadísticos presentados por la Mesa de Concertación de la Lucha contra la Pobreza publicados en el primer

semestre del año 2017, determinaron que el 73.5% de niños recibieron todas las vacunas requeridas para su edad, estableciendo que el incumplimiento del esquema de vacunación se presentó en 26,5% de los niños de todo el país, resaltando que su incidencia fue superior en niños de zonas rurales del país⁷.

Al respecto, de acuerdo a reportes del Ministerio de Salud (MINSa)⁸ 2017, el índice de incumplimiento de vacunación en infantes fue de 24.6% en el país, siendo Loreto (40.5%), Ucayali (39.9%) y Puno (34.6%) las regiones con tasas superiores de incumplimiento de vacunación.

Asimismo, según datos estadísticos presentados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁹ 2016 detallaron que las coberturas de vacunación en niños menores de un año llegaron a 90.0%, y menores de 3 años el porcentaje de niños con vacunas completas solo llegó al 77,0%; reportando que aún existe una gran cantidad de niños que no se encuentran protegidos a nivel nacional.

En Huánuco según reportes del MINSa⁸, en el 2017 las coberturas de vacunas completas llegaron a 87.5%, reflejando que 12.5% de niños menores de tres años incumplieron con la vacunación en esta región.

Estos reportes estadísticos evidencian que esta problemática se encuentra aún latente en el contexto sanitario, siendo causada fundamentalmente por la presencia de diversas determinantes sociodemográficas, institucionales y culturales que influyen para que no puedan recibir todas sus vacunas durante los primeros años de vida¹⁰.

Según Calderón¹¹, las razones más referidas por las madres para el incumplimiento de la vacunación son el escaso tiempo para llevar a los niños a vacunar, la falta de conocimiento respecto a la importancia de la inmunización en la prevención de las patologías, el olvido de los responsables de los cuidados del niño y el temor a las reacciones adversas de los inmunobiológicos.

En el ámbito institucional, se ha identificado nudos críticos en los establecimientos de salud, como que el personal de salud no brinda

información coherente a los padres sobre la vacunación, pues se basan en enfatizar sobre la relevancia de completar la dosis de las vacunas; pero no sensibilizan sobre la importancia de la vacunación, asociado a un trato frío y distante que condiciona que las madres ya no regresen con sus hijos e incumplan con la vacunación¹².

En este contexto Medina¹³ también considera que el incumplimiento de la vacunación es causado por factores asociados al movimiento migratorio de las personas, la presencia de comunidades dispersas que se acentúa en zonas rurales que no permiten la realización de un estricto seguimiento estricto a los niños vacunados.

Cruz y Pacheco¹⁴ señalan que las principales determinantes que se asocian con el incumplimiento del esquema de vacunación son el desconocimiento de la importancia de las vacunas, las creencias erróneas sobre la vacunación, oportunidades perdidas de vacunación por falsas contraindicaciones, falla en la programación de dotación de vacunas, e inaccesibilidad geográfica a los centros de salud.

En este contexto algunas investigaciones han analizado aquellos factores catalogados como determinantes para el no cumplimiento del esquema de vacunación; una investigación ejecutada en Ecuador por Ashqui¹⁵ identificó que el bajo nivel educativo, ser madre adolescente, los dogmas culturales y el desconocimiento sobre los inmunobiológicos fueron los factores que influyeron para que los niños no se vacunen oportunamente.

Aguilar¹⁶ en Chachapoyas en el 2015 demostró que ser madre soltera, el bajo nivel de escolaridad y el temor hacía los efectos adversos de las vacunas se asociaron significativamente con el incumplimiento de la vacunación en la población infantil.

En Huancavelica, un estudio realizado en el 2016 por Espinoza y Quispe¹⁷ evidenció que la escasa información sobre las vacunas, el tiempo de espera para la vacunación y las falsas contraindicaciones fueron los factores que se relacionaron con el incumplimiento de la vacunación en la población infantil.

En Huánuco un estudio realizado por Pérez¹⁸ en el 2015 identificó que la falta de información de las vacunas y reacciones adversas y el maltrato, del personal de salud fueron las determinantes que se relacionaron con el incumplimiento de la vacunación.

Las consecuencias del incumplimiento de vacunación se evidencian en que si el niño(a) no ha completado sus vacunas se incrementa el riesgo de que presenten patologías inmunoprevenibles; teniendo en consideración que cerca 3 millones de personas fallecen anualmente debido a enfermedades que pudieron ser prevenidas de manera sencilla, y en cierta parte esto se debe a que más 25% de niños no han completado el esquema de vacunación¹⁹.

Frente a lo expuesto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la OMS²⁰ publicaron en el 2005 la Estrategia Mundial de Inmunización, buscando certificar que el acceso a las vacunas sea equitativo en los grupos vulnerables para contribuir a la reducción de la mortalidad infantil.

Asimismo, se resalta que para el gobierno peruano el cumplimiento de las coberturas de vacunación es una prioridad sanitaria en el país; por ello una de las estrategias que desarrollo el MINSA en el Perú para mejorar las coberturas de vacunación es la implementación de la Semana de Vacunación de las Américas que, ante todo, busca garantizar que los niños puedan completar sus vacunas de manera y por ende mejorar las coberturas de vacunación a nivel nacional²¹.

En el Centro de Salud de Chaglla; según reportes estadísticos obtenidos de la Red de Salud Huánuco; en el 2017 la tasa de incumplimiento en niños menores de tres años fue de 32%, y el 2016 fue del 30%.; evidenciando que en esta población existen brechas motivadas por la presencia de determinantes que predisponen para que los niños incumplan con la vacunación, situación que se agrava más con la idiosincrasia de la población, sus creencias culturales y oportunidades perdidas de vacunación que no permiten el cumplimiento de los indicadores de vacunación en esta población vulnerable.

Al interactuar con las madres respecto a esta problemática algunas de ellas manifiestan: “Cuando vacunan a mi niño(a) se enferma, le da fiebre, llora mucho, no me deja trabajar” “Yo vivo lejos señorita, a veces no consigo carro para venir al puesto para vacunar a mi bebé”; “mi marido no desea que mi niño(a) se vacuna”; “No creo que las vacunas sean importantes, igual mi niño(a) algún día se va enfermar”; “La enfermera me aconseja que las vacunas ayudan para que mi bebé no se enferme; pero el hijo de mi hermana nunca se ha vacunado y hasta ahora no se enferma” “no sabía que ya debía ponerse las vacunas”; entre otras expresiones que evidencian la presencia de esta situación problemática en este establecimiento.

Por consiguiente, se consideró prioritario efectuar este trabajo de investigación buscando establecer los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Chaglla durante el año 2018.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuáles son los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son los determinantes sociodemográficos asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?
2. ¿Cuáles son los determinantes culturales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?
3. ¿Cuáles son los determinantes institucionales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?.

1.3. Objetivo general

Establecer los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

1.4. Objetivos específicos:

1. Identificar los determinantes sociodemográficos asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.
2. Conocer los determinantes culturales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.
3. Describir los determinantes institucionales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio

1.5. Justificación del estudio.

1.5.1. A nivel teórico.

Esta investigación tiene trascendencia teórica porque se aplicaron conceptos relacionados a las determinantes asociadas al no cumplimiento de la vacunación, pues se ha identificado que las coberturas bajas de vacunación representan un problema sanitario que incrementan la incidencia y prevalencia de las patologías inmunoprevenibles que comprometen la salud de los niños.

Asimismo, en esta investigación se contrastaron los resultados derivados del presente estudio con las teorías y modelos teóricos existentes sobre los factores determinantes que condicionan para que las madres y demás familiares no lleven a los niños a recibir la vacunación respectiva y en esta perspectiva se busca que esta investigación represente un aporte bibliográfico para el desarrollo de estudios que sigan la línea de investigación trazada en este trabajo.

1.5.2. A nivel práctico.

La investigación se enmarca en la línea investigativa “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades”, y se justifica a nivel práctico porque los hallazgos obtenidos permitieron brindar datos relevantes a las autoridades y responsables del Área Niño del Centro de Salud de Chaglla sobre las determinantes que se asociaron significativamente al

incumplimiento de la vacunación en esta institución, permitiendo que se puedan formular estrategias educativas basadas en la difusión de la importancia de las vacunas para los niños; consiguiendo el empoderamiento materno en el cuidado infantil y en el mejoramiento de las coberturas de vacunación en la jurisdicción del establecimiento de salud en estudio..

1.5.3. A nivel metodológico.

La relevancia metodológica del estudio se basa en que representa un antecedente importante para futuras investigaciones de por la aplicación de instrumentos de investigación estandarizados que fueron validados por jueces expertos y tienen un rango ideal de confiabilidad que permite avalar la representatividad de los hallazgos encontrados, pudiendo identificar adecuadamente las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.

1.6. Limitaciones de la investigación.

Las principales dificultades que se presentaron en la ejecución del trabajo de investigación se relacionaron con el acceso a la muestra debido a la poca disponibilidad de tiempo de algunas madres para participar en la encuesta, esta limitante fue solucionada coordinando con las madres para aplicar los instrumentos en su hogar en su tiempo libre; asimismo se tuvieron problemas en el manejo estadístico de datos, por la falta de preparación de la investigadora en la utilización de los programas estadísticos; que fue solucionada solicitando la ayuda de un asesor estadístico que brindó sus conocimientos y guio en la fase de procesamiento de datos.

1.7. Viabilidad de la investigación

El estudio de investigación resulto viable operativamente porque se contaron con todos los recursos para desarrollar convenientemente las fases de planificación, desarrollo y presentación de resultados del trabajo de investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. A nivel internacional.

En Quito – Ecuador, 2018, Ocampo²² realizó el estudio: “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz”, buscando identificar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación, realizando un estudio descriptivo, prospectivo, en una muestra de 55 madres de niños(as) menores de 24 meses, quienes fueron encuestadas con un cuestionario. Los resultados fueron que los principales factores referidos para no vacunar a los niños se relacionaron con las reacciones adversas de las vacunas (50.9%) la presencia de enfermedades (41.8%); tiempo de espera prolongado para la atención (43.6%); ser madre soltera (30.9%); bajo grado de escolaridad (41.5%); y el olvido de la vacunación (74.5%) y desconocimiento sobre reacciones adversas de las vacunas (62,3%); concluyendo que existen factores asociados al incumplimiento de la vacunación en niños(as) menores de 24 meses.

En Esmeraldas – Ecuador, 2018, Proaño²³ desarrolló la investigación: “Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años de edad en Esmeraldas”; con el objetivo inherente de analizar las determinantes que se asocian al cumplimiento del esquema de vacunación. Se realizó un estudio descriptivo relacional, retrospectivo; la muestra fue de 31 niños, utilizando un cuestionario para recolectar información. Sus hallazgos fueron 58.3% de niños evaluados cumplieron con el esquema de vacunación y 41.7% incumplieron con la vacunación. Las determinantes que incidieron en el incumplimiento de vacunación fueron ser madre joven ($p = 0.005$); bajo grado de escolaridad ($p = 0.002$); creencias erróneas sobre las vacunas ($p = 0.013$); las restricciones religiosas ($p = 0.026$); y las reacciones

adversas de las vacunas administradas ($p = 0.007$); concluyendo que las determinantes sociodemográficas e institucionales se relacionaron con el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños participantes de la investigación.

En Ibagué – Colombia, 2017, Salas, Ibarra y Pabón²⁴ realizaron la investigación titulada: “Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el Municipio de Ibagué”, proponiéndose determinar los factores asociados al no cumplimiento de la vacunación; el estudio fue de tipo observacional, prospectivo, transversal, con enfoque cuantitativo, nivel relacional, con diseño de casos y controles; la muestra fue 278 niños menores de 5 años, evaluados con un cuestionario. Los resultados mostraron que los factores asociados al incumplimiento de la vacunación fueron no tener seguro de salud ($p = 0.024$); bajo grado de escolaridad ($p = 0.033$); tiempo prolongado de atención ($p = 0.047$); temor a las reacciones adversas de las vacunas ($p = 0.041$); y falsas contraindicaciones ($p = 0.000$); concluyendo que los factores sociodemográficos, culturales, económicos e institucionales se asociaron al incumplimiento de vacunación en los niños.

En Ecuador, 2017, Cuenca²⁵ ejecutó el estudio denominado: “Determinantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”; cuyo objetivo fue identificar las determinantes asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación. La investigación fue de tipo observacional, prospectivo, transversal; de nivel relacional; en una muestra representativa de 110 niños evaluados con un cuestionario. Sus hallazgos fueron: 57.8% de niños incumplieron con la vacunación y 43.2% recibieron de manera oportuna sus vacunas. Los factores que se relacionaron con el incumplimiento de la vacunación fueron escasa información sobre vacunas ($p = 0.000$); desconocimiento sobre el esquema de vacunación ($p = 0.003$); ser madre adolescente ($p = 0.007$), madre soltera ($p = 0.005$); creencias equivocadas sobre la vacunación ($p = 0.008$) y la inaccesibilidad al establecimiento de salud ($p = 0.011$). Concluyendo que los factores sociales, culturales e institucionales influyeron en el incumplimiento de la vacunación.

2.1.2. A nivel nacional.

En Arequipa – Perú, 2018, Escobedo y Portocarrero²⁶ publicaron la tesis: “Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses del Puesto de Salud Peruarbo”; buscando establecer los factores que se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, observacional, prospectivo, con una muestra de 57 madres, aplicando una ficha de análisis documental y guía de entrevista. Los datos que obtuvo fueron: 64.9% de niños tuvieron incumplimiento total y 35.1% presentaron incumplimiento parcial de las dosis de vacunas. Los factores socioculturales que se relacionaron al incumplimiento de vacunación fueron edad materna menor de 30 años (56.4%), convivientes (38.6%); procedencia rural (57.9%); bajos niveles de conocimientos sobre las vacunas (38.6%) y temor hacía las reacciones adversas de las vacunas. Los factores propios del ámbito institucional que se relacionaron al esquema de vacunación fueron el trato inadecuado de los trabajadores del centro de salud (70.2%), prolongado tiempo de espera (93,0%) y la inadecuada consejería de Enfermería (84.2%). Concluyendo que factores institucionales y socioculturales se relacionaron al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

En Puno – Perú, 2017, Mamani²⁷ ejecutó la investigación denominada: “Factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños(as) menores de cinco años en el establecimiento de salud I – 4 José Antonio Encinas”, buscando determinar los factores socioeconómicos, culturales y del contexto institucional que influyen en el no cumplimiento de la vacunación. El estudio fue de tipo observacional. descriptivo transversal, trabajando con una muestra de 35 niños evaluados con un cuestionario en la recopilación de información. Sus hallazgos fueron 44.4% tuvieron incumplimiento medio; 36.1% incumplimiento bajo y 19.4% incumplimiento alto. El factor socioeconómico asociado al incumplimiento de la vacunación fue la ocupación materna comerciante (47.0%) y los

determinantes institucionales que se relacionaron con el incumplimiento de las vacunas fueron las reacciones adversas de las vacunas (66.7%); la atención del personal de inmunizaciones (66.7%) y el tiempo de demora en brindar la atención (52.9%), concluyendo que los factores socioeconómicos e institucionales se asociaron al no cumplimiento de la vacunación.

En Lima – Perú, 2017, Chávez²⁸ realizó el estudio titulado: “Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud Mi Perú”; queriendo establecer los factores determinantes que se relacionan con el incumplimiento de vacunación. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal desarrollado en 56 madres de niños menores de un año evaluados mediante un cuestionario. Los resultados fueron 71.0% de madres tuvieron desconocimiento sobre temas relacionados a la vacunación, 66.0% tuvieron ingreso económico bajo, 54,0% mostraron bajos niveles de escolaridad, 58.0% manifestaron que la atención personal de salud era mala; concluyendo que los factores sociodemográficos y cognitivos fueron los que más influyeron en el cumplimiento de la vacunación.

En Tacna – Perú, en el 2017, Chino y La Torre²⁹ realizaron el estudio titulado: “Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica” con la finalidad de analizar los factores socioculturales relacionados al no cumplimiento del calendario de vacunación. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo analítico, prospectivo, transversal, desarrollado en 185 niños, aplicando un cuestionario. Los datos hallados fueron 57.3% de niños no cumplieron con el esquema de vacunación y 42.7% si cumplieron. Asimismo, los factores sociales que asociados al incumplimiento del esquema de vacunación fueron la importancia de vacunas ($p=0,043$), grado de instrucción ($p=0,004$) y lugar de residencia ($p=0,000$). Finalmente evidenció que los factores culturales que tuvieron relación al incumplimiento de la vacunación fueron las costumbres en aplicación de vacunas ($p=0,000$); mitos y creencias sobre vacunas ($p=0,048$); y sus

posibles reacciones adversas en el niño ($p=0,447$). Concluyendo que los factores sociales y culturales estuvieron se relacionaron al incumplimiento del esquema de vacunación.

En Lima – Perú, en el 2016, Inca³⁰ realizó la investigación titulada: “Factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año” buscando encontrar los factores asociados al incumplimiento de la vacunación. Se efectuó un estudio de tipo descriptivo con 80 madres evaluados con un cuestionario. Los datos encontrados al final del estudio fueron que los factores socioeconómicos (78.0%); culturales (72.0%) e institucionales tuvieron asociación significativa con el cumplimiento de vacunación. Los factores socioeconómicos que se relacionaron con el no cumplimiento de vacunación fueron el gasto en pasajes (72.0%), ser mayor de 20 años (62,0%) y proceder de la Costa (68,0%). Los factores del ámbito cultural que se asociaron incumplimiento de vacunas fueron desconocimiento sobre las vacunas y su importancia (75.0%) desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas (70.0%). Los factores del contexto institucional que se asociaron al incumplimiento de la vacunación fueron el trato del personal de salud (70.0%) y falta de información sobre respecto a la (69.0%); llegando a la conclusión que existen factores que se relacionaron con el incumplimiento de vacunas.

En Chiclayo – Perú, en el 2016, Cabrejos³¹ ejecutó la investigación titulada: “Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes”; con el objetivo de conocer los factores del ámbito social y cultural que influyen en el no cumplimiento de la vacunación; efectuando un estudio de metodología descriptiva, no experimental, transversa, aplicando un cuestionario en 100 madres; el procesamiento de datos dio como resultado que 59.8% fueron convivientes; 49.0% desconocían sobre la importancia de las vacunas, 35.3% no llevaban a vacunar a su niño(a) cuando tenían fiebre, diarrea o estaban con algún tipo de tratamiento; concluyendo que la edad materna; nivel de estudios; procedencia de la madre; número de hijos y el desconocimiento de las vacunas fueron los factores sociales y culturales

tuvieron relación directa con el incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

En Ayacucho – Perú, 2014, Palomino y Yarcuri³² en su trabajo: “Factores relacionados al incumplimiento de la cobertura del niño protegido en menores de 2 años”; buscó determinar los factores relacionados al incumplimiento de vacunación, desarrollando un estudio aplicativo, descriptivo relacional, aplicando un cuestionario semiestructurado en una muestra de 78 madres de niños con edades inferiores a dos años; reportando como resultados que 52.6% si cumplieron con la vacunación y 47.4% no cumplieron con la cobertura del niño protegido; concluyendo que el grado de instrucción, la disponibilidad de vacunas y la presencia de ESAVIs se relacionaron al incumplimiento de vacunación en los niños menores de 2 años.

En Huancayo – Perú, 2014, Camac, Cerrón y Ruiz³³ realizaron la investigación: “Factores que influyen en la vacunación inoportuna en niños menores de un año” buscando establecer los factores que influyen en la vacunación inoportuna; el estudio fue descriptivo en una muestra de 285 niños evaluados mediante un cuestionario aplicado a sus madres. Los resultados fueron: 54,0% de madres tuvieron de 15 a 20 años, 35.4% tuvieron condición migrante; 35.8% vivieron en zonas alejadas del establecimiento de salud. En cuanto a los factores socioculturales, 59.6% de madres fueron empleadas; 44.6% fueron madres solteras; 40.7% no tuvieron ningún ingreso económico; 41.1% fueron evangélicas; 30.2% desconocían sobre inmunobiológicos y vacunas. En relación a los factores de tipo institucional y administrativo, 64.9% refirieron que el tiempo para la atención fue prolongado, y 19.6% señalaron que el trato recibido fue inadecuado; y en cuanto a los factores biológicos, 91.2% manifestaron que las vacunas producen reacciones adversas a los niños(as) y 82.1% no conocían sobre las falsas contraindicaciones. Concluyendo que existen factores que influyen para que haya una vacunación inoportuna.

2.1.3. A nivel local.

En Tingo María – Perú, en el 2017, Saldaña³⁴ realizó el estudio: “Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años”; buscando determinar los factores la madre relacionados al cumplimiento al calendario de vacunación. El estudio fue descriptivo relacional, transversal; la muestra estuvo conformada por 89 madres evaluadas con un cuestionario. Los resultados fueron que 87,3% de niños si tuvieron el carné de vacunación; 39.3% incumplieron con la vacunación; 59.6% trabajaban de manera independiente; 56,1% fueron convivientes; 59,6% procedieron de zonas rurales; 42.7% tuvieron nivel secundario, concluyendo que la ocupación de la madre ($p = 0.018$); la zona de procedencia ($p = 0.000$); ser madre soltera ($p = 0.003$) y el grado de escolaridad ($p = 0.005$) se constituyeron en los factores asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en los niños en estudio.

En Malconga – Perú, 2016, Bueno³⁵ desarrolló la tesis: “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año”, tratando de establecer la influencia de las determinantes maternas en el incumplimiento del esquema de vacunación. El estudio fue de tipo descriptivo, trabajando con una muestra de 56 madres evaluados mediante una guía de entrevista; dando como hallazgos que 44,6% tuvieron primaria incompleta, 80,4 % incumplieron con el esquema de vacunación. Concluyendo que los factores determinantes de tipo demográficos, culturales y sociales repercutieron en el incumplimiento de vacunación.

En Pillco Marca – Perú, en el 2015, Pérez¹⁸ presentó la tesis: “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año”; queriendo determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación. El estudio descriptivo, transversal, con diseño de casos y controles, aplicando un cuestionario en 141 madres. Los hallazgos evidenciaron que los factores socioeconómicos no estuvieron asociados al cumplimiento de la

vacunación [$X^2 = 0,502$; $p = 0,479$], los factores cognitivos culturales no mostraron relación significativa con el cumplimiento de la vacunación [$X^2 = 3,074$; $p = 0,080$]; los factores institucionales evidenciaron asociación relevante con el cumplimiento de la vacunación [$X^2 = 10,373$; $p = 0,002$]; y por último, se encontró relación significativa entre los factores propios de la administración de las vacunas mostraron asociación con el cumplimiento de vacunación [$X^2 = 15,341$; $p = 0,000$]. Concluyendo que los factores institucionales y de la administración de vacunas fueron los que evidenciaron tener influencia en el cumplimiento de la vacunación en los menores de un año.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud.

Pender³⁶ señala que el aspecto cognitivo de las personas se encuentra influenciada por la presencia de diversas características interpersonales y situaciones que permiten la adopción de conductas generadoras de salud, para el desarrollo de entornos favorables y adopción de estilos de vida saludables que favorezca el desarrollo de las potencialidades humanas para que puedan realizar conductas que contribuyan al mantenimiento de un buen estado de salud.

El modelo propuesto por Nola Pender basa sus premisas en la educación sanitaria de las personas, respecto a su forma de cuidarse y cuidar de los suyos para llevar una vida catalogada como saludable y poder realizar actividades que les permitan prevenir diversas enfermedades, basado en la premisa de que las personas que brindan mayor importancia al cuidado de su salud tienen mayor tendencia a cuidarla y acceder a una mejor calidad de vida³⁶.

Este modelo guarda relación con este estudio pues la vacunación es un componente esencial para la salud de los niños, siendo por ello relevante conocer las diversas determinantes que influyen en el incumplimiento de su esquema de vacunación.

2.2.2. Modelo de las determinantes de la salud.

Según Lalonde³⁷ la salud de los individuos está determinada por la presencia de factores catalogados como determinantes de la salud, que cuando interactúan mutuamente, generan diversas patologías en su organismo, estableciendo que, si se controla adecuadamente sus efectos, se disminuye de manera significativa el riesgo de que una persona se enferme o muera.

En esta perspectiva, las determinantes propuestas por Lalonde se clasifican básicamente en los siguientes elementos: biología humana, aspectos propios de los estilos de vida, el sistema de cuidados de salud y el medio ambiente, que directa o indirectamente, repercuten en el estado de salud de las personas; por lo que este modelo teórico se basa en el postulado que afirma que un conjunto de causas pueden causar múltiples efectos en la salud de las personas; siendo por ello relevante identificar las determinantes que pueden poner en riesgo la salud de las personas para realizar el abordaje respectivo³⁷.

Este paradigma tiene relación con esta investigación pues se evidencia que existen diversos determinantes que propician el no cumplimiento de la vacunación en la población infantil

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Vacunación

Según Torres³⁸ la vacunación puede ser considerada como el proceso a través del cual un individuo se hace resistente o inmune a una determinada enfermedad; que primordialmente consiste en inocular en el cuerpo a un determinado agente exento de patogenicidad pero que mantiene su capacidad de provocar una respuesta inmunológica; permitiendo que cuando el organismo vuelva a exponerse al agente patógeno, tendrá la capacidad de defenderse y brindar protección frente a una determinada patología.

Verne³⁹ asevera que la vacunación es catalogada como un método preventivo que se aplica con el propósito de conservar y mantener un buen estado de salud, que consiste en la incorporación de determinados agentes al organismo para activar la respuesta del sistema inmunológico y poder producir anticuerpos, generando el efecto de sufrir de una determinada enfermedad, pero sin la gravedad o sintomatología propias del proceso patológico.

2.3.2. Concepto de vacunas.

Según la OPS⁴⁰, los inmunobiológicos o vacunas se constituyen en preparaciones con capacidad inmunogénica inocua elaborada con agentes infecciosos que interrelacionan con el sistema inmunológico, produciendo un mecanismo inmune análogo al proceso infeccioso, que causa un estado protector específico frente a los efectos nocivos de un determinado agente patógeno.

Merizalde⁴¹ expresa que las vacunas son compuestos constituidos por agentes infecciosos atenuados que no son capaces de producir un estado de virulencia en el organismo de las personas.

Por ello, se puede aseverar que las vacunas son soluciones de microorganismos o agentes inactivos que se pueden administrar por diversas vías de administración y que producen una respuesta inmunológica que previene una determinada enfermedad⁴².

2.3.3. Clasificación de las vacunas.

Según Verne⁴³ las vacunas pueden ser clasificadas en dos tipos: vivas y atenuadas, que varían según su uso y características especiales, por ende, las vacunas vivas constituyen aquellas que son obtenidas de manera directa del agente patógeno, siendo bacterias o virus atenuados o debilitados por cultivos de laboratorios repetidos, buscando generar una respuesta inmunológica en el organismo; mientras que las vacunas inactivas muertas son aquellas que se producen por la multiplicación de virus y bacterias en un determinado medio de cultivo; que son inactivadas

mediante productos químicos o calor; por tanto, no son replicables y no tienen capacidad de producir patogenicidad, teniendo como característica esencial que la primera dosis no genera inmunidad, sino que solamente prepara al sistema inmunológico y el mecanismo de protección recién se empieza a desarrollar después de la aplicación de la segunda o tercera dosis del inmunobiológico específico.

2.3.4. Vacunación en niños menores de tres años.

El proceso de vacunación en niños constituye el conjunto de vacunas que deben recibir los niños según su edad cronológica para ser considerados como protegidos y que en el Perú están comprendidas dentro del Esquema Nacional de Vacunación que se constituye en la representación cronológica, sistemática, secuencial y ordenada de la administración de vacunas e inmunobiológicos aprobados por el MINSA para dar facilidades a las intervenciones y actividades de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI) y mediante ello, se pueda contribuir a mejorar la salud de los niños mediante el control de las patologías inmunoprevenibles⁴⁴.

En el actual esquema de vacunación de los niños menores de 3 años se considera la aplicación de los siguientes inmunobiológicos:

- a) **Vacuna BCG:** Según el MINSA⁴⁵ es un inmunobiológico liofilizado, que tiene bacilos atenuados en su composición que brinda protección contra la patología de la Tuberculosis, su forma de presentación es un frasco multidosis (10 dosis), administrándose una dosis de 0.1 ml en el hombro derecho por vía intradérmica, que debe ser aplicada desde la primera hora hasta 28 días posteriores al nacimiento; y esta vacuna previene las formas graves de tuberculosis y las reacciones adversas que provoca a nivel local es la formación de una ulcera que cicatriza espontáneamente y a nivel regional es el crecimiento de ganglios.
- b) **Vacuna HVB:** La Norma Técnica del MINSA⁴⁵ establece que es un inmunobiológico líquido inactivado que brinda protección contra el

virus de la Hepatitis B; en los recién nacidos se aplica un frasco monodosis administrándose 0.5 ml en el tercio medio del músculo vasto externo del muslo que puede ser aplicada hasta las 48 horas después del nacimiento; este inmunobiológico previene la hepatitis B; y las reacciones adversas que provoca es una fiebre leve no mayor de 24 horas.

- c) **Vacuna Pentavalente:** Es un inmunobiológico líquido combinado que brinda protección contra cinco patologías: Tos Ferina, Difteria, Hepatitis B, Tétanos y Haemophilus Influenzae tipo B; siendo su forma de presentación en frasco monodosis, administrándose 0.5 ml por vía intramuscular en la zona ubicada en el tercio medio del músculo vasto externo, aplicándose en total tres dosis para considerar al niño protegido; a los dos meses se aplica la primera dosis, a los cuatro meses la segunda dosis y a los seis meses la tercer dosis; siendo sus principales reacciones adversas la induración local y el dolor en el lugar de aplicación en 24 a 48 horas⁴⁵.
- d) **Vacuna Antipolio Inactivada Inyectable (IPV):** Es un inmunobiológico líquido combinado que brinda protección contra la poliomiелitis; su forma de presentación es en frascos monodosis o multidosis y se administran 0.5 cc por vía intramuscular en la parte tercia media del músculo vasto externo; esta vacuna se administra en dos dosis: la primera dosis de acuerdo a la norma técnica vigente se aplica a los 2 meses y la segunda dosis se administra a los 4 cuatro meses de edad; y dentro las reacciones adversas se encuentran la poliomiелitis parálitica⁴⁵.
- e) **Vacuna contra rotavirus:** Según el MINSA⁴⁵ es un inmunobiológico líquido que brinda protección contra los serotipos que provocan gastroenteritis; siendo su forma de presentación un frasco monodosis, cuya aplicación se realiza administrando 1.5 cc por vía oral, la primera dosis, aplicándose en total dos dosis para considerar al niño protegido; cuya primera dosificación se realiza a los 2 meses y la segunda a los 4 meses; resaltándose que esta vacuna no debe

ser administrada si es que ya se dio inicio a la alimentación complementaria, debido a que puede producir necrosis intestinal. Este inmunobiológico brinda protección contra las diarreas graves por rotavirus; y sus reacciones adversas son la irritabilidad, diarrea o vómitos leves⁴⁵.

- f) **Vacuna contra el Neumococo:** Es un inmunobiológico líquido constituido por 7 serotipos, que brinda protección a los niños contra todas las patologías provocadas por el Neumococo; cuya presentación es en frasco de dosis única y se administra 0.5 ml por vía intramuscular, aplicándose en total 3 dosis para considerar al niño protegido a los 2, 4 y 12 meses de edad; esta vacuna previene contra enfermedades graves por neumococo; y sus reacciones adversas son dolor, eritema, tumefacción y fiebre⁴⁵.
- g) **Vacuna Antipolio Oral:** Es inmunobiológico constituido por virus vivos atenuados que en combinación con la vacuna IPV previene la Poliomiелitis; su forma de presentación es multidosis, se administra 2 gotas por vía oral, a los 6 meses de edad, y se considera como tercera dosis, puesto que el niño recibió la vacuna IPV a los 2 y 4 meses de edad, y para que el niño se considere protegido deber recibir 1 dosis de refuerzo a los 18 meses y a los 4 años respectivamente; sus reacciones adversas que provoca son similares a las de la vacuna IPV⁴⁵.
- h) **Vacuna contra la Influenza:** Es un inmunobiológico líquido que contiene antígenos de influenza; siendo su presentación en frasco de dosis única que se administra 0.25 cc por vía intramuscular en la zona media del muslo a los 7 y 8 meses, esta vacuna protege contra la gripe común; sus reacciones adversas son el dolor, enrojecimiento en el sitio de la aplicación de la vacuna y fiebre⁴⁵.
- i) **Vacuna SPR:** Está compuesta por virus vivos atenuados, cuya presentación en dosis única administrándose 0.5 ml por vía subcutánea en la región tercia media del músculo deltoides; siendo administrada en dos dosis: a los 12 y 18 meses de edad⁴⁵.

- j) **Vacuna contra la Varicela:** Constituye una solución liofilizada del virus vivo atenuado de la varicela de la cepa OKA, que es producido por cultivos de células diploides humanas; su administración se encuentra indicada en niños(as) de 12 meses; su dosis de administración es 0.5 ml por vía sub cutánea en la región deltoidea; sus reacciones adversas son induración, enrojecimiento, edema y dolor en la zona de aplicación⁴⁵.
- k) **Vacuna AMA:** Es un inmunobiológico con virus vivos atenuados que se administra a los 15 meses de nacido; su forma de presentación es de multidosis (10 dosis); administrándose 0.5 cc en el tercio medio del deltoides por vía subcutánea⁴⁵.
- l) **Vacuna DPT:** Es un inmunobiológico triple bacteriano que se aplica como dosis refuerzo en niños de 18 meses y 4 años, su forma de presentación es multidosis, administrándose 0.5 cc por vía intramuscular en el tercio medio del muslo y zona deltoidea respectivamente⁴⁵.

2.3.5. Definición de incumplimiento de la vacunación.

Guamangallo y Flores⁴⁶ refieren que el incumplimiento de la vacunación constituye la acción o proceso mediante el cual los niños(as) no reciben sus vacunas de manera adecuada y oportuna según su edad cronológica.

Mamani²⁷ señala que el incumplimiento de la vacunación representa la inasistencia del padre o la madre a los consultorios estratégicos de inmunizaciones en la fecha de vacunación de sus niños(as) al cumplir las dosis correspondientes a las dosis del niño de acuerdo a lo estandarizado en la normativa vigente.

Por su parte Espinoza y Quispe¹⁷ mencionan que el incumplimiento de vacunación representa la no administración de algunos inmunobiológicos o vacunas en los niños según lo representado en el calendario de vacunación nacional.

Y, por último, Luna⁴⁷ refiere que constituye la inasistencia del niño al consultorio de inmunizaciones que se representa porque no tienen registrada la aplicación del inmunobiológico en el carné respectivo.

2.3.6. Determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.

Según Camac, Cerrón y Ruiz³³ las determinantes constituyen todos aquellos factores que favorecen el incumplimiento de la vacunación en la población infantil.

Al respecto Bueno³⁵ señala que las determinantes representan todas aquellas características que asocian con el incumplimiento del esquema de inmunización o vacunación en los niños; que se clasifican de la siguiente manera:

2.3.6.1. Determinantes sociodemográficas.

Constituyen todas aquellas características o factores relacionados a los aspectos demográficos y sociales de las madres que influyen en el incumplimiento de la vacunación en la población infantil⁴⁸. Entre este tipo de determinantes se identifican las siguientes:

a) Ser madre adolescente: Según Rengifo y Rojas⁴⁹ el ser madre adolescente representa una determinante de riesgo para el incumplimiento de la vacunación, debido a que las personas que son madres a edades tempranas no cuentan con conocimientos necesarios para brindar un cuidado de calidad a sus niños(as) siendo muchas veces influenciadas por las creencias de otras personas que conllevan a que no se empoderen en la aplicación oportuna de los inmunobiológicos en los primeros años de vida.

Al respecto, Palomino y Yarcuri³² refieren que las adolescentes presentan escasas probabilidades de brindar a sus niños(as) los cuidados adecuados debido a que no están ni física ni emocionalmente maduras siendo incapaces de afrontar los dilemas que ocasiona la presencia del nuevo ser.

- b) Lugar de procedencia:** Según Fernández⁵⁰ el lugar de procedencia representa el medio natural donde las personas nacen y viven sus tradiciones y costumbres; en este contexto en algunos trabajos investigativos se ha podido establecer que los niños con madres de zonas rurales son las que mayormente incumplen con la vacunación que aquellas que proceden de zonas urbanas del país.
- c) Estado civil:** En diversos estudios de investigación se ha reportado que las madres solteras son aquellas que tienen que dejar el ambiente familiar para conseguir un trabajo digno para cubrir los requerimientos básicos de sus niños y demás miembros de la familia, descuidan en muchos casos la salud de sus niños, pues no lo llevan a vacunar al establecimiento de salud, exponiéndoles a que estos presenten un riesgo elevado de presentar enfermedades inmunoprevenibles durante la infancia⁵¹.
- d) Religión:** En diversas investigaciones se ha podido evidenciar que los niños que provienen de familias que profesan la religión evangélica son los que mayor riesgo presentan de que haya incumplimiento de la vacunación; debido a las creencias religiosas que estos tienen respecto a las vacunas y sus consecuencias negativas en la salud de sus niños⁵².
- e) Grado de escolaridad:** Los niños de madres con bajo grado de escolaridad caracterizado por la presencia de analfabetismo o tener como grado de instrucción el nivel primario o secundaria incompleta, son aquellos que presentan una mayor probabilidad de riesgo de incumplimiento de vacunación en población infantil; debido a que los padres no poseen los conocimientos necesarios respecto a la vacunación, y por consiguiente no le brindan importancia a tener las vacunas completas para la edad, perjudicando de manera significativa el crecimiento saludable de sus niños(as), y exponiéndolo a las enfermedades inmunoprevenibles durante la infancia⁵³.

f) Ocupación: En diversas investigaciones se ha podido evidenciar que la ocupación de la madre se asocia al incumplimiento de vacunación en niños; debido a que si la madre es ama de casa y se dedica exclusivamente al cuidado de su hogar se preocupa porque sus niños reciban sus vacunas en forma oportuna; mientras que las madres que cuentan con un trabajo fuera del ambiente familiar, sea realizado de manera dependiente o independiente, presentan mayores dificultades para poder otorgar una atención de calidad a sus niños, que a menudo son dejados al cuidado de otros familiares en el hogar, predisponiendo que los niños no sean llevados a vacunar en forma oportuna, ocasionando el incumplimiento del esquema de vacunación⁵⁴.

2.3.6.2. Determinantes culturales.

Son aquellas características o factores relacionados al contexto cultural de las madres como los conocimientos, creencias, costumbres, tradiciones que determinan las conductas asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años⁵⁵: Entre este tipo de determinantes se identifican las siguientes:

a) Desconocimiento sobre la importancia de las vacunas: Representan el conjunto de conceptos e ideas que tienen las madres respecto a las vacunas y la importancia de que los niños cumplan con las vacunas de acuerdo a su edad; que fueron transmitidas por el personal de salud para promover la vacunación saludable. Sin embargo, en diversas investigaciones se ha podido identificar que el desconocimiento que tienen las madres respecto a la conceptualización de las vacunas, la importancia que estas tienen en el estado de sus niños, no conocer las vacunas que el niño(a) debe recibir según edad cronológica se constituyen en determinantes significativas que se relacionan al incumplimiento de vacunación en la población infantil⁵⁶.

- b) Creencias erróneas sobre las vacunas:** Las creencias populares constituyen el conocimiento empírico que tienen las personas; y que es influenciada por las opiniones de otras personas que afectan la percepción subjetiva que se tiene frente a una determinada situación problemática. En el contexto en estudio, se puede señalar que las creencias negativas que tienen las madres sobre las vacunas y su impacto en el estado de salud de sus niños, motivadas en muchas ocasiones por las opiniones de familiares, vecinos, amigos y otras personas, se asocian al incumplimiento de la vacunación; siendo responsabilidad del personal de Enfermería valorar estas creencias, y erradicarlas mediante las consejerías integradas orientadas a evitar complicaciones en el estado de salud de los niños⁵⁷.
- c)** Las creencias más comunes que tienen las madres respecto a las vacunas se manifiestan en que muchas de ellas consideran que estas no beneficiosas para la salud de sus niños, aunada a que en algunas familias, existen familiares como padres, abuelos, etc., que se oponen a que los niños sean vacunados porque creen que en lugar de protegerlos los enferman más; y en caso más extremos, se encuentran las personas que consideran que si el niño se enferma lo pueden llevar al médico para que puedan ser tratados de manera conveniente⁵⁷.
- d)** Respecto a la aplicación de las vacunas, diversos estudios de investigación han coincidido en mencionar que las tradiciones de las madres constituyen una determinante predisponente para el incumplimiento de la recepción de vacunas, y esta realidad se evidencia más en zonas rurales del país, donde la mayoría de madres prefieren llevar a sus niños al curandero antes que llevarlos al establecimiento de salud, porque es una costumbre transmitida por generaciones, y que también es influenciada por el miedo a dolor que causa el pinchazo de las agujas a sus niños(as) durante la vacunación; y también a las reacciones adversas que presentan algunas vacunas y que causan pequeñas complicaciones en la salud de sus niños, que son valoradas de manera negativa por las madres, influenciando para que estas no vacunen a sus niños de manera oportuna⁵⁷.

- e) Presencia de familiares que se oponen a la vacunación:** De acuerdo a referencias citadas por Evangelista, Laura y Sedano⁵⁸ a veces es frecuente encontrar en los hogares familiares que se oponen o se muestran renuentes a que los niños sean vacunados, siendo influenciados por su idiosincrasia cultural, sus costumbres, creencias y experiencias previas en la vacunación, no considerándolo importante para la mejora del estado de salud sino que al contrario, representa un agente que causa dolor y sufrimiento en el niño(a).
- f) Desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas:** Según Chino y Latorre²⁹ el desconocimiento sobre las reacciones adversas que causan algunas vacunas se constituyen en una determinante de riesgo para el incumplimiento de la vacunación; pues las reacciones adversas como la fiebre y el dolor en el área de punción provocan que las madres opten por no llevar a vacunar a sus niños(as), y que ello podría ser revertido si se brinda una consejería adecuada donde se le brinde una orientación oportuna respecto a la vacunación y su importancia en la salud de sus hijos(as).
- g) Temor a las reacciones adversas de las vacunas:** De acuerdo a las referencias citadas por Gutiérrez e Ibarra⁵⁹ un ESAVI representa cualquier suceso producido después de la aplicación de una determinada vacuna y que generalmente es atribuida al proceso de inmunización; estableciendo que el temor a la vacunación se apoderado de algunas madres, pues solo al ver una inyección muestra un temor injustificado que transmiten a sus niños(as); evidenciando desconfianza y recelo frente a las reacciones adversas que produce la aplicación de las vacunas que provoca el incumplimiento de la vacunación durante la niñez.

2.3.6.3. Determinantes institucionales.

Constituyen todas aquellas características o factores propios de los centros de salud que se asocian o influyen en el incumplimiento de la vacunación en la población infantil. Entre este tipo de determinantes se consideran los siguientes⁶⁰:

- a) Inaccessibilidad al Centro de Salud:** En este factor se considera que, pese a los esfuerzos desplegados por el gobierno central, todavía no se puede cubrir la demanda de la población respecto a los requerimientos de instituciones prestadoras de salud a nivel nacional; debido a que muchas localidades del país se encuentran en zonas de inaccesibilidad geográfica que limitan el acceso a los servicios de salud; por ello según estudios de investigación se señalan que el incumplimiento de vacunación se asocia con varios factores como ser parte de poblaciones móviles y tener residencia alejada más de 3 km del establecimiento de salud⁶⁰.
- b) Tiempo de espera de atención:** Para la mayoría de personas y madres de familia, el tener que acudir al centro de salud con un niño sano para solo llevarlos a vacunar puede no ser su primera prioridad, debido a que muchas personas consideran que tienen cosas más importantes que hacer; como trabajar, conseguir y preparar los alimentos de cada día, que no pueden ser postergados, prefiriendo llevarlos cuando estos se encuentren enfermos o cuando ellas tengan que ir para cubrir o satisfacer una necesidad particular. También se evidencia que algunas madres se dedican a la agricultura, tienen un trabajo fuera del hogar o no cuentan con alguien que se queden al cuidado de sus otros hijos menores⁶¹.
- c)** En diversos estudios se ha podido identificar que el tiempo prolongado que los usuarios y en especial, las madres de familia, tienen que esperar para acceder a la consulta en los establecimientos de salud, representa una determinante que se asocia de manera significativa al incumplimiento de la recepción de sus vacunas respectivas, debido a que a las madres consideran que tienen muchas cosas que hacer en su hogar como para estar perdiendo tiempo esperando por recibir atención cuando su niño se encuentra sano⁶¹.
- d) Maltrato del personal de salud:** Según hallazgos de diversas investigaciones, la mayoría de la población usuaria tiene una percepción de insatisfacción y maltrato en los establecimientos de salud; se representa una preocupación permanente en todo el país; pues influye para que las madres no quieran ir al consultorio de inmunización y repercute en el incumplimiento de la vacunación⁶².

- e) Falsas contraindicaciones:** Condori y Jancco⁶³ mencionan que en el ámbito de la aplicación de las vacunas existen ocasiones en que se producen “falsas contraindicaciones”, que fundamentalmente son producidas por desconocimiento del personal asistencial de salud o las creencias erróneas de la población; siendo las más frecuentes la fiebre, infecciones de vías aéreas, asma, alergias, diarreas, prematuridad, desnutrición, bajas dosis de corticoides, historia neonatal, entre otros factores.
- f) Inadecuada información sobre vacunación:** Según Carrillo⁶⁴ actualmente existen muchas familias y hogares que no tienen información adecuada sobre las vacunas e inmunobiológicos comprendidos en el esquema de vacunación; que se evidencia que en muchas ocasiones no saben que si no acuden a una cita programada aun sus niños pueden ser vacunados, siendo importante que vayan lo más rápido posible a completar sus vacunas.
- g)** Asimismo, las falsas creencias de las madres también influyen para que dejen de acudir a los consultorios de inmunización, entre estas creencias erróneas se encuentran la percepción de que los niños están protegidos cuando reciben solo algunas vacunas, los niños que tengan alguna patología existente no puede ser vacunado, que su niño puede completar sus vacunas en cualquier establecimiento de salud, o considerar que van a tener que pagar porque su niño(a) sea vacunado(a)⁶⁴.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Hi: Las determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Ho: Las determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales no están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas.

Hi₁: Las determinantes sociodemográficas (ser madre adolescente, ser de procedencia rural, ser madre soltera, ser de religión evangélica, grado de escolaridad materno bajo y trabajo materno fuera del hogar) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Ho₁: Las determinantes sociodemográficas (ser madre adolescente, ser de procedencia rural, ser madre soltera, ser de religión evangélica, grado de escolaridad materno bajo y trabajo materno fuera del hogar) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Hi₂: Las determinantes culturales (desconocimiento sobre la importancia de las vacunas, creencias erróneas sobre vacunas, desconocimiento sobre las reacciones adversas de vacunas, presencia de familiares que se oponen a la vacunación y temor a las reacciones adversas de las vacunas) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Ho₂: Las determinantes culturales (desconocimiento sobre la importancia de las vacunas, creencias erróneas sobre vacunas, desconocimiento sobre las reacciones adversas de vacunas, presencia de familiares que se oponen a la vacunación y el temor a las reacciones adversas de las vacunas) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Hi₃: Las determinantes institucionales (inaccesibilidad al centro de salud, tiempo de espera prolongado para la atención, mala atención del personal de Enfermería, falsas contraindicaciones e inadecuada

información sobre vacunación) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Ho₃: Las determinantes institucionales (inaccesibilidad al centro de salud, tiempo de espera prolongado para la atención, maltrato atención del personal de Enfermería, falsas contraindicaciones e inadecuada información sobre vacunación) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

2.5. Variables

2.5.1. Variable independiente

Determinantes asociadas.

2.5.2. Variable dependiente

Incumplimiento de la vacunación.

2.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Determinantes asociadas	Determinantes sociodemográficas	Categórica	Nivel general	Presentes: 4 – 6 puntos Ausentes: 0 – 3 puntos	Nominal
		Categórica	Ser madre adolescente	Si No	Nominal
		Categórica	Ser de procedencia rural	Si No	Nominal
		Categórica	Ser madre soltera	Si No	Nominal
		Categórica	Ser de religión evangélica	Si No	Nominal
		Categórica	Bajo grado de escolaridad materna	Si No	Nominal
		Categórica	Trabajo materno fuera del hogar	Si No	Nominal
	Determinantes culturales	Categórica	Nivel general	Presentes: 3 – 5 puntos Ausentes: 0 – 2 puntos	Nominal
		Categórica	Desconocimiento sobre importancia de las vacunas	Si No	Nominal
		Categórica	Creencias erróneas sobre las vacunas	Si No	Nominal
		Categórica	Desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas	Si No	Nominal

		Catagórica	Presencia de familiares que se oponen a la vacunación	Si No	Nominal
		Catagórica	Temor a las reacciones adversas de las vacunas	Si No	Nominal
	Determinantes institucionales	Catagórica	Nivel general	Presentes: 3 – 5 puntos Ausentes: 0 – 2 puntos	Nominal
		Catagórica	Inaccesibilidad al Centro de Salud	Si No	Nominal
		Catagórica	Tiempo de espera prolongado para la atención	Si No	Nominal
		Catagórica	Mala atención del personal de Enfermería	Si No	Nominal
		Catagórica	Falsas contraindicaciones	Si No	Nominal
		Catagórica	Inadecuada información sobre vacunación	Si No	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE					
Incumplimiento de la vacunación	Estado de vacunación según edad del niño(a)	Catagórica	Esquema de vacunación incompleto	Si No	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
	Edad	Numérica	Fecha de nacimiento	En años	De razón

Características generales de las madres	Grado de escolaridad	Categórica	Nivel educativo	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa	Ordinal
	Ocupación	Categórica	Actividad laboral	Ama de casa Estudiante Agricultora Comerciante	Nominal
Características generales de los niños	Edad	Numérica	Fecha de nacimiento	En años	De razón
	Género	Categórica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

En cuanto al tipo de intervención, el estudio fue observacional, porque los hallazgos encontrados evidenciaron de manera espontánea las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

Respecto a la cantidad de mediciones de las variables, fue transversal, debido a que los instrumentos fueron aplicados en una única ocasión las variables fueron medidas una sola vez.

En cuanto la planificación del recojo de datos, fue de tipo ambispectivo; prospectivo pues la información de los determinantes se obtuvo de la aplicación del cuestionario en las madres; y retrospectivo porque la información sobre el incumplimiento de la vacunación se consiguió con la verificación de la información documentada en el carné de vacunación del niño.

Y, según el número de variables, fue de tipo analítico: casos y controles, por medio del cual se describieron cada una de las variables y se estableció relaciones de asociación entre la variable dependiente e independiente con una evaluación estadística bivariada que permitió establecer las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años.

3.1.1. Enfoque.

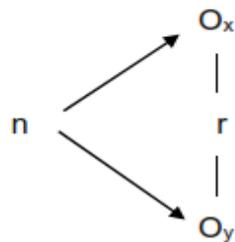
El trabajo de investigación se ubicó en el paradigma cuantitativo, debido a que en el análisis de los resultados se aplicaron parámetros estadísticos que permitieron identificar adecuadamente las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.

3.1.2. Alcance o nivel.

El presente estudio perteneció al nivel relacional, porque se analizaron dos variables, siendo su propósito fundamental identificar las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación; estableciéndose relaciones entre las variables en estudio que permitió confirmar las hipótesis planteadas en la planificación del estudio.

3.1.3. Diseño.

El diseño fue de tipo correlacional, como se presenta a continuación:



Donde:

- n : Muestra de madres de niños menores de 3 años.
- O_x : Determinantes asociadas.
- O_y : Incumplimiento de la vacunación.
- r : Relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población.

La población fue de 221 niños menores de 3 años que acudieron al Centro de Salud Chaglla durante el año 2018 de acuerdo a datos obtenidos del registro del consultorio de Inmunizaciones de esta entidad prestadora de servicios de salud.

a) Criterios de inclusión: Se incluyeron en la investigación a las madres que:

- Tuvieron niños menores de tres años.

- Asistieron a los consultorios de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones del Centro de Salud Chaglla.
 - Portaron el carné de vacunación de su niño(a).
 - Dieron su consentimiento voluntario para participar del estudio.
- b) Criterios de exclusión:** Fueron excluidas de la recolección de datos las madres que:
- Sus niños(as) fueron mayores de tres años de edad.
 - Sus niños estuvieron enfermos.
 - No portaron el carné de vacunación de su niño(a) durante la entrevista.
 - No aceptaron participar del estudio.
- c) Criterios de eliminación:** Se eliminaron de la investigación a las madres que:
- No contestaron la totalidad de preguntas formuladas en el cuestionario de factores determinantes.
- d) Ubicación en el espacio:** El estudio se realizó en los consultorios estratégicos de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones del Centro de Salud Chaglla, ubicado geográficamente en el Jr. Mayro N 302, en la jurisdicción del distrito de Chaglla, provincia de Pachitea y región Huánuco.
- e) Ubicación en el tiempo:** Se ejecutó en los meses de octubre a diciembre de 2018.

3.2.2. Muestra.

Respecto a la muestra se consideraron los siguientes aspectos metodológicos:

- a) **Unidad de análisis:** Niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla.
- b) **Unidad de muestreo:** Fue semejante a la unidad de análisis.
- c) **Unidad de información:** Madres de niños menores de tres años que acudieron al Centro de Salud Chaglla.
- d) **Marco muestral:** Padrón nominado de niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla.
- e) **Tamaño muestral:** La muestra se obtuvo con esta fórmula:

$$N = \frac{Z_{1-\alpha}^2 P Q N}{e^2(N-1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
Z_{1-α}	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5
e	Precisión o magnitud del error	5%	0.05
N	Población	100%	221

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (221)}{(0.05)^2(220) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = 140 \text{ niños.}$$

La muestra estuvo conformada por 140 niños menores de tres años que acudieron a los consultorios de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones del Centro de Salud Chaglla durante el proceso de recolección de datos.

- f) **Tipo de muestreo:** La muestra fue seleccionada por muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Para la recolección de datos.

- a) **Técnicas:** En este estudio se aplicaron las técnicas de la entrevista y la encuesta que permitieron recolectar información pertinente sobre las determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación en la muestra participante de la investigación.

- b) **Instrumentos:** Se utilizaron los siguientes instrumentos:

Guía de entrevista de características generales: Este instrumento fue auto elaborado, siendo utilizado para identificar las características generales de los niños(as), estuvo conformada por 5 preguntas clasificadas en 2 partes:

Características generales de madres: 3 preguntas (edad, escolaridad y ocupación).

Características generales de niños(as): 2 preguntas (edad y género).

Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación: Fue elaborado por Mamani²⁷ y en la ejecución del estudio permitió conocer los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación; estuvo conformada por 17 preguntas clasificada en 2 partes: la primera parte relacionada al incumplimiento de vacunación, que estuvo compuesta por una única pregunta donde se identificó el incumplimiento o no de la vacunación en los niños en estudio; y la segunda parte relacionada a las determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación, que estuvo constituida por 15 interrogantes estructuradas en 3 partes: determinantes sociodemográficas (6 preguntas), determinantes culturales (5 preguntas) y determinantes institucionales (5 reactivos).

Los ítems de este instrumento presentaron respuestas dicotómicas

dirigidas a identificar la ausencia o presencia de las determinantes del incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio, que se realizó asignando 1 punto por cada determinante presente y 0 puntos por cada determinante no identificada en el niño(a) en estudio según las dimensiones consideradas en esta investigación, que posteriormente permitió efectuar la asociación con el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

Por ende, la medición de la variable determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación fue establecida de este modo: determinantes ausentes = 0 – 8 puntos y determinantes presentes = 9 – 16 puntos.

En las determinantes sociodemográficas asociadas al incumplimiento de la vacunación, la medición se realizó de este modo: determinantes ausentes = 0 – 3 puntos y determinantes presentes = 4 – 6 puntos.

En las determinantes culturales asociadas al incumplimiento de la vacunación, la medición se ejecutó del siguiente modo: determinantes ausentes = 0 – 2 puntos y determinantes presentes = 3 – 5 puntos.

Y, en las determinantes institucionales asociadas al incumplimiento de la vacunación, la medición se efectuó de esta forma: determinantes ausentes = 0 a 2 puntos y determinantes presentes = 3 a 5 puntos.

c) Validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Validez por jueces expertos: Se realizó la consulta respectiva a 5 jueces expertos y otros especialistas quienes realizaron la evaluación pertinente para asegurar la representatividad del contenido relacionado al análisis de las variables estudiadas, para su evaluación respectiva, concordando todos los expertos en opinar que los instrumentos estaban aptos para ser aplicados; brindando específicamente las siguientes recomendaciones para una mejor optimización en la identificación de las variables:

Experta N° 01: Lic. Elith Cervantes Meza (Enfermera Centro de Salud Chaglla); recomendó disminuir el número de preguntas por ser demasiadas y podían cansar a las madres, conllevando a que no se recolecte una buena información.

Experto N° 02: Lic. Ruddy Centeno Gómez (Enfermero Centro de Salud Chaglla); recomendó adaptar los términos a la realidad cultural de las madres, teniendo en consideración que la mayoría proceden de zonas rurales y tienen bajos niveles de escolaridad.

Experta N° 03: María Díaz Requejo (Enfermera Centro de Salud Chaglla); recomendó retirar la pregunta relacionada a la disponibilidad de las vacunas, debido a que el establecimiento de salud cuenta con vacunas aseguradas en su stock por seis meses y que se renovaba de manera periódica.

Experta N° 04: Matilde Chávez Asencios (Enfermera Centro de Salud Chaglla); recomendó disminuir el número de preguntas para obtener mejores resultados.

Experto N° 05: Lic. Henry Acero Váldez (Enfermero Centro de Salud Chaglla); sugirió realizar una prueba piloto antes de su aplicación en la muestra en estudio.

Validez por consistencia interna (confiabilidad): Para desarrollar la validación cuantitativa de los instrumentos se programó una prueba piloto que fue ejecutada durante los días 14, 15 y 16 de octubre de 2018 en las instalaciones del Centro de Salud Chaglla en una muestra de 10 niños menores de tres años que acudieron al consultorio de inmunizaciones de esta entidad seleccionados por muestreo no probabilístico intencionado que no formaron parte de la muestra real de investigación.

La aplicación de la prueba permitió evaluar diversos indicadores relacionados al proceso de recolección de datos; obteniéndose estos hallazgos: tasa de abandono, no respuesta y no respuesta por ítems del 0%, en un tiempo promedio de aplicación de 20 minutos por cada madre de niño menor de tres años participante de la prueba piloto.

Con las respuestas obtenidas en la prueba piloto se halló la confiabilidad del instrumento “Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación” con la prueba estadística del KR 20 de Kuder Richardson que mostró un valor de confiabilidad de 0,825; corroborando una alta confiabilidad y certificando su uso en el trabajo de campo.

3.3.2. Para la presentación de datos.

En esta fase se consideró la ejecución de estas actividades:

a) Autorización: Se presentó un oficio al jefe del Centro de Salud Chaglla pidiendo la autorización para el desarrollo del estudio.

b) Aplicación de instrumentos: Se efectuaron estos procedimientos:

- Se obtuvo la autorización institucional otorgada por la jefatura del establecimiento de salud.
- Se recolectaron los recursos necesarios para la recolección de información.
- Se capacitaron a los encuestadores para que realicen una adecuada aplicación de los instrumentos, programándose luego las fechas de ejecución del estudio.
- El día 21 de octubre del 2018 se inició la ejecución del estudio, colocando a los encuestadores de los consultorios de CRED e inmunizaciones del Centro de Salud Chaglla para poder ubicar a las madres de los niños en estudio, priorizando aquellos que tenían sus vacunas incompletas.
- Se identificó a cada madre de niño(a) menor de tres años y de manera cortés se solicitó su colaboración en el estudio a través del documento de consentimiento voluntario.
- Los instrumentos de investigación fueron aplicados en cada una de las madres de niños menores de tres años en un tiempo de 20 minutos por cada madre en estudio.

- Se agradeció a cada una de las madres por la colaboración brindada, finalizando la ejecución del trabajo de campo propiamente dicho.
- c) **Revisión de los datos:** Se efectuó el control cualitativo de calidad de cada instrumento aplicado en la investigación, cerciorándose que todas las encuestas fueron contestadas correctamente.
- d) **Codificación de datos:** Las respuestas brindadas por las madres fueron convertidas en códigos numéricos; resaltándose que la codificación se realizó contrastando las respuestas obtenidas con las respuestas estandarizadas en la presentación del marco teórico – conceptual correspondiente a las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación en la población infantil.
- e) **Clasificación de datos:** Se clasificaron los hallazgos de acuerdo al tipo de variable y su correspondiente escala de medición.
- f) **Procesamiento de datos:** Los resultados fueron procesados manualmente con el SSPS Versión 23.0.
- g) **Plan de tabulación de datos:** Los resultados se tabularon en cuadros de frecuencias y porcentajes.
- h) **Presentación de datos-** Los hallazgos del estudio se presentaron en tablas académicas, según las normativas y especificaciones estandarizadas en las Normas Vancouver

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

- a) **Análisis descriptivo:** Se realizó con la aplicación de las medidas descriptivas de frecuencias y proporciones por ser todas las variables analizadas en el presente estudio de naturaleza categórica o cualitativa.

Este tipo de análisis se realizó describiendo objetivamente las tablas presentadas, comparando cada uno de los porcentajes obtenidos en las madres en estudio según variables y dimensiones abordadas en esta tesis.

- b) Análisis inferencial:** Para la comprobación de las hipótesis formuladas en este trabajo de investigación y corroborar la relación entre variables, se elaboraron tablas de contingencia y con un análisis estadístico bivariado se realizó el contraste de hipótesis con la prueba del Chi Cuadrado y un valor $p < 0,05$; como criterio de decisión para aceptar las hipótesis formuladas y establecer las conclusiones del estudio; resaltándose que este análisis se efectuó con la aplicación del software estadístico SSPS 23.0.
- c) Consideraciones éticas de la investigación:** Antes de realizar la aplicación de las encuestas, se pidió la rúbrica del consentimiento informado de cada una de las madres de los niños en estudio, resaltándose el carácter voluntario de la participación en la investigación y garantizando el derecho a la autonomía de elección en la etapa de recolección, considerándose también la aplicación de estos principios deontológicos en salud:

Beneficencia: Este estudio buscó el beneficio integral de los niños en estudio, pues los resultados de esta investigación pueden servir como fuente de información para que el personal de salud pueda desarrollar diversas estrategias que permitan conseguir el cumplimiento de la vacunación en la población infantil.

No maleficencia: En este estudio no se puso en riesgo la integridad física de las madres y niños participantes por ser de naturaleza observacional y por la confidencialidad en el manejo de la información proporcionada.

Autonomía; Se solicitó la firma del consentimiento informado de cada una de las madres de los niños en estudio, quienes tuvieron la autonomía y libertad de retirarse del estudio en la situación que lo consideraban oportuna.

Justicia; Se proporcionó un trato justo a todas las madres de los niños en estudio sin ningún tipo de preferencia o prejuicio social.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Características generales.

Tabla 1. Características generales de madres de niños de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.

Características generales de madres	n = 140	
	Nº	%
Edad.		
15 a 20	37	26.3
21 a 26	46	32.9
27 a 32	39	27.9
33 a 38	18	12.9
Escolaridad		
Sin estudios	19	13.6
Primaria incompleta	28	20.0
Primaria completa	32	22.9
Secundaria incompleta	25	17.9
Secundaria completa	36	25.6
Ocupación		
Ama de casa	71	50.7
Estudiante	12	8.6
Agricultora	34	24.3
Comerciante	23	16.4

Fuente: Guía de entrevista de características generales.

En la tabla 1 se aprecia las características generales de la muestra en estudio, identificándose que, respecto a la edad, 32.9% (46) tuvieron de 21 a 26 años; asimismo se halló 27.9% (39) tuvieron de 27 a 32 años; 26.3% (37) tuvieron entre 15 y 20 años; y, por último, 12.9% (18) tuvieron de 33 a 39 años de edad.

En relación a la escolaridad, se encontró que la mayoría tuvo secundaria completa con 25.6% (36); asimismo se evidenció que 22.9% (32) tuvieron primaria completa; 20,0% (28) refirieron tener primaria incompleta; 17.9% (25) señalaron tener secundaria incompleta y en menor proporción, un 13.6% (19) no tuvieron ningún grado de estudios.

Y, por último, en relación a la ocupación, se evidenció que 50.7% (71) fueron amas de casa; 24.3% manifestaron que se dedican a la agricultura; 16.4% (23) fueron comerciantes; y el 8.6% (12) restante señalaron ser estudiantes.

Tabla 2. Características generales de niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.

Características generales de niños	n = 140	
	Nº	%
Edad.		
Menor de un año	39	27.9
1 año	43	30.7
2 años	48	34.3
Género		
Masculino	75	53.6
Femenino	65	46.4

Fuente: Guía de entrevista de características generales.

En esta tabla 2 se presentan las características generales de los niños menores de tres años en estudio, identificándose que, en relación a la edad, 34.3% (48) tuvieron 2 años de edad; 30.7% (43) tuvieron un año de edad y 27.9% (39) fueron menores de un año.

Y, respecto a la evaluación del género, se observó que hubo predominio de niños del género masculino con 53.6% (75); mientras que el 46.4% (65) restante fueron del género femenino.

4.1.2. Determinantes identificadas en la muestra en estudio.

Tabla 3. Determinantes sociodemográficas en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Sociodemográficas	n = 140	
	Nº	%
Madre adolescente		
Si	32	22.9
No	108	77.1
Procedencia rural		
Si	88	62.9
No	52	37.1
Madre soltera		
Si	55	39.3
No	85	60.7
Religión evangélica		
Si	50	35.7
No	90	64.3
Bajo grado de escolaridad materna		
Si	89	63.6
No	51	36.4
Trabajo materno fuera del hogar		
Si	57	40.7
No	83	59.3

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación

En la tabla 3 se presentan las determinantes sociodemográficas identificadas en las madres de los niños en estudio, encontrándose los siguientes resultados descriptivos:

Respecto a la determinante ser madre adolescente, se encontró que 77.1% (108) de encuestadas no fueron madres adolescentes y 22.9% (32) si fueron madres adolescentes.

En cuanto a la determinante sociodemográfica tener procedencia rural, se identificó que 62.9% (88) procedieron de zonas rurales y 37.1% (52) procedieron de la zona urbana del distrito de Chaglla.

En relación a la determinante madre soltera, 60.7% (85) no fueron madres solteras, y 39.3% (55) manifestaron ser madres solteras.

En referencia a la determinante sociodemográfica tener religión evangélica, se halló 64,3% (90) de encuestadas refirieron no profesar la religión evangélica; y 35.7% (50) expresaron ser evangélicas.

En cuanto a la determinante bajo grado de escolaridad materna, se encontró que 63.6% (89) de encuestadas tuvieron bajos niveles de escolaridad y 36.4% (51) no presentaron este factor determinante.

Y, por último, respecto a la determinante sociodemográfica trabajo materno fuera del hogar, se identificó que 59.3% (83) de encuestadas no trabajan fuera del hogar y 40.7% (57) manifestaron que laboran fuera del hogar, dedicándose a labores de agricultura y comercio respectivamente.

Tabla 4. Determinantes culturales en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Culturales	n = 140	
	Nº	%
Desconocimiento sobre importancia de vacunas		
Si	93	66.4
No	47	33.6
Creencias erróneas sobre las vacunas		
Si	89	63.6
No	51	36.4
Desconocimiento sobre reacciones adversas de vacunas		
Si	91	65.0
No	49	35.0
Presencia de familiares que se oponen a la vacunación		
Si	79	56.4
No	61	43.6
Temor a reacciones adversas de vacunas		
Si	101	72.1
No	39	27.9

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación

En la tabla 4 se muestran las determinantes culturales identificadas en las madres de los niños participantes del estudio, identificándose los siguientes resultados descriptivos:

Respecto a la determinante cultural desconocimiento sobre la importancia de las vacunas, se halló que 66.4% (93) de encuestadas manifestaron no conocer para qué son importantes las vacunas; y 33.6% (47) si conocían sobre la importancia de las vacunas.

En cuanto a la determinante creencias erróneas sobre las vacunas, se

encontró que 63.6% (89) de madres encuestadas tuvieron creencias equivocadas sobre la aplicación de las vacunas, mientras que 36.4% (51) tuvieron una percepción adecuada respecto a la vacunación de sus niños(as).

En relación a la determinante cultural desconocimiento sobre reacciones adversas de las vacunas, se identificó que 65.0% (91) de encuestadas manifestaron que no conocían sobre las reacciones adversas de las vacunas, y 35.0% (49) refirieron que si conocían sobre las diversas reacciones o efectos adversos que las vacunas causaban en su hijo(a).

En referencia a la determinante presencia de familiares que se oponen a la vacunación, se observó que 56.4% (79) refirieron que tenían familiares que se oponían para que sus niños se vacunen; y 43.6% (61) manifestaron que no tenían familiares que se opusieran a la vacunación del niño en su hogar.

Y, por último, en la determinante cultural temor a los efectos o reacciones adversas de las vacunas, se halló que 72.1% (101) de encuestadas tuvieron temor a las reacciones adversas que causaban las vacunas en el organismo de su niño (a); y en menor proporción 27.9% (39) señalaron no tener temor a las reacciones adversas que causan las vacunas.

Tabla 5. Determinantes institucionales en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Institucionales	n = 140	
	Nº	%
Inaccesibilidad al Centro de Salud		
Si	61	43.6
No	79	56.4
Tiempo de espera prolongado para la atención		
Si	67	47.9
No	73	52.1
Mala atención del personal de Enfermería		
Si	54	38.6
No	86	61.4
Falsas contraindicaciones		
Si	80	57.1
No	60	42.9
Inadecuada información sobre vacunación		
Si	76	52.9
No	64	47.1

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación

En la tabla 5 se muestran las determinantes institucionales identificadas en las madres de los niños participantes del trabajo de investigación, evidenciándose estos hallazgos:

En el análisis de la determinante inaccesibilidad al Centro de Salud, se evidenció que 56.4% (79) de madres encuestadas refirieron que el establecimiento de salud no era inaccesible, y 43.6% (61) señalaron que el centro de salud era inaccesible, porque se encontraba lejos de su vivienda.

En cuanto a la determinante institucional tiempo prolongado para la atención, se halló que 52.1% (73) refirieron que el tiempo que esperaron para recibir la atención respectiva no fue prolongado; y 47.9% (67) manifestaron que el tiempo que tuvieron que esperar para ser atendidos en el establecimiento de salud fue prolongado.

Respecto a la determinante institucional mala atención del personal asistencial de Enfermería en el centro de salud, 61.4% (86) de encuestadas refirieron que la atención no fue mala, pues recibieron un buen trato por el profesional de Enfermería, y el 38.6% (54) percibieron que recibieron una

mala atención por parte del personal de salud.

En referencia a la determinante falsas contraindicaciones, se identificó que 57.1% (80) refirieron que si se presentaron falsas contraindicaciones en la vacunación de su niño(a) y 42.9% (60) no presentaron esta determinante institucional en la atención del niño(a).

Y, por último, respecto a la determinante inadecuada información sobre vacunación, 52.9% (76) de encuestadas refirieron que la información fue inadecuada debido a que no se les orientó sobre las vacunas administradas, reacciones adversas y los cuidados post vacunales en el hogar; mientras que 47.1% (64) manifestaron que la información que brindó el personal de Enfermería después de la vacunación fue adecuada.

Tabla 6. Determinantes identificadas en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Identificadas	n = 140	
	Nº	%
Determinantes Sociodemográficas		
Presentes	73	52.1
Ausentes	67	47.9
Determinantes Culturales		
Presentes	91	65.0
Ausentes	49	35.0
Determinantes Institucionales		
Presentes	77	55.0
Ausentes	63	45.0

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación (Anexo 02).

En esta tabla se presentan las determinantes identificadas en las madres de los niños menores de tres años, encontrándose estos hallazgos:

Respecto a las determinantes sociodemográficas, se identificó que estas determinantes estuvieron presentes en el 52.1% (73) de madres encuestadas y en el 47.9% (67) las determinantes sociodemográficas estuvieron ausentes.

En relación a las determinantes culturales, se evidenció que en el 65.0% (91) estas determinantes estuvieron ausentes y en 35.0% (49) las determinantes culturales se mostraron ausentes.

Y, respecto a las determinantes institucionales, se encontró que en el 55.0% (77) de encuestadas estos factores determinantes estuvieron presentes y en el 45.0% (65) restante las determinantes institucionales estuvieron ausentes.

4.1.3. Incumplimiento de vacunación.

Tabla 7. Incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.

Incumplimiento de vacunación	Frecuencia	%
Si	87	62.1
No	53	37.9
Total	140	100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación

En la tabla 7 se muestra el incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en estudio; encontrándose que del 100,0% (140) de niños evaluados; 62.1% (87) de niños incumplieron con la vacunación, es decir no tienen todas sus vacunas completas; y 37.9% (53) restante si cumplieron con la vacunación, pues tuvieron todas las vacunas requeridas para su edad cronológica.

4.2. Prueba y contrastación de hipótesis.

Tabla 8. Determinantes sociodemográficas asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Sociodemográficas	Incumplimiento de vacunación				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Odds Ratio (OR)	P (valor)
	Si		No		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Madre adolescente									
Si	26	18.6	06	4.3	32	22.9	6.437	3.3	0.011
No	61	43.5	47	33.6	108	77.1			
Procedencia rural									
Si	60	42.9	28	20.0	88	62.9	3.673	1.9	0.055
No	27	19.2	25	17.9	52	37.1			
Madre soltera									
Si	35	25.0	11	7.9	46	32.9	5.662	2.6	0.017
No	52	37.1	42	30.0	94	67.1			
Religión evangélica									
Si	26	18.6	24	17.1	50	35.7	3.401	0.5	0.065
No	61	43.5	29	20.8	90	64.3			
Bajo grado de escolaridad materna									
Si	66	47.1	23	16.5	89	63.6	14.991	4.1	0.000
No	21	15.0	30	21.4	51	36.4			
Trabajo materno fuera del hogar									
Si	43	30.7	14	10.0	57	40.7	7.225	2.4	0.007
No	44	31.4	39	27.9	83	59.3			
TOTAL	87	62.1	53	37.9	140	100,0			

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.

En la tabla 8 se presentan las determinantes sociodemográficas asociadas al incumplimiento de la vacunación, obteniéndose estos hallazgos inferenciales:

Respecto a la relación de la determinante ser madre adolescente y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se encontró un valor de $X^2 = 6.437$ con una razón de probabilidades u Odds Ratio (OR) = 3.3; que demuestra que las madres que son adolescentes tienen 3,3% veces mayor riesgo de incumplimiento de vacunación que las madres que no son adolescentes; presentando un valor $p = 0.011$; que evidencia que estas variables tienen relación significativa; concluyéndose que ser madre adolescente es una determinante que se asocia al incumplimiento de la vacunación.

En cuanto a la relación entre la determinante procedencia rural y el incumplimiento de la vacunación, se halló un valor de $X^2 = 3.673$ con un OR = 1.9; que evidencia que las madres que proceden de zona rural tienen 1.9 mayor riesgo de incumplimiento de vacunación que las madres que proceden de otros lugares geográficos; hallándose también un valor $p = 0.055$ que demuestra que no hubo asociación entre estas variables, por ello, se concluye que la procedencia rural es una determinante que no se asocia al incumplimiento de vacunación en los niños evaluados.

En el análisis de la relación de la determinante ser madre soltera con el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se encontró un valor de $X^2 = 5.662$; con un OR = 2.6 que demuestra que las madres solteras tienen 2,6 veces mayor riesgo de incumplir con la vacunación que las madres que no son solteras; hallándose además un valor $p = 0.017$; que corrobora la relación de las variables; por ende, se concluye que ser madre soltera es una determinante asociada al incumplimiento de la vacunación.

Respecto a la relación entre la determinante religión evangélica y el incumplimiento de vacunación en la muestra en estudio, se halló un valor de $X^2 = 3.401$ con un OR = 0.5; que evidencia que las madres que son evangélicas presentan 0.5 veces mayor riesgo de incumplir que la vacunación que las madres que no son evangélica; encontrándose también un valor $p = 0.065$; que demuestra que no existe relación entre las variables, por consiguiente, se establece como conclusión que la religión evangélica es una determinante que no se asocia al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

En la evaluación de la relación entre la determinante bajo grado de escolaridad materna y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se halló un valor de $X^2 = 14.991$ con un OR = 4.1 que corrobora que las madres con bajo nivel de escolaridad presentan 4.1 veces mayor riesgo de incumplimiento de vacunación que las madres que no tienen bajos niveles de estudios; encontrándose también un margen de error $p = 0.000$; que evidencia la relación de las variables; en consecuencia, se concluye que el bajo grado de escolaridad materna es una determinante asociada al incumplimiento de vacunación.

Y, en el análisis de la asociación entre la determinante trabajo materno fuera del hogar y el incumplimiento de la vacunación en los participantes de la investigación, se obtuvo un valor de $X^2 = 7.225$ con un OR = 2.4; que demuestra que las madres que trabajan fuera del hogar tienen 2.4 veces mayor riesgo de incumplir con la vacunación que las madres que son amas de casa; hallándose también un nivel de significancia $p = 0.007$; que conlleva a concluir que el trabajo materno fuera del hogar es una determinante sociodemográfica asociada al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

Tabla 9. Determinantes culturales asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Culturales	Incumplimiento de vacunación				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Desconocimiento sobre importancia de vacunas									
Si	66	47.1	27	19.3	93	66.4	9.170	3.0	0.002
No	21	15.0	26	18.6	47	33.6			
Creencias erróneas sobre las vacunas									
Si	63	45.0	26	18.6	89	63,6	7.759	2.7	0.005
No	24	17.1	27	19.3	51	36,4			
Desconocimiento sobre reacciones adversas de vacunas									
Si	65	46.4	26	18.6	91	65.0	9.529	3.1	0.002
No	22	16,7	27	19.3	49	35.0			
Presencia de familiares que se oponen a la vacunación									
Si	55	39.3	24	17.1	79	56.4	4.309	2.1	0.038
No	32	22.9	29	20.7	61	43.6			
Temor a reacciones adversas de vacunas									
Si	73	52.1	28	20.0	101	72.1	15.828	4.7	0.000
No	14	10,0	25	17.9	39	27.9			
TOTAL	87	62.1	53	37.9	140	100,0			

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación.

En esta tabla se presentan las determinantes culturales asociadas al incumplimiento de la vacunación en el ámbito de estudio, hallándose los siguientes resultados inferenciales:

Respecto a la evaluación de la relación entre el desconocimiento de la importancia de las vacunas y el incumplimiento de la vacunación, se obtuvo un valor de $X^2 = 9.170$ con una razón de probabilidades u Odds Ratio (OR) = 3.0 que establece que desconocen sobre la importancia de las vacunas tienen 3 veces más riesgo de incumplir con la vacunación; encontrándose además un valor $p = 0.002$; que permite establecer que existe asociación entre las variables, estableciendo como conclusión que el desconocimiento sobre la importancia de las vacunas se asocia al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio.

En cuanto a la relación entre las creencias erróneas de las vacunas y el incumplimiento de la vacunación, pudo hallarse un valor de $X^2 = 7.759$ con un $OR = 2.7$; que demuestra que las madres que tienen creencias erróneas sobre la vacunación tienen 2,7 veces mayor riesgo de incumplir con la vacunación que las madres que no tienen creencias erróneas sobre las vacunas; encontrando también un valor $p = 0.005$; que permite concluir que las creencias erróneas de las vacunas es una determinante cultural asociada al incumplimiento de la vacunación en la entidad en estudio.

Respecto a la asociación del desconocimiento sobre reacciones adversas de las vacunas con el incumplimiento de la vacunación, se encontró un valor de $X^2 = 9.529$ con $OR = 3.1$; que demuestra que las madres que desconocen sobre las reacciones adversas de las vacunas tienen 3,1 veces mayor riesgo de incumplir la vacunación que las madres que conocen sobre las vacunas; hallándose un margen de error estadístico $p = 0.002$; que permite establecer que el desconocimiento sobre reacciones adversas de las vacunas es una determinante asociada al incumplimiento de la vacunación.

En la evaluación de la asociación que se establece entre la presencia de familiares que se oponen a la vacunación y el incumplimiento de la vacunación, se halló un valor de $X^2 = 4.309$ con un $OR = 2.1$; que evidencia que las madres que tienen familiares que se oponen a la vacunación tienen 2,1 veces mayor riesgo de incumplir la vacunación que las madres que no tienen familiares que se oponen a la vacunación; encontrando también un valor $p = 0.038$; evidenciando asociación entre variables; concluyéndose que la presencia de familiares que se oponen a la vacunación es una determinante asociada al incumplimiento de la vacunación.

Y respecto al análisis de la asociación entre el temor hacía las reacciones adversas de las vacunas y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se halló un valor de $X^2 = 15.828$ con un $OR = 4.7$ que corrobora que las madres que tienen temor hacía las reacciones adversas de las vacunas tienen 4.7% mayor riesgo de incumplir la vacunación que las madres que no tienen miedo a las vacunas; también se encontró un margen de error $p = 0.000$; que permite concluir que el temor hacía las reacciones adversas de las vacunas es una determinante cultural asociada al incumplimiento de vacunación en los niños participantes del trabajo de investigación.

Tabla 10. Determinantes institucionales asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes Institucionales	Incumplimiento de vacunación				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Inaccesibilidad al Centro de Salud									
Si	43	30.7	18	12.9	61	43.6	3.203	1.9	0.074
No	44	31.4	35	25.0	79	56.4			
Tiempo de espera prolongado para la atención									
Si	48	34.3	19	13.6	67	47.9	4.928	2.2	0.026
No	39	27.8	34	24.3	73	52.1			
Mala atención del personal de Enfermería									
Si	38	27.1	16	11.5	54	38,6	2.529	1.8	0.112
No	49	35.0	37	26.4	86	61,4			
Falsas contraindicaciones									
Si	58	41.4	22	15.7	80	57.1	8.512	2.8	0.004
No	29	20,7	31	22.2	60	42.9			
Inadecuada información sobre la vacunación									
Si	56	40.0	20	14.3	76	54.3	9.413	4.3	0.002
No	31	22.1	33	23.6	64	45.7			
TOTAL	87	62.1	53	37.9	140	100,0			

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación

En la tabla 10 se presentan las determinantes institucionales asociadas al incumplimiento de la vacunación, encontrándose los siguientes resultados inferenciales:

Respecto a la relación entre la inaccesibilidad al Centro de Salud y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se obtuvo un valor de $X^2 = 3.203$ con una razón de probabilidades o un Odds Ratio (OR) = 1,9 que demuestra que las madres que residen en lugares alejados del establecimiento de salud tienen 1,9 veces más riesgo de incumplimiento de vacunación que las madres que viven cerca de la institución de salud; hallando un valor de significancia $p = 0.074$; que evidencia que no hay relación entre estas variables, por ello, se concluye que la inaccesibilidad al Centro de Salud es una determinante que no se asocia con el incumplimiento de la vacunación.

En cuanto a la relación que se manifiesta entre el tiempo prolongado de espera para la atención y el incumplimiento de la vacunación, se halló un valor de $X^2 = 4.928$ con un OR = 2.2, que demuestra que las madres que perciben que el tiempo de espera prolongado presentan 2,2 veces mayor riesgo de incumplir con la vacunación que las madres que esperan poco tiempo; identificándose un valor $p = 0.026$; que permite concluir que el tiempo prolongado de espera para la atención es una determinante institucional que se asocia al incumplimiento de la vacunación.

En referencia a la asociación de la determinante mala atención del personal de Enfermería con el incumplimiento de la vacunación, se encontró un valor de $X^2 = 2.529$; se halló un OR = 1,8 que demuestra que las madres que percibieron una mala atención del personal tienen 1,8% veces más riesgo de incumplir la vacunación que las madres que perciben una buena atención por parte del personal de salud; señalándose que también se encontró un valor $p = 0.112$; que conlleva a concluir que la mala atención del personal de Enfermería es una determinante que no se asocia con el incumplimiento de la vacunación.

Respecto a la relación entre las falsas contraindicaciones y el incumplimiento de la vacunación, se halló un valor de $X^2 = 8.512$ con un OR = 2.8 que demuestra que las madres cuyos niños presentaron falsas contraindicaciones tienen 2.8 veces mayor riesgo de que el niño(a) incumpla con sus vacunas que los que no tuvieron falsas contraindicaciones; encontrándose un margen de error $p = 0.004$; que permite afirmar que las falsas contraindicaciones se asocian al incumplimiento de la vacunación.

Y, en cuanto a la relación entre la inadecuada información sobre la inmunización o vacunación y el incumplimiento de la vacunación, se encontró un valor de $X^2 = 9.413$ con un OR = 4.3 que demuestra que las madres que no recibieron información sobre la vacunación tienen 4,3 veces mayor riesgo de incumplir con la vacunación que las madres que si reciben información sobre la vacunación; encontrándose un valor $p = 0.002$; que demuestra que estas variables se relacionan significativamente; por ende, se concluyéndose que la inadecuada información sobre la vacunación se asocia al incumplimiento de vacunación en la muestra en estudio.

Tabla 11. Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.

Determinantes asociados	Incumplimiento de vacunación				Total		Chi Cuadrado (X ²)	Odds Ratio (OD)	P (valor)
	Si		No		Nº	%			
	Nº	%	Nº	%					
Determinantes Sociodemográficas									
Presentes	54	38.5	19	13.6	73	52.1	9.074	2.9	0,003
Ausentes	33	23.6	34	24.3	67	47.9			
Determinantes Culturales									
Presentes	69	49.3	22	15.7	91	65.0	20.687	5.4	0,000
Ausentes	18	12.8	31	22.2	49	35.0			
Determinantes Institucionales									
Presentes	57	66,7	20	1,6	77	55.0	10.271	3.1	0,001
Ausentes	30	15,0	33	16,7	63	45.0			
TOTAL	87	62.1	53	37.9	140	100,0			

Fuente: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación (Anexo 02).

En la tabla 11 se muestran las determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación en los niños participantes del trabajo de investigación, encontrándose los siguientes resultados inferenciales:

En referencia a la relación entre las determinantes sociodemográficas y el incumplimiento de la vacunación, se encontró un valor de $X^2 = 9.074$ con una razón de probabilidad u Odds Ratio (OR) = 2.9 que evidencia que las madres que tienen determinantes geográficas presentes tiene mayor riesgo de incumplimiento de vacunación que las madres que tienen determinantes geográficas ausentes; también se identificó y un valor p = 0.003; que demuestra que las variables tiene asociación significativa, se concluye que las determinantes sociodemográficas están asociadas al incumplimiento de la vacunación.

En referencia a la asociación entre las determinantes culturales y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se encontró un valor de $X^2 = 20.687$ con un OR = 5.4 que demuestra que las madres que tuvieron determinantes culturales presentes tienen 5,4 veces mayor de riesgo

de incumplir la vacunación que las madres que tienen determinantes culturales ausentes; y se encontró un valor $p = 0.000$; que permiten concluir que las determinantes culturales están asociadas al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

Y en cuanto al análisis de la asociación entre las determinantes institucionales y el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio, se encontró un valor de $X^2 = 10.271$ con un OR = 3.1 demostró que las madres que tienen determinantes institucionales presentes tiene mayor riesgo de incumplir vacunación que las madres que tienen determinantes institucionales ausentes; también se halló un valor $p = 0.001$; que permite establecer que las determinantes institucionales están asociadas al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

Este trabajo de investigación se realizó con el propósito de identificar las determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla en el 2018; evidenció con la aplicación del estadístico de prueba del Chi Cuadrado que las determinantes sociodemográficas ($p = 0.003$), culturales ($p = 0.000$) e institucionales ($p = 0.001$) se asociaron significativamente con el incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio; permitiendo aceptar la hipótesis de investigación en los hallazgos presentados.

Los datos encontrados se sustentan bajo los principios teóricos establecidos por Lalonde³⁷ quien en su modelo teórico determinó que la presencia de diversas patologías en los seres humanos se encuentra condicionadas por la interrelación de diversas determinantes de la salud que repercuten en la calidad de vida de los seres humanos en las diferentes etapas de su vida; que concuerdan con nuestros resultados de donde se halló que el incumplimiento de la vacunación se encuentra asociada con la presencia de determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales que condicionan para que los índices de deserción de vacunas sean elevadas en el ámbito de estudio.

Siguiendo con el análisis se ha podido identificar que las determinantes sociodemográficas que se asociaron al incumplimiento de la vacunación en la muestra en estudio fueron ser madre adolescente ($p = 0.011$) ser madre soltera ($p = 0.017$); el bajo grado de escolaridad materna ($p = 0.000$) y la ocupación materna fuera del hogar ($p = 0.007$); siendo todas las relaciones significativas.

Los datos encontrados son afines a los encontrados por Ocampo²² quien en su trabajo de investigación también reportó que ser madre adolescente, ser madre soltera y la baja escolaridad materna son los

aspectos que se relacionan con el incumplimiento de la vacunación en la población infantil; estableciendo que las madres adolescentes a menudo no cuentan con la preparación y conocimientos idóneos respecto a la importancia de las vacunas en la salud y desarrollo integral de sus hijos(as), que predisponen para que no se preocupen porque sus niños reciban las dosis de las vacunas de manera oportuna.

Salas, Ibarra y Pabón²⁴ también concordaron en establecer que el bajo grado de escolaridad constituye una determinante que guarda relación significativa con el no cumplimiento de las vacunas en los primeros años de vida, estableciendo que las madres que tienen bajos niveles de escolaridad son las que mayormente no cumplen con llevar a vacunar a su niño(a), debido a que por su nivel educativo no conocen sobre la relevancia de las vacunas en el estado de salud de sus niños.

En esta misma línea Cabrejos³¹ corroboró que la edad, estado civil y grado de escolaridad de las madres fueron los factores que se relacionaron con el incumplimiento del esquema de vacunación, señalando que las madres adolescentes, madres solteras y aquellas que tienen bajo grado de escolaridad son las que en mayor porcentaje incumplen con llevar a vacunar a sus niños de manera oportuna; que coincide con lo reportado en los resultados de esta investigación.

Por su parte Saldaña³⁴ evidenció que el grado de escolaridad y la ocupación de las madres fueron las determinantes que tuvieron mayor grado de asociación significativa con la falta de vacunación en los niños menores de un año; resaltando como aporte importante que las madres que laboran fuera del hogar son las que presentan mayores complicaciones para llevar a vacunar a sus niños, situación que se agrava aún si no se cuenta con algún familiar que cumpla con esta función como también se ha evidenciado en los hallazgos encontrados en el presente estudio.

Pérez¹⁸ también refuerza los resultados del presente estudio, pues pudo identificar que pertenecer al grupo adolescente, la baja escolaridad

materna y el trabajo fuera del hogar fueron los factores determinantes asociadas al abandono de la vacunación en los niños y niñas de zonas rurales, como se establecieron en los datos del estudio.

Asimismo pudo evidenciarse que las determinantes socioculturales que se asociaron significativamente con el incumplimiento de la vacunación en niños menores de tres años en estudio fueron desconocimiento sobre la importancia de las vacunas ($p = 0.002$); creencias erróneas sobre las vacunas ($p = 0.005$); desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas ($p = 0.002$); presencia de familiares que se oponen a la vacunación ($p = 0.038$) y el temor hacia las reacciones adversas de las vacunas ($p = 0.000$).

Los hallazgos obtenidos son similares a los evidenciados por Proaño²³ quien identificó que las creencias erróneas sobre las vacunas y el temor hacia las reacciones adversas de las mismas son factores determinantes para que las madres no lleve a vacunar a sus niños(as), resaltándose que es primordial reforzar las actividades preventivo promocionales en aras de combatir las estigmas culturales de las madres relacionadas a la vacunación y mediante ello mejorar las coberturas de las vacunas en la población infantil.

Asimismo, Cuenca²⁵ reportó que el desconocimiento sobre la importancia que tienen los inmunobiológicos y sus efectos adversos, las creencias erróneas respecto a la vacunación y la presencia de personas que se oponen a la aplicación de las vacunas fueron los factores que mayor grado de asociación significativa tuvieron con el incumplimiento de la vacunación; concluyendo que el factor cultural de las madres se encuentra influenciado por los conocimientos transmitidos ancestralmente principalmente en zonas rurales que repercute en la actitud de las madres frente a la vacunación.

Chino y La Torre²⁹ también establecieron que el desconocimiento de la relevancia de las vacunas, las costumbres en la inmunización, y el temor a los efectos adversos de los inmunobiológicos fueron las determinantes que se relacionaron con el incumplimiento de la

vacunación, concluyendo que se deben realizar actividades educativas basadas en el enfoque de educación, comunicación e información en salud encaminadas a sensibilizar a las madres respecto a las vacunas y su importancia en el crecimiento y desarrollo saludable de su niño(a) en los primeros años de vida.

En este contexto Inca³⁰ también pudo comprobar que la presencia de familiares que se oponen a la vacunación, influenciada por el desconocimiento materno sobre las vacunas y su desconfianza por las reacciones adversas fueron las determinantes que se asociaron con el incumplimiento del esquema de vacunación; reportando que el aspecto cultural de las madres ocupa un lugar preponderante para que las madres no quieran llevar a vacunar a sus niños.

Camac, Cerrón y Ruiz³³ corroboran los resultados de esta investigación al establecer que los factores culturales son los que más grado de influencia tienen en el incumplimiento de la vacunación; siendo no tener conocimiento sobre las vacunas, su posología y reacciones los que tuvieron mayor incidencia para que los niños no sean vacunados oportunamente, como también se presentó en esta investigación.

Y, por último, las determinantes institucionales asociadas al incumplimiento de la vacunación en los niños participantes del estudio fueron el tiempo de espera prolongado para la atención ($p = 0.026$) las falsas contraindicaciones ($p = 0.004$); y la inadecuada información sobre la vacunación ($p = 0.002$); siendo estas relaciones significativas

Estos resultados concuerdan con los evidenciados por Salas, Ibarra y Pabón²⁴ quien señalaron que el tiempo prolongado y las falsas contraindicaciones fueron las determinantes institucionales que se relacionaron con el incumplimiento de la vacunación en la población infantil; concluyendo que se deben mejorar sus políticas institucionales para disminuir los periodos de espera en atención de salud; y se debe concientizar al personal de salud respecto a la erradicación de las falsas contraindicaciones para mejorar las coberturas de vacunación.

Escobedo y Portocarrero²⁶ reportaron que el tiempo de espera prolongado y la inadecuada consejería de Enfermería sobre la vacunación fueron los factores institucionales que predispusieron para que las madres no lleven a vacunar a sus niños(as).

Inca³⁰ también evidenció que la inadecuada información sobre la vacunación, y las falsas contraindicaciones como la fiebre leve, alergias y diarreas fueron factores que influyeron para que las madres y profesionales de Enfermería no vacunen a los niños propiciando que se incrementen las tasas de deserción de las vacunas en los establecimientos de salud.

En esta línea Palomino y Yarcuri³² también establecieron que las falsas contraindicaciones, el periodo de espera de atención y la inadecuada información de Enfermería se relacionaron con el incumplimiento del calendario nacional de vacunación, concluyendo que se deben implementar estrategias encaminadas a mejorar las coberturas de vacunación en el contexto institucional.

Por su parte Cruz y Pacheco¹⁴ obtuvieron resultados que son opuestos a los encontrados en esta investigación estableciendo que la inaccesibilidad al centro de salud y las creencias religiosas se asociaron con la falta de vacunación; ello difiere de los hallazgos del estudio, no evidenciándose relación con ninguna de estas variables.

Fernández⁵⁰ también halló resultados antagónicos a los de este estudio debido a que comprobó que el lugar de procedencia, la inaccesibilidad al establecimiento de salud y el maltrato del personal de Enfermería fueron determinantes que tuvieron asociación con el incumplimiento del esquema de vacunación; que no fueron identificados en los hallazgos de esta tesis.

Landázuri y Novoa⁵³ también obtuvieron conclusiones distintas a las presentadas en esta tesis, encontrando que, a pesar de los efectos adversos de los inmunobiológicos, las madres lo consideraron que es importante para la salud de los niños cumplían con llevarlos a vacunar oportunamente a los establecimientos de salud.

Los resultados encontrados en esta investigación y confrontados con los de otras investigaciones son alarmantes pues se identificó que las tasas de deserción de aplicación de vacunas en las entidades de salud son elevadas, especialmente en los que se encuentran ubicados en las zonas rurales del país, y en este contexto, el Centro de Salud de Chaglla no es la excepción, pues se ha podido un porcentaje significativo de madres que no cumplen con llevar a vacunar oportunamente a sus niños(as); y ello asociado a la presencia de determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales que condicionan para que no se logren incrementar las coberturas vacunales y reducir los índices de deserción de las vacunas en los niños.

Metodológicamente se establece que la muestra de estudio fue idónea porque se seleccionó a un porcentaje estadísticamente representativo de la población total en estudio que fue hallada con la fórmula estadística que asegura la representatividad de los datos presentados en esta tesis, pero estos resultados solo son extrapolables únicamente a poblaciones con características similares a la muestra de estudio; por ello es necesario seguir indagando sobre esta problemática para que se puedan proponer medidas eficaces dirigidas a optimizar las coberturas de vacunación en los infantes.

Finalmente se propone, como parte de las propuestas de solución de este problema, que se optimicen las actividades de seguimiento domiciliario y se realicen campañas de vacunación y consejerías dirigidas a las madres respecto a la relevancia de las vacunas y sus reacciones adversas para que estén adecuadamente informadas respecto a los beneficios del cumplimiento de la vacunación en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños y niñas del país.

CONCLUSIONES

- ❖ En cuanto al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla, se identificó que del 100.0% de niños evaluados, 62.1% incumplieron con la vacunación y 37.9% cumplieron con recibir la vacunación de manera oportuna.
- ❖ Las determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación en los niños menores de tres años del Centro de Salud Chaglla fueron las determinantes sociodemográficas ($p = 0.003$); las determinantes culturales ($p = 0.000$) y las determinantes institucionales ($p = 0.001$); siendo estos resultados estadísticamente significativos; en consecuencia, se admite la hipótesis de estudio en los hallazgos del presente trabajo de investigación.
- ❖ Los determinantes sociodemográficos que se asociaron al incumplimiento de vacunación en los niños en estudio fueron ser madre adolescente ($p = 0.011$) ser madre soltera ($p = 0.017$); el bajo grado de escolaridad materna ($p = 0.000$) y la ocupación materna fuera del hogar ($p = 0.007$); siendo estas relaciones significativas.
- ❖ Los determinantes culturales que se asociaron al incumplimiento del esquema de vacunación en los niños en estudio fueron el desconocimiento sobre importancia de vacunas ($p = 0.002$); creencias erróneas sobre las vacunas ($p = 0.005$); desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas ($p = 0.002$); presencia de familiares que se oponen a la vacunación ($p = 0.038$) y el temor hacía las reacciones adversas de las vacunas ($p = 0.000$); siendo todas las relaciones significativas.
- ❖ Y, por último, los determinantes institucionales que se asociaron al incumplimiento de vacunación en los niños en estudio fueron el tiempo de espera prolongado para la atención ($p = 0.026$) las falsas contraindicaciones ($p = 0.004$); y la inadecuada información sobre la vacunación ($p = 0.002$); siendo estas relaciones significativas.

RECOMENDACIONES

A los enfermeros investigadores:

- Seguir ejecutando investigaciones sobre esta problemática en diversas localidades geográficas de la región Huánuco, que permitan corroborar los resultados e implementar estrategias dirigidas a optimizar las coberturas de las vacunas en la población infantil.
- Realizar estudios cualitativos donde se analicen las creencias maternas sobre la aplicación de las vacunas y el incumplimiento de la vacunación, que permita establecer medidas encaminadas a brindar información sobre la importancia de la vacunación desde un enfoque intercultural.

A la coordinadora de Inmunizaciones de la Red de Salud Pachitea.

- Capacitar permanentemente al personal de Enfermería de su jurisdicción sobre la trascendencia de brindar una buena atención a las madres como estrategia para mejorar las coberturas de vacunación.
- Realizar el monitoreo rápido de las coberturas de las vacunas estandarizadas en el calendario de vacunación para optimizar el cumplimiento de las tasas de vacunación en el ámbito de estudio.

Al gerente del Centro de Salud Chaglla.

- Implementar flujogramas y protocolos de atención a la población usuaria que permita disminuir el tiempo de espera para ser atendidos en los consultorios del establecimiento de salud.
- Dar a conocer los resultados de esta investigación al personal de Enfermería del Centro de Salud Chaglla para que conozcan sobre la realidad actual de esta problemática y mediante ello se promuevan estrategias institucionales que permitan optimizar las coberturas de vacunación en esta institución.

A los profesionales de Enfermería del Centro de Salud de Chaglla.

- Brindar consejerías a las madres sobre la importancia que tienen las vacunas en la salud de sus niños(as), reacciones adversas y cuidados post vacunales en el hogar como estrategia para optimizar las coberturas de las vacunas en el centro de salud.
- Brindar sesiones educativas y talleres informativos a las madres sobre la relevancia de la vacunación como medida de prevención de las enfermedades inmunoprevenibles.
- Efectuar visitas domiciliarias de monitorización y seguimiento estricto a los hogares de aquellos niños que incumplan reiteradamente con la vacunación donde se cumpla con aplicar las vacunas faltantes y a su vez se concientice a las madres sobre la importancia que tiene la vacunación oportuna en el estado de salud de sus niños.
- Proponer información a las madres sobre las vacunas aplicadas, sus reacciones y los cuidados post vacunales en el hogar, para que estén sensibilizadas al respecto y cumplan con llevar a vacunar a sus niños de manera oportuna al centro de salud.

A las madres de los niños menores de tres años.

- Llevar a vacunar a su niño(a) oportunamente, para protegerlo de diversas patologías y brindarles una buena calidad de vida en la infancia.
- Revisar continuamente el carné de vacunación de sus niños(a) para que sepan la fecha de aplicación de sus vacunas y los lleven a vacunar de manera oportuna al establecimiento de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rimas Y. Factores sobre la accesibilidad de los servicios de salud que mejoran el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de cinco años en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco – Perú. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Alas Peruanas; 2015. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6308/1/T059_47552733_T.pdf
2. Chávez Y. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en madres de niños menores de cinco años. [Tesis para optar el título de Enfermera Especialista en Salud Pública con Mención en Crecimiento y Desarrollo] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2017. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2692/3/morillo_yc.pdf
3. Izquierdo R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. [Tesis de Pregrado] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014
4. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: situación mundial. [Internet] [Consultado 03 de agosto del 2018] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=582DF13D374DF0E7A8EBAC7E2C3384C0?sequence=1
5. Organización Mundial de la Salud. Cobertura vacunal [Internet] [Consultado 05 de agosto del 2018] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/immunizationcoverage>.
6. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud; La región de las Américas es declarada libre de sarampión; [Internet] [Consultado 08 de agosto del 2018] Disponible en: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3576:la-region-de-las-americas-es-declarada-libredesarampion&Item

id= 900

7. Mesa de Concertación de la Lucha contra la Pobreza. Situación de la cobertura de vacunas para los menores de 3 años al primer semestre 2017. [Internet] [Consultado 03 de agosto del 2018] Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2017/documentos/09/reportevacunasgtsalud240817vrev6.pdf>
8. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Situación de las Inmunizaciones en el Perú. Normatividad, cobertura, meta, indicadores y financiamiento. [Internet] [Consultado 05 de agosto del 2018] Disponible en: ftp://ftp.minsa.gob.pe/sismed/ftpcarga/REUNION%20FORTALECIMIENTO%20SISMED%20EN%20EL%20MARCO%20DE%20LAS%20ESTRATEGIAS%20DEL%2012%20AL%2015%20MARZO%202018/REUNION%20TECNICA%2012%20_15%20MARZO%202018/REUNION%20DEL%2012_15_03_18/Dia%201/INMUNIZACIONES.pdf.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud Infantil. [Internet] [Consultado 08 de agosto del 2018] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap009.pdf
10. Gutiérrez M. Cobertura de vacunación y factores asociados al estado vacunal en niños menores de dos años internados en los hospitales de nivel III del Ministerio de Salud de la Provincia de Trujillo. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2013.
11. Calderón G, Moore R, Pittaluga E, Potin M. Adherencia a las inmunizaciones en niños recién nacidos con menos de 1500 gr. de peso o antes de las 32 semanas de gestación en dos centros chilenos. Rev Chil Infect 2011; 28 (2): 166 – 173.
12. Gonzales D. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro

- de Salud de Mala, 2011. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
13. Medina G. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Mi Perú, Ventanilla 2007 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
 14. Cruz E, Pacheco 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.
 15. Ashqui S. Factores socioculturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la Parroquia Pasa perteneciente al Cantón Ambato provincia de Tungurahua durante el Período enero – junio 2013. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2014. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/7967>.
 16. Aguilar V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/54>.
 17. Espinoza F, Quispe E. Factores de incumplimiento del esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de dos años en el Centro de Salud de San Cristóbal, Huancavelica 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1920>

18. Pérez C Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud Clas Pillco Marca 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2015. Disponible en:http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/747/T047_44027852_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Doño N. Factores asociados a niñas y niños no vacunados y a los que no completan el esquema básico de vacunación de la república de Guatemala. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2012.
20. Organización Mundial de la Salud, Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Vacunas e Inmunización: Situación Mundial. [Internet] [Consultado 12 de agosto del 2018] Disponible en www.unicef.org/spanish/immunization/index20013.Pág.2.
21. Perú. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 579 – 2008. Perú: MINSa; 2008.
22. Ocampo K. Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20824/1/TESIS-ENFERMERIA-INCUMPLIMIENTO-DE-VACUNAS.pdf>
23. Proaño I. Determinantes que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años de edad en Esmeraldas. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2018. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1705>
24. Salas C, Ibarra I, Pabón J. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años en el Municipio de Ibagué. [Tesis para optar el título de Especialista en

Epidemiología] Colombia: Universidad de Tolima; 2017. Disponible en: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>

25. Cuenca M. Determinantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/10040>.
26. Escobedo B. Portocarrero S. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses del Puesto de Salud Peruarbo. [Tesis para optar el título profesional de Enfermera] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5144/ENescoba.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Mamani N. Factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños(as) menores de cinco años en el establecimiento de salud I – 4 José Antonio Encinas. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Puno: Universidad Privada San Carlos; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4411>
28. Chávez M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año en el Centro de Salud Mi Perú Lima 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/10902>
29. Chino V, La Torre E. Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Crecimiento y

Desarrollo] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3606/114_2019_chino_ccalli_v_la_torre_llasaca_eb_fac2_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Inca Y. Factores asociados al no cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de un año en el Centro de Salud José Gálvez. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/8238>.
31. Cabrejos R. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud San Pablo Atusparia. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/3066?show=full>
32. Palomino K, Yarcuri E. Factores relacionados al incumplimiento de la cobertura del niño protegido en menores de 2 años en el Centro de Salud de Simpapata y Compañía Ayacucho. [Tesis para optar el título profesional de Enfermera] Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3062>
33. Camac A, Cerrón F, Ruiz S. Factores que influyen en la vacunación inoportuna en niños menores de un año del Centro de Salud La Libertad 2014 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/3259>.
34. Saldaña S. Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Las Palmas [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/642>.

35. Bueno M. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga de Huánuco [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/122>.
36. Pender N. Modelo de promoción de la salud. En: Modelos y teorías de enfermería. Barcelona: Ediciones Rol; 1989.
37. Lalonde M. Determinantes de la Salud. [Internet] [Consultado 18 de septiembre del 2018] Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172011000400011&script=sci
38. Torres V. ¿Qué es la vacunación? Principios de la Vacunación. [Internet]. [Consultado 16 de Setiembre 2018]. Disponible en: <http://www.sanofipasteur.com/ES/principios-de-la-vacunacion/-iquest-qu-eacute-es-la-vacunaci-oacute-n/-iquest-qu-eacute-es-la-vacunacionac-ute-n.html>.
39. Verne E. Conceptos importantes sobre inmunizaciones. Acta Vméd. Peruana [Internet] 2007; 24 (1): 13 – 18. [Consultado 12 de Setiembre del 2018]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728.
40. Organización Panamericana de la Salud. Cobertura mundial de vacunación, 2010. Wkly Epidem Rec, 2011; 86: 509 – 513.
41. Merizalde V. Sistemas de Salud. Ecuador; Edit. EPN; 2005.
42. Perú. Ministerio de Salud. Trabajo de investigación en el Perú sobre deserción en Inmunización. [Internet] [Consultado 10 Setiembre 2018] Disponible en: www.peru.gob.pe/.2009-Pág.5.
43. Quijano C. Inmunización o vacunación. [Internet] [Consultado 10 Setiembre 2018] Disponible en <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/immunization.html>.

44. Verne E. Inmunizaciones. [Internet] [Consultado 12 de Setiembre del 2018] Disponible en <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?.pdf>.
45. Perú. Ministerio de Salud. NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.03. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional De Vacunación. Incorporación de la vacuna contra la varicela en el esquema nacional de vacunación. Perú: MINSA; 2013.
46. Guamangallo T, Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito, octubre 2016 – marzo 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Quito: Universidad Central de Ecuador; 2017.
47. Luna S. Factores socioeconómicos, culturales y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 13 meses Centro de Salud Metropolitano Tacna [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2015.
48. Carhuachín C, Córdova S. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de un año del Centro de Salud San Jerónimo 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huancayo: Universidad Nacional del Centro; 2017.
49. Rengifo L, Rojas J. Factores sociodemográficos, culturales maternos y vacunación en lactante del Centro de Salud I – 4 Morona Cocha, Iquitos 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2017.
50. Fernández S. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud El Progreso Carabayllo. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2017.

51. Upiachihua H. 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 profesional de Licenciado en Enfermería] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
52. Florián C, Rodríguez K. Relación entre factores maternos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año; Hospital Jerusalén La Esperanza, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.
53. Landázuri D, Novoa I. Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año en la Consulta Externa del Hospital San Luis de Otavalo [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Otavalo: Universidad Técnica del Norte; 2012. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/657>.
54. Rodríguez M, Tomalá J. Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el Esquema del PAI. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública] Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1/.pdf>
55. Suconota M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el Cantón el Guabo. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Guabo: Universidad Técnica de Machala; 2013. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/>
56. Castillo D, Saavedra M. Influencia de las creencias de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación de sus hijos de 0 a 4 años. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2013. Disponible en: <http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/handle/11458/296>

57. Coronel A. Factores determinantes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años [Trabajo Académico para optar el título de Especialista en Salud Familiar y Comunitaria] Lima: Universidad Wiener; 2016.
58. Evangelista L, Laura Z, Sedano S. Determinantes que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación de los menores de un año en el Centro de Salud Juan Parra del Riego 2015. [Tesis para optar el título de Especialista en Salud Familiar y Comunitaria] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2015.
59. Gutiérrez J, Ibarra M. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Barahoyo; 2018.
60. García A, Villamar J. Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del Ministerio de Salud Pública en los menores de 2 años [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2012. Disponible en: <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCSTGLE2013-0086.pdf>.
61. Cervantes M. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en Niños de la Sierra de la Libertad [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2006.
62. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2016. Disponible en: <http://servicios.uss.edu.pe/handle/uss/757>.
63. Condori A, Jancco M. Factores socioculturales e institucionales

relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación. Madres de menores de un año. CS Maritza Campos Díaz 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]; Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/354>.

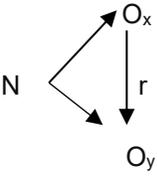
64. Carrillo G. Factores socioculturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños (as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito 2014 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]; Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/188>.

ANEXOS

**ANEXO 1.
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuáles son los determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de tres años en el Centro de Salud de Chaglla 2018?</p>	<p>Objetivo general: Establecer las determinantes asociadas al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Las determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018. Ho: Las determinantes sociodemográficas, culturales e institucionales no están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.</p>	VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Determinantes asociadas	Determinantes sociodemográficas	Si presenta No presenta
				Determinantes culturales	Si presenta No presenta
				Determinantes institucionales	Si presenta No presenta
<p>Problemas específicos: ¿Cuáles son los determinantes sociodemográficos asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar los determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños menores de tres años en el Centro de Salud Chaglla 2018.</p> <p>Conocer los determinantes culturales asociados al</p>	<p>Hipótesis específicas Hi1: Las determinantes sociodemográficas (ser madre adolescente, ser de procedencia rural, ser madre soltera, ser de religión evangélica, grado de escolaridad de la madre bajo y trabajo materno fuera del hogar) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio. Ho1: Las determinantes sociodemográficas (ser madre adolescente, ser de procedencia rural, ser madre soltera, ser de religión evangélica, grado de escolaridad de la madre bajo y trabajo materno fuera del hogar) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p>	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Incumplimiento de la vacunación	Esquema de vacunación incompleto	Si No

<p>¿Cuáles son los determinantes culturales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?</p>	<p>incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p>	<p>Hi2: Las determinantes culturales (desconocimiento sobre la importancia de las vacunas, creencias erróneas sobre las vacunas, desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas, presencia de familiares que se oponen a la vacunación y temor a las reacciones adversas de las vacunas) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p> <p>Ho2: Las determinantes culturales (desconocimiento sobre la importancia de las vacunas, creencias erróneas sobre las vacunas, desconocimiento sobre las reacciones adversas de las vacunas, presencia de familiares que se oponen a la vacunación y el temor a las reacciones adversas de las vacunas) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p>	
<p>¿Cuáles son los determinantes institucionales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio?</p>	<p>Describir los determinantes institucionales asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p>	<p>Hi3: Las determinantes institucionales (inaccesibilidad al Centro de Salud, tiempo de espera prolongado para la atención, mala atención del personal de Enfermería, falsas contraindicaciones e inadecuada información sobre vacunación) están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p> <p>Ho3: Las determinantes institucionales (inaccesibilidad al Centro de Salud, tiempo de espera prolongado para la atención, maltrato atención del personal de Enfermería, falsas contraindicaciones e inadecuada información sobre vacunación) no están asociados al incumplimiento de la vacunación en los niños en estudio.</p>	

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <p>Según tipo de intervención: Observacional.</p> <p>De acuerdo a la planificación: Prospectivo.</p> <p>Por el número mediciones: Transversal,</p> <p>Según el número de variables: Analítico, de casos y controles</p> <p>Diseño de estudio: Correlacional.</p>  <p>Donde: N : Muestra de madres y niños menores de 3 años O_x : Determinantes asociadas O_y: Incumplimiento de la vacunación r : Relación de variables.</p>	<p>POBLACION: La población fue 221 niños menores de un año que acuden al Centro de Salud – de Chaglla durante el 2018.</p> <p>MUESTRA: La muestra quedó conformada por 140 niños menores de tres años que acuden al Centro de Salud de Chaglla, obtenidos por el muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Cuestionario de determinantes asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación.</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: Análisis descriptivo. Se describieron las características propias y específicas de una de las variables analizada, según el tipo de variables comprendidas en esta investigación.</p> <p>Análisis inferencial. Para comprobar las hipótesis de estudio se utilizó la Prueba del Chi Cuadrado con un valor $p \leq 0.05$. como criterios de decisión en el contraste de hipótesis.</p>

ANEXO 2.
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el Centro De Salud Chagalla 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.: Esta guía de entrevista busca obtener información sobre las características generales de los niños menores de 3 años que acuden a este establecimiento de salud, por lo que se le solicita responder las siguientes preguntas colocando un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que considere idóneas; agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. **¿Cuántos años tiene usted?**

_____ Años

2. **¿Cuál es su grado de escolaridad?:**

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()

3. **¿Qué ocupación tiene actualmente?:**

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Agricultora ()
- d) Comerciante ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

4. **¿Cuál es la edad de su niño(a)?**

_____ Años

5. **¿A qué género pertenece su hijo?**

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

Gracias por su colaboración...

CUESTIONARIO DE DETERMINANTES ASOCIADAS AL
INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Determinantes asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de tres en el Centro de Salud de Chaglla 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimada Señora., este cuestionario se aplica buscando identificar los factores determinantes asociados al no cumplimiento de la vacunación en los niños que acuden a este establecimiento de salud; por tal motivo, se les pide contestar de apropiadamente las preguntas que se le plantean colocando un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que creas pertinente.

I. DATOS RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN:

1. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad? (Verificar con el carné de vacunación del niño(a)).

- a) Si ()
b) No ()

II. DETERMINANTES ASOCIADAS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN

A. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Qué edad tiene actualmente?

_____ Años.

2. ¿De qué zona procede usted?

- a) Zona rural ()
b) Zona urbana ()

3. ¿Es usted madre soltera?

- a) Si ()
b) No ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
b) Primaria incompleta ()
c) Primaria completa ()
d) Secundaria incompleta ()
e) Secundaria completa ()
f) Superior Técnico ()
g) Superior Universitario ()

5. ¿Trabaja usted fuera de su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

6. Su niño (a) ¿Cuenta con seguro?

- a) Si cuenta con seguro () **Especifique:**

b) No cuenta con seguro ()

7. **¿Cuál es el ingreso económico familiar mensual?**

a) Menos de 500 soles ()

b) De 500 a 900 soles ()

c) Más de 900 soles ()

B. DETERMINANTES CULTURALES.

8. **¿Conoce Ud. sobre las vacunas y la importancia que tiene el cumplimiento del calendario de vacunación?**

a) Si ()

b) No ()

9. **¿Considera usted que las vacunas enferman a su niño (a)??**

a) Si ()

b) No ()

10. **¿Conoce usted las reacciones adversas que causan las vacunas en sus niños?**

a) Si ()

b) No ()

11. **¿Algún miembro de su familia se opone a que su niño (a) sea vacunado?**

a) Sí ()

b) No ()

12. **¿El temor a los efectos adversos de las vacunas impiden que usted lleve a vacunar a su niño(a)?**

a) Sí ()

b) No ()

C. DETERMINANTES INSTITUCIONALES.

13. **¿Usted no lleva a vacunar a su niño(a) porque el establecimiento de salud se encuentra lejos de su casa?**

a) Sí ()

b) No ()

14. **¿Alguna vez dejó de vacunar a su niño porque el tiempo de espera para atenderse en el consultorio de CRED e inmunizaciones fue prolongado?**

a) Si ()

b) No ()

15. **¿El trato que usted recibe por parte de la Enfermera en el consultorio de vacunación hace que usted no desee llevar a vacunar a su niño al Centro de Salud?**

a) Si ()

b) No ()

16. **¿En alguna ocasión no pudo vacunar a su niño(a) porque no había vacunas en el Centro de Salud?**

- a) Si ()
- b) No ()

17. ¿Alguna vez no llevo a vacunar a su niño(a) porque este se encontraba enfermo(a) (tenía fiebre leve, alergias, diarreas, etc.)?

- a) Si ()
- b) No ()

18. ¿La colocación de varias vacunas en una sola ocasión a su niño(a) influye para que no lleves a vacunar a tu niño?

- a) Si ()
- b) No ()

ANEXO 3.
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el Centro De Salud Chagalla 2018”.

INSTRUCCIONES: Apreciada Señora: Esta guía de entrevista busca conocer las características generales de los niños que acuden a este establecimiento de salud, por tanto, se pide contestar responder las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) en los paréntesis según las respuestas que estimes pertinente; agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. **¿Cuál es su edad actual?**
_____ Años
2. **¿Qué grado de instrucción tiene usted?:**
 - a) Sin estudios ()
 - b) Primaria incompleta ()
 - c) Primaria completa ()
 - d) Secundaria incompleta ()
 - e) Secundaria completa ()
3. **¿Qué ocupación tienes actualmente?:**
 - a) Ama de casa ()
 - b) Estudiante ()
 - c) Agricultora ()
 - d) Comerciante ()

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

4. **¿Cuál es la edad actual de su hijo(a)?**
_____ Años
5. **¿A qué género pertenece su hijo(a)?**
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()

CUESTIONARIO DE DETERMINANTES ASOCIADAS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Determinantes asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de tres en el Centro de Salud de Chaglla 2018”.

INSTRUCCIONES: Estimada Señora. Este cuestionario se aplica queriendo conocer los factores determinantes asociados al incumplimiento de la vacunación en niños que acuden a este establecimiento de salud; por tal motivo se le pide contestar apropiadamente las siguientes preguntas colocando un aspa (x) en los paréntesis de acuerdo a las respuestas que estime idóneas.

I. DATOS RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN:

1. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad? (Verificar con el carné de vacunación del niño(a)).

- a) Si ()
b) No ()

II. DETERMINANTES ASOCIADAS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN

A. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Es usted madre adolescente?

- a) Si ()
b) No ()

2. ¿Procede usted de la zona rural?

- a) Si ()
b) No ()

3. ¿Es usted madre soltera?

- a) Si ()
b) No ()

4. ¿Profesa usted la religión evangélica?

- a) Si ()
b) No ()

5. ¿Tiene usted un bajo grado de escolaridad (sin estudios, nivel primario)?

- a) Si ()
b) No ()

6. ¿Trabaja usted fuera de su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

B. DETERMINANTES CULTURALES.

7. ¿Conoce Ud. sobre la importancia que tienen las vacunas en el estado de salud de su niño(a)?
- a) Si ()
b) No ()
8. ¿Consideras que las vacunas enferman a su niño (a)?
- a) Si ()
b) No ()
9. ¿Conoce usted las reacciones adversas que causan las vacunas en sus niños?
- a) Si ()
b) No ()
10. ¿Algún miembro de su familia se opone a que su niño (a) sea vacunado(a)?
- a) Sí ()
b) No ()
11. ¿Tiene usted temor a las reacciones adversas que pueden causar las vacunas en la salud de su niño(a)?
- a) Sí ()
b) No ()

C. DETERMINANTES INSTITUCIONALES.

12. ¿El Centro de Salud se encuentra ubicado lejos de su casa (Más de media hora)?
- a) Sí ()
b) No ()
13. ¿Considera usted que el tiempo que se demoran en atenderlo en el Centro de Salud es prolongado?
- a) Si ()
b) No ()
14. ¿Considera usted que el personal de Enfermería brinda una mala atención en los consultorios de CRED e inmunizaciones del Centro de Salud?
- a) Si ()
b) No ()
15. ¿Alguna vez no vacunaron a su niño(a) porque este se encontraba enfermo(a) (tenía fiebre leve, alergias, diarreas, etc.)?
- a) Si ()
b) No ()
16. ¿Considera que la información que brinda la enfermera sobre la vacunación es inadecuada?
- a) Si ()
b) No ()

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Determinantes asociadas al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de tres en el Centro de Salud de Chaglla 2018”.

- **Responsable de la investigación.**

Hidalgo Concepción, Lidia del Rosario, celular N° 991474589.

- **Introducción / Propósito**

Este estudio tiene como propósito determinar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños como población susceptible de contraer enfermedades que pueden ser prevenidas con las vacunas o inmunobiológicos según calendario de vacunación estandarizado por MINSA de acuerdo a la normativa vigente, con el objetivo de generar cambios sustanciales en la predisposición actitudinal de los padres, madres y demás familiares respecto a la importancia de las vacunas para los niños como población vulnerable en la región Huánuco. .

- **Participación**

Participan madres y niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud de Chaglla.

- **Procedimientos**

Usted tendrá que responder una guía de entrevista y un cuestionario de identificación de determinantes asociadas al incumplimiento de vacunación, en un tiempo aproximado de 10 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ninguna consecuencia desfavorable para usted ni para

su menor hijo durante la aplicación del estudio.

- **Beneficios**

El principal beneficio de esta investigación radica en que usted podrá recibir información actualizada, oportuna sobre las determinadas asociadas al incumplimiento de vacunación, desde una perspectiva acorde con la realidad en estudio.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es totalmente voluntaria, usted puede retirarse del mismo cuando lo crea pertinente.

- **Compensación**

No recibirá ninguna retribución económica o monetaria por participar de esta investigación.

- **Confidencialidad de la información**

Los datos que usted brinde se manejarán con absoluta confidencialidad, por ende, no se publicará ninguna información relacionada a su identidad; se respetará la condición de anonimato en la información proporcionada la misma que será almacenada en el repositorio y archivos de la tesiteca de la Universidad de Huánuco, siendo utilizada con fines meramente investigativos.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: charito_hc@hotmail.com o comunicarse al Cel. 991474589.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto que mi menor hijo pueda participar estudio: He podido leer toda la

información proporcionada por la tesista, o se me ha sido leída de manera pertinente; asimismo he tenido la posibilidad de manifestar mis dudas respecto a la ejecución del estudio y todas ellas se me han contestado de manera pertinente; por tanto doy mi anuencia para la participación del estudio y soy consciente que puedo dejar la entrevista cuando lo que crea pertinente.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma del entrevistado

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los... días del mes de ... del 2018.

**ANEXO 5.
CONSTANCIAS DE VALIDACION**

Yo, Cervantes Meza Elieth Cecilia, identificado (a) con DNI N° 46685364, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Lic. Enfermera en la institución Centro de Salud de Chaglla

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento del proyecto de investigación: "Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el centro de salud chaglla 2018", para efectos de su aplicación

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems				✓
Claridad de los ítems				✓
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia			✓	
Objetividad de los ítems				✓
Consistencia de los ítems				✓
Estructura del instrumento			✓	

En Chaglla, a los _____ días del mes de _____ del 2019



 Elieth Cervantes Meza
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 85401

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ruddy Prock Centeno Gomez, identificado (a) con DNI N° 46599775, de profesión LICENCIADO EN ENFERMERIA, ejerciendo actualmente como LICENCIADO EN ENFERMERIA en la institución DEL CENTRO DE SALUD CHAGLLA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento del proyecto de investigación: "Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el centro de salud chaglla 2018", para efectos de su aplicación

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia				✓
Objetividad de los ítems				✓
Consistencia de los ítems				✓
Estructura del instrumento			✓	

En Chaglla, a los _____ días del mes de _____ del _____



Ruddy Prock Centeno Gomez
LIC. EN ENFERMERIA
CEP, 67520

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Katia Diaz Reguejo, identificado (a) con DNI N° 46220044, de profesión Lic enfermería, ejerciendo actualmente como lic. Enfermera en la institución C.S. CHAGLLA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento del proyecto de investigación: "Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el centro de salud chaglla 2018", para efectos de su aplicación

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems				✓
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia				✓
Objetividad de los ítems				✓
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento			✓	

En Chaglla, a los _____ días del mes de _____ del _____



Maria Katia Diaz Reguejo
Maria Katia Diaz Reguejo
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 67521

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Matilde Nelida Chávez Asencios, identificado (a)
con DNI N° 46891690, de
profesión Pic. Enfermería, ejerciendo
actualmente como Pic. de Enfermería en la
institución C.S. Chaglla

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento del proyecto de investigación: "Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el centro de salud chaglla 2018", para efectos de su aplicación

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	/
Claridad de los ítems				✓
Vigencia de los ítems				✓
Estrategia				✓
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems			✓	
Estructura del instrumento			✓	

En Chaglla, a los _____ días del mes de _____ del _____



Matilde
Matilde N. Chávez Asencios
LIC. ENFERMERÍA
CEP. N° 88502

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

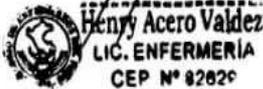
Yo, HENRY ACERO VALDEZ, identificado (a)
con DNI N° 40634313, de
profesión LIC. ENFERMERIA, ejerciendo
actualmente como LIC. ENFERMERIA en la
institución DEL ES. CHAGLLA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento del proyecto de investigación: "Determinantes asociados al incumplimiento de vacunación en niños menores de 3 años en el centro de salud chaglla 2018", para efectos de su aplicación

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

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			✓	
Pertinencia de los ítems			✓	
Claridad de los ítems			✓	
Vigencia de los ítems			✓	
Estrategia				✓
Objetividad de los ítems			✓	
Consistencia de los ítems				✓
Estructura del instrumento				✓

En Chaglla, a los _____ días del mes de _____ del _____

Firma y sello del experto

ANEXO 6.
OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

 Ministerio de Salud <i>Personas que atendemos Personas</i>	DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO RED DE SALUD PACHITEA MICRORED CHAGLLA CENTRO DE SALUD CHAGLLA	
<i>"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"</i>		
<u>CARTA N° 001 -2019-DG/G.C.S.CH-MRCH-MDCH.</u>		
SEÑORITA: Lidia del Rosario Hidalgo Concepción Alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.		
PRESENTE: De mi mayor consideración		
<p>Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente e informarle sobre su solicitud de facilidades para el ingreso a las instalaciones de la institución, al respecto contando con su opinión favorable de la Jefatura del departamento de Enfermería del Centro de Salud Chaglla, por lo que esta jefatura AUTORIZA el ingreso para realizar la aplicación de instrumentos, dentro del trabajo de investigación titulado “ DETERMINANTES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD CHAGLLA 2018” instrumento que será aplicado en el servicio correspondiente, para cuyo objetivo deberá coordinar con la jefatura de Enfermería para que le brinden las facilidades del caso.</p>		
<p>Sin embargo es pertinente recalcar que el instrumento aplicado y los resultados alcanzados deberán de ser de carácter RESERVADO Y CONFIDENCIAL, información utilizada solo con fines estrictamente académicas a responsabilidad única de la responsable de trabajo de investigación. Así mismo se requiere dejar un ejemplar en digital para el archivo de la institución.</p>		
<p>Sin otro particular, se remite el presente para su conocimiento y fines.</p>		
<p>Atentamente</p>		
		

**ANEXO 7.
BASE DE DATOS DE INFORME DE INVESTIGACIÓN**

N°	ANEXO 01 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES					ANEXO 02: CUESTIONARIO DE DETERMINANTES ASOCIADAS AL INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN																
	CARACTERISTICAS GENERALES DE LAS MADRES			CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS		INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN	DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICAS						DETERMINANTES CULTURALES					DETERMINANTES INSTITUCIONALES				
	1	2	3	4	5	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	23	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	22	3	3	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
3	27	5	1	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
4	28	1	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	24	4	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
6	33	1	1	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
7	15	4	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
8	32	2	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
9	18	3	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
10	25	5	4	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
11	23	5	1	3	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
12	23	3	3	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
13	18	4	1	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	29	2	4	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
15	26	5	3	3	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
16	34	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	17	3	4	3	2	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
18	28	2	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

19	27	2	3	3	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	19	4	1	1	2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
21	16	4	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
22	30	1	1	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
23	25	5	3	3	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	17	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
25	25	5	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1
26	16	2	1	3	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
27	31	3	3	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
28	28	3	1	3	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	27	4	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
30	15	4	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
31	25	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
32	21	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	16	4	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	27	3	1	3	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
35	25	3	1	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
36	21	5	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
37	17	4	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
38	29	3	4	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	24	5	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
40	32	1	3	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
41	18	5	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	36	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	24	5	3	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
44	18	4	1	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
45	27	3	4	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0

46	34	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1
47	17	4	2	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
48	28	3	1	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
49	18	4	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
50	33	1	3	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	27	5	4	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	16	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
53	35	1	3	3	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
54	15	4	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1
55	34	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	17	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	28	3	1	3	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
58	35	1	4	3	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
59	23	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	18	5	3	3	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
61	29	2	4	3	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
62	26	3	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
63	22	4	3	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
64	31	2	1	3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
65	28	5	3	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
66	33	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	21	5	3	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	16	4	2	1	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
69	30	1	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
70	25	5	3	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	32	2	1	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	25	5	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

73	17	4	4	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	25	5	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
75	28	2	1	3	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
76	27	4	4	3	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
77	24	5	1	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
78	32	2	1	3	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
79	21	3	3	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
80	18	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	31	2	4	3	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	25	3	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
83	21	5	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1
84	17	4	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	29	3	1	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
86	36	2	3	3	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
87	30	1	1	3	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
88	25	5	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
89	27	2	4	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	35	2	3	3	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	26	5	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
92	25	5	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	28	2	4	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
94	27	3	1	2	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
95	24	3	4	3	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
96	25	5	1	3	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
97	21	4	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
98	17	3	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
99	37	1	1	3	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0

100	38	2	4	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
101	21	5	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
102	35	1	1	3	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
103	29	2	3	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
104	24	5	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
105	22	4	4	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
106	18	5	1	3	2	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
107	27	3	4	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
108	25	5	3	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
109	26	5	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
110	37	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
111	18	3	3	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
112	17	3	1	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
113	24	4	4	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
114	35	1	3	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
115	21	5	1	1	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
116	38	1	4	3	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
117	27	3	1	2	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
118	15	4	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
119	34	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
120	27	5	3	3	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	33	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
122	24	3	3	3	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123	37	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
124	18	5	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
125	34	1	3	3	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
126	32	2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

127	26	5	1	3	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
128	27	3	3	3	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
129	33	2	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
130	18	1	4	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
131	28	3	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
132	24	4	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
133	33	2	4	3	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
134	27	5	3	3	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
135	22	5	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
136	16	3	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
137	24	5	3	3	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
138	26	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
139	17	3	3	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
140	25	5	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1