



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE
LAS INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN
FERNANDO DURANTE LA PANDEMIA COVID 19”**

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

AUTORES:

Bach. NINANTAY SOTELO, DANNA PIERINA

CODIGO ORCID: 0000-0002-8697-4521

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

CODIGO ORCID: 0000-0003-1195-0426

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Danna Pierina Ninantay Sotelo, con DNI 70476242, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería (grado o título profesional que corresponda) de título "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO DURANTE LA PANDEMIA COVID 19", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 17% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022.



DANNA PIERINA, NINANTAY SOTELO
DNI: 70476242



DR. MATA SOLIS, EDUARDO PERCY
DNI: 42248126

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

NINANTAY SOTELO DANNA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.revflacso.uh.cu Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	1 %
12	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	dev.scielo.org.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %
15	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Índice general

Índice general	5
Índice de Figuras	6
Índice de Tablas	7
Resumen	9
Abstract.....	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MATERIALES Y MÉTODOS	22
III. RESULTADOS.....	26
IV. DISCUSIÓN.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	44

Índice de Figuras

- Figura 1.** Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120) 28
- Figura 2.** Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor cultural, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120) 31
- Figura 3.** Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor institucional, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)..... 32

Índice de Tablas

- Tabla 1.** Datos sociodemográficos de las madres de niños menos de 5 años del Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)..... 26
- Tabla 2.** Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor social, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)..... 29

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable	45
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	46
Anexo C. Consentimiento informado	51
Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética	53
Anexo E Validación de juicio de expertos	54
Anexo F. Validez del instrumento	59
Anexo G. Confiabilidad del instrumento	60
Anexo H. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)	61

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia Covid-19.

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo, su diseño es no experimental, descriptivo y de corte transversal, contando con una población de 120 madres de familia de niños menores de 5 años del Centro Materno Infantil San Fernando. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, que está comprendido por 25 ítems agrupados en 3 dimensiones.

Resultados: En relación a los factores sociales se obtuvo que, un 53 % de madres tiene una edad entre 18 a 30 años, el 40% presentan estudios secundarios completo y el 40% solo tienen 1 hijo. Con respecto a los factores culturales, se obtuvo que el 49% refiere que la medicina alternativa reemplaza a las vacunas, el 43% no conoce contra que enfermedades protege la vacuna, el 39% no conoce el concepto de las vacunas y el 63% no conoce las reacciones adversas de las vacunas, por último el factor institucional el 68% de madres encuentra a veces la vacuna que necesita su niño, el 53% refiere que no es adecuado el tiempo de espera y el 58% de madre a veces recibe un trato del personal de enfermería adecuado.

Conclusiones: En cuanto a los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones predominó el factor social seguido del factor cultural y finalizando el factor institucional.

Palabras clave: Inmunizaciones; incumplimiento; vacunación.

Abstract

Objective: To determine the factors associated with non-compliance with immunizations in children under 5 years of age at the San Fernando Maternal and Child Center during the Covid-19 pandemic.

Material and method: The study has a quantitative approach, its design is non-experimental, descriptive and cross-sectional, with a population of 120 mothers of children under 5 years of age from the San Fernando Maternal and Child Center. The data collection technique was the survey and the data collection instrument was the questionnaire, which is comprised of 25 items grouped into 3 dimensions.

Results: In relation to social factors, it was obtained that 53% of mothers are between 18 and 30 years of age, 40% have completed secondary studies and 40% only have 1 child. Regarding cultural factors, it was found that 49% report that alternative medicine replaces vaccines, 43% do not know what diseases the vaccine protects against, 39% do not know the concept of vaccines and 63% do not know the adverse reactions of vaccines, finally the institutional factor 68% of mothers sometimes find the vaccine that their child needs, 53% report that the waiting time is not adequate and 58% of mothers sometimes receive a treatment of adequate nursing staff.

Conclusions: Regarding the factors associated with non-compliance with immunizations, the social factor predominated, followed by the cultural factor and ending with the institutional factor.

Keywords: Immunizations; breach; vaccination

I. INTRODUCCIÓN

La vacunación es una forma simple y eficiente de protegernos de enfermedades antes de que las contraigamos. Las vacunas activan la capacidad de defensa del organismo y, por lo tanto, se vuelve inmune a diversas infecciones, fortaleciendo el sistema inmunológico, que produce anticuerpos. Las vacunas contienen solo microbios muertos o debilitados y no causan enfermedades ni complicaciones. (1).

Según la OMS y UNICEF, en el 2022 presentaron la mayor disminución de vacunas infantiles, solo en el 2021 hubo 25 millones de niños y niñas que no recibieron una o más dosis de DTP; es decir, dos millones más de niños y niñas sin vacunar que en 2020 y seis millones más que en 2019 (2).

Según Unicef, en 2020 los servicios de vacunación infantil se encuentran suspendidos desde el inicio de los Programas Ampliados de Inmunización (PAI). De los 129 países, más de la mitad (53%) registró una suspensión moderada a severa o suspensión total de los servicios de vacunación en marzo-abril de 2020. (3).

Según la OPS y la OMS en el 2020 los países de la región han realizado acciones importantes para implementar estrategias, gracias a ellas se ha mejorado el acceso a los servicios, la pandemia de la COVID-19 y las políticas de cada país han afectado la demanda de la vacunación, la principal causa es el miedo al contagio. De manera similar, la cantidad de dosis de vacunas DTP1, DTP3 y SRP1 administradas a los niños durante los primeros seis meses de 2020 disminuyó en un 21% en comparación con el periodo en el 2019 (4).

Según la OPS y la OMS, durante el coronavirus en 2020, se recomienda a todos los países priorizar la vacunación contra la influenza y el sarampión, continuar con la vacuna del recién nacido, los calendarios básicos y la vacuna contra la influenza y el neumococo. A los pacientes contagiados con COVID-19 se recomienda no vacunarlos y esperar al menos dos semanas (5).

Según la OPS y la OMS informan que entre el 1 de enero y el 10 de abril de 2020 se reportaron 1,104 casos confirmados de sarampión en América Latina, siendo los países más afectados Brasil y México, además de Argentina, Chile, Uruguay

y EE. UU. Esto refleja la insuficiencia de la cobertura de vacunación en los países de la región y el riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación. (6).

Según la OMS y la UNICEF en el 2021, durante estos últimos tiempos hemos pasado por la pandemia de la COVID-19 la cual nos ha afectado en la vacunación de los niños poniendo en riesgo su salud, las cifras son alarmante ya que 23 millones de niños se quedaron sin las vacunas básicas en el 2020-3,7 millones más que en el 2019, por lo cual ha habido disminuciones en las tasas de vacunación infantil. La mayoría de estos niños viven en comunidades afectadas por conflictos y alejadas de las ciudades, donde el acceso a los servicios básicos es limitado (7).

Un estudio, en Etiopia, en el año 2019, se halló la prevalencia de vacunación incompleta uno de los factores fue el parto domiciliario, otros niños de madres sin antecedentes de vacunación con Toxoide Tetánico, cuidadores de 19 a 26 años, las madres/cuidadores sin educación y los hijos de madres sin seguimiento de atención prenatal (8).

A nivel de Latinoamérica, en Ecuador, en la comunidad étnica Chachis, en el año 2018, encontró que el proceso de inmunización está influenciado por factores como el nivel académico, seguido de su cultura, factores socioculturales, factores sociodemográficos. al trato hostil hacia los pueblos indígenas por parte de los trabajadores de la salud. Según las estadísticas, el 90% de la población recibe vacunas solo en relación con las campañas del Ministerio de Salud. (9).

Otro estudio realizado en México, en el año 2019, Otro estudio realizado en México en 2019 encontró factores relacionados como la edad de la madre al nacer, la educación de los padres, el tiempo de viaje al centro de salud, los controles, el conocimiento del programa de vacunación y las contraindicaciones. (10).

Un estudio realizado en México, en el año 2021, se halló que el esquema de vacunación ha descendido significativamente llegando a un 75% de cumplimiento en niños que necesitan una dosis, sin embargo, en la aplicación de vacunas que requieren dos dosis descendió hasta un 50.7%. este estudio demuestra que existe una alta prevalencia de esquema de vacunación

incompleta y un gran porcentaje de factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil en madres de familia, siendo un 62% que incumplen con este calendario de vacunas (11).

Un estudio realizado en Chile en el 2020, se ha evidenciado un aumento de personas que niegan vacunar a sus hijos, ya sea por carencia de conocimiento, creencia, culturas, por lo tanto, trae como consecuencia un aumento de brotes de enfermedades. Los medios de comunicación han contribuido a que las personas accedan a sitios web y perciben a las vacunas como menos seguras y esto aumenta la percepción del riesgo de vacunarse, las personas que buscan información en internet sobre vacunas, tienen 1,6 veces más probabilidad de percibir las vacunas como menos seguras (12).

Otro estudio, en Ecuador, en el año 2020, se encontró que el desconocimiento de las enfermedades inmunoprevenibles, la irresponsabilidad de vacunar al niño el día correspondiente y el bajo nivel educativo de las madres son los factores determinantes. del incumplimiento vacunal el 51,5% se debió a desconocimiento de la vacuna, el 25,4% se debió a no completar la dosis de la vacuna, el 11,5% se debió a que la vacuna perjudicó al niño, esto confirma que la mayor parte del incumplimiento se debe a ignorancia. (13).

Un estudio realizado en Chile, en el año 2020, mostró que la incidencia de tuberculosis fue de 15,6 casos por 100.000 habitantes en 2017, con un total de 2.740 casos. Los niños menores de años tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedad diseminada y morir por infección por *Mycobacterium tuberculosis*. La vacuna Bacille Calmette-Guerin es una vacuna viva atenuada para la prevención de la tuberculosis, cuyo objetivo es reducir la morbilidad. (14).

En el 2020, a nivel de Perú, de los 20 países latinoamericanos, 9 de los cuales publicaron desarrollos vacunales tras la declaración de pandemia, la mayoría de los países enfatizaron la vacunación contra la influenza. Pero Brasil recomendó una vacuna contra el sarampión y la fiebre amarilla, y Perú y Colombia contra el neumococo, todos los países tenían estrategias de vacunación. (15).

Un estudio realizado, en el Perú, en el año 2021, muestra que la edad materna es un factor del incumplimiento del esquema de vacunación, el nivel de educación de la madre es otro factor para el incumplimiento de las vacunas, el

escaso conocimiento en temas básicos de salud y asimilación de ideas erróneas ocasionan en las madres desconfianza al cumplimiento del esquema de vacunación se halló que el 35% de madres con estudios primario incumplieron la vacunación de sus hijos (16).

Otro estudio realizado en Perú, en el año 2019, muestra que los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación es la edad de la madre, el índice de riqueza, nivel educativo bajo, no tener un seguro de salud, tener más de dos hijos estos factores influyen en la vacunación de la vacuna DPT (17).

Un estudio realizado en el Perú, en el año 2019, se evidenció que el 57,5% de niños menores de cinco años de la selva peruana no cumplieron con el esquema nacional de vacunación; los factores asociados fueron pobreza, lengua materna nativa, problemas para acudir al centro de salud, edad menor a 24 años de madre/apoderado y no tener seguro de salud (18)

Un estudio realizado en Arequipa, en el año 2021, determinan los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año estos factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son el factor cultural con 77% y factor social con 57% (19).

Al evaluar los números, es claro que la no adherencia al programa de vacunación, un problema de salud pública, está relacionada con varios factores, lo que requiere una evaluación integral de los pacientes, incluyendo variables como factores asociados a la no adherencia a la vacunación.

El sistema inmunitario es una red compleja de órganos, tejidos, células, proteínas y moléculas interconectados cuya función es actuar como mecanismo de defensa frente a cuerpos extraños, patógenos o sustancias antigénicas. La inmunidad tiene tres funciones distintas: innata, adaptativa y pasiva. (20).

Las vacunas se basan en la respuesta del sistema inmunitario del huésped cuando entra en contacto con una sustancia extraña: un antígeno (inmunógeno). Los patógenos o fracciones de patógenos o toxoides pueden producir estos antígenos; estimula la respuesta inmune en el cuerpo y determina la destrucción, inactivación o neutralización del patógeno cuando una persona entra en contacto con él (21).

La vacunación es un importante servicio de salud que protege a las personas de contraer enfermedades prevenibles por vacunación. La vacunación apropiada protege a las comunidades al tiempo que disminuye los diferentes brotes de enfermedades que son prevenibles por vacunación. (22).

Por lo tanto, la inmunidad puede producirla el organismo de forma natural o pueden proporcionarla al administrar las vacunas. Las personas que están inmunizadas contra una enfermedad, pueden contraerla de forma leve. Sin embargo, algunas personas que han sido inmunizadas todavía pueden contraer la enfermedad (23).

De acuerdo con la norma técnica de vacunas del MINSA, el programa de vacunación incluye 18 vacunas, que son vacuna BCG, vacuna de hepatitis B (HvB), vacuna pentavalente, vacuna de difteria y tétanos (Dt), vacuna de Haemophilus influenzae tipo B (Hib), contra la poliomielitis: por vacuna contra la polio. inyectable y oral oral (IPV-bAPO), vacuna contra el rotavirus, vacuna contra el neumococo, vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola (MMR), vacuna contra la varicela, vacuna contra la fiebre amarilla (AMA), vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (DPT), vacuna dT para adultos, vacuna combinada dTpa (mujeres embarazadas), vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), vacuna contra la influenza (24).

Vacuna BCG: Bacillus Calmette-Guérin previene la tuberculosis en los niños, se administra en las primeras 24 horas después del nacimiento, su dosis es de 0,1 ml, se administra por vía intradérmica. La vacuna contra la hepatitis B (HvB) previene la infección por hepatitis B, se administra dentro de las primeras 12 horas después del nacimiento, su dosis es de 0,5 ml, se administra por vía intramuscular. La vacuna combinada pervalente (DPT.HvB.Hib) previene enfermedades causadas por difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B, Hib (meningitis, neumonía), se administra a los 2, 4 y 6 meses de edad, su dosis es de 0,5 ml, se utiliza por vía intramuscular. La vacuna antipoliomielítica inactivada (IPV o Salk) previene la poliomielitis, se administra a los 2 y 4 meses de edad, en dosis de 0,5 ml, por vía intramuscular. (25).

La vacuna contra rotavirus previene enfermedades diarreicas severas causada por rotavirus, se aplica a los 2 y 4 meses, su dosis de 1.5ml, se aplica vía oral.

La vacuna antineumocócica previene enfermedades invasivas provocadas por neumococos como neumonía, meningitis, septicemia y enfermedades no invasivas como otitis aguda, sinusitis, se administra a los 2, 4 y 12 meses, su dosis es de 0,5 ml, se administra por vía intramuscular. La vacuna oral contra la poliomielitis (Bapo O SABIN) previene la poliomielitis, su 1ra dosis se da a los 6 meses, 1ra refuerzo a los 18 meses y 2da refuerzo a los 4 años, su dosis es de 2 gotas, se administra por vía oral. La vacuna influenza, se administra a los 6 meses con la 1ª dosis de 0,25 ml, a los 7 meses con la 2ª dosis de 0,25 ml, al 1º año con una dosis de 0,25 ml, al 2º año con una dosis de 0,25 ml a partir de los 3 años en adelante será de 0,5 ml al año (26).

La vacuna contra sarampión, paperas y rubeola (SPR) previene del sarampión, rubeola y parotiditis, se aplica a los 12 y 18 meses, su dosis es de 0.5ml, se aplica vía subcutánea. La vacuna contra varicela indicado para la prevención de la varicela, se aplica a los 12 meses, su dosis es de 0.5ml, se aplica vía subcutánea. La vacuna antiamarílica (AMA) previene contra la infección por el virus causante de la fiebre amarilla, se aplica a los 15 meses, su dosis es de 0.5ml, se aplica vía subcutánea. La vacuna contra difteria, pertusis y tétanos (DPT) protección contra la difteria, tétanos y tos ferina, se aplica el 1er refuerzo a los 18 meses y el 2do refuerzo a los 4 años, su dosis es de 0.5ml, se aplica vía intramuscular (27).

Los determinantes de salud han estado sometidos a eventualidades de la humanidad, comprenden desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (28).

Los factores relacionados con la no adherencia a las vacunas son factores sociales, culturales e institucionales, entre los que se encuentran los factores sociales y culturales relacionados con el proceso de salud, en los que se debe considerar el entorno familiar, perteneciente al espacio social. nivel educativo de los padres y creencias, hábitos, publicidad y televisión que pueden influir en el comportamiento (29).

Los factores sociales incluyen la sociedad, las comunidades, la familia impuesta por los medios que afectan positiva o negativamente el desarrollo de una persona. La procedencia en el cual el individuo nace y vive con sus tradiciones y costumbres. La edad es un indicador donde marca el tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad. El estado civil viene hacer cuando una persona une sus vínculos personales con individuos de otro sexo. El nivel educativo es e nivel de educación más alto que una persona ha terminado a lo largo de su vida. La familia viene hacer el sostén de una sociedad donde se incluyen a los hijos. La ocupación el tipo o clase de trabajo que efectúa la población. El ingreso económico es la cantidad de incremento de dinero que tienen las personas. El transporte es el medio por el cual las personas de movilizan de un lugar a otro para poder acceder al centro de salud (30).

Los factores culturales no solo promueven el conocimiento sobre las características que diferencian a los grupos humanos en un mismo espacio geográfico y social. Incluye todos los aspectos de las personas como tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, ciencia y religiosidad. La tradición es todo lo que una generación hereda de las generaciones anteriores y posteriores. El hábito es la repetición constante de ciertas acciones o formas de hacer las cosas. La creencia es la confianza en el significado de algo experimentado como una declaración personal que creemos que es verdad. La información se obtiene como resultado de golpear un objetivo, se puede obtener, recopilar, transmitir y derivar entre sí (31).

También existen factores institucionales relacionados con los centros de salud que pueden dificultar la motivación de los padres, al visitar el centro de vacunación constantemente notan varias carencias, como la disponibilidad del servicio, horario de atención, deficiente servicio, atención recibida por parte de los padres, los trabajadores de la salud encargados de la vacunación y su capacitación para realizar esta labor, además de la presencia o ausencia de un componente biológico, el tiempo de espera, la alta demanda de pacientes son factores muy importantes de acuerdo con el calendario de vacunación (32).

Esta investigación emplea como teoría el modelo de promoción de la salud diseñada por una gran teórica de enfermería llamada Nola Pender, según la teoría que dio a conocer, se pudo determinar que toda conducta es motivada por

el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Por lo cual la creación de este modelo de enfermería es poder identificar la manera en que las personas tomen sus propias decisiones de como poder cuidar su salud, por lo que estos fundamentos determinan lo que busca la investigadora, por lo cual promoción la salud es importante para conseguir una vida saludable de una manera oportuna, donde el cumplimiento de la inmunización ayudará a que los niños estén sanos y protegidos de cualquier enfermedad (33).

Hungría y colaboradores (34), en Ecuador durante el año 2018, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López” utilizaron el instrumento de la encuesta. Sin embargo, la mayoría de las vacunas de los niños son de la madre, el 78%, el 21% de los niños tienen vacunación incompleta, al 87% se les administró la tercera dosis de pentalente, neumococo y OPV, un total del 58% de las madres de los niños. en el caso de los niños que terminaron la educación básica se encontró que solo el 72% acude a la cita de vacunación, el 15% de los padres indica que lo hizo cuando recuerdan la vacunación y el 13% mencionó que espera al personal de salud. Concluyen que la madre es la encargada de llevar a vacunar, dichas madres cuentan con educación primaria por lo tanto los niños no cuentan con las vacunas completas.

Sierra y colaboradores (35), en Yucatán-México durante el año 2018, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar el estado de vacunación en parte de la población infantil en Mérida, Yucatán y los factores asociados que predisponen al incumplimiento del esquema”, utilizaron el instrumento de una encuesta. sin embargo, las causas atribuibles el 57 (53%) motivos fueron la inaccesibilidad al centro de salud, 19 (17%) falta de tiempo de los padres, 20 (18%) enfermedad aguda, 7 (6%) por enfermedad (2,8%), temor a vacunarse. Se concluye, que la tasa de vacunación en el estado de Yucatán es superior al promedio nacional, pero es necesario incrementar la información y capacitación de los profesionales de la salud y padres de familia.

Nazate y colaboradores (36), en Ibarra-Ecuador durante el año 2021, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “identificación de los factores que influyen en el abandono del esquema de inmunización en estos menores que

reciben sus vacunas en el Centro de Salud “San Antonio” en Ibarra”, utilizaron el instrumento la encuesta, Sin embargo, el 66% de los padres encuestados prefieren esperar a que las vacunas lleguen a casa, el 65% de los padres afirmó que los costos de transporte son un obstáculo y el 70% de los encuestados afirmó que no conoce el concepto de vacuna, el 41% desconocen en gran medida los beneficios que traen, concluyendo que hay factores como la disponibilidad de trabajadores de la salud y vacunas que también pueden contribuir a que no se completen los programas de vacunación en el tiempo acordado.

Alegria (37), en Tingo María-Perú durante el año 2019, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asistieron al Centro de Atención Temporal Primaria Brisas del Huallaga Tingo María 2019”, utilizaron el instrumento una encuesta y una ficha de registro, sin embargo, el factor económico está más relacionado con la no adherencia al programa de vacunación 66%, factor institucional 60%, factor cultural y social 56%. Concluyen que existen factores que inciden significativamente en la no adherencia al calendario vacunal de niños menores de 5 años, los factores económicos fueron los que más incidieron, seguidos de los factores institucionales y finalmente los factores sociales y culturales.

Tapia (38), en Pimentel-Perú durante el año 2021, desarrollo un estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre conocimientos y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morro Solar”, utilizaron el instrumento una encuesta, sin embargo, la edad de las madres varía entre 25-31 años con 30.9% y entre 32-38 años con 30.1%; El número de hijos es respectivamente el 50,4% de las madres tienen dos o tres hijos, y se observó que hay un 60,2% de madres sin educación y con educación primaria; el nivel de conocimiento es del 93,5%, tienen poco conocimiento sobre las características generales de las vacunas, el 49,6% tienen un conocimiento medio sobre los tipos de vacunas, y el 49,65% tienen un conocimiento medio sobre los efectos de las vacunas; De las actitudes el 67,5% expresa una actitud positiva y el 32,5% una actitud negativa, concluyen que el conocimiento se

relaciona significativamente con las actitudes de las madres sobre la vacunación de los niños menores de 2 años en el Centro de Salud Morro Sol.

Mori y colaboradores (39), en Callao-Perú durante el año 2022, desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue “Determinar los factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Ramón Castilla – Callao, 2020”, utilizaron como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos, sin embargo, el factor social obtuvo indicadores con mayor porcentaje como son: la edad donde la población oscila entre los 25 a 35 años de madres con un porcentaje de 55,7%, el grado de escolaridad donde el 59% cuenta con secundaria completa y el estado civil el 55,7 % de madres son convivientes. También se tiene el factor institucional donde los indicadores con mayor predominio: encuentra las vacunas que necesita su niño 44,3 % refiere casi siempre; el 31,1 % no, me cita para otra fecha. Tiempo de espera de 30 a 60 min se obtuvo el 47,5%, más de una hora el 36,1%. La información respecto a las reacciones post vacunales fue: no se entendió 34,4 %, poco entendible 24,6 %, concluyendo que el factor social y el factor institucional influyen con mayor preponderancia en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 del centro de salud de Ramón Castilla.

Las enfermeras juegan un papel muy importante en la mejora de la vacunación, por lo que son las encargadas de concienciar a los padres proporcionándoles información clara, concisa y comprensible. Se debe enseñar a los padres a nivel general: vacunas y prevención de enfermedades, calendario de vacunación, la importancia de recibirla a tiempo, reacciones post vacunales, valoración del nivel de conocimientos, todo esto de forma comprensible para la madre, promoción de la salud y se deben llevar a cabo actividades preventivas.

Por consiguiente, la enfermera interviene en el crecimiento y desarrollo de los niños; con el objetivo de promover el máximo estado de salud de cada niño, para lo cual es fundamental el trabajo en equipo, la construcción de alianzas, el compromiso único con la población mencionada, junto a la familia cuya misión es brindar ayuda humana al paciente; todo esto bajo la supervisión técnica de una enfermera del servicio de vacunación. Por lo tanto, el enfermero que actúa en el campo de la vacunación debe reconocer a tiempo los factores que afectan

el programa de vacunación; y las madres y la institución que brinda el servicio; que sus resultados puedan ser utilizados para desarrollar acciones conducentes a la mejora; aumentar la cobertura y reducir el riesgo de que los niños se enfermen.

En cuanto a la justificación de este estudio, podemos señalar que al principio hasta ahora se ha venido realizando una búsqueda exhaustiva de diferentes bases de datos de información científica existentes, En dichas investigaciones se evidencio que existen pocos estudios que abordan el tema de factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones así mismo muchos de ellos utilizaron el instrumento de la encuesta.

En cuanto al valor practico del estudio, los hallazgos serán evidencia científica que permita mejorar el cumplimiento de las inmunizaciones, es decir fortalecerá a las madres de los niños menores de 5 años a cumplir con sus vacunas adecuadas a su edad.

En términos de relevancia social, los resultados de este estudio son útiles para las madres de niños menores de 5 años. Finalmente, en cuanto al valor metodológico, este estudio se realizó teniendo en cuenta el método científico y los lineamientos teórico-metodológicos necesarios para su implementación exitosa. Además, pretende introducir en nuestra realidad una herramienta de investigación validada, con la ayuda de la cual sea posible obtener resultados que permitan fortalecer la línea de investigación.

El objetivo del estudio será determinar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia Covid-19.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se realiza de forma cuantitativa, en cuanto a la estructura metodológica es un estudio no experimental, descriptivo y transversal. Es no experimental y descriptivo porque trata una variable sin intervención y porque analiza esa variable en su entorno natural. Es transversal porque la recopilación de datos se realiza en un momento específico. (40).

2.2 POBLACIÓN

En el presente estudio se trabajará con la población total, la cual estará conformada por niños de menores de 5 años del centro materno infantil San Fernando en el año 2022. El total de niños será de 120 personas. Los niños fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de selección que se señalan a continuación:

Criterios de inclusión:

- Niños que cuentan con el carnet de vacunación
- Niños cuyas madres estuvieron de acuerdo en participar con el estudio
- Niños que estén presentes al momento de la recolección de información.
- Niños cuyas madres acepten el consentimiento informado para la participación del presente estudio

Criterios de exclusión:

- Niños que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud
- Niños cuyas madres muestran poca colaboración con el estudio.
- Niños que no se pueda corroborar el esquema de vacunación
- Niños que no cuenten con el rango de edad necesario para este estudio.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como variable principal a los factores asociados a las inmunizaciones, según su naturaleza, es variable cualitativa y su escala de edición es ordinal.

Definición conceptual: Los determinantes del estado de salud de la población, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales (28).

Definición operacional: Los factores asociados a la inmunización están relacionados con los factores culturales, sociales e institucionales en niños del centro de salud San Fernando el cual será evaluada con el cuestionario.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

La técnica de recogida de datos será un cuestionario que sea muy utilizado tanto en estudios cuantitativos como descriptivos a la vez, y cuya sencilla aplicación y comprensión en la investigación científica permita su aceptación por parte de los investigadores, lo que posibilita una efectiva adquisición de la información.

Instrumento de recolección de datos:

En cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizó la encuesta en madres de niños menores de 5 años, la encuesta se encuentra compuesta por 25 ítems principales los cuales están distribuidos en 3 dimensiones, siendo estas: factores sociales que consta de 8 ítems, factor cultural que consta de 8 ítems, factor institucional que consta de 9 ítems.

En la encuesta señala que su aplicación puede hacerse de manera individual, pudiendo aplicarse a madres de familia. Puede realizarse en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos (41).

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

La validación del instrumento se realizó a través de 5 juicios de expertos.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo del trabajo de campo se solicita la correspondiente carta de presentación de la Universidad María Auxiliadora que trata sobre el permiso de acceso de la directora del Centro Materno Infantil San Fernando.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en noviembre del presente año, esta actividad se implementará en un plazo de 20 días hábiles. A cada madre se le explican los objetivos del estudio para invitarla a participar y se otorga el consentimiento informado para su adecuada participación. Completar la encuesta toma aproximadamente 15-25 minutos en promedio. Al final del trabajo de campo, se revisa cada encuesta, donde se evalúa la calidad del relleno y la codificación correspondiente.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

La investigación realizada es tanto cuantitativa como descriptiva, por lo que el análisis estadístico se realiza utilizando herramientas de estadística descriptiva. Una vez finalizada la recolección de datos, estos fueron ingresados en una matriz generada en IBM SPSS Statistics v.25 y Excel 10, donde el propio análisis de los datos se realiza mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central. y el acto de sumar elementos para obtener valores relacionados con el propósito general y las dimensiones de la variable subyacente. Finalmente, se presentan tablas y figuras para expresar los resultados importantes de este estudio.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Para proteger a los participantes en este estudio (42).

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de Autonomía

El principio de autonomía esta referido precisamente la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad (43).

Este principio será aplicado en esta investigación, al poder contar con la participación de las madres, el consentimiento informado es el documento que evidenciara de manera formal a los participantes.

Principio de beneficencia

Se trata de la obligación de hacer el bien, como se concibió desde los principios clásicos hipocráticos. Lo primero es hacer el bien al paciente y no hacerle el mal (44).

Este principio será aplicar en esta investigación brindándole información a los padres de familia de los beneficios que se obtendrán como resultado en esta investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere simplemente de actuar de forma que esto no cause daño a los demás (45).

Este principio será aplicado a cada madre de familia donde se explicará que su menor hijo no tendrá ningún riesgo hacia su salud.

Principio de justicia

Este principio esta referido a que intenta distribuir equitativamente riesgos, beneficios y costos (46)

Este principio será aplicado a las madres de familia por igual de manera equitativa, con un trato cordial y con respeto.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las madres de niños menos de 5 años del Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	120	100
Edad del niño		
Menor de 1 año	49	41%
De 1 a 2 años	18	15%
De 2 a 3 años	33	28%
De 3 a 4 años	15	13%
De 4 a 5 años	5	4%
Familiar que acompaña al niño		
Padre	5	4%
Madre	113	94%
Abuela(o)	2	2%
Tía(o)	0	0%
Cuidadora	0	0%
Lugar de procedencia del familiar		
Costa	87	73%
Sierra	13	11%
Selva	4	3%
Extranjera	16	13%

En la tabla 1 tenemos los datos sociodemográficos de los participantes del estudio, en total fueron 120 personas encuestadas. La edad mínima fue 0 años, la máxima fue 5 años. En cuanto a la edad del niño, 49 que representan el 41% corresponde a menores de 1 año, de 2 a 3 años el 33 representa el 28%, de 1 a 2 años el 18 representa el 15%, de 3 a 4 años 15 representa 13%, de 4 a 5 años

el 5 representa al 4%. En cuanto al familiar que le acompaña al niño, 113 (94%) corresponden a las madres, 5 (4%) corresponden al padre y 2 (2%) corresponde a la abuela. En cuanto al lugar de procedencia del familiar que acompaña al niño, 87 (73%) pertenece a la costa, 16 (13%) son extranjeras, el 13 (11%) pertenece a la sierra, y el 4 (3%) representa a la selva.

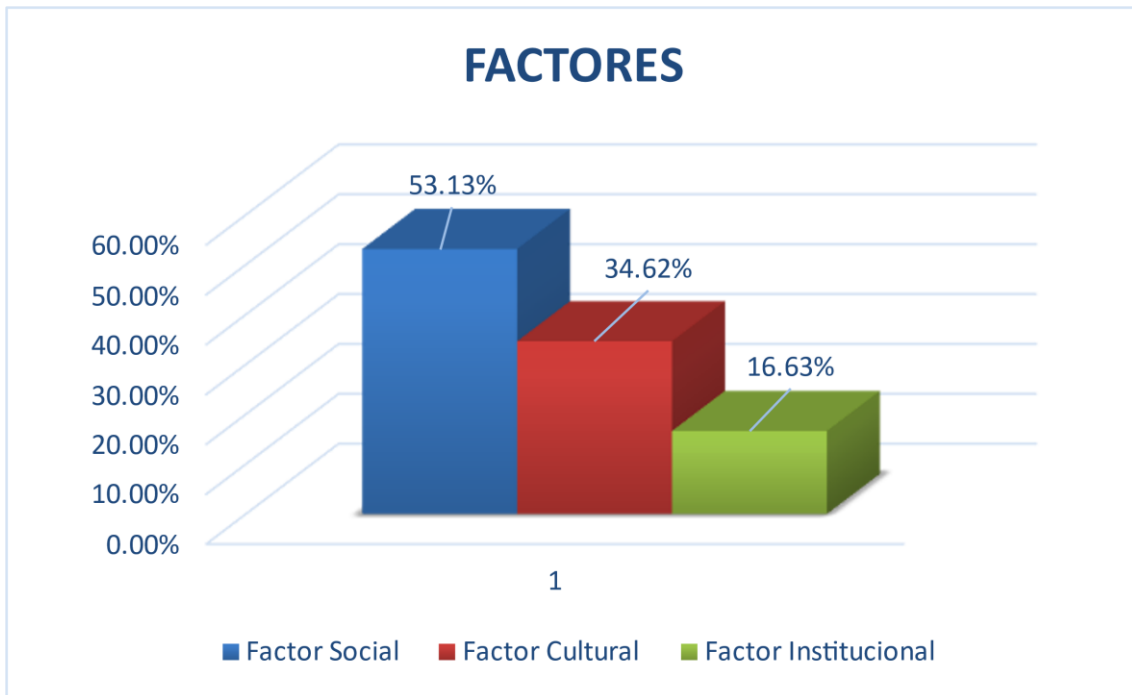


Figura 1. Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)

En la figura 1, observamos que el 53.13% predomina el factor social, el 34.62% representa al factor cultural y el 16.63% esta conformado por el factor institucional.

Tabla 2. Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor social, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)

	N	%
Total	120	100
Edad de la madre		
Menores de 18 años	13	11%
De 18 a 30 años	64	53%
De 31 a 40 años	33	28%
De 41 a más	10	8%
Estado civil		
Soltera	13	11%
Casada	9	8%
Conviviente	87	73%
Separada	11	9%
Viuda	0	0%
Grado de instrucción		
Primaria incompleta	3	3%
Primaria completa	8	7%
Secundaria incompleta	33	28%
Secundaria completa	48	40%
Superior incompleto	9	8%
Superior completo	19	16%
Ocupación de la madre		
Profesional	8	7%
Comerciante	3	3%
Trabajo independiente	27	23%
Ama de casa	82	68%
Otros	0	0%
Cantidad de hijos		
Solo 1 hijo	48	40%
Solo 2 hijos	44	37%
Solo 3 hijos	19	16%
De 4 a más	9	8%
Ingreso mensual		
Menos de 500 soles	56	47%
De 500 a 1100 soles	40	33%
De 1.100 a 2.000 soles	16	13%
De 2.000 soles a más	8	7%
Lugar donde vive		
Alquilada	58	48%
Propia	36	30%
Cuidadora	26	22%
Costo del pasaje		
Nada	40	33%
S/1.00 sol	20	17%
S/2.00 soles	26	22%
S/3.00 soles a más	34	28%

**Tabla 2. Factor social que influye en el incumplimiento de las
inmunizaciones en niños menores de 5 años del Centro Materno Infantil
San Fernando (N=120)**

En la tabla 2 observamos, en la dimensión social, observamos que, según la edad de la madre de 18 a 30 años, 64 representan el 53%, de 31 a 40 años el 33 representa al 28%, madres menores de 18 años el 13 representa el 11%, de 41 años a más el 10 representa un 8%. En el estado civil, el 87 (73%) son madres que conviven con sus parejas, el 13 (11%) son personas solteras, el 11 (9) son separadas y el 9 (8%) son casadas. Según el grado de instrucción el 48 (40%) cuentan con secundaria completa, el 33 (28%) tienen secundaria incompleta, el 19 (8%) cuentan con superior completa, el 9 (8%) cuenta con superior incompleta, el 8 (7%) tienen primaria completa y el 3 (3%) cuenta con primaria incompleta. Según la ocupación el 82 (68%) son ama de casa, el 27 (23%) tienen trabajo independiente, el 8 (7%) trabajan como profesional y el 3 (3%) son comerciantes. Según la cantidad de hijos, solo 1 hijo 48 (40%), solo 2 hijos 44 (37%), solo 3 hijos 19 (16%), de 4 hijos a más 9 (8%). Según el ingreso mensual menos de 500 soles representa el 56 (47%), de 500 a 1100 soles representa el 40 (33%), de 1100 a 2000 soles representa 16 (13%) y de 2000 soles a mas representa el 8 (7%). Según el lugar donde viven el 58 (48%) son alquiladas, el 36 (30%) son propias el 26 (22%) son cuidadoras. Según el costo del pasaje el 40 (33%) no gastan nada, el 34 (28%) gastan S/3.00 soles a más, el 26 (22%) gastan S/2.00 soles el 20 (17%) gastan S/1.00 sol.

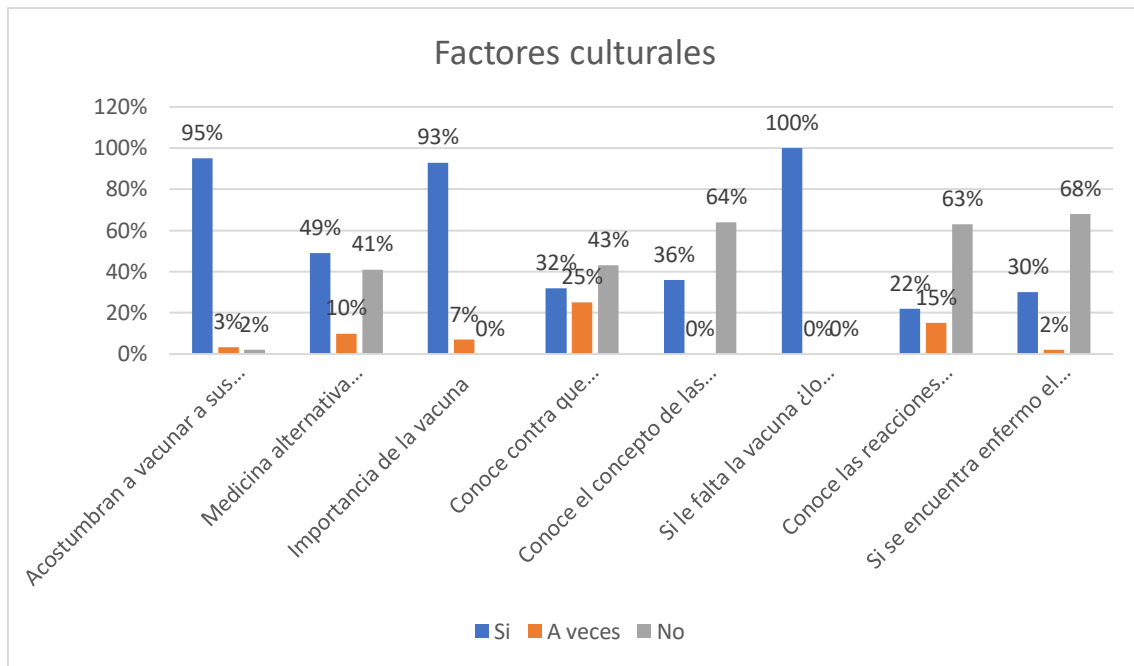


Figura 2. Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor cultural, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)

En la figura 2, en la dimensión factor cultural, observamos que de acuerdo a que las madres acostumbran a vacunar a sus niños el 95% respondieron que sí, el 3% respondieron a veces y el 2% respondieron que no. Respecto a la medicina alternativa si reemplaza las vacunas el 49% respondieron que sí, el 41% respondieron que no y el 10% a veces. Respecto a la importancia de la vacuna el 93% respondieron que sí y el 7% a veces. La madre conoce contra que enfermedades protege la vacuna el 43% respondieron que no, el 32% respondieron que sí y el 25% respondieron que a veces. La madre conoce el concepto de la vacuna el 64% respondieron que no, el 36% no conoce el concepto. La madre llevaría a vacunar a su niño si se le faltase la vacuna el 100% respondieron que sí. Las madres conocen las reacciones adversas de las vacunas el 63% respondieron que no, el 22% respondieron que sí y el 15% respondieron a veces. Si el niño se encuentra enfermo la madre lo llevaría a vacunar el 68% respondieron que no, el 30% respondieron que si y el 2% respondieron que a veces.

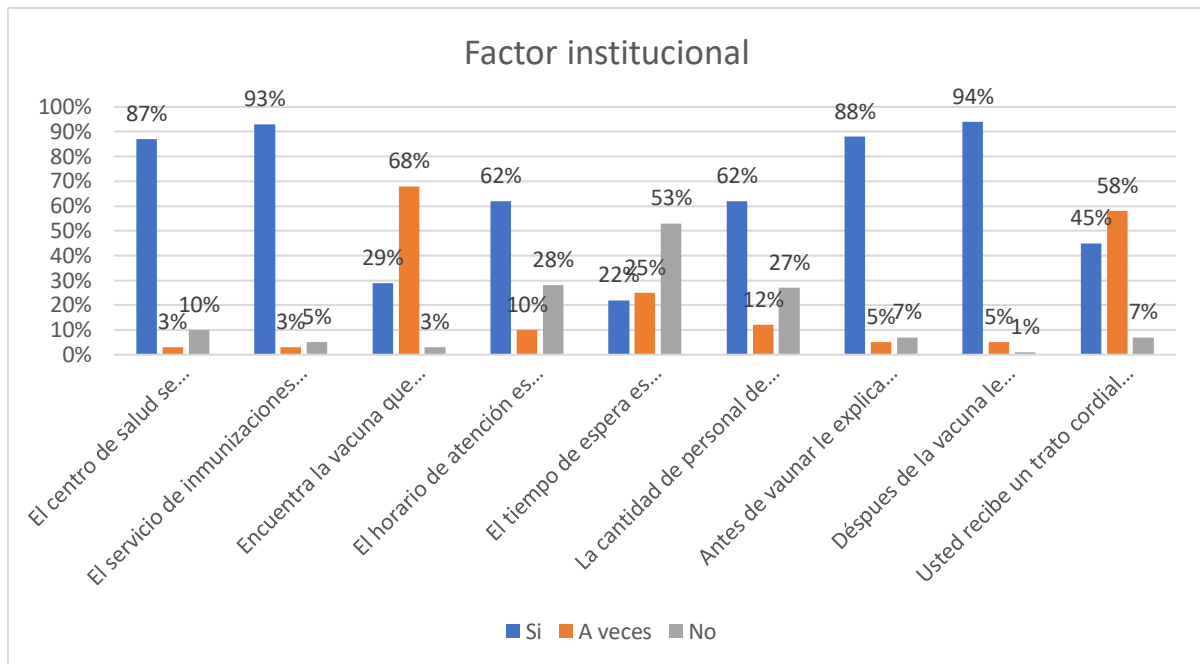


Figura 3. Factores asociados al incumpliendo de las inmunizaciones en niños menores de 5 años relacionado en su dimensión factor institucional, en el Centro Materno Infantil San Fernando (N=120)

En la figura 3, en la dimensión factor institucional, observamos que el centro de salud se encuentra cerca a su domicilio el 87% de madres respondieron que sí, el 10% respondieron que no y un 3% a veces. Respecto al servicio de inmunizaciones el 93% respondieron que sí, el 5% respondieron que no y un 3% a veces. En cuanto si encuentran la vacuna en el centro de salud un 68% respondieron que a veces, un 29% respondieron que sí y un 3% que no. En cuanto al horario de atención un 62% respondieron que sí, un 28% respondieron que no y un 10% que a veces. Respecto al tiempo de espera un 53% respondieron que no, un 25% respondieron que a veces y un 22% que sí. Respecto a la cantidad de personal de salud un 62% respondieron que sí, un 27% que no y un 12% que a veces. Respecto a que si le explican antes de vacunar a su niño un 94% respondieron que sí, un 7% que no y un 5% a veces. Respecto a que si le explican después de la vacuna un 94% respondieron que sí, un 5% a veces y el 1 % que no. Respecto a que si reciben un trato cordial un 58% respondieron a veces, un 45% respondieron sí y un 7% que no.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSION

En el presente estudio se plantea factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niño menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia Covid-19. En el estudio se aplicó el instrumento de recolección de datos la encuesta, el cual ha sido validada por juicio de expertos. En esta sección se contrastan los hallazgos encontrados en el estudio, con los antecedentes presentados en el informe final.

Estos indicadores presentados nos dan un enfoque al trabajo realizado en el establecimiento de salud y el trabajo de las enfermeras al realizar la promoción de las vacunas hacia las madres de niños menores de 5 años y a toda la población. Es importante brindar la educación necesaria con palabras coherentes que las madres puedan entender esto provocara que los familiares de los niños puedan tener más confianza para la administración de la vacuna.

En cuanto al objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años, predominó el factor social. Estos resultados indican que las madres de los niños tienen una edad temprana, aparte cuentan con un déficit de grado de instrucción, en segundo lugar, está el factor cultural donde las madres no tienen un conocimiento a cerca de las vacunas, ya que no conocen las reacciones adversas y el concepto de las vacunas, por lo tanto, se debe brindar una información actualizada de parte de las enfermeras que vacunan a los niños.

En cuanto a las dimensiones de los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones las cuales son: factor social, factor cultural y factor institucional. Donde las dimensiones más afectadas fueron factor social con un 53.13% seguida del factor cultural con un 34.62% y por último el factor institucional con 16.63%.

En cuanto a la dimensión factor social donde la edad de la población oscila entre los 25 a 35 años de madres con un porcentaje de 55,7%, el grado de escolaridad donde el 59% cuenta con secundaria completa y el estado civil el 55,7 % de madres son convivientes indica Mori y colaboradores en Callao-Perú (39). Sin embargo, Liliana Tapi en Pimentel-Perú (38) la edad de las madres oscila entre

25 a 31 años el 30,9% y entre 32 a 38 años el 30,1%; de igual manera la cantidad de hijos el 50,4% de las madres tienen de dos a tres hijos y se observa que las madres sin instrucción y con instrucción primaria suman el 60,2%. De acuerdo con el estudio la edad de la madre de 18 a 30 años, 64 representan el 53, en el estado civil, el 87 (73%) son madres que conviven con sus parejas, según el grado de instrucción el 48 (40%) cuentan con secundaria completa, el 33 (28%) tienen secundaria incompleta en cuanto a la ocupación el 82 (68%) son ama de casa, la mayoría de madres cuentan con 1 hijo 48 (40%), solo 2 hijos 44 (37%). Por lo tanto, los factores considerados como la edad de la madre, el nivel de educación, donde se puede observar la falta de conocimiento sobre los beneficios que puede generar la vacunación y por ende el grado de importancia que muestran las madres, la cantidad de hijos su ocupación, su estado civil influyen en el incumplimiento de las vacunas el cual hace que las madres no tengan experiencias respecto a la vacunación de sus hijos, por ello el escaso conocimiento en temas básicos de salud y asimilación de ideas erróneas ocasionan en las madres desconfianza al cumplimiento del esquema de vacunación.

En cuanto a los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en su dimensión factor cultural, donde la falta de conocimiento de las madres influye al cumplimiento del esquema de vacunación, 59% (127) conocen sobre las vacunas y 41% (87) no conocen sobre las vacunas y la reacción postvacunal indica Lizet Pazos en Pimentel-Perú (47). Sin embargo, otro estudio manifestado por Nazate y colaboradores (36) nos dice que el 70 % de los encuestados manifiestan que desconocen el concepto de una vacuna, el 41 % de ellos desconoce los beneficios que estas traen. Por otro lado, hay un grupo de madres que si consideran necesarias las vacunas (80.6%), tienen como creencia que las vacunas enferman a sus niños (46.9%), acostumbran a vacunar sus niños (75%) según Olga Bernilla (48). De acuerdo con el estudio, las madres acostumbran a vacunar a sus niños un 95%. Respecto a la medicina alternativa si reemplaza las vacunas el 49% están de acuerdo, respecto a la importancia de la vacuna el 93% respondieron que sí. La madre conoce contra que enfermedades protege la vacuna el 43% respondieron que no. La madre conoce el concepto de la vacuna el 64% respondieron que no. La madre llevaría a vacunar a su niño si se le faltase

la vacuna el 100% respondieron que sí. Las madres conocen las reacciones adversas de las vacunas el 63% respondieron que no. Por lo tanto, todos esos factores influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones, la falta de conocimiento, el que desconozcan los beneficios que las vacunas pueden traer pone a las madres inseguras. Por lo cual las enfermeras deben sensibilizarlas respecto a que enfermedades protege las vacunas, a través de un seguimiento telefónico para que los niños no sean vulnerables o se encuentren en riesgo de perder las vacunas, se debe concientizar a las madres sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación, lo cual ayudaría que las madres refuercen la creencia de que un niño inmunizado puede crecer sano, fuerte y gozar de una buena salud.

En cuanto a los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en su dimensión factor institucional, donde el factor institucional cuenta con un 60%. Dado por el estudio de Stefany Ortega en Tingo Maria (37). Sin embargo, otro estudio de Gilberto Sierra Basto en México (35) donde el 53% de madres no encontró disponible la vacuna en el centro de salud. A pesar de ello, otro estudio de Yennifer Chavarry en Perú (49) donde el factor institucional tuvo un 68%, el cual fue el trato del personal de enfermería que destaco con un 80%. Estos resultados coinciden relativamente con el estudio por lo que, respecto si las madres encuentran la vacuna en el centro de salud un 68% respondieron que a veces, en cuanto al tiempo de espera un 53% respondieron que no es adecuado, respecto a que si reciben un trato cordial un 58% respondieron a veces. No obstante, todos esos factores influyen para que las madres no vacunen a sus hijos por lo que la falta de biológicos es un factor institucional para que las madres no regresen al servicio de salud, y por lo tanto los niños tendrán sus esquemas incompletos de acuerdo a la edad. Por consiguiente, se debe motivar al personal de salud para que den un buen trato las madres y así poder mejorar la atención a las madres que asisten al servicio de inmunizaciones. En cuanto al tiempo de espera existe una dificultad la cual pone en riesgo a que las madres no puedan cumplir con sus citas.

El rol del profesional de enfermería antes, durante y después de la vacunación es importante ya que la vacunación oportuna durante la infancia ayudara a brindar inmunidad antes de que los niños estén expuestos a diferentes

enfermedades, la tarea de la enfermera en la atención primaria es garantizar la seguridad de la población vacunada. Tiene como objetivo garantizar el cumplimiento oportuno de las vacunas en los niños menores de 5 años, brindando promoción y prevención en la población, ya que las madres podrán tener un conocimiento oportuno de las vacunas además puedan tener confianza y seguridad en las enfermeras quienes va a realizar la vacunación de sus hijos, pudiendo así a que las madres cumplan con el calendario de vacunación de sus hijos y no falten a sus citas.

En cuanto a las limitaciones, se tuvo dificultades al realizar la encuesta a la totalidad, ya que algunos días las madres no cumplían con sus citas, otro caso es que algunas madres no quisieron participar de la investigación. Además, se debe considerar para futuros estudios realizar formularios de Google para poder aumentar la población.

4.2 CONCLUSIONES

- Se concluyó con respecto a los factores asociados que influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en su dimensión factor social, predominio fueron la edad de la madre y el grado de instrucción de las madres.
- Se concluyó con respecto a los factores asociados que influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en su dimensión factor cultural, predominio que las madres piensan que la medicina alternativa reemplaza las vacunas, la mayoría no conoce contra que enfermedades protege las vacunas y por último no conoce las reacciones adversas de las vacunas.
- Se concluyó con respecto a los factores asociados que influyen en el incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en su dimensión factor institucional, pocas veces encuentran la vacuna que se debe administrar la vacuna, el tiempo de espera no es el adecuado y a veces reciben un trato cordial de parte de las enfermeras.

4.3 RECOMENDACIONES

- En cuanto a los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años, predominó el factor social, se recomienda que el equipo de salud a través de programa integral de promoción de la salud, procure que las madres puedan cumplir con el calendario de vacunas de sus hijos
- En cuanto a los factores asociados a las inmunizaciones en niños menores de 5 años en su dimensión cultural predominó las reacciones adversas, el concepto de las vacunas y que las madres piensan que la medicina alternativa reemplaza las vacunas. Se recomienda a las enfermeras que puedan brindar mayor información de que son las vacunas, y cuáles pueden ser los efectos adversos, por lo tanto las madres podrán tener más confianza y así cumplirán con sus vacunas de sus hijos.
- Se sugiere en futuros estudios que se involucren más variables para poder analizar los problemas de salud y que factores son los que se involucran para que los niños no puedan tener sus vacunas completas.
- Se sugiere que en próximos estudios se involucre enfoques metodológicos cualitativos y mixtos, para tener mayor profundidad en el problema del incumplimiento de las vacunas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación? [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination>.
2. UNICEF. La pandemia de COVID-19 provoca el mayor retroceso en la vacunación de los últimos 30 años. [Online].; 2022. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-provoca-mayor-retroceso-vacunacion-ultimos-30-anos>.
3. UNICEF. Al menos 80 millones de niños menores de un año corren el riesgo de contraer enfermedades como la difteria, el sarampión y la poliomielitis como consecuencia de la interrupción de la inmunización sistemática por la pandemia de la COVID-19. [Online].; 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/al-menos-80-millones-de-ni%C3%B1os-menores-de-un-a%C3%B1o-corren-el-riesgo-de-contraer>.
4. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Inmunización en las Américas. [Online].; 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55370>.
5. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. El programa de inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19. [Online].; 2020. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52055/OPSFPLIMCOVID19200008_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y.
6. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica sarampión. [Online].; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sarampion-17-abril-2020>.
7. Organización Mundial de la Salud y UNICEF. La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2021-covid-19-pandemic-leads-to-major-backsliding-on-childhood-vaccinations-new-who-unicef-data-shows>.
8. Alí Y. Utilización deficiente de los servicios de salud materna asociada con la vacunación incompleta entre los niños de 12 a 23 meses de edad

- en Etiopía. [Online].; 2019. Disponible en:
<https://doi.org/10.1080/21645515.2019.1670124>.
9. Rosales JMS. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. [Online].; 2018. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600709.
 10. Basto GS. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. [Online].; 2019. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71/39>.
 11. Flores JMS. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. [Online].; 2021. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8310494>.
 12. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. [Online].; 2020. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300407>.
 13. Pesantez CLC. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad, del centro de salud Naranjal de la ciudad de Naranjal 2018. Más Vida Rev Cienc Salud [Internet]. 2020;2(3 Extraord):86-96. Disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0044>.
 14. Izquierdo G, Martínez D. Vacunas e inmunizaciones en recién nacidos y recién nacidos prematuros. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2020 [citado el 10 de octubre de 2022];31(3):270-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-vacunas-e-inmunizaciones-recien-nacidos-S0716864020300389>.
 15. Atamari-Anahui, N, Conto-Palomino NM, Pereira-Victorio CJ. Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por la COVID-19 en Latinoamérica. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020;37(4):773-5. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5758>.
 16. Isidro Ríos, TL, Gutiérrez Aguado A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(2):354-63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3656>.
 17. Aquino-Sosa BA, Correa-Lopez L, Loo-Valverde M, Guillén-Ponce NR. Factores asociados al incumplimiento de la vacunación infantil de Difteria, Pertussis Y Tétanos en Perú, Año 2019. Rev Fac Med Humana

- [Internet].; 2022. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4775>.
18. Luis KC. No cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños de la selva peruana, año 2019. [Internet].; 2019 [citado el 13 de octubre de 2022]. Disponible en: DOI: 10.25176/RFMH.v22i4.4614.
 19. Suaña Mamani YC. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de un año, Centro Salud Raúl Víctor Hinojoza Llerena, Arequipa, 2021. [Internet].; 2021. [citado el 13 de octubre de 2022] Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/70133>.
 20. Zerón A. Inmunización e inmunidad. [Online].; 2021. Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.35366/100068>.
 21. Pérez C. Inmunizaciones como estrategia de salud pública. [Online].; 2021. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492021000201802.
 22. Organización Mundial de la Salud. La inmunización en el contexto de la pandemia de COVID-19. [Online].; 2020. Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332016/WHO-2019-nCoV-immunization_services-FAQ-2020.1-spa.pdf.
 23. Savoy ML. Introducción a la inmunización (vacunación). [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-la-inmunizaci%C3%B3n-vacunaci%C3%B3n>.
 24. Ministerio de la Salud. Resolución Ministerial N.º 884-2022-MINSA. [Online].; 2022. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636-884-2022-minsa>.
 25. Ministerio de la Salud. Esquema de vacunación en niños y niñas menores de 5 años. [Online].; 2022. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/953516/ESQUEMA_DE_VACUNACI%C3%93N_.pdf
 26. Ministerio de la Salud. Esquema regular de vacunación por etapas de vida en el Perú. [Online].; 2022. Disponible en:
<https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>

27. Ministerio de la Salud. Resolución Ministerial N° 719-2018/MINSA. [Online].; 2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>.
28. Gutiérrez MADLG. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Online].; 2020. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
29. Espinoza Martel SR. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años, puesto de salud Potao-Barranca. [Online].; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/74/TESIS%20FINAL%20Espinoza%20Martel%2c%20Stefany%20Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
30. Deyaneira VCR. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. [Online].; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10071>.
31. Morales MKC. Factores sociodemográficos, socioculturales e institucionales que afectan al proceso de inmunización en la comunidad Chachis de Santo Domingo de los Tsáchilas; periodo 2018. [Online].; 2019. Disponible en: https://issuu.com/pucesd/docs/factores_sociodemograficos_sociocu.
32. Ascencio LAH. Factores que interfieren en la finalización del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 1 año en el Centro de Salud Virgen del Carmen- La Era, 2021. [Online].; 2022. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5500/Luis_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
33. Gavilánez JCQ. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. [Online].; 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.219>.
34. Basto GS. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. [Online].; 2018. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71/39>.
35. Chugá ZRN. Factores que influyen en el abandono del esquema de vacunación en los menores de cinco años en el centro de salud “San

Antonio", Ibarra. [Online].; 2022. Disponible en:
<http://www.revflacso.uh.cu/index.php/EDS/article/view/679>.

36. Ortega SGA. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años que asisten al Centro de atención temporal primaria Brisas del Huallaga, Tingo María 2019. [Online].; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9903>.
37. Tapia LMT. Conocimiento y actitudes de las madres sobre inmunizaciones en niños menores de 2 años del Centro de Salud Morro Solar, 2021. [Online].; 2021. Disponible en:
http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1408/1/T044_47640070_T.pdf.
38. Chavarry Cabell YH. Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en tiempos de pandemia Covid-19. [Online].; 2021. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89091/Chavarry_CYH-Salda%c3%b1a_MLG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
39. Figueroa RHA. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021. [Online].; 2021. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12394/11290>.
40. Licet PHC. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel 2019. [Online].; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%adn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
41. Mori Alvarado JI. Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Puesto de Salud Ramón Castilla-Callao, 2020. [Online].; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7002/TESIS%20aprobada%202022%20con%20acta%20MORI-SALCEDO%20y%20SOTO%20%28FCS%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
42. SATURNINA EOD. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018. [Online].; 2019. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4652/TESIS_EUGENIO_DIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

43. Hernández-Sampieri R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Online].; 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
44. Katz M. La técnica de encuesta: Características y aplicaciones. [Online].; 2019. Disponible en: <http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf>.
45. Mera ÁRB. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería. [Online].; 2020. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341/2866>.
46. Crespo AG. Principio de autonomía, uno de los más importantes de la bioética. [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-autonomia-uno-de-los-mas-importantes-de-la-bioetica>.
47. Vélez LEL. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. [Online].; 2020. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>.
48. Crespo AG. Principio de no maleficencia más allá de la medicina. [Online].; 2021. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/principio-de-no-maleficencia-mas-alla-de-la-medicina>.
49. Insua JT. Principialismo, bioética personalista y principios de acción en medicina y en servicios de salud. [Online].; 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v22n2/0123-3122-pebi-22-02-00223.pdf>.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal	Los determinantes del estado de salud de la población, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales. (28)	Los factores asociados a la inmunización están relacionados con los factores culturales, sociales e institucionales en niños del centro de salud San Fernando el cual será evaluada con el cuestionario.	Factor social	Edad, estado civil, nivel educativo, la familia, educación, ingreso económico, transporte.	8 ítems	Si No A veces	La confiabilidad del cuestionario se estableció por medio del Alfa de Cronbach. El coeficiente de confiabilidad obtuvo el valor de 0.810, este valor indica la aceptabilidad
				Factor cultural	Creencias, tradiciones, costumbres, conocimiento.	8 ítems		
				Factor institucional	Accesibilidad, el horario, tiempo de espera, disponibilidad del biológico, trato cordial	9 ítems		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA

“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SAN FERNANDO DURANTE LA PANDEMIA COVID 19”

I. PRESENTACIÓN

Estimado padre de familia, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, espero su colaboración para esta encuesta que permitirá identificar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Fernando durante la pandemia COVID-19. Solicitamos su participación para el desarrollo del presente cuestionario, para la cual se solicita su sinceridad, los datos que brinde serán confidenciales y anónimos, se le agradece de ante mano.

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Se recomienda que lea cada pregunta con atención. Marcar con un (X) cada alternativa. Es importante que responda a todas las preguntas.

DATOS GENERALES:

1. Edad de su menor niño:
 - a. Menor de 1 año.
 - b. De 1 a 2 años.
 - c. De 2 a 3 años
 - d. De 3 a 4 años.
 - e. De 4 a 5 años.

2. Que familiar acompaña al niño:
 - a. Padre
 - b. Madre
 - c. Abuela(o)
 - d. Tía(o)
 - e. Cuidadora

3. Lugar de procedencia:

- a. Costa
- b. Sierra
- c. Selva
- d. Extranjero

FACTORES SOCIALES

4. Edad de la madre:

- a. Menores de 18 años
- b. De 18 a 30 años
- c. De 31 a 40 años
- d. De 41 a más

5. Estado civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Separada
- e. Viuda

6. Grado de instrucción:

- a. Primaria incompleta
- b. Primaria completa
- c. Secundaria incompleta
- d. Secundaria completa
- e. Superior incompleto
- f. Superior completo

7. Ocupación de la madre:

- a. Profesional
- b. Comerciante
- c. Trabajo independiente
- d. Ama de casa
- e. Otros

8. Cantidad de hijos.

- a. Solo 1 hijo
- b. Solo 2 hijos
- c. Solo 3 hijos
- d. De 4 a más

9. ¿Cuánto es el ingreso mensual?

- a. Menos de 500 soles
- b. De 500 a 1100 soles
- c. De 1100 a 2000 soles
- d. De 2000 a más

10. ¿La casa donde vive es?

- a. Alquilada
- b. Propia
- c. Cuidadora

11. ¿Cuánto es el costo del pasaje al centro de salud?

- a. Nada
- b. S/1.00 sol
- c. S/2.00 soles
- d. S/3.00 soles a más

FACTORES CULTURALES

12. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

13. ¿Cree que la medicina alternativa reemplaza las vacunas?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

14. ¿Para usted es importante vacunar a sus niños?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

15. ¿Sabe contra que enfermedades le protege la vacuna que le administran a su niño?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

16. ¿Qué son para usted las vacunas?

- a. Son vitaminas importantes que se administra al niño.
- b. Son sustancias que hacen al niño resistente a unas enfermedades peligrosas.
- c. Son medicinas que curan las enfermedades
- d. No conoce

17. En caso a su niño le faltase algunas vacunas; ¿le llevaría a vacunarse?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

18. ¿Conoce las posibles reacciones adversas de las vacunas?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

19. ¿Si su niño se encuentra enfermo lo llevaría a vacunarse?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

FACTORES INSTITUCIONALES

20. ¿El centro de salud se encuentra accesible a su domicilio?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

21. ¿El servicio de inmunizaciones se encuentra implementado para la administración de las vacunas de los niños?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

22. ¿Cuándo va a vacunar a su niño encuentra la vacuna que necesita?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

23. ¿El horario de atención es adecuado?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

24. ¿El tiempo de espera para la atención a la vacunación es adecuado?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

25. ¿La cantidad de personal de salud es adecuado?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

26. ¿Antes de vacunar a su niño la enfermera le explica la vacuna que se administrará?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

27. ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones adversas que tiene la vacuna aplicada?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

28. ¿Usted recibe un trato cordial de parte del personal de enfermería?

- a. Si
- b. No
- c. A veces

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Fernando durante la pandemia Covid 19”

Nombre del investigador principal:

Ninantay Sotelo Danna Pierina

Propósito del estudio: Determinar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Fernando durante la pandemia Covid 19”

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Quispe Santos Ana María, coordinador de equipo teléfono móvil N° 900000001 o al correo electrónico: msantosp@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, escribiendo al correo josé.oruna@uma.edu.pe

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D. Resolución o dictamen del comité de ética

Anexo E Validación de juicio de expertos



APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS
UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUOLA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TITULO: Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19.

A continuación, le presentamos a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3	Los instrumentos responden a la operacionalización de la variable.	✓		
4	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
5	El número de preguntas por dimensiones es adecuado y suficiente.	✓		
6	Las preguntas son claras y precisas.	✓		
7	Los ítems del instrumento son válidos en relación a las variables.	✓		
8	El número de ítems planteados son representativos del tema.	✓		
9	Se debe incrementar el número de ítems.		✓	
10	Considera que se debe eliminar alguno de los ítems.		✓	

SUGERENCIAS:

Datos del experto:

Nombre y Apellido: Janneth Paola Esquen Vicente

Grado académico: Lic Enfermería

N° Colegiatura: 82457

Institución: CHI San Fernando.

MINISTERIO DE SALUD
C.M.I. SAN FERNANDO

Janneth P. Esquen Vicente
Lic. en Enfermería
C.E.P. 32457

Noviembre 2022

FIRMA

TITULO: Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19.

A continuación, le presentamos a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3	Los instrumentos responden a la operacionalización de la variable.	✓		Falta pulir un poco las preguntas.
4	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
5	El número de preguntas por dimensiones es adecuado y suficiente.	✓		
6	Las preguntas son claras y precisas.	✓		
7	Los ítems del instrumento son válidos en relación a las variables.	✓		
8	El número de ítems planteados son representativos del tema.	✓		Replantear las preguntas que ajusto a la respuesta.
9	Se debe incrementar el número de ítems.	✓		Preguntas secuenciales
10	Considera que se debe eliminar alguno de los ítems.		✓	

SUGERENCIAS:

Datos del experto:

Nombre y Apellido: Florencia María Reyes Galayes

Grado académico: Superior

Nº Colegiatura: 25628

Institución: Centro de Salud Materno "San Fernando"

Noviembre 2022

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
C.S. MT. SAN FERNANDO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LIC. EN ENFERMERÍA
C-FIRMA

TITULO: Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19.

A continuación, le presentamos a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3	Los instrumentos responden a la operacionalización de la variable.	✓		
4	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
5	El número de preguntas por dimensiones es adecuado y suficiente.	✓		
6	Las preguntas son claras y precisas.	✓		
7	Los ítems del instrumento son válidos en relación a las variables.	✓		
8	El número de ítems planteados son representativos del tema.	✓		
9	Se debe incrementar el número de ítems.		✓	
10	Considera que se debe eliminar alguno de los ítems.	✓		

SUGERENCIAS:

Evaluar los datos Generales

Datos del experto:

Nombre y Apellido: Melyd Leysi Rojas Rojas

Grado académico: Maestría

N° Colegiatura: 087761

Institución: CMI San Fernando



Melyd Leysi Rojas Rojas
C. ENFERMERÍA

FIRMA

Noviembre 2022

TITULO: Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19.

A continuación, le presentamos a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3	Los instrumentos responden a la operacionalización de la variable.	✓		
4	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
5	El número de preguntas por dimensiones es adecuado y suficiente.	✓		
6	Las preguntas son claras y precisas.	✓		
7	Los ítems del instrumento son válidos en relación a las variables.	✓		
8	El número de ítems planteados son representativos del tema.	✓		
9	Se debe incrementar el número de ítems.		✓	
10	Considera que se debe eliminar alguno de los ítems.		✓	

SUGERENCIAS:

Datos del experto:

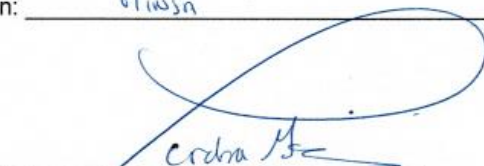
Nombre y Apellido: Ysela Lily Cordova Gonzalez

Grado académico: Especialista en Salud Pública con atención especial

N° Colegiatura: 35244

Institución: UMSA

Noviembre 2022


FIRMA

TITULO: Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19.

A continuación, le presentamos a usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento responde al problema de la investigación.	✓		
2	El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	✓		
3	Los instrumentos responden a la operacionalización de la variable.	✓		
4	La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	✓		
5	El número de preguntas por dimensiones es adecuado y suficiente.	✓		
6	Las preguntas son claras y precisas.	✓		
7	Los ítems del instrumento son válidos en relación a las variables.	✓		
8	El número de ítems planteados son representativos del tema.	✓		
9	Se debe incrementar el número de ítems.		✓	
10	Considera que se debe eliminar alguno de los ítems.		✓	

SUGERENCIAS:

Datos del experto:

Nombre y Apellido: Milagros Napanga Julian

Grado académico: Lic Enfermería

N° Colegiatura: 74026

Institución: CMI San Fernando


L. Milagros Napanga Julian
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP N° 74026

FIRMA

Noviembre 2022

Anexo F. Validez del instrumento

Se determinó la validez de la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS-KIDSCREEN-52) mediante la medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett. La prueba de adecuación obtuvo un puntaje de 0,850 (KMO > 0,5). Así mismo, con la prueba de esfericidad de Bartlett se obtuvo un nivel de significancia de 0,000 ($p < 0,001$). Ambas pruebas confirman la validez del instrumento.

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,850
<hr/>		
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	3724,776
	<hr/>	
	gl	376
		<hr/>
	Sig.	,000
<hr/>		

Anexo G. Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento se determinó en función al índice Alfa de Cronbach. El resultado de la prueba arrojó 0,810 ($\alpha > 0,6$), lo que afirma una consistencia interna muy alta del instrumento y su fiabilidad.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,810	28

Anexo H. Evidencia del trabajo de campo (Fotos)