



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Cirilo Wisum Mañak

(Cod. ORCID: 0009-0007-6313-9199)

Asesora:

Mg. Marlith Aguilar Caman

(Cod. ORCID:0000-0002-4557-6551)

Registro: UPA-PITE0170

Bagua Grande – Perú

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Cirilo Wisum Mañak

(Cod. ORCID: 0009-0007-6313-9199)

Asesora:

Mg. Marlith Aguilar Caman

(Cod. ORCID:0000-0002-4557-6551)

Registro: UPA-PITE0170

Bagua Grande – Perú

2023

Dedicatoria

A mi madre que ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

A mi padre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

Cirilo Wisum Mañak

Agradecimiento

El principal agradecimiento a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

Y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

Cirilo Wisum Mañak

Autoridades universitarias

Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Rector de la Universidad Politécnica Amazónica

Mg. José Sergio Campos Fernández

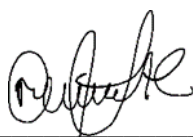
Coordinador de la Escuela Profesional de Enfermería

Visto bueno de la asesora

Yo, MARLITH AGUILAR CAMAN, identificado con DNI N°: 41184477, con domicilio en Chachapoyas, Docente de la Escuela Profesional de Enfermería, dejo constancia de estar asesorando al tesista CIRILO WISUM MAÑAK, en su tesis titulado: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023; asimismo dejo constancia que ha levantado las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

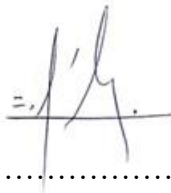
Bagua Grande, diciembre del 2023



MARLITH AGUILAR CAMAN

Asesora

Jurado



.....
Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán
Presidente Jurado Evaluador



.....
Mg. Gilberto Pérez Efus
Secretario Jurado Evaluador



.....
Mg. Eli Mego Mondragón
Vocal Jurado Evaluador

Declaración Jurada de no Plagio

Yo, CIRILO WISUM MAÑAK, identificado con DNI N° 76352946, bachiller de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor de la Tesis titulada: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. La misma que presento para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver) para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
6. Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Bagua Grande, noviembre del 2023



CIRILO WISUM MAÑAK

Informe de similitud

15/12/23, 00:05

Resultado del análisis



Resultado del análisis

Archivo: Informe Cirilo Wisum Mañak.docx

Estadísticas

Sospechosas en Internet: 11,82%

Porcentaje del texto con expresiones en internet

Sospechas confirmadas: 10,43%

Confirmada existencia de los tramos en las direcciones encontradas

Texto analizado: 77,51%

Porcentaje del texto analizado efectivamente (no se analizan las frases cortas, caracteres especiales, texto roto).

Éxito del análisis: 100%

Porcentaje de éxito de la investigación, indica la calidad del análisis, cuanto más alto mejor.

Direcciones más relevantes encontrados:

Dirección (URL)	Ocurrencias	Semejanza
https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wp-content/uploads/2023/06/NNTS-196-MINSA-DGIESP-2022-ESQUEMA-NACIONAL-DE-VACUNACION.pdf	116	8,15 %
https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/bba1bc77-835f-4b84-8b33-0050c6edb930/full	37	7,36 %
https://www.sunass.gob.pe/nuestras-funciones/areas-prestacion-aprobadas/	31	1,6 %
http://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8310494.pdf	28	8,6 %
https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8893579.pdf	19	7,12 %
https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2106	15	5,91 %

Texto analizado:

-336550243840

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microrred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Autor:

Bach. Cirilo Wisum Mañak

(Cod. ORCID: 0009-0007-6313-9199)

Asesora:

Mg. Marlith Aguilar Caman

(Cod. ORCID:0000-0002-4557-6551)

Registro: UPA-PITE0170

Tabla de contenidos

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Página de las autoridades universitarias.....	v
Página visto bueno del asesor.....	vi
Página de jurado.....	vii
Declaración de no plagio.....	viii
Índice.....	ix
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
I. Introducción.....	15
1.1. Realidad problemática:.....	15
1.2 Formulación del problema:	18
1.3 Justificación:	18
1.4 Hipótesis:.....	19
1.5 Objetivos general	19
1.6 Objetivos específicos:	20
II. Marco teórico:	21
2.1 Antecedentes de la investigación:	21
2.2 Bases teóricas	25
2.3 Definición de términos.....	34
III. Material y métodos:.....	35
3.1 Diseño de investigación	35
3.2 Población, muestra y muestreo:	35
3.3 Determinación de variables:.....	37
3.4 Fuentes de información:.....	37
3.5 Métodos:.....	37
3.6 Técnicas e instrumentos:	38
3.7 Procedimiento	39
3.8 Análisis de datos	40
3.9 Consideraciones éticas:	40

IV. Resultados	41
V. Discusión	49
Conclusiones.....	54
Recomendaciones	55
Referencias bibliográficas.....	56
Anexos.....	63

Índice de tablas

Figura 1. Incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	41
Figura 2. Factores sociodemográficos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	42
Figura 3. Factores cognitivos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	44
Figura 4. Factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	46
Figura 5. Relación entre los factores sociales con l incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	48

Índice de gráfico

Figura 1. Distribución de la muestra relacionado con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.....	41
---	----

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación de los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Metodológicamente fue de tipo básica, se caracterizó por tener un enfoque cuantitativo, y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 105 participantes y 105 carnés de vacunación, los instrumentos de investigación fueron el cuestionario de factores sociales en madres de niños menores de 05 años y la lista de cotejo del estado de vacunación. Se obtuvo como resultados, que el 73.3% (77) de las madres sí incumplen el esquema de vacunación; dentro de los factores sociodemográficos la edad (69,5%) y el ingreso económico (78,0%) se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación; en los factores cognitivos, el desconocimiento del concepto de las vacunas (70,4%) y de las contraindicaciones de las vacunas (69,5%) ; en los factores institucionales el horario de atención de la Microred (68,5) y el tiempo de espera en micro red en el área de inmunizaciones (67,6%) tienen mayor relación con el incumplimiento del esquema de la vacunación. Se concluye que, existe relación significativa entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación ($Rho=0,321^{**}$) con un nivel de significancia de $p= 0,000$.

Palabras clave: Esquema de vacunación, factores asociados, incumplimiento.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship of sociodemographic, cognitive and institutional factors with non-compliance with the vaccination schedule in mothers with children under 05 years of age from the Huampami Micronetwork of the Cenepa district, 2023. Methodologically it was basic, it was characterized Because it has a quantitative approach and a non-experimental design, the sample was made up of 105 participants and 105 vaccination cards. The research instruments were the questionnaire of social factors in mothers of children under 05 years of age and the checklist of the state of vaccination. The results were obtained that 73.3% (77) of the mothers do not comply with the vaccination schedule; Within the sociodemographic factors, age (69.5%) and economic income (78.0%) are related to non-compliance with the vaccination schedule; in cognitive factors, ignorance of the concept of vaccines (70.4%) and contraindications of vaccines (69.5%); In the institutional factors, the opening hours of the Micronetwork (68.5) and the waiting time in the micronetwork in the immunization area (67.6%) have a greater relationship with non-compliance with the vaccination schedule. It is concluded that there is a significant relationship between social factors and non-compliance with the vaccination schedule ($Rho=0.321^{**}$) with a significance level of $p= 0.000$.

Keywords: Vaccination schedule, associated factors, non compliance.

I. Introducción

1.1. Realidad problemática:

La vacunación es eficaz para protegernos contra las enfermedades, estas activan las defensas del organismo frente a las infecciones virales, bacterianas, y fortalecen el sistema inmunológico¹. Sin embargo, las bajas coberturas de vacunas en los establecimientos de salud dejan en alto las brechas de niños con esquemas incompletos de vacunación en los últimos años, conllevando al incremento de susceptibilidad y de riesgo a enfermedades inmunoprevenibles en los primeros cinco años de vida². En efecto, quienes no han completado el esquema de vacunación se encuentran en riesgo de enfermar, morir o desarrollar enfermedades prevenibles por vacunas³.

En esa dinámica, estudios demuestran que existen factores determinantes que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación tales como: El desconocimiento de la vacuna, la edad temprana de la madre (16 a 22 años), el estado civil soltera de las madres, la residencia de la madre en zona rural, el número de hijos iguales o mayores a cuatro y el desempleo de la madre⁴. Es por ello, que la inmunización es un componente esencial de los derechos humanos, y se constituye en un componente estratégico en materia de prevención a nivel mundial⁵.

Asimismo, un esquema es considerado como incompleto cuando a los niños no se les han administrado las vacunas esperadas para su edad. En ese sentido, es esencial la monitorización por parte de los operadores de la salud al programa de vacunación, afín de detectar problemas potenciales en calidad, seguimiento, y aplicación de vacunas que beneficien a niños y niñas⁶. No obstante, es necesario seguir aunando esfuerzos por parte del Sistema de Salud para disponer de un esquema de vacunación idóneo enfocado a la población infantil, con la finalidad de disminuir la morbilidad y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles⁷.

En el contexto internacional, en muchos países se ha reconocido que los programas de vacunación son requerible en los diversos niveles de los centros de salud para que la mayoría de los usuarios tengan acceso a ellos⁸. A nivel de América Latina, México es el país que sobre sale en tener el esquema vacunación más completo, pero en los

sectores en el que se da el incumplimiento del esquema básico de vacunación se asocian a fenómenos multisectoriales, siendo los niños de comunidad rural la más vulnerable a padecer de enfermedades diversas⁹. Por esa razón, para mejorar los niveles de vacunación en los países en desarrollo, es necesario llevar la vacunación a la comunidad para incrementar la demanda de la vacunación¹⁰.

En ese mismo ámbito, los programas de vacunación infantil forman parte de la salud pública mundial porque han tenido una notable repercusión en la tasa de morbilidad y mortalidad en los menores de 05 años, en los últimos años según estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud se evitaron 174.000 muertes con la suministración de las vacunas¹¹. El reporte indicado es un claro reflejo de sensibilización, de humanismo con los niños y niñas quienes esperan gozar plenamente del derecho a la salud que les conceden las normas jurídicas¹². Además, en los diversos escenarios de la salud es necesario la implementación de jornadas informáticas a través de los diversos medios para sensibilizar para llevar a los niños a la suministración de sus vacunas.

Asu vez, en diversos países de la esfera global la distribución de las vacunas desde la perspectiva de la logística ha sido: Argentina es el país que muestra un proceso de vacunación en el que ha contado con vacunas disponibles¹³. En el caso de Chile se explica porque compró vacunas por encima de su necesidad y ello también contribuyó a lograr mayor nivel de aplicación¹⁴. Uruguay, la facilidad de distribución en su territorio le permitió rápida cobertura a la población infantil. Paraguay, si bien tiene la complejidad de vacunación por el alto número de proveedores, tampoco alcanzó un alto rendimiento, ni eficiencia en vacunación, según la disponibilidad de dosis y dado que su complejidad logística era baja¹⁵.

En ese mismo despliegue, Ecuador tiene una actividad lento en los programas de inmunizaciones, Bolivia se caracteriza por tener menor desempeño en los diferentes criterios de vacunación, en esa línea los criterios de eficiencia en materia de cumplimiento del esquema de vacunación son deficiente¹⁶. En este reporte se ha incluido el Perú, evidenciando tener la restricción más grande en el programa de inmunizaciones; ya que, por un lado, tiene el nivel de inventario más bajo en relación con otros países y una alta eficiencia en aplicación¹⁷. Los indicadores reportados alertan la necesidad de cambiar los mecanismos de sensibilización de las vacunas.

En el Perú el sistema de inmunización en niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad decreció en un 60.7% en el 2019, y el 52.9% en 2021^{19,20}. En el primer trimestre del 2022 se registró un ligero aumento a 53.9% de cobertura²¹. Consecuente a ello, según ENDES, al año 2021, el país contaba con un 3.2% de niños con cero dosis a los 36 meses de edad²². Las regiones priorizadas por UNICEF en nuestro país el porcentaje de niñas y niños con cero dosis es el siguiente: Loreto:10.6%; Ucayali:3.7%; Lima metropolitana:3.4%; Tumbes:1.7%; Huancavelica: 0.6%^{23,24}.

A nivel regional, en Amazonas el Sistema de Salud se caracteriza por tener de naturaleza pública y privada, en esa óptica el sector público está formado por el MINSA y el sector privado está formado por Es SALUD²⁵. La Dirección Regional de Salud Amazonas, también es un órgano descentralizado del Ministerio de Salud, depende de la Gerencia de desarrollo social del Gobierno Regional Amazonas, relacionado a los servicios de salud tiene el 89,7% se da en los establecimientos como hospitales, centros de salud y puestos de salud ubicados en zonas urbanas, urbano marginales y rurales²⁶.

Asimismo, los usuarios que pertenecen a la jurisdicción amazonense dan cuenta de la cobertura de atención que tiene el servicio de salud en las diversas zonas geográficas, la calidad de los profesionales en casa área funcional implica elementos como calidad del servicio, nivel de complejidad con relación al tipo de demanda²⁷. Sin embargo, en los últimos 5 años se observa variaciones en la cobertura de vacunación Pentavalente en niños menores de 5 años, la misma que oscila entre 83% a 94%, valores inferiores a lo esperado en la región. En relación a las otras vacunas que forman parte del esquema vacunación en algunos establecimientos a nivel regional reportan bajos números de atenciones en el programa de inmunizaciones²⁸.

En el contexto local, la provincia de Condorcanqui tiene limitaciones en su desarrollo, debido al sistema fluvial y vial impidiendo la articulación de los distritos, centros poblados con sus comunidades nativas²⁹. En relación con el esquema de vacunación según reporte del personal de salud del sector a nivel de provincia en los últimos años se han registrado incremento de los niños que no asisten a los

establecimientos de salud para ser suministrados con las vacunas que les corresponde esperadas a su edad.

No obstante, en el Centro de Salud del distrito el Cenepa, en el programa de vacunación existe decrecimiento de las atenciones a niños menores de 5 años en la actualidad, toda vez que, a los niños en estas edades no los llevan para dar cumplimiento al esquema de vacunación acorde a su edad. Esta situación problemática ha motivado a desarrollar la siguiente investigación denominada: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023?

1.3. Justificación del problema

La investigación fue relevante porque permitió identificar los factores sociales que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 05 años, teniendo en cuenta que la inmunización es una de las intervenciones de salud para prevenir las primeras causales de muertes en los primeros cinco años de vida a nivel mundial. Además, la vacunación es considerada como una intervención de eficacia porque salva vidas humanas, ofreciendo esperanza de vida, causando impacto biopsicosocial en los niveles local, nacional e internacional.

De igual manera, en la relevancia social contribuyó con pautas para la elaboración de planes de intervención que permitan sensibilizar a las madres en cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación para prevenir enfermedades, con los resultados que se espera obtener servirán para la implementación de acciones inmediatas de corte preventivas por parte de los profesionales de la salud, partiendo del centro de salud donde se pretende desarrollar la investigación y posteriormente se ampliará a los otros establecimiento cubriendo un radio regional. En esta área también, los beneficiados fueron los niños menores de 05 años de la micro red Huampami.

Asimismo, fue necesaria porque aportó al conocimiento teórico respecto a las variables en estudio, el cuál sirvió como base de datos para futuras investigaciones en el sector salud y otras afines. Así también, porque permitió conocer los elementos relacionados con el incumplimiento del esquema vacunaciones.

Además, en las implicancias prácticas, a través del presente estudio se brindó información veraz y objetiva que permitió la identificación del FODA, que permitió al personal de salud de Huampami potenciar diseño de planes, estrategias en el servicio de vacunación que se afecta a los usuarios del sector articulado a las políticas del MINSA.

Por otro lado, fue importante porque a través de los resultados se diseñen planes estratégicos de sensibilización comunitaria orientado a las madres respecto al esquema de vacunación. Asimismo, para que la Red de salud Bagua, asigne un presupuesto para dotar de insumos de conservación de las vacunas y de esta manera cobertura a toda la población infantil menores de 05 años.

1.4. Hipótesis

H_i: Existe relación significativa entre los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

H₀: No existe relación significativa entre los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

1.5. Objetivo General

Determinar la relación de los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

1.6. Objetivos Específicos

- Identificar el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023
- Identificar la relación del factor sociodemográfico con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023
- Identificar la relación del factor cognitivo con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023
- Identificar la relación del factor institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Vargas y Reyes en el año 2022 en el Ecuador³⁰. Tuvo como objetivo establecer los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años. El estudio fue de tipo cualitativo, con metodología de investigación documental, de método inductivo analítico, se analizaron 17 artículos. En los hallazgos encontró que el 76,0% de los participantes sí incumplen el esquema de vacunación, a diferencia del 24,0% no incumplieron. Se concluyó que, los factores asociados al incumplimiento de vacunación se asocian a las categorías como la Madre, el Sistema de Salud; asimismo, están el disminuido número de personal para atender en el área de inmunizaciones en un centro de salud, las carencias de conocimientos de las madres respecto al cumplimiento del esquema de vacunación, y los bajos recursos para movilizarse a los espacios de vacunación.

Santos Flores JM, Guevara Valtier MC, Paz Morales MA, Cárdenas Villarreal VM, Vega Grimaldo MA en el año 2021 en México³¹. El objetivo consistió en determinar las diferencias entre el esquema de vacunación y los factores asociados al incumplimiento de vacunación infantil. La investigación fue de tipo descriptiva transversal, la muestra estuvo conformada por 50 madres. Se concluye que, las causas por las cuales no logran cumplir con el esquema de vacunación completo los niños se asocian a factores cognitivos como el desconocimiento de las vacunas; también los factores institucionales como la información acerca de las vacunas promovidas por parte de los profesionales de la salud.

Quirola en el año 2022 en Ecuador³². El objetivo se denominó identificar los factores socioculturales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 2 años en una muestra de madres y padres. De diseño descriptivo, cuantitativo, y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 208 participantes. Se obtuvo como resultados que, los factores asociados con el incumplimiento de los esquemas de vacunación con mayor prevalencia están la edad, el lugar donde viven, la ocupación, el número de hijos, el ingreso económico y el medio de transporte. Se concluye que, las carencias actuales en los esquemas de adherencia a la vacunación inciden fuertemente

en el incumplimiento de los programas de vacunación afectando enormemente a la salud de la comunidad

Loarte E I, Montaña CA, Riofrío AC, Caraguay SM en el año 2023 en Ecuador³³. Tuvo como objetivo identificar las características del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud. El estudio fue cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 60 participantes. Como resultados, la edad como factor de mayor predominancia (30 a 32 años), seguido el sexo femenino con un 87% con mayores puntuaciones en el incumplimiento del esquema de vacunación, considerando que en los establecimientos de salud no cuentan con las vacunas para sus hijos que oscilan de tres a cinco años. Se concluye que, el incumplimiento se asocia a fenómenos multifactoriales donde intervienen aspectos sociodemográficos.

Bozada Cedeño YE en el año 2022 en Ecuador³⁴. Se planteó como objetivo describir los factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil. La metodología se basó en la revisión bibliográfica de la literatura. Se concluye que, el conocimiento que tuvieron las participantes se basó en los efectos posterior a la administración de la vacuna, sin embargo, los factores asociados fueron la necesidad de los participantes en cuanto a la importancia de las vacunas, siendo de mayor porcentaje el factor económico, la residencia y edad, a diferencia de los factores culturales donde su incidencia menor estuvo en base a su etnia, creencias y estereotipos.

A nivel nacional

Atanacio R.H, Gómez R en el año 2022 en Huancayo³⁵. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia. De tipo cualitativo, descriptivo simple y transversal, la muestra estuvo conformada por 120 madres. Se halló como resultados. En cuanto al factor económico el 75% consideraron como significativo; respecto al factor cognitivo el 42.5% como significativo; y concierne al factor institucional el 67.5% de los participantes considera que es poco significativo. Se concluye que, el factor cognitivo predomina significativamente, el factor institucional es poco significativo en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Cañas BAH, Hernández RL en el año 2022 en Lima³⁶. El objetivo fue determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del centro de salud. El estudio fue de tipo básico, cualitativo, de diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 100 participantes. Se halló que, el 30% incumplen con esquema de vacunación de sus menores niños, el 54 % habitan en zona rural y el 46% en zona urbana, respecto al factor institucional el 30% manifestaron que el establecimiento si tenían vacunas para ser administrados a los menores. Se concluye que, los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Pulache JG en el año 2022 en Piura³⁷. El objetivo consistió en determinar la relación entre los factores sociodemográficos y culturales relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños entre cero a cinco años. De enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 74 madres. En los resultados encontró que el 77, 5% incumplen el esquema de vacunación, a diferencia del 22, 5% no incumple. Se concluyó que, que los factores socioeconómicos, demográficos y culturales tienen relación significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación según prueba de Spearman eso quiere que cuanto más alto sean los factores asociados mayor será el nivel de cumplimiento del esquema de vacunación acotó la autora.

Ninantay DP en el 2022 en Lima³⁸. El objetivo consistió en determinar los factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el contexto de pandemia COVID-19. De enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo representada por 120 participantes. Se obtuvo como resultados, que 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. Se concluye que, los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación predominaron el factor social seguido del factor cultural y finalizando el factor institucional.

Mendoza LM, Cárdenas DJ en el año 2022 en Huancayo³⁹. El objetivo fue determinar la relación entre factores e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud. De tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 60 participantes. Como resultados, se obtuvo que existe relación entre los factores sociales, los económicos, y los culturales y además los institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación. Se concluye que, existe relación entre factores e incumplimiento al esquema de vacunación, con una significancia $p < 0.05$ (0,001).

A nivel local

Uriarte MM en el año 2023 en Nieva⁴⁰. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva. De tipo cuantitativo, de tipo correlacional y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 109 madres. En los resultados demostró que la mayoría de las participantes tuvieron una percepción negativa de la importancia de las inmunizaciones. En las conclusiones precisó que los datos encontrados contribuyeron con la atención de calidad de los profesionales de la salud a las usuarias que acudieron al programa de vacunación.

Vásquez S en el año 2021 en Imaza⁴¹. El objetivo consistió determinar la relación entre las variables conocimiento y cumplimiento del esquema vacunal. De tipo correlacional y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 59 madres. Los resultados obtenidos fueron, un 42,4% tienen entre 1-2 hijos, el 39% han concluido primaria, de las madres tienen edades entre 21 - 30 años, todas hablan Awajun y se dedican a labores domésticas. También las madres muestran un nivel bajo respecto al conocimiento sobre el esquema vacunación, además las madres de la comunidad incumplen el esquema de vacunas. Se concluye que, existe relación significativa entre ambas variables.

Villa M en el año 2023 en Imaza⁴². Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la madre para el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de un año atendidos en el Puesto de Salud Bichanak. El estudio fue de tipo básica, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 14 madres. Los resultados fueron que, los factores asociados a la madre para el incumplimiento del esquema de vacunación: en el socioeconómicos (71,4%), a nivel cognitivos culturales (78,6%), y los factores institucionales no se asociaron (57,1%). La ocupación la situación

socioeconómica son factores que poseen asociación directa con el incumplimiento de las vacunas. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos con el incumplimiento del esquema de vacunación.

Carrasco EA en el año 2023 en Cajaruro³⁷. El objetivo consistió determinar la percepción de las madres de niños menores de 5 años sobre la atención que reciben en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud de Cajaruro. De tipo básica, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 120 madres. Se halló, la percepción fue favorable en el 70%; en la dimensión técnico científico fue favorable en el 70,8%; en la dimensión humana la percepción fue favorable en el 70,8%; y de igual manera en la dimensión percepción fue del 70,8%. Se concluyó que la mayoría de las participantes obtuvieron una percepción favorable del sistema de vacunación.

Gamonal N en el año 2023 en Ñunya Jalca⁴³. Tuvo como objetivo determinar el tipo de actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud de Ñunya Jalca. De tipo descriptiva, transversal, la muestra estuvo conformada por 169 madres. Como resultado se obtuvo, 42,3% evidenció actitud desfavorable, a nivel poblacional la actitud materna hacia la inmunización fue favorable. Se concluyó que, aunque en cuanto a la actitud hacia la inmunización en las madres fueron promedio favorable; por otro lado, se evidencia que los factores institucionales influyen directamente en las percepciones.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores sociales

Se denomina factor asociados a las condiciones sociodemográficas, cognitivas e institucionales que poseen relación con una determinada situación, que hacen vulnerable a una persona a padecer de una determinada enfermedad⁴⁴.

La denominación de factores sociales se atribuye a todas las influencias externas que se recibe en el entorno social, es decir, a todos aquellos aspectos como edad, que posee impacto de una situación⁴⁵.

a) Factores sociodemográficos

Son indicadores que se emplean para describir a las personas en términos de edad, etnia, raza, género, sexo, idioma, grado de instrucción, situación de ingresos y de ocupación, estado civil, entre otros, etc. se definen de la siguiente manera⁴⁶.

- **Económicos**, este factor hace referencia a las carencias económicas o desempleo que afrontan las familias, y tiene un impacto en la salud humana⁴⁶.
- **Temporalidad**, se manifiesta por las limitaciones cronológicas que se presentan en las madres y que las impiden llevar a sus niños al establecimiento de salud para el control de vacunación. Las maneras de argumentar por parte de ellas es que se pasan todo el día haciendo los quehaceres del hogar, el trabajo o madres que trabajan y viven en zonas rurales indican que les falta el tiempo⁴⁶.
- **Zonificación**, influye significativamente en las familias que viven en zonas lejanas al establecimiento de salud, en el caso de las comunidades nativas se suman los efectos climatológicos y los medios de transporte por agua para acceder a los servicios de salud. Las razones señaladas son influyentes en el incumplimiento del carné vacacional⁴⁶.
- **Grado de instrucción**, este factor es medido con el nivel de estudio ya sea completa e incompleta que logran las personas, esto les permite la asimilación de los conocimientos para desarrollarse en el día a día. Tenemos: sin instrucción, inicial, primaria, secundaria, superior universitario y no universitaria⁴⁶.
- **Edad**, este factor es un indicador que marca en años lo transcurrido de una persona desde su nacimiento según sexo⁴⁶.
- **Ocupación**, es la actividad a la que se dedican los cuidadores de niños menores a 5 años⁴⁶.
- **Estado civil**, es el conjunto de condiciones que determinan la situación jurídica y que le otorgan un conjunto de derecho y obligaciones⁴⁶.
- **Número de hijos**, este factor determina la condición de planificación familiar, los padres deben asumir la responsabilidad de cuidarlos, velar por la salud universal⁴⁶.

b) Factores cognitivos

Se le denomina también cognoscitivos, en el que intervienen aspectos como la atención, la percepción de una determinada situación. El análisis de describe de la manera siguiente⁴⁷:

- **Acceso a la información**, es importante que las y los cuidadores de los niños menores de 05 años estén informados respecto a la importancia del cumplimiento del Cané de vacunaciones y la importancia en la prevención de enfermedades. Por otro lado, los profesionales de la salud están llamados a realizar campañas de sensibilización y orientación a la comunidad⁴⁷.
- **Desinformación**, las creencias, prejuicios y estereotipos que tiene la sociedad influyen significativamente y llevan consigo que no acudan a los establecimientos de salud con los niños menores de 5 años para la administración de las vacunas. Las manifestaciones más frecuentes son: que sus hijos están protegidos por un ser divino y no necesitan de vacunas, que los niños no necesitan de vacunas porque no han tenido ninguna enfermedad, que las vacunas causan esterilización o enfermedades, que en el centro de salud no están capacitados para vacunar a niños, que por las vacunas tienen que pagar un derecho⁴⁷.

c) Factores institucionales

Son aquellos que poseen características institucionales, estructurales inherentes a cada institución. Se evidencia desde diversos aspectos como⁴⁸:

- **Accesibilidad al servicio**, la ubicación del centro de salud es una de las imitaciones que las familias han tenido para no llevar a sus hijos para completar el carné de vacunación. Pero también, se visibiliza dos grandes barreras: el primero es el desinterés de los padres en llevar a sus hijos a pesar de que viven cerca a los centros de salud, y otra de las razones han sido la condición étnica familiar que les impide tener acercamiento o contacto con el personal de salud⁴⁸.
- **Horarios de atención**, desde la perspectiva comunitaria los horarios de atención de los centros de salud no se relacionan con los horarios que disponen los que cuidan a los niños, la prevalencia es que por motivo de horarios de trabajo no llevan a sus hijos para ser tratados con la vacuna⁴⁸.

- **Servicios deficientes**, algunos usuarios reciben tratos deshumanizados por parte de los profesionales de la salud. Las conductas más frecuentes han sido trato poco amables por parte de los trabajadores, largas horas de espera para acceder a la atención, técnicas inadecuadas de vacunación, pagos no apropiados al personal de salud por la atención, entre otros⁴⁸.

2.2.2. Esquema de vacunación

Inmunización

La inmunización es considerada como un derecho a la salud universal, por lo cual, todas las personas deben tener el acceso a las vacunas que proporciona la estrategia nacional de inmunización (ENI), con la finalidad de reducir la morbilidad y mortalidad en los niños menores de 5 años con riesgo a enfermar de las afecciones infectocontagiosas prevenibles por vacunación⁴⁹.

Beneficios de la inmunización

Según la UNICEF se describe que es de suma importancia dar cumplimiento al esquema de vacunación en los niños menores de 05 años porque ayuda a prevenir enfermedades infectocontagiosas como sarampión, varicela, paperas, fiebre amarilla, etc., las mismas que son brindadas por el Gobierno como política de salud pública, y son distribuidas a los diversos establecimientos de salud a lo largo de las regiones. Este beneficio también se da para las poblaciones vulnerables como son los niños que residen en las comunidades nativas⁵⁰.

Desde el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), se han tenido significativos logros como programa de gobierno, pero no se ha logrado cobertura a todas las zonas geográficas del litoral peruano, porque no se ha logrado la adquisición de vacunas seguras con calidad, hacia la capacitación del personal de salud, hacia el fortalecimiento de actividades de vacunación en los territorios, sobre todo, integrar dentro de los esquemas de inmunizaciones de vacunas para proteger a la población de niños contra enfermedades que son prevenibles por la vacunación⁵¹.

Estrategia Nacional de Inmunización (ENI)

Esta estrategia se enfoca en disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños menores de 05 años de las enfermedades que son prevenibles por la vacunación, teniendo como finalidad promover una mejor calidad de salud en especial en los cinco primeros años de vida⁵².

En la estadística a nivel Nacional por (ENI) menciona que desde 2021-2022 tiene un alcance de baja cobertura en la vacunación en niños menores de 5 años, la meta planteada, fue de 91.7% sin embargo en enero a noviembre del 2021, la vacuna BCG fue solo el 73.5%, Hepatitis 59.85%, Rotavirus el 60.9%, Neumococo 33 el 61.97% y la Pentavalente un 66.41%⁵².

Principios que coadyuvan a la Inmunización

Para alcanzar la estrategia de inmunizaciones, es importante tener en cuenta los siguientes principios⁵³:

- **Acceso Universal:** este principio hace referencia a que toda la población de niños tiene las mismas oportunidades para acceder al servicio de vacunación, sin importar su etnia, religión o clase social a la que pertenecen⁵³.
- **Gratuidad:** en todos los establecimientos de salud el acceso a las vacunas es y debe ser gratuita, en complemento con el principio anterior este hace referencia a la implementación de la estrategia de vacunación como una política de Estado y ejecutada desde el Ministerio de Salud (MINSA)⁵³.
- **Calidad:** en todas las entidades de salud, las vacunas deben cumplir con lineamientos de sanidad y seguridad internacionales, así como la administración por parte de profesionales que certifique la idoneidad para la salud humana⁵³.
- **Oportunidad y sustentabilidad:** se busca garantizar el acceso completo al esquema de vacunación que se ha normado en el territorio nacional⁽⁵³⁾.
- **Equidad social:** el cumplimiento al esquema de vacunación debe promoverse a nivel de zona urbana y rural⁵³.
- **Participación social:** a través de los profesionales de la salud se busca sensibilizar a la comunidad, afín de orientar a las familias que tienen hijos

menores de 05 años acercarse a los establecimientos de salud para dar cumplimiento a los estándares de vacunación⁵³.

Vacunación

Según la OMS, la vacunación es una manera sencilla, inocua y eficaz de proteger al ser humano contra las enfermedades, estas poseen efecto de activar las defensas naturales del organismo generando barreras de protección para resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario. En efecto, en el organismo produce anticuerpos y la vía de administración pueden ser oral e inyección⁵⁴.

Desde la Organización Panamericana de la Salud, la vacunación es uno de los procedimientos que con mayor éxito se ha obtenido desde la medicina moderna. Sin embargo, vacunar no es lo mismo que inmunizar, el primero es la protección a un ser vivo para que sea inmune contra determinadas enfermedades mediante la administración de la vacuna; el segundo, mediante la administración de anticuerpos en lugar de producirlos el sistema inmune, se denomina inmunidad pasiva⁵⁵.

La vacunación, se define como un procedimiento en el que se incluyen aspectos como: elaboración, traslado, empleo y finaliza con la administración a los niños, que dota el programa de inmunizaciones con el objetivo de anunciar sobre la importancia y beneficios de la vacunación dirigido a los cuidadores de los menores de edad⁵⁶.

Así también la vacuna, es la suspensión de microorganismo virales, bacterianos vivos inactivos subunidades o fragmentos de proteínas de este con su administración induce a una respuesta inmune en el organismo para hacer frente a las enfermedades infecciosas según vacuna. Para ello, es necesario la sensibilización y la articulación entre los profesionales de salud y la comunidad de niños⁵⁶.

Esquema de vacunación

Se define como la esquematización cronológica y secuencial para la administración de vacunas orientado a los niños de 0 a 5 años, dicho

procedimientos están regulados en las políticas públicas del ministerio de salud – MINSA⁵⁷.

- **BCG**, este tipo de vacuna se administra vía intradérmica en las primeras 12 horas en recién nacidos, esta vacuna previene las enfermedades como la meningitis y la tuberculosis miliar⁵⁷.
- **Hepatitis B pediátrica**, la administración es vía intramuscular también en los niños recién nacidos dentro de las 12 horas de nacidos, esta vacuna previene la infección vertical por hepatitis B⁵⁷.
- **Rotavirus**, esta vacuna es administrada vía oral en el periodo de 2 y 4 meses de nacido, ayuda a prevenir enfermedades diarreicas producidos por rotavirus⁵⁷.
- **Neumococos**, la administración es vía intramuscular a los 2,4 y 12 meses de nacido, luego a los 2,3 y 4 años con comorbilidad. La razón de la administración es para prevenir enfermedades respiratorias producida por el neumococo meningitis, otitis y neumonía⁵⁷.
- **Pentavalente**, se administra vía intramuscular a los 2,4 y 6 meses para prevenir las enfermedades de difteria, tétanos, neumonía por HIB y Hepatitis⁵⁷.
- **Antipolio**, se administra vía intramuscular a los 2 y 4 meses, y por vía oral a los 6, 18 y 48 meses, esta vacuna ayuda a prevenir la enfermedad como la poliomielitis⁵⁷.
- **Vacuna contra sarampión**, la vía de administración es subcutánea a los 12 y 18 meses, esta vacuna previene de las enfermedades como sarampión, rubeola y paperas⁵⁷.
- **Vacuna contra la varicela**, la administración es subcutánea a los 12 meses para prevenir la varicela ⁵⁷.
- **Vacuna Antiamarilica**, la administración es vía subcutánea a los 15 meses de nacido para prevenir la fiebre amarilla⁵⁷.
- **Vacuna contra la difteria tétano y pertusis (DPT)**, se administra vía intramuscular en los 18 y 48 meses, ayuda a prevenir de las enfermedades difteria, tétanos y tos convulsiva⁵⁷.

Incumplimiento del esquema de vacunación

El impedimento que conlleva al incremento de vulneración a las enfermedades prevenibles por vacunación que pueden tener repercusión en un aumento de la morbimortalidad de la población infantil⁵⁸.

2.2.3. Teorías que abordan la Inmunización

Teoría de las representaciones sociales

Esta teoría se enfoca en los factores sociodemográficos, designa una forma de conocimiento científico, a través de ella nos permite medir los aspectos como: edad, sexo, estado civil, nivel económico, lugar de procedencia entre otros acorde a contextos sociodemográficos. Asimismo, descifrado de otra manera, designa una forma de pensamiento social, partiendo desde las representaciones sociales que constituyen a diversidad de modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social⁵⁴.

Además, la teoría en mención coadyuva a las dimensiones que las redes sociales necesitan para comprender, actuar y orientarse a la ciudadanía, es una teoría de sentido muy común que permiten describir, clasificar y explicar los fenómenos de las realidades que acontecen el interior de un entorno social, con la suficiente precisión para que las personas puedan desenvolverse en ellas sin tropezar con demasiados contratiempos⁵⁵.

Las representaciones sociales es un proceso de construcción biopsicosocial, estas son abordadas a la vez como el producto y el proceso de una actividad de apropiación de la realidad exterior al pensamiento y debe abordarse desde las prácticas de enfermería⁵⁵.

Teoría de la automedicación como comportamiento de consumo

En el análisis de la historia los individuos han sido consumidores de fármacos sin prescripción médica y que tradicionalmente han ido transmitiéndose de generación a generación, es decir, que a través del conocimiento empírico que les caracteriza buscaban tratar el dolor y la sintomatología de sus enfermedades en una comunidad poniendo en alto riesgo su salud⁵⁶.

Así también, desde este postulado se explica el comportamiento de los consumidores para habituar comprar, usar, evaluar y disponer de los productos, que ellos deciden automedicarse. Desde esta perspectiva se explica que la automedicación y/o consumo hace referencia a la compra y uso de medicamentos sin prescripción médica bajo la influencia de la publicidad a través de las diversas redes sociales⁵⁷.

Seguidamente, desde la teoría en mención la automedicación habituada se describe como una situación particular que comprende variables propias de la población como la cultura, la formación médica, las creencias y costumbres que a su vez están afectadas por el sistema de comercialización de las industrias farmacéuticas. Sin embargo, desde la farmacología se determina que el medicamento no debe tratarse como un bien de consumo habitual, a través de una publicidad sesgada y agresiva, sino como un bien orientado a la salud del individuo y de la población; afín de prevenir altos riesgos de afectación en su salud⁵⁷.

Teoría de Nola Pender.

El Modelo de Promoción y Salud de Nola Pender, hace referencia en cuanto a las medidas que adoptan las personas en el cuidado de la salud, esta hace referencia a tres componentes significativos: el primero está relacionado a las experiencias y características de corte individual, el segundo se orienta a los factores cognitivos y su impacto en la conducta de los individuos, y tercero se enfoca en la respuesta conductual de las personas hacia el medio ambiente⁵⁸.

En esa directriz, la teoría en mención desde las ciencias de la salud se ha utilizado como un referente para promocionar la salud comunitaria, la reeducación sobre la manera de cuidarse y gozar de una vida plena. Así también, la perspectiva teórica estudia al individuo identificando los factores cognitivos y perceptuales y manera como son influenciados por los actores sociodemográficos, personales e interpersonales, y la manera como estos influyen en la salud de los individuos⁵⁹.

Desde las prácticas de enfermería, surgen estrategias sanitarias que fomentan el acercamiento a la comunidad, con la finalidad de informar, orientar y dar a

conocer de los cuidados que deben tener al incurrir en hábitos de automedicarse, de desistir por acercarse a los establecimientos servicios de salud para solicitar consulta médica u orientación por parte de los profesionales que tienen conocimiento en la farmacología⁶⁰.

En efecto, desde el modelo de promoción de la salud de Nola Pender contribuye a explicar los comportamientos que motivan a los usuarios a incurrir en hábitos como automedicarse, así como las reacciones emocionales que conllevan a las personas frente a dichos hábitos⁶⁰.

2.3. Definición de términos básicos

- Factores sociales

Se denomina factor a las condiciones sociodemográficas, cognitivas e institucionales que poseen relación con una determinada situación⁴⁴.

- Inmunización

La inmunización es considerada como un derecho a la salud universal, por lo cual, todas las personas deben tener el acceso a las vacunas que proporciona la estrategia nacional de inmunización (ENI), con la finalidad de reducir la morbilidad en los niños menores de 5 años con riesgo a enfermar de las afecciones infectocontagiosas prevenibles por vacunación⁴⁹.

- Incumplimiento del esquema de vacunación

El impedimento que conlleva al incremento de vulneración a las enfermedades prevenibles por vacunación que pueden tener repercusión en un aumento de la morbilidad de la población infantil⁵⁸.

III. Material y métodos

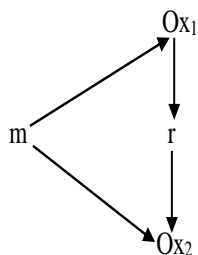
3.1. Diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica, se caracterizó por tener un enfoque cuantitativo, y diseño no experimental. Según CONCYTED, este tipo de investigación genera aportes al conocimiento científico⁶¹.

Asimismo, el enfoque empleado facilitó la recolección de la información que permitió llevarlo al ámbito estadístico, afín de probar la hipótesis planteada⁽⁶²⁾.

En cuanto al diseño no experimental, consistió en que no se manipularon las variables en estudio⁶².

El diseño será el siguiente:



Donde:

m = Muestra

O = Observación

ox₁ = Factores asociados

ox₂ = Incumplimiento del esquema de vacunación

r = Relación

3.2. Población, Muestra y Muestreo

- **Población:**

En la investigación estuvo conformada por madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa. Siendo un total de 145 madres

- **Muestra:**

En la investigación se consignaron dos muestras:

Muestra 01: Estuvo conformada por madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa.

Muestra 02: Se consideraron los carnés de vacunación de los niños menores de 05 años de las madres quienes formaron parte de la muestra 01.

Asimismo, las madres fueron seleccionadas a través de la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 * N p q}{(N - 1) e^2 + Z^2 p q}$$

Donde:

N= 145

Z= 1.96

P= Aceptación 0.50

Q= No aceptación 0.50

E= Margen de error 0.05

$$n = \frac{1.96^2 * 145 * 0.50 * 0.50}{(145 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} = 105$$

Al respecto, la muestra estuvo conformado por 105 madres con niños menores de 05 años, y 105 carné de vacunación de los menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa; a las madres a quienes se les aplicaron el cuestionario de investigación, y se les solicitó el carné de vacunación y fueron verificados través de la lista de cotejo.

- **Muestreo:**

El tipo de muestreo que se utilizará en la investigación será probabilístico, es decir del total de madres con niños menores de 05 años, cualquiera tendrá las mismas características de ser seleccionados.

Criterios de inclusión

- Madres con niños menores de 05 años atendidas en la Microred Huampami del distrito el Cenepa
- Madres que firmen el consentimiento y acepten desarrollar los cuestionarios
- Carnés legibles

Criterios de exclusión

- Madres con niños mayores de 5 años
- Madres que presenten dificultades cognitivas que les impida desarrollar los cuestionarios
- Madre que no han llenado correctamente los cuestionarios
- Carnés no legibles

3.3. Determinación de variables

- **Variable 1: Factores asociados**

Definición conceptual:

Se denomina factor a las condiciones sociodemográficas, cognitivas e institucionales que poseen relación con una determinada situación⁴⁴.

Definición operacional:

Los factores asociados hacen referencia a las características que describen a una persona en un determinado contexto, la cual será medido a través del cuestionario.

- **Variable 2: Incumplimiento al esquema de vacunación**

Definición conceptual: El impedimento conlleva al incremento de vulneración a las enfermedades prevenibles por vacunación que pueden tener repercusión en un aumento de la morbimortalidad de la población infantil⁵⁸.

Definición operacional: Se medirá a través de la lista de cotejos considerando si cumple o no cumple.

3.4. Fuentes de información

- Fuentes primarias: Cuestionarios de investigación aplicado a las madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa
- Fuentes secundarias: Artículos científico, libros electrónicos y repositorios.

3.5. Métodos

En la investigación se aplicó el método inductivo - deductivo, lo que permitió describir amplia y objetivamente las variables en estudio; además, facilitó encontrar

aspectos específicos frente a generalidades presentadas en el contexto de las madres que acuden a la Microred Huampami del distrito el Cenepa

3.6. Técnicas e Instrumentos

Técnicas

En la investigación se utilizó la técnica denominada encuesta, esta permitió recoger información de la población objetivo referente al conocimiento y el cumplimiento de la vacunación.

Instrumentos

En la investigación la primera variable relacionado al nivel de conocimiento se utilizará se midió con el Cuestionario para las madres de niños menores de cinco años:

Ficha técnica:

Nombre	: Cuestionario para las madres de niños menores de cinco años
Procedencia	: Huarás - Perú
Autor	: Aguirre L y Guerrero, E.
Año	: 2022
Tipo de instrumento	: Cuestionario
Número de ítem	: 24
Tiempo de administración	: 25 minutos
Dimensiones	: D1 = Dimensión sociodemográfica D2 = Dimensión cognitiva D3 = Dimensión institucional
Niveles de rangos	: Nivel alto Nivel medio Nivel bajo

En cuanto a la segunda variable se midió a través de la lista de cotejo del estado de vacunación en niños menores de cinco años.

Ficha técnica:

Nombre	: Lista de cotejo del estado de vacunación en niños menores de cinco años
Procedencia	: Huarás - Perú
Autor	: Aguirre L y Guerrero, E.
Año	: 2022
Tipo de instrumento	: Lista de cotejo
Respuesta	: Sí Cumple No, cumple

Validez

El instrumento fue validado por Aguirre L. y Guerrero E (2022) a través del criterio de juicio de expertos, conformado por profesionales de enfermería con experiencia en el tema de estudio. La validez obtenida demostró que al 100% el cuestionario es confiable para ser utilizado en criterios de investigación y caracterizado por 24 ítem.

Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad se determinó mediante prueba piloto, en ella participaron 20 madres de niños menores de 5 años, que asistieron al servicio de inmunización del establecimiento, con las mismas características de la población en estudio y cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión. Para determinar la confiabilidad se utilizó la formula del Coeficiente de Alfa de Cronbach en el software estadístico IBM SPSS. La confiabilidad obtenida fue de 0,932, equivalente a la categoría Muy alta confiabilidad.

3.7. Procedimiento

En la primera fase, se solicitó la autorización de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, para la realización de la aplicación de los instrumentos de investigación. En todo este procedimiento se coordinó con los profesionales de salud de dicha institución para lograr los objetivos planteados.

En la segunda fase, se solicitó el consentimiento informado de las madres quienes participaran en la investigación. Los datos obtenidos se revisaron y se sometieron a procedimientos estadísticos.

Así también, en la tercera fase, se obtuvieron las tablas de los datos recogidos y planteados en los objetivos de estudio.

3.8. Análisis estadístico

Se inició con la elaboración de la sábana de datos obtenida a través de los instrumentos de investigación. Posteriormente, se procedió hacer uso de los programas de cálculo Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS última versión; que permitieron la realización de la distribución de frecuencias y organización de datos que son evidenciados en las tablas de acuerdo con los objetivos planteados.

Es este proceso sistemático se tuvo en cuenta los procedimientos estadísticos. En efecto, se tuvo en consideración la utilización del análisis estadístico a través del Coeficiente de Correlación de Spearman – Rho.

3.9. Consideraciones éticas

La investigación contempló con la presentación de los datos fiables, la credibilidad y estabilidad del procesamiento de los datos se obtuvieron de los instrumentos de investigación que poseen rigor científico demostrado en la validez y confiabilidad.

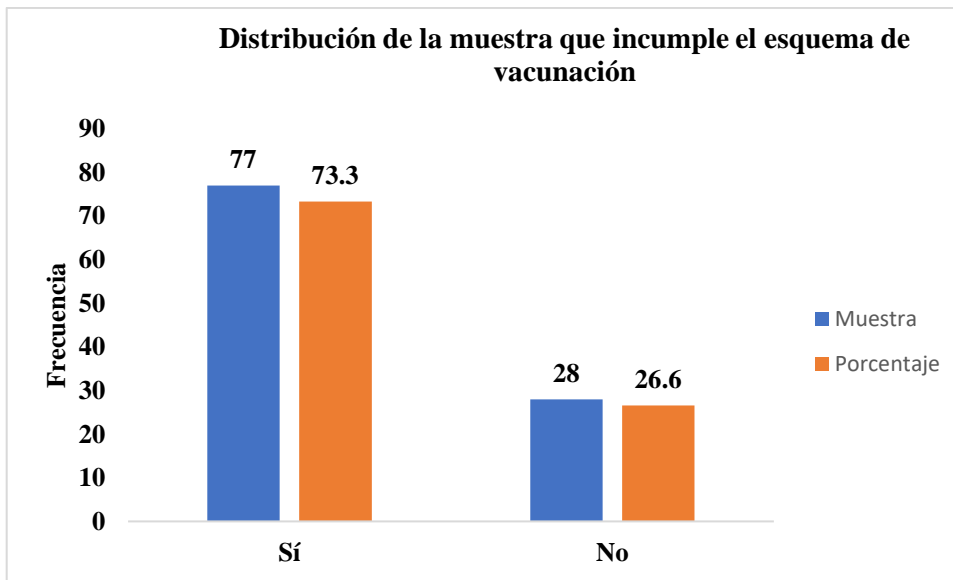
Asimismo, se ajustó a los principios éticos de la investigación científica como la originalidad que responde al proceso de hacer referencia que la investigación corresponde es de autoría, se dejó constancia que se ha citado correctamente a los autores sobre información teórica respecto a las variables de estudio. Por otro lado, se obtuvo el consentimiento informado de las participantes

IV. Resultados

Figura 1. Incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

Esquema de vacunación	Madres con niños menores de 05 años	
	f	%
Sí	77	73,3
No	28	26,6
Total	105	100

Fuente. Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres



Fuente. Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres

Figura 1. Distribución de la muestra asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

En la tabla 1 y gráfico 1, se observa que el 73.3% (77) de las madres sí incumplen el esquema de vacunación; a diferencial del 26,6% (28) no incumplen el esquema de vacunación

Figura 2. Factores sociodemográficos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

Factores sociodemográficos	INCUMPLIMIENTO						Rho
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Edad							
12 a 17 años	-		-		-		
18 a 29 años	21	27,2	11	39,2	32	39,4	p=0,037
Mayor de 30 años	56	72,7	17	60,7	73	69,5	
Total	77	100	28	100	105	100	
Área de residencia							
Rural	54	70,1	7	25,0	61	58,0	p=0,000
Urbana	23	29,8	21	75,0	44	41,9	
Total	77	100	28	100	105	100	
Estado civil							
Soltera	21	27,2	7	25,0	28	26,6	p=0,081
Conviviente	42	54,5	16	57,1	58	55,2	
Cazada	14	18,1	5	17,8	19	18,0	
Total	77	100	28	100	105	100	
Nivel de instrucción							
Primaria	47	61,0	6	21,4	53	50,4	p=0,924
Secundaria	26	33,7	12	42,8	38	36,1	
Superior	4	5,1	10	35,7	14	13,3	
Total	77	100	28	100	105	100	
Ocupación							
Trabajadora	20	25,9	9	32,1	29	27,6	p=0,015
Estudiante	5	6,4	3	10,7	8	7,6	
Ama de casa	52	67,5	16	57,1	68	64,7	
Total	77	100	28	100	105	100	
Número de hijos							
3 años a más	39	50,6	5	17,8	44	41,9	p=0,033
Dos	26	33,7	9	32,1	35	33,3	
Uno	12	15,5	14	50,0	26	24,7	

Total	77	100	28	100	105	100	
Ingresos económicos							
Menor al sueldo básico (930)	60	77,9	22	78,5	82	78,0	p=0,055
Mayor al sueldo básico (930)	17	22,0	6	21,4	23	21,9	
Total	77	100	28	100	105	100	
Transporte							
A pie	77	100,0	28	100,0	105	100,00	p=0,000
Moto taxi	-	-	-	-	-	-	
Otros	-	-	-	-	-	-	
Total	77	100	28	100	105	100	

Fuente. Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres

En la figura 2 indica los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años. En cuanto a la edad corresponde a mayores de 30 años (69,5%); en el área de residencia sobre sale la zona rural (58,0); en el estado civil conviviente (55,2); en el nivel de instrucción fue primaria (50,4). Asimismo, según la ocupación fue ama de casa (64,7); en el número de hijos (3 años a más); en el ingreso económico quienes perciben menor al sueldo básico (78,0), y finalmente en el medio de transporte de a pie (100%).

Figura 3. Factores cognitivos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

Factores cognitivos	INCUMPLIMIENTO						Rho
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Conceptos de vacunas							
Tiene conocimiento	21	27,2	10	35,7	31	29,5	p=0,025
No tiene conocimiento	56	72,7	18	64,2	74	70,4	
Total	77	100	28	100	105	100	
Protección de enfermedades							
Tiene conocimiento	31	40,2	4	14,2	35	33,3	p=0,027
No tiene conocimiento	46	59,7	24	85,7	70	66,6	
Total	77	100	28	100	105	100	
Vacunas para la edad							
Tiene conocimiento	30	38,9	11	39,2	41	39,0	p=0,000
No tiene conocimiento	47	61,0	17	60,7	64	60,9	
Total	77	100	28	100	105	100	
Sobre las reacciones adversas							
Tiene conocimiento	25	32,4	19	67,8	44	41,9	p=0,087
No tiene conocimiento	52	67,5	9	32,1	61	58,0	
Total	77	100	28	100	105	100	
Cuidados postvacuna							
Tiene conocimiento	32	41,5	13	46,4	45	42,8	p=0,233
No tiene conocimiento	45	58,4	15	53,5	60	57,1	
Total	77	100	28	100	105	100	
Contraindicaciones temporales							
Tiene conocimiento	26	33,7	6	21,4	32	30,4	p=0,352
No tiene conocimiento	51	66,2	22	78,5	73	69,5	
Total	77	100	28	100	105	100	
Creencias sobre vacunas							
Tiene conocimiento	20	25,9	3	10,7	23	21,9	p=0,000
No tiene conocimiento	57	74,0	25	89,2	82	78,0	
Total	77	100	28	100	105	100	

Vacunas al nacer						
Tiene conocimiento	34	44,1	16	57,1	50	50,1
No tiene conocimiento	43	55,8	12	42,8	55	52,3
Total	77	100	28	100	105	100

p=0,026

Fuente. Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres

En la figura 3 indica los factores cognitivos asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años. El 70,4% de las participantes no tienen conocimiento de los conceptos de las vacunas; el 66,6 % desconoce de la protección de los beneficios; el 60,9% desconoce que vacunas se deben administrar según la edad de los niños; el 58,0% carecen de conocimiento sobre las reacciones adversas que produce la vacuna; el 57.1% no tiene conocimiento sobre qué hacer posterior a la administración de la vacuna; el 69,5% desconoce las contraindicaciones; el 78,0% no le dan credibilidad a la importancia de las vacunas; y el 52,3% desconocen que vacunas se deben ser administrados a sus hijos al momento del nacimiento.

Figura 4. Factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

Factores institucionales	INCUMPLIMIENTO						Rho
	SÍ		NO		Total		
	f	%	f	%	f	%	
Accesibilidad al Centro de Salud							
Adecuado	51	66,2	19	67,8	70	66,6	p=0,021
Inadecuado	26	33,7	9	32,1	35	33,3	
Total	77	100	28	100	105	100	
Horario de atención							
Adecuado	20	25,9	13	46,4	33	31,4	p=0,000
Inadecuado	57	74,0	15	53,5	72	68,5	
Total	77	100	28	100	105	100	
Tiempo de espera							
Adecuado	24	31,1	10	37,7	34	32,3	p=0,019
Inadecuado	53	68,8	18	64,2	71	67,6	
Total	77	100	28	100	105	100	
Infraestructura e implementos							
Adecuado	32	41,5	11	39,2	43	40,9	p=0,058
Inadecuado	45	58,4	17	60,7	62	59,0	
Total	77	100	28	100	105	100	
Disponibilidad de vacunas							
Adecuado	15	19,4	20	71,4	35	33,3	p=0,116
Inadecuado	62	80,5	8	28,5	70	66,6	
Total	77	100	28	100	105	100	
Orientación y consejería de enfermería acerca de vacunas							
Adecuado	24	31,1	12	42,8	36	34,2	p=0,000
Inadecuado	53	68,8	16	57,1	69	65,7	
Total	77	100	28	100	105	100	
Satisfacción con la atención							
Adecuado	56	72,7	22	78,5	78	74,2	p=0,024
Inadecuado	21	27,2	6	21,4	27	25,7	
Total	77	100	28	100	105	100	

Vacunación de la COVID						
Adecuado	20	25,9	17	60,7	37	35,2
Inadecuado	57	74,0	11	39,2	68	64,7
Total	77	100	28	100	105	100

p=0,000

Fuente. Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres

En la figura 4 se observan los factores institucionales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años. En cuanto a la accesibilidad al centro de salud, la mayoría lo perciben como adecuado (66,6); referido al horario de atención consideran como inadecuado (68,5); en referencia al tiempo que esperan las madres para la administración de la vacuna de sus hijos consideran inadecuado (67,6); concerniente a la infraestructura e implementos de la micro red también se ha considerado como inadecuado (59,0). Así también, respecto a la disponibilidad de las vacunas consideran como inadecuado (66,6); en cuanto a la orientación consejería acerca de las vacunas por parte del personal de salud fue inadecuado (65,7); referido a la vacuna de la COVID lo describen como inadecuada. Sin embargo, se sienten satisfacción con la atención recibida por parte del personal de salud de la micro red (74,2).

Figura 5. Relación entre los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023

	Relación	Incumplimiento al esquema de vacunación
	Factores sociales	0.321**
Relación Rho de Spearman	Sig.	0.000
	n	105

** La relación es significativa en el nivel 0,00 (bilateral).

Nota: Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación en madres

En la figura 5, evidencia una relación positiva entre los factores sociales con el incumplimiento del esquema de vacunación, esto es, se observa un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.321; si bien la relación resultó significativa ($p=0.00$), demostrando que existe relación entre las variables de estudio. Este resultado pone en evidencia que los factores sociales como sociodemográficos, cognitivos e institucionales influyen en el incumplimiento de vacunación.

V. Discusión

La investigación tuvo como objetivo general determinar la relación de los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Se halló que, existe relación positiva entre los factores sociales con el incumplimiento del esquema de vacunación, esto es, un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.321; significativa ($p= 0.00$); lo que significa que existe relación entre las variables de estudio, poniendo en evidencia que los factores sociales como sociodemográficos, cognitivos e institucionales vulneran el incumplimiento de vacunación en madres con niños menores de cinco años.

Con respecto al primer objetivo específico, identificar el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Se obtuvo como resultado que, el 73.3% (77) de las madres sí incumplen el esquema de vacunación; a diferencial del 26,6% (28) no incumplen el esquema de vacunación. Lo cual indica que, los factores asociados a las condiciones sociodemográficas, cognitivas e institucionales poseen relación con una determinada situación, que hacen vulnerable a una persona a padecer de una determinada enfermedad e influyen a que los individuos adopten malas prácticas como automedicarse sin prescripción médica⁴⁴.

Los resultados encontrados se explican desde la teoría de Nola Pender las conductas que adoptan las personas en el cuidado de la salud, esta hace referencia a tres componentes significativos: el primero está relacionado a las experiencias y características de corte individual, el segundo se orienta a los factores cognitivos y su impacto en la conducta de los individuos, y tercero se enfoca en la respuesta conductual de las personas hacia el medio ambiente⁵⁸.

Los hallazgos encontrados poseen semejanzas con investigaciones en el ámbito internacional, Vargas y Reyes en el año 2022 en el Ecuador³⁰ encontró que el 76,0% de los participantes incumplieron el esquema de vacunación, a diferencia del 24,0% no incumplieron; asociados a factores como la conducta de la madre, el sistema de salud, al disminuido número de personal para atender en el área de inmunizaciones en un

centro de salud, a las carencias de conocimientos de las madres respecto al cumplimiento del esquema de vacunación.

En el contexto nacional, Pulache JG en el año 2022 en Piura³⁷ en su investigación obtuvo que el 77, 5% incumplen el esquema de vacunación, a diferencia del 22, 5% no incumple. De la igual manera, en el contexto local con Uriarte MM en el año 2023 en Nieva⁴⁰, quien demostró que la mayoría de las participantes tuvieron una percepción negativa de la importancia de las inmunizaciones; los factores y las conductas asociados al incumplimiento fueron de tipo demográficos, económicos e institucionales desde la perspectiva de la muestra de estudio.

Asimismo, el objetivo específico dos consistió en identificar los factores sociodemográficos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Se obtuvo como resultados de incumplimiento al esquema de vacunación, la edad corresponde a mayores de 30 años (69,5%); en el área de residencia sobre sale la zona rural (58,0); en el estado civil conviviente (55,2); en el nivel de instrucción fue primaria (50,4). Asimismo, según la ocupación fue ama de casa (64,7); en el número de hijos (3 años a más); en el ingreso económico quienes perciben menor al sueldo básico (78,0), y finalmente en el medio de transporte de a pie (100%).

Al respecto, los resultados encontrados denotan que los factores sociodemográficos son indicadores que se emplean para describir a las personas en términos de edad, etnia, raza, género, sexo, idioma, grado de instrucción, situación de ingresos y de ocupación, estado civil, entre otros, etc⁴⁶ poseen influencia en el incumplimiento del régimen del esquema de vacunación. Lo que significa, que el derecho a inmunización que deben tener los niños en los primeros cinco años de vida estarían condicionados a dichos factores y el aumento a enfermar y a la morbilidad en los niños menores de 5 años estaría en riesgo por la exposición a las afecciones infectocontagiosas prevenibles por vacunación⁴⁹.

Los resultados encontrados se relacionan con Quirola en el año 2022 en Ecuador³², precisó que los factores asociados con el incumplimiento de los esquemas de vacunación con mayor prevalencia están la condición socioeconómica de los padres, los factores asociados con el incumplimiento de los esquemas de vacunación con mayor prevalencia

están la edad, el lugar donde viven, la ocupación, el número de hijos, el ingreso económico y el medio de transporte. Cañas BAH, Hernández RL en el año 2022 en Lima³⁶. Halló que, el 30% incumplen con esquema de vacunación de sus menores niños, el 54 % habitan en zona rural y el 46% en zona urbana, Vásquez S en el año 2021 en Imaza⁴¹. Los resultados obtenidos fueron, un 42,4% tienen entre 1-2 hijos, el 39% han concluido primaria, de las madres tienen edades entre 21 - 30 años, todas hablan Awajun y se dedican a labores domésticas.

Desde la teoría de las representaciones sociales, los factores sociodemográficos, designa una forma de conocimiento científico, a través de ella nos permite medir los aspectos como: edad, sexo, estado civil, nivel económico, lugar de procedencia entre otros acorde a contextos sociodemográficos⁵⁴.

El segundo objetivo específico consistió en identificar los factores cognitivos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Los datos que se obtuvieron fueron, el 70,4% de las participantes no tienen conocimiento de los conceptos de las vacunas; el 66,6 % desconoce de la protección de los beneficios; el 60,9% desconoce que vacunas se deben administrar según la edad de los niños; el 58,0% carecen de conocimiento sobre las reacciones adversas que produce la vacuna; el 57.1% no tiene conocimiento sobre qué hacer posterior a la administración de la vacuna; el 69,5% desconoce las contraindicaciones; el 78,0% no le dan credibilidad a la importancia de las vacunas; y el 52,3% desconocen que vacunas se deben ser administrados a sus hijos al momento del nacimiento.

Los datos obtenidos significan que existen carencias conceptuales en las participantes concerniente a la definición de la vacuna, los beneficios, las edades específicas que se deben administrar, las reacciones que generan la post vacunas, la importancia y sus beneficios de esta. En consecuencia, se denota déficit en el acceso a la información relacionado a los cuidados que deben tener los niños menores de 05 años para evitar riesgos a enfermarse debido al incumplimiento del Cané de vacunaciones y la importancia en la prevención de enfermedades⁴⁷. Así también, respecto a los beneficios de las inmunizaciones desde la perspectiva de la UNICEF, es de suma importancia dar cumplimiento al esquema de vacunación en los niños menores de 05 años porque ayuda a prevenir enfermedades infectocontagiosas como sarampión, varicela, paperas, fiebre

amarilla, etc., las mismas que son brindadas por el Gobierno de Estado como política de salud pública, y son distribuidas a los diversos establecimientos de salud a lo largo de las regiones⁵⁰.

Al respecto los resultados obtenidos poseen relación con estudios llevados a cabo Santos Flores JM, Guevara Valtier MC, Paz Morales MA, Cárdenas Villarreal VM, Vega Grimaldo MA en el año 2021 en México³¹, quienes concluyen que, las causas por las cuales no logran cumplir con el esquema de vacunación completo los niños se asocian a factores cognitivos como el desconocimiento de las vacunas. Atanacio R.H, Gómez R en el año 2022 en Huancayo³⁵, enfatizó que el factor cognitivo predominó significativamente en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Villa M en el año 2023 en Imaza⁴², concluyó que el factor cognitivo (71,4) predominó en el incumplimiento del esquema de vacunas a diferencia de los demás.

En cuanto al cuarto objetivo específico denominado identificar los factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Los hallazgos encontrados fueron, en cuanto a la accesibilidad al centro de salud, la mayoría lo perciben como adecuado (66,6); referido al horario de atención consideran como inadecuado (68,5); en referencia al tiempo que esperan las madres para la administración de la vacuna de sus hijos consideran inadecuado (67,6); concerniente a la infraestructura e implementos de la micro red también se ha considerado como inadecuado (59,0).

Así también, respecto a la disponibilidad de las vacunas consideraron como inadecuado (66,6); en cuanto a la orientación consejería acerca de las vacunas por parte del personal de salud fue inadecuado (65,7); referido a la vacuna de la COVID lo describen como inadecuada. Sin embargo, se sienten satisfacción con la atención recibida por parte del personal de salud de la micro red (74,2). Lo que significa, que el establecimiento donde acceden las participantes debe optar por promover mejores condiciones para insertar a los cuidadores de niños menores de cinco años al servicio de inmunizaciones, analizar el horario de atención, y la calidad del servicio que ofrece para garantizar el cumplimiento del esquema de vacunación.

Los hallazgos se relacionan con investigaciones en la esfera internacional, Loarte E I, Montaña CA, Riofrío AC, Caraguay SM en el año 2023 en Ecuador³³, concluyeron la edad como factor de mayor predominancia (30 a 32 años), seguido el sexo femenino con un 87% con mayores puntuaciones en el incumplimiento del esquema de vacunación, considerando que en los establecimientos de salud no cuentan con las vacunas para sus hijos que oscilan de tres a cinco años. A nivel nacional, Mendoza LM, Cárdenas DJ en el año 2022 en Huancayo³⁹, concluyen que existe relación significativa $p < 0.05$ (0,001) en la relación entre factores e incumplimiento al esquema de vacunación. En el contexto local, Gamonal N en el año 2023 en Ñunya Jalca⁴³, halló que el 42,3% de los participantes mostraron actitud desfavorable a las inmunizaciones por vacunas, y los factores institucionales poseen relación directa con la misma.

En esa línea, posee concordancia con lo normado en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI), en el Perú se han tenido significativos logros como programa de gobierno, pero no se ha logrado cobertura a todas las zonas geográficas del litoral peruano, porque no se ha logrado la adquisición de vacunas seguras con calidad, hacia la capacitación del personal de salud, hacia el fortalecimiento de actividades de vacunación en los territorios, sobre todo, integrar dentro de los esquemas de inmunizaciones de vacunas para proteger a la población de niños contra enfermedades que son prevenibles por la vacunación⁵¹.

Del mismo modo con la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), en la estadística a nivel Nacional desde 2021-2022 tiene un alcance de baja cobertura en la vacunación en niños menores de 5 años, la meta planteada, fue de 91.7% sin embargo en enero a noviembre del 2021, la vacuna BCG fue solo el 73.5%, Hepatitis 59.85%, Rotavirus el 60.9%, Neumococo 33 el 61.97% y la Pentavalente un 66.41%⁵². Esta estrategia se enfoca en disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños y de las enfermedades virales y bacterianas.

Por otro lado, los conceptos brindados por la OMS la vacunación es una manera sencilla, inocua y eficaz de proteger al ser humano contra las enfermedades y la OPS, la vacunación es uno de los procedimientos que con mayor éxito se ha obtenido desde la medicina moderna. Sin embargo, posee distanciamientos en la práctica a la realidad en que viven los niños en el contexto donde se ha realizado el estudio, la población menor

de cinco años están en riesgo su salud física, su integridad, es una clara evidencia de la vulneración al derecho de gozar una vida plena de salud.

En consecuencia, el incumplimiento al esquema de vacunación conlleva al incremento de vulneración a las enfermedades prevenibles por vacunación en los niños menores de 5 años que pueden tener repercusión en un aumento de la morbimortalidad de la población infantil⁵⁸.

Finalmente se acepta la hipótesis alterna que consistió en existe relación significativa entre los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023, y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusiones

- Se concluye que, existe relación significativa entre los factores sociales y el incumplimiento del esquema de vacunación ($Rho=0,321^{**}$) a un nivel de significancia de $p= 0,000$, aceptándose la hipótesis de investigación alterna.
- Se encontró alto porcentaje (73,3%) de las madres con niños menores de cinco años que incumplen el esquema del carné de vacunación.
- En cuanto a los factores sociodemográficos que mayor relación tiene con el incumplimiento del esquema de vacunación fueron la edad, la zona rural, el estado civil conviviente, el nivel de instrucción primaria, ocupación fue ama de casa, el número de hijos mayor a tres; el ingreso económico quienes perciben menor al sueldo básico.
- Los factores cognitivos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación se encontraron que las participantes no tienen conocimiento de los conceptos de las vacunas, desconocen de la protección de los beneficios, desconocen que vacunas se deben administrarse a los niños hasta los 5 años, carecen de conocimiento sobre las reacciones adversas que producen las vacunas, no tiene conocimiento sobre qué hacer posterior a la administración de las vacunas, desconocen las contraindicaciones, no le dan credibilidad a la importancia de las vacunas, y desconocen que vacunas se deben ser administrados a sus hijos al momento del nacimiento.
- Los factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación desde la perspectiva de las participantes son inadecuados: el horario de atención, el tiempo que esperan las madres para la suministración de la vacuna de sus hijos, la infraestructura e implementos de la micro red también, la disponibilidad de las vacunas, la orientación consejería acerca de las vacunas por parte del personal de salud. Sin embargo, tienen satisfacción con la atención recibida por parte del personal de salud y la accesibilidad al centro de salud lo perciben como adecuado.

Recomendaciones

- Se recomienda que las madres accedan a la Microred Huampami del distrito el Cenepa para dar cumplimiento al esquema de vacunación de sus menores hijos, afín de inmunizarlos frente a enfermedades virales y bacterianas.
- Se recomienda que las madres de la Microred Huampami sigan las indicaciones brindadas por el personal de salud en cuanto a la importancia de dar cumplimiento al esquema de vacunación de los niños menos de cinco años.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería de la Microred Huampami, fomente una cultura de convencimiento en los procesos de vacunación a las madres con niños menores de cinco para lograr cumplir con el esquema de vacunación según edad de los niños.
- Se sugiere que el personal de salud establezca alianzas con las autoridades de la jurisdicción para formar equipos multidisciplinario de enfermería en el área de inmunizaciones, de ese modo lograr con la cobertura a toda la población infantil con el esquema completo de vacunas.
- Se recomienda al personal de enfermería de la Microred Huampami realizar campañas informativas a los pobladores; a fin de fortalecer las falencias encontradas en el estudio como carencias en el conocimiento de conceptos relacionados a las vacunas, a la protección, los beneficios, las reacciones adversas que producen las vacunas, las contraindicaciones, la credibilidad a la importancia de las vacunas, y las vacunas apropiadas según la edad de los niños.
- Se sugiere que la Microred Huampami implemente un plan estratégico en la jurisdicción de vacunación para orientar y sensibilizar a los residentes que tienen hijos menores de 05 años acercarse al Centro de Salud con sus hijos para dar cumplimiento al cumplimiento del carné de vacunación

Referencias bibliográficas

1. Iofrío De Arce A. Novedades en los calendarios de vacunación. Congr Actual pediátrica [Internet]. 2023;3:265–73. Disponible en: <https://acortar.link/iIctnP>
2. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico: Plan de implementación de inmunizaciones en la semana de vacunación de las Américas [Internet]. 2023. p. 3–20. Disponible en: <https://acortar.link/SnG2jE>
3. Isidro Ríos TL, Gutiérrez Aguado A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(2):354–63. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3656>.
4. Cochancela Pesantez CL. Factores determinantes de salud que influyen en el abandono del programa de vacunación en niños de 12 a 23 meses de edad. Rev Ciencias la Salud [Internet]. 2020;2:86–96. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1373573/148-texto-del-articulo-508-1-10-20201221.pdf>
5. Zerón A. Inmunización e inmunidad. Rev la Asoc Dent Mex. 2021;78(3):124–7.
6. Cruz romero E V. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México. 2020;6–11. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S1405887116300785>
7. Alarcón T. Las vacunas y su importancia. Soc Chil Pediatría [Internet]. 2019;12(1):40. Disponible en: <https://acortar.link/s0b5ZI>
8. Alonso Rodríguez C. Importancia de las vacunas para la salud pública. Univ Valladolid [Internet]. 2019;1–21. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/36571>
9. Muñoz Trinidad J, Villalobos-Navarro A, Gómez Chávez JR, De Loera Díaz IN, Nieto Aguilar A, Macías Galaviz MT. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de Aguascalientes. Lux Médica [Internet]. 2021;16(47). Disponible en: <https://doi.org/10.33064/47lm20213149>
10. Muñoz Trinidad J, Villalobos Navarro A, Gómez Chávez JR. Razones del incumplimiento del esquema básico de vacunación en una comunidad rural de

- Aguascalientes. *Lux Medica* [Internet]. 2021;5(11):13–22. Disponible en: <https://acortar.link/K43cQs>
11. Valenzuela MT. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2020;31(3):233–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.03.005>
 12. Colectivo EPU Perú. Niñas, niños y adolescentes informan sobre la situación de los derechos humanos en el Perú. *Colect EPU Perú* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/ninas-ninos-adolescentes-informan-sobre-situacion-derechos-humanos-peru-2022-informe-periodico-universal>
 13. Matiz JP, Salamanca C, García LM, Sequeda E, Mariño N, Peña I. Distribución de las vacunas en América del Sur desde la perspectiva de la logística. *Nac Unidas - CEPAL* [Internet]. 2022; Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/48123>
 14. Ministerio de Salud Gobierno de Chile. Calendario de vacunación. 2022;21–2. Disponible en: <https://acortar.link/YozjrJ>
 15. Ministerio de Salud del Perú. Situación epidemiológica de la vigilancia de Sarampión y Rubéola en el mundo y Región de las Américas. 2022; Disponible en: <https://acortar.link/mlMCau>
 16. UNICEF. Para cada infancia, vacunación Informe Regional : América Latina Y El Caribe Estado Mundial De la Infancia. 2023;1–23. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/41586/file/Resumen regional de América Latina y el Caribe en Español.pdf>
 17. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial [Internet]. 2022. Disponible en: <https://acortar.link/AIUhVj>
 18. Saire Huamani AJ. Factores personales que conllevan al incumplimiento de la vacunación contra la COVID - 19. *Univ Nac San Luis Gonzaga* [Internet]. 2022;9–44. Disponible en: <https://acortar.link/PFenBA>
 19. Defensoría del Pueblo. Limitaciones de derechos para personas no vacunadas a fin de garantizar la salud pública ante la COVID-19. 2021;1–13. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/12/INFORME-AAE-12-2021.pdf>
 20. Ministerio de Salud del Perú. Cartilla educativa para el agente comunitario en salud. *Dir Gen la Dir Interv Estratégicas en Salud Pública* - [Internet]. 2018;(1):1–59.

- Disponible en: <https://acortar.link/Hkcw5x>
21. Ministerio de Salud. Esquema de vacunación en niños y niñas menores de 5 años | Gobierno del Perú. 2020;3-5. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1373053-esquema-de-vacunacion-en-ninos-y-ninas-menores-de-5-anos>
 22. Dirección General Adjunta de Sanidad Naval. Enfermedades prevenibles por vacunación. SENAR [Internet]. 2020; Disponible en: <https://acortar.link/2yDFpT>
 23. Gil F. Boletín Epidemiológico Del Perú. Cent Nac Epidemiol Prevención y Control Enfermedades [Internet]. 2023;32:75-9. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20234_02_084015.pdf
 24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia: Para cada infancia, vacunación. 2023;2030:1-5. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2023-04/Estado Mundial de la Infancia 2023 - Ayuda Memoria Peru.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2023-04/Estado_Mundial_de_la_Infancia_2023_-_Ayuda_Memoria_Peru.pdf)
 25. Nacional C, Intercultural DS. Sistema de información de salud con pertinencia cultural: experiencias de Amazonas y Puno. 2020; Disponible en: <https://acortar.link/Ti9yPS>
 26. Pobreza M de C y lucha contra la pobreza en A. Acuerdos de gobernabilidad en la región Amazonas. 2023;3(1):10-27. Disponible en: <https://acortar.link/MgqHau>
 27. SUNASS. Determinación del área de prestación de servicios del departamento de Amazonas. 2022;309. Disponible en: www.sunass.gob.pe
 28. Ministerio de desarrollo y de inclusión social. Determinación del área de prestación de servicios del departamento de Amazonas. 2022; Disponible en: <https://acortar.link/mwHikV>
 29. Municipalidad Provincial Condorcanqui. Plan vial provincial participativo. PVPP Condorcanqui [Internet]. 2018;4:1-17. Disponible en: <https://acortar.link/fpsIV2>
 30. Vargas Gaibor, S.B.; Reyes Campuzano MF. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 Años. Univ Estatal Milagro - Ecuador [Internet]. 2022;1-30. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6709>
 31. Santos Flores, J.M., Guevara Valtier, M.C, Paz Morales, M.A, Cárdenas Villarreal, V.M., Vega Grimaldo MA. Vacunación y factores asociados al incumplimiento: una aproximación a la inmunización infantil contra COVID-19. Nure Investig [Internet].

- 2021;19(116):1–7. Disponible en:
https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
32. Quirola Gavilánez JC. Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento. Univ Técnica Ambato - Ecuador [Internet]. 2022;1–17. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/35141>
33. Loarte Loarte E.I, Montaña Quizhpe, CA, Riofrío Porras AC., Caraguay Gonzaga S. Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del Cantón Loja. Univ Técnica Ambato - Ecuador [Internet]. 2023;7(2):1–8. Disponible en:
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2106/2503>
34. Bozada Cedeño Y. Factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3916>
35. Atanacio Figueroa R.H. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia. Univ Cont - Huancayo [Internet]. 2022;75. Disponible en:
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf
36. Cañas Venegas, BAH, Hernández Santa Cruz RL. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud [Internet]. Universidad César Vallejo - Lima. 2022. 1–34 p. Disponible en: <https://acortar.link/APru4T>
37. Carrasco Vega EA. Percepción de las madres de niños menores de 5 años sobre la atención en el servicio de inmunizaciones del Centro de Salud Cajaruro [Internet]. 2023. 1–33 p. Disponible en: <https://acortar.link/kbM5ho>
38. Ninantay Sotelo DP. 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. Univ Maria Aux [Internet]. 2022;1–44. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1513>
39. Mendoza Bendezú LM, Cárdenas Mendoza DJ. Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año del Centro de Salud Ocopilla. Univ Roosevelt [Internet]. 2022;1–39. Disponible en:

- <https://acortar.link/7R5xFk>
40. Uriarte Becerra MM. Nivel conocimiento y actitudes hacia la vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Nieva- provincia de Condorcanqui – Departamento Amazonas. 2023;1–48.
 41. Vásquez Pachamora S. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años, Puesto de Salud Wantsa [Internet]. *Transtornos Alimenticios*. 2021. 1–49 p. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/102>
 42. Villa Mori M. Factores asociados a las madres para el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de un año atendidos en el puesto de salud Bichanak. *Univ Politécnica Amaz* [Internet]. 2023;1–48. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/browse?type=subject&value=Factores+asociados+a+madres>
 43. Gamonal Tuanama N. Actitud hacia la inmunización en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Ñunya Jalca. *Univ Politécnica Amaz* [Internet]. 2023;1–45. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/240>
 44. Martínez Mejía E. Espectro de los factores psicosociales en el trabajo: Progresión desde los riesgos psicosociales hasta los protectores psicosociales. *Univ Autónoma del Estado México* [Internet]. 2022;30:1–23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966770>
 45. Ortiz Montalvo YJ, Ortiz Romaní KJ, Castro Trujillo BS, Nuñez Revilla SC., Rengifo Balta G. Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas. *Enferm Glob* [Internet]. 2019;18(4):273–81. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/358801/271591>
 46. Del Águila Chávez M. Factores Sociodemográficos y Resiliencia en Directivos de Instituciones Educativas Públicas de Perú. *Rev Educ UMCH* [Internet]. 2023;7–28. Disponible en: <https://revistas.umch.edu.pe/index.php/EducaUMCH/article/view/255/564>
 47. Gárate López M. Factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud Jerillo. *Univ Peru Unión* [Internet]. 2023;1–54. Disponible en: <https://acortar.link/tW9jf9>

48. Borda Olivas A, Araujo Castillo R V, Florián ÁF, Montalván E, Alegría MD, Sánchez CC, et al. Factores individuales e institucionales asociados a la vacunación contra el virus de la hepatitis B en recién nacidos de hospitales de Lima y Callao. 2023;84(1):28–35. Disponible en: doi: <https://doi.org/10.15381/anales.v84i1.23381>.
49. Hernández Canales EE. Conocimiento sobre inmunización y las actitudes hacia el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años [Internet]. 2022. 0–3 p. Disponible en: <https://acortar.link/NNVETb>
50. UNICEF. Para cada infancia, vacunación. 2023; Disponible en: [www.unicef.org/reports/state-of-worlds-](http://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-programa)
51. Programa, Pai DI. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). 2020; Disponible en: <https://acortar.link/PpbARi>
52. MINSA. Norma técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet]. Ministerio de salud. 2018. p. 01–105. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
53. Organización Mundial de la Salud. Agenda de inmunización 2030. 2020;6–57. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/m/item/immunization-agenda-2030-a-global-strategy-to-leave-no-one-behind>
54. Organización Mundial de la Salud. Plan de acción mundial sobre vacunas plan de acción mundial sobre vacunas. Oms [Internet]. 2020;77. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf?sequence=1
55. Organización Panamericana de la Salud. Introducción e implementación de nuevas vacunas [Internet]. 2019. 3–11 p. Disponible en: <https://acortar.link/ihEPNi>
56. Scruzzi GF, Aballay LR, Carreño P, Díaz Rousseau GA, Franchini CG, Cecchetto E, et al. Vacunación contra SARS-CoV-2 y su relación con enfermedad y muerte por COVID-19. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2022;46:1. Disponible en: doi: [10.26633/rpsp.2022.39](https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.39)
57. Recien E. Esquema de vacunación Perú. AUNA [Internet]. 2022;1–5. Disponible en: <https://acortar.link/8fJCfY>
58. 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. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2022;22(2):287–96. Disponible en: doi: [10.25176/rfmh.v22i2.4775](https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4775)

59. Díaz R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Rev Española Nutr Comunitaria [Internet]. 2022;Vol. 28:21–31. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf
60. Alvarado L, Guarín L, Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de Enfermería binomio madre-hijo. Rev Mex Neurocienc [Internet]. 2017;17(2):195–201. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
61. Consejo Nacional. Resolución de Presidencia N° 215-2018-CONCYTEC-P [Internet]. 2018. p. 1. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/concytec/normas-legales/673232-215-2018-concytec-p>
62. Hernández R, Fernández C BP. Metodología de la investigación [Internet]. Vol. 58, Antimicrobial agents and chemotherapy. 2014. 7250–7 p. Disponible en: <https://acortar.link/dNZGTS>

ANEXOS

Anexo N° 1: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO 1:

Cuestionario de factores asociados al esquema de vacunación para las madres de niños menores de cinco años

Instrucciones:

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, donde elegirá solo una respuesta de las que aparecen, y marque aquella que considere la mejor según su realidad.

I. Datos generales

Edad del niño: _____

Sexo del niño: _____

b) Secundaria

c) Superior

II. DIMENSIÓN

SOCIODEMOGRÁFICA

1. Edad de la madre:

a) 12 a 17 años

b) 18 a 29 años

c) Mayor de 30 años

5. Ocupación:

a) Trabajadora

b) Estudiante

c) Ama de casa

2. Área de residencia:

a) Rural

b) Periurbana

c) Urbana

6. Número de hijos:

a) 3 a más

b) Dos

c) Uno

3. Estado civil:

a) Soltera

b) Conviviente

c) Casada

7. Ingreso económico

a) No tiene ingreso

b) Menor al sueldo básico (930)

c) Mayor al sueldo básico (930)

4. Nivel de instrucción:

a) Primaria

8. Medio de transporte al centro de salud:

a) A pie

b) Mototaxi

c) Otros

III. DIMENSIÓN COGNITIVA

9. ¿Qué son las vacunas para usted?

- a) Vitaminas que ayudan al crecimiento y desarrollo
- b) Sustancias que nos protegen de algunas enfermedades graves
- c) Medicinas para curar enfermedades

10. ¿Cuándo considera usted que su hijo está protegido contra las enfermedades?

- a) Tiene ganancia adecuada de peso
- b) Cumple con el esquema de vacunación
- d) Se aplicó la primera dosis

11. Si su niño no tuviera todas las vacunas para su edad, considera que:

- a) No necesita vacunarlos más
- b) Debería quedarse con las vacunas ya colocadas
- c) Es necesario completar las vacunas faltantes

12. Para usted las posibles reacciones secundarias de algunas vacunas inyectables pueden ser:

- a) Fiebre, dolor y enrojecimiento en zona de aplicación
- b) Diarreas, náuseas y vómitos
- c) Llanto y disminución de apetito

13. ¿Qué cuidados le daría a su niño después de haber sido vacunado?

- a) Dar antibióticos
- b) Darle infusiones de hierbas
- c) Colocar un paño tibio y limpio en la zona de aplicación

14. ¿Cuándo no debería de vacunar a su niño?

- a) Tiene sarpullidos y está inquieto
- b) Tiene fiebre, diarrea y esta con tratamiento de antibióticos
- c) Está llorando y tiene resfrió

15. ¿En su familia acostumbran a vacunar a sus niños, en las fechas en que se les cita?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

16. ¿Las vacunas que recibió su niño al nacer contra que enfermedades?

- a) Tétanos y difteria
- b) Influenza y sarampión
- c) Hepatitis y tuberculosis

IV. DIMENSIÓN INSTITUCIONAL

N°	Ítem	SÍ	NO
17	Para usted es de fácil acceso asistir al centro de salud		
18	Cree usted que el horario de atención es adecuado		
19	Es apropiado el tiempo de espera para su atención		
20	Considera que el consultorio de vacunación cuenta con la infraestructura e implementos necesarios para su atención		
21	El centro de salud conto con las vacunas que le correspondía a su niño		
22	El profesional de enfermería le informo a usted sobre la vacuna que recibió su niño y acerca de su próxima cita		
23	Se siente satisfecha con la atención que recibió su niño		
24	Durante la pandemia del COVID 19 vacunaron a su niño.		

;;;Muchas gracias...!!!

CUESTIONARIO 2:

Lista de cotejo del estado de vacunación en menores de 5 años

Edad	Vacuna	Fecha de vacunación	Cumple	No cumple
RECIÉN NACIDO	BCG			
	HvB			
2 MESES	Pentavalente (1ra D)			
	IPV (1ra D)			
	Antineumocócica (1ra D)			
	Rotavirus (1ra D)			
4 MESES	Pentavalente (2da D)			
	IPV (2da D)			
	Antineumocócica (2da D)			
	Rotavirus (2da D)			
6 MESES	Pentavalente (3ra D)			
	APO (3ra D)			
	Influenza (1ra D)			
7 MESES	Influenza (2da D)			
12 MESES	Antineumocócica (3ra D)			
	SPR (1ra D)			
	Varicela			
15 MESES	Antiamarilica			
18 MESES	SPR (2da D)			
	APO (1er R)			
	DPT (1er R)			
4 AÑOS	APO (2do R)			
	DPT (2do R)			

INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

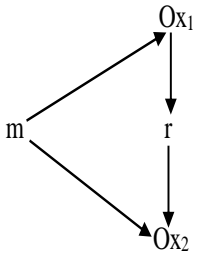
SÍ

NO

!!!Muchas gracias...!!!

Anexo N° 2: Matriz de consistencia

1. TÍTULO:	4. VARIABLE DE ESTUDIO	8. INSTRUMENTOS
Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Variable independiente: Factores asociados • Variable dependiente: Incumplimiento al esquema de vacunación 	<p>En la investigación la medición de la primera variable denominada factores asociados será medida con el Cuestionario para las madres de niños menores de cinco años. (ver anexo)</p> <p>En cuanto a la segunda variable denominada Incumplimiento al esquema vacunaciones , será medida a través la lista de cotejo (ver anexo)</p>
2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5. HIPÓTESIS GENERAL	
¿De qué manera los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023?	<p>H_i:Existe relación significativa entre los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023</p> <p>H_o:No existe relación significativa entre los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023</p>	
3. OBJETIVOS	6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	
	La investigación será enfoque cuantitativo, diseño no experimental	9.ANÁLISIS DE DATOS

<p>3.1. Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de los factores sociodemográfico, cognitivo e institucional con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023</p> <p>3.2. Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023 • Identificar los factores sociodemográficos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023 • Identificar los factores cognitivos relacionados con el incumplimiento del esquema de 	<p>Esquema del diseño de la investigación:</p>  <p>Donde: m = Muestra O = Observación ox₁ = Factores asociados ox₂ = Incumplimiento del esquema de vacunación r = Relación</p>	<p>Se iniciará con la elaboración de la sábana de datos de la información obtenida a través de los instrumentos de investigación. Para ello, se procederá a hacer uso de los programas de cálculo informático de Microsoft Office Excel y programa software de estadística SPSS última versión; afín de obtener la distribución de frecuencias u organización de datos que se evidenciarán en las tablas y gráficos de acuerdo con los objetivos planteados y explicar la hipótesis planteada.</p> <p>Es este proceso sistemático de análisis se tomará en cuenta los procedimientos estadísticos basados en criterios profesionales. En efecto, se tendrá en consideración la utilización del análisis estadístico a través del análisis estadístico-inferenciales (Chi cuadrado).</p>
	<p>7. Población y Muestra</p> <p>7.1. Población:</p> <p>En la investigación estará conformada por madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa. Siendo un total de 230 madres</p> <p>7.2. Muestra:</p> <p>En la investigación se consignarán dos muestras:</p>	

<p>vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023 	<p>Muestra 01: La primera estará conformada por madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa.</p> <p>Muestra 02: Como segunda muestra se considerarán los carnés de vacunación de los niños menores de 05 años de las madres quienes formarán parte de la muestra 01.</p> <p>7.3. Muestreo: Se aplicará el muestreo probabilístico</p>	
---	---	--

Anexo N° 3: Consentimiento informado


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en la investigación: Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023.

Asimismo, tiene como objetivo general Determinar los factores asociados en sus dimensiones: sociodemográficos, cognitivos e institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 05 años de la Microred Huampami del distrito el Cenepa, 2023. Soy consciente de que el procedimiento para lograr el objetivo mencionado consistirá en la aplicación de una encuesta. Finalmente, es de mi consentimiento que seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que lo desee si considero necesario.

Cenepa _____ de _____ del 2023

Firma de la participante



Anexo N° 4: Administración de los cuestionarios de investigación.



Microred Huampami del distrito el Cenepa



Administración del cuestionario de investigación