

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO
DE SALUD I-2 MOLINO, JULI – 2024**

PRESENTADA POR:

ZULEMA LEON CASTILLO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Repositorio Institucional ALCIRA by Universidad Privada San Carlos is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



5.55%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 2 DEC 2024, 9:17 AM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL
0.6%

● CHANGED TEXT
4.95%

Report #23983307

ZULEMA LEON CASTILLO // FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO D EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 MOLINO, JULI – 2024 RESUMEN El present e trabajo de investigación, tiene por objetivo determinar los factores sociales, económicos, culturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino. **34** El estudio fue descriptivo, correlacional, de diseño no experimental; la población estuvo conformada por 106 madres con niños menores de 5 años, para determinar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, aleatorio simple, la técnica que se utilizó fue la encuesta estructurada y revisión documentaria, como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los factores relacionados compuesto por 14 preguntas cerradas. Los resultados demuestran la correlación de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación; en cuanto a los factores sociales se identificó que el 19,8% ($p=0.000$) de madres tienen entre 25 a 34 años, 23,6% ($p=0.040$) su nivel de estudio es secundaria, 25,5% ($p=0.006$) son convivientes, de acuerdo al factor económico se identificó que el 17% ($p=0,010$) tienen un ingreso mensual medio (S/.805 - S/.1024), 13,2% ($p=0,005$) son amas de

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO
DE SALUD I-2 MOLINO, JULI – 2024

PRESENTADA POR:

ZULEMA LEON CASTILLO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



M.Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO

PRIMER MIEMBRO

:



M.Sc. WILLIAM HAROLD MAMANI ZAPANA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dr. HEBER NEHEMIAS CHUI BETANCUR

ASESOR DE TESIS

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

Área: Ciencias Médicas y de Salud

Sub Área: Ciencias de la Salud

Líneas de investigación: Políticas de Salud, Servicios de Salud

Puno, 29 de noviembre del 2024

DEDICATORIA

Primero que nada quisiera agradecer a Dios por permitirme llegar hasta este punto, por darme la salud para lograr mis metas, por su amor y fortaleza que me permite superar los obstáculos protegiéndome con su infinita bondad y su amor.

A mis padres que siempre me apoyaron, por sus consejos, por sus valores, por su aliento constante que me hizo una buena persona, por creer en mí y hacer todo lo posible para que pueda alcanzar mis metas, pero sobre todo por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada San Carlos, por darme la oportunidad de formarme profesionalmente y cumplir con mis metas.

A la Escuela Profesional de Enfermería, a sus docentes, quienes me guiaron en mi formación profesional.

A los miembros del jurado calificador, por sus orientaciones, recomendaciones, disposición y paciencia que posibilitaron la conclusión de este proyecto de investigación.

A mi asesora de tesis Mtra. Maritza Karina Herrera Pereira, quien con su conocimiento, y experiencia, fue pieza clave para que yo pudiera conllevar este estudio de investigación, siendo indispensable en cada etapa que determinó la culminación de este estudio.

A todo el personal del establecimiento de salud I-2 Molino, que me proporcionaron la oportunidad de llevar a cabo este estudio. De esa manera, deseo expresar mi agradecimiento a todas aquellas personas que me respaldaron sin esperar nada a cambio, que participaron y contribuyeron en la determinación de este estudio de investigación, así mismo; agradezco por brindarme sus frases alentadoras, su sabiduría, sus recomendaciones y su respaldo emocional.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1.1. Problema general	13
1.1.2. Problemas específicos	13
1.1.3. Justificación	13
1.2. ANTECEDENTES	14
1.2.1. Nivel internacional	14
1.2.2. Nivel nacional	16
1.2.3. Nivel local	24
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	26
1.3.1. Objetivo general	26
1.3.2. Objetivos específicos	26

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	27
---------------------------	-----------

2.1.1 Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación	27
2.1.2 Incumplimiento del esquema de vacunación	32
2.2. MARCO CONCEPTUAL	37
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	38
2.3.1. Hipótesis general	38
2.3.2. Hipótesis específica	38
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. ZONA DE ESTUDIO	39
3.2. TAMAÑO DE MUESTRA	39
3.2.1. Población	39
3.2.2. Muestra	39
3.3. MÉTODO, DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.4. UNIDAD DE ANÁLISIS	41
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	41
3.6. TÉCNICA DE ANÁLISIS	42
CAPÍTULO IV	
EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS	
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	64
BIBLIOGRAFÍA	66
ANEXOS	71

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud I-2 Molino del año 2024.	44
Tabla 02: Factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino.	48
Tabla 03: Factores económicos relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino	50
Tabla 04: Factores culturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino.	54
Tabla 05: Factores institucionales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino	57

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 01: Edad de la madre según el incumplimiento del esquema de vacunación.	80
Figura 02: Nivel de estudios según el incumplimiento del esquema de vacunación.	80
Figura 03: Estado civil según el incumplimiento del esquema de vacunación.	81
Figura 04: Ingresos mensuales según el incumplimiento del esquema de vacunación.	81
Figura 05: Ocupación según el incumplimiento del esquema de vacunación.	82
Figura 06: Vivienda según el incumplimiento del esquema de vacunación.	82
Figura 07: Costumbres según el incumplimiento del esquema de vacunación.	83
Figura 08: Creencias sobre la vacuna según el incumplimiento del esquema de vacunación.	83
Figura 09: Disponibilidad de vacunas según el incumplimiento del esquema de vacunación.	84
Figura 10: Tiempo de espera según el incumplimiento del esquema de vacunación.	84
Figura 11: Información brindada sobre la vacuna según el incumplimiento del esquema de vacunación.	85
Figura 12: Incumplimiento del esquema de vacunación.	85

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia.	72
Anexo 02: Operacionalización de variables.	74
Anexo 03: Instrumento de medición.	76
Anexo 04: Consentimiento informado.	79
Anexo 05: Figuras estadísticas.	80
Anexo 06: Solicitud y autorización.	86
Anexo 07: Evidencias fotográficas de recolección de datos.	88

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tiene por objetivo determinar los factores sociales, económicos, culturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino. El estudio fue descriptivo, correlacional, de diseño no experimental; la población estuvo conformada por 106 madres con niños menores de 5 años, para determinar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, aleatorio simple, la técnica que se utilizó fue la encuesta estructurada y revisión documentaria, como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los factores relacionados compuesto por 14 preguntas cerradas. Los resultados demuestran la correlación de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación; en cuanto a los factores sociales se identificó que el 19,8% ($p=0.000$) de madres tienen entre 25 a 34 años, 23,6% ($p=0.040$) su nivel de estudio es secundaria, 25,5% ($p=0.006$) son convivientes, de acuerdo al factor económico se identificó que el 17% ($p=0,010$) tienen un ingreso mensual medio (S/.805 - S/.1024), 13,2% ($p=0,005$) son amas de casa y el 20,8% ($p=0,005$) tienen una vivienda propia, en cuanto al factor cultural el 17% ($p=0,000$) de madres tienen malas creencias y costumbres, así mismo, según el factor institucional el 22,6% ($p=0,001$) de madres indican que la disponibilidad de vacunas es regular y malo, 20,8% ($p=0,000$) indican que esperan de 30 a 60 minutos y el 22,7% ($p=0,000$) indican que la información sobre la vacuna es poco entendible, de acuerdo al esquema de vacunación el 36,8% no cumple con las vacunas de inmunización. En conclusión, los resultados demuestran que, los factores estudiados si se asocian al incumplimiento del esquema de vacunación.

Palabras claves: Incumplimiento del esquema de vacunación, Factor social, Factor económico, Factor cultural, Factor institucional.

ABSTRACT

The present research work aims to determine the social, economic, cultural and institutional factors related to noncompliance with the vaccination schedule in children under 5 years of age treated at the I-2 Molino health facility. The study was descriptive, correlational, and of non-experimental design; the population consisted of 106 mothers with children under 5 years of age. Simple random probabilistic sampling was used to determine the sample. The technique used was a structured survey and documentary review. A questionnaire on related factors composed of 14 closed questions was used as a data collection instrument. The results demonstrate the correlation of social, economic, cultural and institutional factors with noncompliance with the vaccination schedule. Regarding social factors, it was identified that 19.8% ($p = 0.000$) of mothers are between 25 and 34 years old, 23.6% ($p = 0.040$) have a secondary education level, 25.5% ($p = 0.006$) are cohabitants, according to the economic factor it was identified that 17% ($p = 0.010$) have an average monthly income (S / . 805 - S / . 1024), 13.2% ($p = 0.005$) are housewives and 20.8% ($p = 0.005$) have their own home, regarding the cultural factor, 17% ($p = 0.000$) of mothers have bad beliefs and customs, likewise, according to the institutional factor, 22.6% ($p = 0.001$) of mothers indicate that the availability of vaccines is regular and bad, 20.8 ... ($p=0.000$) indicate that they wait 30 to 60 minutes and 22.7% ($p=0.000$) indicate that the information about the vaccine is difficult to understand, according to the vaccination schedule, 36.8% do not comply with the immunization vaccines. In conclusion, the results show that the factors studied are associated with non-compliance with the vaccination schedule.

Keywords: Non-compliance with the vaccination schedule, Social factor, Economic factor, Cultural factor, Institutional factor.

INTRODUCCIÓN

El programa nacional de inmunización tiene como objetivo prevenir enfermedades, discapacidades y muertes por enfermedades infecciosas prevenibles mediante la vacunación, e incluye una serie de vacunas para lograr la inmunización. Las vacunas brindan protección específica contra enfermedades, que son enfermedades infecciosas para las que existe una vacuna. La responsabilidad del cumplimiento del programa de vacunación de los niños y de continuar siendo oportuno y cumpliendo con el esquema de vacunación según la edad del niño, recae en los padres o la persona responsable de los niños, por tal motivo el Ministerio de salud dispone que todos los niños del Perú, independientemente del lugar de procedencia (Establecimientos de salud del estado, Essalud, clínica privada) deben iniciar el esquema nacional de inmunizaciones y cumplirlo según la Norma Técnica de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones.

Por otro lado, el Minsa estableció un esquema de inmunización de acuerdo a la edad del niño, el cual es puesto en marcha en todos los puestos de salud y hospitales, donde se brinda las vacunas gratuitamente, sin embargo pese a las facilidades que el estado brinda a los usuarios se observa que no hay una cobertura del 100% de la población, siendo los niños los más afectados ya que muchas de las madres dejan de acudir a los establecimientos de salud y en algunos casos reciben las vacunas a destiempo, dejando a estos niños desprotegidos y susceptibles a desarrollar cualquiera de los diferentes tipos de enfermedades inmunoprevenibles.

La presente investigación se realizó con la finalidad de conocer si los factores sociales, económicos, culturales e institucionales se relacionan al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino, este estudio está estructurado por cuatro capítulos:

En el capítulo I, se realizó el planteamiento del problema, formulación del problema, seguida de la justificación por la que se realizó el presente estudio, antecedentes

internacionales, nacionales y locales, concluyendo el capítulo con los objetivos de la investigación.

Capítulo II, se presenta el marco teórico, conceptual y la hipótesis de la investigación.

Capítulo III, se realizó la metodología de la investigación, zona de estudio, tamaño de la muestra, métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño estadístico y la operacionalización de variables.

En el Capítulo IV, se realizó la exposición y análisis de los resultados, las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las actividades de vacunación brindan soluciones preventivas ante importantes problemas en la salud, uno de los cuales es la reducción de la mortalidad infantil, que está considerada en los objetivos del desarrollo del Milenio (ODM); Se ha reducido en gran medida las muertes infantiles por difteria, tos ferina, sarampión, tétanos en recién nacidos y enfermedades como la hepatitis B(1).

De acuerdo con los objetivos determinados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2021, determina que la vacunación contra 14 agentes patógenos prevendrán 50 millones de fallecimientos en el futuro y al año se previenen de 3,5 a 5 millones de fallecimientos por enfermedades inmunoprevenibles(2).

Las vacunas nos protegen contra enfermedades, que podrían causar discapacidades y muertes por enfermedades que pueden ser prevenidas mediante las vacunas. Para mejorar la tasa de vacunación mundial es necesario mejorar la atención primaria en salud, (UNICEF) estima que 67 millones de niñas y niños no cumplieron con sus vacunas y 48 millones no recibieron el total de sus vacunas, así mismo, refiere que 1 de cada 5 niños no ha recibido ninguna vacuna, las vacunas salvan 4,4 millones de vidas al año una cifra que se lograra aumentar a 5,8 millones si se cumplen con los objetivos de la inmunización(3).

En el año 2021 Berrospi y Huaman determinaron que los factores que predisponen al incumplimiento del esquema de vacunación en el Perú son los factores sociales y

económicos con un 23,3%, culturales e institucionales con un 16,7% (4). Así mismo, en un estudio de investigación en el año 2022 demuestran que en la región de Puno los factores que predisponen al incumplimiento del esquema de vacunación son los factores institucionales, el 41% no cumple con las vacunas(5).

Al analizar las coberturas de vacunación a nivel distrital, se han planteado serias preocupaciones sobre la baja cobertura y prevalencia de vacunación en niños menores de cinco años, la población perteneciente a la jurisdicción del Establecimiento de Salud Molino, aún mantienen este rechazo a las vacunas, no sabemos si podrían ser predispuestos por los factores sociales, económicos, culturales e institucionales, convirtiéndolos en un grupo vulnerable y susceptible a enfermedades que pueden ser prevenidos con las vacunas de inmunización.

1.1.1. Problema general

¿Cuál de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Qué factores sociales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años?
- ¿Qué factores económicos se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años?
- ¿Qué factores culturales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años?
- ¿Qué factores institucionales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años?

1.1.3. Justificación

En vista que en el establecimiento de salud Molino no se ha logrado llegar al 100% de los indicadores, a pesar que se ha desarrollado campañas de vacunación, proporcionando educación e información a las madres y padres responsables de los menores de 5 años,

tienen dificultades y limitaciones. Además, el temor a la vacuna del Covid-19 también se ha sumado a los problemas generalizados de vacunación.

En este contexto, los factores tanto sociales, económicos, culturales e institucionales no están suficientemente analizados para determinar si el incumplimiento del calendario de vacunación se deba a esta problemática actualmente, por lo que las medidas de promoción y prevención mediante las vacunas llevadas a cabo por el Ministerio de Salud Pública del Perú pueden verse afectadas por una insuficiencia de datos, información y conocimientos sobre los factores sociales, económicos, culturales e institucionales de la actual problemática.

Ante esto, se han identificado reiteradas limitaciones y dificultades en diferentes estudios de investigación realizados en otros departamentos del país, determinando que los factores sociales, económicos, culturales e institucionales afectan a la adhesión plena de niños y niñas a los programas de vacunación.

Este estudio de investigación beneficia al establecimiento de salud en la identificación y el conocimiento de probables factores que están interfiriendo en el cumplimiento del esquema de vacunación, mejorando las metas de los indicadores, así mismo, beneficiará a la población afiliada al establecimiento de salud Molino con la prevención de enfermedades inmunoprevenibles disminuyendo la mortalidad infantil, teniendo esto en cuenta, este estudio pretende contribuir y aportar al conocimiento para futuras investigaciones sobre los factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, favoreciendo al personal de enfermería sobre las dudas e inquietudes en los probables problemas surgidos en lo social, económico, cultural y probablemente en el mismo establecimiento de salud y así lograr obtener mejores resultados en las coberturas.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Nivel internacional

Quirola y Herrera (6), realizaron un estudio en Ecuador en el año 2022, titulado “Factores socioculturales relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de

dos años, en el confinamiento”, “Determinaron que las variables más importantes asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación, de acuerdo a las edades de las madres, el 66% tienen de 20 a 30 años y 34% de 30 a 40 años; según el grado de instrucción el 19% tiene una educación primaria, 53% secundaria, 28% nivel universitario; de acuerdo al estado civil el 44% son convivientes, 35% casados y el 21% solteras; de acuerdo a la ocupación el 39% son amas de casa, 48% trabaja fuera de casa, 13% tiene un negocio propio. Concluyeron que los factores socioeconómicos afectan seriamente a los programas de vacunación y que se deben considerar medidas correctivas apropiadas en la salud pública”.

Contreras, Lopez, et al. (7) realizaron estudios de investigación en México en el año 2021, titulado “Influencia del conocimiento en la actitud de las madres con menores de cinco años ante el esquema de vacunación”, “Determinaron que el 51,2 % son madres con la edad promedio de 14 - 24 años, 36,9% de 25 a 35 años y el 11,9% 36 a 46 años. El 41,7 % alcanzó el nivel secundario, 29,8% primaria, 19% superior y 9,5 sin estudios. El 78,6 % son amas de casa, 15,5% empleadas y 6% trabaja independientemente. En promedio. Concluyeron que existe correlación entre las variables del estudio, por lo tanto, cuanto mayor sea el nivel de conocimiento mayor será la aceptabilidad hacia las vacunas”.

Riera y Galicia (8) realizaron estudios de investigación en Venezuela en el año 2017, titulada “Cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años en relación al conocimiento de las madres sobre las vacunas. Hospital Pediátrico, Doctor Agustín Zubillaga”, “demostraron que en cuanto a la adherencia a la vacunación, el 25 % de los pacientes siguió el esquema de vacunación completo, mientras que el 75 % de los pacientes no siguió el esquema de vacunación completo. En cuanto a las características sociales de acuerdo a la edad de la madre el 45,8% son mayores de 25 años, 35,4% de 18 a 24 años y 18,8% son menores de 18 años; de acuerdo al estado civil el 43,8% son solteras, 35,4% convivientes, 18,8% casadas; de acuerdo a la ocupación el 62,5% son amas de casa, 12,5% trabajan independientemente y el 8,3% son trabajadores

dependientes; de acuerdo al grado de educación el 60,4% tienen estudios superiores, 25% secundaria y el 14,6% primaria; de acuerdo al factor económico el 52% son de clase media, 25% baja y 23% alta. Concluyeron que el 75 % de los menores de 5 años tienen esquemas de vacunación incompletos y la proporción de madres con menores de 5 años con creencias y conocimientos buenos cumplen con las vacunas al 100%”.

1.2.2. Nivel nacional

Cortez y Fasanando (9), realizaron un estudio de investigación en la ciudad de Tarapoto en el año 2021, titulado “Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 5 años en el puesto de salud Atumpampa”, “En su estudio, señalaron que las madres de niños menores de 5 años, según los factores relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación fueron: factores económicos 67,3%, factores institucionales 63,5%, los factores culturales representan el 36,5% y los factores sociales el 25%”.

Encinas y Rodriguez (10), realizaron estudios de investigación en la ciudad de Pucallpa en el año 2021, sobre el “Nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas en niños menores de 5 años”, “De acuerdo a las características sociales determinaron que en el grupo etario el 55,3% son de 18 a 29 años, 30,2% mayores a 30 años y el 14,5% de 15 a 17 años; de acuerdo al grado de instrucción el 54,7% tienen secundaria, 23,8% primaria, 18% superior y el 3,5% sin estudios; de acuerdo a la ocupación el 48,3% son amas de casa, 35,5% trabajan independientemente y el 16,2% son trabajadores dependientes. Concluyeron que el conocimiento materno sobre las vacunas es bajo y se deben desarrollar programas de educación y concientización para mejorar el conocimiento sobre las vacunas”.

Damian y Diaz (11), realizaron estudios de investigación en la ciudad de Pimentel en el año 2021, sobre los “Conocimientos y actitudes sobre vacunas en madres con hijos menores de 5 años”, “determinaron que la mayor parte de las personas presentó un comportamiento de negación hacia las vacunas, representando el 90,7%. así mismo, de acuerdo a los años de vida de las mamás el 33% tienen las edades de 19 a 25, 25,8% de

26 a 35 años, 22,7% son menores de 19 y 18,6% mayores de 36 años; de acuerdo al grado de instrucción el 29,9% tienen secundaria, 25,8% superior, 20,6% primaria y el 23,7% no tienen estudios; de acuerdo al estado civil el 27,8% son solteras, 26,8% casadas, 22,7% convivientes y 22,7% divorciadas”.

Arellán (12), realizó una investigación en la ciudad de Lima en el año 2020, titulada “Conocimientos y actitudes hacia las vacunas de madres con hijos menores de cinco 5 años”, “Demostró que el 51% tiene una comportamiento negativa a las vacunas, según los factores sociales de las mamás con un comportamiento negativa hacia las vacunas, de acuerdo a la edad el 57,6% tienen entre 27 a 35 años, 50% de 18 a 26 y el 45% son mayores de 36 años; de acuerdo al estado civil el 53,4% son convivientes y el 45,4% casadas; de acuerdo al grado de instrucción el 32% tienen secundaria completa, 9% secundaria incompleta y 4% primaria; según los factores económicos de las madres con una actitud negativa hacia las vacunas, de acuerdo a la ocupación el 64,2% son trabajadores dependientes; de acuerdo al ingreso económico el 31% gana menos de S/500, 12% de 500 a 1000 soles y 8% más de S/1000. Concluye que las madres tienen realidades diferentes y complejas que les impiden considerar la vacunación como una medida preventiva en la salud de sus hijos o no verla como muy necesaria”.

Bedoya y Santamaría (13), efectuaron estudios de investigación en Huancayo, en el año 2018, sobre los “Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños de 1 - 5 años”, “En su estudio, encontraron que el 60,5% si cumplieron con sus vacunas y el 39,5% no cumplieron con sus vacunas, de acuerdo al grupo que no cumple con sus vacunas solo el 4% tienen conocimientos regulares y el 35,5% conocimientos bajos. De acuerdo a los factores sociales en el grupo que sí cumplen el 50% tienen entre 31 a 45 años, 6,4% de 20 a 30 años, 2,5% mayores de 45 años, 1,6% menores de 19 años, según el grado de instrucción 25% tienen superior incompleto, 18,7% secundaria completa, 14,6% superior completo, 3,2% primaria incompleta y 4% primaria completa; de acuerdo al estado civil el 28,2% son convivientes, 18,5% solteras, 10,5% casada y 3,2% divorciada; de acuerdo a su profesión el 58,9% son amas de casa y

1,6% comerciantes, concluyen que existe una correlación significativa entre los factores socioculturales y el incumplimiento del esquema de vacunación”.

Kaway (14), realizó una investigación en la ciudad de Lima en el año 2019, titulado “Factores maternos y sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, selva Peruana”, “Determinó que el 57,5% de los niños menores de 5 años presentan vacunas incompletas y el 42,5% vacunas completas; de acuerdo al grupo con vacunas incompletas según la edad de la madre, el 73,1% tienen de 14 a 17 años, 63,4% 18 a 24 años, 54,6% mayores de 24 años; de acuerdo al grado de instrucción el 61,4% no tienen estudios o solo tienen primaria y el 56% tienen secundaria o superior; de acuerdo al factor económico el 57% tienen economía baja, 53,1% media y el 51,5% alta. Concluyendo que las madres jóvenes menores de 24 años presentaron una actitud protectora hacia las vacunas”.

Montes y Pecho (15), desarrollaron un estudio de investigación en la ciudad del Zapallal en el año 2019, titulado “Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0-12 meses en Zapallal”, “Determinaron que entre los factores sociodemográficos, el 56% de las mamás tenían las edades de 20 - 30 años, 65% tienen un grado de instrucción secundaria y el 72.4% se dedican a tareas domésticas. En cuanto a los indicadores institucionales, el 47.6% dijo que el trato del personal fue adecuado y el 56.2% dijo que el tiempo de espera en ocasiones fue adecuado. Finalmente, en cuanto a los factores cognitivos, el 54.3% de las mamás de acuerdo a sus conocimientos es de nivel medio y el 48.8% es de buen nivel. concluyeron que las mamás que incumplieron con el esquema de vacunas de niños de 0-12 meses se relaciona con la edad, la ocupación, las tareas del hogar, el tiempo de espera, la actitud del personal y el conocimiento regular del esquema de vacunación”.

Isidro y Gutiérrez (16), desarrollaron estudios de investigación en la localidad de Lima en el año 2021, titulado “Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años”, “demostraron que la asociación del incumplimiento del calendario de vacunación se asoció con la edad materna, el 65,2%

tienen de 20 a 34 años, 29,9% de 35 a 49 años, 4,9% de 12 a 19 años; de acuerdo al grado de instrucción el 43,6% tienen secundaria, 36,4% superior, 18,5% primaria y el 1,5% sin estudios. Concluyeron que la correlación no fue muy significativa de acuerdo al nivel de educación, la edad de la mamá, nivel económico y su lugar de residencia”.

Villalobos (17), desarrolló una investigación en la ciudad de Tarapoto en el año 2018, sobre los “Factores que intervienen en el cumplimiento del programa de vacunación en niños menores de 2 años, establecimiento de salud Morales”, “Determinaron que del total del 42,4 % de mamás con hijos con edades menores a 2 años tenían de 15 a 25 años, el 48,2% tenían educación secundaria, el 65,1 % son convivientes. En cuanto a los factores económicos, el 67,4% de la comunidad tenían un ingreso entre s/400 y s/.800 soles. El 65,1% fueron trabajadoras dependientes. En cuanto a los factores culturales, el 82,6% afirmó que no hay problema en asistir a los establecimientos de salud, el 54,1 % continuó con el calendario de vacunación de sus hijos, el 76,7 % asistió con normalidad a la inmunización de sus hijos, el 66,2 % no vacunaron a sus hijos por la falta de tiempo. En cuanto a los factores institucionales, el 64,5 % no tuvieron problemas con la disponibilidad de vacunas, el 58,7 % las madres tuvieron tiempo suficiente, el 57 % nunca recibió un trato amable por parte del personal del establecimiento y el 59,3 % esperó mucho tiempo para que sus hijos fueran atendidos, durante 60 minutos o más, el 57,6% recibió información sobre la vacuna y el 41,9% fue informado sobre las reacciones de la vacuna después de la administración. Concluyó que de los cuatro factores incluidos en el estudio, el factor que tiene más impacto en la adherencia al calendario de vacunación es el factor social, representaron el 64,5 %, seguido de los factores institucionales, de los cuales el 59,9 % fueron los factores económicos y el 51,2 % los factores culturales”.

Becerra y Huamán (18), desarrollaron una investigación en la ciudad de Ica, en el periodo del 2020, sobre los “Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Centro de Salud Enterador”, “Identificaron los indicadores sociales relacionados al esquema de inmunización: como la edad ($p = 0.001$), situación jurídica ($p = 0.002$), escolaridad ($p = 0.011$). Indicadores económicos: ingresos

financieros ($p = 0.041$), ocupación ($p=0,012$). Factores culturales: creencias sobre las vacunas ($p = 0.018$), creencias e inasistencias ($p = 0.013$). Indicadores institucionales: la forma de la atención que brinda el personal de salud ($p = 0.002$), disposición de vacunas ($p = 0.022$), el tiempo que espera para su atención ($p = 0.003$), información brindada por el trabajador de salud sobre las vacunas ($p = 0.021$) y sobre los efectos secundarios después de la vacunación ($p = 0.005$). Concluyó que los indicadores tanto social, económico, cultural e institucional predisponen al incumplimiento del calendario de inmunización en menores de cuatro años”.

Aquino, Correa, et al. (19) Desarrollaron estudios de investigación en la ciudad de Lima en el año 2019, sobre los “Factores relacionados con el incumplimiento de las vacunas infantiles, difteria, pertussis y tétanos en Perú”, “según las variables relacionadas al esquema incompleto de vacunación, el análisis multivariado determinó que nivel educativo bajo 19,7% ($p < 0,01$), ingresos económicos 49.7% ($p < 0,01$), madres menores de 20 años 4,8% ($p < 0,01$) y tener 2 o más hijos 71,1% ($p < 0,01$). Concluyeron que los factores como la economía, la edad de la madre, el bajo grado educativo, la falta de seguro médico y tener más de 2 hijos están relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunación”.

Mori, Salcedo y Soto (20), desarrollaron un estudio de investigación en la ciudad del Callao en el año 2022, sobre los “factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años del Establecimiento de Salud Ramón Castilla”; “Demostraron que los factores sociales de acuerdo a la edad de la madre, oscila entre los 25 a 35 años con un 55,7%, el 59% su grado de instrucción es de nivel secundaria y según su situación jurídica el 55,7% son convivientes. De acuerdo al factor institucional, según la disponibilidad de las vacunas el 44,3 % refiere que la disponibilidad es regular; el 31,1 % mala y el 24,6% buena. Según el tiempo de espera el 47,5% refiere que espera de 30 a 60 minutos y el 36,1% más de 1 hora. El 41% refiere que entendió lo informado acerca de las reacciones después de la vacunación, 34,4% inentendible y el 24,6% poco entendible. Concluyen que el factor social e institucional se correlacionan

significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años”.

Cañas y Hernandez (21), desarrollaron un estudio de investigación en la ciudad del Lima en el año 2022, sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud “Polígono IV”; demostraron que de acuerdo a los factores sociodemográficos con un ($p=0,084$), el 58% son madres mayores de 30 años de las cuales el 26% no cumple con el esquema de vacunación, de igual forma el 34% son madres de 18 a 29 años de las cuales el 22% no cumple con el esquema de vacunación y el 8% tienen entre 12 y 17 años el 6% no cumple con las vacunas; así mismo, de acuerdo al estado civil con un ($p=0,075$), el 62% son convivientes de las cuales el 34% incumple con el esquema de vacunación, el 20% son solteras de las cuales el 14% incumple con las vacunas y el 18% son casadas de las cuales el 6% incumple con el esquema de vacunación; de acuerdo al nivel de educación con un ($p=0,936$), el 54% tienen secundaria y de acuerdo al esquema de vacunas el 30% incumple, el 38% tiene superior de las cuales 20% incumple con las vacunas; de acuerdo al ingreso económico con un valor de ($p=0,200$), el 62% tienen un ingreso < al sueldo mínimo vital de las cuales el 32% no cumple con las vacunas y el 36% tiene un ingreso económico > al sueldo mínimo vital de las cuales el 22% incumplen con las vacunas, de acuerdo a la ocupación con un ($p=0,940$), el 54% son trabajadoras de las cuales el 30 no cumple con las vacunas y el 42% son amas de casa de las cuales el 22% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a los factores institucionales, según el horario de atención con un ($p=0,000$), el 54% dice que es adecuado de las cuales el 20% no cumple con el esquema y 46% indica que es inadecuado de las cuales el 34% no cumple con las vacunas, de acuerdo al tiempo de espera con un ($p=0,023$), el 62% indica que es adecuado de las cuales el 28% no cumple con el esquema y el 38% indica que es inadecuado de las cuales el 26% no cumple con las vacunas; de acuerdo a la disponibilidad de las vacunas el con un ($p=0,592$), el 58% indica que es adecuado de las cuales el 30% no cumple con las vacunas y el 42% indica que es inadecuado de las

cuales el 24% no cumple con las vacunas; de acuerdo a la información brindada con un $(p=0,521)$, el 94% indica que es adecuado de las cuales el 50% no cumple con las vacunas. Concluyendo que los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales están asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Ricales (22), desarrolló una investigación en la ciudad de Chincha en el año 2023, sobre los “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Alto Laran”; Determinó que los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, están presentes en el 85%, de acuerdo a la dimensión factores sociodemográficos, según la edad de la madre el 53% tienen entre 18 a 29 años, 40% de 30 a 39 años y el 7% tienen más de 40 años; según el estado civil el 43% son convivientes, 40% son solteras y el 17% son casadas; según el grado de instrucción el 52% tienen primaria y el 45% secundaria; de acuerdo al ingreso económico el 53% gana entre 900 a 1000 soles, 37% de 300 a 800 soles y el 10% > a 1000 soles; el 75% están presentes en los factores institucionales.

Atanacio y Gómez (23), desarrollaron un estudio de investigación en la ciudad del Huancayo en el año 2022, sobre los “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida”; De acuerdo al factor social asociado al incumplimiento del esquema de vacunación, según el estado civil el 54,1% son conviviente, el 20,8% son madres solteras, el 15% separadas y 8,3% separadas; según el grado de instrucción el 43,3% no tienen instrucción, el 29,1% tienen primaria, 20,8% tienen secundaria y 6,6% superior; según la ocupación el 46,6% son amas de casa, 28,3% trabajadoras dependientes y el 24,1% trabajadoras independientes; de acuerdo al factor económico muestra que no es significativo en un 20%, el factor económico es poco significativo 75% y es significativo 5%. En el factor institucional se muestra que no es significativo 16,7%, poco significativo 67,5% y es significativo 15,8%.

Ticona (24), desarrolló una investigación en la ciudad de Lima en el año 2024, sobre los “factores de riesgo asociados al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños mayores de 1 a 5 años del C.S. Gustavo Lanatta”; Determinaron que de acuerdo al cumplimiento del esquema de vacunación el 57% incumple y el 43% cumple; así mismo, de acuerdo al grupo que no cumple con el esquema nacional de vacunación, según el factor social, de acuerdo a la edad de la madre el 67,4% tienen entre 25 a 35 años, el 21,7% de 15 a 25 años y el 10,9% más de 35 años; de acuerdo al grado de instrucción el 56,5% tiene secundaria, 32,6% superior y el 10,9% primaria; de acuerdo al estado civil el 80,4% son convivientes y el 19,6% soltera; así mismo, de acuerdo al factor económico, según el ingreso mensual el 78,3% su ingreso es menor al sueldo mínimo vital y el 21,7% tiene un ingreso mayor al sueldo mínimo vital, según la ocupación el 45,7% son amas de casa, 32,6% tienen un trabajo dependiente y el 21,7% trabajan independientemente; así mismo, de acuerdo al factor cultural el 45,7% tiene creencias buenas sobre la vacuna y el 100% tiene costumbres buenas (acostumbran llevar a vacunar a sus niños); de igual forma de acuerdo al factor institucional, según la disponibilidad de vacunas el 78,3% indican que le citan para otra fecha, 10,9% indica que siempre encuentra la vacuna para su niño y el 10,9% indica que casi siempre encuentra la vacuna; de acuerdo al horario de atención el 100% indica que es adecuado y de acuerdo al tiempo de espera el 67,4% indica que espera de 30 a 60 minutos, 21,7% más de 60 minutos y el 10,9% indica que espera menos de 30 minutos; de acuerdo a la información brindada el 89,1% indica que le orientaron sobre las reacciones de las vacunas y el 10,9% indica que no le orientaron.

Gordillo (25), desarrolló una investigación en la ciudad de Lima en el año 2020, sobre los Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el Centro de Salud “Gustavo Lanatta Lujan”; determinaron que los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización están ausentes 57% y presentes 43%. En cuanto a las características sociales de las madres el 52,8% tienen entre 18 a 29 años, 31,9% de 30 a 39 años y el 5,6% más de 40 años; según el estado civil el 52,8% son convivientes, 29,2% solteras y

el 18% son casadas; según el grado de instrucción el 66,7% tienen educación secundaria y el 33,3% superior; según la ocupación el 56,9% madres son amas de casa, 26,4% tienen un trabajo independiente y el 16,7% tiene un trabajo dependiente; según el ingreso mensual el 48,6% tiene un sueldo mensual entre 300 a 800 soles, 37,5% de 800 a 1000 soles y el 13,9% mayor a 1000 soles; según la vivienda el 56,9% viven en viviendas compartidas, 26,4% vive en vivienda alquilado y el 16,7% tiene una vivienda propia; de acuerdo a las creencias sobre la protección de las vacunas el 56,9% tienen creencias buenas (cumplen con las vacunas); así mismo, de acuerdo al factor institucional, según la disponibilidad de vacunas el 47,2% indica que casi siempre encuentra las vacunas disponible, 29,2% siempre encuentra las vacunas disponible y el 23,6% le citan para otra fecha; según el horario de atención el 61,1% indica que es adecuado, el 27,8% indica que el tiempo no es adecuado y el 11,1% no asiste por trabajo; de acuerdo al tiempo de espera el 65,3% indica que algunas veces es adecuado, 25% indica que es adecuado y el 9,7% no es adecuado; de acuerdo a la información brindada sobre la vacuna el 58,3% indica que solo le informan algunas veces, 38,9% siempre le informan y el 2,8% nunca le informan.

1.2.3. Nivel local

Jaramillo (26), desarrolló un estudio en Azángaro - Perú en el año 2021, titulado "Factores que intervienen en la no adherencia al esquema de vacunación en niños menores de 2 años, del Hospital C.C.R.V. de Azángaro", "Determinó que el 90% de la no adherencia estuvo relacionada con factores institucionales como falta de biológicos, falta de información y comunicación, falta de conocimiento sobre vacunas y factores financieros. De acuerdo a los factores internos, el 82,5% de las personas no cumple con el programa de vacunación; así mismo, el 75% de acuerdo a los factores externos no cumple con el programa de vacunación, el 62,5% de las madres omite o pospone las vacunas HB y BCG, por lo que los niños de hasta 2 años incumplen el calendario de vacunación, mientras que un 37,5% lo hace con las vacunas contra neumococo, rotavirus, IPV y pentavalente. Concluyendo que los factores con mayor relevancia son: el

olvido de la fecha de vacunación, trabajo, falta de tiempo, distancia, enfermedad del niño, viajes y los efectos secundarios”.

Quispe y Valencia (27), realizaron estudios en Lampa - Perú en el año 2020, sobre los “Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones relacionados al cumplimiento del programa de vacunación en madres de niños menores de 1 año, Hospital de Lampa”, “determinaron la correlación entre el nivel de conocimientos sobre inmunización y adecuación al programa de inmunización ($p < 0,05$). En cuanto a los factores sociodemográficos, se mostró correlación significativa entre el nivel de educación y la adecuación al programa de vacunación ($p < 0,05$) y la cantidad de hijos y la adherencia a la vacunación ($p > 0,05$). Concluyeron en cuanto a los factores sociales y demográficos, de acuerdo al nivel de estudios y la cantidad de hijos, se asocian con la adherencia al programa de inmunización”.

Gonzales (28), realizó un estudio en Ayaviri - Perú en el año 2018, sobre los “Conocimientos maternos sobre inmunizaciones y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año, Puesto de Salud Cono Norte”, “Determinaron que de acuerdo a las vacunas completas en menores de 1 año es de 68%, mientras que el 32% no cumplieron con el esquema. De acuerdo a los conocimientos el 54,1% tienen creencias y conocimientos buenos sobre las vacunas y el 45,9% creencias y conocimientos regulares. Así mismo, indican que el propósito de su estudio es educar a las madres sobre los programas de vacunación para reducir la morbilidad y mortalidad infantil por enfermedades prevenibles con vacunas”.

Mamani (29), efectuó una investigación en Puno - Perú en el año 2017, de los “Factores socioeconómicos, culturales e institucionales que interfieren en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, Centro de Salud 1-4 JAE”, Determinó que de acuerdo al grupo de madres que incumplieron con el esquema de inmunización de acuerdo a la ocupación el 41,7% son comerciantes, 30,6% trabajan independientemente, 19,4% tienen un trabajo dependiente y el 8,3% son amas de casa; de acuerdo al estado civil el 52,7% son convivientes, 27,8% solteras, 13,9% divorciadas y el 5,6% casadas;

según la edad el 52,8% tienen entre 19 a 29 años, 30,6% más de 30 años y 16,7% de 12 a 18 años, de acuerdo a la cantidad de hijos el 47,2% tienen dos hijos, 25% un hijo, 22,2% tres hijos y 5,6% más de cuatro; según el grado de instrucción el 52,8% estudios secundarios, 25% superior y el 22,2% primaria, de acuerdo al ingreso económico el 66,7% < a S/850, 22,2% S/850 y 11,1% > S/850. concluye que el incumplimiento de las vacunas, de acuerdo al calendario y en función a los factores sociales, económicos e institucionales, se deben a las ocupaciones de las mamás fue estadísticamente significativa con un 41,7%, así mismo, el tiempo de espera y la tasa de respuesta tras la vacunación con un 66,7%.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores sociales, económicos, culturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Identificar los factores económicos que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Identificar los factores culturales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Identificar los factores institucionales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1 Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación

“Un factor es un elemento o situación que, en conjunto con otras circunstancias, producen como consecuencia, el incumplimiento en el programa de inmunización. Estos indicadores (sociales, económicos, culturales e institucionales) correlacionados podrían superponerse y amplificar sus posibles efectos aislados y creando mayor vulnerabilidad a determinadas enfermedades(6)”.

2.1.1.1 Factores Sociales

Es una mezcla de reglas y convicciones que determinan una variedad de conductas individuales en la comunidad. Así mismo, los factores sociales determinan las características o rasgos de la población como el estado civil, edad, nivel de educación(15).

2.1.1.1.1 Edad de la madre

“A medida que la edad de las madres avanza, se vuelven más conscientes de su papel en la familia, lo que les permite ganar mayor madurez y cuidar de sí mismas. Además, adquieren nuevos conocimientos que les permiten cumplir con plena satisfacción su rol de madres y participar en actividades diseñadas para promover la salud óptima de sus hijos(16). Es la determinación de las características individuales en función a la edad y el nivel de actitud de un individuo. Los grupos de edad considerados según ENDES son: de 15 a 24 años, 25 a 34 años y mayores de 35 años(20)”.

2.1.1.1.2 Grado de instrucción

A medida que las madres alcanzan niveles más altos de educación, se vuelven más comprensivas y receptivas a la información que se les brinda, asumiendo más responsabilidades por las necesidades relacionadas con la salud de sus hijos. El grado académico de los tutores está relacionado como un indicador de la calidad de vida, debido a que un mayor nivel de formación permite obtener información de diversas formas y obtener mayor sabiduría, predisponiendo a los padres a ser más conscientes y responsables en su rol familiar y el cuidado de los niños, de acuerdo al grado de instrucción son(17):

- **Sin estudios:** Son madres que saben leer y escribir a un nivel básico sin haber concluido ningún tipo de estudios o haber desertado el nivel primario.
- **Primaria:** Son madres que lograron tener una educación básica o enseñanza elemental, es decir que lograron la correcta enseñanza sobre la lectura, escritura y cálculos básicos.
- **Secundaria:** Son madres que complementan su último nivel de enseñanza básica.
- **Superior:** Son madres que lograron un grado elevado de estudios ya realizados o aún en curso(17).

2.1.1.1.3 Estado civil

Es la situación jurídica de las personas ante la sociedad, determinando su capacidad para desempeñar ciertos derechos, así mismo, ciertas obligaciones que son asignadas por ley. Muchos factores afectan la transición de la mujer hacia la maternidad, entre ellos ser madre soltera con un embarazo no planeado, soledad, culpabilidad y preocupaciones por el conocimiento limitado sobre los cuidados del neonato y la incapacidad de adaptarse al rol de ser madre, se clasifican en(16):

- **Soltera:** Este término se refiere a personas que no están casadas ni tienen un vínculo afectivo estable. Por tanto, soltero es una persona que no está comprometida.
- **Conviviente:** Son aquellas personas que conviven juntas y que comparten una residencia permanente.

- **Casada:** Es aquella persona que contrae matrimonio civil o eclesiástico(16).

2.1.1.2 Factores económicos

Son bienes, que satisfacen ciertas condiciones humanas dentro de un entorno familiar, sean estas materiales o inmateriales, por lo cual se considera(20):

2.1.1.2.1 Ingreso mensual

Se refiere a los ingresos mensuales u otros ingresos que se obtengan periódicamente o formalmente, se trata de una cantidad de dinero que formará parte de la economía de una persona. Estos ingresos financieros suelen ser obtenidos a través de sueldos, salarios, dividendos, ingresos por intereses y alquileres, etc. En todos estos casos los ingresos son los determinantes para el bienestar económico en la familia, teniendo en cuenta esto también existen ingresos que no son recurrentes como comisiones por horas, ventas, bonificaciones o contratos determinados(17).

De acuerdo al reporte del INEI, determina que el salario medio en Puno es el segundo más bajo del país, en el 2022 el salario promedio fue de S/805 de acuerdo a las fuentes de trabajo(30).

“El salario mínimo vigente o remuneración mínima es equivalente a S/. 1.025 nuevos soles mensuales, determinados por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, así mismo, a esta remuneración se le suele descontar montos correspondientes al AFP, Seguro de salud e impuestos, varían de acuerdo a la cantidad de ingresos mensuales(31)”.

2.1.1.2.2 Ocupación

“La ocupación de una persona se refiere a lo que hace; Toma una cierta cantidad de tiempo para su trabajo, empleo, actividad o carrera, por eso se llama tiempo completo o parcial, siendo necesario el resto de tiempo para otras ocupaciones. La ocupación de una persona determina su nivel socioeconómico. Actualmente, los lugares de trabajo están cada vez más desempeñados por mujeres, por lo que el tiempo necesario para llegar al centro de salud debe planificarse con anticipación(18)”.

- **Ama de casa:** Esta persona es responsable de realizar las tareas necesarias para el funcionamiento diario del hogar.
- **Trabajadora independiente:** Son personas que trabajan de manera autónoma, no tienen vínculo formal con empresas o algún empleador, su formación, habilidad y desarrollo para el trabajo son su responsabilidad.
- **Trabajadora dependiente:** Son personas que prestan servicios de forma personal, consciente y subordinada a otra persona, por una remuneración, así mismo, implica realizar órdenes, cumplimientos e instrucciones establecidas por el empleador(18).

2.1.1.2.3 Vivienda

Una vivienda es una edificación cuya finalidad es proporcionar un lugar de descanso, reposo y comodidad, de acuerdo al factor económico puede ser alquilada, de un familiar o propia(20).

2.1.1.3 Factores culturales

Es un factor que incluye todas las características de una población o elementos que lo determinan como las costumbres, culturas, hábitos, creencias y lenguas originarias, determinan la formación de la personalidad y del desarrollo humano. La cultura influye en el entorno social en el que las personas interactúan entre sí desde que nacen hasta su fallecimiento(17).

2.1.1.3.1 Costumbres

Son caracteres específicos de conductas adoptadas por toda una población que la diferencian de otras poblaciones, en relación con sus festividades, danzas, comida, artesanía y lenguaje. Estos hábitos se transmiten a las próximas generaciones, a modo de tradiciones representativas. En el transcurso de un determinado periodo, las costumbres se establecen como tradiciones, distinguiendo a menudo las buenas costumbres sociales y "malas costumbres", son muy frecuentes más no socialmente reconocidas(20).

2.1.1.3.2 Creencias sobre la vacuna

“Se trata de mitos, creencias filosóficas o religiosas, rumores e información que no están respaldados por evidencia científica. Incluso si se descarta una relación causal entre la enfermedad y las vacunas, será difícil cambiar las creencias negativas de las personas, lo que conducirá a una disminución de la cobertura de vacunación y de la protección inmunológica. Los conceptos erróneos más comunes sobre la vacuna son: que los niños están totalmente protegidos, aunque solo hayan recibido algunas vacunas: los niños enfermos no pueden ser vacunados; las vacunas causan esterilización, enfermedades o efectos secundarios peligrosos. Así mismo, algunos padres creen que sus hijos solo pueden ser vacunados en el establecimiento donde se afiliaron desconociendo que sus niños podrían recibir sus vacunas en los múltiples establecimientos de salud del país o algunos creen que tienen que pagar una consulta para vacunar a sus hijos(28)”.

2.1.1.4 Factores institucionales

2.1.1.4.1 Disponibilidad de vacunas

“Es la disponibilidad de las vacunas que se mantienen en los establecimientos de salud, los mayores inconvenientes son la pérdida de la cadena de frío, para determinar que una vacuna está disponible, es necesario garantizar la efectividad de inmunización desde su fabricación hasta su administración, su conservación de acuerdo a la temperatura es de +2° a +8°. Teniendo en cuenta el almacenamiento de las sustancias biológicas, es importante garantizar que las vacunas de inmunización estén siempre disponibles(29)”.

2.1.1.4.2 Tiempo de espera

Es el tiempo que el paciente espera para ser atendido por un profesional de la salud, el tiempo de espera depende en gran medida en la forma que se organiza y administra el establecimiento de salud, un tiempo prolongado de espera puede generar consecuencias como la inasistencia de los pacientes. Desde este punto de vista, la duración de espera en un servicio de sanidad constituye barreras en la accesibilidad(17).

2.1.1.4.3 Información brindada sobre la vacuna

“Muchas familias carecen de información fiable sobre las vacunas, en algunos casos, no saben que aún pueden vacunarse si no se presentan a su cita de vacunación

programada, las ideas erróneas y los rumores maliciosos también pueden hacer que las personas dejen de asistir a los programas de vacunación. Es importante brindar información sobre los beneficios y efectos de las vacunas en las campañas realizadas en la comunidad. Los trabajadores de salud comunitarios desempeñan un papel particularmente importante en la sensibilización y el suministro de información a los grupos destinatarios; los padres deben tener información general sobre la acción de las vacunas y las enfermedades que pueden ser prevenidas(28)”.

- **Información entendible:** Es una información clara y precisa que se puede entender y descifrar fácilmente.
- **Información poco entendible:** La información no es muy comprensible, poca claridad o precisión.
- **Información inentendible:** La información no se entiende, quedan dudas o es difícil de comprender(28).

2.1.2 Incumplimiento del esquema de vacunación

“Esto ocurre cuando un niño no cumple, cumple parcialmente o se retrasa en recibir las vacunas de acuerdo con el esquema de vacunación, determinados según la edad del niño(8)”.

2.1.2.1 Incumplimiento del esquema de vacunas de acuerdo a la edad del niño

“Se determina al incumplimiento o inasistencia de los padres al programa de inmunización establecido para sus niños menores de cinco años, programado al cumplir una determinada edad correspondiente para ser inmunizados de acuerdo al programa de vacunación, todos estos establecidos en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) establecidos en el siguiente esquema(11)”:

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA MENORES DE 5 AÑOS			
GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA	DOSIS
Recién nacido	Recién nacido	"Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)"	"Dosis única"
		"Virus de hepatitis B (HVB)"	"Dosis única"
Menores de 1 año	2 meses	"Pentavalente (DPT-HvB-Hib)"	"1ra dosis"
		"Antipolio inactivada inyectable (IPV)"	"1ra dosis"
		"Contra el rotavirus"	"1ra dosis"
		"Neumococo"	"1ra dosis"
	4 meses	"Pentavalente (DPT-HvB-Hib)"	"2da dosis"
		"Antipolio inactivada inyectable (IPV)"	"2da dosis"
		"Contra el rotavirus"	"2da dosis"
		"Neumococo"	"2da dosis"
	6 meses	"Pentavalente (DPT-HvB-Hib)"	"3ra dosis"
		"Antipolio inactivada inyectable (IPV)"	"3ra dosis"
		"Influenza pediátrica"	"1ra dosis"
	7 meses	"Influenza pediátrica"	"2da dosis"
Niños de 1 año	12 meses	"Sarampión, paperas, rubéola (SPR)"	"1ra dosis"
		"Neumococo"	"3ra dosis"
		"Contra la varicela"	"1ra dosis"
		"Influenza pediátrica"	"1ra dosis"
	15 meses	"Antiamarilica (AMA)"	"Dosis única"
		"Virus de hepatitis A"	"Dosis única"
	18 meses	"Difteria-pertussis-tétanos (DPT)"	"1er refuerzo"
		"Antipolio inactivada inyectable (IPV)"	"1er refuerzo"
		"Sarampión, paperas, rubéola (SPR)"	"2da dosis"

Niños de 2,3,4 años	2 años	“Influenza pediátrica”	“1ra dosis”
	3 años	“Influenza pediátrica”	“1ra dosis”
	4 años	“Influenza pediátrica”	“1ra dosis”
		“Difteria-pertussis-tétanos (DPT)”	“2da dosis”
		“Antipolio oral (APO)”	“2do refuerzo”

Fuente: Resolución Ministerial N°884-2022-MINSA.

2.1.2.1.1 Descripción de las vacunas

Vacuna BCG

“Más conocida como la vacuna (Bacilo de Calmette Guerin) es un tipo de vacuna que previene la tuberculosis, meningitis tuberculosa y diseminada en niños. Esta vacuna se administra por lo general dentro de las 24 horas, posteriores al alumbramiento. Se deberá tener en cuenta los kilogramos de un recién nacido, que tendrá que ser superior de 1500 gramos. Por otra parte, si se comprueba que los menores de 5 años no han sido vacunados con BCG, estos niños deben vacunarse inmediatamente previo descarte de infección por tuberculosis(32)”.

Vacuna contra la hepatitis B

“Es un tipo de vacuna inactivada recombinante, previene la transmisión de hepatitis B, la administración es de 0,5 cc en una dosis en un recién nacido, con un límite de tiempo de 24 horas, que nacieron saludables cuyo peso indicado es mayor o igual de 2000 gramos(32)”.

Vacuna contra la poliomielitis (IPV)

“Es una vacuna de virus inactivados, previene la poliomielitis, su administración consta de 2 dosis en niños a los 2 y 4 meses de edad, en el 2024 se incorpora un esquema de 4 dosis (2 meses, 4 meses, 6 meses y 18 meses), en caso de interrumpir las vacunas, continuar con el esquema de 3 dosis(28)”.

(APO) Vacuna antipolio oral .

“Esta vacuna contiene un tipo de virus vivo atenuado, la presentación suspensión vía oral tipo bivalente 1 y 3, evita la poliomielitis, en el 2024 se actualizó el esquema a una sola dosis como dosis de refuerzo a 4 años, cada una de las dosis consta de 2 gotas por vía oral(28)”.

Vacuna pentavalente

“Es una combinación de vacunas inactivadas, está formada por 5 combinaciones de antígenos: toxoides tetánico y diftérico, células inactivadas de Bordetella pertussis, polisacárido conjugado de Haemophilus Influenza tipo b y antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B. Esta vacuna debe administrarse en 3 dosis, entre los 2, 4 y 6 meses. Así mismo, los infantes al no recibir estas 3 dosis en las edades indicadas, pueden recibir la vacuna dentro de los 7 años con 0 días(18)”.

Vacuna contra neumococo

“Esta vacuna es conjugada, va a prevenir enfermedades invasivas de los serotipos neumococo o streptococcus pneumoniae, impidiendo contraer infecciones de las vías respiratorias graves tales como la meningitis, neumonías, otitis media y sepsis. Su administración consta de 3 dosis: a los 2, 4 y 12 meses de edad. En niños que no recibieron oportunamente la vacuna entre los 12 y 23 meses recibirán 2 dosis con un intervalo de 1 mes entre cada dosis, los niños de 2 y 4 años con cero dosis, podrán recibir solo una dosis única(18)”.

Vacuna contra rotavirus

“Es una vacuna de virus vivo atenuado, actúa en la prevención de enfermedades diarreicas por rotavirus, su administración es vía oral en dos dosis, a los 2 y 4 meses de edad, su presentación en monodosis, el rango máximo de edad para su aplicación de las dos dosis será hasta el octavo mes de edad(32)”.

Vacuna contra influenza

“Es una vacuna inactivada que confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes, incluye dos cepas de influenza tipo A y una cepa de influenza tipo B (en la actualidad se incluyen las cepas AH1N1 y AH3N2). Es importante la administración anual de la vacuna

antes de la temporada de invierno. Se adquiere una inmunidad entre las 2 y 3 semanas después de la aplicación de la vacuna. La inmunidad que se adquiere luego de la aplicación de esta vacuna después de la administración es de 1 año. La administración consiste en dos dosis pediátricas iniciando a los 6 meses , la segunda a los 7 meses, en menores de 3 años una dosis al año y la segunda de 2 años, en mayores de 3 años una dosis de adulto cada año(28)".

Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)

“Es una vacuna de virus vivos atenuados, previene el sarampión, paperas y la rubéola, se deberá administrar en niños menores de cinco años en dos dosis : a sus 12 y 18 meses de edad. La forma de presentación es monodosis y multidosis. En niños que no completaron su esquema de vacunación con la vacuna SPR de acuerdo a la edad que le corresponde, podrán recibir las dosis que le faltó de manera urgente antes que cumpla los 4 años, 11 meses y 29 días con un espacio entre cada dosis de 6 meses(18)".

Vacuna antiamarilica (AMA)

“Es una vacuna de virus vivo atenuado, confiere protección contra la fiebre amarilla, se administra a los 15 meses de edad, en 1 sola dosis. Las personas que acrediten no haber recibido la vacuna podrán ser vacunados hasta los 59 años. La protección de la inmunización es para toda la vida, por lo que no se debe volver a vacunar. Está contraindicada para pacientes que presentan alteraciones en su sistema inmunitario(18)".

Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT)

“Es una combinación de vacunas inactivadas, brinda protección contra la difteria, pertusis y tétanos, de presentación multidosis, se administra como refuerzo en dos dosis, la primera a los 18 meses y la segunda a los 4 años, 11 meses y 29 días. Después de que el niño cumpla los 5 años de edad se le debe aplicar la vacuna Toxoide Diftotetánica (dT)(32)".

Vacuna Contra Varicela

“La vacuna está compuesta de virus vivos atenuados, preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela (cepa OKA) elaborada en cultivos de células diploides humanas, previene la varicela, Cada dosis de esta vacuna reconstituida de 0,5 ml contiene 1350 UFP (UFP = Unidades Formadoras de Placa) La variación de excipientes se da según el laboratorio que lo produce, Su conservante es Neomicina. Se administra a los 12 meses de edad: la primera dosis. Los niños y niñas que no recibieron la vacuna a los 12 meses de vida pueden recibir su dosis hasta sus 4 años(28)”.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Factores.

“Causa que contribuye, junto con otras, a producir un determinado resultado”.

Incumplimiento.

“Falta de ejecución por una parte de alguna de sus obligaciones contractuales, incluyendo el cumplimiento defectuoso o el cumplimiento tardío”.

Vacunación.

“Acción que consiste en administrar una vacuna a una persona de acuerdo a un esquema establecido”.

Ingresos.

“Se denomina ingreso al incremento de los recursos económicos que presenta una organización, una persona o un sistema contable, y que constituye un aumento del patrimonio neto de los mismos”.

Creencias.

“Es una actitud mental que consiste en la aceptación de una experiencia, una idea o una teoría, consideradas verdaderas sin que medien ni hagan falta demostraciones argumentales o empíricas”.

Costumbres.

“Es un hábito o tendencia adquirida por la práctica frecuente de un acto”.

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre los factores relacionados y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024.

2.3.2. Hipótesis específica

- Los factores sociales como la edad de la madre y el grado de instrucción se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Los factores económicos como los ingresos mensuales y la ocupación se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Los factores culturales como las costumbres y creencias se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.
- Los factores institucionales como la disponibilidad de vacunas y tiempo de espera se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

“El establecimiento de Salud I-2 Molino se ubica en el distrito de Juli, en la provincia de Chucuito, en el departamento de Puno, cuya dirección es Panamericana Sur Km 1, con una altitud de 3846 metros sobre el nivel del mar, Coordenada Norte: -16.22783457, Coordenada Este: -69.39014877, Latitud Sur: 16° 13' 38" S (-16.22721116000), Longitud Oeste: 69° 23' 23.7" W (-69.38993002000), Altitud: 3846 msnm, Pertenece a la Microred Molino, Red Chucuito, DISA Puno”.

Límites: Limita por el Oeste con el distrito de Ilave, por el Este con el lago Titicaca y los distritos de Yunguyo, por el sur con los distritos Pomata y Huacullani, por el Norte con el lago Titicaca.

3.2. TAMAÑO DE MUESTRA

3.2.1. Población

“La población a investigar estuvo conformada por 146 madres con hijos menores de 5 años (Fuente: Oficina de estadística, sistema de padrón nominal de los niños y niñas menores de 5 años de edad, registrados en la plataforma electrónica del establecimiento de salud I-2 Molino)”.

3.2.2. Muestra

“Para determinar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, aleatorio simple. La fórmula determinada fue la siguiente”.

$$M = \frac{PXQ}{\frac{E^2}{Z^2} + \frac{PXQ}{N}}$$

Dónde:

M = “Tamaño de la muestra”

Z = 1,96 “95% es el nivel de confianza deseado”.

P = 50 “Es el desarrollo de interés de variables”.

Q = 1 – P

E = 5% “Nivel de error dispuesto a cometer”.

N = 146

Reemplazamos en la fórmula los valores hallados.

$$M = \frac{50 \times 49}{\frac{5(2)}{1.96(2)} + 2,450/146} = \frac{2.450}{6.51 + 16.7} = \frac{2.450}{23.21} = 106$$

“La muestra quedó determinada por 106 madres con hijos menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino – 2024”.

a. Criterios de inclusión:

- Madres con niñas y niños menores de 5 años, atendidos en el establecimiento de salud Molino.
- Madres con niños y niñas menores de 5 años que firman el consentimiento informado.
- Madres con niños y niñas menores de 5 años con carnet de vacunación completa e incompleta.

b. Criterios de exclusión:

- Madres con niños menores de 5 años migrantes de otras zonas.
- Madres con niños menores de 5 años con alteraciones mentales.

3.3. MÉTODO, DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

Método y diseño: “Se utilizó el método hipotético deductivo por que se inicio afirmando las hipótesis, para luego contrastarlas con los datos obtenidos en la realidad y el método

analítico para determinar cuáles de los factores están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación, el diseño aplicado correspondiente fue no experimental, por que no se manipulo las variables de estudio, transversal por lo que los datos fueron recolectados en un solo momento, regresión lineal simple por que la segunda variable depende de la primera variable”.

Tipo de investigación: “El tipo de investigación conveniente en el presente estudio fue descriptivo puesto que nos permitió describir los factores de la variable, correlacional porque se relacionan las variables factores sociales, culturales e institucionales con el incumplimiento del esquema de vacunación”.

3.4. UNIDAD DE ANÁLISIS

“La unidad a estudiar y analizar fueron las madres con niños y niñas menores de 5 años atendidos y pertenecientes a la jurisdicción del establecimiento de salud I-2 Molino, así mismo, se analizó el carnet de vacunación para determinar si cumple o no con el esquema de vacunación de acuerdo a la edad del menor”.

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica

Se utilizó como técnica de estudio la encuesta estructurada y la revisión documentaria, con el fin de lograr recolectar la información necesaria.

Instrumento

Se utilizó un cuestionario nominal para determinar los factores sociales como la edad de la madre, grado de instrucción, estado civil y para los factores económicos como los ingresos mensuales, ocupación y vivienda; para determinar los factores culturales se utilizó un cuestionario de medición sobre las costumbres y creencias buenas, regulares y malas sobre la vacuna, las puntuaciones para cada indicador son de 0 a 2 puntos donde una respuesta positiva equivale a 1 punto, cada indicador cuenta con 2 preguntas y 3 alternativas, donde las puntuaciones de (0) son malas, (1) regular y (2) bueno, así mismo, para determinar los factores institucionales se utilizó un cuestionario de tipo escala Likert, el primer ítem nos permitirá determinar si la disponibilidad de vacunas son buenas,

regulares o malas, no se estableció una puntuación, así mismo, para el segundo ítem, tiempo de espera se utilizó un cuestionario nominal y para el último ítem un cuestionario tipo escala liker que determinó si la información brindada sobre la vacuna es entendible, poco entendible o inentendible; de acuerdo a la segunda variable para establecer si cumple o no cumple con el esquema de vacunación, se utilizó una ficha de recolección de datos, donde nos indica el tipo de vacuna y el número de dosis correspondiente según la edad del niño.

Validez y confiabilidad del instrumento

“Se utilizó un instrumento creado en el año 2022 por Mori, Salcedo y Soto, para la validez del instrumento fue sometido a juicio de 5 expertos profesionales de la salud con conocimientos sobre el tema a investigar. Así mismo, para la confiabilidad del instrumento fue evaluada mediante el estadístico Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,719, determinando que el instrumento de medición es confiable”.

3.6. TÉCNICA DE ANÁLISIS

“Después de la recopilación de datos, se organizó y analizó la información brindada por las madres con niños y niñas menores de 5 años de la siguiente manera: Enumeración de todas las encuestas, calificación del instrumento de medición de acuerdo a las costumbres y creencias según escala likert, codificación e ingreso de datos al SPSS V25 STATICS, así mismo, se realizó el procesamiento y análisis de datos utilizando el estadístico de coeficiente de correlación de Pearson creando tablas/dobles y gráficos. Una vez obtenida la tabla de frecuencia y tablas cruzadas de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales y el porcentaje de niños con vacunas completas e incompletas según el esquema de vacunación, se aplicó la prueba de Chi cuadrado considerando la prueba estadística ($p < 0.05$) de modo que los resultados respondieron a los objetivos de la investigación y determinar si corresponden a la hipótesis alterna o hipótesis nula”.

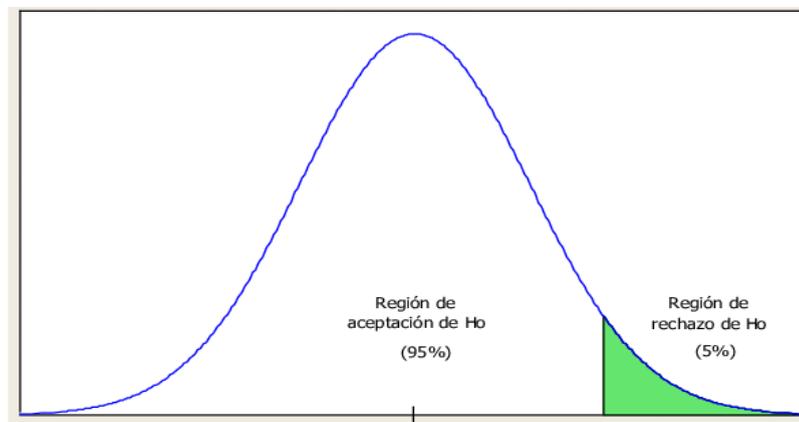
Ha: “Existe relación significativa entre los factores relacionados y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024”.

Ho: “No existe relación significativa entre los factores relacionados y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024”.

Prueba de decisión:

“Si $p \leq 0.05$ se rechaza la hipótesis nula”.

“si $p > 0.05$ se acepta la hipótesis nula”.



- Nivel de significancia: 0.05
- Desviación estándar: 1.96
- Intervalo de confianza: 0.95

CAPÍTULO IV

EXPOSICION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla 01: Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud I-2 Molino del año 2024.

factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años		Valor Chi-cuadrado de Pearson	gl	Significación asintótica (bilateral)
Factores sociales	Edad de la madre	16,416	2	p=0,000
	Nivel de estudios	8,337	3	p=0,040
	Estado civil	12,449	3	p=0,006
Factores económicos	Ingresos mensuales	9,242	2	p=0,010
	Ocupación	10,418	2	p=0,005
	Vivienda	10,413	2	p=0,005
Factores culturales	Costumbres	21,194	2	p=0,000
	Creencias sobre la vacuna	31,329	2	p=0,000
Factores institucionales	Disponibilidad de vacunas	14,266	2	p=0,001
	Tiempo de espera	19,847	2	p=0,000
	Información brindada sobre la vacuna	35,215	2	p=0,000

Fuente: Elaboración propia mediante encuesta, revisión documentaria y tabulación en SPSS V25.

En la tabla N° 1. De acuerdo a los factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, se observa en la presente tabla que, los factores sociales, como: la edad de la madre ($p=0.000$), nivel de estudios ($p=0.040$) y el estado civil ($p=0,006$), se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años; así mismo, los factores económicos como: los ingresos mensuales ($p=0.010$), la ocupación ($p=0,005$) y vivienda ($p=0.005$) guarda relación con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años; de igual forma los factores culturales como las costumbres ($p=0,000$) y creencias sobre la vacuna ($p=0,000$), se relacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años; así mismo, los factores institucionales como: la disponibilidad de vacunas ($p=0,001$), tiempo de espera ($p=0,000$) y la información brindada sobre la vacuna ($p=0,000$), guarda relación significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años; por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, determinando que los factores sociales, económicos, culturales e institucionales están fuertemente relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

En nuestro estudio se logró determinar que las madres aún incumplen el esquema de vacunación de sus niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino, debido a los factores sociales, económicos, culturales e institucionales.

También, Bedoya y Santamaría (13), en su estudio de investigación determinaron que, los factores sociales, como: la edad de la madre ($p < 0.05$), nivel de estudios ($p < 0.05$), estado civil ($p < 0.05$); los factores económicos como: los ingresos mensuales ($p < 0.05$), la ocupación ($p < 0.05$), vivienda ($p < 0.05$); de igual forma los factores culturales como: las costumbres ($p < 0.05$) y creencias sobre la vacuna ($p < 0.05$); y los factores institucionales como: la disponibilidad de vacunas ($p < 0.05$), tiempo de espera ($p < 0.05$) y la información brindada sobre la vacuna ($p < 0.05$), se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

De igual manera, Huamán (18), en su estudio de investigación determinó que, los factores sociales, como: la edad de la madre ($p < 0.05$), nivel de estudios ($p < 0.05$), estado civil ($p < 0.05$); los factores económicos como: los ingresos económicos ($p < 0.05$), la ocupación ($p < 0.05$); de igual forma los factores culturales como: las costumbres ($p < 0.05$); y los factores institucionales como: la disponibilidad de vacunas ($p < 0.05$), tiempo de espera ($p < 0.05$) y la información brindada sobre la vacuna ($p < 0.05$), se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Cañas y Hernandez (21), en su estudio de investigación utilizaron el coeficiente de correlación de Spearman, donde determinaron que los factores sociales como la edad de la madre ($p=0,084$), el estado civil ($p=0,075$) muestran una correlación positiva muy baja y de acuerdo al nivel de estudios ($p=0,936$) muestra una correlación positiva muy alta con el incumplimiento del esquema de vacunación; de acuerdo a los factores económicos como la ocupación ($p=0,940$) muestra una correlación positiva muy alta y el ingreso económico mensual ($p=0,200$) muestra una correlación positiva baja con el incumplimiento del esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a los factores institucionales como el tiempo de espera ($p=0,023$) muestran una correlación positiva muy baja, de acuerdo a la disponibilidad de las vacunas ($p=0,592$) muestra una correlación positiva moderada con el incumplimiento del esquema de vacunación.

De tal manera, podemos llegar a comprender que de acuerdo a los estudios realizados y también a nuestro estudio de investigación, que las madres de los niños menores de cinco años, hasta la actualidad aún incumplen con el esquema de las vacunas de inmunización de sus hijos menores de 5 años, debido a los factores sociales, económicos, culturales e institucionales, en comparación con los estudio de Huaman, Bedoya y Santamaria, donde determinan que los factores sociales como la edad de la madre, nivel de estudios y el estado civil se relaciona con el incumplimiento del esquema de vacunación, de igual forma en nuestro estudio de investigación se demuestra que existe correlación con estos indicadores, en comparación con el indicador edad de la madre muestra una fuerte correlación, en cambio en comparación con los estudios

realizados por Cañas y Hernandez donde muestran que los factores sociales como la edad de la madre, nivel de estudios muestran una correlación positiva muy baja y de acuerdo al estado civil muestra una correlación positiva muy alta; de acuerdo a los factores económicos, como la ocupación, el ingreso mensual y la vivienda, concuerda nuestro estudio con los resultados de Huaman, Bedoya y Santamaria, en comparación con los resultados de Cañas y Hernandez donde muestran que la ocupación muestra una correlación positiva muy alta y el ingreso económico mensual muestra una correlación positiva baja, podemos considerar que estos resultados tienen un poco de variabilidad por el lugar de estudio donde la población tiene mas oportunidad laboral y con sueldos mas estables; de acuerdo a los factores culturales, como las costumbres y creencias, concordamos con los estudios realizados por Huaman, Bedoya y Santamaria, donde se demuestra que las costumbres y creencias que la poblacion tiene hacia las vacunas aun siguen siendo un factor interviniente en el cumplimiento del esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo al factor institucional, como la disponibilidad de vacunas, el tiempo de espera y la información brindada sobre las vacunas, concordamos con los estudios realizados por Huaman, Bedoya y Santamaria, en comparación con los estudios de Cañas y Hernandez, donde demuestran que el tiempo de espera muestra una correlación positiva muy baja, de acuerdo a la disponibilidad de las vacunas muestra una correlación positiva moderada, podemos considerar que los resultados son diferentes por tratarse de un establecimiento que brinda atención diurna y nocturna donde la población tiene más acceso al establecimiento.

Tabla 02: Factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino.

Factores sociales	Incumplimiento del esquema de vacunación						Valor Chi cuadrado Pearson	gl	Significación asintótica (bilateral)
	Cumple		No cumple		Total				
	n	%	n	%	n	%			
Edad de la madre									
15 a 24 años	30	28,3%	6	5,7%	36	34,0%	16,416	2	p=0,000
25 a 34 años	33	31,1%	21	19,8%	54	50,9%			
> de 35 años	4	3,8%	12	11,3%	16	15,1%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			
Nivel de estudios									
Sin estudios	1	0,9%	3	2,8%	4	3,7%	8,337	3	p=0,040
Primaria	9	8,5%	6	5,7%	15	14,2%			
Secundaria	33	31,1%	25	23,6%	58	54,7%			
Superior	24	22,7%	5	4,7%	29	27,4%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			
Estado civil									
Soltera	11	10,4%	3	2,8%	14	13,2%	12,449	3	p=0,006
Conviviente	47	44,3%	27	25,5%	74	69,8%			
Casada	9	8,5%	3	2,8%	12	11,3%			
Viuda	0	0,0%	6	5,7%	6	5,7%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Fuente: Elaboración propia mediante encuesta, revisión documentaria y tabulación en SPSS V25.

En la tabla N° 2. Según los factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a la edad de las madres el 50,9% tienen entre 25 a 34 años, de las cuales el 19,8% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, el 34% tienen entre 15 a 24 años, de las cuales el 5,7% no cumple con el esquema de vacunación; de acuerdo al nivel de estudios el 54,7% su nivel de estudio es secundaria, de las cuales el 23,6% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, el 27,4% su nivel de estudios es superior, de las cuales el 4,7% no cumple con el esquema de vacunación; de acuerdo a su estado civil el 69,8% son convivientes, de las cuales el 25,5% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, el 13,2% son solteras, de las cuales el 2,8% no cumple con el esquema de vacunación.

Dado que el nivel de significancia es menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, estableciendo que, los factores sociales están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino.

según los resultados obtenidos en el estudio nos indica que, de acuerdo a la edad de las madres en un mayor porcentaje tenemos a madres con edades de 25 a 34 años, seguido de las madres de 15 a 24 años, de las cuales predominan las madres que cumplen con el esquema de vacunación, pero aún se mantienen en un porcentaje elevado las madres que no cumplen con el esquema de vacunación; de acuerdo al nivel de estudios en un porcentaje elevado tienen secundaria y superior; así mismo de acuerdo al estado civil en un porcentaje elevado son convivientes, de igual forma en ambos casos continúa predominando las madres que cumplen con el esquema de vacunación de sus hijos menores de 5 años, pero aún se mantienen en porcentajes elevados las madres que no cumplen con el esquema de vacunación.

Ticona (24), en su estudio encontró resultados similares de acuerdo al cumplimiento del esquema de vacunación el 57% incumple y el 43% cumple; así mismo, de acuerdo al grupo que no cumple con el esquema nacional de vacunación, según el factor social, de

acuerdo a la edad de la madre el 67,4% tienen entre 25 a 35 años, el 21,7% de 15 a 25 años y el 10,9% más de 35 años; de acuerdo al grado de instrucción el 56,5% tiene secundaria, 32,6% superior y el 10,9% primaria; de acuerdo al estado civil el 80,4% son convivientes y el 19,6% soltera.

También Becerra y Huamán (18), encontraron resultados similares, en su estudio determinaron que los factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a la edad de las madres el 56,5% tienen entre 15 a 25 años, de las cuales el 32,3% cumple con el esquema de vacunación y el 24,2% no cumple; de acuerdo al nivel de estudios el 38,7% su nivel es secundaria, de las cuales el 19,35% cumple con el esquema de vacunación y el 19,35% no cumple; de acuerdo a su estado civil determina que el 58% son convivientes, de las cuales el 40,3% cumple con el esquema de vacunación y el 17,7% no cumple; así mismo, el 24,1% son solteras, de las cuales el 16,1% cumple con el esquema de vacunación y el 8% no cumple.

Mori, Salcedo y Soto (20), encontraron resultados similares, en su estudio los factores sociales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación, de acuerdo a la edad de la madre, oscila entre los 25 a 35 años con un 55,7%, el 59% su grado de instrucción es de nivel secundaria y según su estado civil el 55,7% son convivientes, concluyendo que el factor social se correlaciona significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Tabla 03: Factores económicos relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino

Factores económicos	Incumplimiento del esquema de vacunación						Valor Chi cuadrado Pearson	gl	Significación asintótica (bilateral)
	Cumple		No cumple		Total				
	n	%	n	%	n	%			
<hr/>									

Ingresos

mensuales

Bajo (< a S/.804)	28	26,4%	16	15,1%	44	41,5%			
Medio (S/.805 a S/.1024)	15	14,2%	18	17,0%	33	31,2%	9,242	2	p=0,010
Alto (> a S/.1025)	24	22,6%	5	4,7%	29	27,3%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Ocupación

Ama de casa	27	25,5%	14	13,2%	41	38,7%			
Trabajadora independiente	35	33,0%	13	12,3%	48	45,3%	10,418	2	p=0,005
Trabajadora dependiente	5	4,7%	12	11,3%	17	16,0%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Vivienda

Alquilada	9	8,5%	4	3,8%	13	12,3%			
De un familiar	41	38,7%	13	12,2%	54	50,9%	10,413	2	p=0,005
Propio	17	16,0%	22	20,8%	39	36,8%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Fuente: Elaboración propia mediante encuesta, revisión documentaria y tabulación en SPSS V25.

En la tabla N° 3. Según los factores económicos relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a los ingresos mensuales el 41,5% tienen ingresos bajos (< a S/.804), de las cuales el 15,1% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo el 31,2% tienen un ingreso medio (S/.805 - S/.1024), de las cuales el 17% no cumple con el esquema de vacunación; de acuerdo a la ocupación el 45,3% son trabajadoras independientes, de las cuales el 12,3% no cumple

con el esquema de vacunación, de igual forma el 38,7% son amas de casa, de las cuales el 13,2% no cumple con el esquema de vacunación; de acuerdo a la vivienda el 50,9% la vivienda es de un familiar, de las cuales el 12,2% no cumple con el esquema de vacunación; de igual forma el 36,8% tienen una vivienda propia, de las cuales el 20,8% no cumple con el esquema de vacunación.

Dado que el nivel de significancia es menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, estableciendo que, los factores económicos están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino.

Según los resultados obtenidos en el estudio nos indica que, de acuerdo a los ingresos mensuales en un mayor porcentaje tenemos a madres con ingresos mensuales bajos, de las cuales predominan las madres que cumplen con el esquema de vacunación, pero aún se mantienen en porcentajes elevados las madres que no cumplen con el esquema de vacunación, así mismo, como segundo grupo predomina las madres que tienen un ingreso mensual medio, predominando las madres que no cumplen con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a la ocupación de la madre un porcentaje elevado son trabajadoras independientes y amas de casa, predominando el grupo que si cumple con el esquema de vacunación, de igual forma el número de madres que incumplen con el esquema de vacunación se mantienen elevados; así mismo de acuerdo a la vivienda, un porcentaje elevado indica que la vivienda es de un familiar, de las cuales predominan las madres que sí cumplen con el esquema de vacunación, de igual forma en el segundo grupo predominante indican que la vivienda es propia, en este caso predomina las madres que no cumplen con el esquema de vacunación de sus hijos menores de 5 años. También Villalobos (17), en su estudio encontró resultados similares, de acuerdo a los ingresos mensuales el 67,4% tienen ingresos medios, el 18,7% bajo y el 13,9% alto; así mismo, de acuerdo a la ocupación el 65,1% son trabajadoras dependientes, 19,1% amas de casa y 1,2% trabajadoras independientes, este indicador no coincide con nuestro estudio de investigación pudiendo deberse a la zona donde se está realizando la

investigación, donde las madres tienen más oportunidad laboral; así mismo, de acuerdo a la vivienda el 74,4% tienen una vivienda alquilada y el 23,2% propia.

También Bedoya y Santamaría (13), efectuaron estudios de investigación donde encontraron resultados similares, en su estudio los factores económicos relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación según la disponibilidad de vacunas, el 37,9% tienen un ingreso salarial medio, de las cuales el 22,6% si cumplen con el esquema de vacunación y el 15,3% no cumple, como también el 34,7% tiene un ingreso bajo, de las cuales el 21,8% si cumple con las vacunas y el 12,9% no cumple; así mismo, de acuerdo a la ocupación el 89,5% son amas de casa, de las cuales el 58,9% si cumple y el 30,6% no cumple, como también el 10,5% son trabajadoras independientes, de las cuales el 8,9% no cumple con las vacunas y el 1,6% si cumple; los resultados de su estudio no concuerda con nuestro estudio, pudiendo deberse a la zona de investigación.

Ricales (22), Determinó que los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, están presentes en el 85%, de acuerdo al ingreso económico el 53% gana entre 900 a 1000 soles, 37% menos de 800 soles y el 10% más de 1000 soles.

Atanacio y Gómez (23), en su estudio encontró resultados diferentes; de acuerdo a la ocupación el 46,6% son amas de casa, 28,3% trabajadoras dependientes y el 24,1% trabajadoras independientes, predominan el grupo de madres con ocupación amas de casa, pudiendo deberse al lugar de estudio, por tratarse de un lugar donde las madres tienen una mejor estabilidad económica.

Gordillo (25), efectuaron estudios de investigación donde encontraron resultados similares, en su estudio los factores que intervienen en el cumplimiento del esquema de inmunización están ausentes 57% y presentes 43%. De acuerdo al ingreso mensual el 48,6% tiene un ingreso menor a 800 soles, 37,5% de 800 a 1000 soles y el 13,9% mayor a 1000 soles; según la ocupación el 56,9% madres son amas de casa, 26,4% tienen un trabajo independiente y el 16,7% tiene un trabajo dependiente; según la vivienda el 56,9% viven en viviendas compartidas, 26,4% vive en vivienda alquilado y el 16,7% tiene una vivienda propia.

También Becerra y Huamán (18), encontraron resultados similares, en su estudio determinaron que los factores económicos relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo al ingreso mensual el 58% tienen un ingreso económico medio, de las cuales el 29% si cumple con las vacunas y el 29% no cumple; como también el 24,2% tienen un ingreso económico alto, de las cuales 12,9% no cumple con las vacunas y el 11,3% si cumple; de igual forma el 17,7% tienen ingresos bajos, de las cuales el 14,5% no cumple con el esquema de vacunación y el 3,2% si cumple, en comparación con nuestro estudio el ingreso económico bajo es el predominante pudiendo deberse a la remuneración económica menos del sueldo mínimo vital; así mismo, de acuerdo a la ocupación el 53,3% son amas de casa, de las cuales el 32,3% no cumple con las vacunas y el 21% si cumple; como también el 25,7% son trabajadoras dependientes, de las cuales el 17,7% no cumple con las vacunas y el 8% si cumple; de igual forma el 20,9% son trabajadoras independientes, de las cuales el 12,9% cumplen con las vacunas y el 8% no cumple, en comparación con nuestro estudio predominan las madres que son trabajadoras independientes pudiendo deberse a zona de estudio donde las madres tienen mas oportunidad laboral en ambito comercial.

Tabla 04: Factores culturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino.

Factores culturales	Incumplimiento del esquema de vacunación						Valor Chi cuadrado Pearson	gl	Significación asintótica (bilateral)
	Cumple		No cumple		Total				
	n	%	n	%	n	%			
Costumbres									
Buenas	39	36,8%	5	4,7%	44	41,5%	21,194	2	p=0,000
Regulares	15	14,2%	16	15,1%	31	29,3%			
Malas	13	12,2%	18	17,0%	31	29,2%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Creencias

sobre la

vacuna

Buenas	34	32,1%	5	4,7%	39	36,8%			
Regulares	30	28,3%	16	15,1%	46	43,4%	31,329	2	p=0,000
Malas	3	2,8%	18	17,0%	21	19,8%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Fuente: Elaboración propia mediante encuesta, revisión documentaria y tabulación en SPSS V25.

En la tabla N° 4. Se encuentra que del 100% de casos, según los factores culturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a las costumbres el 41,5% tienen costumbres buenas (acostumbran a vacunar a su niño y a la fecha indicada), de las cuales el 4,7% no cumplen con el esquema de vacunación; el 29,3% tienen costumbres regulares (acostumbran a vacunar a su niño y a la fecha indicada algunas veces), de las cuales el 15,1% no cumplen con el esquema de vacunación; así mismo, el 29,2% tienen costumbres malas (no acostumbran a vacunar a su niño, no asisten a la fecha indicada), de las cuales el 17% no cumplen con el esquema de vacunación; de acuerdo a las creencias sobre la vacuna el 43,4% tienen creencias regulares (algunos creen que las vacunas protegen a los niños de las enfermedades y otros creen que son importantes), de las cuales el 15,1% no cumplen con el esquema de vacunación; de igual forma el 36,8% tienen creencias buenas (creen que las vacunas protegen a los niños de las enfermedades y son importantes), de las cuales el 4,7% no cumplen con el esquema de vacunación; así mismo el 19,8% tienen costumbres malas (no creen que las vacunas protegen a los niños de las enfermedades y tampoco piensan que son importantes), de las cuales el 17% no cumplen con el esquema de vacunación.

Dado que el nivel de significancia es menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, estableciendo que, los factores culturales están relacionados

con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino.

Según los resultados obtenidos en el estudio nos indica que, de acuerdo a las costumbres en mayor porcentajes predominan las madres que tienen buenas costumbres y solo un porcentaje menor incumple con el esquema de vacunación, como también en el grupo de madres con costumbres regulares y malas en mayor porcentaje incumplen con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a las creencias el mayor porcentaje de madres tienen creencias regulares hacia las vacunas, seguida de las madres que tienen creencias regulares, en ambos grupos predominan las madres que cumple con el esquema de vacunación, en cuanto al grupo de madres que tienen creencias malas hacia las vacunas, en mayor porcentaje predominan las madres que incumplen con el esquema de vacunación.

También Becerra y Huamán (18), encontraron resultados similares, en su estudio determinaron que los factores culturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a las costumbres el 40,3% tienen costumbres regulares, de las cuales el 25,8% si cumplen con las vacunas de inmunización y el 14,5% no cumple; como también el 30,6% tienen costumbres malas, de las cuales el 27,4% no cumplen con las vacunas de inmunización y el 3,2% si cumple; de igual forma el 29% tiene costumbres buenas, de las cuales el 17,7,8% si cumplen con las vacunas de inmunización y el 11,3% no cumple, en comparación con nuestro estudio predominan las costumbres buenas pudiendo deberse a la sensibilización que realiza el personal de salud de enfermería en el centro de salud y campañas de inmunización.

También Villalobos (17), en su estudio encontró resultados similares, de acuerdo a las costumbres el 76,7% tienen costumbres buenas, el 18,6% tienen costumbres regulares y el 4,7% tienen costumbres malas; así mismo, de acuerdo a las creencias el 54,1% tienen creencias buenas y el 45,9% creencias malas; como también de acuerdo a los factores culturales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación, el 51,2% no cumple con el esquema de vacunación y el 48,8% si cumple con el esquema, en

comparación con nuestro estudio, de acuerdo al predominio de porcentajes, predominan las madres que sí cumplen con el esquema de vacunación pudiendo deberse a las campañas de vacunación realizadas por el establecimiento de salud.

También Mori, Salcedo y Soto (20), encontraron resultados similares, en su estudio de acuerdo al factor cultural, según las costumbres el 47,5% tienen costumbres buenas, 31,1% costumbres regulares y el 21,3% costumbres malas; como también, según las creencias sobre la vacuna, el 70,5% tienen creencias malas y el 29,5% creencias buenas, coincide con nuestro estudio de investigación.

Ticona (24), encontraron resultados similares, en su estudio determinaron que de acuerdo al factor cultural el 45,7% tienen creencias buenas sobre las vacunas y el 100% tiene costumbres buenas (acostumbran llevar a vacunar a sus niños).

Gordillo (25), en su estudio determinó que de acuerdo a las creencias sobre la protección de las vacunas el 56,9% tienen creencias buenas (cumplen con las vacunas) y el 43,1% tiene creencias malas (no cumple con las vacunas).

Tabla 05: Factores institucionales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el Establecimiento de Salud Molino

Factores institucionales	Incumplimiento del esquema de vacunación						Valor Chi cuadrado Pearson	gl	Significación asintótica (bilateral)
	Cumple		No cumple		Total				
	n	%	n	%	n	%			
Disponibilidad de vacunas									
Bueno	50	47,2%	15	14,2%	65	61,4%	14,266	2	p=0,001
Regular	12	11,3%	14	13,2%	26	24,5%			
Malo	5	4,7%	10	9,4%	15	14,1%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Tiempo de

espera

De 10 a 30 min.	47	44,3%	12	11,3%	59	55,6%			
De 30 a 60 min.	20	18,9%	22	20,8%	42	39,7%	19,847	2	p=0,000
Más de 1 hora	0	0,0%	5	4,7%	5	4,7%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Información

brindada sobre

la vacuna

Entendible	55	51,9%	10	9,4%	65	61,3%			
Poco entendible	12	11,3%	24	22,7%	36	34,0%	35,215	2	p=0,000
Inentendible	0	0,0%	5	4,7%	5	4,7%			
Total	67	63,2%	39	36,8%	106	100,0%			

Fuente: Elaboración propia mediante encuesta, revisión documentaria y tabulación en SPSS V25.

En la tabla N° 5. Según los factores institucionales relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a la disponibilidad de vacunas el 61,4% indica que la disponibilidad es buena (siempre encuentran la vacuna para su niño), de las cuales el 14,2% no cumple con el esquema de vacunación; como también el 24,5% indica que la disponibilidad de vacunas es regular (casi siempre encuentran la vacuna para su niño), de las cuales el 13,2% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo al tiempo de espera el 55,6% indican que esperan de 10 a 30 minutos, de las cuales el 11,3% no cumple con el esquema de vacunación; como también el 39,7% indican que esperan de 30 a 60 minutos, de las cuales el 20,8% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a la información brindada sobre la vacuna el 61,3% indica que la información es entendible, de las cuales el 9,4% no cumple con el esquema de vacunación, como también el 34% indica que la

información es poco entendible, de las cuales el 22,7% no cumple con el esquema de vacunación.

Dado que el nivel de significancia es menor a 0.05 se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, estableciendo que, los factores institucionales están relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino.

Según los resultados obtenidos en el estudio nos indica que, de acuerdo a la disponibilidad de vacunas, la mayoría de madres indica que la disponibilidad es buena, de las cuales la mayoría de las madres cumple con el esquema de vacunación, así mismo, en el grupo de madres que indica que la disponibilidad de vacunas es regular y mala el mayor porcentaje de madres incumple con el esquema de vacunación de sus hijos menores de 5 años, así mismo, de acuerdo al tiempo de espera, según el predominio de porcentajes la mayoría de madres indica que el tiempo de espera es de 10 a 30 minutos, de las cuales la mayoría de madres cumple con el esquema de sus hijos y de acuerdo al grupo de madres que indica que espera más de 30 minutos, el mayor porcentaje de madres incumple con el esquema de vacunación, así mismo, de acuerdo a la información brindada sobre la vacuna, según el predominio de porcentajes la mayoría de madres indica que la información brindada sobre la vacuna es buena, de las cuales el mayor porcentaje de madres cumplen con el esquema de vacunación, como también en el grupo de madres que indica que la información brindada donde la vacuna es poco entendible e inentendible, el mayor porcentaje de madres incumple con el esquema de vacunación de sus hijos menores 5 años.

También Bedoya y Santamaría (13), efectuaron estudios de investigación donde encontraron resultados similares, en su estudio los factores institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación según la disponibilidad de vacunas, el 62,9% indica que es buena, de las cuales el 55,7% si cumple con las vacunas y el 7,2% no cumple; así mismo, de acuerdo al tiempo de espera el 39,5% indica que espera menos de 30 minutos, de las cuales el 37,9% cumple con el esquema de vacunación y el 1,6%

no cumple, de igual forma el 37,9% indica que espera más de 45 minutos, de las cuales el 31,4% no cumple con el esquema de vacunación; así mismo, de acuerdo a la información brindada sobre la vacuna el 71% indica que es entendible, de las cuales el 38,7% sin cumple con las vacunas y el 32,3% no cumple pudiendo deberse a otros factores, como también el 29,1% indica que es poco entendible, de las cuales el 21,8% sin cumple con las vacunas y el 7,3% no cumple.

También Mori, Salcedo y Soto (20), encontraron resultados similares, en su estudio de acuerdo al factor institucional, según la disponibilidad de las vacunas el 44,3 % refiere que la disponibilidad es regular; el 31,1 % mala y el 24,6% bueno. Según el tiempo de espera el 47,5% refiere que espera de 30 a 60 minutos y el 36,1% más de 1 hora. El 41% refiere que entendió lo informado acerca de las reacciones después de la vacunación, 34,4% inentendible y el 24,6% poco entendible. Concluyen que el factor institucional se correlaciona significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años.

Ticona (24), en su estudio encontró resultados diferentes, de acuerdo al factor institucional, según la disponibilidad de vacunas el 78,3% indican que la disponibilidad es mala, 10,9% indica que siempre encuentra la vacuna para su niño y el 10,9% indica que casi siempre encuentra la vacuna; de acuerdo al tiempo de espera el 67,4% indica que espera de 30 a 60 minutos, 21,7% más de 60 minutos y el 10,9% indica que espera menos de 30 minutos. No coincide con nuestro estudio de investigación pudiendo deberse a la cantidad de población que asiste al centro de salud.

Gordillo (25), encontraron resultados similares, en su estudio de acuerdo a la disponibilidad de vacunas el 47,2% indica que la disponibilidad es regular (casi siempre encuentra las vacunas disponible), el 29,2% refiere que la disponibilidad es buena (siempre encuentra las vacunas disponible) y el 23,6% refiere que la disponibilidad es mala (le citan para otra fecha); de acuerdo al tiempo de espera el 65,3% indica que algunas veces es adecuado (de 30 a 60 minutos), el 25% indica que es adecuado (de 10 a 30 minutos) y el 9,7% no es adecuado (más de 1 hora); de acuerdo a la información

brindada sobre la vacuna el 58,3% indica que solo le informan algunas veces (poco entendible), 38,9% siempre le informan (entendible) y el 2,8% nunca le informan (inentendible).

CONCLUSIONES

PRIMERO: Los factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación son los factores sociales, económicos, culturales e institucionales, debido a que el nivel de significancia es < 0.05 , de tal manera podemos decir que, los factores estudiados se correlacionan significativamente con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino, Juli - 2024.

SEGUNDO: Se logró identificar los factores sociales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a la edad de la madre el 19,8% ($p=0,000$) de madres tienen entre 25 a 34 años; así mismo, de acuerdo al nivel de estudios el 23,6% ($p=0.040$) de madres tienen nivel secundaria y de acuerdo al estado civil el 25,5% ($p=0.006$) son convivientes, de acuerdo al esquema de vacunación el 36,8% no cumple, se determina que este factor si influye en el incumplimiento del esquema de vacunación, por lo que queda aceptada la hipótesis específica.

TERCERO: Los factores económicos y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años se correlacionan significativamente, puesto que los ingresos mensuales de acuerdo al incumplimiento del esquema de vacunación, el 17% ($p=0,010$) de madres tienen un ingreso mensual medio; así mismo, de acuerdo a la ocupación el 13,2% ($p=0,005$) son amas de casa y el 20,8% ($p=0,005$) tienen una vivienda propia, de acuerdo al esquema de vacunación el 36,8% no cumple, por lo que queda aceptada la hipótesis específica.

CUARTO: Se logró identificar los factores culturales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, de acuerdo a las costumbres el 17% ($p=0,000$) de madres tienen malas costumbres; así mismo, de acuerdo a las

creencias sobre la vacuna el 17% ($p=0,000$) de madres tienen creencias malas sobre las vacunas, en relación al cumplimiento del esquema de vacunación el 36,8% no cumple, se determina que este factor si influye en el incumplimiento del esquema de vacunación, por lo que queda aceptada la hipótesis específica.

QUINTO: Los factores institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años se correlacionan significativamente, puesto que el 22,6% ($p=0,001$) de madres indican que la disponibilidad de vacunas es regular y malo; así mismo, de acuerdo al tiempo de espera el 20,8% ($p=0,000$) de madres indican que esperan de 30 a 60 minutos y el 22,7% ($p=0,000$) indican que la información brindada sobre la vacuna es poco entendible, de acuerdo al esquema de vacunación el 36,8% no cumple, por lo que queda aceptada la hipótesis específica.

RECOMENDACIONES

PRIMERO: A las enfermeras encargadas del área de inmunización, realizar seguimiento continuo mediante visitas domiciliarias e incentivar al cumplimiento del esquema de vacunación a los usuarios que presentan los diferentes factores de riesgo determinados en el presente estudio; como por ejemplo a las madres jóvenes, con un nivel de estudios bajo, convivientes, con ingresos económico menores al sueldo básico, madres con costumbres y creencias negativas hacia las vacunas.

SEGUNDO: A la jefa del Establecimiento, Fomentar a las enfermeras que trabajan en el área de Inmunización que opten por estrategias de comunicación mediante llamadas telefónicas y material audiovisual proyectados en el área de espera sobre los beneficios del cumplimiento del esquema de vacunación; así mismo, se recomienda realizar estudios de investigación, tomando como población y muestra a los padres de familia.

TERCERO: A las enfermeras encargadas del área de inmunización, realizar un seguimiento y comunicación constante con las madres, para determinar los motivos por los cuales faltan a las vacunaciones y poder ayudarlas en la medida posible para el cumplimiento del esquema de vacunación.

CUARTO: A las enfermeras encargadas del área de inmunización, brindar información sobre los beneficios de las vacunas mediante charlas educativas realizados en el Establecimiento de Salud Molino, con el objetivo de concientizar a las madres o responsables de los niños menores de 5 años respecto a los factores de riesgo culturales que se expusieron en el presente estudio.

QUINTO: Y, por último, brindar atención al niño menor de 5 años con citas y horas programadas, para optimizar el tiempo de atención, evitando generar tiempos de espera

prolongados y brindar una consejería adecuada acerca de la vacuna suministrada, asegurándose que las madres hayan captado la información.

BIBLIOGRAFÍA

1. OPS; CEPAL; UNFPA. "El derecho a la salud y los objetivos de desarrollo del Milenio". Com Económica para América Lat y el Caribe [Sede Web]. 2015;145-80. Disponible en: <http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/1/21541/lcg2331e.pdf>
2. Asamblea Mundial de la Salud. "Agenda de Inmunización 2030 (OMS)". Tech Prog Rep 2023 [Sede Web]. 2023;9:1-11. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB154/B154_9-sp
3. UNICEF. "Para cada infancia, vacunación". Unicef [Sede Web]. 2023;1-25. Disponible en: [https://www.unicef.org/media/139001/file/Estado Mundial de la Infancia 2023.pdf](https://www.unicef.org/media/139001/file/Estado_Mundial_de_la_Infancia_2023.pdf)
4. Berrospi, Huaman, Et al. "Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 3 años en el Perú". Repos Acad USMP [Sede Web]. 2021;1:1-78. Disponible en: http://200.37.171.68/bitstream/handle/usmp/2692/morillo_yc.pdf?sequence=3&isAllowed=y
5. Apaza. "Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año en el contexto COVID-19 en el Centro de Salud Simón Bolívar, Puno - 2022". repositorio.unap.edu.pe [Sede Web]. 2022;1:1-111. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20648>
6. Quirola y Herrera. "Factores socioculturales relacionados al cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento". Sapienza Int J Interdiscip Stud [Sede Web]. 2022;3(1):106-17.
7. Contreras, López, Et al. "Influencia del conocimiento en las actitudes en madres con niños menores de 5 años ante el esquema de vacunación". Rev Mex Med Forense [Sede Web]. 2021;7(1):39-55. Disponible en: <https://doi.org/10.25009/revmedforense.v7i1.2943>

- de Cajas - 2018". repositorio.upla.edu.pe [Sede Web]. 2018;1:13-166. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/360>
14. Kaway. "Factores maternos y sociales asociados al no cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019". repositorio.urp.edu.pe [Sede Web]. 2021;1:9-56. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/4360>
 15. Montes y Pecho. "Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres. Zapallal – 2019". Repos Inst UPN [Sede Web]. 2019;1:11-91. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
 16. Ríos y Aguado. "Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años". Rev la Fac Med Humana [Sede Web]. 2021;21(2):354-63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3656%0A>
 17. Villalobos. "Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales, provincia y región de San Martín, 2018". repositorio.unsm.edu.pe [Sede Web]. 2018;1:14-62. Disponible en: [http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA - Denisse Villalobos Vásquez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA_Denisse_Villalobos_Vásquez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 18. Becerra y Huamán. "Factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años, Puesto de Salud el Enterador, Cajamarca, 2020". repositorio.autonomadeica.edu.pe. 2020;1:10-104.
 19. Aquino, Correa, Et al. "Factors associated with the non-compliance of the child vaccination of diphtheria, pertussis and tetanus in Peru, year 2019". Rev la Fac Med Humana [Sede Web]. 2022;22(2):287-96. Disponible en: [10.25176/RFMH.v22i2.4775%0D](https://doi.org/10.25176/RFMH.v22i2.4775%0D)

20. Mori, Salcedo, Et al. "Factores Que Influyen En El Incumplimiento Del Calendario De Vacunación En Niños Menores De 5 Años En El Puesto De Salud Ramon Castilla – Callao, 2020". *Estrateg Interv Enferm En Estimul Temprana En Niños Menores 3 Años Apl En La Fam Andahuaylas - Apurimac* [Sede Web]. 2022;1:1-87. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5053>
21. Cañas y Hernandez. "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres con niños menores de 5 años del Centro de Salud "Polígono IV" - Callao - Perú, 2022". *repositorio.ucv.edu.pe* [Sede Web]. 2022;1:1-72. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114222/Cañas_VBA-H-Hernandez_SCRL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ricales. "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Alto Laran Chincha 2023". *repositorio.upsjb.edu.pe/* [Sede Web]. 2023;VIII(I):1-76. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5239>
23. Atanacio y Gomez. "Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021". *Repos Inst - UCV* [Sede Web]. 2022;1:1-75. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FCS_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf
24. Ticona. "Factores de riesgo asociados al incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en Niños de 1 a 5 años del C. S. Gustavo Lanatta, Ate – 2024". *repositorio.unfv.edu.pe* [Sede Web]. 2024;1:1-72. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/8579>
25. Gordillo. "Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud "Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019". *repositorio.uwiener.edu.pe* [Sede Web]. 2020;1:1-48. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3746>

26. Jaramillo. "Factores que intervienen en la no adherencia al esquema de vacunación en niños menores de 02 años en el hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo de Azángaro – 2021". Repositorio.upsc.edu.pe [Sede Web]. 2021;1:116. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4523>
27. Quispe y Valencia. "Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año, hospital nacional de Lampa, 2020". Rev Científica Ciencias de la Salud [Sede Web]. 2020;13(1):44-8. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1345/1686
28. Gonzales. "Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud Cono Norte, Ayaviri 2018". Repos UNA Puno [Sede Web]. 2019;1:1-58. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11169>
29. Mamani. "Factores socioeconómicos, culturales e institucionales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños (as) menores de cinco años en el establecimiento de salud 1 - 4 José Antonio Encinas Puno - 2017". repositorio.upsc.edu.pe [Sede Web]. 2018;1:9-60. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4411>
30. INEI. "Indicador de la actividad productiva de Puno 2020 - 2021". Índice Compet Reg del IPE [Sede Web]. 2022;1:1. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_ene_Gestion_4.pdf
31. Flores y Rojas. "El incremento de la Remuneración Mínima Vital y su impacto en la informalidad en los contratos laborales de las MYPES del sector transporte de carga del distrito de San Martín de Porres 2021-2022". repositorio.usmp.edu.pe [Sede Web]. 2023;1:1-127. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/11808>
32. Portalatino. "Resolución Ministerial N°884-2022-MINSA". [Sede Web]. 2022. 106 p. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál de los factores sociales, económicos, culturales e institucionales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué factores sociales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años? ¿Qué factores económicos se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños 	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los factores sociales, económicos, culturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Identificar los factores económicos que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre los factores relacionados y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años atendidos en el establecimiento de salud I-2 Molino del año 2024.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Los factores sociales como la edad de la madre y el grado de instrucción se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Los factores económicos como los ingresos mensuales y la ocupación se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños 	<p>INDEPENDIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores sociales. Factores económicos. Factores culturales. Factores institucionales. <p>DEPENDIENTE</p> <p>Incumplimiento del esquema de vacunación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Edad de la madre. Nivel de estudios. Estado civil. Ingresos mensuales. Ocupación. Vivienda. Costumbres. Creencias sobre la vacuna. Disponibilidad de vacunas. Tiempo de espera. Información brindada sobre la vacuna. <ul style="list-style-type: none"> Tuberculosis (BCG) Antihepatitis Pentavalente IPV Rotavirus Neumococo Antipolio (APO) Influenza SPR Varicela Antiamarilla DPT 	<p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario estructurado. Ficha de recolección de datos.</p> <p>TÉCNICA</p> <p>Encuesta estructurada y revisión documentaria.</p>

<p>menores de 5 años? <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué factores culturales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años? ¿Qué factores institucionales se relacionarán con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años? </p>	<p>menores de 5 años. <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores culturales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Identificar los factores institucionales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. </p>	<p>menores de 5 años. <ul style="list-style-type: none"> Los factores culturales como las costumbres y creencias se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Los factores institucionales como la disponibilidad de vacunas y tiempo de espera se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. </p>		
---	---	--	--	--

Anexo 02: Operacionalización de variables.

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA
VARIABLE INDEPENDIENTE Factores	Factores Sociales	Edad de la madre	a. 15 - 24 años b. 25 - 34 años c. > de 35 años	Nominal
		Nivel de estudios	a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior	Nominal
		Estado civil	a. Soltera b. Conviviente c. Casada	Nominal
	Factores económicos	Ingresos mensuales	a. Bajo (< a S/.804) b. Medio (S/.805 - S/.1024) c. Alto (> a S/.1025)	Nominal
		Ocupación	a. Ama de casa b. Trabajadora independiente c. Trabajadora dependiente	Nominal
		Vivienda	a. Alquilada b. De un familiar c. Propia	Nominal
	Factores culturales	Costumbres	a. Buenas b. Regulares c. Malas	Ordinal

		Creencias sobre la vacuna	a. Buenas b. Regulares c. Malas	Ordinal
	Factores institucionales	Disponibilidad de vacunas	a. Bueno b. Regular c. Malo	Ordinal
		Tiempo de espera	a. 10 a 30 min. b. 30 a 60 min. c. Más de 1 hora	Nominal
		Información brindada sobre la vacuna	a. Entendible b. Poco entendible c. Inentendible	Ordinal
VARIABLE DEPENDIENTE Incumplimiento del esquema de vacunación	Incumplimiento del esquema de vacunas de acuerdo a la edad del niño	<ul style="list-style-type: none"> - Tuberculosis (BCG) - Antihepatitis - Pentavalente - IPV - Rotavirus - Neumococo - Antipolio (APO) - Influenza - SPR - Varicela - Antiamarilica - DPT 	a. Cumple b. No cumple	Nominal

Anexo 03: Instrumento de medición.

I. Factores sociales

1. Edad de la madre: _____

2. ¿Cuál es su nivel de estudios?

- a) Sin estudios b) Primaria. c) Secundaria. d) Superior.

3. Actualmente, ¿cuál es su estado civil?

- a) Soltera.
b) Conviviente.
c) Casada.
d) Viuda.

II. Factores económicos

4. ¿Cuánto es su ingreso económico mensual?

- a) Menos de S/. 804
b) Entre S/. 805 y S/. 1,024
d) Más de S/. 1,025

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa.
b) Trabajadora independiente.
c) Trabajadora dependiente.

6. Su vivienda es:

- a) Alquilada.
b) De un familiar.
c) Propia.

II. Factores culturales

7. ¿Acostumbra a vacunar a sus niños en su familia?

- a) No.

- b) Algunas veces.
- c) Si.

8. ¿Usted acostumbra a vacunar a sus hijos en la fecha en que se le cita?

- a) No.
- b) Algunas veces.
- c) Si.

9. ¿Cuáles son las creencias que usted tiene sobre las vacunas?

- a) Que su niño presente fiebre y dolor, pero se recupere.
- b) Que le haga daño y le cause otras enfermedades.
- c) Las vacunas protegen a mi niño de las enfermedades.

10. Usted cree que las vacunas que tiene que recibir su niño son importantes ¿por qué?

- a) Ayuda a su crecimiento y desarrollo.
- b) Protege de enfermedades graves.
- c) Son vitaminas.

III. Factores institucionales

11. Al acudir al establecimiento de salud ¿Usted encuentra las vacunas que su niño necesita?

- a) Siempre (bueno).
- b) Casi siempre (regular).
- c) No, me citan para otra fecha (malo).

12. El Tiempo que usted espera para la atención y vacunación de su niño es de:

- a) 10 a 30 minutos.
- b) 30 a 60 minutos.
- c) Más de 1 hora.

13. Después de vacunar a su niño, ¿entendió usted la información que recibió acerca de las reacciones de las vacunas?

- a) Si entendí.

b) Entendí poco.

c) No se entiende.

IV. Ficha de registro de vacunación: Verifique el carnet de vacunación del niño(a) y marque con una (X) las vacunas que recibió.

Edad del niño: _____

ESQUEMA DE VACUNACIÓN PARA MENORES DE 5 AÑOS				
Edad	Vacuna	Dosis	Cumple	No Cumple
Recién nacido	Bacilo de Calmette-Guerin (BCG)	Dosis única		
	Virus de hepatitis B (HVB)	Dosis única		
2 meses	Pentavalente (DPT-HvB-Hib)	1ra dosis		
	Antipolio inactivada inyectable (IPV)	1ra dosis		
	Vacuna contra el rotavirus	1ra dosis		
	Vacuna neumococo	1ra dosis		
4 meses	Vacuna pentavalente (DPT-HvB-Hib)	2da dosis		
	Antipolio inactivada inyectable (IPV)	2da dosis		
	Contra el rotavirus	2da dosis		
	Neumococo	2da dosis		
6 meses	Pentavalente (DPT-HvB-Hib)	3ra dosis		
	Antipolio inactivada inyectable (IPV)	3ra dosis		
	Influenza pediátrica	1ra dosis		
7 meses	Influenza pediátrica	2da dosis		
12 meses	Sarampión, paperas, rubéola (SPR)	1ra dosis		
	Neumococo	3ra dosis		
	Contra la varicela	1ra dosis		
	Influenza pediátrica	1ra dosis		
15 meses	Antiamentorilica (AMA)	Dosis única		
	Virus de hepatitis A	Dosis única		
18 meses	Difteria-pertussis-tétanos (DPT)	1er refuerzo		
	Antipolio inactivada inyectable (IPV)	1er refuerzo		
	Sarampión, paperas, rubéola (SPR)	2da dosis		
2 años	Influenza pediátrica	1ra dosis		
3 años	Influenza pediátrica	1ra dosis		
4 años	Influenza pediátrica	1ra dosis		
	Difteria-pertussis-tétanos (DPT)	2da dosis		
	Antipolio oral (APO)	2do refuerzo		

Anexo 04: Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS PUNO

Escuela Profesional de Enfermería

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Yo.....madre del
niño(a).....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Factores relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Establecimiento de Salud I-2 Molino, Juli 2024" dirigida por la Bach. Zulema Leon Castillo.

Habiendo sido informada de los objetivos de la investigación y teniendo la confianza plena que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines académicos y asegurándome que existirá la máxima confidencialidad de los datos. Acepto participar de la investigación; en fe de lo cual firmo.

Firma de la participante

DNI: _____

Fecha: ___/___/___

Firma del investigador

Anexo 05: Figuras estadísticas.

Figura 01: Edad de la madre según el incumplimiento del esquema de vacunación.

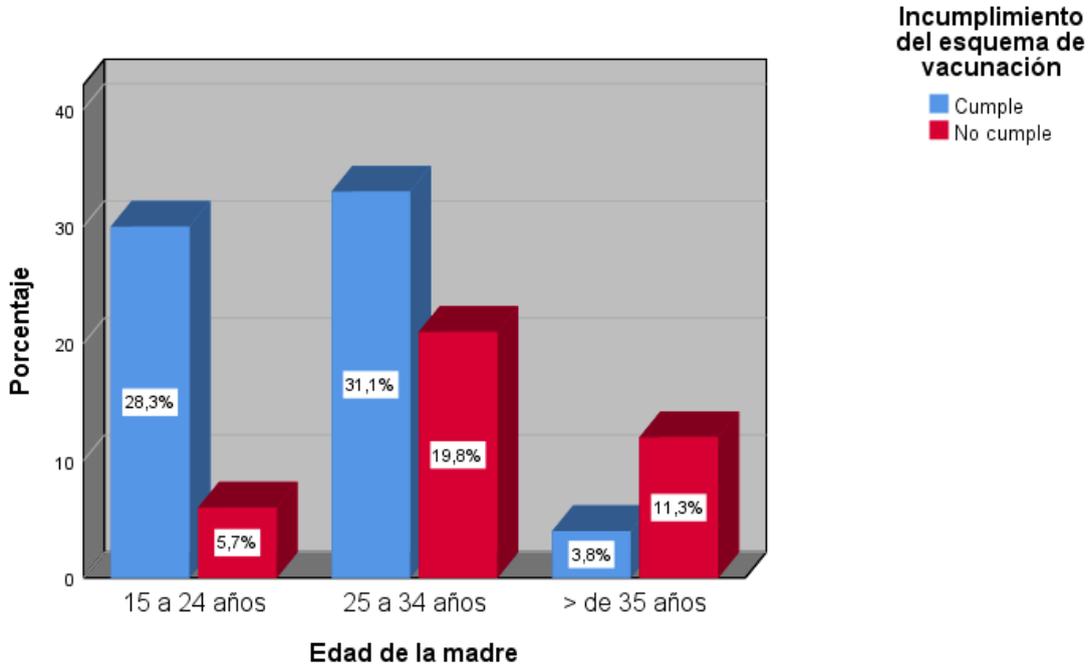


Figura 02: Nivel de estudios según el incumplimiento del esquema de vacunación.

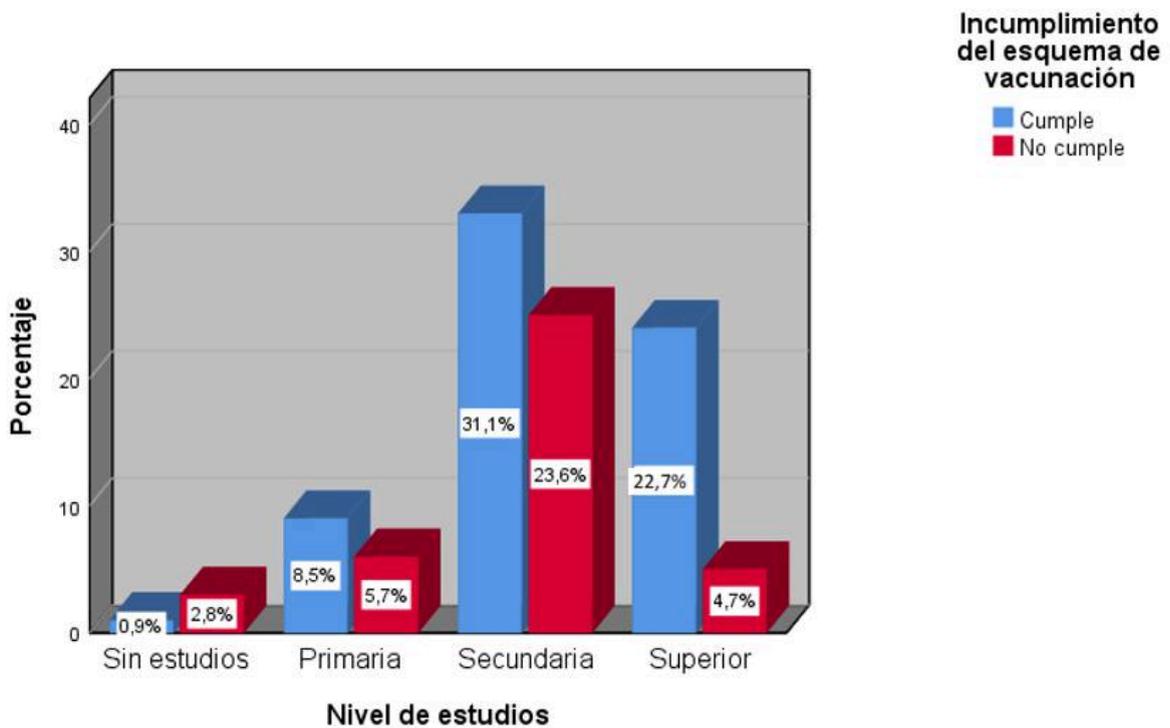


Figura 03: Estado civil según el incumplimiento del esquema de vacunación.

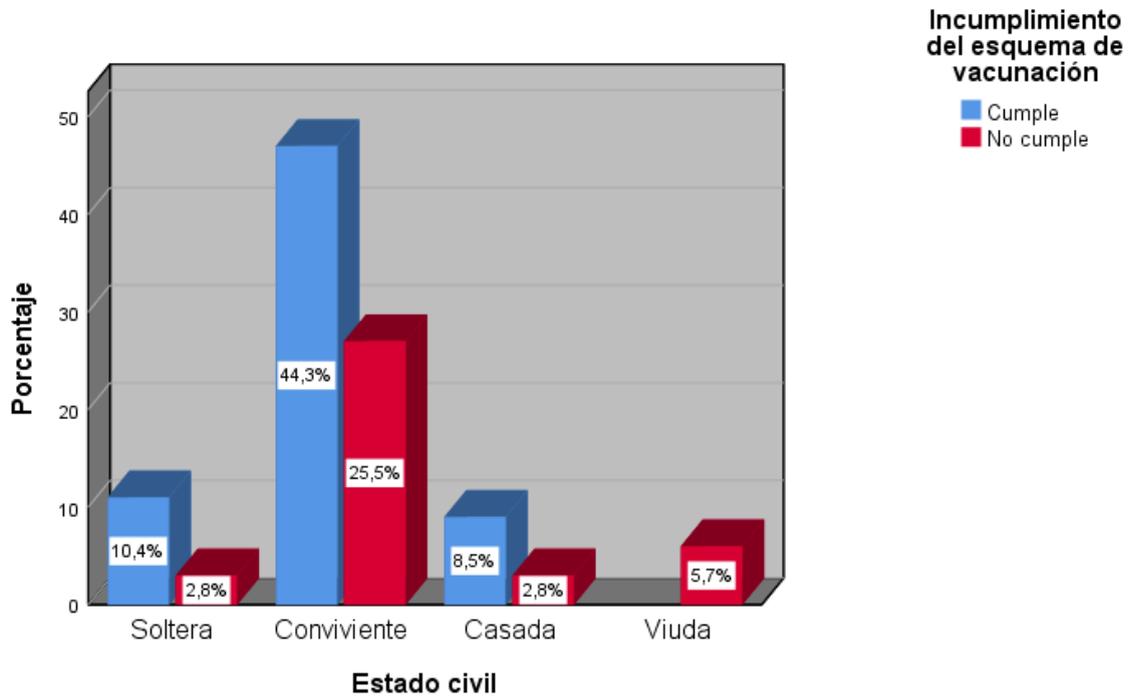


Figura 04: Ingresos mensuales según el incumplimiento del esquema de vacunación.

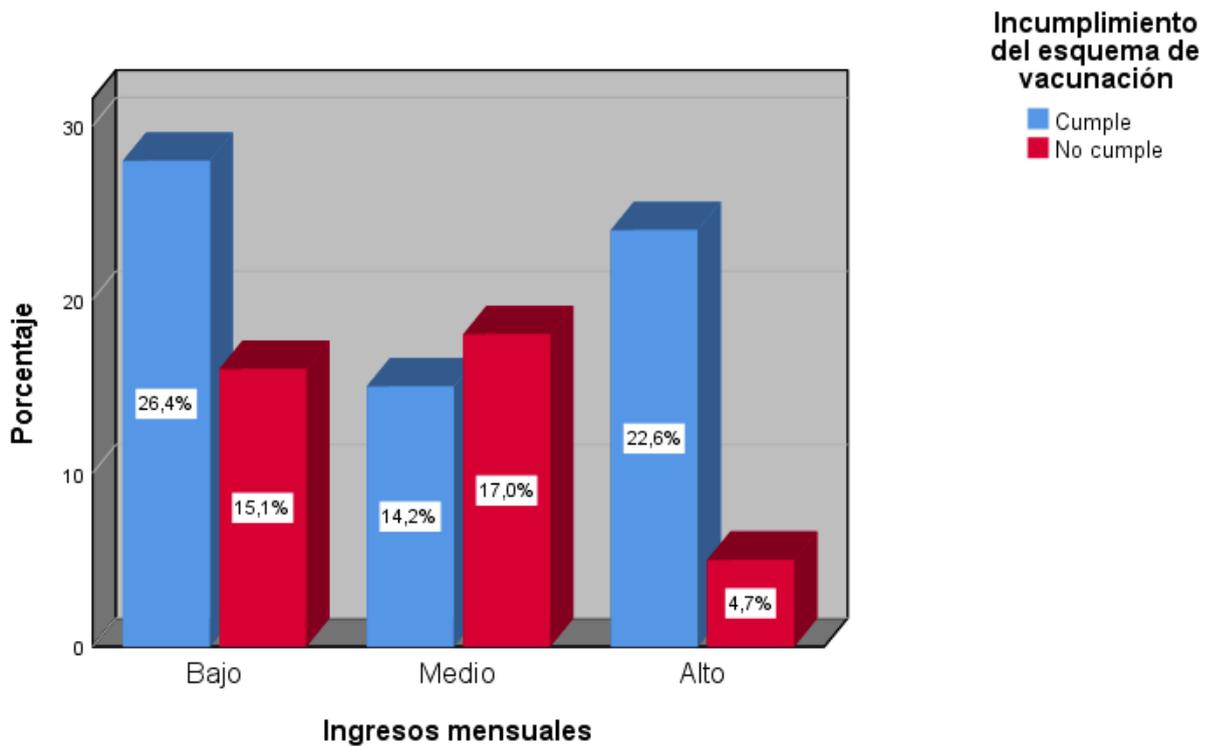


Figura 05: Ocupación según el incumplimiento del esquema de vacunación.

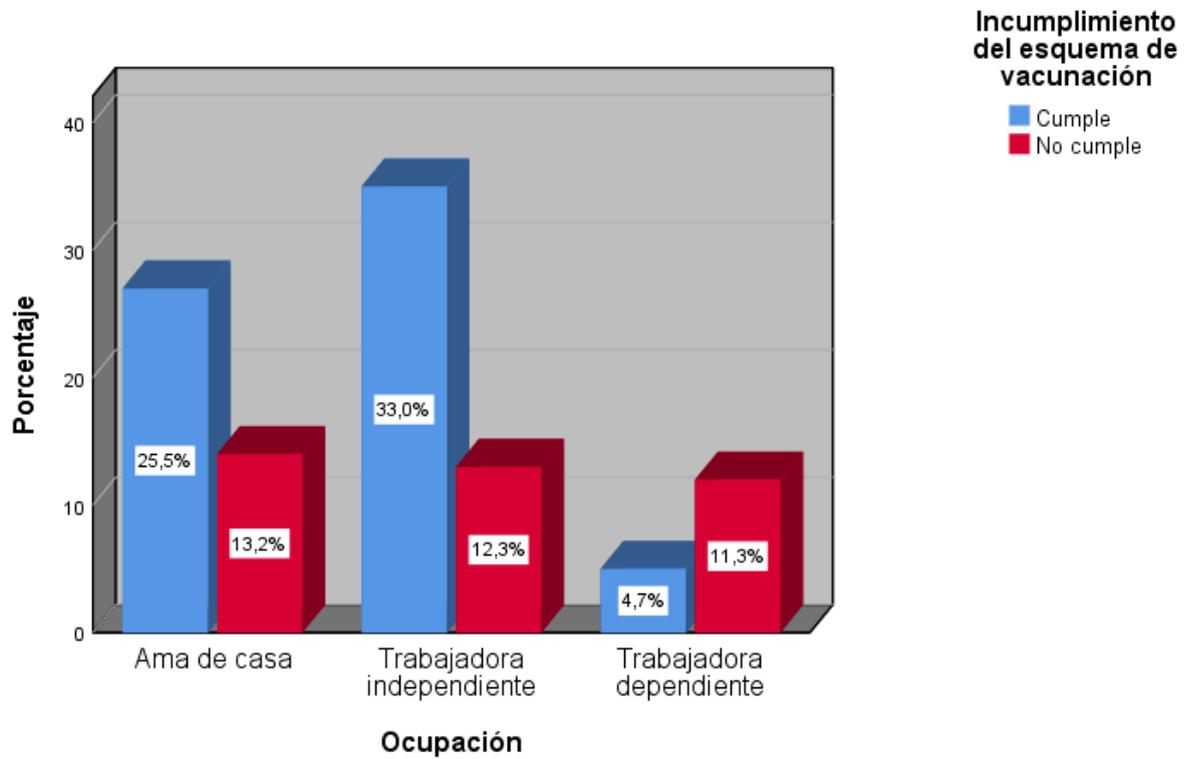


Figura 06: Vivienda según el incumplimiento del esquema de vacunación.

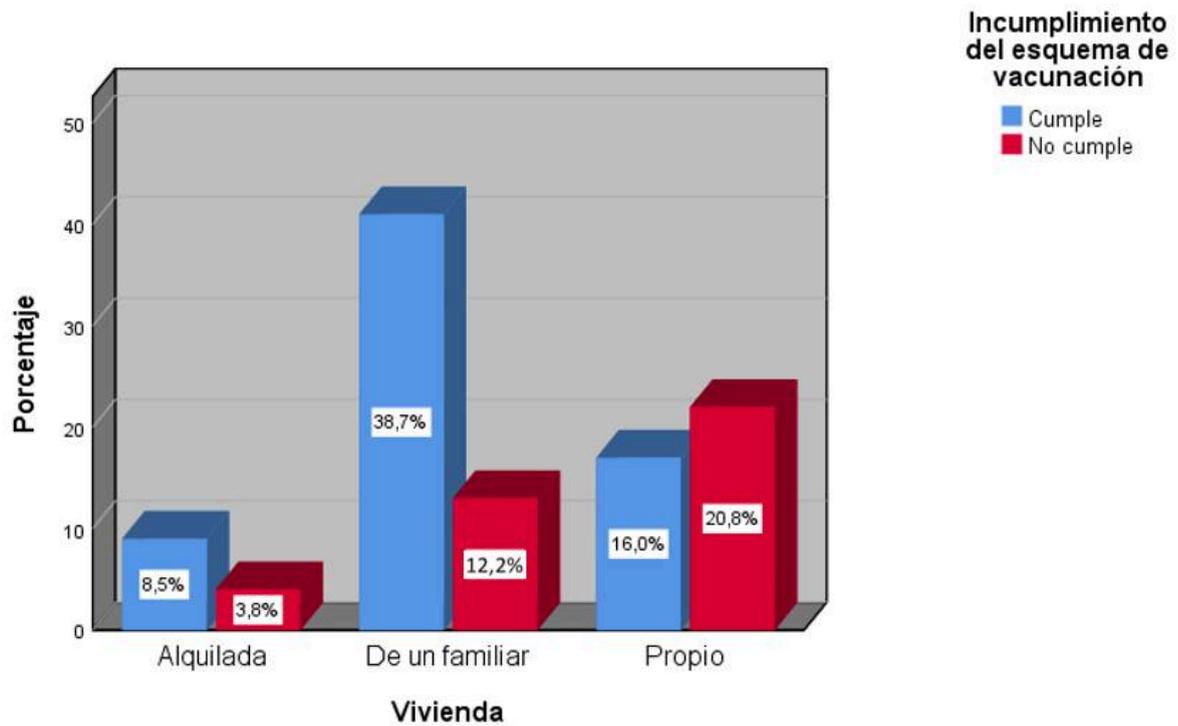


Figura 07: Costumbres según el incumplimiento del esquema de vacunación.

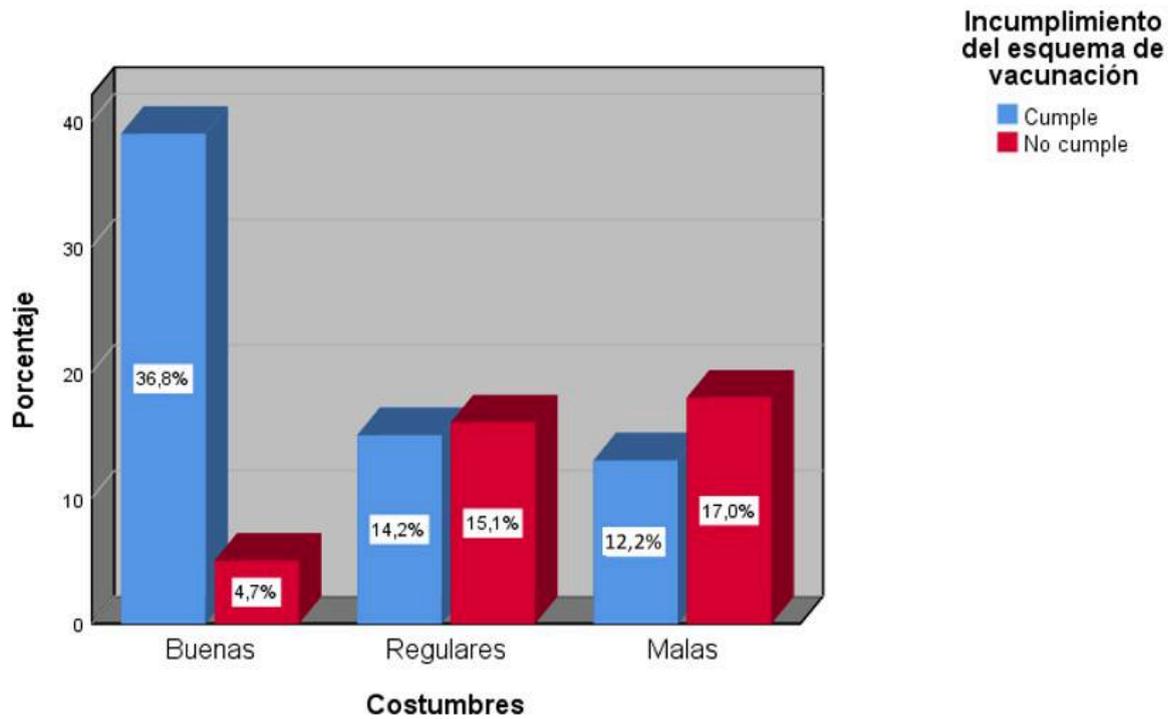


Figura 08: Creencias sobre la vacuna según el incumplimiento del esquema de vacunación.

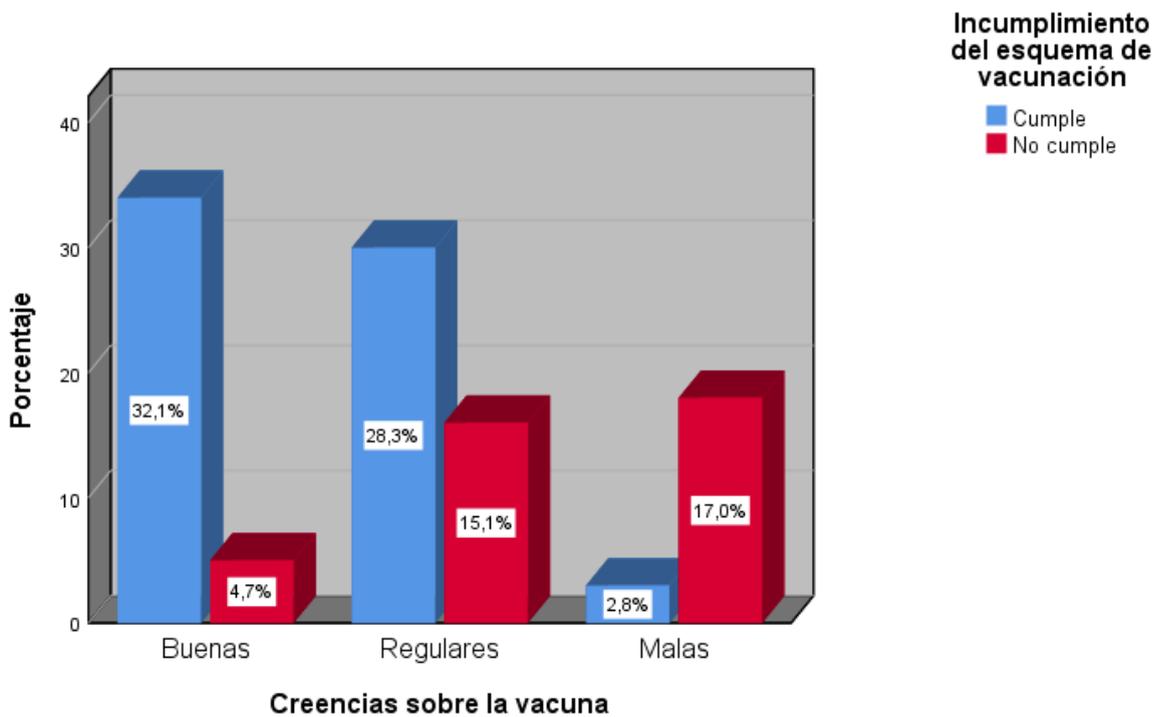


Figura 09: Disponibilidad de vacunas según el incumplimiento del esquema de vacunación.

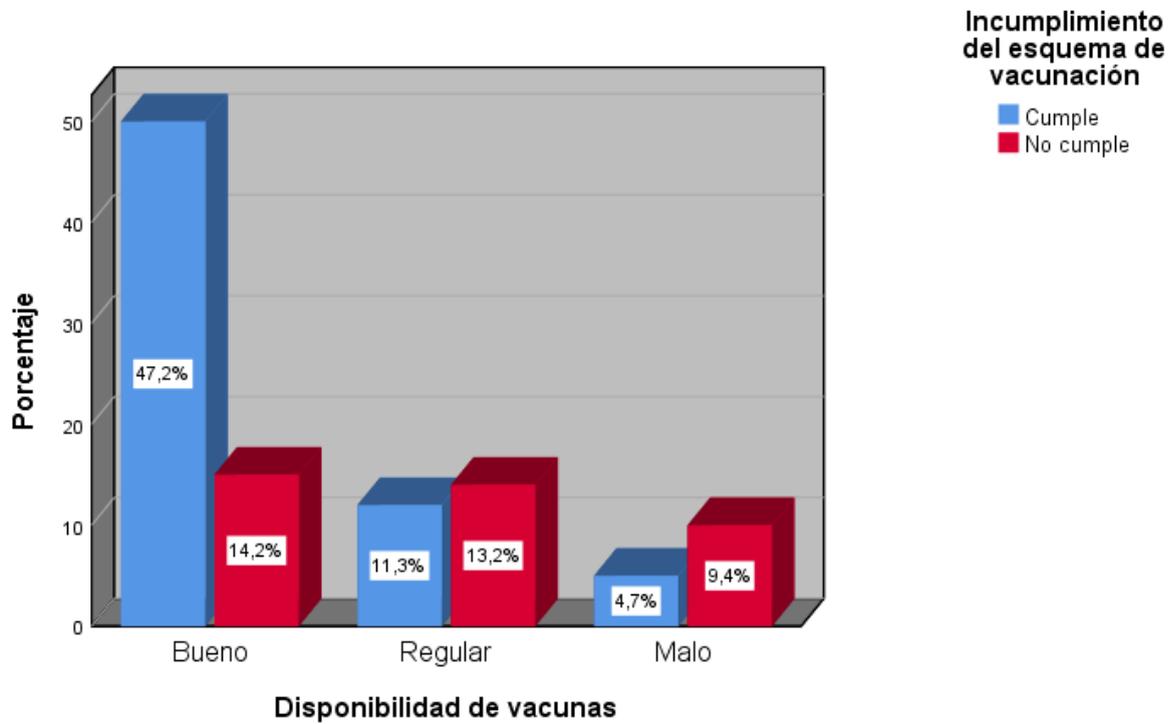


Figura 10: Tiempo de espera según el incumplimiento del esquema de vacunación.

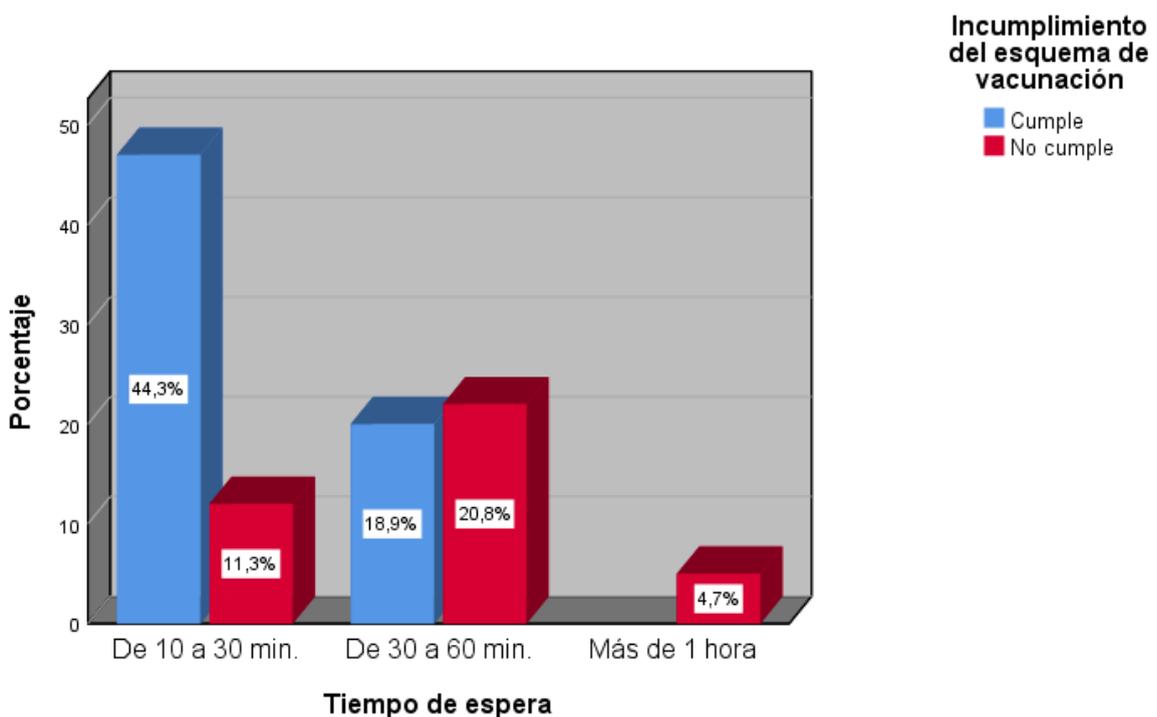


Figura 11: Información brindada sobre la vacuna según el incumplimiento del esquema de vacunación.

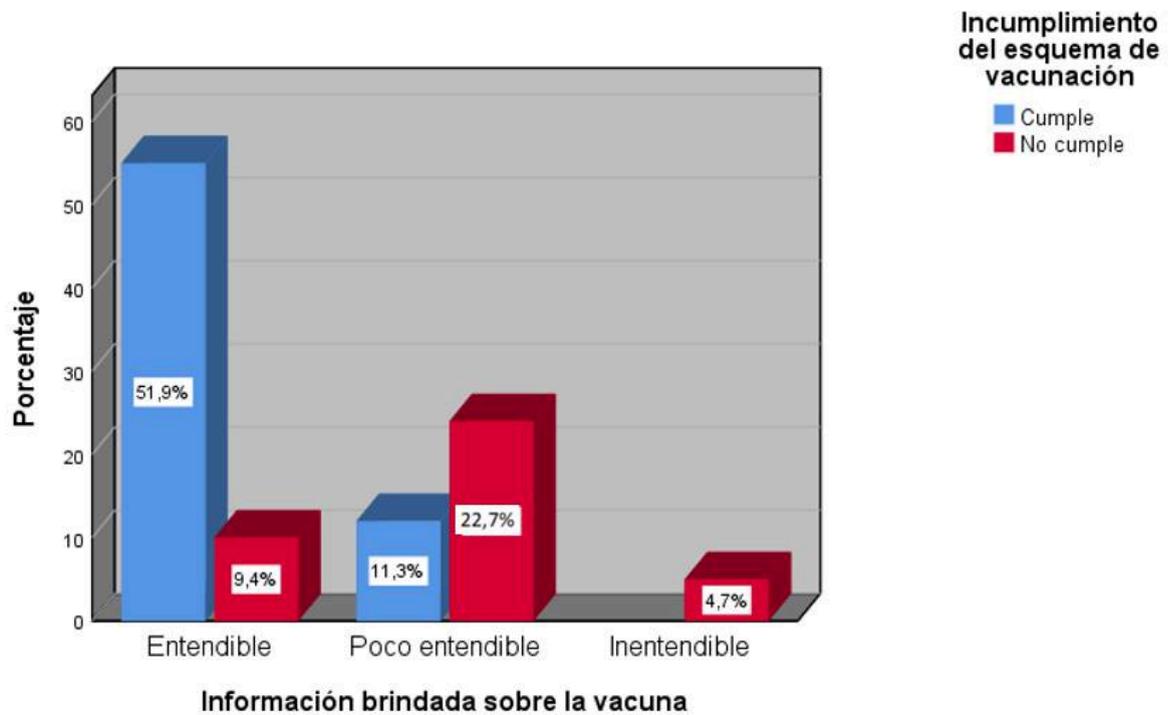
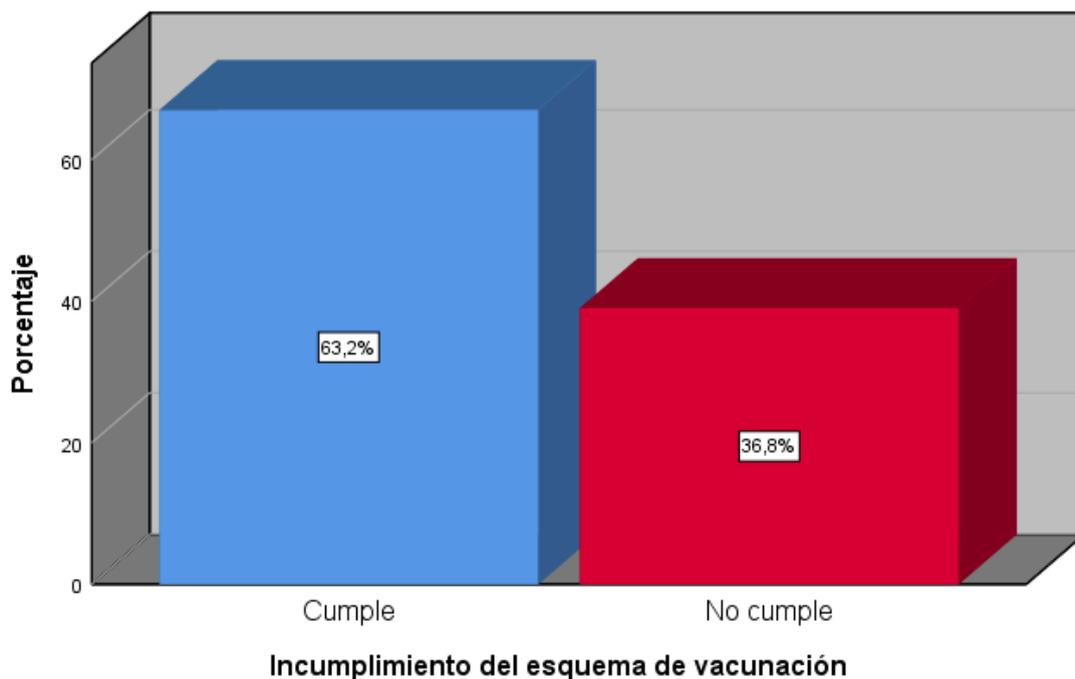


Figura 12: Incumplimiento del esquema de vacunación.



Anexo 06: Solicitud y autorización.

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: autorización para la ejecución de proyecto de tesis.

LIC. LINA R. IGNACIO MAMANI
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MOLINO

Yo ZULEMA LEON CASTILLO, Bachiller en enfermería, identificada con N° de DNI 73313379; con domicilio en Jr. Colombia 461 INT – 3 Puno, me dirijo a usted con el debido respeto y expongo lo siguiente.

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA en la Universidad Privada "San Carlos" de Puno, solicito a usted permiso para poder ejecutar mi proyecto de investigación titulada "FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 MOLINO, JULI- 2024", el cual será únicamente con fines de estudio siendo esta investigación un requisito para optar el grado de licenciado en enfermería.

POR LO EXPUESTO:
Ruego a Ud. Acceder a mi petición.

Juli, 22 de enero del 2024.

Atentamente:



Zulema Leon Castillo
DNI: 73313379



MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD
JEFATURA
R. Ignacio Mamani
LIC. ENFERMERIA
CFP 50241

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**



CARTA DE ACEPTACIÓN

Bach. ZULEMA LEON CASTILLO
Egresada de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada “San Carlos” de Puno.

PRESENTE:

Tengo a bien dirigirme a usted para hacerle llegar mis más cordiales saludos y a la vez manifestarle que hemos recibido una solicitud para desarrollar su proyecto de investigación titulado **“FACTORES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 MOLINO, JULI- 2024”**, comunicarle que **SE ACEPTO** dicha solicitud, brindándole las facilidades del caso.

Sin otro particular, agradezco su especial atención y me despido de Ud. no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.

Juli, 28 de enero del 2024

ATENTAMENTE



MINISTERIO DE SALUD
CENTRO DE SALUD CHICLÓ
JEFATURA
R. Ignacio Mamaní
LIC. ENFERMERIA
CFP 50241

Anexo 07: Evidencias fotográficas de recolección de datos.





