

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

## Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO  
DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES  
DE DOS AÑOS DEL CENTRO DE SALUD  
PAMPA INALÁMBRICA - ILO, 2017

## TESIS

Presentada por:

Lic. Vilma Chino Ccalli

Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca

Para optar el Título de Segunda Especialidad en:

Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo

TACNA - PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN- TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO  
DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE DOS  
AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA - ILO, 2017**

**TESIS**

**Presentada por:**

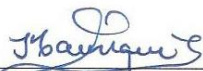
LIC. VILMA CHINO CCALLI

LIC. ESTHER BASLITH LA TORRE LLASACA

Para optar el Título de Segunda Especialidad en:

Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo

Aprobado por UNANIMIDAD ante el siguiente Jurado



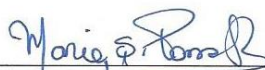
Dra. Ingrid María Manrique Tejada  
PRESIDENTA



Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar  
MIEMBRO



Mgr. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
MIEMBRO



Dra. María Soledad Porras Roque  
ASESORA

## **DEDICATORIA**

A Dios y a mi Madre Urbana, quienes son inspiración y formación de buenos sentimientos, hábitos y valores, los que me han ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles de mi vida; soy la persona más feliz por tener una madre como tú, cada cosa que hago es por ti, eres mi razón y mi motivo en mi vida personal y profesional.

### **Esther**

A Dios por darme salud, paciencia y fortaleza, a mis padres Juvencio y Justina a mi esposo Roberth a mis hijas Camila y Daniela quienes motivan mi vida y comprenden mi desarrollo profesional con sus buenos sentimientos para seguir adelante.

**Vilma**

## **AGRADECIMIENTO**

Al Gerente del establecimiento de salud Pampa Inalámbrica de Ilo por las facilidades brindado para la ejecución del presente trabajo de investigación

A la asesoría de Tesis Dra. María Soledad Porras Roque por la colaboración y orientación profesional en el presente trabajo de investigación.

A la Unidad Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann por continuar con nuestra formación profesional.

A las madres de los niños menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica que voluntariamente participo en brindar la información para la ejecución de la presente investigación.

**LOS AUTORES**

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b>	
<b>ABSTRACT</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>CAPITULO I : PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO</b>	
1. 1. Fundamentos y formulación del problema.....	4
1. 2. Objetivos.....	11
1. 3. Justificación.....	12
1. 4. Formulación de la hipótesis.....	14
1. 5. Operacionalización de Variables.....	15
<b>CAPITULO II : MARCO TEÓRICO</b>	
2. 1. Antecedentes de la investigación.....	20
2. 2. Bases teóricas.....	28
2. 3. Definición conceptual de términos.....	54
<b>CAPITULO III : METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3. 1. Tipo y diseño de investigación.....	56
3. 2. Población y muestra .....	56
3. 3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	58

3. 4. Procedimientos de recolección de datos.....	60
3. 5. Procesamiento de datos.....	62

#### **CAPITULO IV : DE LOS RESULTADOS**

4. 1. Resultados .....	63
4. 2. Discusión.....	84

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

#### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
TABLA N° 1 Factores sociales de las. madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica-Ilo,2017.....	64
TABLA N° 2 Factores culturales de las madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017.....	68
TABLA N° 3 Incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo – 2017.....	72
TABLA N° 4 Relación de factores sociales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo 2017.....	75
TABLA N° 5 Relación de factores culturales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo 2017.....	79

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
GRÁFICO N° 1 Factores sociales de la madres de niños menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo-2017.....	67
GRÁFICO N° 2 Factores culturales de la madres de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica, Ilo-2017.....	71
GRÁFICO N° 3 Incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo – 2017.....	74
GRÁFICO N° 4 Relación de factores sociales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo 2017.....	77
GRÁFICO N°5 Relación de factores culturales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo 2017.....	82

## RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo analizar los factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017, estudio de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal y diseño correlacional, con muestra de 185, se recolecto los datos con método de encuesta y el instrumento el cuestionario, como resultados se obtuvo que los factores sociales están relacionados estadísticamente con el incumplimiento del calendario como el grado de instrucción ( $p=0,004 < 0,05$ ), la importancia de las vacunas ( $p=0,043 < 0,05$ ), el lugar donde vive ( $p=0,000 < 0,05$ ) y con quién vive el niño ( $p=0,007 < 0,05$ ) y los factores culturales relacionados fueron el conocimiento respecto a las vacunas, importancia de las vacunas, los motivos por los cuales no se vacunó el niño, las costumbres de vacunación ( $p=0,000 < 0,05$ ); los mitos y ( $p=0,048 < 0,05$ ); las posibles reacciones de las vacunas en el niño ( $p=0,447 > 0,05$ ). Se concluye que los factores socioculturales están relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo.

**Palabras clave:** Factores sociales, culturales, incumplimiento del calendario.

## **ABSTRACT**

The aim of the research work was to analyze the sociocultural factors related to noncompliance with the vaccination calendar in children under two years of the Pampa Inalámbrica Health Center – Ilo, 2017, a cross-sectional descriptive quantitative study and correlational design, with a sample of 185 , the data was collected with survey method and the instrument the questionnaire, as results were obtained that the social factors are statistically related to the non-compliance of the calendar as the degree of instruction ( $p = 0.004 < 0.05$ ), the importance of the vaccines ( $p = 0.043 < 0.05$ ), the place where he lives ( $p = 0.000 < 0.05$ ) and who the child lives with ( $p = 0.007 < 0.05$ ) and the related cultural factors were the knowledge regarding the vaccines, importance of vaccines, reasons why the child was not vaccinated, vaccination habits ( $p = 0.000 < 0.05$ ); Myths and ( $p = 0.048 < 0.05$ ); the possible reactions of the vaccines in the child ( $p = 0.447 > 0.05$ ). It is concluded that the sociocultural factors are related to the noncompliance of the vaccination schedule in children under two years of Pampa Inalámbrica Ilo Health Center.

Key words: Social, cultural factors, non-compliance with the calendar.

## INTRODUCCIÓN

La vacunación se encuentra entre los grandes logros de la Salud Pública en los últimos 100 años. Las vacunas han salvado millones de vidas, han evitado morbilidad e incluso han erradicado enfermedades. Aun así, los beneficios no se distribuyen uniformemente, ya que en nuestro medio encontramos que anualmente muchos niños no reciben las vacunas completas. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al esquema o calendario de vacunación como “[...] el ordenamiento secuencial cronológico de la aplicación mínima de vacunas que, administradas sistemáticamente a las personas de un país, inducen una respuesta de protección o inmunización adecuada frente a las enfermedades inmunológicas prevenibles.” (2)

A nivel mundial la visión del Fondo de Naciones Unidas (UNICEF) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es cumplir con el esquema de vacunación. La Inmunización, es una de las intervenciones de salud más exitosas y costo-efectivas, por medio de la cual se pueden prevenir entre dos y tres millones de muertes cada año en el mundo, la inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz que salva vidas y evita el sufrimiento; beneficia a los niños, no solo porque mejora la salud y la

esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial. (1)

A nivel mundial, en el Perú, y Moquegua – Ilo, los esquemas de vacunación incompletos representan una cuestión trascendental y según la literatura están relacionados con múltiples factores, tales como: los relacionados a lo social, cultural, la pobreza, los costos a la familia y a los proveedores de insumos de salud, el inicio tardío de la vacunación, la información deficiente del estado de vacunación, el desconocimiento del personal de salud de las contraindicaciones y las edades adecuadas para la aplicación de las vacunas, y en muchas ocasiones la percepción y desconocimiento que tienen los padres respecto de la vacunación como lo señala la OMS (2).

Por lo tanto, es importante conocer con la investigación los factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores dos años en la jurisdicción del centro de salud Pampa Inalámbrica de Ilo, del departamento de Moquegua.

El presente trabajo de investigación está estructurado en Capítulo I: Planteamiento del Estudio, donde se hace referencia a los fundamentos y formulación del problema, objetivos, justificación, formulación de hipótesis y operacionalización de las variables. Capítulo II: Marco Teórico, se

presenta los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y definiciones conceptos y de términos. Capítulo III: Metodología, de la investigación, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, procedimientos de datos. Capítulo IV: de los resultados y discusión. Capítulo V: conclusiones, recomendaciones del trabajo, referencias, anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud, estima que anualmente unos 5,6 millones de niños murieron antes de cumplir cinco años en el 2016, más de la mitad de esas muertes prematuras se deben a enfermedades que se podrían evitar o tratarse si hubiera acceso a intervenciones simples y asequibles, las principales causas de muerte entre los menores de cinco años son la neumonía, las complicaciones por parto prematuro, la asfixia perinatal y la malaria que podrían haberse prevenido con las vacunas a pesar que existen los programas de prevención, También señala que a nivel mundial existe alrededor del 20% de niños que no reciben una inmunización completa durante su primer año de vida lo que incide en el alto índice de morbilidad y mortalidad. (3)

La OMS explica que el rechazo a las vacunas puede atribuirse a varios factores, como las creencias basadas en mitos, la desinformación, la desconfianza en los profesionales de salud o en

el sistema sanitario, la influencia de los líderes comunitarios, los costos y las barreras geográficas. (4)

A nivel Perú, Moquegua, Ilo; los esquemas de vacunación incompletos representan una preocupación trascendental, esta situación, según diversas referencias, están relacionados con múltiples factores, tales como: la pobreza, los costos a la familia y a los proveedores de insumos de salud, el inicio tardío de la vacunación, la información deficiente del estado de vacunación, el desconocimiento del personal de salud de las contraindicaciones y las edades adecuadas para la aplicación de las vacunas, y en muchas ocasiones la edad de los padres, la percepción y desconocimiento que tienen los padres respecto de la vacunación como lo señala la OMS (5).

Reconociendo que cada año en el Perú 1,4 millones de niños menores de cinco años mueren de enfermedades que podrían haberse prevenido mediante las vacunas actualmente disponibles; los niños menores de 2 años son los más susceptibles de enfermar y morir, sino se realiza un control más efectivo por medio de la inmunización. (6)

La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles mediante vacunación, tales como: cáncer cervical, difteria, hepatitis B, sarampión, paroditis, tos ferina, neumonía, poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tétanos. La tasa mundial de cobertura de la vacunación se ha estancado en el 86%; el uso de vacunas nuevas o infrautilizadas está aumentando. Se calcula que si se mejorara la cobertura vacunal mundial se podrían evitar 1,5 millones de muertes, se estima que 19,5 millones de lactantes de todo el mundo aún no reciben las vacunas básicas. (7)

La ampliación del acceso a la inmunización es fundamental para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La vacunación no solo evita los sufrimientos y muertes causados por enfermedades infecciosas como la neumonía, la diarrea, la tos ferina, el sarampión o la poliomielitis, sino que también posibilita las prioridades nacionales como la educación y el desarrollo económico. (8)

En América en general, existe una buena percepción de la población acerca de las vacunas. Esto se atribuye principalmente a la concientización social de la importancia de la prevención y de la necesidad de evitar la propagación de enfermedades. Es por ello que

se despierta gran interés por explicar la participación de las poblaciones en los programas de vacunación y determinar los aspectos sociales y culturales que motivan a esta práctica. (9)

En el Perú, en el primer semestre 2017, las Vacunas Básicas Completas para Menores De 12 Meses, el 75,5% recibieron vacunas básicas completas para su edad, siendo mayor el porcentaje de niñas y niños vacunados en el área urbana (76,7%) que en el área rural (72,6%); el 79,5% de niñas y niños menores de 24 meses recibieron inmunización contra el neumococo. En el área urbana fue 79,7% y en el área rural 79,0%. El 79,4% de los menores de 24 meses fueron inmunizados contra el rotavirus. Según área de residencia este porcentaje fue similar en el área urbana y rural (79,4% en cada caso). (10)

Según la encuesta demográfica y de salud de familias (ENDES) en el 2015 nos indica que el nivel cultural de las mujeres a nivel Nacional es: secundaria en un 44,1%, primaria en un 25,5% y no tiene grado de instrucción en un 2,3%, el nivel cultural de los padres contribuye al desarrollo de los hijos en las prácticas de crianzas y conductas de salud adecuada o inadecuada. A nivel nacional el porcentaje de adolescentes que alguna vez ha estado embarazadas es de 67,6%, existen 3,194 denuncias por violación sexual a niñas adolescentes,

conduciendo a criar y educar a sus hijos omitiendo algunas responsabilidades vitales como los controles de CRED y las vacunas en tiempo oportuno. (11)

En la Pampa Inalámbrica de la provincia de Ilo – Moquegua el estado civil de las parejas es la convivencia entre las edades de 18 a 30 años dedicándose al comercio ambulatorio o trabajo independiente, por tener un nivel secundario de educación, sus viviendas en su mayoría son alquiladas, invasión o alojadas con sus familiares por ser de Puno y la región de la selva, migrando constantemente según sus necesidades a sus lugares de origen, las familias están constituidas por tres y cuatro hijos. Lo que conlleva al olvido o priorización de otras actividades, las madres presentan autoestima baja, depresión por la realidad que viven, también existe un porcentaje de madres menores de edad que viven en compañía de sus padres y no están continuando con sus estudios.

Se puede evidenciar que en algunas de las tarjetas de control de crecimiento de niño sano tienen vacunación incompletas o atrasadas y otras tarjetas no están llenadas porque han perdido la administración de la vacuna por la edad del niño, así mismo se observa la inasistencia por parte de las madres a las citas

programadas que se indican para la vacunación, otras madres refieren que no traen a sus hijos porque priorizan las ocupaciones laborales o se olvidaron la fecha de la cita, no conocen la importancia de las vacunas, otras muestran indiferencia a la visita domiciliaria, así como la falta de personal de enfermería para realizar el seguimiento domiciliario.

La aplicación de las vacunas en una población infantil salva vidas, mejora la salud, el desarrollo del niño, siendo de vital importancia que cada niño reciba el esquema completo del calendario de vacunas según edades: Recién nacido, 2,4,6,7 y 8 meses, para considerarlo como niño protegido y si no se le ha administrado las vacunas antes de cumplir el primer año de vida es posible que pueda adquirir algunas de estas enfermedades: Tuberculosis meníngea, hepatitis "B", Difteria, Pertussis, tétano , enfermedades invasivas provocadas por Haemophilus Influenza de tipo b, poliomielitis, diarrea severa causado por rotavirus, neumonía, meningitis, septicemia causado por estreptococo Pneumoniae, influenza o gripe.

Pese a los esfuerzos que se desarrolla en el calendario de vacunación y mejoramiento del incremento de coberturas, se

muestra un porcentaje considerado de abandono de vacunas principalmente en la provincia de Ilo – Moquegua, convirtiéndose en un problema relevante a nivel local en atención primario de salud, siendo las principales causas el desconocimiento, la falta de conciencia, costumbres, tradiciones interculturales y ancestrales que tiene esta población, respecto a la importancia de inmunizarse contra enfermedades prevenibles por vacunación.

En el Centro de Salud de la Pampa Inalámbrica la meta programada de vacunación al niño menor de 2 años es de 688 niños y han sido vacunados 302 niños, lo que hace un porcentaje de 50% esta situación es de preocupación y de interés de los investigadores para identificar los factores sociales y culturales que están relacionados con el incumplimiento de las inmunizaciones en los niños menores de 2 años los cuales podría llevar a desarrollar las enfermedades inmunoprevenibles como la polio, neumonía, difteria y tétanos, el sarampión y la rubeola lo que generaría el incremento de morbilidad y mortalidad en la población infantil, motivo por el cual los investigadores se plantean resolver la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017(11)

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo General**

Analizar los factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017.

### **1.2.2. Objetivos Específicos**

- Identificar los factores sociales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017.
- Identificar los factores culturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017.

- Identificar el incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017.
- Establecer la relación de factores socioculturales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017.

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La inmunización es un componente esencial del derecho humano en la salud, siendo responsabilidad del gobierno, comunidades y los padres de familia, protegiendo a los niños y niñas de las enfermedades inmunoprevenibles mediante la vacunación, ofreciendo también la oportunidad de desarrollarse de manera integral.

Las vacunas son el mejor avance médico de la humanidad porque previenen las infecciones y evitan las enfermedades, las inmunizaciones han ayudado a disminuir enfermedades en los niños de forma notable, siendo así que algunas enfermedades transmisibles, virales o bacterianas y otras como la viruela, han sido erradicadas. (12)

La OMS explica que el rechazo a las vacunas puede atribuirse a varios factores, como las creencias basadas en mitos, la desinformación, la desconfianza en los profesionales de salud o en el sistema sanitario, la influencia de los líderes comunitarios, los costos y las barreras geográficas (13).

El incumplimiento al calendario de vacunación puede estar influenciado por varios factores entre ellos los sociales y culturales que hacen referencia a la edad de la madre, procedencia, estado civil, tradiciones, costumbres, creencias y la falta de conocimiento de las madres de familia a esto se suma madres adolescentes, analfabetas, multíparas y por lo tanto, no cumplen con las vacunas que les corresponden a sus niños en la fecha correspondiente, también puede existir casos que no llevan a sus niños a vacunar por motivo de enfermedad del niño, no cuentan con el dinero para pasajes; sí mismo, algunos de dichos factores, pueden estar relacionados al incumplimiento de calendario de vacunación, tanto por parte de las madres o por la institución que presta el servicio de salud.

Por lo tanto, los resultados de la investigación, permitirá desarrollar acciones que; contribuyan a incrementar las coberturas y disminuir el riesgo a enfermar y morir en los niños, contribuir con el servicio de enfermería y la estrategia de inmunizaciones, para tomar decisiones según los resultados buscando estrategias que permitan el cambio de comportamiento de las madres logrando que todos los niños menores de 02 años cumplan con el calendario de vacunación de manera oportuna.

#### **1.4. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS**

- H1 Existen factores socioculturales que se relacionan al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017
- Ho No existen factores socioculturales que se relacionan al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017

## 1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

- **Variable Dependiente**

Incumplimiento del calendario de vacunación

- **Variable Independiente**

Factores socioculturales

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	ITEM S	Escala	Tipo de Escala
<b>INDEPENDIENTE</b>  <b>Factores socioculturales</b>	Los factores socioculturales es la unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados. es una realidad construida por el hombre que tiene que ver cómo interactúan las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades. Estos incurren de forma directa en los procesos relacionados a la salud, es preciso tener en cuenta el ambiente familiar, la pertenencia a una condición social y económica y el nivel de estudios de los padres, así como las creencias, costumbres	Factores Sociales	Edad	1	Menor de 18 años De 19 a 30 años De 31 a 40 años De 41 años a más	Ordinal
			Estado civil	2	Separada Casada Conviviente Viuda	Ordinal
			Grado de instrucción	3	Analfabeta Primaria Secundaria Técnicos Superior	Ordinal
			Ocupación	4	Ama de casa Comerciante Profesional Otros	Nominal
			Con quien vive el niño:	5	Mama, papa e hijos Mamá e hijos Papá, hijos, abuelos Otros especificar	Nominal
			N° de hijos	6	1 hijo 2 a 3 hijos 4 a 5 hijos De 6 a más hijos	Ordinal

		Factores Culturales	Distancia del Establecimiento a su domicilio	7	1 a 10 minutos 11 a 20 minutos 21 a 40 minutos 41 minutos a mas	Ordinal
			Tenencia de la Vivienda	8	Vivienda propia No propia	Nominal
			Mitos y miedos	9	Acepta rechaza	Nominal
			Importancia de las vacunas	10	Necesarias Beneficiosas Preventivas Curativas	Nominal
			Beneficios de la vacuna	11	Prevención Crecen sanos Desarrollo adecuado Desconoce	Nominal
			La familia vacuna a los niños	12	Siempre Frecuentemente Raras veces Nunca	Ordinal
			Si su niño está enfermo usted acostumbra a vacunarlos	13	Si No Algunas Veces Desconoce	Nominal
			Conocimiento de vacunas	14	Conoce No conoce	Nominal

			<p>En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas. Usted considera que:</p> <p>a) Es necesario continuarlo  b) No necesita continuarlo  c) Debería quedarse como esta  d) Desconoce</p>	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Es necesario continuarlo</li> <li>· No necesita continuarlo</li> <li>· Debería quedarse como esta</li> <li>· Desconoce</li> </ul>	Nominal
			<p>Reacciones de las vacunas en el niño y la niña</p>	16	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Dolor enrojecimiento en la zona de aplicación, Fiebre</li> <li>· malestar general</li> <li>· Ningún efecto</li> <li>· Que se enferme</li> <li>· Desconoce</li> </ul>	Nominal
			<p>Motivos por los que no se vacunó el niño:</p> <p>a) Los vacunadores no fueron o no le visitaron  b) Los vacunadores vinieron cuando ellos no estaban  c) Padres rehusaron a vacunar por estar el niño enfermo  d) Los padres rehusaron a vacunar por consejo del medico  e) Padres rehusaron vacunar por razones religiosas  f) Se agotaron las vacunas  g) Otras</p>	17	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Si</li> <li>· No</li> </ul>	Nominal

<p><b>DEPENDIENTE:</b></p> <p><b>Incumplimiento del Calendario de Vacunas</b></p>	<p>Es una recomendación basada en evidencias que permite a que una población decida la forma en que pueda prevenirse en diferente grupo de edad en enfermedades transmisibles por medio de la inmunización de los niños.</p>		<p>Vacunas a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recién Nacido: BCG, HVB</li> <li>• 2- 4 meses de edad: IPV, Neumococo, Pentavalente, Rotavirus</li> <li>• 6 meses de edad: APO Pentavalente</li> <li>• 7 y 8 meses de edad: Influenza</li> <li>• 12 Meses de edad: SPR, Neumococo</li> <li>• 15 meses de edad: AMA</li> <li>• 18 meses de edad: 1er Refuerzo DTP, 1er Refuerzo SPR y 1er Refuerzo APO</li> </ul>		<p>Cumplimiento</p> <p>Incumplimiento</p>	
---	--	--	---	--	---	--

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

**Bueno M.** (14) en su investigación “Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga”, Huánuco-Perú. 2016, estudio cuantitativo de diseño correlacional con el objetivo de identificar los “Tuvo una muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar al puesto de salud. Conclusiones: Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de

inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud”.

**Caspi PA**, (15); en su investigación, “Factores de riesgo que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años de la comunidad de Santa Fe del Sub Centro de Salud Atahualpa de la parroquia Atahualpa, Cantón Ambato”, provincia de Tungurahua- Ecuador, durante el periodo de mayo a noviembre del 2012 En la comunidad de Santa Fe, por las condiciones culturales de la población, no se logra mantener la confianza de la familia para beneficiarse de programas nacionales y locales de inmunización. - El Sub Centro de Salud de Atahualpa, brinda servicios de vacunación a niños y niñas, beneficio que no es aprovechado por un grupo de madres y padres de familia de la comunidad de Santa Fe debido a diversas circunstancias un ejemplo de ellas son los recursos económicos bajos que limitan el acceso a los medios de transporte necesarios para acudir al SCS. - En la comunidad de Santa fe encontramos que la mayor parte de los padres de familia cuentan con un nivel de educación primario y en su mayoría se dedican a tiempo completo a la agricultura. Factores

sociales que limitan el acceso a los programas de salud y por ende al cumplimiento del esquema de vacunación.

**Valdivia RK**, (16) en su investigación, “Conocimiento sobre inmunización y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años del centro de salud San Francisco-Tacna – Perú”, 2012, concluyo que, el nivel de ingreso económico se relacionó significativamente al nivel de conocimiento sobre inmunizaciones ( $p=0,000 < 0,05$ ). Es decir, las madres con menos ingresos económico presentaron mayor proporción de nivel de conocimiento bajo y medio, por el contrario de las madres con mayor ingreso económico predominaron el nivel alto y medio esto indicaría que las madres en mejor condición económica tendrán mayor acceso a los servicios de salud e inclusive privado y mejor educación, incluyendo favorablemente a un mayor conocimiento sobre las vacunaciones de sus niños.

**Gonzales SO**. (17) en su investigación “Factores que intervienen En el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala”, Lima - Perú 2011.

Las conclusiones fueron: Acerca del factor socioeconómico que intervienen en el cumplimiento de la vacunación, el mayor porcentaje de las madres manifiestan que están ausente los aspectos referidos a la ocupación de la madre, le es difícil llevar a vacunar a su niño si gastara en pasajes, y un porcentaje considerable expresa que está presente el ingreso económico, el gasto en pasajes para ir a vacunar a su niño. En cuanto al factor institucional que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación; el mayor porcentaje de las madres refieren que está presente referido a la recepción de información sobre reacción post vacunal e información sobre citas posteriores y el trato del personal de Enfermería y un porcentaje considerable expresa que lo ausente está dado por la accesibilidad al servicio y el tiempo de espera.

**Upiachihua S. HE** (18) en su investigación “Factores Sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa Punchana” Iquitos – Perú, 2105, encontró que de 154 (100%), 58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden

de la zona urbano- marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto, se encontró relación estadística entre el estado civil; edad; número de hijos, lugar de procedencia, grado de instrucción Conocimiento y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

**Cabrejos V RD**, (19), en su estudio “Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud Pedro Pablo Atusparia”, Chiclayo- Perú 2016, observó que existe relación significativa entre los factores socioculturales edad de la madre (valor  $p=0,009$ ), nivel de estudio (valor  $p=0,013$ ), procedencia de la madre (valor  $p=0,003$ ), número de hijos (valor  $p=0,006$ ), conocimiento (valor  $p=0,010$ ) y el cumplimiento del calendario de vacunación; los Factores Sociales que más predominan encontramos que un 59,8% son convivientes; el 67,7% son madres procedentes de la costa; el 62,8% tienen un ingreso mensual menor de 350 soles; Los Factores Culturales 49,0% de madres desconoce sobre las vacunas y el 35,3% de madres no llevarían a sus niños a vacunar en caso que presenten fiebre, diarrea, resfrío o esta

con tratamiento. En todo momento se guardó respeto por los principios de la bioética y de rigor científico.

**Insuasti P.** (20) en su investigación “Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud de San Vicente de Pusir, Cantón Bolívar, Provincia del Carchi” Ibarra – Ecuador, 2012, información recolectada se obtuvo por medio de la aplicación de una encuesta dirigida a las madres de familia con una población de 658 personas, de las cuales 66 son niños/as menores de cinco años”.

Resultados: el 67% de la población corresponde al grupo de los niños/as de 2 a 4 años de edad, seguidamente el 23% los niños/as que están dentro de la edad de 12 a 23 meses, y por último el 10% restante corresponde los niños/as menores de 1 año de edad, el 86% las madres de los niños/as menores de cinco años conocen que las vacunas previenen enfermedades y tan solo el 14 % mencionan que las vacunas curan las enfermedades, el 79% de los niños/as menores de cinco años ya tiene el esquema de vacunación completo, el 20% restante cumplen la vacunación adecuada para la edad de los niños/as y tan solo el 1%

tiene el esquema de vacunación completo pero no adecuado para la edad. Conclusiones: El cumplimiento del esquema de vacunación en los niños y niñas menores de cinco años es satisfactorio ya que se cumple la cobertura de vacunación en el semestre a pesar de que todos los niños estén inmunizados hay un déficit en la comunicación entre el personal de salud y los usuarios”.

**Boscan M.** (21), en su investigación, “Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años” Carabobo-Venezuela, 2011, concluyo: que el 94,4 % de las madres manifestó conocer el calendario de vacunas; 43% negó haber visto o escuchado mensajes sobre vacunación en el último mes; 40,8% desconoce la presencia de nuevas vacunas; 47,9% tiene la creencia de que las vacunas curan enfermedades en sus niños; 25,4% tiene creencias acerca de falsas contraindicaciones en la aplicación de vacunas; 56,3% ha presentado retraso en el cumplimiento de la dosis de alguna vacuna; 97,2% de las madres afirmó que deberían haber más centros de vacunación.

Demostró que las madres refieren tener conocimiento acerca del calendario de inmunizaciones de sus hijos; así mismo, se observó falta de información a través de mensajes y/o programas educativos que reciben las madres y desconocimiento de éstas sobre nuevas inmunizaciones. Las madres presentan retraso en el cumplimiento de las vacunas de sus niños. Es necesario reforzar los procesos de educación y promoción de las vacunas, así como también crear más centros de vacunación.

**Segura P. JM.; Chasi MR.** (22) en su investigación, “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunas en niños de 0 a 23 meses en la comunidad de Tingopamba, que pertenece al sub centro de salud 4 esquinas de la parroquia urbana san pedro de Guanujo”, Cantón Guaranda, provincia Bolívar, período Octubre Guaranda - Ecuador 2015-2016; encontró que el factor educacional es uno de mayor incidencia ya que las madres de familia de los niños y las niñas tiene un nivel educativo de básica incompleta lo que hace que desconozcan sobre la importancia y los beneficios que genera el cumplimiento del esquema de vacunación.

Los factores sociales que inciden en cumplimiento o no del esquema de vacunas son los niveles de pobreza ya que no dedican tiempo para llevar a vacunar a los hijos sumados a estereotipos comunitarios. Los factores culturales son el nivel étnico ya que todas las familias son indígenas esto hace que generen ciertas costumbres y mitos sobre las vacunas, así como la práctica de medicina ancestral; en lo referente a las vacunas se obtuvo la siguiente información del cumplimiento BCG 40%. HB 40%, Rotavirus 44%, Pentavalente, 44%, OPV 44%, Neumococo 36%, Sr 12%, Influenza 20%.

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. FACTORES SOCIOCULTURALES**

**FACTORES:** Son aquellas situaciones o eventos que de alguna manera intervienen en la asistencia de la madre al cumplimiento del esquema de vacunación del niño. (23)

**FACTORES SOCIOCULTURALES:** son elementos importantes para las relaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida

de las personas como la comunitaria, haciendo referencia a una realidad construida por el hombre que puede tener que ver con cómo interactúan las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades. Los factores sociales y culturales incurren de forma directa en los procesos relacionados a la salud, es preciso tener en cuenta el ambiente familiar, la pertenencia a una condición social y económica y el nivel de estudios de los padres, así como las creencias, costumbres, la publicidad y la televisión, que pueden tener influencia sobre la conducta. (24)

**FACTORES SOCIALES:** Conjunto de normas, leyes, principios que determinan o influyen en el proceder o comportamiento de las personas de una sociedad. Cualidades, que sirven para distinguir a alguien o algo de sus semejantes. Comprende lo siguiente: Ocupación y estado civil. Comprende al sistema social, las comunidades, la familia, que se imponen a través de los medios de comunicación esto contribuyen, de manera positiva o negativa en la formación del ser humano, está en relación a su nivel de escolaridad, procedencia, edad, estado civil, ocupación. (25)

La sociedad, recibe los alcances logrados por el individuo y este a su vez los transmite a sus semejantes. Es por esta razón que el progreso obtenido por una generación se transmite a la siguiente, haciendo así que la sociedad guarde todos los progresos conseguidos por cada individuo a través de los años. La función básica del ser humano es trabajar en mejora de su condición, siempre motivado por diversas razones, como: el orden material, aspirando a optimizar su condición económica, política o social y el orden espiritual, en el que él trata de perfeccionarse ya sea intelectualmente o moralmente, tratando de optimizar su conducta y sus actos con su entorno.

**Edad:** Es el tiempo transcurrido entre el nacimiento de un individuo y el momento presente, se mide en días, meses o años y está determinada por diferentes etapas. Entre ellos:

- Adolescente 12 a 17 años
- Joven 18 a 30 años
- Adulta Joven 31 a 40 años
- Adulta 41 años a más

**Estado civil:** Definida como la condición conyugal de la madre y su relación con los derechos civiles. Se medirá a través de los siguientes índices:

- **Separada:** Es el término que se utiliza para designar a una persona que no tiene pareja.
- **Casado(a):** Aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico.
- **Conviviente:** Es el término que se utiliza para aquellas personas que conviven juntos por más de 2 años.
- **Viuda(o)** Aquella persona que no tiene pareja producto de la muerte del cónyuge.

**Grado de instrucción:** Según J. Brunner sostiene que el nivel de instrucción es el nivel de estudio sistemático escolarizado y constituye el último grado cursado y aprobado por la persona. Se clasifica en:

- **Primaria:** Es cuando la persona alcanzó educación primaria completa o incompleta.
- **Secundaria:** Es cuando la persona alcanzo educación secundaria completa o incompleta.

- **Técnico:** No universitario superior
- **Superior:** Es cuando la persona alcanza educación superior universitaria. (26)

**Ocupación:** La ocupación es el trabajo a través de las distintas etapas de desarrollo de la humanidad, ha permitido un conflicto permanente de carácter médico- social o más bien biológico social, a la vez que nuestro estado de salud está íntimamente ligado a las exigencias físicas, psicológicas y del ambiente donde se desarrolla una ocupación, ya sea trate medio rural. En el ambiente laboral donde la madre pasa gran parte de la vida teniendo que guardar relaciones estrechas con el nivel de conocimiento (27).

**Familia:** La OMS define familia como "Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos, a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial".

## **Tipo de familia**

- **La familia nuclear.** - Es la unidad base de toda sociedad, la familia básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos, estos ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia. Entre los miembros deben darse niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.
- **La familia monoparental.** - Es aquella familia que se constituye por uno de los padres y sus hijos. Esta puede tener diversos orígenes, ya sea porque los padres se han separado y los hijos quedan al cuidado de uno de los padres, por lo general la madre, excepcionalmente, se encuentran casos en donde es el hombre el que cumple con esta función; por último, da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.
- **La familia extensa.** - Se compone de más de una unidad nuclear siempre y cuando coexistan bajo un mismo techo, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos,

tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

- **Otros:**

**Familia adoptiva:** Es aquella que recibe a un niño por el proceso de adopción.

**Familias reconstituidas:** Compuestas por un progenitor con hijos que se une con una persona soltera sin hijos. De estas proviene la figura de los padrastros o madrastras.

**Número de hijos:** Se refiere al número total de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre hasta el momento en que registra su último hijo.

Entre ellos:

- 1 hijo
- 2 a 3 hijos
- 4 hijos a mas (28)

**Distancia al establecimiento de salud:** La distancia, en metros, se mide sobre plano siguiendo el trayecto más corto, entendiendo éste como el recorrido teórico que habría que realizar andando por las calles para desplazarse del origen al destino.

## **Vivienda**

**Tenencia de la vivienda:** La situación de tenencia de la vivienda es uno de los aspectos a considerarse dentro del concepto de la vivienda adecuada. La vivienda debe procurar seguridad no solo en sus estructuras, sino también en su tenencia, de tal forma que se minimice el riesgo de un desalojo.

- **Vivienda alquilada:** Es aquella que es ocupada a cambio del pago de una cantidad fija periódica, generalmente mensual.
- **Vivienda propia:** es aquella cuyo derecho de propiedad ha sido adquirido mediante compra. (29)

**FACTORES CULTURALES:** Comprende todas aquellas manifestaciones de un pueblo, que determina su formación y desarrollo humano: tradiciones, conocimientos costumbres creencias, ciencia que son determinantes en la formación de la personalidad y el desarrollo de los seres humanos. La cultura forma parte del medio social con el que interacciona el individuo humano desde el nacimiento hasta la muerte.

**Mitos:** Los mitos sobre la vacuna es otra de las razones por las que el Perú no puede superar las brechas en vacunación es las campañas

antivacunas, que se mantiene vigente gracias a las redes sociales, donde informan que hace daño y que produce efectos neurológicos debido al componente de mercurio en ellas. Debido a ello muchas madres no llevan a sus niños a vacunarlos por temor a que le pueda suceder un daño o secuela a su hijo.

**Miedos:** Miedo a los efectos secundarios y reacciones adversas a las vacunas son menores, si se toma en cuenta los beneficios de protección de graves enfermedades. Sin embargo, debido a las reacciones como fiebre, dolor en la zona de inyección hace que algunas madres dejen de ponerle la dosis correspondiente privando así a su niño de los beneficios de la vacuna. Todo ello se podría revertir si se brinda una consejería adecuada informándole que debería hacer ante una reacción disminuyendo así el miedo a los efectos secundarios de las vacunas.

**Importancia de las vacunas:** La importancia de la vacunación radica en la protección de las niñas y niños, a través de la serie completa de vacunas según la edad y calendario establecido, pues de lo contrario éstas podrían no surtir efecto.

La aplicación de las vacunas posibilitó erradicar las enfermedades epidémicas como la viruela han sido eliminadas y otras enfermedades como la polio, el sarampión se encuentran en vías de eliminación, se está controlando la neumonía, tétanos, difteria, también por medio de la vacunación se ha evitado muerte y discapacidad en niños producida por enfermedades inmuno prevenibles, actualmente las vacunas son muy seguras, la mayoría de los efectos secundarios son poco frecuentes, ligeros y temporales.

**Beneficios de la Vacuna:** Las personas beneficiadas con la vacunación tienen la oportunidad de crecer sanos y desarrollarse plenamente este beneficio debe ser alcanzado por todos los individuos y comunidades con el fin que puedan disfrutar de una vida libre de enfermedades prevenibles por vacunación, evitando también muerte y discapacidad en niños. (30)

**La familia vacuna a los niños:** Las familias que llevan a vacunar a sus niños siempre o frecuentemente son la que dan importancia adecuada a las vacunas y saben que son seguras y efectivas. Las Familias que

tienen mitos sobre las vacunas o conocen algún efecto adverso, los vacunan raras veces o nunca.

**Costumbres de los padres:** Es una práctica social arraigada, es un derecho en la repetición constante de ciertos actos o modos de obrar dentro de una colectividad con la convicción de su necesidad.

**Conocimiento de los padres:** Mario Bunge, define el conocimiento como un “conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, fundados, vagos e inexactos” en base a ello tipifica el conocimiento científico, ordinario y vulgar. El primero lo identifica como un conocimiento racional, cuántico, objetivo, sistemático y verificable a través de la experiencia; el conocimiento ordinario, que es un cuerpo heterogéneo de ideas, productos de la observación, la experiencia, la reflexión y la imaginación; y el conocimiento vulgar como un conocimiento vago e inexacto limitado a la observación. (31)

**Las reacciones adversas:** Todo medicamento, incluidas las vacunas, puede causar reacciones adversas leves, moderadas o graves tales como fiebre, dolor en la zona de inyección hace que algunas madres

dejen de ponerle la dosis correspondiente privando así a su niño de los beneficios de la vacuna.

Es muy importante que el personal implicado en la vacunación conozca cuáles son las reacciones adversas que pueden presentarse tras la administración de la vacuna. A través de este conocimiento pueden detectarse y diferenciarse los eventos adversos inesperados. Éstos deben ser comunicados al registro de reacciones adversas de los Programas de Farmacovigilancia, donde se evalúa la causalidad del evento y su relación con la vacuna aplicada. (32)

## **2.2.2. ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN**

### **VACUNAS**

Son cualquier producto de origen biológico cuya formulación está destinada a generar inmunidad contra una enfermedad o infección, estimulando la producción de anticuerpos contra el agente patógeno, como microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que, al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva.

## **LAS VACUNAS EN EL RECIÉN NACIDO**

**Vacuna BCG: Bacilo Calmette – Guerin:** Vacuna preparada por cultivo en medio líquido que corresponde a una cepa del mycobacterium Bovis atenuada preparada a partir de una cepa estándar suministrada anualmente en el instituto pasteur de Paris.

Se administra en Recién Nacido de 0 a 2 días con peso igual o mayor de 2000 gr. Dentro de las primeras 12 horas de nacido o durante el primer año de vida y de 1 a 5 años previo descarte de infección por tuberculosis, la dosis que se administra es de 0.05 ml o 0.1ml según consideración de laboratorio productor, administrándose por vía intradérmica, después de días de la vacunación puede desarrollarse un nódulo de induración en el sitio de la inyección con jeringa de 25 5/8 cc con aguja 25 G x 1". (30)

**Vacuna HVB: Hepatitis B:** Contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la hepatitis B (HvB), obtenido por técnicas de recombinación de genética (ADN recombinante, se administra en Recién Nacido en las primeras 12 horas con peso igual o mayor a 2000 gr. Se podrá vacunar a recién nacidos con un peso menor o igual a 2000 gr. Si la madre tiene

antígeno de superficie positivo (Hepatitis B) la dosis de administración es de 0.5 ml vía IM presentando dolor, eritema, edema e induración en el nivel sistémico malestar general, cefalea, fatiga o irritabilidad con jeringa de 1 cc con aguja 25 G x 1" (30)

## **VACUNAS EN LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO**

**Vacuna Pentavalente (DPT-HvB-Hib):** La vacuna combinada, contiene células completas inactivadas de bordetella pertusis, toxoide diftérico y tetánico, antígeno de superficie del virus de la hepatitis B y el polisacárido conjugado de haemophilus influenzae tipo b, La vacuna se administra en lactantes de 2, 4 y 6 meses de edad y de 1 a 4 años 11 mes y 29 días sin vacunación previa, se aplica el esquema (3 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses entre dosis y dosis, se administra 0.5 ml vía IM en el muslo tercio medio antero lateral externo. Los efectos post vacúnales pueden ser dolor, enrojecimiento, induración en lugar de la aplicación y las reacciones sistémicas se manifiestan en las 48 hrs siguientes a la vacunación con llanto persistente, alza térmica, irritabilidad con jeringa de 1 cc con aguja 25 G x 1" (30)

**Vacuna Oral de Polio Virus:** Es una vacuna oral de tipo viviente 1 y 3 (bAPO) se administra por vía oral 2 gotas, siendo aplicada la 1ra dosis a los 6 meses refuerzos a los 18 meses y a los 4 años 11 meses y 29 días los posibles efectos post vacúnales en raras ocasiones pueden ocurrir eventos adversos porque es una vacuna segura. (30)

**Vacuna Rotavirus:** Es una vacuna que previene la enfermedad diarreica por rotavirus se administra por vía oral de 1.5 ml o 2 ml (de acuerdo al inserto) se administra en niños de 2 y 4 meses de edad no puede sobrepasar la edad de 5 meses 29 días para la 1ra dosis y la 2da dosis se puede administrar hasta 7 meses y 29 días, los posibles efectos post vacúnales puede presentarse en muy pocos casos: alergia, fiebre, diarrea, vómitos, irritabilidad. (30)

**Vacuna Antineumococica:** ES una vacuna que previene las infecciones Invasivas graves de los serotipos más comunes de estreptococos pneumoniae o neumococo se administra 0.5 ml vía IM en el tercio medio antero lateral externo en el muslo, se administran 3 dosis a los 2, 4 y 12 meses de edad con intervalo mínimo de 2 meses cada dosis los no vacunados entre 12 y 23 meses 29 días recibirán 2 dosis

intervalo mínimo de 1 mes entre cada dosis los posibles efectos post vacúnales pueden ser dolor, eritema, edema e induración en el sitio de la inyección, las reacciones sistémicas: Alza térmica, irritabilidad, somnolencia, pérdida de apetito, vómitos, diarreas y reacciones cutáneas con jeringa de 1 cc con aguja 25 G x 1" (30)

**Vacuna Polio Inactivada (IPV) o salk:** Es una vacuna inyectable compuesta por polio virus inactivados se administra 0.5 ml vía IM en el muslo tercio medio antero lateral externo, siendo se esquema de vacunación a la edad de 2 y 4 meses con intervalo de 2 meses entre dosis y dosis los posibles efectos post vacúnales son dolor en el sitio de la vacunación de la vacuna. En los niños nacidos de madres portadoras del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se aplicará la vacuna Antipolio inyectable (IPV) en el menor de 1 año, en tres dosis a los 2, 4 y 6 meses respectivamente, cada dosis comprende la administración de 0.5 cc por vía intramuscular con jeringa de 1 cc y aguja 23 G x 1". (30)

**Vacuna contra la Haemophilus Influenzae tipo B(Hib):** La vacuna Hib es un polisacárido capsular purificado, se administra 0.25 ml IM en el muslo tercio medio antero lateral externo, se administra a los 7 y 8

meses con intervalo de 1 meses entre dosis y dosis los posibles efectos post vacúnales pueden ser dolor, enrojecimiento, eritema, edema en el sitio de la vacunación las reacciones sistémicas son alza térmica e irritabilidad con jeringa de 1 cc con aguja 25 G x 1" (30)

## **VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS**

**Vacuna Sarampión Rubeola y Paperas (SPR):** Preparadas en cepas vivas atenuadas del virus del sarampión Edmonston-zagreb, virus de la parotiditis Leningrad-Zagreb(L-Z) cultivado en embrión de pollo y virus de la rubeola Wistar RA 27/3 cultivados en células diploides humanas , su presentación en frascos liofilizados y ampolla con diluyente de 0.5ml vía sub cutánea en la parte superior de la cara lateral externa del brazo(tercio medio del musculo deltoides) jeringa descartable y aguja 1cc y aguja 25 G x 5/8 auto retráctil su esquema de vacunación son dos dosis a los 12 meses y 18 meses de edad, presentado las siguientes contraindicaciones reacciones alérgicas severas(anafilaxia) a una dosis previa de la vacuna, reacción a los componentes de la vacuna(huevo, gelatina, neomicina) paciente con inmunodeficiencia grave, se puede

administrar simultáneamente con cualquier otra vacuna del virus vivos atenuados. (30)

**Vacuna contra la Varicela:** Es una preparación liofilizada de la cepa viva atenuada de la varicela(cepa OKA) producida en células diploides humanas, y se administra a los 12 meses de edad siendo su dosis 0.5ml de vacuna liofilizada acompañada de un frasco de diluyente por vía sub cutánea en la parte superior de la cara lateral externa del brazo(tercio medio del musculo deltoides) jeringa descartable y aguja 1cc y aguja 25 G x 5/8 auto retráctil, los efectos pos vacúnales son dolor en la zona de aplicación enrojecimiento, edema, las reacciones sistémicas se pueden manifestar a partir del quinto día a 30 días posteriores a la vacunación, cursando irritabilidad, alza térmica mayor a 37.7 °C reacción cutánea somnolencia y pérdida de apetito. (30)

**Vacuna contra la Fiebre Amarilla (AMA):** Virus de la fiebre amarilla de la cepa 17b D-204 cultivado en huevos de gallina cuyos virus han sido debilitados para que no produzcan la enfermedad su presentación viene en frasco de 10 dosis liofilizado con diluyente de 5ml se administra 0.5ml por vía sub cutánea en la parte superior de la cara lateral externa del brazo(tercio medio del musculo deltoides) jeringa descartable y

aguja 1cc y aguja 25 G x 5/8 auto retráctil, siendo su esquema de vacunación primera dosis única a los 15 meses de edad, los posibles efectos post vacúnales son: dolor, eritema, edema e induración en el sitio de aplicación, las reacciones sistémicas son: cefaleas mialgias, malestar. (30)

**Vacuna contra la Difteria, Pertusis y Tétanos:** La vacuna DPT es una mezcla de toxoide tetánico, diftérico y vacuna de células muertas o inactivas de la bacteria *Bordetella pertusis*, los toxoides de difteria y tétanos se obtienen de cultivos de *corinebacrium difteriae* y *clostridium tetani*, vienen en frasco de 10 dosis de 5 ml, suspensión blanca grisácea, se administra 0.5 ml por vía intramuscular, en la parte superior de la cara lateral extrema del brazo, siendo su esquema de vacunación a los 18 meses de edad , el primer refuerzo y el segundo refuerzo a los 4 años, hasta los cuatro años once meses 29 días, siendo los posibles efectos pos vacúnales: dolor, sensibilidad, enrojecimiento, edema de induración en el lugar de la aplicación de la vacuna.

## CALENDARIO DE VACUNAS

- **Esquema nacional de vacunación:** El esquema nacional de vacunación aprobado en la presente NTS se establece como único para todo el país es de cumplimiento obligatorio en todos los establecimientos de salud públicos (MINSA, Seguro Social – ESSALUD, Sanidad de las Fuerzas Armadas, Sanidad der la policía Nacional de Salud, Gobiernos regionales entre otros) y privada del sector salud que realicen actividades de vacunación. (30)
- **Cumplimiento del calendario de inmunización en lactantes:** Se define como la asistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación. (30)
- **Incumplimiento de calendario de vacunas:** Se define como la inasistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para

inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación. (30)

- **Niños con vacunas completas:** Niño menor de 5 años que ha recibido todas las vacunas del Esquema Nacional de Vacunación según cronograma estipulado para su edad.
- **Aplicación del esquema nacional de vacunación:** El Estado Peruano a través del MINSA, garantiza la provisión de vacunas y jeringas para el cumplimiento del presente Esquema Nacional de Vacunación. La aplicación del presente Esquema Nacional de Vacunación es de carácter obligatorio para todo el territorio nacional, y para todas las entidades públicas, privadas y mixtas del Sector Salud. (30)
- **Gratuidad del esquema nacional de vacunación:** El Estado garantiza la gratuidad de las vacunas y su administración en las

actividades regulares y complementarias de vacunación y que forman parte del Esquema Nacional de Vacunación (30)

- **Calendario de vacunación:** El calendario de vacunación es la secuencia cronológica de vacunas que se administran sistemáticamente a toda la población en un país o área geográfica con el fin de obtener una inmunización adecuada en la población frente a las enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. Estos Calendarios, se van modificando en función de la disponibilidad de nuevas vacunas y de la evolución de la situación epidemiológica de las diferentes enfermedades prevenibles mediante vacunación. (33)
- **Carnet de vacunación:** Es un documento personal tanto para menores como adultos vacunados y es muy importante valorarlo y cuidarlo: es el instrumento fundamental para la evaluación y seguimiento del Programa de Vacunación, facilitando la interpretación de los padres sobre el estado de vacunación de sus hijos permitiéndoles conocer las fechas de cumplimiento de las citas

de vacunación previniendo retrasos en el esquema de vacunación.

(34).

- **Calendario Nacional de Vacunación (30)**

<b>GRUPO OBJETIVO</b>	<b>EDAD</b>	<b>VACUNAS</b>
Niños menores de un año	Recién Nacido	BCG (*)
	Recién Nacido	HVB monodosis(*)
	2 meses	1ra dosis Pentavalente 1ra dosis antipolio inyectable IPV (**) 1ra dosis Vacuna contra rotavirus** 1ra dosis Antineumocócica
	4 meses	2da dosis Pentavalente 2da dosis antipolio inyectable IPV (**) 2da dosis Vacuna contra rotavirus** 2da dosis Antineumocócica
	6 meses	3ra dosis Pentavalente 1ra dosis Antipolio APO
Niños desde los 7 a 23 meses	A partir de los 7 meses	1ra dosis Influenza
	Al mes de la primera dosis de influenza	2da dosis Influenza
Niños de un año	12 meses	1ra dosis SPR 3ra Antineumocócica

Niños de un año	De 1 año a 11 meses 29 días que no fue vacunado previamente	Dos dosis Antineumocócica
Niños de 15 meses	15 meses de edad	Una dosis de vacuna Antiamarilica
Niños de 18 meses	18 meses de edad	1er Refuerzo de Vacuna DPT 1er Refuerzo Vacuna Antipolio APO 2da dosis de Vacuna SPR

(\*) la vacuna contra la Tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B en el Recién Nacido debe darse dentro de las 24 horas del nacimiento.

(\*\*) Es importante tener en consideración que para la vacuna Rotavirus este margen de intervalo no puede sobrepasar los 6 meses de edad.

Fuente: NTS N° 719-2018 MINSA/2018/DGIESP NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACION

## **ROL DE ENFERMERIA**

### **TEORIA DE ENFERMERIA**

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender está basada en los efectos directos de la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud, por parte de las personas y familias, También incluye los factores personales como biológicos, psicológicos y socioculturales que predisponen a una cierta conducta en la importancia de la salud.

La conducta promotora de la salud, busca obtener resultados de salud positivos, como el bienestar optimo, el cumplimiento personal y la vida productiva, existen también demandas contrapuestas, en las cuales los individuos tienen un bajo control porque existen dificultades en el entorno.

Este modelo también ilustra la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno intentando alcanzar un estado de salud, la promoción de la salud también está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial humano.

Las madres de los niños menores de 2 años encuestadas presentan factores biológicos, socioculturales que predispone a una cierta conducta para el cumplimiento o incumplimiento del calendario de vacunación, por lo cual las enfermeras y el personal de salud inculcan la importancia de la vacunación en la prevención de las enfermedades, buscando una conducta positiva y cambio de actitudes.

En esta teoría se consideran tres nuevas variables que influyen en el individuo para que este se comprometa con conductas de promoción de la salud.

- **El afecto relacionado con la actividad:** El personal de salud debe ganarse la afectividad de la madre, con la finalidad de lograr la administración de las vacunas durante los primeros dos años de vidas, ya que algunas veces están presentan efectos secundarios como fiebre, dolor, malestar.
- **El compromiso con un plan de acción:** la madre se compromete a traer a su niño de manera oportuna para los controles y vacunas y sesiones de estimulación temprana programadas durante los dos primeros años de vida (en el niño menor de un año los controles son

mensualmente y se administran hasta cuatro vacunas en un control de atención.)

- **Las demandas y contrapuestas inmediatas:** las madres de familia tienen distintas actividades y responsabilidades: sociales, económicas, familiares y culturales, pero al conocer la importancia y beneficios de la administración de las vacunas es que llegamos a tener niños protegidos contra las enfermedades que presenta el calendario de vacunación. (35)

## 2.2. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

**Factores socioculturales:** son los aspectos de transmisión educativa y de tradiciones culturales, que varían de una sociedad a otra; cuyas formas de pensar y actuar que la madre considera normales.

**Incumplimiento del calendario de vacunas en el niño:** no asistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para inmunizar al niño menor de 2 años incumpliendo la edad correspondiente para las dosis

del niño como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación, aplicadas no secuencialmente ni cronológicamente.

**Niño menor de dos años:** niño niña que tenga 2 años 11 meses 29 días cumplidos al momento de aplicar el instrumento la madre.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, correlacional de diseño de corte transversal, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento, donde se estudió los factores socioculturales que se relacionan con el incumplimiento del calendario de vacunas.

#### **2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **La población de estudio**

La población de estudio está conformada por 688 madres de los niños menores de 2 años que acuden a consultorio de CRED del Centro de Salud Pampa Inalámbrica en el turno mañana y tarde, durante los meses de setiembre a diciembre del año 2017. (Aproximadamente 688 niños atendidos en consulta de crecimiento y desarrollo)

## **Muestra**

La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporción para población finita, aleatoria simple para lo cual se utilizará la fórmula de cálculo de tamaño de muestra, quedando conformada la muestra por 185 madres de niños menores de dos años.

## **Criterios de Inclusión**

- Madres de niños menores de dos años que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Pampa Inalámbrica.
- Madres de niños menores de dos años que aceptan participar en la encuesta firmando el consentimiento informado.
- Madres con niños menores de 2 años que porten el carnet de CRED.

## **Criterios de exclusión**

- Madres de niños mayores de dos años que hablen otro idioma distinto al castellano.
- Madres de niños que no pertenezcan a la jurisdicción.
- Madres de niños que rechacen participar de la encuesta

### 3.2. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el presente trabajo de investigación se aplicó la técnica de la encuesta, aplicando la guía de entrevista (anexo 02) estructurada con 17 preguntas relacionadas a los factores Socioculturales y la ficha de verificación de incumplimiento del calendario de vacunación (anexo 02-A).

El instrumento 01 comprende 17 preguntas relacionadas a:

**Factores sociales que consta de 8 preguntas:** edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, Con quién vive el niño, número de hijo, distancia al establecimiento de salud, tenencia de la vivienda.

**Factores culturales que consta de 9 preguntas:** mito miedo referente a las vacunas, importancia de las vacunas, beneficios de las vacunas, costumbres a vacunar a los niños, enfermedad del niño, conocimiento de las vacunas, reacciones de las vacunas en el niño, motivos por los cuales no se vacuna el niño menor de 2 años.

El instrumento 02 permitió recoger información del esquema de vacunación del niño menor de 2 años, para identificar el incumplimiento

o cumplimiento del calendario de inmunizaciones mediante se realizó mediante la verificación en el carnet de Crecimiento y desarrollo del niño donde se encuentra registrado las vacunas que recibió el niño según el esquema nacional de inmunización y la edad del niño niña, diálogo directo con las madres de los niños menores de dos años que acudieron al establecimiento de salud Pampa Inalámbrica y en la historia clínica del niño niña. El instrumento fue elaborado por las investigadoras y validado por expertas.

Para demostrar la confiabilidad del instrumento se aplicó la prueba piloto a 15 madres que asisten al centro de salud Alto Ilo en la provincia de Ilo, con el objetivo de reajustar la redacción y la comprensión de las preguntas y establecer adecuadamente la confiabilidad del instrumento, el resultado del coeficiente de Alpha de Cronbach fue para la variable de factores sociales 0.90 indicando alto nivel de confiabilidad del instrumento y factores culturales 0.89 indica alto nivel de confiabilidad y puede ser aplicado a la muestra real del estudio, obtenida del Software SPSS V. 23.0 (anexo N° 3).

## **VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

La validación del instrumento fue sometido a juicio de expertos, donde participaron 05 profesionales expertos en el tema, sus recomendaciones y opiniones ayudaron a mejorar la redacción de las preguntas del instrumento. Fue sometido a una prueba de concordancia con resultado “p” <de 0.05 donde el grado de concordancia fue significativa (Anexo N° 05).

### **3.3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos en primer lugar se realizaron los trámites administrativos a través de un oficio dirigido al gerente del Establecimiento de salud Pampa Inalámbrica, con la finalidad de obtener la autorización y las facilidades para realizar el estudio.

Así mismo se realizó la coordinación con la enfermera responsable de la estrategia de Inmunizaciones para aplicar la encuesta a las madres que acuden al establecimiento de salud-servicio de Enfermería.

La aplicación del instrumento estuvo a cargo de las investigadoras, lo que permitió llevar un mayor control, menor margen de error, ahorró

tiempo, por no ser necesario preparar encuestadores, reduciendo el costo de personal para realizar las encuestas.

Las encuestas (anexo N° 2, 2A) fueron aplicadas a las madres que acudieron con sus niños menores de 2 años al consultorio de crecimiento y desarrollo, u otros servicios después de haber recibido la atención del niño y aceptado ser parte del estudio, en horarios de mañana y tarde, de lunes a viernes en el transcurso de tres meses.

#### **3.4. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

A las madres de los niños de menores de dos años que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo, se le informo a cerca del estudio que se realizaría, para obtener su consentimiento a participar en el estudio de forma voluntaria para que responda a las preguntas establecidas en el instrumento, para ello se dio lectura al consentimiento informado y la reserva de la confidencialidad, procediendo a firmar en señal de aceptación. (Anexo N° 4)

### **3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS**

Una vez obtenida la información se ordenó y se codificó los datos, para lo cual se realizó el procesamiento y análisis de datos se procedió a ordenar y clasificar la información de todos los cuestionarios aplicados, se elaboró una base de datos en el programa estadístico: Prueba Estadística: Chi cuadrado de independencia de factores para determinar la relación entre las variables incumplimiento del calendario de vacunación y los factores socioculturales, se aplicó la prueba Chi-cuadrado con  $P$  valor  $< 0.05$  .

Para la comprobación de hipótesis se aplicó la prueba de significación estadística de Chi-cuadrado, con un nivel de significancia de 0.05 y una confiabilidad de 95 %. Para la presentación de información, se generaron cuadros, basado en los objetivos de la investigación, con sus respectivos gráficos. Cabe decir, que los gráficos se diseñaron en el programa Excel de Microsoft Windows 2010

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. RESULTADOS**

En esta sección se presenta los resultados de la investigación en tablas de frecuencia y gráfico estadísticos teniendo en cuenta los objetivos específicos de la investigación.

**TABLA N° 1****FACTORES SOCIALES DE LAS MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD  
PAMPA INALÁMBRICA - ILO, 2017**

<b>FACTORES SOCIALES</b>		<b>Nº</b>	<b>%</b>
Edad	< 18	11	5,9
	19 a 30	93	50,3
	31 a 40	72	38,9
	41 a más	9	4,9
	Total	185	100
Estado civil	Casada	37	20,0
	Conviviente	106	57,3
	Separada	36	19,5
	Viuda	06	3,2
	Total	185	100
Grado de instrucción	Analfabeta	1	0,5
	Primaria	15	8,1
	Secundaria	132	71,4
	Técnico	22	13,5
	Superior	12	6,5
	Total	185	100
Ocupación	Ama de casa	101	54,9
	Comerciante	46	24,8
	Profesional	18	9,6
	Otros	20	10,7
	Total	185	100
Importancia de vacunas	Si	169	91,4
	No	16	8,6
	Total	185	100
Lugar donde vive	Zona 1 (8 Asoc.)	69	37,2
	Zona 2 (6 Asoc.)	25	13,5
	Zona 3 (5 Asoc.)	32	17,2
	Zona 4 (4 A soc.)	59	32,1
	Total	185	100

//...Continúa.....

Con quién vive el niño	Mamá, papá e hijos	124	67,1
	Mamá e hijos	42	22,7
	Papá, hijos y abuelos	11	5,9
	Otros	08	4,3
	Total	185	100
N° de hijos	1 hijo	66	35,6
	2 a 3 hijos	95	51,4
	4 a 5 hijos	21	11,4
	5 a más	03	1,6
	Total	185	100
Tiempo de llegada al EE SS	1 a 10 min.	70	37,8
	11 a 20 min	58	31,4
	21 a 40 min	55	29,7
	41 a más min.	02	1,1
	Total	185	100
Condición de vivienda	Alquilada	54	29,2
	Propia	100	54,1
	Cuida la casa	19	10,2
	Otro	12	6,5
	Total	185	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica-Ilo,2017. Elaborado por Chino V., La Torre E.

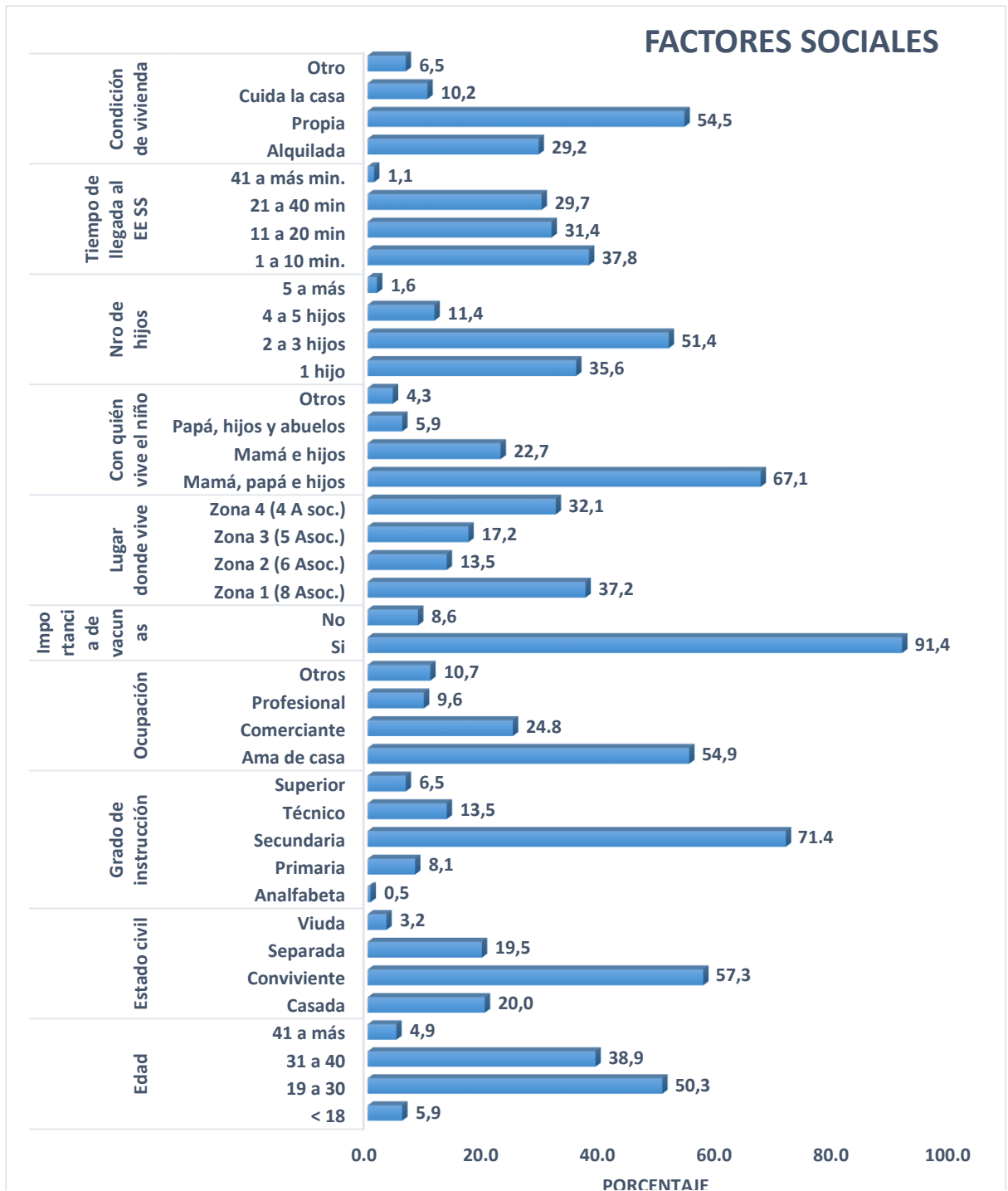
## DESCRIPCIÓN

La tabla N° 1, nos muestra los factores sociales de las madres de los niños niñas menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Pampa Inalámbrica, observamos los siguientes:

- ✓ Edad, el 50,3% de las madres se encuentran entre los 19 a 30 años y el menor porcentaje 5,9 % se encuentran de 41 a más años.
- ✓ Estado civil, el 57,3 % son madres convivientes, el 20% son madres casadas; mientras que el 19,5% son madres separadas y en un 3,25% con viudas.
- ✓ El grado de instrucción que tienen las madres en un 71,4 % es secundaria y 13,5 son Técnicos y de grado superior 6,5%.
- ✓ En cuanto a la ocupación de las madres en un 54,9% son ama de casa en un 24,8 % y el 9,6 % profesionales.
- ✓ El 91,4% de madres les da importancia a las vacunas y un 8,6% desconoce la importancia.
- ✓ Las madres refieren que tienen entre 2 a 3 hijos en un 51,4%, seguido de aquellas que tienen un solo hijo 35,6%; mientras que las que tienen de 4 a 5 en 11.4 y 1.6 % más de 5 hijos.
- ✓ El tiempo que tardan las madres para llegar al establecimiento de salud en un 37.8 % de 1 a 10 minutos, de 11 a 20 minutos en un 31.4% y entre 21 a 40 minutos 29.7 %.
- ✓ El tipo de vivienda que predomina en las madres de niños menores de 2 años es la vivienda propia en un 54,1%, seguida por el tipo de vivienda alquilada en un 29,2%.

## GRÁFICO N° 1

### FACTORES SOCIALES DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA – ILO, 2017



**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017. Elaborado por Chino V., La Torre E.

**TABLA N° 2**

**FACTORES CULTURALES DE LA MADRE DE MENORES DE 2 AÑOS  
CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA, ILO-2017**

<b>FACTORES CULTURALES</b>		<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Mitos y miedos</b>	Las vacunas causan mas enfermedades	19	10,3
	Es igual vacunarme que no vacunarme	39	21,1
	Las vacunas tienes efectos secundarios no	91	49,2
	Mis padres no me vacunaron y no me enfermo	33	17,8
	<b>Ninguna</b>	<b>3</b>	<b>1,6</b>
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Cree Ud. es necesario las vacunas</b>	Muy necesario	64	34,6
	Necesario	98	53,0
	Poco necesario	20	10,8
	No me interesa	3	1,6
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Qué beneficio tienen las vacunas</b>	Previene enfermedades	83	44,9
	Los hace crecer más sanos	51	27,6
	Permite su desarrollo adecuado	20	10,8
	Desconoce	31	16,7
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>En su familia acostumbra vacunas a los niños</b>	Nunca	6	3,2
	Raras veces	38	20,5
	Frecunetemente	68	36,8
	Siempre	73	39,5
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Si su niño esta enfermo Ud. acostumbra a vacunarlos</b>	Nunca	53	28,7
	Algunas veces	17	9,2
	No	99	53,5
	Si	16	8,6
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Las vacunas son</b>	Medicinas para curar enfermedades	50	27,1
	Sustancia que protege de enfermedades graves	97	52,4
	Desconoce	38	20,5
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>En caso de que a su niño le faltara sus vacunas</b>	Es necesario continuarlo	141	76,2
	No necesita continuarlo	7	3,8
	Debería quedarse como está	19	10,3
	Desconoce	18	9,7
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Las posibles reacciones de las vacunas en el niño</b>	Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación	59	31,9
	Fiebre, malestar general	116	62,7
	Ningún efecto	5	2,7
	Desconoce	5	2,7
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>
<b>Motivos por los cuales no se vacunó el niño</b>	Los vacunadores no vinieron	19	10,3
	Los vacunadores vinieron cuando no estábamos	4	2,2
	Padres rehusaron a vacunar por enfermedad del niño	76	41,1
	Padres rehusaron a vacunar por concejo de médico	18	9,7
	Padres rehusaron vacunar por razones religiosas	1	0,5
	Se agotaron las vacunas	16	8,6
	Sin motivos	51	27,6
	<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017. Elaborado por Chino V., La Torre E.

## DESCRIPCIÓN

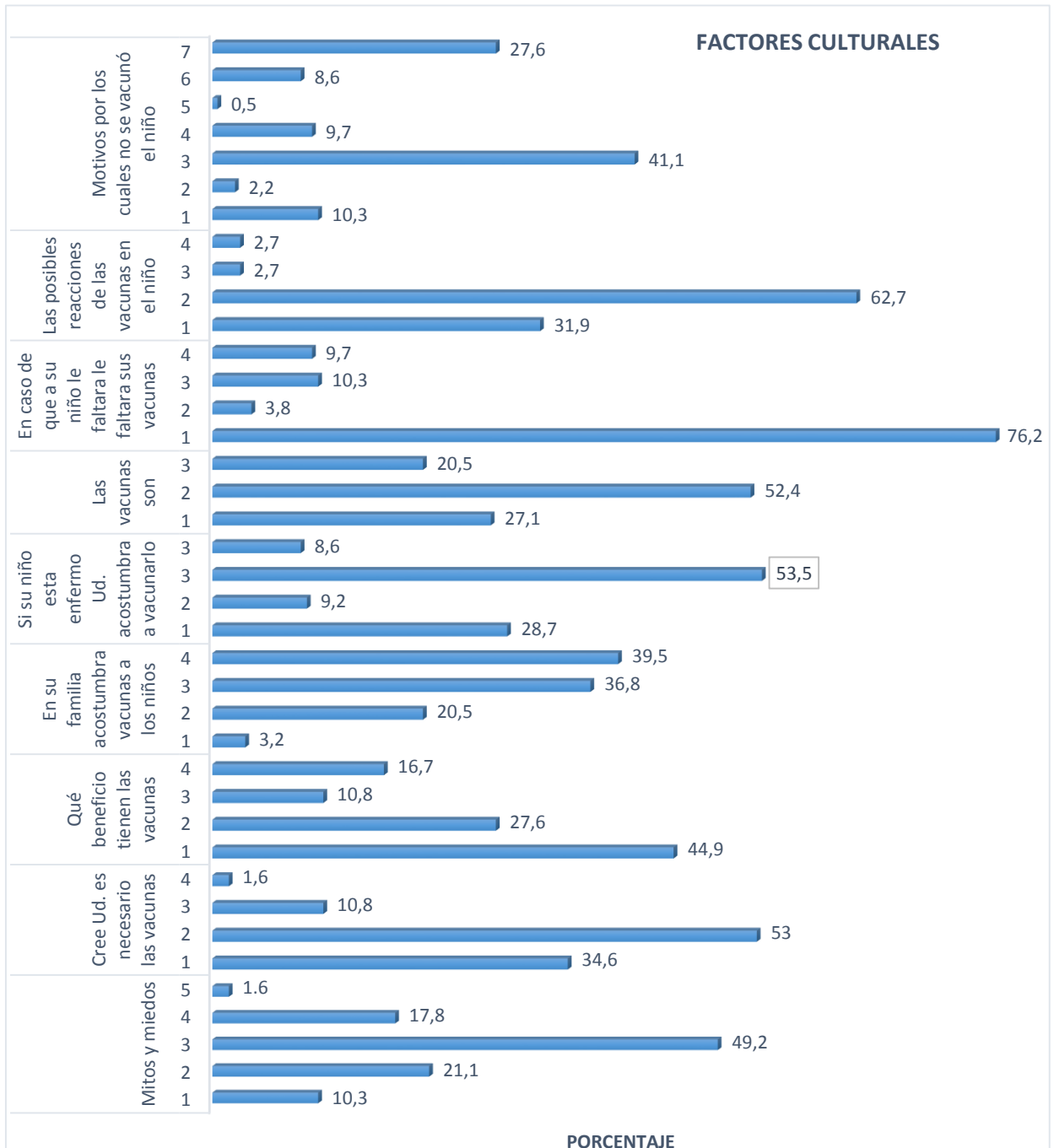
En la tabla N° 2 observamos los factores culturales que presentan las madres de los niños, niñas de menores de dos años que acuden al Centro de salud Pampa Inalámbrica siendo el siguiente:

- ✓ Las madres que acudieron al establecimiento de salud, refieren mitos y miedos y refieren que las vacunas tienen efectos secundarios no reversibles en un 49,2% y manifiestan que es igual vacunar y no vacunar.
- ✓ Respecto a que, si cree que es necesario las vacunas, refieren en un 53 % necesario y en un 43,6 % muy necesario y al 1,6 no le interesa.
- ✓ En cuanto al beneficio de las vacunas, expresan en un 44,9% que las vacunas previenen enfermedades, en un 27,6% los hace crecer más sanos a sus hijos.
- ✓ Las madres de los niños de dos años refieren que en sus familias acostumbran vacunar a los niños siempre en un 39,5%, frecuentemente 36,8% rara vez 20,5 y nunca en 3,2 %.
- ✓ Respecto a que, si su niño está enfermo acostumbra a vacunarlos, manifiestan que en un 53,5% no vacunarlos, en un 28.6% nunca y solo en un 8,6 % que si acostumbra vacunarlos.

- ✓ Respecto al concepto de las vacunas expresan en el 52,4% que son sustancias que protegen de enfermedades graves, 27,6% medicina para curar enfermedades y en un 20,5% desconoce.
- ✓ Las madres refieren en caso de que a sus niños niñas le falte sus vacunas el 76,2% manifiesta que es necesario continuar, el 3,8% no necesita continuar, y desconoce 9,7%.
- ✓ Respecto a las posibles reacciones de las vacunas en sus niños niñas, refiere que el 62,7% fiebre, malestar general, el 31,9% dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y desconoce en un 2,7%.
- ✓ Los motivos por los que los niños niñas no se vacunaron la madre refiere que, 41,1% los padres rehusaron vacunar por enfermedades del niño, el 27,6% sin motivo y el 10,3% los vacunadores no vinieron a su domicilio.

## GRÁFICO Nº 2

### FACTORES CULTURALES DE LA MADRE DE MENORES DE 2 AÑOS CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA ILO - 2017



**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017.  
Elaborado por Chino V., La Torre E.

**TABLA N° 3**

**CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS CENTRO DE  
SALUD PAMPA INALÁMBRICA ILO – 2017**

EDAD	Calendario de Vacunación					
	Incompleta		Completa		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Recién nacido	3	33,3	6	66,7	9	100
2 meses	4	20,0	16	80,0	20	100
4 meses	7	38,9	11	61,1	18	100
6 meses	2	28,6	5	71,4	7	100
7 meses	7	70,0	3	30,0	10	100
8 meses	25	71,4	10	28,6	35	100
12 meses	6	25,0	18	75,0	24	100
15 meses	19	90,5	2	9,5	21	100
18 meses	33	80,5	8	19,5	41	100
Total	106	57,3	79	42,7	185	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica-Ilo, 2017. Elaborado por Chino V., La Torre E.

## **DESCRIPCIÓN**

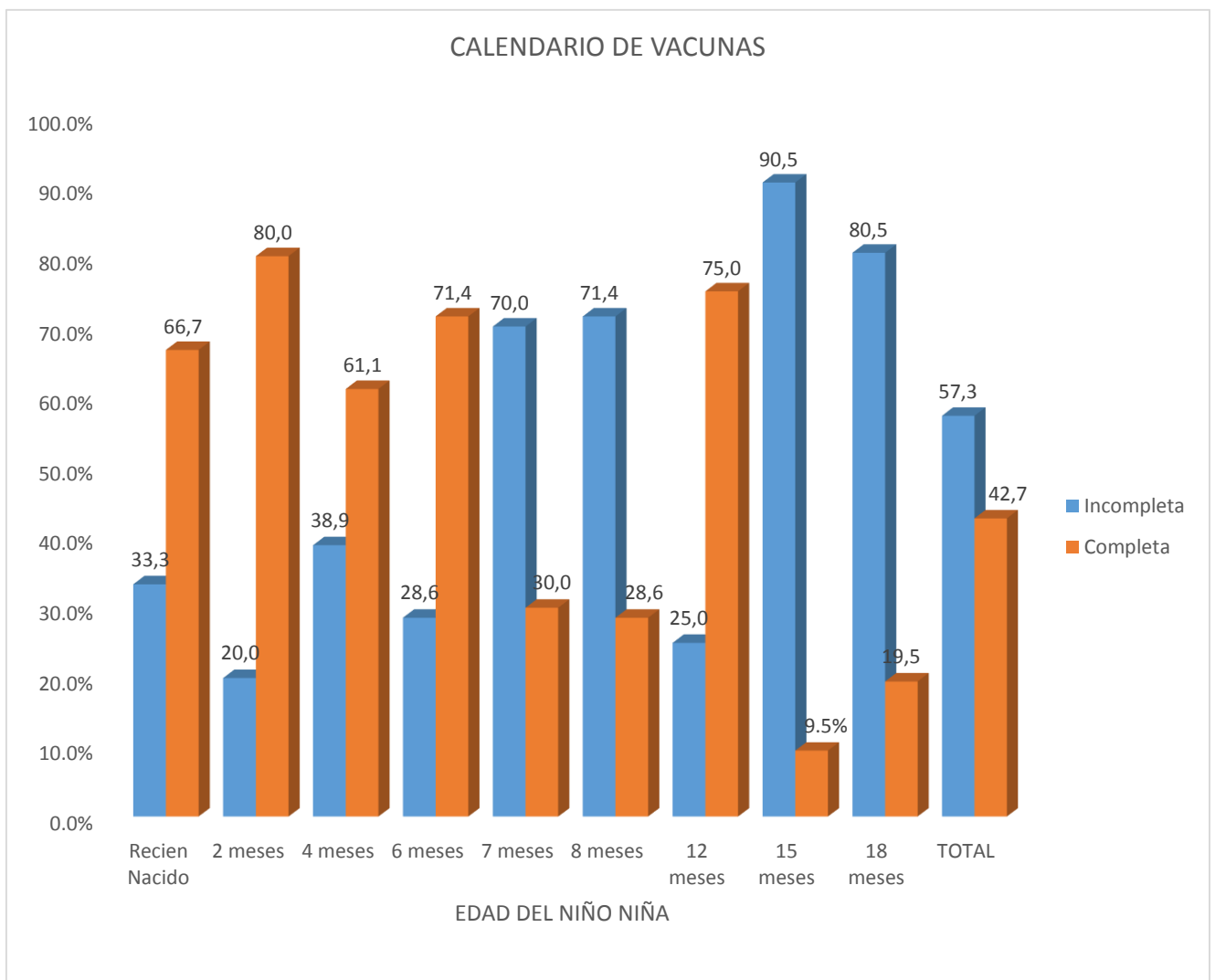
En la Tabla N° 3, se aprecia que 185 madres de niños menores de 2 años, el 57,3% incumplió con el calendario de vacunación, mientras que el otro 42,7% sí cumplió con el calendario de vacunas.

A los 15 meses se tiene el mayor porcentaje de incumplimiento de vacunación (90,5%), debido a que la vacuna de la fiebre amarilla se administra cada 15 días y solo abierta dura 06 horas, teniendo que juntar a 10 niños como mínimo para abrirla y administrarla, igualmente a los 18 meses (80,5%) de incumplimiento, debido a que para administrar esta vacuna los niños deben estar sanos, las madres rehúsan a vacunar a los niños por presentar fiebres e infecciones respiratorias agudas ya que la vacuna presenta efectos secundarios, seguido de los 8 meses (71,4%) y 7 meses (70%), en el MINSA no se contó con la vacuna de la influenza en los meses que se realizó la encuesta.

Las edades con mayor cumplimiento de calendario de vacunación son a los 2 meses (80%), 12 meses (75%), 6 meses (71,4%) y Recién Nacidos (66,7%).

### GRÁFICO N° 3

## CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA ILO - 2017



Fuente: Tabla N° 3

**TABLA N° 4**

**RELACIÓN DE FACTORES SOCIALES CON EL INCUMPLIMIENTO DEL  
CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS**

FACTORES SOCIALES	Calendario de Vacunación						Prueba de Chi-cuadrado	
	No cumple		Cumple		Total			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Edad	< 18	6	3,2	5	2,7	11	5,9	$X^2=9,591$ G.L.=3 $p=0,527 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	19 a 30	50	27,0	43	23,2	93	50,3	
	31 a 40	43	23,2	29	15,7	72	38,9	
	41 a más	7	3,8	2	1,1	9	4,9	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Estado civil	Casada	21	11,4	16	8,6	37	20,0	$X^2=0,256$ G.L.=3 $p=0,968 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	Conviviente	60	32,4	46	24,9	106	57,3	
	Separada	21	11,4	15	8,1	36	19,5	
	Viuda	4	2,2	2	1,1	6	3,2	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Grado de instrucción	Analfabeta	1	0,5	0	0,0	1	0,5	$X^2=15,106$ G.L.=4 $p=0,004 < 0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Primaria	10	5,4	5	2,7	15	8,1	
	Secundaria	84	45,4	48	25,9	132	71,4	
	Técnico	8	4,3	17	9,2	25	13,5	
	Superior	3	1,6	9	4,9	12	6,5	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Ocupación	Ama de casa	57	30,8	44	23,8	101	54,9	$X^2=2,661$ G.L.=3 $p=0,447 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	Comerciante	33	17,8	13	7,0	46	24,8	
	Profesional	5	2,7	13	7,0	18	9,6	
	Otros	11	5,9	9	4,9	20	10,7	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Importancia de vacunas	Si	93	50,3	76	41,1	169	91,4	$X^2= 4,107$ G.L.=1 $p=0,043 < 0,05$ Si existe relación
	No	13	7,0	3	1,6	16	8,6	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Lugar donde vive	Zona 1 (8 Asoc.)	57	30,8	12	6,5	69	37,2	$X^2= 47,676$ G.L.=3 $p=0,000 < 0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Zona 2 (6 Asoc.)	18	9,7	7	3,8	25	13,5	
	Zona 3 (5 Asoc.)	17	9,2	15	8,1	32	17,2	
	Zona 4 (4 A soc.)	14	7,6	45	24,3	59	32,0	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	

Continua ...

## Continua ...

Con quién vive el niño	Mamá, papá e hijos	62	33,5	62	33,5	124	67,1	$X^2= 12,202$ G.L.=3 $p=0,007 < 0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Mamá e hijos	27	14,6	15	8,1	42	22,7	
	Papá, hijos y abuelos	9	4,9	2	1,1	11	5,9	
	Otros	8	4,3	0	0,0	8	4,3	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Nro de hijos	1 hijo	34	18,4	32	17,3	66	35,6	$X^2= 2,336$ G.L.=3 $p=0,506 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	2 a 3 hijos	58	31,4	37	20	95	51,4	
	4 a 5 hijos	13	7	8	4,3	21	11,4	
	5 a más	1	0,5	2	1,1	3	1,6	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Tiempo de llegada al EE SS	1 a 10 min.	45	24,3	25	13,5	70	37,8	$X^2= 3,388$ G.L.=3 $p=0,336 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	11 a 20 min	28	15,1	30	16,2	58	31,4	
	21 a 40 min	32	17,3	23	12,4	55	29,7	
	41 a más min.	1	0,5	1	0,5	2	1,1	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	
Condición de vivienda	Alquilada	33	17,8	21	11,4	54	29,2	$X^2= 5,905$ G.L.=3 $p=0,115 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	Propia	60	32,4	40	21,6	100	54,1	
	Cuida la casa	10	5,4	9	4,9	19	10,2	
	Otro	3	1,6	9	4,9	12	6,5	
	Total	106	57,3	79	42,7	185	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica Ilo ,2017. Elaborado por Chino V., La Torre E

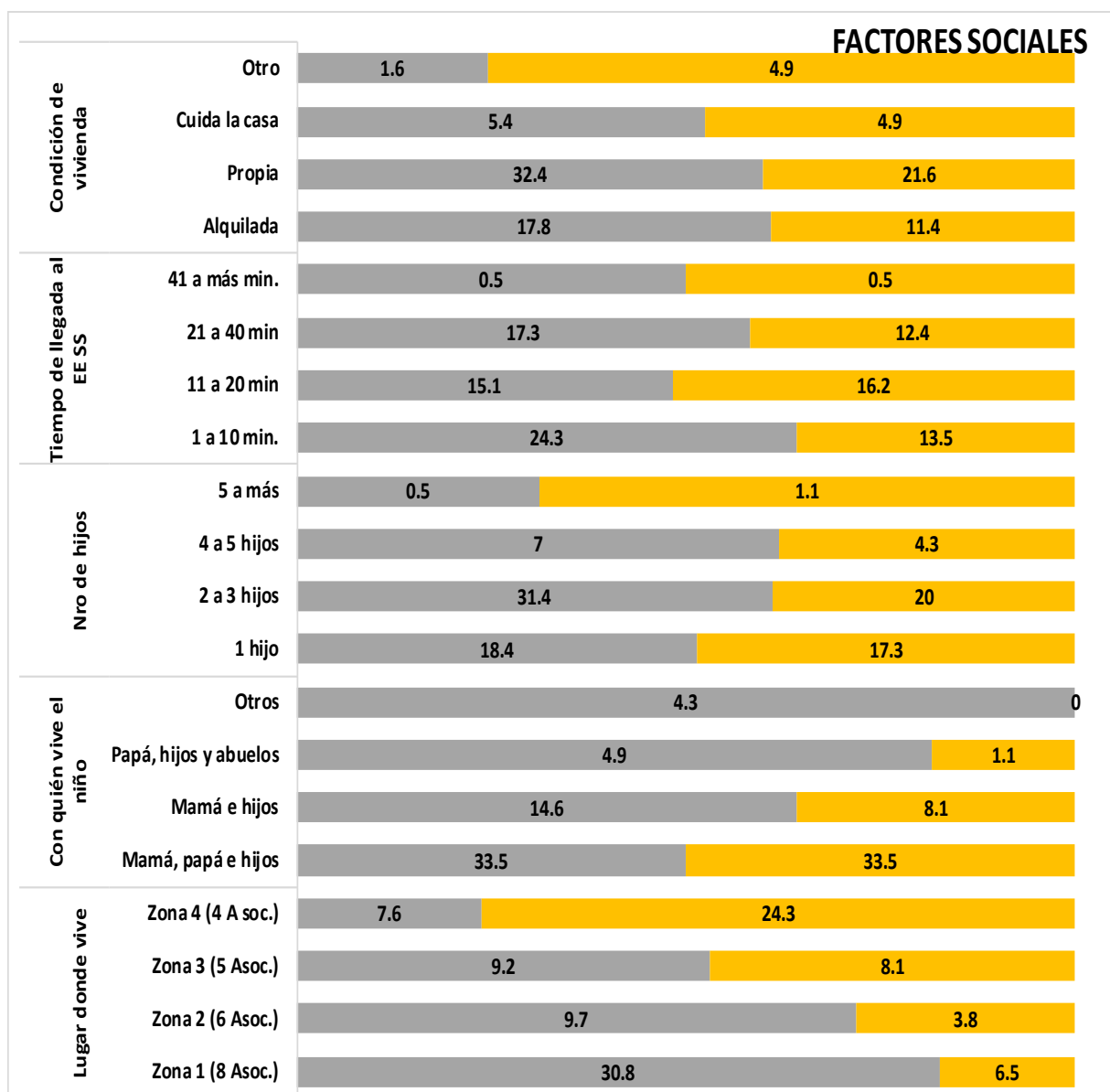
## DESCRIPCIÓN

En la Tabla 4, nos muestra la relación de los factores sociales con el incumplimiento del calendario de las vacunas:

Observamos que, el grado de instrucción ( $p=0,004 < 0,05$ ), la importancia de las vacunas ( $p=0,043 < 0,05$ ), el lugar donde vive ( $p=0,000 < 0,05$ ) y con quién vive el niño ( $p=0,007 < 0,05$ ) son los factores que están directamente relacionados con el incumplimiento del calendario de los niños, porque existe relación estadísticamente significativa.

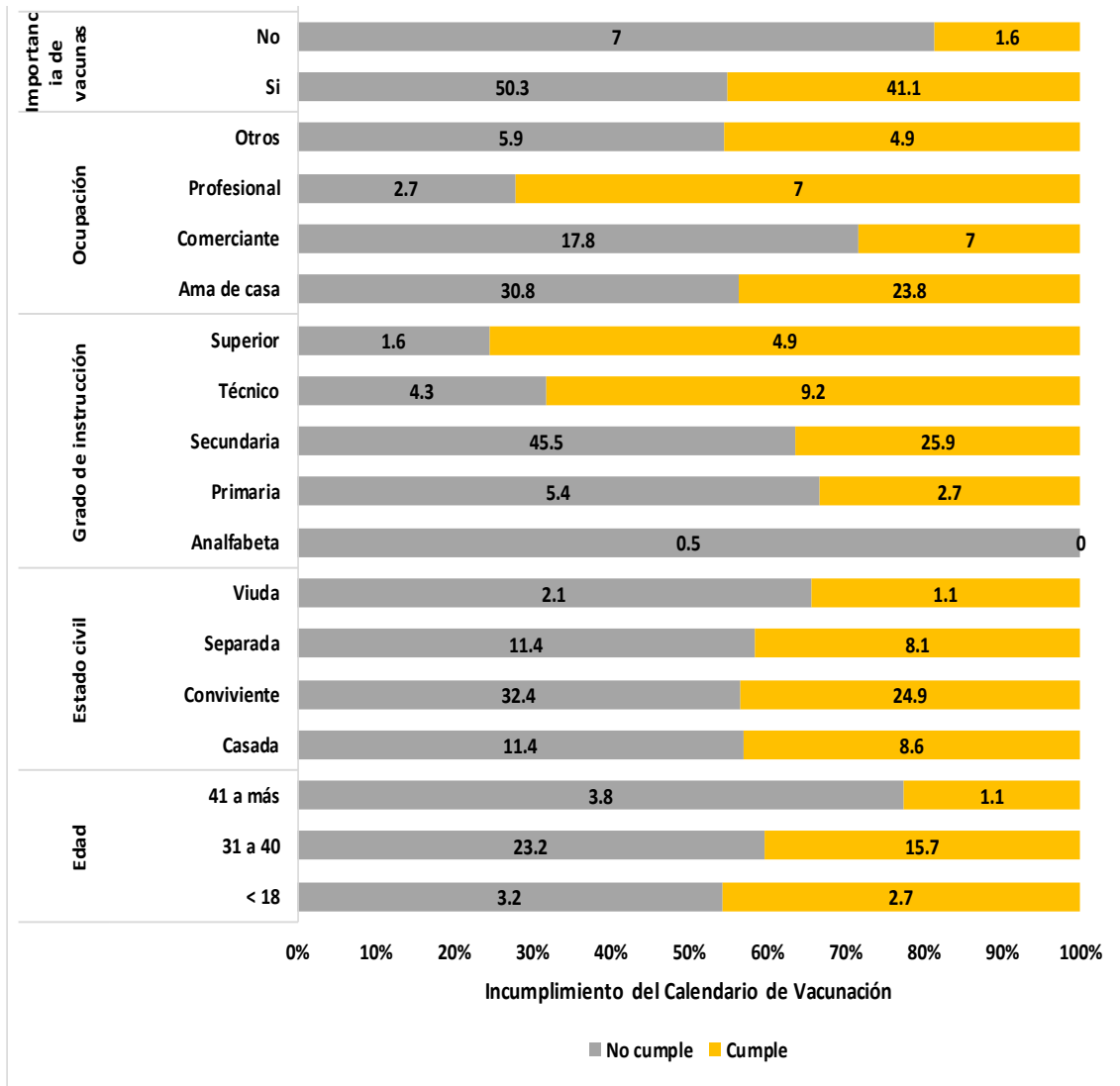
## GRÁFICO N°4

### RELACIÓN DE FACTORES SOCIALES CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS



Continua ...

Continua ...



Fuente: Tabla N° 4

**TABLA N° 5**

**RELACIÓN DE FACTORES CULTURALES CON EL INCUMPLIMIENTO DEL  
CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS**

FACTORES CULTURALES	Calendario de Vacunación						Prueba de Chi-cuadrado	
	No		Cumple					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Mitos y miedos	Las vacunas causan mas enfermedades	15	8,1	4	2,2	19	10,3	$X^2=9,591$ G.L.=4 $p=0,048<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Es igual vacunarme que no vacunarme	27	14,6	12	6,5	39	21,1	
	Las vacunas tienen efectos secundarios no reversibles	44	23,8	47	25,4	91	49,2	
	Mis padres no me vacunaron y no me enfermo	19	10,3	14	7,6	33	17,8	
	<u>Ninguna</u>	1	0,5	2	1,1	3	1,6	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
Cree Ud. es necesario las vacunas	Muy necesario	27	14,6	37	20,0	64	34,6	$X^2=14.819$ G.L.=3 $p=0,002<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Necesario	59	31,9	39	21,1	98	53,0	
	Poco necesario	17	9,2	3	1,6	20	10,8	
	No me interesa	3	1,6	0	0,0	3	1,6	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
Qué beneficio tienen las vacunas	Previene enfermedades	38	20,5	45	24,3	83	44,9	$X^2=12.726$ G.L.=3 $p=0,005<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Los hace crecer más sanos	29	15,7	22	11,9	51	27,6	
	Permite su desarrollo adecuado	14	7,6	6	3,2	20	10,8	
	Desconoce	25	13,5	6	3,2	31	16,7	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
En su familia acostumbra vacunas a los niños	Nunca	4	2,2	2	1,1	6	3,2	$X^2=27.231$ G.L.=3 $p=0,000<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Raras veces	30	16,2	8	4,3	38	20,5	
	Frecuentemente	47	25,4	21	11,4	68	36,8	
	Siempre	25	13,5	48	25,9	73	39,5	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
Si su niño esta enfermo Ud. acostumbra a vacunarlo	Nunca	31	16,8	22	11,9	53	28,7	$X^2=15.135$ G.L.=3 $p=0,002<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Algunas veces	12	6,5	5	2,7	17	9,2	
	No	61	33,0	38	20,5	99	53,5	
	Si	2	1,1	14	7,6	16	8,6	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		

Continua ...

Las vacunas son	Medicinas para curar enfermedades	21	11,4	29	15,7	50	27,1	$X^2=24.910$ G.L.=2 $p=0,000<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Sustancia que protege de enfermedades graves	50	27,0	47	25,4	97	52,4	
	Desconoce	35	18,9	3	1,6	38	20,5	
	<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>	
En caso de que a su niño le faltara sus vacunas	Es necesario continuarlo	68	36,8	73	39,5	141	76,2	$X^2=21.083$ G.L.=3 $p=0,000<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	No necesita continuarlo	7	3,8	0	0,0	7	3,8	
	Debería quedarse como está	17	9,2	2	1,1	19	10,3	
	Desconoce	14	7,6	4	2,1	18	9,7	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
Las posibles reacciones de las vacunas en el niño	Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación	31	16,8	28	15,1	59	31,9	$X^2=2.661$ G.L.=3 $p=0,447>0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	Fiebre, malestar general	67	36,2	49	26,5	116	62,7	
	Ningún efecto	4	2,2	1	0,5	5	2,7	
	Desconoce	4	2,2	1	0,5	5	2,7	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		
Motivos por los cuales no se vacunó el niño	Los vacunadores no vinieron	18	9,7	1	0,5	19	10,3	$X^2=70.376$ G.L.=6 $p=0,000<0,05$ Si existe relación estadísticamente significativa
	Los vacunadores vinieron cuando no estábamos	3	1,6	1	0,5	4	2,2	
	Padres rehusaron a vacunar por enfermedad del niño	51	27,6	25	13,5	76	41,1	
	Padres rehusaron a vacunar por concejo de médico	11	5,9	7	3,8	18	9,7	
	Padres rehusaron vacunar por razones religiosas	1	0,5	0	0,0	1	0,5	
	Se agotaron las vacunas	16	8,6	0	0,0	16	8,6	
	Sin motivos	6	3,2	45	24,3	51	27,6	
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>57,3</b>	<b>79</b>	<b>42,7</b>	<b>185</b>	<b>100</b>		

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres con niños menores de 2 años del C.S. Pampa Inalámbrica

Ilo ,2017. Elaborado por Chino V., La Torre E

## DESCRIPCIÓN

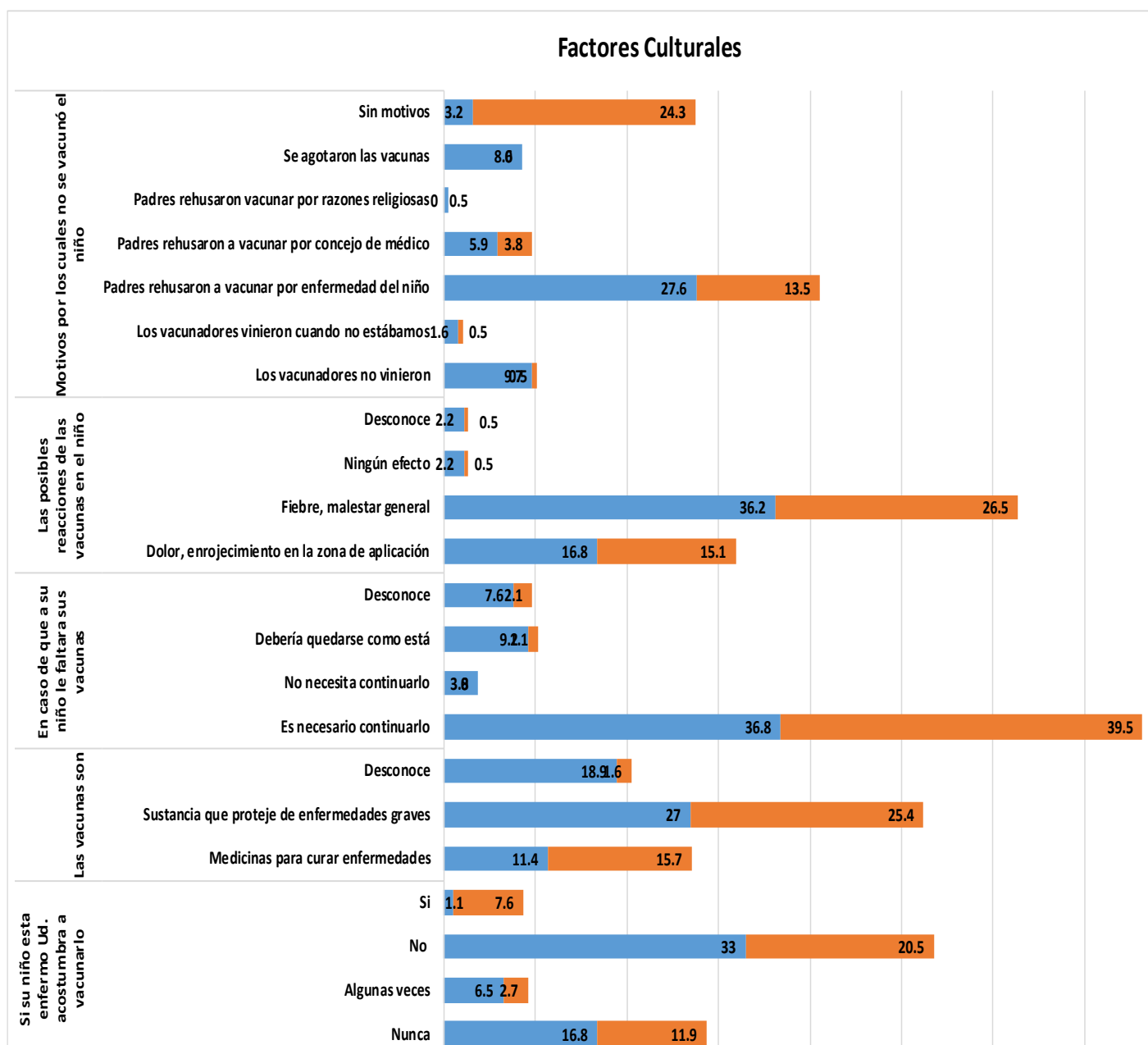
En la tabla N° 5, respecto a la relación de los factores culturales con el calendario de vacunación de menores de 2 años, las madres manifiestan que: Las vacunas son, sustancia que protege de enfermedades graves 27%, son

medicinas para curar enfermedades 11,4% y desconoce 18,9%, existe relación estadísticamente significativa ( $p=0,000<0,05$ ).

- ✓ En caso de que a su niño le faltara sus vacunas, es necesario continuarlo 36,8%, debería quedarse como está 9,2% y existe relación estadísticamente significativa ( $p=0,000<0,05$ )
- ✓ Motivos por los cuales no se vacunó el niño, Padres rehusaron a vacunar por enfermedad del niño 27,6%, los vacunadores no vinieron 9,7%, se agotaron las vacunas 8,6% y existe relación estadísticamente significativa ( $p=0,000<0,05$ ).
- ✓ En su familia acostumbra vacunar a los niños, frecuentemente 25,4%, raras veces 16,2%, siempre 13,5%, existe relación estadísticamente significativa ( $p=0,000<0,05$ ).
- ✓ Los mitos y miedos esta relacionados con la respuesta que las vacunas tienen efectos secundarios no reversibles en un 23.8% existe relación estadísticamente significativa ( $p=0,048<0,05$ )
- ✓ Las posibles reacciones de las vacunas en el niño, fiebre, malestar general 36,2%, dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación 16,8%, no existe relación estadísticamente significativa con el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 2 años ( $p=0,447>0,05$ ).

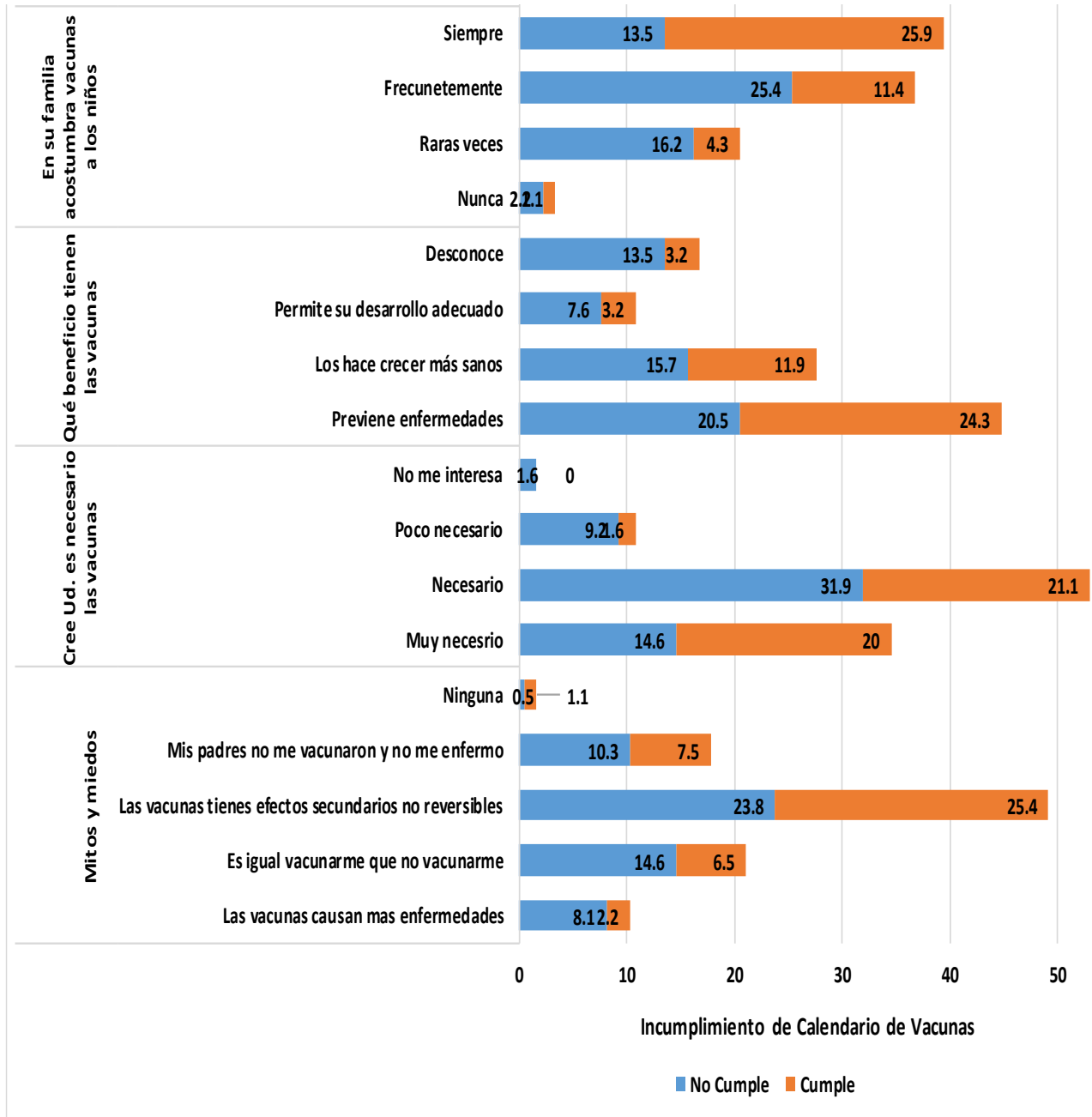
## GRÁFICO Nº 5

### RELACIÓN DE FACTORES CULTURALES CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN DE MENORES DE 2 AÑOS



Continua ...

Continua ...



Fuente: Tabla N° 6

## 4.2 DISCUSIÓN

La **Tabla Nº 1**, describe los factores sociales personales de las madres de menores de 2 años atendidas en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica -Ilo, 2017 resaltándose que predominaron las jóvenes de 19 a 30 años (50,3%) y adultas de 30 a 40 años (38,9%), estado civil conviviente (57,3%), grado de instrucción de nivel secundario (71,4%), ocupación ama de casa (54,9%) y comerciante (24,8), el grado de instrucción ( $p=0,004 < 0,05$ ), la importancia de las vacunas ( $p=0,043 < 0,05$ ), el lugar donde vive ( $p=0,000 < 0,05$ ) y con quién vive el niño ( $p=0,007 < 0,05$ ) son los factores que están directamente relacionados con el incumplimiento del calendario de los niños, porque existe relación estadísticamente significativa.

Comparando con el resultado del estudio de Upiachihua-Salinas, HE., sobre “Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”, quien encontró que de 154 (100%), 58,4% de madres eran convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50% tuvieron educación primaria. Lo que difiere con nuestro estudio es que

este autor encontró relación estadística entre el estado civil ( $p=0,000$ ); edad ( $p=0,035$ ); número de hijos ( $p=0,019$ ), lugar de procedencia ( $p=0,013$ ), y similar al grado de instrucción ( $p=0,000$ ).

Un estudio relacionado reportó Nisida R, Lizana. “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016”, concluyó que dentro de los principales hallazgos de factores sociales obtuvieron al 73,7% de madres tienen ocupación amas de casa; estado civil convivientes 60,2% y condición socioeconómica media 61,1%. Lo que difiere con nuestro estudio es que el autor encontró asociación entre los factores sociales: ocupación de la madre ( $p=0,009$ ), condición socioeconómica ( $p =0,003$ ) y facilidad de acceso ( $p =0,013$ ).

Otro estudio que difiere con nuestro resultado es el de Gonzales-Sotelo Dina CF., sobre “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011”. Concluyó que los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación fue el ingreso económico, la gratuidad de la aplicación de las vacunas y el trato del personal de Enfermería, seguido de un

porcentaje considerable que expresan que están ausentes por la ocupación de la madre, contraindicación de la vacunación, y accesibilidad al servicio.

La **Tabla Nº 2**, trata sobre los factores culturales de la madre de niños menores de 2 años, encontrándose que un (98,4%) creen en mitos o miedos referentes a las vacunas y un (1,6%) rechaza los mitos y miedos concernientes a las vacunas.

Resultado similar encontró Ramón N. L, en su estudio “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016”, quién concluyó que entre los factores culturales destacó el 94,1% de madres consideraron muy necesario la utilidad de las vacunas; 91,5% refirieron tener conocimiento de todas las vacunas y el 55,1% consideraron que las vacunas son importantes para prevenir enfermedades.

Es importante connotar que la mayoría de madres creen que es necesario continuarlo (76,2%) en caso de que a su niño le faltara sus vacunas; la mayoría manifestó que presentan fiebre y malestar general (62,7%) como reacción adversa a las vacunas del niño o pueden tener dolor y enrojecimiento en la

zona de aplicación (31,9%). Cabe destacar que entre los motivos por los cuales no se vacunó el niño, principalmente manifestaron que los padres rehusaron a vacunar por enfermedad del niño (41,1%) o que los vacunadores no vinieron y que los padres rehusaron vacunar por concejo de médico, aunque un grupo de madres (27,6%) no tuvieron motivos culturales negativos ante la vacunación del niño.

Al comparar con el estudio Gonzales-Sotelo Dina CF., sobre “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011”, difiere con nuestro resultado, ya que concluyó que prevalece la creencia sobre las vacunas, gratuidad de las vacunas, el trato del personal de Enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacúnales, seguido de un porcentaje considerable de madres que refieren que están ausentes, por la ocupación de la madre, le es difícil llevar a vacunar al niño si gastara pasajes, contraindicación de las vacunas, que la vacuna pentavalente protege contra cinco enfermedades, la accesibilidad al servicio, el tiempo de espera.

En la **Tabla Nº 3**, se evidencia que las madres de niños menores de 2 años atendidas en el Centro de Salud Pampa Inalámbrica, incumplieron con el calendario de vacunación en un 57,3%, este serio problema para la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones de la Red de Salud Ilo, principalmente se encontró en los niños de 15 meses (90,5%), 18 meses (80,5%), no obstante, también hay que destacar que en otras edades el cumplimiento se dio en un 80% a los 2 meses, 12 meses (75%), y Recién Nacidos (66,7%), pero, dichas coberturas no son las óptimas para las metas establecidas por el Ministerio de Salud. A pesar de que, las Inmunizaciones, son intervenciones de salud más exitosas y costo-efectivas, por medio de la cual se pueden prevenir entre dos y tres millones de muertes cada año en el mundo, la inmunización sigue siendo considerada como una intervención eficaz que salva vidas y evita el sufrimiento; beneficia a los niños, no solo porque mejora la salud y la esperanza de vida, sino también por su impacto social y económico a escala mundial. (1)

Ramón N. L. en su estudio “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016”. Concluye que las vacunas que presentan un menor porcentaje de cumplimiento, son IPV 2da dosis con (29,7%), Hepatitis

B con un (28,8%). La OMS explica que el rechazo a las vacunas puede atribuirse a varios factores, como las creencias basadas en mitos, la desinformación, la desconfianza en los profesionales de salud o en el sistema sanitario, la influencia de los líderes comunitarios, los costos y las barreras geográficas. (4)

El alto porcentaje de incumplimiento del calendario de vacunación implica serios riesgos a la salud pública en esta ciudad que es uno de los principales puertos del sur del país, más aun teniendo conocimiento que actualmente en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) confirmó un segundo caso de sarampión, hace unas semanas registraron el primer caso en el Callao. Cabe resaltar que la enfermedad había sido erradicada en el Perú hace 17 años.

Por tanto, si se mantiene bajas coberturas del calendario de vacunación en cualquier parte del país, existe el riesgo inminente de reaparecer enfermedades controladas por inmunización o incrementar las enfermedades prevenibles por vacunas existentes actualmente.

En la **Tabla N° 4**, se evidenció que existe relación estadística significativa entre los factores sociales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo. En el grado de instrucción ( $p=0,004 < 0,05$ ), la importancia de las vacunas ( $p=0,043 < 0,05$ ), el lugar donde vive ( $p=0,000 < 0,05$ ) y con quién vive el niño ( $p=0,007 < 0,05$ )

Un resultado similar encontró Aguilar Camán, VN. "factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el centro de salud de Leymebamba- Chachapoyas 2014". Concluyó que el factor económico y el factor social se asociaron al incumplimiento del calendario de vacunación con un 72% y 56% respectivamente; dentro del factor social que más se asocia al incumplimiento de vacunación es la edad de la madre, la cual oscila entre 26-35 años. De igual forma, otro resultado similar encontró Ramón Nisida, Lizana en su estudio "Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año Hospital Referencial de Ferreña fe. 2016".

Cabrejos V RD, (19), respecto a los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo- Perú 2016, observó que,

los Factores Sociales que más predominan encontramos que un 59,8% son convivientes; el 67,7% son madres procedentes de la costa; el 62,8% tienen un ingreso mensual menor de 350 soles; Los Factores Culturales 49,0% de madres desconoce sobre las vacunas y el 35,3% de madres no llevarían a sus niños a vacunar en caso que presenten fiebre, diarrea, resfrío o esta con tratamiento.

En la **Tabla Nº 5**, se evidenció que existe relación estadística significativa entre los factores culturales con el incumplimiento del calendario de vacunación de menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo. Respecto a la definición de las vacunas como sustancias que protegen enfermedades graves y son medicinas para curar enfermedades ( $p=0,000<0,05$ ); En caso de que a su niño le faltara sus vacunas ( $p=0,000<0,05$ ); los motivos por los cuales no se vacunó el niño ( $p=0,000<0,05$ ); la familia acostumbra vacunas a los niños, ( $p=0,000<0,05$ ).

Un estudio relacionado fue el de Upiachihua-S. HE., sobre “Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”, quien concluyó que el 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras

que el 61,1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/alto. Evidenciado que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento ( $p=0,000$ ) y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

Boscan M. (21) refiere que, las madres presentan retraso en el cumplimiento de las vacunas de sus niños y sugiere que es necesario reforzar los procesos de educación y promoción de las vacunas, así como también crear más centros de vacunación.

Finalmente, se puede afirmar que con los hallazgos de este estudio constituirán en un aporte científico que conducirá a realizar investigaciones posteriores, además permitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en particular, desarrollar acciones que permitan alcanzar una mayor cobertura en vacunación y por ende el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, logrando de esta manera disminuir el riesgo a enfermar en los niños.

## CONCLUSIONES

- Los factores sociales de las madres de niños menores de dos años se encuentran la edad de 19 a 30 años, son convivientes, tienen nivel educativo secundaria, son amas de casa, tienen un promedio de 2 a 3 hijos, los niños viven con sus mamá y papá, viven en vivienda propia, les dan importancia a las vacunas de sus hijos, viven a 1 a 10 minutos del establecimiento de salud en su mayoría en la zona 1 de la jurisdicción del C. S. Pampa Inalámbrica.
- Los factores sociales relacionados estadísticamente con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, fueron el grado de instrucción ( $p=0,004 < 0,05$ ), la importancia de las vacunas ( $p=0,043 < 0,05$ ), el lugar donde vive ( $p=0,000 < 0,05$ ) y con quién vive el niño ( $p=0,007 < 0,05$ ).
- Los factores culturales de las madres de los niños menores de 2 años, se encuentran los mitos y miedos, indican que las vacunas tienen efectos secundarios, creen que es necesario vacunar a los niños, porque previene enfermedades, en sus familias acostumbran vacunar, si su niño están enfermos no los vacunan, en casos de que les falte las

vacunas es necesario continuar, las posibles reacciones presentes en sus niños fiebre, malestar general, creen que las vacunas son sustancias que protegen al niño de enfermedades graves.

- Los factores culturales relacionados estadísticamente con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica, fueron el conocimiento respecto a las vacunas ( $p=0,000<0,05$ ). Son necesarios las vacunas ( $p=0,000<0,05$ ) los motivos por los cuales no se vacunó el niño las costumbres de vacunación ( $p=0,000<0,05$ ); los mitos y ( $p=0,048<0,05$ ); las posibles reacciones de las vacunas en el niño ( $p=0,447>0,05$ ).
- Existe incumplimiento del calendario de vacunación (57,3%) en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica.
- Existen relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales con el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica Ilo ( $p=0,000<0,05$ )

## RECOMENDACIONES

- Para el personal de enfermería, realizar capacitaciones periódicas a las madres sobre la importancia del cumplimiento del calendario de vacunación y la oportunidad de vacunar a los niños menores de 2 años, así mismo continuar implementando estrategias para el oportuno cumplimiento del calendario en niños inasistentes a la vacunación.
- Socializar con el personal de enfermería los resultados de la investigación, para implementar el seguimiento de los niños niñas teniendo en cuenta los factores sociales y culturales relacionados al incumplimiento de la aplicación oportuna de vacunas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navarro A. JA. Papel de la Salud Pública en la introducción de vacunas en los calendarios rutinarios. Rev Pediatr Aten Primaria. 2005;7 Supl 4: S19-27. Publicado en Internet: 31/12/2005.
2. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Inmunización [Internet] 2017. [Citado: 10 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2017/es/>
3. Organización Mundial de la Salud: Reducción de la mortalidad en la niñez 19 de septiembre de 2018
4. Fondo de Naciones Unidas Para la Infancia. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Acciones Esenciales en Inmunización: Guía Práctica de Campo. 2007; 2: 16,177.
5. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Inmunización [Internet] 2017. [Citado: 10 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2017/es/>
6. UNICEF República Dominicana(@unicefrd) [Citado: 30 de Junio del 2016] Disponible en: <http://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/9479.html>.

7. OMS: Cobertura vacunal, 16 de julio de 2018  
<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
8. OMS: 10 datos sobre la inmunización 12 de julio de 2018  
[http://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/10-datos-sobre-la-inmunizaci%C3%B3n Cobertura vacunal mundial en 2016](http://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/10-datos-sobre-la-inmunizaci%C3%B3n-Cobertura-vacunal-mundial-en-2016)
9. Cuadros, C. Editor. Vacunas Prevención de Enfermedades y Protección de la Salud. OPS. 2004. Disponible:  
<http://www.paho.org/spanish/dd/pub/vacunas-lu.pdf>.
10. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): Informe Preliminar Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2012-2017 – Primer Semestre elaborado con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2017.
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar –ENDES Perú -2015.
12. Gutiérrez C. MC. Cobertura de vacunación y factores Asociados al estado Vacunal en niños menores de 2 años internados en los Hospitales de Nivel III del Ministerio de Salud en la provincia de Trujillo.

enero - abril 2013. Tesis. Perú: Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo; 2014.

13. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Acciones Esenciales en Inmunización: Guía Práctica de Campo. 2007; 2: 16,177.
14. Bueno M. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco. [Tesis licenciatura] 2016. Disponible en:[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T\\_047\\_73587024\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/122/T_047_73587024_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
15. Caspi P., Lima Changoluiza. “Factores de riesgo que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de cinco años de la comunidad de Santa Fe del Subcentro de salud Atahualpa de la Parroquia Atahualpa, Cantón Ambato, provincia de Tungurahua durante el periodo de mayo a noviembre del 2012”. (Tesis para optar título profesional de Lic. Enfermería). Universidad Estatal De Bolívar – Ecuador  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas\\_ce.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas_ce.pdf?sequence=1)

16. Valdivia R. KM. Conocimiento sobre inmunización y su relación con Factores Sociodemográficos d madres con niños menores de dos años, C. S. "San Francisco". tesis. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, Tacna; 2012.
17. Gonzales SO. Factores que intervienen en el cumplimiento del Calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centrode Salud de Mala 2011. [Tesis pos grado]. Lima 2012.
18. Upiachihua S. HE. Factores Sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa Punchana, 2105. tesis. Perú: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos; 2015.
19. Cabrejos V. R. D, en Chiclayo Perú, 2016: Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo- Perú 2016.  
<http://repositorio.uss.edu.pe/xmlui/handle/uss/3066>
20. Insuasti P. Cumplimiento del esquema de vacunación en niños/as menores de cinco años que acuden al puesto de salud de San Vicente de Pusir, Cantón Bolívar, Provincia del Carchi. Ibarra – Ecuador. [Tesis licenciatura] 2012. URL disponible en:

repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2255/.../06%20ENF%20530%20tesis.p.

21. Boscan M. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años [en línea]. Venezuela Carabobo; 2011.- V [fecha de acceso 13 de enero de 2018]. URL disponible en: [http://salusline.fcs.uc.edu.ve/actitud\\_madre\\_vacunas.pd](http://salusline.fcs.uc.edu.ve/actitud_madre_vacunas.pd)
22. Segura P. J. M.; Marisol Rea Chasi H. factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunas en niños de 0 a 23 meses en la comunidad de Tingopamba, que pertenece al subcentro de salud 4 esquinas de la parroquia urbana san pedro de Guanujo, Cantón Guaranda, provincia Bolívar, período Octubre Guaranda – Ecuador 2015-2016. <http://www.bibliotecasdelecuador.com/Record/oai:localhost:123456789-1337>
23. Luna S. Factores socioeconómicos culturales y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses centro de salud metropolitano [Tesis 2da especialidad] Tacna-2014

24. Ashqui Ch. SP. Factores socio culturales que influyen en la tasa de abandono de las vacunas antipolio, pentavalente y rotavirus en niños menores de 1 año de la parroquia Pasa perteneciente al Ambato Provincia de Tungurahua durante el periodo enero - junio 2013. tesis. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, Ambato; 2014.
25. Tylor E. La ciencia de la cultura. Guía; 1871.
26. Brunnerj: Grado de Instrucción Disponible: <http://www.eumen.net/libros/pag.30-40>. Revisado 10 de diciembre 2016.
27. Macías R.. Enciclopedia virtual. [Online].; [CITED 2016 abril cuatro. Available from: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.htm>
28. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) número de hijos. Disponible:<http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/NUDEHITE.htm>.
29. Portal educativo [base de datos internet] derechos reservados información disponible en: [http:// www. Portal educativoNet/pais/p/segundo-basico/783medios-de-transporte-y-comunicación](http://www.PortalEducativoNet/pais/p/segundo-basico/783medios-de-transporte-y-comunicacion).

30. Ministerio de Salud - Perú NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.03 Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación Año 2017.
31. Bunge M. La investigación científica. Barcelona: El trébol; 1985. 12. Rosental M. Diccionario filosófico. La Habana: Política; 1973. 13. Del Grosso J, Velarde R. Mente y conducta. Caracas: Consejo de publicaciones; 1993
32. Ministerio de Salud. Evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización [en línea]. Perú; 2009. [fecha de acceso 13 de junio de 2012]. Disponible en [ttp ftp2.minsa.gob.pe normas legales 20 M070-20 -MI SA .PDF](http://ftp2.minsa.gob.pe/normas_legales/20_M070-20-MI_SA.PDF)
33. Arevalo M; Suarez M; Rocha G. Inmunización en Niños. Revista Paceña Med Fam. 2007. 4(5): Pág.: 76-80. Disponible en URL: [www.mflapaz.com/revista\\_5\\_pdf/14%20vacunas%20infancia.pdf](http://www.mflapaz.com/revista_5_pdf/14%20vacunas%20infancia.pdf).
34. Definición de Carnet de vacunación. Disponible en URL: <http://www.webbebes.info/2012/01/carnet-de-vacunacion.html>.
35. Raile A, Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona, España: Elsevier. (p) (503-523).2011.

# **ANEXOS**

## Anexo N° 01

### CÁLCULO DEL TAMAÑO DE MUESTRA

#### DONDE:

N = población.

P = proporción de la variable de interés.

q = 1 – p

D = Razón entre el error muestral al cuadrado entre zeta de alfa al cuadrado.

E = error muestral (en porcentaje)

$Z_{\alpha^2}$  = nivel de confiabilidad, trabajaremos con un 95% de confiabilidad el índice que se emplea en la fórmula es de 1,96.

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Datos:

p=0.50

q=0.50

N=668

Z=1.96

E=0.05

$$n = 641.2$$
$$N = 2.6275$$

Con reajuste de la muestra: n°= 185

## Anexo N° 02

### GUÍA DE ENTREVISTA: Elaborada por las autoras

#### UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

#### ESPECIALIDAD CUIDADO ENFERMERO EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Estimada Sra. La presente investigación sobre “Factores socio-culturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacuna en los niños menores de dos años del C.S. Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017, es anónima y le solicitamos su colaboración respondiendo con sinceridad. Marque con un aspa (x) los espacios en blanco que considere según corresponda. Por favor marque la respuesta correcta:

**Dirección:** \_\_\_\_\_ **Edad del Niño:** \_\_\_\_\_

#### I. FACTORES SOCIOCULTURALES.-

##### 1. ¿Cuántos años tiene usted?

- a) 12 a 17 años    b) 18 a 30 años    c) 31 a 40 años
- d) 41 años a más

##### 2. Estado civil

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

##### 3. Grado de instrucción

- a) Analfabeto    b) Primaria    c) Secundaria    d) Técnico
- e) Superior

**4. ¿Cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa    b) Comerciante    c) Profesional
- d) Otros

**5. ¿Con quién vive el niño?**

- a) Mamá, Papá e hijos    b) Mamá e hijos
- c) Papá, hijos, abuelos    d) Otros especificar

**6. ¿Cuántos hijos tiene usted?**

- a) 1 hijo    b) 2 a 3 hijos    c) 4 a 5 hijos
- d) de 6 a más hijos

**7. Cuánto tiempo se demora usted para llegar al establecimiento de salud desde su domicilio?**

- a) 1 a 10 minutos    b) 11 a 20 minutos    c) 21 a 40 min
- d) 41min a más

**8. - La vivienda donde usted vive es:**

- a) Casa Propia.    b) No propia

**9. Cree usted en algún mito miedo referente a las vacunas**

- a) Acepta    b) Rechaza

**10. ¿Cree usted que son importantes las vacunas?**

- a) Necesarias    b) Beneficiosas    c) Preventivas    d) Curativas

**11..¿Qué beneficios tienen las vacunas?**

- a) Previene enfermedades    b) Crecen sanos
- c) Desarrollo adecuado    d) Desconoce

**12. ¿En su familia acostumbran a vacunar a los niños?**

- a) Siempre   b) Frecuentemente   c) Raras veces   d) Nunca

**13. ¿Si su niño está enfermo usted acostumbra a vacunarlos?**

- a) Si      b) No      c) Algunas veces      d) Desconoce

**14. ¿Tiene usted conocimiento que son las vacunas?**

- a) Conoce.   b) No conoce

**15. En caso que a su niño/a le faltara sus vacunas, usted considera que:**

- a) Es necesario continuarlo                      b) No necesita continuarlo  
c) Debería quedarse como esta                d) Desconoce

**16. ¿Las posibles reacciones de las vacunas en el niño puede ser?**

- a) Dolor  
b) Enrojecimiento en la zona de aplicación  
c) Fiebre, malestar general  
d) Ningún efecto  
e) Desconoce

**17. Motivos por los cuales no se vacunó el niño menor de 2 años**

- a) Los vacunadores no fueron o no le visitaron  
b) Los vacunadores vinieron cuando ellos no estaban  
c) Padres rehusaron a vacunar por estar el niño enfermo  
d) Los padres rehusaron a vacunar por consejo del médico  
e) Padres rehusaron vacunar por razones religiosas  
f) Se agotaron las vacunas                      g) Otras

*Gracias*

## ANEXO 02-A

### II.- CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

EDAD	VACUNAS	COMPLETO	INCOMPLETO
Recién Nacido (24 horas)	Una dosis BCG		
Recién Nacido (24 horas)	Una dosis de HVB Mono dosis		
2 meses	1º Dosis: Pentavalente, IPV, Antineumococica, Rotavirus		
4 meses	2º Dosis: Pentavalente, IPV, Antineumococica, rotavirus		
6 meses	3º Dosis: Pentavalente, Apo		
7 meses	1º Dosis: influenza		
8 meses	2º Dosis: influenza		
12 meses	1º Dosis SPR 3º dosis Neumococicas		
18 meses	1 refuerzo de vacuna DPT , 2º Dosis SPR y Apo		

Elaborado por Chino V., La Torre E

### Anexo N° 03

#### COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Factores Socioculturales Relacionados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Niños Menores de 2 Años Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo 2017

Se utilizó la fórmula de alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k - 1} \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k \sigma^2 (i)}{\sigma^2 (X)} \right]$$

Donde:

$\alpha$ : Coeficiente alfa de Cronbach

$k$ : Cantidad de Items del test

$\sum \sigma^2 (X)$ : Sumatoria de las varianzas al cuadrado de los puntajes totales (Items)

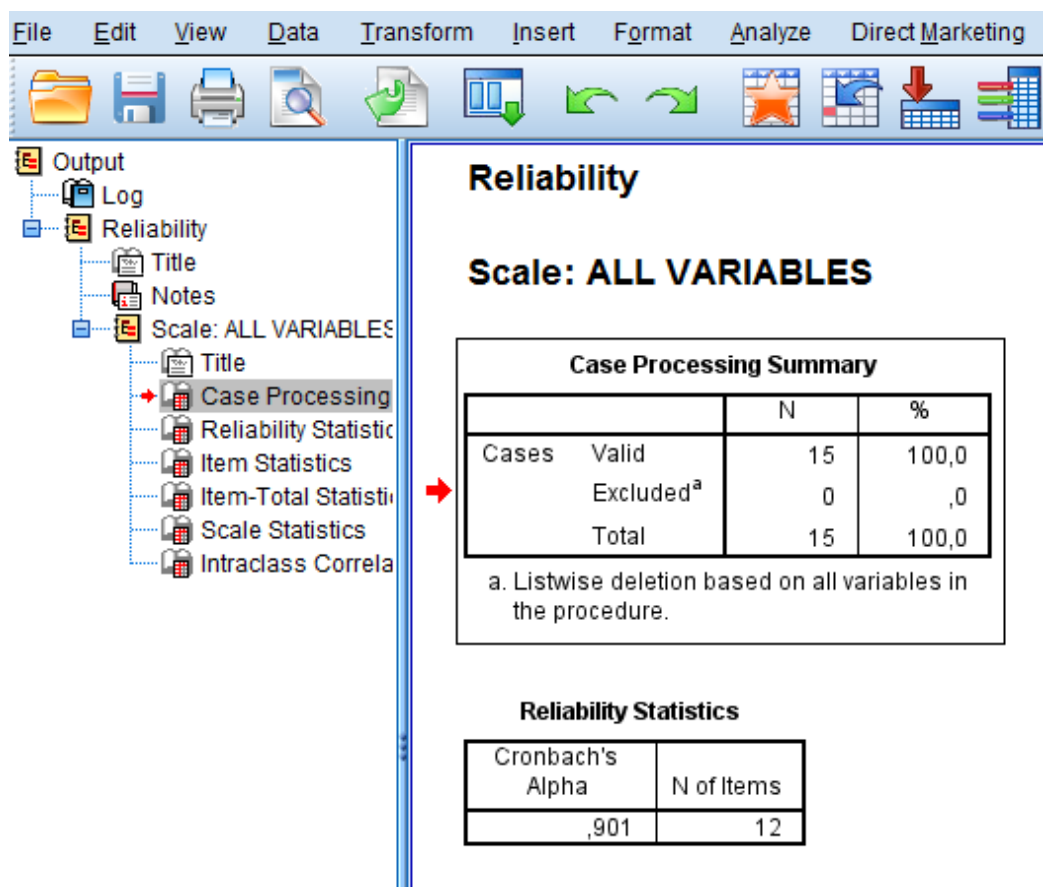
$\sigma^2 (X_1); \sigma^2 (X_2); \dots \sigma^2 (X_k)$ : Varianza de la suma de los Items

Obteniéndose como resultado en el siguiente cuadro:

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
Factores Sociales	0.901	8
Factores Culturales	0.890	9

## Factores sociales:

El resultado del coeficiente de Alpha de Crombach para la variable Factores sociales se visualiza en la ventana obtenida del Software SPSS V. 23.0



The screenshot shows the SPSS Reliability dialog box and the corresponding output window. The dialog box is titled "Reliability" and shows "Scale: ALL VARIABLES". The output window displays the "Case Processing Summary" and "Reliability Statistics".

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	15	100,0
	Excluded <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,901	12

El coeficiente de alfa de Cronbach para factores sociales es igual a 0,901, indica alto nivel de confiabilidad del instrumento.

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
FC_1	26,60	55,829	,736	,887
FC_2	26,60	57,543	,839	,882
FC_3	26,80	59,743	,666	,891
FC_4	27,07	61,067	,677	,891
FC_5	26,87	61,838	,523	,898
FC_6	26,80	56,457	,620	,895
FC_7	27,60	65,971	,283	,908
FC_8	26,40	61,971	,563	,896
FC_9	27,00	65,143	,567	,897
FC_10	27,33	61,810	,542	,897
FC_11	26,33	58,524	,780	,885
FC_12	26,53	55,695	,752	,886

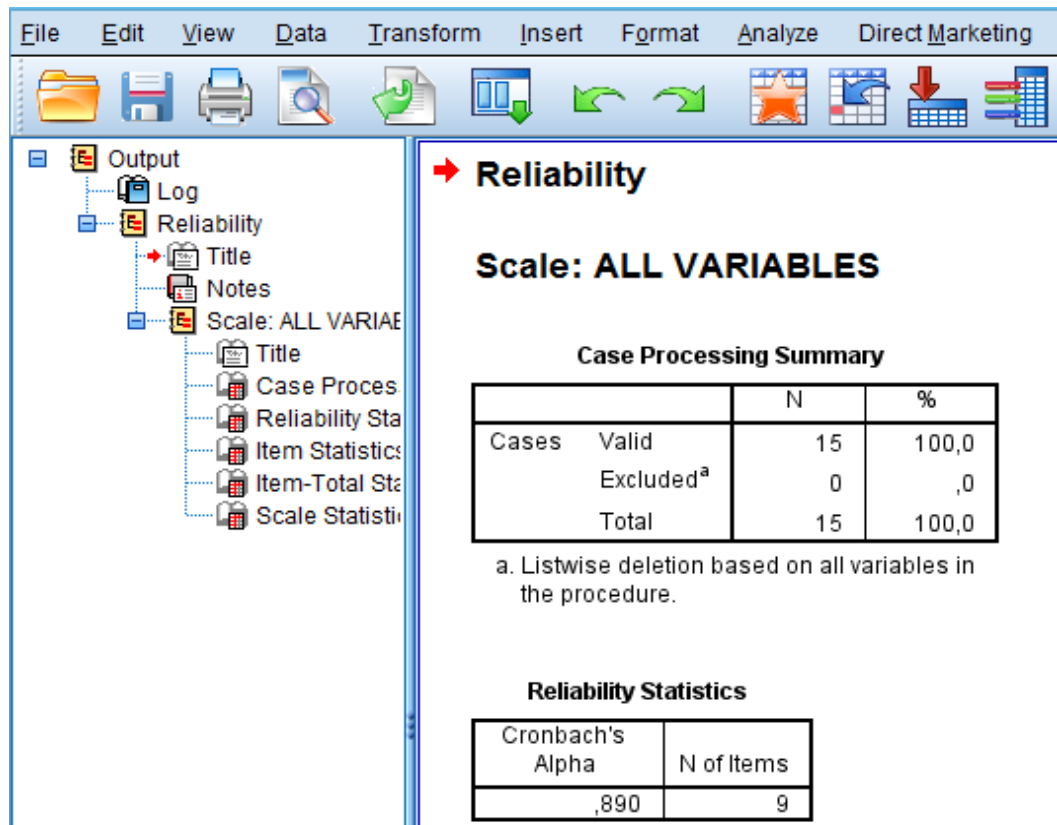
Los estadísticos descriptivos y la correlación elemento-total corregida es:

### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
29,27	70,924	8,422	12

## Factores culturales:

El resultado del coeficiente de Alpha de Cronbach para la variable Factores culturales se visualiza en la ventana obtenida del Software SPSS V. 23.0



The image shows a screenshot of the SPSS software interface. The top menu bar includes File, Edit, View, Data, Transform, Insert, Format, Analyze, and Direct Marketing. Below the menu is a toolbar with various icons. The main window is divided into two panes. The left pane shows a tree view of the output, with 'Reliability' selected. The right pane displays the 'Reliability' dialog box and its output. The dialog box has a title bar 'Reliability' and a subtitle 'Scale: ALL VARIABLES'. Below this is a 'Case Processing Summary' table and a 'Reliability Statistics' table.

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	15	100,0
	Excluded <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
,890	9

El coeficiente de alfa de Cronbach para la variable factores culturales es igual a 0,890, indica alto nivel de confiabilidad del instrumento.

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
C_1	21,133	51,695	,459	,893
C_2	20,733	48,495	,869	,864
C_3	20,667	50,238	,629	,879
C_4	20,933	47,352	,616	,882
C_5	20,733	53,352	,488	,889
C_6	21,000	45,143	,786	,865
C_7	20,533	48,552	,729	,872
C_8	20,533	48,552	,729	,872
C_9	20,933	48,210	,595	,883

Los estadísticos descriptivos y la correlación elemento-total corregida es:

### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
23,400	61,257	7,8267	9

## Anexo N° 04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

De manera libre doy mi consentimiento para participar en este estudio de investigación **“Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica - Ilo, 2017”**, que no tendrá remuneración económica y que he recibido copia de este consentimiento informado.

Declaración del Investigador: De manera cuidadosa he explicado a la participante la naturaleza del estudio y certifico que basada en lo mejor de mi conocimiento, las participantes que leen este consentimiento informado entienden la naturaleza, los requisitos, los riesgos y los beneficios involucrados por participar en este estudio.

Participante:

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Investigadora: \_\_\_\_\_

**Anexo N° 05**

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_,

Con DNI N° \_\_\_\_\_, de Profesión, \_\_\_\_\_,

ejerciendo actualmente como, \_\_\_\_\_,

En la institución, \_\_\_\_\_

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación:

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

<b>CRITERIOS DE VALIDACIÓN</b>	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Congruencia de Items				
Amplitud del contenido				
Redacción de los Items				
Claridad y precisión				
Pertinencia				

En llo a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

## Anexo N° 06

### TABLA DE CONCORDANCIA - PRUEBA BINOMIAL JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	0	1	1	1	1	1	1	1	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

Si "p" <de 0.05 el grado de concordancia es significativa.

## **Anexo N° 07**

### **MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 2017**

#### **PROBLEMA**

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017?

#### **GENERAL**

Determinar la relación de los factores socioculturales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017.

#### **ESPECIFICO**

- Identificar los factores socio relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017.

- Identificar las factoras culturales relacionadas al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017.
- Establecer la relación de factores socioculturales en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017.

### **HIPÓTESIS**

Los factores culturales están relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 2 años centro de salud pampa inalámbrica – Ilo, 2017.

### **VARIABLES**

- Variable dependiente: factores socioculturales
- Variable independiente: incumplimiento del calendario de vacunas

**MUESTRA: 185 madres**

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala	Tipo de Escala
<b>INDEPENDIENTE: Factores socioculturales</b>	Los factores socioculturales es la unión y relación entre lo social y lo cultural interrelacionados. Cuando hablamos de factores socioculturales decimos que es una realidad construida por el hombre que tiene que ver cómo interactúan las personas entre sí mismas, con el medio ambiente y con otras sociedades. Los factores sociales y culturales incurren de forma directa en los procesos relacionados a la salud, es preciso tener en cuenta el ambiente familiar, la pertenencia a una condición social y económica y el nivel de estudios de los padres, así como las creencias, costumbres, la publicidad y la televisión, que pueden	Factores Sociales	Edad de la madre	< 18 años	Ordinal
				18 a 30 años	
				31 a 40 años	
				41 años a más	
			Estado civil	Casada	
				Conviviente	
				Separada	
				Viuda	
			Nivel educativo	Analfabeta	Ordinal
				Primaria	
				Secundaria	
				Técnicos	
			Ocupación	Ama de casa	Nominal
				Comerciante profesional	
				otros	
				Importancia de las "Vacunas"	
Tipo de familia	Mamá, papá e hijos	Nominal			
	Mamá e hijos				
	Papá, hijos y abuelos				
	otros; especificar				

<p>tener influencia sobre la conducta. Las condiciones socioculturales llevan una serie de hábitos y comportamientos familiares de gran influencia sobre la salud de los miembros de la familia</p>		N° de hijos	1 hijo	Ordinal
			2 a 3 hijos	
			4 a 5 hijos	
			de 6 a más hijos	
		Distancia al establecimiento de salud	1 a 10 min	Ordinal
			11 a 20 min	
			21 a 40 min	
			41 a más	
	vivienda	Propia	Nominal	
		No propia		
	Factores Cultural	Mitos y miedos	Acepta	Nominal
			Rechaza	
		Conocimiento de las vacunas	necesario	Ordinal
			Beneficiosas	
			Preventivas	
			Curativas	
Que beneficios tiene la vacuna		Previene enfermedades	Nominal	
		Los hace crecer sanos		
		Permite desarrollo adecuado		
		Desconoce		
En su familia acostumbran a vacunar a los niños	Siempre	Ordinal		
	Frecuentemente			
	Raras veces			
	Nunca			

			<p>si su niño está enfermo usted acostumbra a vacunarlo</p> <p>Si</p> <p>No</p> <p>Algunos veces</p> <p>Desconoce</p>	Nominal
			<p>Las vacunas son:</p> <p>Medicinas para curar las enfermedades</p> <p>Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves.</p> <p>Desconoce</p>	Nominal
			<p>En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que</p> <p>Es necesario continuarlo</p> <p>No necesita continuarlo</p> <p>Debería quedarse como esta</p> <p>Desconoce</p>	Nominal
			<p>Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a puede ser:</p> <p>Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación,</p> <p>fiebre malestar general</p> <p>Ningún efecto</p> <p>Que se enferme</p> <p>Desconoce</p>	Nominal

<b>DEPEN</b>  <b>DIENTE:</b> Incumplimiento del calendario de vacunación	Es una recomendación basada en evidencias que permite a que una población decida la forma en que pueda prevenirse en diferente grupo de edad en enfermedades transmisibles por medio de la inmunización de los niños.	Vacunas en menores de dos años	RN: BCG, HVB	Cumplimiento satisfactorio Medianamente satisfactorio Insatisfactorio	Nominal
			2- 4 meses: IPV, Neumococo, Pentavalente, Rotavirus		
			6 meses APO - Pentavalente		
			7 – 8 meses Influenza		
			12 Meses SPR - Neumococo		
			15 meses AMA		
		18 meses 1 Ref. DTP Ref. SPR 1 Ref. APO			
		Motivos de No Vacunación	Los vacunadores no vinieron	Si No	Nominal
			Los vacunadores vinieron, cuando ellos no estaban		
			Los vacunadores no volvieron		
			Padres reusaron a vacunar por estar el niño enfermo		
			Los padres reusaron la vacunar por consejo del pediatra, medico,		
			Padres reusaron vacunar por razones religiosas		
			Vacunas, reusaron vacunarlas		
Se agotaron las vacuna					



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GRUMMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Académico Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana,  
Odontología, Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°7946-2017-FACS/UNJBG**  
Tacna, 28 de noviembre del 2017

**VISTO:**

El Informe N° 234-2017-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS. Remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad de Enfermería, solicita designación de Asesor para el proyecto de tesis y, autorización para ejecución presentado por las Est. Lic. Vilma Chino Ccalli y Est. Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante la Resolución de Consejo Universitario N° 14127-2017-UN/JBG, se aprueba el Reglamento de Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, en el Capítulo III, Art. 07° la Tesis se desarrollará de manera individual o grupal (02 personas);

Que, las Est. Lic. Vilma Chino Ccalli y Est. Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca, de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Informe N° 234-2017-SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERIA-FACS, remitido por la Coordinadora de la Segunda Especialidad Profesional de Enfermería, solicita se designe Asesor del Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA – ILO, 2017**, presentado por las Est. Lic. Vilma Chino Ccalli y Est. Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca, alumnas de la Segunda Especialidad: Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo, de la Facultad Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. María Soledad Porras Roque;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora Dra. María Soledad Porras Roque, se procede a autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado.


De conformidad con el Art.70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N°30220, y en lo expuesto en la R.R.N°006-2015-UNJBG, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;


**SE RESUELVE:**

**ART. 1°:** Oficializar la Designación de la Dra. María Soledad Porras Roque, como Asesora del Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL CENTRO DE SALUD PAMPA INALÁMBRICA – ILO, 2017**, presentado por las Est. Lic. Vilma Chino Ccalli y Est. Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca, alumnas de la Segunda Especialidad Cuidado Enfermero en Crecimiento y Desarrollo de la Facultad Ciencias de la Salud

**ART. 2°:** Autorizar la Ejecución del Proyecto de Tesis presentado por las Est. Lic. Vilma Chino Ccalli y Est. Lic. Esther Baslith La Torre Llasaca, alumnas de la Segunda Especialidad-Enfermería, de la Facultad Ciencias de la Salud

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dra. María Dalila Salas de Cornejo  
DECANA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Distrib.: 2da Esp.Enferm, Arch.

  
Mg. Yemile del Carmen Berrios Espejo  
SECRETARÍA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

IMT/mpm

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria-Central Telefónica 583000 Anexo2226 Casilla postal 316