



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO
DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES DETERMINANTES EN EL CUMPLIMIENTO DE
ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS
MENORES DE 1 AÑO CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II LA
TINGUIÑA – ICA 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Monica Paola, Porcel Delgado

Yahaira Mercedes, Campaña Trillo

Milagros Angielina, Julcamoro Fiestas

tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

DR. Huaman Narvay Jose

Código de Orcid N° 0000-0001-5400-5737

Chincha, Ica, 2022.

Docente Asesor

Dr. José Huamán Narvay

MIEMBROS DEL JURADO

Dr. Hernando Martín Campos Martínez

PRESIDENTE

Dr. Eladio D. Angulo Altamirano

SECRETARIA (O)

Mg. Susana Marleni Atúncar Deza

MIEMBRO

DEDICATORIA
A Dios por su gran Amor
A nuestros padres por su apoyo incondicional

RESUMEN

Introducción: La vacunación es un proceso de prevención de enfermedades como es sabido por todos, donde la madre de familia juega un rol sumamente importante basada en su responsabilidad para cumplir de manera oportuna con el esquema de vacunación establecido por el sistema y autoridades de la salud. Objetivo: Determinar cuáles son los factores que determinan el cumplimiento en el esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en el Centro de Atención Primaria II La Tinguña – Ica 2021. Metodología: cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, no experimental. Resultados: Los niños < de 1 se encuentran entre los 2 y 4 meses en 25% en cada grupo, el 50% de madres con 25 a 30 años, 50% amas de casa, con secundaria 50%, 67% con vivienda alquilada, 53% convivientes. Los factores en el cumplimiento del esquema de vacunación influyen en un 75% de la población, solo un 25% no influyen. Los factores internos influyen en un 67%, no influyen en 33%, mientras que los externos influyen en un 63% y no influyen en un 37%. El 60% de las madres refieren que la información en, 70% que la dificultad en el acceso en 60%. El horario se torna dificultoso en 60%, la interacción con la enfermera en 80%, el tiempo de espera largo en 60% influye en el cumplimiento. Conclusiones: Los factores internos y externos se encuentran presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de menores de 1 año.

PALABRAS CLAVES

FACTORES, CUMPLIMIENTO, VACUNACIÓN, MENOR DE 1 AÑO, ENFERMERA

ABSTRACT

Introduction: Vaccination is a disease prevention process as is known to all, where the mother of the family plays an extremely important role based on her responsibility to comply in a timely manner with the vaccination scheme established by the health system and authorities. .

Objective: To determine which are the factors that determine compliance with the vaccination scheme in pediatric patients under 1 year of age at the Primary Care Center II La Tinguíña - Ica 2021. Methodology: quantitative, descriptive, cross-sectional, not experimental. Results: Children <1 are between 2 and 4 months in 25% in each group, 50% of mothers with 25 to 30 years, 50% housewives, with secondary 50%, 67% with rented housing, 53% cohabiting. Factors in compliance with the vaccination scheme influence 75% of the population, only 25% do not influence. Internal factors influence 67%, do not influence 33%, while external factors influence 63% and do not influence 37%. 60% of the mothers report that the information in, 70% that the difficulty in access in 60%. The schedule becomes difficult in 60%, the interaction with the nurse in 80%, the long waiting time in 60% influences compliance. Conclusions: Internal and external factors are present in compliance with the vaccination scheme for children under 1 year of age.

KEY WORDS: FACTORS, BREACH, VACCINATION, UNDER 1 YEAR, NURSE

INDICE

RESUMEN	iv
PALABRAS CLAVES	iv
ABSTRACT	iv
INDICE.....	v
INDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE FIGURAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA.....	11
2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL	13
2.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN ESPECÍFICAS.....	14
2.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	14
2.5. OBJETIVO GENERAL	15
2.6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
2.7. ALCANCES Y LIMITACIONES.....	15
III. MARCO TEÓRICO	16
3.1. ANTECEDENTES.....	16
3.2. BASES TEÓRICAS.....	18
3.3. MARCO CONCEPTUAL	23
IV. METODOLOGÍA.....	28
4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	28
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	28
4.3. POBLACIÓN – MUESTRA.....	28
4.4. HIPÓTESIS GENERAL	29
4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	30

4.6.	IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	30
4.7.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	29
4.8.	RECOLECCIÓN DE RESULTADOS.....	30
V.	RESULTADOS	32
5.1.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	32
5.2.	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	35
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	36
6.1.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS	36
6.2.	COMPARACIÓN DE RESULTADOS MARCO TEÓRICO	37
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
	ANEXOS.....	46
	ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	47
	ANEXO 02: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS	50

INDICE DE TABLAS

	Pág.
DATOS GENERALES DE LOS PARTICIPANTES EN PACIENTES PEDIATRICOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021	32
FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN PACIENTES PEDIATRICOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021	34

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO SEGÚN DIMENSIONES IPRESS CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021	33
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO SEGÚN INDICADORES CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021	33

I. INTRODUCCIÓN

Las madres de familia son las encargadas de llevar de manera responsable y frecuente al IPRESS donde aparte de llevar a cabo sus controles habituales de crecimiento y desarrollo se le administran en el área de enfermería el esquema de inmunización que requiere para crecer sano y fuerte.

Siendo por lo tanto importante el hecho de que la vacunación es necesaria, observando el compromiso por parte de la madre en beneficio de sus menores hijos teniendo en cuenta los factores que influyen de alguna manera en el proceso de cumplir con el esquema de inmunización dentro de nuestra sociedad.

Surgiendo la necesidad de realizar el tema de investigación con el afán de reconocer aquellos factores que puedan alterar el cumplimiento del esquema de inmunizaciones considerando que las vacunas son sumamente importantes en el proceso de su desarrollo. Teniendo en cuenta que en la actualidad no se llegan a las coberturas esperadas con la protección de las vacunas.

El presente estudio está organizado por: Capítulo I: Planteamiento del problema, Formulación del problema, Justificación, Objetivos (generales y específicos), Propósito. Capítulo II: Antecedentes, Base teórica, Hipótesis (general y derivadas), Variables, Definición operacional de términos. Capítulo III: Tipo de estudio, Área de estudio, Población y muestra, Técnicas e instrumento de recolección de datos, Diseño de recolección de datos, Procesamiento y análisis de datos. Capítulo IV: Resultados y discusión. Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización mundial de la Salud (OMS) precisa el trabajo que se realiza de manera sistemática en inmunizaciones busca prevenir enfermedades infecciosas que puedan atacar a la población infantil lo que a la vez se reflejara en la salud de esta. Evitando de esta manera varios millones de defunciones por año relacionado a infecciones que se pueden prevenir, lo cual mejoraría más si se elevara la cobertura anual de vacunación¹.

A lo largo de la historia enfermedades como la polio, viruela y sarampión generaban una gran mortandad a nivel de las poblaciones dejando gran cantidad de secuelas, sin poder imaginar que en el proceso de evolución se lograría erradicar muchas de ellas².

La Encuesta Demográfica de Salud (ENDES) presento como datos estadísticos donde el 2014, el número de niños vacunados había disminuido en los menores de 3 años presentando 57% en la selva y 59% en Lima, observándose luego que para el 2015 se logró un incremento de las coberturas, Así mismo los menores de 1 año entre el 2011 y 2014 siendo que para el 2015 se elevó durante el primer trimestre ⁹.

Para la Organización Panamericano de la Salud (OPS): “la vacunación es una de las intervenciones de salud pública más eficaces en relación con el costo”. Programas de inmunizaciones en todos los países implementados desde los años 70 han disminuido el número de muertes y evitado secuelas en niños en todo el orbe³.

Así mismo informe publicado por la OMS presenta que la cobertura de inmunizaciones ha mejorado desde los años 90 hasta la actualidad 20 años después millones de niños viene siendo vacunados el 1er año de vida, afirmando por más que el personal se esfuerce cada año se presentan muertes por falta de vacunas que en la actualidad se administran de manera gratuita por los gobiernos 4.

La OPS anualmente incorpora nuevas formas de vacunas las cuales se incorporan mundialmente de manera segura y eficaz asociado a que los avances biotecnológicos generan mejores expectativas en relación con medidas de prevención así mismo muchas de las nuevas vacunas aun no son incluidas en los esquemas de muchos países.5

Según el Ministerio de sanidad del gobierno de España “Al generarse una disminución en el número de niños vacunados reemergen diversas enfermedades en forma de brotes o epidemias”6. Lo cual surge tras la falta de vacunación o la vacunación con menor número de dosis en niños de ciertas localidades lo cual puede ocasionar a la vez aparición de enfermedades prevenibles como el sarampión, la polio que según estadísticas ha sido erradicado a nivel mundial. Como caso más reciente se presenta a Bulgaria en el 2010 donde se detectó un brote de sarampión entre el 2009 y 2010 causando 24047 casos y 24 muertes 7. En EE.UU según el reporte brindado de 16211 niños 58% recibieron sus vacunas de manera tardía siendo dicha situación la que impulsa a la realización de una investigación sobre los niños que concurren a un establecimiento de salud de un Hospital. 8

El Ministerio de Salud (MINSA)2016 presentó que el incumplimiento de la vacunación es de 25% prevaleciendo en Arequipa con un 10%, Tumbes 12%, Loreto 15%, Huánuco 17%, Ica 31%, Madre de Dios 32%, siendo también que un 34% en Ancash, Puno 38% datos obtenidos de estadísticas presentadas10.

Por otro lado, Bedoya, revela que los factores socioculturales como: “No pertenecer a un programa social, miedo a las reacciones que produce la vacuna, bajo nivel de conocimiento sobre las vacunas, creencias sobre que alguna enfermedad grave podría darle a su niño si no se vacuna”; factores personales socio demográficos y los factores institucionales como tiempo de espera, como se siente con la atención recibida, y disponibilidad del biológico 11.

Chaves. , en su investigación presentó que la dimensión cognitiva es uno de los factores presentes con un 71% lo que sustenta que las madres no cuentan con un conocimiento sobre vacunación, la parte socio demográfica en 60% así como el económico, la educación y factores como el institucional 12.

Durante la experiencia en el primer nivel, en el servicio de inmunizaciones, se ha podido observar que muchas de las madres acuden con su niño para recibir las primeras, segundas y terceras dosis según corresponda de neumococo, IPV, Pentavalente y Rotavirus, influenza. Algunas de las madres manifiestan lo siguiente: “Se le inflama la piernita de mi hijita y le da mucha fiebre” “me da miedo cuando lo pinchan”. Sin embargo, lo traigo a mi hijo(a) en sus citas programadas según la enfermera que me atiende.

2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL

¿Cuáles son los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en el Centro de atención Primaria II La Tinguiña - Ica 2021?

2.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN ESPECÍFICAS

- ¿Cuáles son los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en las dimensiones internas en el Centro de atención Primaria II La Tinguíña - Ica 2021?
- ¿Cuáles son los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en las dimensiones externas en el Centro de atención Primaria II La Tinguíña - Ica 2021?

2.4. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La presente investigación se realizó buscando determinar aquellas situaciones que impiden el que la madre de familia se acerque al IPRESS en busca de la vacunación de sus menores hijos aun conociendo que debe de realizarlo de acuerdo con el cronograma del calendario de vacunación que tiene en la cartilla de crecimiento y desarrollo.

El rol educativo de la enfermera se convierte en trascendental buscando que brinde la orientación optima a las madres de menores de 1 año dentro del IPRESS, siendo de esta manera que las madres se encuentran preparadas frente a la presencia de alguna reacción de la vacuna en los menores de 1 año.

Los resultados obtenidos sirven de orientación en los futuros procesos de investigación en relación con el cumplimiento de los calendarios de vacunación. El trabajo es de relevancia teórica ya que busca mostrar cuales son las circunstancias internas y externas que afectan a las madres de familia para el oportuno cumplimiento de la vacunación en sus menores hijos de 1 año.

2.5. OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en el Centro de Atención Primaria II La Tinguiña - Ica 2021

2.6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en los factores internos en el Centro de Atención Primaria II La Tinguiña - Ica 2021
- Identificar los factores que determinan en el cumplimiento de esquema de vacunación en pacientes pediátricos menores de 1 año en los factores externos en el Centro de Atención Primaria II La Tinguiña - Ica 2021

2.7. ALCANCES Y LIMITACIONES

El reconocer los diferentes factores que afectan el cumplimiento del calendario de vacunación puede llevar a la enfermera a generar estrategias educativas y de seguimiento que permitan un adecuado número de vacunaciones a menores de 1 año.

Las madres de los menores de 1 años deben de sentir seguridad al IPREES y reconocer la importancia de la vacunación en sus menores niños, así como el ayudarlos a crecer sanos y fuertes en su entorno familiar y comunitario.

III.MARCO TEÓRICO

3.1. ANTECEDENTES

Ferrer S.; 2016. estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, el objetivo fue identificar “EL CUMPLIMIENTO DE LOS PADRES PARA CUMPLIR CON LA VACUNACIÓN QUE ACUDEN AL SUB-CENTRO DE SALUD LUCHADORES DEL NORTE DISTRITO 09D06, GUAYAQUIL-ECUADOR”, resultado: se presentó que madres con niños de 12 a 23 meses en un 5% no les administraron neumococo, 25 % por perdida de la tarjeta de vacunación, 41% por reacciones como la fiebre. El tiempo también es un factor, debido al trabajo. La información se constituye en una estrategia. Conclusión: se establece el factor tiempo y la falta de tarjeta como lo que se deja de vacunar a los niños 14.

Cortes D. Navarro M. 2017. estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, cuyo objetivo fue determinar “LA RELACIÓN ENTRE LA INFORMACIÓN QUE POSEEN LAS MADRES Y FACTORES DEL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD Nº 331, “EL MERCADO”, SANTA ROSA, MENDOZA-ARGENTINA”. 56% de las personas que viven lejos no cumplen con vacunar a sus hijos, las que tiene transporte cumplen en 100% con la vacunación. Un 64% tienen entre 15 a 25 años, cumplen con la vacunación, las que tienen entre 25 a 35 años siendo que el 50% recibieron información por parte de las enfermeras, mientras la otra mitad no cumple Una forma de educación es la audiovisual donde el 57% no vacunaron a sus niños. Un 80% acude a la vacunación porque el médico se lo indico. Conclusiones: La mayoría de los factores que influyen en las madres de familia están relacionados con la educación, la zona donde viven y la edad de las madres¹³.

Chávez. S; 2017. Realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, el objetivo fue; determinar “LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD “MI PERÚ” – VENTANILLA”. La muestra 56 madres con calendario incompleto. Resultados: para el 71% el factor cognitivo es influyente, el socio demográfico con un 66%, la economía, grado educativo, el institucional influye en un 50%. Concluyendo: que son el factor cognitivo y socio demográfico los que más influyen para cumplir el calendario de vacunas anual¹⁵.

Fernández L.;2017, presento un estudio descriptivo, cuantitativo , transversal el objetivo determinar LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD “EL PROGRESO” CARABAYLLO” Resultados: Los factores estudiados en su mayoría se encuentran presentes representado por 57.8%, siendo que las dimensiones cognitivas, en 61.1%, socio demográfica 63.3%, institucionales 75.6% se encuentran presentes siendo la diferencia de los mismos que están ausentes, por lo cual se concluye que las madres en su mayoría cumplen con llevar a sus niños a vacunar y tienen conocimiento del manejo de las reacciones que ocasionan las vacunas en sus niños 17.

Bueno M.; 2016. Ejecuto un estudio de corte correlacional cuyo objetivo fue; establecer “LA INFLUENCIA DE LOS DETERMINANTES MATERNOS: DEMOGRÁFICOS, CULTURALES Y SOCIALES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE SU NIÑO MENOR DE UN AÑO USUARIOS DEL PUESTO DE SALUD DE MALCONGA, HUÁNUCO. Los resultados: el 44,6 % con educación primaria sin terminar, el 80,4 % sin cumplir su calendario de vacunas, el 19,6%, siendo que la mayoría está lejos del establecimiento.

Concluyendo: que las madres no acuden por la distancia y la falta de información 16.

Las presentes investigaciones nos sirven de base de orientación en relación con la capacidad de las madres de familia para cumplir de manera responsable su calendario de vacunación durante los primeros años de vida, observamos que los antecedentes concuerdan con que la falta de conocimiento es una de las determinantes en relación a la ausencia, lo cual se refleja en su ausencia al establecimiento de salud, así como en la aparición de enfermedades prevenibles en la comunidad.

3.2. BASES TEÓRICAS

ESQUEMA ANUAL DE VACUNACIÓN

Todos los países cuentan según sus políticas de salud con normas que buscan prevenir el proceso e incremento de las enfermedades transmisibles en la sociedad teniendo en cuenta que se trata de proteger a la población infantil.

Es único a nivel nacional, ningún centro o establecimiento de salud tiene otro modelo, tanto El Seguro Social de Salud (Essalud), las fuerzas armadas, MINSA tienen aprobada el mismo esquema en todas las instituciones y las actividades de vacunación²¹. Mas es bien sabido que las instituciones privadas cuentan con inmunológicos que no aparecen en el calendario de vacunas ya que dentro de él se encuentran las esenciales en el proceso de protección de la población.

Los centros de salud privados y públicos deben de regirse de las normas técnicas establecidas por el estado más el hecho de contar con niños que pertenecen a institutos militares y seguros generan la disminución de la población cautiva para las enfermeras que laboran en las diversas áreas geográficas.

La política sanitaria presenta un calendario que debe ser cumplido según esquema por las madres de familia, en la norma técnica se establece que se presenta de forma secuencial y cronológica aprobada de manera oficial²¹.

Mencionamos a continuación las vacunas con las que se cuenta dentro del esquema anual:

a). BCG: Bacillus de Calmette y Guérin, se aplica hasta los primeros 28 días del recién nacido busca prevenir la enfermedad de la tuberculosis, se caracteriza por inocular una pequeña cantidad del toxoide a nivel de hombro derecho del RN, la cantidad inoculada es de 0,1ml y la técnica a utilizarse es la intradérmica²¹.

Se contraindica en niños prematuros con proceso de desnutrición o algún tipo de enfermedad como afecciones cutáneas. Así la enfermera antes de colocar la vacuna realiza la asepsia de la zona teniendo en cuenta las normas de bioseguridad, así también educa a los padres o cuidadores sobre los beneficios que tendrá su menor niño. No existen complicaciones específicas más que la infección de la zona donde se administró la vacuna lo cual puede generar irritabilidad en el niño y temor en la madre, siendo algo pasajero que no requiere tratamiento.

b). HEPATITIS B Hvb: administrado en el hospital área hospitalización durante las primeras 24 horas donde la enfermera valora el peso del niño se aplica en la cara anterior del muslo utilizando la técnica intramuscular²⁷. La enfermera encargada del área de inmunización se encarga de realizar la estadística de los recién nacidos ya que dentro de un lapso determinado que se debe de colocar.

c). PENTAVALENTE: Es un inmunológico que genera irritabilidad, en el niño, evidenciado por llanto, dolor en la zona de aplicación y

enrojecimiento alrededor de la zona de punción. Se coloca a los 2, 4,6, meses de edad en la cara anterior del muslo es generadora de complicaciones que genera intranquilidad en los padres de familia al desconocer dicha reacción, la labor educativa de las enfermeras durante la inmunización ayudara en la prevención intervenciones que podría realizar la madre durante el proceso del cuidado del niño en el hogar²¹.

d). POLIOVIRUS INACTIVADA IPV: lactantes de 2 y 4 m su presentación es en forma de gotas e inyectable previene de generar déficits motores en los niños que no se les aplica, es generador de alteraciones de tipo motor²¹. Puede ser considerada una de las vacunas más sencillas de ser administradas ya que su administración por vía oral es realmente sencilla y solo requiere de la colaboración de la madre para su colocación. El modo inyectable no genera alteraciones secundarias en el menor por lo cual la madre se siente tranquila luego de su administración.

e). ROTAVIRUS: vacuna contra la enfermedad diarreica administrada por vía oral a los 2 y 4 meses en algunos casos puede ocasionar elevación de la temperatura²¹. La enfermera encargada del área de inmunizaciones tiene bajo su cargo la responsabilidad del manejo de estos anticuerpos que protegerán de enfermedades al lactante desde los primeros meses de vida.

Es de mucha la responsabilidad de la enfermera quien debe enfatizar su labor educativa, su labor de gestión al cuidar el mantenimiento de dichos viales que inmunizaran a los menores lactantes.

f). ANTINEUMOCOCICA: previene las enfermedades propias del árbol bronquial en especial las neumonías en los lactantes y las personas adultas mayores a los que se les considera susceptibles. Se administra utilizando la vía IM en determinados periodos de tiempo²¹.

La educación en el ambiente de crecimiento y desarrollo por parte de los profesionales de enfermería se fundamentan en base a la orientación de las complicaciones y reacciones que pueda generar la vacuna en el niño , a lo cual se debe adicionar el respeto por las creencias y costumbre propias del individuo.

g).SARAMPION, PAPERA, RUBEOLA (SPR): Las enfermedades eruptivas generan alteraciones en los niños aparición de ronchas en el cuerpo la cual tiene determinada característica, así como elevación de la temperatura lo cual genera una señal de alarma para los padres lo cual si bien es sabido genera intranquilidad y desesperación en las madres de familia, por lo cual la vacunación denominada SPR se constituye en una forma adecuada de prevención y protección para el menor de edad²¹.

Todo proceso de desarrollo en el crecimiento y evolución de la humanidad nos demuestra que en base a las investigaciones se logra desarrollar tecnologías que mejoren la vida en la población infantil siendo así que las vacunas no se alejan de dicha evolución. Jenner E. 1796, médico inglés, mediante la inoculación de secreción en la piel de una mujer y un niño proveniente de secreciones de las vacas, las cuales eran provenientes de la lesión de la viruela, observando que las persona no contraían la enfermedad a lo cual lo denomino vacunación palabra que proviene del vocablo vacuno llamada vaccinia ¹⁸. La historia de por si marca los procesos e inicios de la aparición de las vacunas con los cuales el hombre buscaba el prevenir enfermedades que para su época devastaban la vida humana generando mortandad o presencia de secuelas.

Teniendo en cuenta que las vacunas cumplen la función de generar una inmunización artificial en los humanos. En la actualidad la tecnología a creado vacunas potentes que evita la aparición de enfermedades

prevenibles¹⁹. Anualmente millones de personas son vacunadas para la protección de enfermedades infectocontagiosas siendo que el incremento de vacunas es intensivo debido al avance de la biotecnología a nivel de las industrias farmacéuticas. La presentan de diversas maneras en forma de inyectables, en forma de viales orales dependiendo del tipo de industria que la esté procesando, los cuales son grandes industrias ubicadas a nivel mundial.

La OMS informa que enfermedades como la difteria, hepatitis, sarampión, rubeola, son prevenibles mediante la vacunación, siendo que varios millones de personas fallecen por carecer de vacunas. Considerándose que en la actualidad se pueden evitar muchas de estas muertes con la vacunación pudiendo evitarse entre 1,5 millones². Los inmunológicos se encuentran disponibles de manera gratuita en los establecimientos de salud , solo depende de las madres en cumplir en que sus niños los reciban de manera periódica y ordenada según la edad del niño generalmente pre establecido en los calendarios , más si no lo recibieron pueden recibirla de manera tardía mediante nueva programación por parte de la enfermera en el establecimiento de salud. La OPS considera que La vacunación se constituye en un proceso de protección a la población a pesar del gasto económico. Enfocado en el proceso de prevención de las enfermedades protegiendo a la población a nivel mundial³.

Los países invierten anualmente en la compra de inmunológicos para la protección infantil en busca de prevenir enfermedades comunes que no deberían de afectarlos, siendo luego la responsabilidad de los tutores, madres de llevar a los menores al establecimiento de salud.

INMUNIDAD: Capacidad del organismo de protegerse frente a determinados antígenos que ingresan a nuestro cuerpo. Donde juega un

rol de importancia la vacunación mediante que refuerza los anticuerpos de nuestro organismo defendiéndolo de enfermedades prevenibles.²¹

3.3. MARCO CONCEPTUAL

FACTORES

Se constituyen en elementos de influencia que participan e intervienen en una determinada situación. Todo factor actúa como causa, siendo que su capacidad de influencia es un hecho perceptible, siendo por ejemplo que el consumo de azúcares excesivo se constituye en una conducta negativa para la salud. Siendo a la vez que influyen de manera negativa o positiva en las personas, en este caso los encargados de acudir con los lactantes al centro de salud en la prevención de enfermedades infectocontagiosas²².

DIMENSIÓN FACTORES INTERNOS

Constituida por: Conductas, actitudes, aptitudes que se encuentra presentes en las personas incluyendo los valores e interés de cada persona. La edad: aunque en realidad no se puede determinar una edad adecuada para ser madre más si el trabajo con todas ellas tratando de sobreentender aquellas situaciones que puedan evitar las responsabilidades de las personas.

Las enfermeras observan durante atención diaria la presencia de madres muy jóvenes las cuales aún no dejan de ser niños para ya convertirse en madres, siendo así que la falta de conocimiento asociado a su corta edad se constituye en un factor desencadenante de la falta y ausencia a los establecimientos de salud.²²

a). OCUPACIÓN

Según Álvarez (2010) manifiesta se constituyen en un conjunto de acciones que debe realizar el individuo durante sus horas de trabajo. En la actualidad estadísticas presentan que un buen porcentaje de madres trabaja de manera asalariada, otras constituyen el grupo de trabajadoras independientes, la mayoría son amas de casa sin contar con una remuneración¹⁶. En la actualidad es común el observar que la mayoría de las madres trabaja de manera diaria o temporal en busca de obtener un beneficio económico, siendo que sus menores son traídos a los establecimientos de salud por su abuelos y cuidadores.

Todas las madres de familia deben de asumir conductas como la de educar, alimentar dar amor y afecto a sus hijos lo que se convierte en fortalecedor de los procesos de su salud.

b).LAS MADRES Y EL CONOCIMIENTO DE LAS VACUNAS

La información que se comparte a las madres son un componente que busca elevar los conceptos, ideas que ellas tienen sobre las vacunas y se constituye en la responsabilidad del personal de enfermería quienes de diversas maneras cumplen con su labor educadora motivando a las madres a cumplir con el calendario de vacunas.

Siendo así que es necesario recalcar que el conocimiento se cimienta con las experiencias de vida dentro de su contacto con los profesionales de la salud, así como todo lo que nos brinda los libros e información que se brinda a través de las redes sociales siendo así que el conocimiento es progresivo en el mundo actual²³. El conocimiento basado en la experiencia es denominado empírico, siendo de ahí que surge el conocimiento racional las cuales son válidas en el contexto³⁴. Las madres desde su etapa del embarazo son educadas para que tengan en

cuenta los conceptos de las vacunas y su importancia en el desarrollo del niño, esta información se le brinda durante su etapa de preparación por la enfermera en busca de que se encuentre preparada para asumir su nuevo rol.

c). LOS ESTUDIOS Y PREPARACIÓN ACADÉMICA

Que la mujer logre asumir un rol profesional en la actualidad se ha convertido en parte positivo y regular dentro del entorno social, siendo que cada día las madres están preparadas y no bajan de tener la educación secundaria completa, así como tener educación superior y estar cada día más preparadas. La educación crea las condiciones para el empoderamiento de las mujeres²⁵.

Las mujeres que tienen hijos en la adolescencia enfrentan retos más difíciles, pues se les dificulta acceder a estudios superiores y conseguir trabajo por falta de experiencia ²⁶.

FACTORES EXTERNOS

Heider F refiere: que es todo aquello que se constituye en una fuerza exterior, proveniente de diversas áreas. Los agentes externos causantes de complicaciones que son influenciados por situaciones a las que se enfrentan las personas teniendo en cuenta que el tiempo juega un rol importante²⁷.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

En la actualidad las redes sociales se convierten las formas de mantenerse comunicados de manera general e individual extendiéndose a todos en general. La enfermera puede generar formas de comunicación entre sus grupos de interés fomentando de esta manera

un medio de compartir conocimientos y experiencias para beneficio de la sociedad, familia y en especial de las madres evitando de esta manera dudas que se generan cuando se le coloca una vacuna al niño.

ACCESO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Las formas de acceso al establecimiento de salud son diversas, algunas personas pueden acudir a pie, otros con movilidad llámese carro, moto taxis u otros. Además de contar que el acceso económico ya que unos tienen seguro y otros son pacientes particulares que deben de pagar su atención. Así también influye en el acceso la cultura y las costumbres propias de la población. Los horarios de atención siendo que son muy pocas las horas que se encuentra abierto lo cual dificulta que algunas madres acudan al establecimiento

LA ENFERMERA Y LA INTERACCIÓN CON LA MADRE QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD

La interacción enfermera paciente se toma como base del cuidar a las personas dentro de una unidad de salud, mientras el poblador se sienta protegido tendremos un mejor acercamiento y capacidad de convocatoria de los pobladores de nuestra comunidad. Desde la puerta de ingreso donde muchas veces iniciamos el recorrido dentro de las instalaciones y pedimos una orientación en busca de agilizar los trámites dentro de la unidad. Generalmente es a la enfermera a quien le pedimos una guía oportuna y es necesario sentir la calidez y que son escuchados frente a las preguntas que se realizan.

TIEMPO DE ESPERA

Dependerá en sobre manera en el tiempo que la enfermera brinde a cada niño para su atención, en la actualidad la norma de crecimiento y desarrollo brinda un tiempo mayor de 30 min por niño y no menor de 45 min, siendo así que la atención en un turno de 12 horas será solo para 12 niños como máximo incluyendo la administración de las vacunas que les corresponde, este tiempo se puede extender o disminuir de acuerdo con la evaluación que se realice dentro del área CRED y de inmunizaciones²⁸.

Muchas madres generalmente se aburren de la espera sin tomar en cuenta que antes de que ella hay otro pequeño que viene siendo atendido, el cual requiere de un cuidado cálido amable, y que su madre sea educada para que le ayude si presentara reacciones frente a la vacunación.

INTERACCIÓN ENFERMERA PACIENTE Y LA IMPORTANCIA DEL ROL MATERNAL.

EL trabajo de la enfermera se sustenta en el proceso de la interacción entre ella y el familiar en este caso la madre donde se genera un lazo que brinda seguridad, respeto confianza el cual a la vez será generador de estímulos que comprometen a las madres en la asistencia responsable a la vacunación de sus menores niños.

La relación terapéutica generado entre la enfermera y madre busca respuestas positivas y negativas durante el trabajo del profesional de enfermería evidenciado en el cumplimiento e incumplimiento de traer a los niños a la vacunación sobre todo basado en el proceso de orientación.

Enfocados en el rol de madres Mercer lo conceptualiza como “Como la capacidad de la mujer para proporcionar atención experta y sensible sabiendo cómo, qué, cuándo, y por qué hace algo por su hijo, fomentando el desarrollo y bienestar del niño”. Lo cual se refleja de manera diaria en el proceso del cuidado del menor dentro del hogar siendo que se toma con responsabilidad todo lo que incluye el proceso de su crecimiento y las diferentes actividades que debe de realizar en beneficio de la salud del menor que se encuentra bajo la responsabilidad de sus padres.

IV.METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación, cuantitativa, descriptiva, correlacional ya que se describen los hechos conforme suceden, los datos obtenidos se presentan de forma numérica en determinado periodo de tiempo y de corte transversal



4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Investigación no experimental ya que se analizó la realidad de los hechos sin realizar ningún tipo de experimento ya que se cuenta con las unidades de análisis especificadas.

4.3. POBLACIÓN – MUESTRA

El IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña, se encuentra ubicada Pasaje Micaela Bastidas, 11003 Ica, Perú. Establecimiento del I Nivel de atención, brindando atención en medicina, crecimiento y

desarrollo, odontología e incentivando la prevención de enfermedades mediante la Promoción de la Salud (PROMSA), contando con personal altamente calificado para a la atención de la población en general. El área de inmunizaciones se encuentra bajo la responsabilidad del personal de enfermería quienes realizan el control y seguimiento de los niños, así como la vigilancia y mantenimiento de la cadena de frío dentro del área correspondiente.

Estuvo conformada por las madres que acuden al establecimiento de salud con menores de 1 año. La muestra fue tomada a conveniencia utilizando el muestreo de tipo no probabilístico, con un total de 60 madres de familia que cumplen lo solicitado por el investigador.

CRITERIOS DE INCLUSION:

Madres de menores de 1 año. Madres mayores de edad.
Madres que acuden de manera permanente a la institución.
Madres con tarjeta de vacunación completa de acuerdo para la edad.
Madres que firmen el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSION:

Madres con niños con enfermedades que dificulten su vacunación.
Madres con niños que no pertenezcan a la comunidad.
Madres que no deseen participar en la investigación.

4.4. HIPÓTESIS GENERAL

Existe influencia entre los factores en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año del Centro de Atención Primaria II La Tinguiña – Ica, 2021

4.5. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Los factores internos no influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año del IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021
- Los factores externos influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año del IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021

4.6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

- **Variable independiente:** Factores
- **Variable dependiente:** Cumplimiento del esquema de vacunación

Factores: condicionantes individuales y sociales que alteran la secuencia de los procedimientos dentro de una localidad e institución.

Vacunas: Preparados inmunológicos que se administran a los lactantes en la prevención de enfermedades que puedan retrasar su crecimiento y desarrollo.

Cumplimiento: Responsabilidad en las personas para cumplir esquemas que beneficien a los lactantes en su etapa de desarrollo.

Esquema de vacunación: rol ordenado y factible en el proceso de brindar inmunidad a los lactantes dentro de una sociedad determinada.

4.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Factores que determinan en el cumplimiento del esquema de vacunación	Toda situación interna o externa que puede contribuir a la participación de la madre en el cumplimiento del esquema de vacunación en sus menores hijos.	Diversa situaciones externas e internas que contribuyen en la asistencia puntual al área de inmunizaciones de un establecimiento de salud.	FACTORES INTERNOS	<ul style="list-style-type: none"> •Años en edad •Trabaja •Concepto de vacunas •Instrucción 	<ul style="list-style-type: none"> -Influyen - No influyen
			FACTORES EXTERNOS	<ul style="list-style-type: none"> •Información recibida •Acceso •Disponibilidad horaria •Interacción •Espera para la atención. 	

4.8. RECOLECCIÓN DE RESULTADOS

Se utilizó la entrevista considerada como una situación de interrelación o dialogo entre personas, entre el entrevistador y la madre de familia. Se aplicó como instrumento un cuestionario que consta de 18 preguntas de donde se obtuvieron los datos generales, sociales de las madres, así como según dimensiones se evaluaron los factores externos e internos a los que se ve expuesta la madre el cual ha sido sometido a juicio de expertos y prueba binomial.

El cuestionario cuenta con 2 dimensiones factores internos, factores externos cada dimensión cuenta con 15 ítems los cuales tiene respuestas dicotómicas SI (1), NO (0) el cual fue validado por juicio de expertos y obtuvo una confiabilidad según Kr20.

El cuestionario para aplicarse consta de un total de 18 ítems de los cuales 3 pertenecen a los datos generales, los factores internos constituidos por 4 ítems de datos generales una pregunta de conocimiento, mientras que los factores externos están relacionados a 14 preguntas de característica dicotómica donde el máximo valor es 1 y el mínimo es 0, con el cual se realizó la prueba piloto aplicando el KR20 con un resultado de 0.95 lo que determina que el instrumento es altamente confiable.⁴

Para la realización de la presente investigación se solicitaron los permisos pertinentes a las autoridades, iniciándose con la solicitud de la carta de presentación para el centro de salud, luego la presentación del proyecto al comité de ética con lo que se me brindo la resolución de comité de ética, así mismo se presentó dicho documento para la intervención en el establecimiento de salud. Posteriormente se coordinaron las fechas de intervención para la aplicación del cuestionario dentro del área de inmunizaciones, donde previamente se interactuó con

la madre brindándole la explicación y una introducción breve resumida y previa firma del consentimiento firmado se procedió a brindar el cuestionario con un tiempo no mayor de 15 minutos, respetando en todo momento los principios éticos.

Una vez obtenidos los datos se procedió a codificar los resultados formulando un libro de códigos el programa office Excel para luego ser analizados y presentar los resultados en forma de gráficos y tablas con su análisis respectivo lo que facilitara la presentación de los resultados de la investigación.

V.RESULTADOS

5.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1
DATOS GENERALES DE LOS PARTICIPANTES EN PACIENTES
PEDIATRICOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE ATENCION
PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021

DATOS GENERALES		
	N	%
Edad del lactante		
0 a 2 meses	5	8
3 a 4 meses<	15	25
5 a 6 meses	15	25
7 a 8 meses	8	13
9 a 10 meses	7	12
11 a 12 meses	10	17
Edad de la madre		
18 a 24 años	18	30
25 a 30 años	30	50
31 años a mas	12	20
Ocupación		
Ama de casa	30	50
Profesional	12	20
Comerciante	18	30
Nivel educativo		
Primaria	12	20
Secundaria	30	50
Superior	18	30
Tipo de Vivienda		
Propia	20	33
Alquilada	40	67
Estado Civil		
Casado	10	17
Soltero	18	30
Conviviente	32	53

GRÁFICO 1

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO SEGÚN DIMENSIONES IPRESS CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021

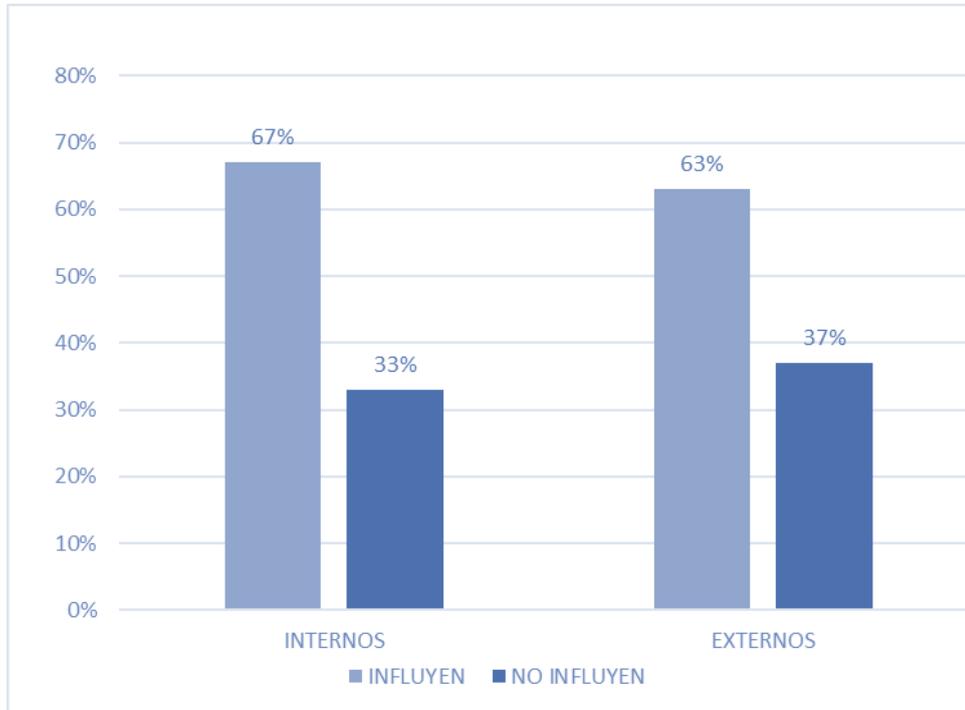


GRÁFICO 2

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO SEGÚN INDICADORES CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021

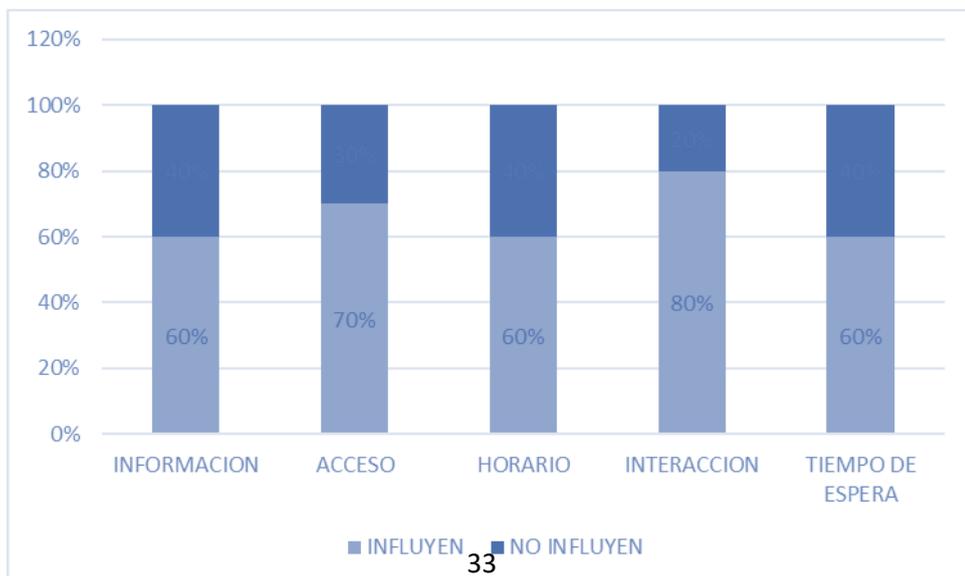


TABLA 2
FACTORES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN EN PACIENTES PEDIATRICOS MENORES DE 1 AÑO
EN EL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA
2021

R DE SPERMAN

Resumen del modelo									
Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Estadísticos de cambio				
					Cambio en R cuadrado	Cambio en F	gl1	gl2	Sig. Cambio en F
1	1,000 ^a	1,000	1,000	,00000	1,000	.	2	57	.000.
a. Predictores: (Constante), EXTERNO, INTERNO									
b. Variable dependiente: CUMPLIMIENTO									

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	95.0% intervalo de confianza para B	
		B	Desv. Error	Beta	Límite inferior	Límite superior
1	(Constante)	,000	,000		,000	,000
	INTERNO	1,000	,000	,329	1,000	1,000
	EXTERNO	1,000	,000	,736	1,000	1,000

5.2. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La mayor cantidad de niños < de 1 año que acuden se encuentran entre los 2 y 4 meses representados por 25%(15) en cada grupo poblacional, el 50%(30) de las madres tienen entre 25 a 30 años, 50%(30) son amas de casa, y tienen estudios de secundaria, 67%(40) vive en vivienda alquilada, 53%(32) son convivientes.

Los factores internos influyen en un 67%,(40) no influye en un 33%,(20) mientras que los externos influyen en un 63%(38) y no influye en un 37%(22). Las madres participantes refieren que la información en un 60%(36), el acceso al establecimiento de salud en 70%(42), el horario de atención en 60%(36), la interacción de enfermería en 80%(48), el tiempo de espera en 60%(36) influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Demostrando que los datos analizados los factores externos e internos influyen en el cumplimiento de la vacunación a los menores de 1 año en el IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021 en un 100% así mismo el modelo de estudio presentado es significativo obteniendo el valor de 0.000.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS

La vacunación es una responsabilidad del estado donde la enfermera cumple un rol importante mediante la administración del área de inmunizaciones, pero en realidad es la madre quien con dedicación y esfuerzo deberían encargarse de que sus hijos no falten a la vacunación, para proteger a sus niños de enfermedades transmisibles. Muchos son las causales que se tiene en cuenta para acudir a la cita de inmunizaciones, pero la responsabilidad debe de imperar en beneficio de contar a futuro con una población saludable. La OPS considera que La vacunación se constituye en un proceso de protección a la población a pesar del gasto económico. Enfocado en el proceso de prevención de las enfermedades protegiendo a la población a nivel mundial³.

La mayor cantidad de niños < de 1 año que acuden se encuentran entre los 2 y 4 meses representados por 25% en cada grupo poblacional, el 50% de las madres tienen entre 25 a 30 años, 50%(30) son amas de casa, y tienen estudios de secundaria, 67% vive en vivienda alquilada, 53% son convivientes. Comparado con el estudio de Cortes donde Un 64% tienen entre 15 a 25 años, cumplen con la vacunación, las que tienen entre 25 a 35 años. Así también Chavez²¹ presenta que la muestra 56 madres con calendario incompleto. Resultados: para el 71% el factor cognitivo es influyente, el socio demográfico con un 66%, la economía, grado educativo, el institucional influye en un 50%. La política sanitaria presenta un calendario que debe ser cumplido según esquema por las madres de familia, en la norma técnica se establece que se presenta de forma secuencial y cronológica aprobada de manera oficial²⁷.

6.2. COMPARACIÓN DE RESULTADOS CON MARCO TEÓRICO

En la actualidad estadísticas presentan que un buen porcentaje de madres trabaja de manera asalariada, otras constituyen el grupo de trabajadoras independientes, la mayoría son amas de casa sin contar con una remuneración²². Es importante referir que las mujeres que tienen hijos en la adolescencia enfrentan retos más difíciles, pues se les dificulta acceder a estudios superiores y conseguir trabajo por falta de experiencia ²⁶.

Los factores en el incumplimiento del esquema de vacunación se encuentran presentes en un 75% de la población , solo un 25% están ausentes. Todo factor actúa como causa. Siendo a la vez que influyen de manera negativa o positiva en las personas, en este caso los encargados de acudir con los lactantes al centro de salud en la prevención de enfermedades infectocontagiosas²⁸.

Los factores internos influyen en un 67%,(40) no influye en un 33%,(20) mientras que los externos influyen en un 63%(38) y no influye en un 37%(22).Que se contradice con el estudio de Fernandez²³ donde Los factores estudiados en su mayoría se encuentran presentes representado por 57.8%, siendo que las dimensiones cognitivas, en 61.1%, socio demográfica 63.3%, institucionales 75.6% se encuentran presentes siendo la diferencia de los mismos que están ausentes. En conjunto los factores internos se encuentran presentes de manera diversa dentro de la población estudiada siendo como principal factor la edad de las madres. Siendo que para Heider²⁷ Los agentes externos causantes de complicaciones que son influenciados por situaciones a las que se enfrentan las personas teniendo en cuenta que el tiempo juega un rol importante.

Las madres participantes refieren que la información en un 60%(36), el acceso al establecimiento de salud en 70%(42), el horario de atención en 60%(36), la interacción de enfermería en 80%(48), el tiempo de espera en 60%(36) influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación. así Cortes¹⁹ presenta que siendo que el 50% recibieron información por parte de las enfermeras, mientras la otra mitad no cumple. Ferrer²⁰ presenta en su investigación que el tiempo también es un factor, debido al trabajo. La información se constituye en una estrategia. Para Cortes¹⁹ La mayoría de los factores que influyen en las madres de familia están relacionados con la educación, la zona donde viven y la edad de las madres. Bueno²² llega a concluir que las madres no acuden por la distancia y la falta de información en el establecimiento de salud. Así también se debe tener en cuenta que el conocimiento se cimienta con las experiencias de vida dentro de su contacto con los profesionales de la salud, así como todo lo que nos brinda los libros e información que se brinda a través de las redes sociales siendo así que el conocimiento es progresivo en el mundo actual²³. EL trabajo de la enfermera se sustenta en el proceso de la interacción entre ella y el familiar en este caso la madre donde se genera un lazo que brinda seguridad, respeto confianza el cual solo se lograra con el acercamiento que se realiza cada vez que el niño acude con su madre al establecimiento de salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Los factores determinan en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año en el IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021 por lo que se acepta la hipótesis planteada.
- Los factores internos determinan en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año en el IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021
- Los factores externos influyen en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños menores de 1 año en el IPRESS Centro de Atención Primaria II La Tinguña - Ica, 2021

RECOMENDACIONES

- A la jefa de enfermeras en el afán de fortalecer la educación en los ambientes de atención directa dirigida especialmente a las madres de familia en busca de prevenir la deserción y abandono de las inmunizaciones en el área correspondiente, todo enfocado en la promoción de la salud.
- A las madres de familia quienes deben de concientizarse sobre la importancia de la vacunación y de cumplir el esquema para el beneficio de su menor hijo y un desarrollo adecuado.
- Para el establecimiento de salud teniendo en cuenta que el contar con una población debidamente protegida disminuirá la presentación de enfermedades infectocontagiosas dentro de la comunidad, evitando de esta manera la elevación de la morbilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Justich P, El rechazo a vacunar a los niños: un desafío por enfrentar [Internet]. 2015 [Acceso el 18 de oct. de 2019]; pp.163-167. Disponible desde:
https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2015/AE_Justich_anticipo_16-9-15.pdf
2. Organización mundial de la Salud.OMS. [citado el 18 de oct. de 2019] Tercera edición. Ginebra,2010. Disponible desde:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf?sequence=1
3. Organización Panamericana de la Salud.OPS. Introducción e implementación de nuevas vacunas [Internet]2017 [Acceso el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde:
<http://www.paho.org/immunization-toolkit/spanish/wp-content/uploads/2017/05/Introduccion-e-implementacion-de-nuevas-vacunas.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. OMS. Proyecto de estrategia mundial de inmunización [Internet]. 2015[Citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde:
http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA58/A58_12Add1-sp.pdf
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Introducción e implementación de nuevas vacunas: guía práctica. [Internet]2017 [citado el 18 de oct. de 2019] Washington. Publicación Científica y

Técnica; 632. Disponible desde:

<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/49179?show=full>

6. González A., Marunga A. Ravelo M. Programa de Vacunaciones. [Internet]. 2013 [citado el 18 de oct. de 2019]; pp.115_119. Disponible desde:

https://saludcantabria.es/uploads/pdf/profesionales/libro%20vacunas%20_2014.pdf

7. Unicef. Informe sobre Equidad en Salud 2016: Un análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Ontario [Internet]. Panamá [citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible desde:

https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf

8. Schargrodsky L. El atraso en vacunas. Poniendo en evidencia una realidad en salud. Experiencia en el Hospital de Niños. Rev Hosp Niños B. Aires [Internet]. 2013. [citado el 18 de oct. de 2019]; 1(53): pp.1-242. Disponible desde: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2012/03/154-61.Vacunas.Schargrodsky.pdf>

9. Ferreira y Cols. Cumplimiento del calendario de vacunación infantil en una unidad de salud de la familia. Revista Pan-Amazônica de Saúde. [Internet] 2016 [citado el 18 de oct. de 2019]. Disponible en: http://scielo.iec.pa.gov.br/scielo.php?pid=S217662232010000200006&script=sci_arttext&tlng=es

10. Berdasquera D. La vacunación: Antecedentes Históricos en el mundo. Rev.cubana. [Internet]. 2012 [Citado el 18 de oct. de 2019]; Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16_4_00/mgi12400.pdf
11. Chavez E. Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. Hospital de Niños "Dr. Jorge Lizarraga", Valencia, Edo. Carabobo, Venezuela.[Internet]2015 [citado el 18 de oct. de 2019]; Scielo. Salus vol.16 no.1. Disponible en:
http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006
12. Bedoya C. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. [Tesis para optar título profesional de Lic. Enfermería]Universidad Peruana de los Andes. 2017.Junin.
13. Cortez D. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años [Licenciatura de Enfermería]. Universidad Nacional de Uncuyo; 2017.Argentina.
14. Ferrer C. Cumplimiento del esquema de vacunación en niño/as menores de cinco años, que acuden al sub-centro de salud luchadores del norte Distrito, Guayaquil, de septiembre a diciembre 2015 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 2015.Ecuador.
15. Chávez M. Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año [Licenciatura de

Enfermería]. Universidad César Vallejo. Facultad de Ciencias Médicas. 2017.Peru.

16. BuenoM. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias Médicas. 2016.Huanuco.

17. Fernández S. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “el Progreso” Carabayllo febrero – 2017 [Licenciatura de Enfermería]. Universidad San Juan Bautista. Facultad de Ciencias Médicas. 2017.Peru.

18. Medina G. “Factores Socioeconómicos y culturales que influyen en la asistencia a la estrategia de inmunización de la madre de niños menores de un año en el centro de salud “mi Perú”. [Tesis de Maestría] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015.Lima – Perú

19. MINSA Dirección General de Salud de las Personas. (2007 - 2011). Análisis de Situación de Salud.[Internet]2018 [Acceso el 28 de setiembre del 2019]. Pág. 52.Disponible en : <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>

20. MINSA. Norma Técnica. Esquema Nacional de Vacunación. NTS N°080 - MINSA/DGSP V.03, 503 – 2018. [Internet]2018 [Acceso el 28 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/intsan/asis2012.pdf>

21. Mastrapa Y. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Rev. cubana Enferm

[Internet]. 2016 [citado 2 Feb 2020];32(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>

22. Ortiz R. Modelo del Rol Materno el alimentación del lactante: Teoría del Rango Medio.[Intenet] [Acceo 2 de febrero del 2020] Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>

23. Rubio R y cols. Un modelo de satisfacción vital basado en la comunicación tripartita: profesional de la salud, paciente y familiares. Revista scielo. España. [Internet]2018[Acceso 2 de febrero del 2020] Índex de enfermería, 23:22-25. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s113212962004000200006&script=sci_arttext 27. Vargas L, Casillas

ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada madre de familia buen día, soy la interna de enfermería _____estoy realizando una investigación con el objetivo de determinar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año. A la vez se le informa que los datos brindados son de carácter anónimo y confidencial por lo que le solicito agradeciendo de antemano su colaboración que Ud. Responda con veracidad.

I. INSTRUCCIÓN

Para responder le solicitamos marcar la respuesta que usted considera correcta:

Datos generales

1. Tiempo de vida del lactante.....

2. Tipo de vivienda:

a.Propia () b.En alquiler ()

3. Estado civil:

a.Casado () b.Conviviente() c.Soltero()

FACTORES INTERNOS

1. Edad de la madre

2. Ocupación:

a.Ama de casa () b.Profesional () c.Comerciantes () d.Otro ()

3. Nivel educativo:

a.Primaria () b.Secundaria () c.Superior ()

N°	ITEM	SI	NO
4	Conoce Usted que son las vacunas.		
	FACTORES EXTERNOS		
5	En algún momento recibió la información en referencia a lo importante que es vacunar a su niño.		
6	Recibió su bb la BCG y la Hepatitis B al nacer.		
7	Conoce usted de que protege a su niño la vacuna de BCG y Hepatitis B.		
8	Recibió orientación en relación a todas las vacunas que se encuentran dentro de su cartilla de inmunización.		
9	Siente que sabe manejar su calendario de vacunación, ordenándose en tiempo y horarios para poder acudir de manera permanente.		
10	Conoce de que protege a su niño la vacuna Pentavalente.		
11	Sabe Ud. Como actuar frente a la reacción de las vacunas.		
12	La enfermera le brinda información cada vez que usted llega al establecimiento de salud.		
13	Recibió información acerca de la vacuna neumococo, rotavirus, influenza, polio.		
14	El centro de salud es accesible para todas las madres de familia pudiendo llegar de diversas formas sin complicaciones.		
15	Le parece que el horario del área de inmunizaciones es adecuado.		

16	El trato de la enfermera durante la vacunaciones adecuado para usted.		
17	El tiempo de espera es adecuado para Ud.		
18	Usted llega al área de inmunizaciones y esatendida de manera inmediata.		

ANEXO 02: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

RESOLUCIÓN N° 136-2006-CONAFU

RESOLUCIÓN N° 432-2014-CONAFU

FORMATO DE VALIDEZ SUBJETIVA DE

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI	NO
1	El instrumento tiene estructura lógica.		
2	la secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems.		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.		
5	Los reactivos reflejan el problema de investigación.		
6	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación.		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.		
9	El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores.		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.		

FECHA: / /

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO 03: INFORME DE TURNITIN AL 28 % DE SIMILITUD

FACTORES DETERMINANTES EN EL CUMPLIMIENTO DE ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS MENORES DE 1 AÑO CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA II LA TINGUIÑA – ICA 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

13 %	13 %	3 %	7 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
5	1library.co Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	larepublica.pe Fuente de Internet	1 %