

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES
DE 1 AÑO EN TIEMPOS DE PANDEMIA. CENTRO DE
SALUD SAN SEBASTIÁN 2021**



**PRESENTADA POR
JESSICA JANNETTE LANGUASCO CÁCEDA**

**ASESOR
NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2022



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO
DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN TIEMPOS DE
PANDEMIA. CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIÁN 2021**

**PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:
JESSICA JANNETTE LANGUASCO CÁCEDA**

**ASESORA:
DRA. ENF. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

LIMA, PERÚ

2022

**FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
EN TIEMPOS DE PANDEMIA. CENTRO DE SALUD SAN
SEBASTIÁN 2021**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

Dra. Enf. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

Miembros del jurado:

Presidenta: Dra. Enf. Rocío Del Carmen Adriazola Casas

Vocal : Dra. Enf. Isabel Cristina Carhuapoma Acosta

Secretaria: Mg. Enf. Silvia Patricia Carrasco Carrasco

DEDICATORIA

La presenta investigación está dedicada en primer lugar a Dios y a mis padres y mi hermana, por ser ejemplo de perseverancia, pues en esta extensa carrera, recibí su apoyo incondicional, cariño y paciencia.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad de San Martín de Porres, por ser mi casa de estudios, al Centro de Salud San Sebastián por permitirme el desarrollo del presente estudio. Y a mi asesora Dra. Nilda Salvador Esquivel por su paciencia y guía en la culminación de mi tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	11
2.1. Diseño metodológico	11
2.2. Población y muestra	11
2.3. Criterios de selección	11
2.4. Técnicas de recolección de datos	12
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	13
2.6. Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
VII. ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Factores maternos sociales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Sebastián 2021.....	15
Tabla 2. Factores maternos demográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Sebastián 2021.....	17
Tabla 3. Factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones del C.S San Sebastián Lima, primer semestre 2021.....	19

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación que existe entre los factores maternos sociales – demográficos, institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia en el Centro de Salud San Sebastián. **Método:** La investigación fue cuantitativa, prospectiva, descriptiva, correlacional y transversal. La población fueron 100 madres de niños menores de un año. La técnica, entrevista y el instrumento un cuestionario validado por Gonzales, D., con un alfa de Cronbach de 0.684. **Resultados:** Los factores maternos sociales asociados estadísticamente al incumplimiento del calendario de vacunas, son el grado de instrucción ($p=0,025$), y el estado civil de la madre ($p=0,000$). Los factores demográficos maternos son la edad ($p=0.000$), número de hijos ($p=0.000$); y la procedencia ($p=0.039$). Respecto a factores institucionales, se encuentran el horario de atención ($p=0,000$), tiempo de espera ($p=0,000$), trato del personal de admisión ($p=0,000$) y disponibilidad de vacunas ($p=0,00$). **Conclusiones:** Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores maternos sociales – demográficos, institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 1 año del Centro de Salud San Sebastián.

Palabras claves: Programa de inmunización, Incumplimiento, Vacunas.

ABSTRACT

Objective: To determine the association that exists between maternal social - demographic, institutional factors and non-compliance with the vaccination schedule in children under 1 year of age in times of pandemic at the San Sebastián Health Center. **Method:** The research was quantitative, prospective, descriptive, correlational and cross-sectional. The population was 100 mothers of children under one year. The technique, interview and instrument were a questionnaire validated by Gonzales, D., with a Cronbach's alpha of 0.684. **Results:** The maternal social factors statistically associated with non-compliance with the vaccination schedule are the level of education ($p=0.025$), and the marital status of the mother ($p=0.000$). Maternal demographic factors are age ($p=0.000$), number of children ($p=0.000$); and the origin ($p=0.039$). Regarding institutional factors, there are the opening hours ($p=0.000$), waiting time ($p=0.000$), treatment of the admission staff ($p=0.000$) and availability of vaccines ($p=0.00$). **Conclusions:** There is a statistically significant relationship between maternal social - demographic, institutional factors and non-compliance with the vaccination schedule in 1-year-old children at the San Sebastián Health Center.

Keywords: Immunization program, Non-compliance, Vaccines

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ 2020 sugiere, se debe lograr una cobertura de vacunación del 95% para que una vacuna proteja a la población infantil. Las medidas por debajo de esto no son suficientes y aumentan el riesgo de contraer enfermedades prevenibles por vacunación.

En 2019, catorce millones de infantes no recibieron su 1era dosis de la vacuna DPT (difteria, tétano y tos ferina), prueba que muestra la falta de acceso a los servicios sanitarios, mientras que, 5,7 millones se encuentran con el calendario de vacunación incompleta; ubicándose el 60% de los niños en los países de, Brasil, México, Angola, Etiopía, Filipinas, India, Indonesia, Pakistán, Nigeria, República Democrática del Congo¹.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS)² 2020, los servicios de salud se ven afectados a medida que los trabajadores de la salud se están reorientando para asistir a los pacientes con COVID-19, las personas se vuelven reacias a buscar atención de rutina por temor a contraer nuevas cepas del virus, y a su vez las cadenas de suministro tanto de medicamentos y equipos de asistencia médica están paralizadas en el mundo.

Se estimó que fallecieron alrededor de 5,2 millones menores de 5 años, gran parte fue por causas prevenibles. Los decesos de los menores de 1 años figuraron 1,5 millones de esas muertes, mientras que el infante de 1 a 4 años aumentó a 1,3 millones. La población restante de 2,4 millones de defunciones fue de recién nacidos (<28 días)³.

Antes del brote de COVID-19, el progreso en la cobertura de vacunas contra el sarampión y la DTP se estancó en un 85 %. A la edad de cinco años, los recién nacidos tienen menos del 20 % de probabilidades de haber recibido todas las vacunas recomendadas en el mundo.

En los cuatro primeros meses del 2020 hubo una reducción significativa en el número de niños que recibieron la dosis completa de la vacuna DTP. Lo que provocará brotes de enfermedades ya erradicadas por la vacunación⁴.

Las estimaciones más recientes del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁵ sobre la cobertura de inmunizaciones en el 2019, se evidencia mejoras en la ampliación de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, a 106 países y así proteger más a los niños contra muchas enfermedades que corren el riesgo de desaparecer.

El Estado peruano tiene uno de los programas de inmunización más completos, protegiéndonos de 15 enfermedades prevenibles por vacunación. El propósito es garantizar el derecho a la salud mediante la inmunización, ya que es un acto primordial para proteger la salud individual y colectiva sobre todo en los menores

de un año, como se evidencian las enfermedades en proceso de erradicación o ya erradicadas tales como: la viruela, sarampión y polio⁶.

Todos estos pueden prevenirse o tratarse con intervenciones simples y asequibles, como inmunizaciones, buena nutrición, agua limpia, dietas seguras y atención de calidad por parte de proveedores de atención médica capacitados, según sea necesario⁶.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁷- 2020, informan que, en el transcurso del 2020, el 61,1% de la población menor de 1 año, completó sus vacunas de acuerdo con la edad, es decir, 21,3 puntos porcentuales menos que en el 2019 (82,4%) y hoy en día esta cifra continúa descendiendo, evidenciándose en 8 regiones una cobertura vacunal por debajo o igual del 40%.

Desde 2020, la cantidad de infantes totalmente inmunizados ha disminuido en todo el país, producto de la pandemia. La cobertura de vacunación en la pentavalente ha disminuido del 88 % en 2019 al 41,5 % en 2020. El descenso de esta actividad ha revelado un resurgimiento de enfermedades erradicadas en el país, que provocan el deceso de miles de niños⁷.

De acuerdo con lo descrito, hay estudios donde efectivamente se evidencia la disminución de la cobertura vacunal en comparación a los años previos, siendo una de las causas la actual pandemia relacionado a factores de la misma institución de salud como también los factores sociodemográficos que impiden a las madres cumplir con el calendario de vacunación de su niño, provocando efectos negativos sobre la población infantil.

Existen algunos factores que están asociados al incumplimiento del calendario de vacunación, estos son: los factores institucionales y los sociodemográficos. Dentro de los factores institucionales, encontramos al tiempo de espera, la disponibilidad de vacunas, el trato recibido por el personal de enfermería, el horario de atención, el ambiente del consultorio y la información brindada por el personal de enfermería; mientras que dentro de los factores sociodemográficos maternos encontramos: a la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, cantidad de hijos y lugar de procedencia de la madre.

Los factores institucionales, son el conjunto de características y/o aspectos inherentes a la institución de salud que van a influir y obstaculizar la realización de ciertos procesos tales como la asistencia al establecimiento de salud para el cumplimiento de las citas previamente programadas en el servicio de inmunizaciones para recibir la vacuna correspondiente a la edad del niño. Podría interpretarse como: la disponibilidad de inmunobiológicos, horario, el trato que reciben por parte del personal de enfermería, accesibilidad, el tiempo de espera y la información que reciben sobre las vacunas⁸.

Al respecto, Montes et al.⁹ 2019, Perú, en su estudio, demostró que los factores sociodemográficos relacionados con el incumplimiento de las vacunas son, edad y ocupación, mientras que dentro de los factores institucionales se evidencio, el tiempo de espera y el trato que reciben por el personal de enfermería.

En cuanto a los factores sociodemográficos, se define como el conjunto de cualidades, principios y leyes que determinan en la conducta de las personas de

una sociedad que conviven en una región geográfica determinada. Lo comprende: el estado civil, grado de instrucción y ocupación¹⁰.

En cuanto a factores sociales de gran relevancia entre los padres y/o cuidadores, se señala que una mayor educación mejora la autoevaluación del estado de salud, incentiva y fomenta la adquisición de conocimientos, habilidades para la resolución de problemas, promueve el control y la orientación académica para darles sentido. estado de salud. Del mismo modo, mejorar el acceso y la gestión de la información para vivir una vida más saludable¹¹.

Al igual que; Guapisaca et al.¹², en 2018, en Ecuador, expusieron en su estudio; que el 49,6% (52) de niños que no cumplen con el calendario de inmunización se deben a las diversas reacciones adversas, además refieren que, al momento de asistir a la cita programada, las vacunas que deben aplicar al niño no estaban disponibles.

Otro estudio, realizado por Correa¹³, en 2018, encontró que el 52,2 % (47) de niños presentó incumplimiento del calendario vacunal correspondientes a la edad. Dentro los factores institucionales relacionados con el incumplimiento, se encontró: tiempo de espera, trato por parte del personal de admisión, disponibilidad de inmunobiológicos, ambiente del despacho, atención del enfermero, y la información sobre la acción de la vacuna. Concluyendo que existe relación entre los factores institucionales con el cumplimiento del calendario vacunas.

Debido a la pandemia por Covid-19 y al estado de emergencia sanitaria en el país desde marzo del 2020 se interrumpió la vacunación en el primer nivel de atención;

la población menor de un año no fue inmunizada contra la difteria, tétanos, meningitis, tuberculosis y hepatitis B; en tanto, otros niños de hasta cuatro años no recibieron dosis de refuerzos, lo que los expone a contraer enfermedades inmunoprevenibles¹⁴.

Una de las circunstancias que afectó la salud vacunal fue el brote de difteria 20 años después, que terminó con la vida de una niña y una anciana en Lima. La difteria es una enfermedad grave prevenible por vacunas causada por *Corynebacterium Diphtheriae*, que afecta a las membranas de la mucosa de la nariz y garganta¹⁵.

El desarrollo de esta actividad se ha visto modificada, con la intención de salvaguardar a los menores de un año frente a la posibilidad de contagio de esta enfermedad al acudir al establecimiento de salud para cumplir con sus controles; iniciando una nueva normalidad, optando por un sistema de citas previamente programadas y horarios diferenciados para la atención, de acuerdo con lo expresado en la Resolución Ministerial n°214 – 2020¹⁶.

En cuanto a la cobertura de atención de inmunizaciones en el año 2018 fue de 96,6% en el 2018, respecto a la última dosis de la vacuna pentavalente; a 88%, en el 2019 y llegando a descenso pernicioso en el 2021 con un 41,5%¹⁷.

Durante el 2020 se reportó que el 40,1% de la población menor de 1 año completó sus vacunas, es decir, 42,3 puntos menos que durante el año 2019 (82,4%) y hoy en día esta cifra continúa descendiendo, evidenciándose una cobertura vacunal por debajo del 30%¹⁷.

Según la Norma Técnica de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones N°651 – 2016, del Ministerio de Salud, una de las tareas que ejecuta el profesional de enfermería en los establecimientos de salud, es vigilar el cumplimiento de los calendarios de vacunación y monitorear constantemente las evidencias que se generan en su entorno, para asegurar una atención de calidad, eficiente y eficaz, debiendo mantenerse actualizadas¹⁸.

Las enfermeras son profesionales responsables de la estrategia de inmunizaciones. En los establecimientos médicos de atención primaria, sus funciones se enfocan no solo en la vacunación, sino también en los procesos de administración, administración, logística, operaciones, mantenimiento y conservación de vacunas. Capacitación a madres o cuidadores para el cuidado posterior a la inmunización y asegurar la pronta recuperación del niño en caso de emergencia (ESAVI)¹⁸.

El profesional de enfermería ante la enfermedad pandémica debe velar por la seguridad de la población de los peligros de contraer enfermedades que son prevenibles por la vacunación frente a el escenario de transmisión comunitaria por COVID- 19 en el territorio peruano, mediante ocupaciones orientadas a la inmunización de acuerdo con el esquema nacional de vacunación de la nación. De esta forma además utilizar medidas estándar de bioseguridad a lo largo de la vacunación para minimizar el peligro de transmisión del virus a lo largo del proceso de vacunación.

El problema que se investiga es importante para la salud pública, por tanto, la identificación de los factores que se encuentran asociados al incumplimiento del

calendario de inmunización en niños, permitirá proponer estrategias y planes de acción dirigidas a mejorar las coberturas de vacunación y disminuir la tasa de morbilidad por enfermedades inmunoprevenibles.

Una disminución en la cobertura de inmunización por parte de los servicios de inmunización plantea un dilema de salud pública, puesto que conduce a la aparición y propagación de enfermedades prevenibles por vacunación, lo que aumenta la conciencia objetiva sobre el incumplimiento de los factores pertinentes y proporciona información oportuna. Los programas de inmunización ayudan a orientar y fortalecer los esfuerzos de prevención y empoderamiento de las madres con hijos menores de un año o mejorar los mecanismos institucionales para lograr una vacunación segura y oportuna¹⁹.

Las enfermeras son profesionales responsables de las estrategias de vacunación en los centros de salud y la persona que realiza la función de supervisar el manejo logístico correcto de los inmunobiológicos, asegurar el cumplimiento de la cadena de frío, verificar los niveles de inventario, verificar las fechas de caducidad de los lotes para garantizar la calidad y documentar en la cartilla de vacunación la fecha de las vacunas administradas, registrar y actualizar constantemente las evidencias que se puedan generar a su alrededor.

El Centro de Salud (C.S) San Sebastián perteneciente a la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, posee dos consultorios; uno para la atención de Control del Crecimiento y desarrollo del niño; y el otro para vacunación atendándose entre 2 a 3 niños cada día previa concertación de citas por vía

telefónica. Durante los primeros meses de la pandemia; cumpliendo con las restricciones dictadas por el MINSA; se contuvo las actividades de vacunación masiva lo que ocasiono la disminución progresiva de las coberturas²⁰.

En el 2021, motivada por esta problemática se tuvo una entrevista con la jefe de la Estrategia de Inmunizaciones del Centro de Salud San Sebastián, respecto a la atención para la vacunación, explica que tuvo restricciones en cuanto a la atención de los niños debido al aforo de hasta el 40%. La programación de niños sujetos de vacunación en el C.S. fue de 489 niños menores de 1 año; sin embargo, entre los meses de enero a junio, se vacunaron 96 niños los cuales representan un avance de cobertura del 19.6%; para el primer semestre del 2021 y se esperaba una cobertura del 48%.

Con el contexto antes presentado se formula el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia en el Centro de Salud San Sebastián 2021?, cuyo objetivo general fue: Determinar la asociación que existe entre los factores maternos sociales – demográficos, institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián Enero-junio 2021.

Y los objetivos específicos; identificar los factores maternos sociales, demográficos e institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021. Las hipótesis propuestas fueron:

Hipótesis específica 1: Existe asociación significativa entre los factores maternos sociales, y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.

Hipótesis específica 2: Existe asociación significativa entre los factores maternos demográficos y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.

Hipótesis específica 3: Existe asociación significativa entre los factores institucionales y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo prospectivo, descriptivo correlacional y transeccional.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

En el 2020, había programados 380 niños, de los cuales asistieron sólo 152, es decir 228 niños no asistieron a su cita y es muy probable que no recibieran sus vacunas correspondientes.

En el 2021, se ha programado a 389 niños menores de un año para recibir sus vacunas, sin embargo, hasta junio solo han cumplido con sus citas 96 niños. Es decir, 99 niños no han cumplido con sus vacunas, lo que hace un promedio mensual de 17 niños que no han recibido sus vacunas durante el primer semestre de este año.

2.2.2. Muestra

La muestra será no probabilística, se trabajará con 100 madres, 50 madres de niños que si llegaron a la consulta a recibir sus vacunas programadas y 50 madres de niños que no acudieron a sus citas programadas.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Madres peruanas de niños menores de un año inscritas en el padrón nominal

de la ESNI 2021 del Centro de Salud San Sebastián.

- Madres de niños menores de un año que asistieron al vacunatorio.
- Madres de niños menores de un año que no asistieron al vacunatorio.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de un año con alguna limitación para comunicarse.
- Madres de niños menores de un año con enfermedades: infección por VIH, tuberculosis, hepatitis B, Covid -19, etc.
- Madres de niños menores de un año que no brindaron su consentimiento informado.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos se aplicó la entrevista y el cuestionario denominado; Factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año del C.S El Álamo; elaborado y validado por Gonzales, D. (Lima-Perú 2011) y aplicado por Correa (Perú 2018). Los resultados de la prueba binomial, $P = 0.004$ demostraron una concordancia significativa entre los expertos que validaron el instrumento y teniendo una confiabilidad de 0.684. El instrumento consta de: datos generales y contenido con trece preguntas; seis preguntas sobre factores sociodemográficos maternos y siete preguntas sobre factores institucionales.

La entrevista a las madres se realizó a través de videollamada, llamada telefónica o a través de la plataforma zoom, previa coordinación. El tiempo aproximado de las entrevistas fue de 15 minutos, utilizando 45 días a razón de 4 horas diarias para la recolección de datos.

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información se aplicó el programa SPSS. Los resultados fueron presentados en tablas estadísticas de frecuencia las cuales se analizó e interpretó con la base teórica y se presentó en la discusión de resultados. Se aplicó la estadística descriptiva, y para la relación entre las variables se utilizó el método estadístico de Chi - cuadrado.

2.6 Aspectos éticos

El presente estudio consideró los cuatro principios de la bioética:

- Principio de autonomía

Se guardó la confidencialidad de la información recabada de las madres que aceptaron participar en el estudio y la identidad de la enfermera que brindó la información de las coberturas de vacunación.

- Principio de beneficencia

El estudio contribuirá a la mejora del desempeño del personal de enfermería durante su ejercicio profesional. Los resultados también contribuyeron tanto a la institución como a la población de estudio.

- Principio de no maleficencia

El estudio no puso en peligro la vida o la salud de los pacientes o del personal de enfermería. Las madres participantes no estuvieron expuestas a daños o riesgos, y el equilibrio entre los beneficios y los riesgos potenciales en cada intervención de salud también debe evaluarse en cada caso.

- Principio de justicia

El estudio consideró a toda la población que cumplió con los criterios

de inclusión y tenía las mismas posibilidades de ser incluidos en la muestra.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores maternos sociales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Sebastián 2021

Categorías	Cumplimiento del calendario de vacunación				Prueba Chi ² p valor	Residuos tipificados
	Si		No			
	N°	%	N°	%		
Nivel educativo						
Primaria	14	28	8	16	x ² =7,352 p=0,025	1.3
Secundaria	30	60	25	50		0.7
Superior	6	12	17	34		2.4
Total	50	100	50	100		
Estado civil						
Soltera	7	14	32	64	x ² =29,175 p=0,000	4.3
Conviviente	34	68	10	20		3.9
Casada	9	18	8	16		0.2
Total	50	100	50	100		
Ocupación						
Ama de casa	5	10	8	16	x ² =4,162 p=0,125	0.9
Dependiente	19	38	26	52		-1.1
Independiente	26	52	16	32		-1.7
Total	50	100	50	100		

Fuente: Elaboración propia

*p <0.05: Estadísticamente significativo

En la tabla 1, se observa que un alto porcentaje 60% (30) de madres que no cumplen con el calendario de vacunación tienen educación secundaria. Al aplicar la prueba de Chi cuadrado, con un valor de $p < 0,05$ se obtuvo $X^2 = 7,352$; se demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo

de la madre y el incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año.

Por otra parte, se evidencia que existe un alto porcentaje 64% (32) de madres que no cumplen con el calendario de vacunación y son de condición civil soltera. Aplicando el estadístico Chi cuadrado, con un $p < 0,05$ se obtuvo $X^2=29,175$; demostrando que existe relación estadística significativa.

En cuanto a la ocupación, el 52% (26) de madres que no cumplen con el calendario de vacunación son trabajadoras dependientes. Aplicando el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p > 0,05$ se obtuvo $X^2= 4.162$, se comprobó que no existe relación estadística significativa.

Tabla 2. Factores maternos demográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud San Sebastián 2021

Categorías	Cumplimiento del calendario de vacunación				Prueba Chi ² p valor	Residuos tipificados
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%		
Edad de la madre						
12 - 17	8	16	25	50	x ² =20,514p p=0,000	-3.1
18 - 29	17	34	19	38		0.4
30 - 45	25	50	6	12		3.6
Total	50	100	50	100		
Número de hijos						
1 a 2	7	14	38	76	x ² =39,223 p=0,000	-5.0
3 a 4	41	82	12	24		4.4
más de 5	2	4	0	0		1.4
Total	50	100	50	100		
Lugar de procedencia						
Costa	25	50	13	26	x ² =6,499 p=0,039	2.1
Sierra	20	40	27	54		2.0
Selva	5	10	10	20		-1.3
Total	50	100	50	100		

Fuente: Elaboración propia

*p <0.05: Estadísticamente significativo

La tabla 2, indica que 50% (25) de madres que no cumplen con el calendario de vacunas, tienen entre 12 y 17 años. La aplicación de la prueba Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ se obtuvo $X^2=20,514$; se demostró, existe relación estadística significativa.

En cuanto al número de hijos, de las madres que no cumplieron con el calendario de vacunación, refirieron tener de 1 a 2 hijos, 76% (38). Se utilizó el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ se obtuvo $X^2= 39,223$; se evidenció la relación estadística significativa.

Con relación a la procedencia, el 54% (27) de madres, son de la sierra. Se empleó el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ encontrando; $X^2 = 6,499$; comprobando que existe relación estadística significativa.

Tabla 3. Factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones del Centro de Salud San Sebastián Lima, 2021

Categorías	Cumplimiento del calendario de vacunación				Prueba Chi ² p valor	Residuos tipificados
	Si		No			
	N°	%	N°	%		
Horario de atención						
Bueno	35	70	11	22	x ² =28,600 p=0,000	3.7
Regular	10	20	11	22		-0.2
Malo	5	10	28	56		-4.1
Total	50	100	50	100		
Tiempo de espera						
Bueno	30	60	11	22	x ² =17,748 p=0,000	3.1
Regular	18	36	27	54		-1.4
Malo	2	4	12	24		-2.7
Total	50	100	50	100		
Trato por parte del personal de admisión						
Bueno	25	50	13	26	x ² =6,499 p=0,039	2.1
Regular	20	40	27	54		2.0
Malo	5	10	10	20		-1.3
Total	50	100	50	100		
Disponibilidad de vacunas						
Bueno	25	50	10	20	x ² =16,364 p=0,000	2.7
Regular	20	40	12	24		-0.9
Malo	5	10	28	56		-3.1
Total	50	100	50	100		
Ambiente del consultorio						
Bueno	31	62	26	52	x ² =1,021 p=0,600	-0.7
Regular	11	22	14	28		0.6
Malo	8	16	10	20		0.5
Total	50	100	50	100		
Atención por parte del personal de enfermería						
Bueno	26	52	31	62	x ² =7,182 p=0,280	-0.7
Regular	20	40	9	18		2.1
Malo	4	8	10	20		-1.6
Total	50	100	50	100		
Información recibida por el personal de enfermería sobre la vacuna						
Bueno	33	66	27	54	x ² =1,767 p=0,413	0.8
Regular	11	22	13	26		-0.4
Malo	6	12	10	20		-0.1
Total	50	100	50	100		

Fuente: Elaboración propia

*p <0.05: Estadísticamente significativo

La tabla 3, indica que un alto porcentaje 56% (28) de madres que incumplen con el calendario, consideran que el establecimiento de salud tiene un horario de atención malo. Aplicando el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ se obtuvo $X^2=28,600$; demostrando la relación estadística significativa.

Respecto al tiempo de espera, el mayor porcentaje de las madres que incumplen, 54% (27) indican que es regular. Al aplicar el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ y se obtuvo un $X^2= 17,748$; evidenciando una relación estadística significativa.

En cuanto al trato del personal de admisión, 56% (28) de madres que incumplen con el calendario, lo consideran malo. Utilizando el estadístico Chi cuadrado, con valor de $p < 0,05$ se obtuvo $X^2= 24,459$; se demostró que existe relación estadística significativa.

De acuerdo con la disponibilidad de las vacunas, el 40% (20) de madres que incumplen con el calendario vacunal, refieren que es malo. Aplicando el estadístico Chi cuadrado, con un valor de $p < 0,05$ y $X^2= 16,364$; se comprobó la correlación estadística significativa.

Referente al ambiente del consultorio, la mayoría 52% (26) de las madres que incumplen, lo consideran bueno. La prueba Chi cuadrado con un $p > 0.05$ y $X^2= 1,021$; se demostró que no existe relación estadística significativa.

Respecto a la atención del personal de enfermería, se observa un alto porcentaje 62% (31) de madres que no cumplen con el calendario de vacunal, refieren que es buena. Se empleó el estadístico Chi cuadrado, con un $p > 0,05$ se obtuvo un $X^2=7,182$; demostrando que no existe relación estadística significativa.

Y, en cuanto a la información recibida por el personal de enfermería sobre la acción de la vacuna, existe mayor porcentaje 54% (27) de madres no cumplen, indican la información como buena. Se aplicó el estadístico Chi cuadrado, con $p > 0,05$ obteniendo $X^2= 1,767$; comprobando que no existe relación estadística significativa.

IV. DISCUSIÓN

Con relación al primer objetivo específico se encontró que el mayor grado de instrucción que presentan las madres; es la educación secundaria. Este nivel de educación predomina porcentualmente tanto en las madres que cumplen con el calendario de vacunación, 60% (30); como en aquellas que no cumplen con vacunar a sus hijos, 50% (25). Aplicando el estadístico Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $p < 0,05$ encontrando un valor de $X^2 = 7,352$. Así mismo se demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo de la madre y el incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año.

Similar resultado encontró Correa¹³, en el 2018; quien demostró que existe correlación estadística significativa entre el grado de instrucción de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunas, obtuvo un valor de $r = 0.259$ y nivel de significancia $p = 0.014$. Así también Quispe²¹ en el 2019, demostró que el mayor porcentaje 64,3% de madres tienen educación secundaria, esto se evidenció tanto en madres que cumplen con el calendario de vacunación como en las que no lo cumplen.

Del mismo modo, en el estudio realizado por Montes et al .⁹, en el año 2019, encontraron que la mayoría de las madres 68,4%; tanto las que cumplen con el calendario de vacunación, como las que no cumplen con asistir al vacunatorio, tienen educación secundaria.

Según el Libro del Bicentenario – Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)²², la maternidad temprana está vinculada con más grandes peligros para la salud de ellas como la de sus hijos. Asimismo, las madres jóvenes acostumbran a permanecer excluidas de la enseñanza o no concluyendo con sus estudios, destinándolas frecuentemente a lograr trabajos que, en el mejor de los casos, son poco especializados, y con una remuneración inferior a los estándares establecidos por el Ministerio de Trabajo.

De igual modo, explica que la independencia de las damas se incrementa si cuentan con un grado de enseñanza preeminente ya que optimización las habilidades relevantes, las reflexiones y las actividades para cambiar su estado e incrementar su ingreso a la información. Una persona con más enseñanza tiene más grandes modalidades de gozar de un trabajo satisfactorio y con más remuneración conforme al mercado, participar en el debate público y proteger su salud, así como la de su familia²².

Los papás o cuidadores con un más grande grado de escolaridad son capaces de entender y atender con mayor responsabilidad las necesidades y el cuidado de la salud del infante, en su papel de cuidador, y propiciar el cumplimiento del calendario

de vacunación de su infante, como medida de prevención de exposición de patologías inmunoprevenibles²³.

Por otro lado, aquellos con menor nivel educativo tienen un acceso limitado a la información, comprensión o adquisición de nuevos conocimientos, y esta situación se caracteriza por idiosincrasias culturales, así como por prejuicios habituales con reinos de suposiciones, tradiciones y prejuicios. factor social. Las condiciones predominantes en la sociedad se están convirtiendo en obstáculos muy limitantes para explicar el valor de las medidas preventivas de salud como la vacunación²³.

Según diferentes estudios, el logro educativo lo identifica como una barrera en medio de las sociedades y la entrada a los programas de atención primaria de salud, lo que pertenece a un dilema en la falta de cohesión poblacional infantil a la inmunización²⁴.

Por otro lado, se evidencia que el 70% (35) de madres que cumplen con el calendario de vacunas de sus niños menores de un año, tienen como estado civil, conviviente; mientras que las que no cumplen con el calendario en mayor porcentaje son solteras, 62% (31). Utilizando el estadístico Chi cuadrado, se obtuvo un $p < 0,05$ y $\chi^2 = 29,175$; demostrando que existe relación significativa.

Los resultados hallados en el estudio difieren a los encontrados por Correa¹³ en el 2018, quien evidenció que no existe correlación entre cumplimiento del calendario de vacuna y los factores sociales: estado civil. ($r = -0,045$ y $p = 0,670$). Por otro lado,

Damacen²⁵ en el 2018, demostró que el mayor porcentaje 88% de las madres que cumplen con el calendario y aquellas que incumplen, no son madres solteras; mientras que Guapisaca et al.¹² en el 2018, encontraron resultados que difieren con el presente estudio, hallando que el 54,3% son casadas.

Besa²⁶, considera que la condición de soltera afectaría a la madre en su rol de cuidadora, ante la ausencia de apoyo en el cuidado de sus hijos, debido a la sobrecarga de responsabilidades. Asimismo, Tacca²⁷, explica que ser madre soltera, puede afectar el aspecto individual, social y emocional de la madre; y con ello traer consecuencias para la salud; convirtiéndose en un factor de cambio en los patrones de conducta de ella y, afectando la crianza y cuidado de los hijos.

Respecto a la ocupación, el mayor porcentaje 52% (26) de madres que cumplen con el calendario de vacunas, son trabajadoras independientes, mientras que, las que incumplen con el calendario, tienen trabajo dependiente 52% (26). Aplicando el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un $p > 0,05$ y $\chi^2 = 4,162$. Demostrando que no existe relación estadística significativa.

Así también Correa¹³, demostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre el factor social ocupación de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunas. ($r = -0,045$ y $p = 0,670$). Los datos obtenidos en el estudio difieren a los hallados por Guapisaca et al.¹², quienes demostraron que el 41% son: amas de casa.

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE)²⁸ menciona, el trabajador independiente no calificado se caracteriza por recibir ganancias mensuales inferiores al mercado y ve un ingreso promedio por abajo de la remuneración mínima esencial (RMV), por lo cual hay escasas oportunidades de ahorro. Esto significa que la mayor parte de las madres con un trabajo dependiente carecen de un salario capaz de cubrir costos más allá de los básicos en casa, lo cual la llevara a tener la necesidad de ir en busca de bastante más de un trabajo y pasar menos tiempo al cuidado de su infante.

Según Chichay et al.²⁹, explican que el papel que tiene la mamá en los primeros años de vida del infante es necesario para su desarrollo. Tanto es de esta forma, que el parentesco que se forma entre la mamá y el infante a lo largo de este lapso perjudicará de manera directa a la personalidad y a el comportamiento que el infante logre tener en su fase adulta. Por consiguiente, cada una de las experiencias, interrelaciones y los cuidados que se establezcan en el primer año de vida, serán primordiales para un desarrollo óptimo.

En cuanto al segundo objetivo específico, identificar los factores maternos demográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021. Se encontró que 50% (25) de madres que cumplen con el calendario de vacunas, son adultas que tienen entre 30 a 45 años, mientras que, las que no cumplen, en mayor porcentaje, tienen entre 12 y 17 años 50% (25). Aplicando el

estadístico Chi cuadrado, se halló un $p < 0,05$ y $X^2=20,514$. Así mismo se demuestra que existe relación estadística significativa.

Resultados distintos fueron encontrados por Correa¹³, en el 2018, quien identificó que no existe correlación entre el cumplimiento del calendario de vacuna y lo factores demográficos: edad materna. ($r= 0,151$ y $p= 0,156$). Por otro lado, Montes et al.⁹, demostraron en su investigación que el 56,2% del total de madres, tienen edades entre los 20 y 30 años.

Bustos et al.³⁰, Habla sobre el papel de las madres en el cuidado de los niños, incluido el cuidado de los menores en diferentes áreas de crecimiento, desarrollo y cuidado de la salud en general donde se practican las vacunas de la primera infancia. Esta tarea está sujeta al desempeño de puntos sociodemográficos específicos, como la edad de los padres. La edad determina la resiliencia física, mental y emocional y la madurez que una madre necesita para asumir el rol de cuidador responsable de niños de todos los tamaños, y qué etapas de la vida requieren.

En cuanto al número de hijos de las madres de niños menores de un año que cumplen con el calendario vacunal, tienen de 3 - 4 hijos, 82% (41); a diferencia de las que incumplen, que tienen de 1 - 2 hijos, 76% (38). Al hacer uso del Chi cuadrado, con un $p < 0,05$ y $X^2= 39,223$. Se evidenció relación estadística significativa.

Los hallazgos encontrados por Correa¹³, en el 2018, son semejantes al estudio; observándose la correlación estadísticamente significativa en el factor demográfico: número de hijos, con un valor de $r = -0.402$ y significancia de $p = 0.000$. De igual manera, Quispe et al.²¹, en el 2019, identificaron que existe una correlación indirecta y significativa.

Torres et al.³¹, considera que el número de hijos otorga vivencias a la madre respecto al cuidado de la salud, pero el cuidado de más de un hijo en el hogar aumenta junto con la responsabilidad, las tareas que tiene la mamá, por esto, podría dañar la calidad de atención o el cuidado que le ofrece al infante, generando sobrecarga del papel de cuidadora, lo cual podría provocar el incumplimiento del esquema de vacunación.

Con relación a la procedencia de las madres que cumplen con el calendario de vacunas, el mayor porcentaje son de la costa 50% (25), y las madres que no cumplen en su mayoría 54% (27) son de la sierra. Al aplicar el estadístico Chi cuadrado, con un $p < 0,05$ y $X^2 = 6,499$; se probó que existe relación estadística significativa.

Los hallazgos encontrados en el presente estudio son diferentes a los hallazgos de Correa¹³, en 2018, el cual evidenció, no existe relación entre el cumplimiento del calendario de vacunas y los factores demográficos: lugar de procedencia. Damascen²⁵ en el 2018, identificó que el 52% del total de madres en su estudio no tienen procedencia rural.

Cuando hablamos de procedencia, nos referimos a la ubicación geográfica en el que la persona nace, se desarrolla y vive con sus costumbres y tradiciones. Así mismo, existe una gran diversidad y diferencias en cuanto a costumbres entre las regiones costa, sierra y selva. Cada uno con cualidades específicas que no se consideran universales porque, al moverse de un lugar a otro, se adaptan al medio social en el que emigran³².

Los individuos de la sierra principalmente muestran reacciones de desconfianza ante lo novedoso o innovador, ya que permanecen arraigados a las prácticas propios de su territorio de procedencia. Sin embargo, los que proceden de la costa son personas más extrovertidas debido a que han superad hábitos y prácticas de los predecesores por mantener el ritmo de vida ligero, veloz, sobre todo en las gigantes localidades³².

Aquí, se prueban las preocupaciones maternas respecto a la fiabilidad de las vacunas y el miedo a los efectos secundarios a corto o largo periodo de tiempo. Algunos creen que las vacunas son innecesarias porque no previenen enfermedades, son tóxicas e interfieren con el funcionamiento normal del organismo. Estas reacciones se evidencian más que nada en las madres provenientes de la sierra de la nación, debido a que poseen la religión de que una buena ingesta de alimentos y saneamiento fundamental en casa son suficientes para defender a los chicos contra las patologías³².

El tercer objetivo específico es: identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.

Se evidencia que la mayoría de las madres 70% (35) que cumplen con el calendario de vacunas consideran que el establecimiento de salud tiene un buen horario de atención y solo el 10% (5), considera que es malo. El 56% (28) de madres que incumplen con el calendario de vacunación consideran que el horario de atención es malo, y un 22% (11) que es bueno.

Para evaluar la correlación entre las variables, se utilizó el estadístico Chi cuadrado, obteniendo un valor de $p < 0,05$ y $X^2=28,600$. Demostrando que existe relación estadística significativa.

Resultados distintos encontró Damacén²⁵ en el 2018, quien demostró que la mayoría 97% de madres que cumplen como aquellas que incumplen con el calendario de vacunación, consideran que el horario de atención es accesible. Pazos³³, en 2019 - Perú, al igual que Damacén²⁵, halló que gran porcentaje de las madres de niños menores de un año que cumplen con el calendario de vacunación, así como las que incumplen, evalúan al horario de atención como adecuado.

Por otro lado, Correa¹³ 2018, encontró que no existe correlación entre el cumplimiento del calendario de vacuna y los factores demográficos: lugar de procedencia. ($r= -0,005$ $p= 0,962$)

Según Zafra et al.³⁴, consideran que establecer un horario para la atención en un establecimiento de salud permite reducir la inquietud del paciente antes de entrar a una cita, y es beneficioso debido a que nos ayuda a estructurar el tiempo de la consulta y poder aprovecharla de la manera más óptima.

En relación con el tiempo de espera, el mayor porcentaje de las madres que cumplen, refieren que es buena 60% (30), contrario a aquellas que no cumplen con el calendario de vacunación, indicándolo como regular 54% (27). Para identificar la correlación entre las variables, se utilizó el estadístico Chi cuadrado, encontrando un valor de $p < 0,05$ y $X^2 = 17,748$. Comprobando que existe relación estadística significativa.

De igual forma, Correa¹³ demostró la correlación que existe en el factor institucional: tiempo de espera (con valor $r = 0,432$ y $p = 0,000$). Resultados similares fueron encontrados por Damacen²⁵ en el 2018 Perú, donde demostró que la mayoría de las madres 76,7% que cumplen con el calendario de vacunas, refieren que el tiempo de espera es adecuado; y aquellas que incumplen, consideran el tiempo de espera inadecuado.

Maldonado et al.³⁵, refiere que el tiempo de espera representa un problema en cada una de las instituciones de salud a partir del primer grado de atención hasta un nosocomio de más grande dificultad; al instante de recibir consulta, este va a constituir una barrera de acceso de tipo organizacional y se considera como un

indicador de resultado referente a el valor del punto de vista del paciente sobre el servicio brindado.

En cuanto al trato que recibe por el personal de admisión, se evidencia mayor predominio de madres que cumplen, considerándolo bueno 50% (25); todo lo contrario, en aquellas que no cumplen, donde sostienen que es malo 56% (28). Para evaluar la correlación entre las variables, se utilizó el estadístico Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $p < 0,05$ y $X^2 = 24,459$. Demostrando que existe relación estadística significativa.

Contrastando con un estudio similar, elaborado por Correa¹³ en el 2018, manifiesta que existe correlación estadísticamente significativa en el factor institucional: trato del personal de admisión (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$). Resultados diferentes fueron encontrados por Damacen²⁵, en el 2018, donde muestra que la mayor parte 93% tanto de madres que cumplen como las que no cumplen con asistir al vacunatorio, consideran al trato que reciben por parte del personal de admisión, es adecuado.

Al igual que Damacen²⁵, los resultados identificados por Guapisaca et al.¹², en el 2018, Ecuador, muestran en su estudio que la mayoría 57% de las madres y/o cuidadores cumplen con el calendario de vacunación, como en aquellas que incumplen, refieren que el trato que recibe del personal de admisión, es siempre amable.

El personal de admisión siendo parte del Servicio de Admisión y documentación clínica, debe coordinar la atención que se dará al paciente que ingresa al establecimiento de salud, ya sea con motivo de consulta, urgencias o el trasladado a otro servicio o entidad facilitando el soporte de la organización e información necesario que permitirá mantener la cohesión del establecimiento sanitaria frente al paciente³⁶.

Según el Manual de Procedimientos de admisión integral en establecimientos del primer nivel de atención, el primer contacto que recibe el usuario con el establecimiento de salud es por admisión, corresponde al primer paso obligatorio para dar inicio con la atención, para lo cual resulta fundamental conservar en todo instante un trato afable y cordial con el paciente³⁶.

De acuerdo con la disponibilidad de las vacunas, el mayor porcentaje de madres que si cumplen, refieren que es bueno 56% (37), mientras que aquellas que no cumplen lo consideran malo, 40% (20). Para verificar la correlación entre las variables, se utilizó el estadístico Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $p < 0,05$ y $X^2 = 16,364$. Comprobando que existe relación estadísticamente significativa entre la disponibilidad de las vacunas y el incumplimiento del calendario vacunal en niños menores de 1 año. Guapisaca et al.¹² en el 2018, demostraron que 78,1% de madres, refiere no encontrar las vacunas que le corresponden a su niño.

De igual forma Correa¹³, explicó que existe correlación significativa entre la disponibilidad de biológicos y el cumplimiento del calendario de vacunas. ($r=0,491$ y $p=0,000$).

Los resultados identificados en el estudio difieren a lo encontrado por Damacen²⁵ en el 2018, quien evidenció que la mayoría 94% de las madres en su investigación, consideran buena la disponibilidad de biológicos. Del mismo modo que Damacen²⁵, Pazos³³ en el 2019, demostró que el mayor porcentaje de madres 72%, tanto aquellas que cumplen como las que no cumple con asistir al vacunatorio, refieren que siempre encuentran las vacunas.

El concepto de disponibilidad en diferentes campos y esferas, refiriéndose a la capacidad de algo, un producto o un fenómeno, disponible en la implementación, encontrada o utilizada. La disponibilidad significa que ese servicio o producto, en este caso una vacuna, está disponible para ser administrado, esto quiere decir a su vez que uno puede disponer de ello ya que es accesible y está al alcance de la mano o simplemente porque es posible hacerlo.³⁷

Referente al ambiente del consultorio, la mayoría de las madres lo consideran bueno. Estos porcentajes predominan tanto en aquellas que cumplen con el calendario de vacunación 62% (31), como en las que no cumplen, 52% (26). Aplicando el estadístico Chi cuadrado, obteniendo un valor de $p > 0,05$ y $X^2 = 1,021$. Constatando que no existe correlación estadística significativa.

Resultados diferentes fueron encontrados por Correa¹³ en el 2018, quien demostró que si existe correlación estadísticamente significativa entre el cumplimiento y el factor institucional: ambiente del consultorio (con valor $r=0,374$ y $p=0,000$).

Es fundamental la imagen que le deseamos ofrecer al paciente al ingresar a consulta. Por lo cual debemos generar un ambiente afable y ameno en donde el paciente se sienta a gusto y relajado, más teniendo presente que varios temen visitar cualquier establecimiento de salud, por lo cual un espacio amable y cómodo reducirá la ansiedad y predispone de buena forma al paciente para su atención³⁸.

Respecto a la atención recibida por parte del personal de enfermería, se observa mayor predominio de madres que lo valoran como bueno. Estos resultados se evidencian tanto en las madres que cumplen con el calendario de vacunación de su niño 52% (26), como en aquellas que no cumplen, 62% (31). Aplicando la prueba Chi cuadrado, se obtuvo un valor de $p > 0,05$ y $X^2=7,182$; demostrando que no existe relación estadística significativa.

Similares resultados fueron encontrados por Correa¹³, quien demostró que existe correlación con el factor institucional: atención recibida por el personal de enfermería (con valor $r=0,351$ y $p=0,001$); mientras que los hallazgos encontrados por Damacen²⁵ en el 2018, identificó que 95% de madres considera buena la atención recibida por el profesional de enfermería.

Todo lo contrario, a lo hallado por Sangoluisa et al.³⁹, en el 2018, quienes encontraron que la mayoría 53,3% de madres tanto las que cumplen como aquellas que no cumplen, refieren que no reciben un trato cordial por parte del personal enfermero.

Instaurar una atención óptima del paciente requiere un énfasis en una comunicación clara, asertiva y positiva para garantizar una atención de calidad y garantizar la estabilidad y la confianza del paciente⁴⁰.

En cuanto a la información recibida por el personal de enfermería sobre la acción de la vacuna, existe mayor porcentaje de madres que indican la información como buena. Predominando tanto en madres que cumplen con el calendario de vacunación 66% (33), como en aquellas que no cumplen 54% (27). Al utilizar el Chi cuadrado, se encontró un valor de $p > 0,05$ y $\chi^2 = 1,767$; comprobando que no existe relación estadística significativa.

Mientras que Correa¹³, en su estudio, demuestra que si existe correlación entre el cumplimiento y el factor institucional: información brindada acerca de la acción de la vacuna ($r=0,360$ y $p=0,000$). Del mismo modo, Damacen²⁵ en el 2018, demostró que el mayor porcentaje 97%, tanto de las madres que cumplen, así como aquellas que no cumplen con asistir al vacunatorio consideran que la información brindada por el personal de enfermería es buena.

Villalobos⁴¹ considera que hay madres que carecen de información verídica sobre las vacunas, por ello es importante el rol que desempeña el personal de enfermería, en el servicio de inmunizaciones, donde se informa sobre todos los aspectos

relevantes de las vacunas, utilizando un lenguaje claro y sencillo, para su mayor comprensión.

V. CONCLUSIONES

- Se acepta la hipótesis que existe asociación significativa entre los factores maternos sociales: nivel de instrucción, estado civil de la madre; y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.
- Se acepta la hipótesis que existe asociación significativa entre los factores maternos demográficos: número de hijos, ocupación y procedencia de la madre; y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.
- Se acepta la hipótesis que existe asociación significativa entre los factores institucionales: horario de atención, tiempo de espera, trato por parte del personal de admisión, disponibilidad de vacunas; y el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en tiempos de pandemia del Centro de Salud San Sebastián 2021.

VI. RECOMENDACIONES

- A la jefe del establecimiento de salud y al profesional de enfermería a cargo de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, establezca un plan de seguimiento y monitoreo de los niños menores de un año que no cuentan con el calendario completo de vacunas; así también gestionar el abastecimiento de inmunobiológicos de acuerdo con la población programada.
- Al equipo de gestión del establecimiento de salud, evalúen los factores institucionales asociados con la asistencia de las madres de niños menores de un año al vacunatorio, para que se tomen acciones de mejora de las coberturas de vacunación.
- A la comunidad científica, se recomienda realizar investigaciones a nivel de otras DIRIS, sobre otros factores relacionados con el incumplimiento del calendario de inmunización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] Suiza: OMS; 2022. Cobertura vacunal; 2 de abril de 2022 [citado el 7 de junio de 2021]; [1 pantalla] Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. Organización Panamericana de la salud [Internet]. Estados Unidos: OPS; 2020. La COVID-19 afectó el funcionamiento de los servicios de salud para enfermedades no transmisibles en las Américas; 17 de junio de 2020 [citado el 10 de junio de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/noticias/17-6-2020-covid-19-afecto-funcionamiento-servicios-salud-para-enfermedades>
no#:~:text=Washington%2C%20DC%2C%2017%20de%20junio,Panamericana%20de%20la%20Salud%2F%20Organizaci%C3%B3n
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: OMS; 2020. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños; 9 de septiembre de 2020 [citado el 13 de junio de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: OMS; 2020. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-

19; 16 de julio de 2020 [citado el 14 de junio de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/la-oms-y-unicef-advierten-sobre-un-descenso-en-las-vacunaciones-durante-la-covid>

5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Estados Unidos: UNICEF; 2022. Es urgente recuperar la cobertura de vacunación en la infancia y la adolescencia; 27 de abril de 2022 [citado el 11 de junio de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/mesa-nacional/es-urgente-recuperar-la-cobertura-de-vacunacion-en-la-infancia-y-la-adolescencia>

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Perú: INEI; 2021 [citado el 12 de junio de 2021]. Disponible de: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el,de%20Resultados%20de%20los%20Programas>

7. Ministerio de Salud [Internet]. Perú: MINSA; 26 de noviembre de 2020. Padres ~~de~~ no completar esquema de vacunación de sus niños para evitar el riesgo de enfermedades como el sarampión. [citado el 9 de junio de 2021]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/318012-padres-deben-completar-esquema-de-vacunacion-de-sus-ninos-para-evitar-el-riesgo-de-enfermedades-como-el-sarampi%C3%B3n>

8. Villalobos Palma J, Montero Rojas E, Valverde Bermúdez A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al

rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: un análisis multinivel. RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa [Internet]. 2007;13(2):215-234. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91613205>

9. Montes C, Pecho M. Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres – Zapallal [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Privada del Norte; 2020. [citado el 7 de junio de 2021]. 96p. Disponible de: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/24173/Montes%20Castro%2c%20Camila%20Alejandra%20%20Pecho%20Magallanes%2c%20Milagros%20Stephany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Definición de sociodemográfico — Definicion.de [Internet]. Definición. De. [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible de: <https://definicion.de/sociodemografico/>
11. Lizana Ramon N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento Del Calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial De Ferreñafe [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2016. [citado el 7 de junio de 2021]. 96p. Disponible de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/757/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NISIDA.pdf?sequence=1>
12. Guapisaca M, Pando V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños/as que acuden al Centro Salud Paccha [tesis de pregrado en Internet]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca;

2018. [citado el 7 de junio de 2021]. 104p. Disponible de:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/6556/1/9BT2018-ETI27.pdf>

13. Correa K. Factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses. C.S. El Álamo [tesis para optar título de segunda especialidad en Internet]. Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2019. [citado el 7 de junio de 2021]. 52p. Disponible de:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5532/correa_c kt.pdf?sequence=3&isAllowed=y

14. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de vacunación 2018 [citado el 9 de junio de 2021]. Disponible de:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF

15. Hernández Díaz H. Difteria en el Perú después de 20 años. Acta méd Perú [Internet]. 2020 octubre [citado el 6 de agosto del 2021]; 37(4): 413-415. Disponible de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000400413&lng=es

16. Ministerio de Salud [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de julio de 2021]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/483087-214-2020-minsa>

17. Instituto Peruano de Economía. Inmunización y pandemia [Internet]. IPE. 2020 [citado el 20 de agosto de 2021]. Disponible de:
<https://www.ipe.org.pe/portal/inmunizacion-y-pandemia-vacunacion/>

18. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 651-2016/MINSA que aprueba

la Norma técnica de Salud N°080 – MINSA/DGIESP V.04 que establece el esquema Nacional de vacunación. Disponible de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193179/191904_RM_651-2016_MINSA.pdf

19. Diarofarma [Internet]. España: Diarofarma; 2017. Expertas destacan la buena relación costo - beneficio de las vacunas; 2 de octubre de 2017 [citado el 11 de junio de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://diarofarma.com/2017/10/02/expertas-destacan-la-buena-relacion-coste-beneficio-las-vacunas>

20. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro. Epidemiología [Internet]. DIRIS Lima Centro. 2020 [citado el 28 de agosto del 2022]. Disponible de: <https://dirislimacentro.gob.pe/epidemiologia/>

21. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019. [citado el 7 de junio de 2021]. 98p. Disponible de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3072/Quispe_Valencia_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas del Bicentenario [Internet]. Perú: INEI; 2021 [citado el 2 de noviembre del 2021]. 200p. Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Es

t/Lib1806/libro.pdf

23. Tomat M, Boscan M, Trestini M, Salinas B, Actitud de las madres en el cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 6 años. *Salus* [Internet]. 2012;16(1):25-30. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375939531006>
24. Zocimo G, Loardo D, Ramos Y. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en madres adolescentes de niños menores de 1 año en el Centro de Salud La Libertad [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Continental 2022. [citado el 7 de junio de 2021]. 98p. Disponible de: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11271/1/IV_FC_S_504_TE_Gabriel_Loardo_Ramos_2022.pdf
25. Damacén Bravo D. Factores de riesgo del incumplimiento al calendario de vacunación en madres con niños menores de 5 años, Puesto de salud PedroCastro Alva [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019. [citado el 7 de junio de 2021]. 56p. Disponible de: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1922/Damacen%20Bravo%20Diana%20Natly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Besa Larenas R. Efectos del ser madre soltera en una sociedad que regula y norma el quehacer cotidiano [tesis para optar grado académico de Licenciado en Trabajo Social en Internet]. Chile: Universidad Academia de Humanismo Cristiano; 2017. [citado el 7 de marzo de 2022]. 112p. Disponible de:

<http://bibliotecadigital.academia.cl/xmlui/bitstream/handle/123456789/4162/TTRASO%20516.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Tacca Huamán D, Alva Rodríguez M, Chire Bedoya F. Estrés parental y las actitudes de las madres solteras hacia la relación con los hijos. RIP [Internet]. 2020 [citado el 21 de marzo del 2022];(23):51–66. Disponible de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322020000100005

28. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de octubre de 2021]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informes-publicaciones/2200196-boletin-de-economia-laboral-n-50-los-efectos-de-la-crisis-sanitaria-por-la-covid-19-en-el-mercado-laboral-de-la-mujer-en-lima-metropolitana>

29. Chinchay Pacheco T, De La Cruz Carbonel T. Rol de la madre en el cuidado del crecimiento y desarrollo del lactante menor. Centro de Salud De Pítipo [tesis de pregrado en Internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016. [citado el 7 de marzo de 2022]. 79p. Disponible de: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/477/1/TL_ChinchayPachecoTania_DelaCruzCarbonelTeresa.pdf

30. Bustos M, Diaz M, Soto L. Conocimiento de las madres sobre vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación [tesina de pregrado en Internet]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017. [citado el 7 de marzo de 2022]. 108p. Disponible de: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12031/bustos-mara-luisa.pdf

31. Torres L, Ortega P, Garrido A, Reyes L, Guadalupe A, Responsabilidades en la crianza de los hijos. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2008;13(1):77-89. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29213107>
32. Saldaña Flores S. Factores sociodemográficos y culturales maternas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro De Salud Las Palmas [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2017. [citado el 7 de marzo de 2022]. 83p. Disponible de: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/642/T047_46322454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado el 7 de junio de 2021]. 101p. Disponible de: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%adn%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Zafra Tanaka J, Veramendi Espinoza L, Villa Santiago N. Problemas en la calidad de atención en salud: oportunidad de mejora. An Fac med [Internet]. 2015 [citado el 12 de abril del 2022];76(1):87-88. Disponible de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000200017
35. Maldonado G, Bernal F, Orrico S, Flores M, Quiroz C, Sandoval A. Tiempo de

- espera en el primer nivel para la población asegurada por el IMSS. Rev Med IMSS [Internet]. 2002 [citado el 7 de marzo de 2022]; 40 (5): 421-429. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2002/im025j.pdf>
36. Ministerio de Salud. Manual de procedimientos de Admisión Integral en establecimientos del primer nivel de atención [Internet]. Perú: MINSA; 2001 [citado el 20 de marzo del 2022]. Disponible de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/391294/Manual_de_procedimientos_de_admisi%C3%B3n_integral_en_establecimientos_del_primer_nivel_de_atenci%C3%B3n_20191017-26355-zcohtu.pdf
37. Definición de disponibilidad [Internet]. D.ABC. [citado el 21 de abril del 2022]. Disponible de: <https://www.definicionabc.com/general/disponibilidad.php>
38. Ocasio E. La importancia del buen trato a los pacientes [Internet]. El Señorial Centro de Imágenes. [citado el 24 de abril del 2022]. Disponible de: <https://www.escimagenes.com/la-importancia-del-buen-trato-a-los-pacientes/>
39. Sangoluisa Rosales J, Carrión Morales M, Rodríguez J, Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis. Rev. Arch Med Camagüey [Internet]. 2018 [citado el 7 de junio de 2021]; 23(6): 709 – 19. Disponible de: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf>
40. Naranjo I, Ricaurte G. La comunicación con los pacientes. Invest educ enferm. [Internet]. 1 de marzo del 2006 [citado 20 de junio del 2021]; 24(1): 94 – 98. Disponible de: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n1/v24n1a10.pdf>
41. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de

vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales [tesis de pregrado en Internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto; 2018. [citado el 18 de febrero de 2022]. 62p. Disponible de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20%20Denisse%20Villalobos%20V%C3%A1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VII. ANEXOS

ANEXO I: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Presentación: La presente investigación, pretende determinar ¿Cuáles son los factores sociodemográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 1 año en tiempos de pandemia del C.S San Sebastián. Los datos que usted me brinde serán confidenciales y anónimos, le pido me conteste con la veracidad.

Instrucción: A continuación, se le va a realizar las preguntas, a las que usted deberá responder:

I. DATOS GENERALES:

1. Fecha de nacimiento del niño:
2. Edad del niño:

II. FACTORES MATERNOS:

- a. SOCIALES
 1. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?
 - a. Primaria
 - b. Secundaria
 - c. Superior
 2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a. Soltera
 - b. Conviviente
 - c. Casada
 3. ¿Qué ocupación tiene?
 - a. Es ama de casa
 - b. Es una trabajadora dependiente
 - c. Es una trabajadora independiente

b. DEMOGRÁFICOS

4. ¿Cuántos años cumplidos tiene?
 - a. Adolescente 12 a 17 años
 - b. Joven 18 a 29 años
 - c. Adulto 30 a 45 años
5. ¿Cuántos hijos tiene usted?
 - a. 1 a 2 hijos
 - b. 3 a 4 hijos
 - c. Mas de 5 hijos
6. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
 - a. Costa
 - b. Sierra
 - c. Selva

III. FACTORES INSTITUCIONALES

7. El horario de atención del consultorio de vacunación para usted es:
 - a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo
8. El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación para usted es:
 - a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo
9. El trato de la atención del personal de admisión recibida al momento del tramite administrativo para pasar al consultorio de vacunación, usted lo considera:


- a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo
10. La disponibilidad de vacunas (al acudir a la cita de su niño, encuentra las vacunas que necesita) en el centro de salud para usted es:
- a. Buena
 - b. Regular
 - c. Mala
11. El ambiente del consultorio donde recibe la vacuna su niño usted lo considera:
- a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo
12. La atención por parte del personal de enfermería al momento de la consulta, usted lo considera:
- a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo
13. La información recibida por el personal de enfermería acerca de la acción de la vacuna: acción y reacciones adversas: fue entendible para usted y lo considera:
- a. Bueno
 - b. Regular
 - c. Malo

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación	Definido como todos aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución, y elementos maternos que favorecen o desfavorecen una determinada acción.	Factores institucionales	Disponibilidad de vacunas	Bueno
				Regular
				Malo
			Tiempo de espera	Bueno
				Regular
				Malo
			Horario de atención	Bueno
				Regular
				Malo
			Ambiente del consultorio	Bueno
		Regular		
		Malo		
		Atención del personal de enfermería	Bueno	
			Regular	
			Malo	
		Atención del personal de admisión	Bueno	
			Regular	
			Malo	
		Información post vacunal	Bueno	
			Regular	
			Malo	
Factores sociodemográficos	Edad	12 – 17 años		
		18 – 29 años		
		30 – 45 años		
	Número de hijos	1 – 2 hijos		
		3 – 4 hijos		
		5 a mas		
	Procedencia	Costa		
		Sierra		
		Selva		
	Estado civil	Soltera		
		Casada		
		Conviviente		
	Grado de instrucción	Primaria		
		Secundaria		
Superior				
Ocupación	Ama de casa			
	Dependiente			
	Independiente			

ANEXO 3: CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

 **PERU** Ministerio de Salud | **Vicerrectorado de Promoción y Asesoramiento en Salud** | **Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

MINISTERIO DE SALUD
C.S. San Sebastián
25 OCT. 2021
SOPORTE TÉCNICO
Firma: [Firma]

CONSTANCIA N°21

AUTORIZACIÓN DE INICIO Y TÉRMINO DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
ACTA N°06-2021-COM.INV-DIRIS-LC
EXPEDIENTE N°202143400

El que suscribe, Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro da Constancia que:

BACH.JESSICA JANNETE LANGUASCO CACEDA

Autor del Proyecto de Investigación "FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN TIEMPOS DE PANDEMIA CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN-PRIMER SEMESTRE"; ha cumplido con los requisitos exigidos por la Unidad Funcional de Docencia e Investigación y el Comité de Investigación de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, dando por **APROBADO** la Autorización para la Ejecución del Proyecto de Investigación, teniendo una vigencia de:

FECHA DE INICIO : 1 de octubre del 2021

FECHA DE TÉRMINO: 31 de diciembre del 2021

Así mismo, se le informa que su responsabilidad culmina con la presentación del Informe Final, la publicación y socialización de resultados con las Oficinas, Estrategias y Establecimientos de Salud de interés, en bien de la salud del Perú.

Esperando el cumplimiento de todo lo antes mencionado, quedo de usted.

Lima, 01 de octubre del 2021.

Atentamente,


M.C. MARCO T. CARDENAS ROSAS
Director General
C.M.R. 35723

