



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

**FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS MATERNOS E
INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS DE 11 MESES. C.S.
EL ÁLAMO. AGOSTO-OCTUBRE, 2018**

**PRESENTADA POR
KATERIN TATIANA CORREA CARRILLO**

**ASESORA
MARIA DEL ROSARIO ORE RODRIGUEZ**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

LIMA – PERÚ

2019



CC BY-NC-ND

Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada

La autora sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

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



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO**

TRABAJO ACADÉMICO

**FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS MATERNOS E
INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS DE 11 MESES. C.S.
EL ÁLAMO. AGOSTO-OCTUBRE, 2018**

PARA OPTAR

**EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD
PÚBLICA CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

PRESENTADO POR:

KATERIN TATIANA CORREA CARRILLO

ASESORA:

DRA. MARIA DEL ROSARIO ORE RODRIGUEZ

LIMA-PERÚ

2019

**FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS MATERNOS E
INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN NIÑOS DE 11 MESES. C.S. EL
ÁLAMO. AGOSTO-OCTUBRE, 2018**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Dra. Enf. Maria del Rosario Ore Rodriguez

Miembros del jurado:

Presidente: Dra. Enf. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta

Vocal: Dra. Enf. Silvia Salazar Vilchez

Secretaria: Dra. Enf. Rocío del Carmen Adriazola Casas

DEDICATORIA

“Basta que haya una persona buena
para que haya esperanza, y cada uno
de nosotros puede ser esa persona.
no lo olviden”

Papa Francisco

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi guía y fortaleza en cada enseñanza de vida que me presenta.

A mis padres y hermanos por su amor y apoyo incondicional que me brindan.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA.....	i
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	7
III. RESULTADOS.....	10
IV. DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
FUENTES DE INFORMACIÓN	27
VII. ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018..	10
Tabla 2. Factores sociales maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre2018.....	11
Tabla 3. Factores demográficos maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.....	12
Tabla 4. Factores institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.....	13

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los factores socio-demográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario vacunas en niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo. **Metodología:** La investigación fue de enfoque cuantitativo. Diseño no experimental, descriptivo- correlacional, de corte trasversal prospectivo. La población fue 90 madres de niños menores de 11 meses. La técnica utilizada fue la entrevista y como instrumento un cuestionario validado, para evaluar el cumplimiento se usó una ficha de recolección de datos del carné de vacunas. **Resultados:** Se encontró que el 52,2 % de niños presento incumplimiento y el 47,8 % cumplimiento del calendario de vacunas acorde para su edad. Sobre los factores maternos relacionados con el cumplimiento fueron: el factor social grado de instrucción con un valor $r=0.259$ y un nivel de significancia $p=0.014$, y el factor demográfico número de hijos con un valor negativo de $r= -0.402$ y nivel de significancia $p=0.000$. Dentro los factores institucionales relacionados con el cumplimiento fueron: tiempo de espera (con valor $r=0,432$ y $p=0,000$), trato del personal de admisión (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$), disponibilidad de vacunas (con valor $r=0,491$ y $p=0,000$), ambiente del consultorio (con valor $r=0,374$ y $p=0,000$), atención del personal de enfermería (con valor $r=0,351$ y $p=0,001$), y la información brindada acerca de la acción de la vacuna

(con valor $r=0,360$ y $p=0,000$). **Conclusión:** Existe relación entre los factores socio-demográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario vacunas.

PALABRAS CLAVES: Factores, cumplimiento, calendario de vacunación.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the maternal and institutional socio-demographic factors and the compliance with the vaccination calendar in 11-month-old children treated at C.S El Álamo. **Methodology:** The research was quantitative. Non-experimental, descriptive-correlational design, with a cross-sectional perspective. The population was 90 mothers of children under 11 months. The technique used was the interview and as a tool a validated questionnaire, to evaluate the compliance a data collection card of the vaccination card was used. **Results:** It was found that 52.2% of children presented noncompliance and 47.8% compliance with the schedule of vaccines according to their age. Regarding the maternal factors related to calendar compliance vaccines were: the social factor of instruction with a value $r = 0.259$ and a level of significance $p = 0.014$, and the demographic factor number of children with a negative value of $r = - 0.402$ and level of significance $p = 0.000$. Among the institutional factors related to compliance were: waiting time (with value $r = 0.432$ and $p = 0.000$), treatment of the admission staff (with value $r = 0.360$ and $p = 0.000$), availability of vaccines (with value $r = 0.491$ and $p = 0,000$), office environment (with $r = 0,374$ and $p = 0,000$), nursing staff care (with r value = $0,351$ and $p = 0,001$), and the information provided about the action of the vaccine (with value $r = 0.360$ and $p = 0.000$).

Conclusion: There is a relationship between maternal and institutional socio-demographic factors and the compliance with the vaccination calendar.

KEYWORDS: Factors, compliance, vaccination schedule.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que; no existe estrategia de salud preventiva más costo-efectividad que la vacunación porque previene enfermedades, discapacidades y defunciones, pues estima que gracias a esta intervención se previenen 2.5 millones de muertes infantiles cada año en el mundo¹. Sin embargo, a pesar de los éxitos conseguidos, todavía hay miles de menores en los países subdesarrollados, casi el 20% del total que nacen anualmente no logra completar el ciclo de inmunizaciones previstas para su primer año de vida y el 19.5 millones de la población infantil a nivel mundial quedaron fuera del alcance de los servicios de inmunización².

Por su parte el Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico en Materia de Inmunización determinó que 1 de cada 10 lactantes no recibieron ninguna vacuna en el 2016 y que en África el motivo primordial de muerte fue; una enfermedad contagiosa que en otros países desarrollados se evita a través de la inmunización; por otro lado en América Latina y el Caribe se reportó que las bacterias neumocócicas ocasionan cada año entre 12.000 y 28.000 defunciones, 182.000 hospitalizaciones y 1.4 millones de consultas médicas en la población infantil³.

El calendario o esquema de vacunación se define como representación cronológica y secuencial para la administración de las vacunas aprobadas como parte de la política nacional de inmunizaciones de cada país. Por lo tanto, el cumplimiento del mismo se define como la acción de cumplir de manera oportuna con la secuencia acorde a la edad del niño y niña⁴.

Datos de estudios internacionales realizados por la OMS⁵ a través del centro de control de enfermedades, indica que; las causas primordiales o motivos que influyen en el incumplimiento de la vacunación, se asocian en distintas clases de factores entre ellos: los institucionales es decir; la débil vigilancia epidemiológica, la falta de seguimiento de pacientes, monitoreo de la cadena de frío, carencia de biológicos, accesibilidad limitada a los servicios (el centro de salud abre tarde o cierra temprano), calidad de la atención. Otros factores son aquellos que se presentan en la comunidad como: la particularidad familiar, la conducta y entendimiento de los apoderados, son los que dificultan el cumplimiento del calendario de vacunación de acuerdo a la edad.

Los factores institucionales están definidos como todas las características inherentes a los centros de salud que pueden impedir, dificultar o influir en la motivación para que las personas asistan o no, a los centros de vacunación y den cumplimiento al esquema de vacunación, estos factores pueden estar representados por: accesibilidad al servicio, disponibilidad de biológicos, horario de atención, el trato que reciben del personal de admisión y de enfermería, el tiempo de espera, información que recibe acerca de las vacunas, etc⁶.

En un análisis de estudios realizados en diversas instituciones de salud a nivel internacional, encontraron que el elevado tiempo de espera es causa de

insatisfacción. Debido a su gran importancia se ha tratado de determinar, cuál sería el tiempo de espera aceptable por un paciente antes de ser atendido en un servicio de salud. Bajo el propósito de lograr la meta salud para todos los ciudadanos del mundo; cualquier país aspira a una cobertura de servicios de salud básicos para el 100 % de la población. Desde esta perspectiva; el tiempo de espera para recibir consulta constituye una barrera o condición de accesibilidad de tipo organizacional y según Donabedian se precisa como indicador de resultado en cuanto a la importancia de la opinión del usuario⁷.

Los factores sociales son el conjunto de normas, leyes, principios que determinan o influyen en el proceder o comportamiento de los individuos de una sociedad. Dicho de aquellas cualidades, que sirven para distinguir a alguien o algo de sus semejantes. Comprende lo siguiente: Ocupación, estado civil, nivel educativo o grado de instrucción⁶.

Un factor social de mucha influencia en los a padres es el nivel educativo puesto que a medida que aumenta la educación mejora la autoevaluación del estado de salud, promueve conocimientos y aptitudes para solucionar problemas, otorgándoles un sentido de control y dominio en las circunstancias de cuidados de salud. Asimismo, mejora el acceso y manejo de información para mantener una vida saludable³.

Estudios nivel internacional en Ecuador, realizado por Ashqui⁸ determino que los factores sociales que se relacionan con la tasa de abandono del cumplimiento del calendario de vacunas en la población menor de un año son: edad de la madre, nivel educativo, migración familiar, lengua (quechua y español), y mitos familiares acerca de la vacunación.

En Perú, de acuerdo con algunos estudios del Ministerio de Salud las madres manifestaron que causas para no cumplir con la aplicación de las vacunas en sus hijos son: cuando el niño presenta alguna enfermedad, la falta tiempo para acudir al centro de salud, desconocimiento de las dosis posteriores (van perdiendo la continuidad), así mismo presentan miedo ante la administración de dosis en simultáneo y los efectos adversos que producen las vacunas. Además, en una evaluación dirigida a los usuarios sobre la satisfacción del servicio de inmunizaciones, el 53.8% manifestaron que se les informó acerca de la vacuna que se les aplica a sus hijos y solo 11.2% refiere saber qué hacer en caso de presentarse alguna reacción después de la vacunación⁹.

Un estudio realizado por Donayre et al¹⁰ determinaron que los factores sociales maternos influenciados en el abandono de la vacunación son: la edad, nivel educativo, lugar de nacimiento, empleo, instrucción respecto a las vacunas y los factores institucionales en general fueron calificados como inadecuados entre ellos la calidad de atención, tiempo de espera, monitoreo y aprovisionamiento de los biológicos.

Otro estudio realizado por Upiachihua¹¹ encontró relación estadística entre los factores socio-demográficos como: el estado civil, edad; número de hijos, lugar de procedencia, el grado de instrucción con el cumplimiento del calendario de inmunizaciones.

Información del Instituto Nacional de Estadística e Informática, muestran que la cobertura de vacunación nacional anual en el niño menor de 12 meses en los últimos años presenta variaciones porcentuales mínimas, en el 2017 se alcanzó el 78.9 % y 81.4 % durante el 2018¹².

La evidencia de un descenso en la cobertura dentro de los servicios de inmunizaciones constituye un dilema para la salud pública porque conllevan a la incidencia y/o prevalencia de algunas enfermedades que son prevenibles, por tanto el estudio es importante para obtener información objetiva y actualizada que nos permitan conocer que factores son los que se relacionan al cumplimiento del esquema de vacunación de los menores de un año, y a partir de ello se pueda orientar y fortalecer las intervenciones de prevención y promoción que permitan concientizar a las familias sobre la importancia que ejerce la vacunación en la salud, con la finalidad de lograr la participación y compromiso de las madres para que cumplan de manera correcta con el esquema correspondiente a la edad de sus hijos.

En el Centro de Salud El Álamo según sus reportes, la cobertura del servicio de inmunizaciones en la población de niños menores de año alcanzadas durante el 2018 fue: antipolio 63%, pentavalente 68%, rotavirus 69%, y neumococo 61%, influenza 36%.¹⁰. Al entrevistar a los apoderados o cuidadores, respecto a las posibles razones por las que no llevan a vacunar a su niño de manera continua manifestaron: “No tengo tiempo, porque trabajo”, “tengo que atender a mis demás hijos”, respecto a la atención en el establecimiento manifestaron “a veces no hay la vacuna que le toca”, “no alcanzo cita”, “tengo que esperar bastante para que me atiendan”, “no me informan bien sobre las vacunas”. Esto pueden ser los factores que conlleven a que los apoderados de los niños se reúsen a vacunarlos o lo hagan de manera inoportuna, y así contribuyen en el incremento de las tasas de deserción y disminución de las coberturas especialmente en la población menor de 1 año.

Por lo antes mencionado se formula el problema: ¿Existe relación entre los factores socio-demográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo. Agosto-octubre 2018?.
Teniendo como objetivo general: Determinar la relación entre los factores socio-demográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo. Agosto-octubre 2018, y como primer objetivos específico evaluar el cumplimiento del calendario de vacunas de los niños de 11 meses; segundo objetivo específico identificar los factores sociales maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses; tercer objetivo específico identificar los factores demográficos maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses; cuarto objetivo específico identificar los factores institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 11 meses

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

La investigación fue de enfoque cuantitativo. Diseño no experimental, descriptivo- correlacional, de corte trasversal prospectivo.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población: Estuvo conformada por 90 madres con niños de 11 meses de edad cumplidos durante el periodo de estudio de agosto a octubre del 2018, que acudieron al C.S El Álamo.

2.2.2. Muestra: No se realizará cálculo muestral. Para la investigación se tomó el total de la población, las 90 madres con niños de 11 meses de edad.

2.3. Criterios de selección

2.3.1. Criterios de inclusión

- Madres de niños de 11 meses de edad cumplidos durante el periodo de la investigación, según el patrón de registro de seguimiento de vacunas del Centro de Salud El Álamo.
- Madres de los niños de 11 meses de edad que portaban el carné de vacunación.

- Madres que desearon participar voluntariamente del estudio y firmaron el consentimiento informado.

2.3.2. Criterios de exclusión

- Las madres de los niños menores de un año con enfermedades crónicas: infección por virus de inmunodeficiencia adquirida, tuberculosis, hepatitis B, etc.
- Madres que presentaron algún trastorno o alteración mental o con limitaciones para comunicarse.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos en la población de estudio, se procedió a través de las siguientes técnicas:

- a) La obtención de datos sobre los factores socio-demográficos e institucionales se realizó con la técnica de encuesta dirigida a las madres que fueron captadas en el pasillo de espera del consultorio de crecimiento y desarrollo, donde se aplicó como instrumento (anexo 2) un cuestionario que constó de 13 preguntas: 6 preguntas correspondieron a la evaluación de factores sociales- demográficos y los 7 restantes para los factores institucionales.

El instrumento validado de la autora Gonzales, D. Lima- Perú (2011). Fue sometido a juicio de expertos constituido por 8 especialistas de enfermería que laboran en los servicios de crecimiento y desarrollo e

inmunizaciones, cuyos resultados fueron validados mediante la prueba binomial, obteniendo como resultado $P = 0.004$ considerándose como significativa la concordancia entre los expertos y a la prueba piloto para confiabilidad, dando como resultado general (0.684)

- b) La recolección de datos sobre el cumplimiento del calendario de vacunas en el niño de 11 meses se realizó mediante verificación del carné de vacunas que portaba la madre, cuyos datos fueron registrados en una ficha de recolección. (anexo 3).

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de información Los datos que se obtuvieron a través del instrumento fueron procesados a través del paquete estadístico SPSS y la aplicación estadística que se usó para determinar la correlación entre las variables fue la prueba de Spearman's. Luego se realizaron las tablas estadísticas con los resultados relevantes de la investigación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

	N°	%
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS		
	43	47,8
CUMPLE		
NO CUMPLE	47	52,2
TOTAL	90	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla muestra el porcentaje del cumplimiento del calendario de vacunas donde solo el 47,8 % de niños de 11 meses cumple, es decir ha logrado completar todo el calendario de vacunas correspondiente para su edad y el 52,2 % de incumplimiento, es decir le falta completar el calendario de vacunas acorde para su edad.

Tabla 2. Factores sociales maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

Factores Sociales		Cumplimiento del calendario de vacunas				Prueba Spearman's rho
		Cumple		No cumple		
		N°	%	N°	%	
Grado de instrucción	Primaria	5	(11.6)	11	(23.4)	r= 0,259* p= 0,014
	Secundaria	21	(48.8)	28	(59.6)	
	Superior	17	(39.6)	8	(17.0)	
	Total (%)	43	(100)	47	(100)	
Estado civil	Soltero	14	(32.6)	16	(34.0)	r= -0,045 p= 0,670
	Conviviente	21	(48.8)	18	(38.3)	
	Casado	8	(18.6)	13	(27.7)	
	Total (%)	43	(100)	47	(100)	
Ocupación	Ama de casa	8	(18.6)	14	(29.8)	r= 0,179 p= 0,092
	Trabajadora dependiente	23	(53.4)	26	(55.3)	
	Trabajadora independiente	12	(28.0)	7	(14.9)	
	Total (%)	43	(100)	47	(100)	

* La correlación es significativa al nivel de 0.05.

Fuente: cuestionario sobre factores socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 1 año del C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

La tabla muestra la correlación entre las variables cumplimiento del calendario de vacunas en los niños y factores sociales maternos, donde la única correlación estadísticamente significativa encontrada fue con el factor social grado de instrucción de la madre obteniendo un valor $r=0.259$ y un nivel de significancia $p=0.014$; de otro lado se evidencia que no existe correlación entre cumplimiento del calendario de vacuna con los factores sociales: estado civil y ocupación de la madre.

Tabla 3. Factores demográficos maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

Factores Demográficos		Cumplimiento del calendario de vacunas		Prueba Spearman's rho		
		Cumple	No cumple			
		N°	%	N°	%	
Edad	Adolescente	5	(11.6)	10	(21.3)	r= 0,151 p= 0,156
	Joven	28	(65.1)	30	(63.8)	
	Adulto	10	(23.3)	7	(14.9)	
	Total (%)	43	(100)	47	(100)	
Número de hijos	1 a 2	21	(48.8)	2	(4.3)	r= -0,402** p= 0,000
	3 a 4	17	(39.6)	39	(83.0)	
	Más de 5	5	(11.6)	6	(12.7)	
	Total (%)	43	(100)	47	(100)	
Lugar de procedencia	Costa	29	(67.4)	30	(63.8)	r= -0,005 p= 0,962
	Sierra	7	(16.3)	13	(27.6)	
	Selva	7	(16.3)	4	(8.6)	
	Total	43	(100)	47	(100)	

**La correlación es significativa al nivel de 0.01.

Fuente: cuestionario sobre factores socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 1 año del C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

La tabla muestra la correlación entre las variables cumplimiento del calendario de vacunas en los niños y factores demográficos maternos, donde la única correlación estadísticamente significativa encontrada fue con el factor demográfico número de hijos obteniendo un valor negativo de $r = -0.402$ y nivel de significancia $p = 0.000$, siendo esta relación inversa implica que a mayor número de hijos menor cumplimiento del calendario de vacunas. De otro lado se evidencia que no existe correlación entre el cumplimiento del calendario de vacuna y lo factores demográficos: lugar de procedencia y la edad materna.

Tabla 4. Factores institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

	Factores Institucionales		Cumplimiento del calendario de vacunas				Prueba Spearman's rho	es al
			Cumple		No cumple			
	N°	%	N°	%				
Horario de atención	Bueno	3	(7.0)	4	(8.5)			
	Regular	28	(65.1)	20	(42.5)	r= 0,180		
	Malo	12	(27.9)	23	(49.0)	p= 0,090		
	Total (%)	43	(100)	47	(100)			
Tiempo de espera	Bueno	4	(9.3)	3	(6.4)			
	Regular	25	(58.1)	7	(14.9)	r= 0,432**		
	Malo	14	(32.6)	37	(78.7)	p= 0,000		
	Total (%)	43	(100)	47	(100)			
Trato del personal de admisión	Bueno	9	(21.0)	6	(12.8)			
	Regular	24	(55.8)	11	(23.4)	r= 0,360**		
	Malo	10	(23.2)	30	(63.8)	p= 0,000		
	Total	43	(100)	47	(100)			
Disponibilidad de vacunas	Bueno	10	(23.2)	2	(4.3)			
	Regular	25	(58.2)	14	(29.7)	r= 0,491**		
	Malo	8	(18.6)	31	(66.0)	p= 0,000		
	Total	43	(100)	47	(100)			
Ambiente del consultorio	Bueno	5	(11.6)	3	(6.4)			
	Regular	30	(69.8)	17	(36.2)	r= 0,374**		
	Malo	8	(18.6)	27	(57.4)	p= 0,000		
	Total	43	(100)	47	(100)			
Atención del personal de enfermería	Bueno	15	(34.8)	4	(8.5)			
	Regular	19	(44.2)	21	(44.7)	r= 0,351**		
	Malo	9	(21.0)	22	(46.8)	p= 0,001		
	Total	43	(100)	47	(100)			
Información de la acción de la vacuna	Bueno	14	(32.5)	2	(4.3)			
	Regular	21	(48.9)	26	(55.3)	r= 0,360**		
	Malo	8	(18.6)	19	(40.4)	p= 0,000		
	Total	43	(100)	47	(100)			

Fuente: cuestionario sobre factores socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 1 año del C.S El Álamo, agosto-octubre 2018.

La tabla muestra la correlación entre las variables cumplimiento del calendario de vacunas en los niños y factores institucionales, encontrando correlación

estadísticamente significativa con los factores institucionales como; tiempo de espera (con valor $r=0,432$ y $p=0,000$), trato del personal de admisión (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$), disponibilidad de vacunas (con valor $r=0,491$ y $p=0,000$), ambiente del consultorio (con valor $r=0,374$ y $p=0,000$), atención del personal de enfermería (con valor $r=0,351$ y $p=0,001$), y la información brindada acerca de la acción de la vacuna (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$).

De otro lado se evidencia que no existe correlación entre el cumplimiento del calendario de vacuna y el factor institucional horario de atención.

IV. DISCUSIÓN

Objetivo 01: Acerca del cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses, se encontró que el 47,8 % cumple y 52,2 % de la población presenta incumplimiento, es decir le falta completar el calendario de vacunas acorde para su edad.

En contraste con el estudio realizado por Upiachihua H, en el año 2015, encontró que del total de madres con niños lactantes encuestadas el 36,4% presentaron un calendario de vacunación completo, es decir cumplieron adecuadamente el esquema de vacunas para para edad del niño, mientras que el 63,6% presentó un calendario de vacunas incumplido. Dicho estudio muestra un resultado similar al nuestro¹¹.

De acuerdo a la entidad rectora en salud en nuestro país, dentro del documento técnico que determina el esquema nacional de inmunizaciones, cuenta con 17 vacunas que protegen contra 26 enfermedades graves. Este beneficio debe ser alcanzado por toda la población con la finalidad que puedan disfrutar de una vida exenta de afecciones que son inmunoprevenibles a través de la inmunización. El indicador desempeño establecido dentro de la normativa es llegar al logro esperado; no menos

del 90% de cobertura vacunación completa en el menor de 12 meses y así mismo en los demás grupos etarios⁴.

Según Instituto Nacional de Estadística e Informática, en su última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) evaluó a la población infantil menor de un año que contaba la vacunación básica completa acorde para su edad, que comprenden una dosis de BCG, tres dosis de pentavalente y tres dosis contra la poliomielitis. A nivel nacional durante los primeros seis meses del 2018 se determinó que el 81,4% de los niños menores de un año alcanzaron las vacunas básicas completas para su edad. En comparación con los datos estadísticos del año 2017 se alcanzó el 78,9% a nivel nacional, que nos permite evidenciar una diferencia mínima de 2,5 puntos de incremento dentro de la cobertura de vacunación, mientras que en la zona urbana solo es de 0,3 puntos pasando de 81,2% a 81,5%¹².

Las estadísticas nos evidencian que nuestra población menor de un año posee alto índice de incumplimiento del calendario de vacunas, lo cual es una situación de riesgo muy importante de considerar, puesto que el problema radica que la población infantil no se encuentra protegida de manera adecuada, ante las enfermedades inmunoprevenibles, siendo un blanco muy susceptible a brotes endémicos, y/o reinsertión de enfermedades que se han logrado erradicar a través de la vacunación.

Entonces la Organización Panamericana de la Salud, explica que el 25% de los países de América tienen coberturas menores al 80% y los problemas son particularmente relevantes en grandes ciudades debido a la alta concentración poblacional. Asimismo, advierte que el riesgo de las bajas coberturas es tener brotes importados¹³.

Según investigaciones desarrolladas por la OMS, se han determinado que los factores que pueden influir en el incumplimiento de la inmunización, son de tipo institucional que; involucra las características del servicio de salud como horarios de atención, monitoreo y seguimientos de pacientes, calidad de atención de los profesionales, gestión y disponibilidad de las vacunas entre otras. Otros factores son aquellos que se presentan en la comunidad como: las características de la familia sociales, demográficas o culturales de los padres, etc. Que se convierten en barreras para acceder a los servicios de vacunación.

Entonces es de mucha importancia que el personal de la salud involucrados en el campo, como los profesionales de enfermería tengan a disponibilidad datos oportunos y de calidad acerca la coberturas que les permita ser analizados, siendo esto vital para la elaboración e implementación de acciones que vayan desde el seguimiento de la cobertura y de quienes no están vacunados, monitorización y respuesta a brotes, hasta la consejería y la calidad atención que se le brinda en el consultorio; con la finalidad de asegurar la accesibilidad y aceptación de la inmunización en la población

Objetivo 02: De acuerdo factores sociales maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses, la única correlación estadísticamente significativa encontrada fue con el factor grado de instrucción de la madre obteniendo un valor $r=0.259$ y un nivel de significancia $p=0.014$.

En comparación con el estudio realizado por Upiachihua H., en el año 2015, según su análisis estadístico concluyó que si hay relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y el cumplimiento del esquema de inmunización ($p=0,000$). Estudio que muestra resultado similar al nuestro¹¹.

Otro estudio en contraste es el realizado por Ashqui S, en el año 2014, dentro de sus resultados determino que el 54 % de las madres presentó un nivel instrucción primaria, siendo un número alto que las manifestaron desconocer la eficacia y utilidad de las vacunas, concluyendo que el grado de instrucción se relaciona con la deserción en el esquema de inmunizaciones correspondiente a la población menor de un año⁸.

Para la Organización Panamericana de la Salud, el papel de la sociedad es fundamental en la sostenibilidad del programa de inmunizaciones. Las condiciones existentes señalan que no existe suficiente información a la sociedad en torno a los beneficios y seguridad de las vacunas; existe información incorrecta o mal intencionada; el uso o no de una vacuna en muchas ocasiones depende de decisiones políticas y no de decisiones basadas en evidencias. Entre las consecuencias de esta desinformación no solo se produce elevación de costos de los programas; sino que el programa de inmunización no se considere una prioridad; surgen las oportunidades perdidas de vacunación y por resultado, acúmulo de población susceptible a contraer las enfermedades imprevénibles por vacunación¹⁴.

Un factor social muy importante es; el grado de educación puesto que se considera un indicador de nivel de vida, es decir a mayor grado instructivo que alcancen los apoderados o cuidadores, tendrán mayor posibilidad para investigar a través de diversas fuentes, logrando integrar modernos conocimientos que le faculten

tomar conciencia y comprometerse con seriedad su rol familiar y la asistencia de sus hijos incluyendo; las acciones que protegen salud de los mismos¹⁵.

Por lo tanto, es así que los padres o cuidadores con un grado de educación inferior, conllevan a presentar limitaciones en el acceso, así como en la comprensión de la información o para adquirir nuevos conocimientos, esta circunstancia se convierte en un factor social habitual, que sumado a las singularidades culturales, el dominio de suposiciones, tradiciones y prejuicios que prevalecen dentro la comunidad, se convierten en una barrera altamente limitante para interpretar la trascendencia de las intervenciones preventivas de salud, como la vacunación. El grado de instrucción según diversos estudios lo determinan como una barrera entre la comunidad y acceso programas de atención primaria de la salud, formando parte de un dilema de falta de adherencia de la población infantil a la inmunización.

Ante lo observado es necesario que el personal de enfermería, tenga siempre presente el grado de instrucción que presentan las madres de familia al momento de la brindar la información correspondiente sobre la importancia que ejerce la vacunación en la salud de sus hijos, así mismo; que la información que se brinde sea oportuna es decir clara y acorde al nivel educativo del cuidador o madre con la finalidad de brindarle seguridad para que regrese a las próximas citas, y así el niño logre recibir el esquema correspondiente para su edad.

Objetivo 03: De acuerdo a los factores demográficos maternos relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses, la única correlación estadísticamente significativa encontrada fue con el factor demográfico número de hijos obteniendo un valor negativo de $r = -0.402$ y nivel de significancia $p = 0.000$, siendo

esta relación inversa implica que a mayor número de hijos menor cumplimiento del calendario de vacunas.

Al contrastar el estudio realizado por Upiachihua H, en el año 2015, en sus resultados a través el análisis estadístico encontró que existe relación estadísticamente significativa entre el número de hijos y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones ($gl=2$ $p=0,019$ $\approx 0,05$). Estos resultados son similares al de nuestro estudio¹¹.

La familia bien constituida conforma el núcleo de una sociedad sana, incidiendo de manera directa en el bienestar familiar como grupo, y por tanto en la cantidad en número de hijos que puede llegar a tener, puesto que, a mayor número, representa también un aumento en la responsabilidad y cuidado. Según estudios el número de hijos se convierte en un indicador predisponente para no cumplir con el calendario de inmunizaciones porque; ante una familia numerosa, los padres o apoderados se ven obligados a trabajar mayor cantidad de horas para poder cubrir las necesidades básicas que se dan dentro de su grupo familiar, para ello en la mayoría de las situaciones, optan por derivar el cuidado de sus niños a familiares cercanos como los abuelos, siendo en muchos casos personas mayores que solo realizan las actividades más básicas de los cuidados, o no son conscientes de la trascendencia que ejerce de la vacunación la salud de los niños¹⁶.

Según los datos encontrados dentro de nuestro estudio, se puede concluir que, a mayor carga familiar, menor es el cumplimiento del calendario de vacunas, es decir mientras más hijos presentan será mayor el incumplimiento en la vacunación. Por lo tanto, se puede evidenciar que las familias numerosas debido a la sobrecarga familiar,

tienden a priorizar con mayor importancia las necesidades de supervivencia básica, y mientras no se encuentren en un estado de enfermedad, las actividades preventivas como la vacunación son secundarias, por ello que fácilmente desertan o abandonan la inmunización.

Ante la realidad observada es muy importante que el profesional de enfermería logre concientizar a través de la educación a las madres de familia y/o cuidadores sobre la importancia que ejerce la vacunación en la salud de sus hijos, generando la adopción de prácticas preventivas saludables para un desarrollo integral del niño.

Objetivo 04: Acerca de los factores institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses, se encontró correlación estadísticamente significativa con los factores como; tiempo de espera (con valor $r=0,432$ y $p=0,000$), trato del personal de admisión (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$), disponibilidad de vacunas (con valor $r=0,491$ y $p=0,000$), ambiente del consultorio (con valor $r=0,374$ y $p=0,000$), atención del personal de enfermería (con valor $r=0,351$ y $p=0,001$), y la información brindada acerca de la acción de la vacuna (con valor $r=0,360$ y $p=0,000$).

En comparación con los investigadores Donayre D, Tupac M en el 2015, en su determinaron que los factores institucionales como, el tiempo de espera, suministro de los biológicos, son factores relacionados con el estado vacunal de los niños menores de un año. ($p < 0.01$ al 95% de nivel de confianza). Estos resultados del estudio son similares a los nuestros¹⁰.

En contraste con otro estudio similar con los investigadores Condori A, Jancco M, realizado el mismo año, determinaron según la prueba estadística del Chi cuadrado que hay relación entre la consejería de enfermería y el cumplimiento del esquema de inmunizaciones. Este resultado también guarda relación con el nuestro¹⁷.

El Ministerio de Salud, en un estudio determino que solo 47,7% de los padres de los 355 niños que fueron vacunados el día de la entrevista, expresaron, sentirse complacidos con la atención recibida de servicio de inmunizaciones; para 38.8% el tiempo de espera fue muy extenso; 53,8% recibió información sobre las vacunas suministradas a sus hijos y, aunque 53.6% fueron informados acerca de los probable efectos adversos después de la administración y solo 11.2% expreso sus conocimientos respecto a las acciones que debe realizar ante la presencia de algún efecto posterior. Estas estimaciones, nos muestran algunos alcances sobre la falta comprensión de la información que se le brinda a la población, así mismo se observa la obligación de efectuar mejoras en la prestación del servicio para una mejor satisfacción de los usuarios¹⁸.

Para la OMS, la sostenibilidad operativa de los programas de inmunizaciones se ve influenciada por falta de recursos económicos, lo cual puede ocasionar el déficit de recursos humanos capacitados, falta de supervisión activa, infraestructura insuficiente o precaria, y carencia de insumos. Esto también origina oportunidades perdidas de vacunación, una falta de respuesta oportuna y adecuada ante brotes, deficiencias en la gerencia integral, insuficiente coordinación entre los componentes del programa, pérdida del “compromiso”, y la ausencia de preparación y capacitación por la desmotivación del personal¹⁴.

Por lo tanto, en el establecimiento de salud El Álamo se muestra que los factores institucionales relacionados a la atención del servicio de inmunizaciones presenta deficiencias, siendo una de las barreras para que las madres no puedan cumplir con la vacunación de sus hijos, puesto que para ellas se les hace difícil esperar demasiado tiempo para acceder a la atención, y la consejería que reciben respecto a los efectos adversos de las vacunas no les queda claro, etc., origina que no regresen al servicio, esto repercute en las coberturas. Por ello se considera necesario desarrollar intervenciones que mejoren la atención a fin de reducir dicha situación problemática.

Ante esto, el investigador pretende brindar información específica al programa de inmunizaciones del establecimiento en estudio, con la finalidad, de que el profesional de enfermería encargados de la atención directa en el programa de etapa de vida niño conozca y tenga presente en el desempeño de su labor cuales son las características propias de las madres de familia que las llevan a incumplir con los esquemas de vacunas, a fin de fomentar una educación constante y que se brinde una atención de calidad acorde con las características de su población, a fin de lograr una cumplimiento oportuno y adherencia al programa de inmunizaciones. Así contribuir a que la población menor de un año sea; niños protegidos libres de las enfermedades inmunoprevenibles.

V. CONCLUSIONES

- Se encontró una relación estadísticamente significativa entre los factores socio-demográficos maternos e institucionales con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños de 11 meses atendidos en el C.S El Álamo. Aceptándose la hipótesis científica y se rechaza la hipótesis nula.

- Existe mayor porcentaje de incumpliendo del calendario de vacunas en los niños de 11 meses.
- Según los factores sociales maternos; el grado de instrucción fue el único factor que se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños.
- Según los factores demográficos maternos evaluados, el número de hijos fue el único factor que se relaciona con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños.
- Los factores institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en los niños, fueron: tiempo de espera, trato del personal de admisión, disponibilidad de vacunas, ambiente del consultorio, atención del personal de enfermería y la información brindada acerca de la acción de la vacuna.

VI. RECOMENDACIONES

- A la jefatura del centro de salud; desarrollar un trabajo intersectorial y multidisciplinario entre el programa de inmunizaciones y la Diresa Callao para el adecuado abastecimiento de biológicos e insumos, mejoramiento de la infraestructura del ambiente del consultorio, y aumento de recursos humanos para que; logre brindar una óptima atención.

- A la comunidad científica; realizar estudios similares en otros establecimientos de salud a nivel local como regional, que les permita conocer cuáles son las causas y/o factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación a fin de plantear intervenciones preventivas necesarias para lograr una mayor adherencia de los usuarios a la vacunación, y así tener una población infantil protegida de enfermedades inmunoprevenibles.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Panamericana de la Salud. Unidad de Inmunización Salud Familiar y Comunitaria. Curso de gerencia para el manejo efectivo del Programa Ampliado de Inmunización (PAI). Módulo II Vacunas del PAI Washinston: OPS; 2006. p. 8.
2. Cobertura Vacunal: Datos y cifras. [Internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 16 de julio de 2018. [citado el 2 de mayo 2019]. Disponible en:

<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

3. Grupo de Expertos de Asesoramiento Estratégico en Materia de Inmunización. Informe de Evaluación de 2017 Sobre el Plan de Acción Mundial Sobre Vacunas. [Internet]. Suiza: OMS; 2017. p 13,16. [citado el 2 mayo 2019]. Disponible en:
http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/web_2017_sage_gvap_assessment_report_es.pdf
4. Dirección General de Intervenciones de Estrategias en Salud Pública. Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación. Lima; MINSA;2018. N°080 V04: pp 70.
5. Vacunas e inmunización. [Internet]. Centro de control de enfermedades; 20 octubre de 2018. [citado 30 noviembre 2018]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/spanish/inmunizacion/index.html>
6. Moreno, E. Programa Ampliado de Inmunizaciones. [Internet]. España: Revista Portales Médicos. 2017 junio, pp 3-1. [citado el 6 mayo del 2019]. Disponible en:
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/3465/2/Desercion-al-programa-ampliado-de-inmunizacion>
7. Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial Sobre Vacunas 2011-2020. [Internet]. Suiza: OMS; 2013, pp 77. [citado el 8 de junio 2019]. Disponible en:
http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/DoV_GVAP_2012_2020/es/

8. Ashqui, S. Factores Socio Culturales que Influyen en la Tasa de Abandono de las Vacunas Antipolio, Pentavalente y Rotavirus en Niños Menores de 1 año de La Parroquia Pasa perteneciente al Cantón Ambato Provincia de Tungurahua. Durante el Período Enero – Junio. [Internet]. Ambato – Ecuador: Universidad Técnica de Abanto; 2014. [citado el 8 de mayo 2019]. Disponible en:
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7970/1/Ashqui%20Chacha%20Silvia%20Patricia.pdf>
9. Ministerio de Salud. Informe evaluación internacional de la estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones del Perú. Lima: MINSa; 2015. p 54,82-83,87.
10. Donayre D, Tupac M. Factores Maternos e Institucionales Relacionados a la Deserción del Calendario de Inmunizaciones Pentavalente y Antipoliomielítica en Niños Menores de 1 año del Centro de Salud Chilca. [Internet]. Huancayo-Perú: Universidad Peruana Los Andes-UPLA; 2015. [citado 15 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/117>
11. Upiachihua, H. Factores Socio-Demográficos, Culturales y el Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en Lactantes del Puesto de Salud I-2 Masusa, Punchana. [Internet]. Iquitos-Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana-UNAP; 2015. [citado el 25 mayo 2019]. Disponible en:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3565/Herman_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de Resultados de Los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2018. Encuesta demográfica y de Salud Familiar al 50% de la muestra. [Internet]. Lima: INEI; 2018. [citado 17 mayo 2019]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf

13. Estudian nueva estrategia para mejorar las coberturas de vacunación en grandes ciudades. [Internet]. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud; junio 2018. [citado el 28 de mayo 2019]. Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4061:estrategia-mejora-vacunacion&Itemid=1096
14. Organización Mundial de la Salud. XXIV Reunión del Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación. 12 al 14 de julio del 2017. [Internet]. Panamá: OPS; 2017. [citado el 2 de junio 2019]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-finales-gta-1627&alias=42499-24-gta-informe-final-2017-499&Itemid=270&lang=es
15. Aguilar, V. Factores Asociados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación en Madres de Niños Menores de 5 Años en el Centro de Salud de Leymebamba-Chachapoyas 2014. [Internet]. Amazonas-Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015. [citado el 2 de junio 2019]. Disponible en:
<http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/54>
16. Carrillo, G. Factores socio-culturales e institucionales que inciden al incumplimiento del esquema nacional de vacunación en las madres de niños (as) de 4 meses en el Centro de Salud Vallecito Puno 2014. [Internet]. Puno-Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2014. [citado el 2 de junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/1885>

17. Condori A, Jancco M. Factores Socioculturales e Institucionales Relacionados al Cumplimiento del Esquema de Vacunación. Madres de Menores de Un Año. C.S. Maritza Campos Diaz- 2015. [Internet]. Arequipa- Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2015. [citado el 6 de junio 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/354>
18. Ministerio de Salud. Tercer Informe Intervención Pública Evaluada: Servicio de Vacunación. [Internet]. Lima: MINSA; 6 de junio del 2011. [citado el 12 de junio 2019]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/eval_indep/2010_informe_f inal_VACUNACIONES.pdf

VII. ANEXOS

ANEXO N° 01



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Callao, 30 de Noviembre del 2018

CARTA DE ACEPTACION

Lic. KATERIN TATIANA CORREA CARRILLO

Egresada de la Especialidad de Salud Pública con mención en Crecimiento y Desarrollo de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres.

PRESENTE:

Tengo a bien dirigirme a Ud. para hacerle llegar mis más cordiales saludos y a la vez manifestarle que hemos recibido una solicitud para desarrollar su proyecto de investigación titulado "**Factores Socio-Demográficos Maternos e Institucionales Relacionados con el Cumplimiento del Calendario de Vacunas en Niños de 11 Meses. C.S. El Álamo. Agosto-Octubre, 2018**", comunicarle que **SE ACEPTADO** dicha solicitud, brindándole las facilidades del caso.

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

ATENTAMENTE




KATERIN T. CORREA CARRILLO
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.R. 47936

ANEXO

N° 02

CUESTIONARIO

Presentación: La presente investigación, pretende determinar ¿Cuáles son los factores socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con cumplimiento del calendario de vacunas en niños de 1 año del C.S El Álamo. Julio-Setiembre 2018.?. Los datos que Usted me brinde serán confidenciales y anónimos, le pido me conteste con la veracidad.

Instrucción: A continuación, se le va realizar las preguntas, a la que Usted debe marca la alternativa que crea conveniente.

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 actual?
 - 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. más 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 trámite 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. Bueno (el día de su cita siempre encuentra la vacuna).
 - b. Regular (a veces le reprograman la cita por falta de vacuna).
 - c. Malo (muy seguido le reprograman la cita por falta de vacuna).

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 brindada 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

ANEXO N° 03

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL CARNÉ DE VACUNAS DEL NIÑO.

Fecha de nacimiento: -----

Calendario de vacunas		Cumple	No cumple
Recién nacido	BCG		
	Hepatitis		
2 meses de edad	1 Pentavalente		
	1° IPV.		
	1° Rotavirus.		
	1° Antineumococo		
4 meses de edad	2° Pentavalente		
	2° IPV.		
	2° Rotavirus.		
	2° Antineumococo		
6 meses de edad:	3° Pentavalente		
	3° APO		
7 meses de edad:	1° Influenza estacional		
8 meses de edad:	2° Influenza estacional		
a) Cumplimiento: Calendario completo b) Incumplimiento: Calendario incompleto			

ANEXO N° 04



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA SECCIÓN DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....madre del
Niño(a).....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Factores Socio-demográficos maternos e institucionales relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunas en niños 11 meses. C.S. El Álamo. Agosto-Octubre, 2018" dirigida por la Lic. Enf. Katerin Tatiana Correa Carrillo.

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

Firma

DNI:
FECHA:

ANEXO N° 05

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Independiente Factores Socio-demográficos e institucionales	Sociales	- Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	- P1
		- Estado civil	Soltera Casada Conviviente	- P2
		- Ocupación	Ama de casa Trabajadora dependiente Trabajadora independiente	- P3
	Demográficos	- Edad	Adolescente: 12- 17 a. Joven: 18 -29 a Adulto: 30 – 45 a	- P4
		- N° de Hijos	1-2 hijos 3 a 4 hijos más de 5 hijos.	- P5
		- Procedencia	Costa Sierra Selva	- P6
	Institucionales	- Disponibilidad de vacunas - Horario de atención - Tiempo de espera. - Ambiente del consultorio - Trato del Personal de Admisión - Atención del personal de Enfermería. - Información brindada sobre la acción de la vacuna	Bueno Regular Malo	- P7 - P8 - P9 - P10 - P11 - P12 - P13
Dependiente Cumplimiento del calendario de vacunas	Cumplimiento del calendario de vacunas de acuerdo a la edad del niño de 11 meses.	Niño recién nacido: BCG y hepatitis. A los 2 meses de edad: - 1° dosis pentavalente - 1° dosis antipolio (inyectable) - 1° dosis rotavirus. - 1° dosis antineumococo. A los 4 meses de edad: - 2° dosis pentavalente - 2° dosis antipolio (inyectable) - 2° dosis rotavirus. - 2° dosis antineumococo. A los 6 meses de edad: - 3° dosis pentavalente - 3° dosis antipolio (oral) A los 7 meses de edad: - 1° dosis influenza estacional. A los 8 meses de edad: - 2° dosis influenza estacional	Cumple No cumple	Ficha de recolección

