



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS

**“FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO
DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS – CENTRO DE SALUD
MAGLLANAL, 2020”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

Autora

Bach. María Deysi Bardales Leiva

Asesor

Mg. Edgar Pesantes Carrasco.

CÓD. ORCID: 0000-0003-4761-5187

Línea de Investigación

Salud Perinatal e infantil.

Pimentel – Perú

2021

DEDICATORIA.

A mis queridos padres por su apoyo incondicional por su amor y perseverancia y valores inculcados en mi persona para ser una persona de bien

A mis hijos. quien han sido mi fortaleza para seguir adelante y llegar ala meta trazada y así poder ser ejemplo a seguir

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento muy especial a Dios por mantenerme con salud y así cumplir con todo lo propuesto

A mis familiares por su comprensión constante y apoyo a lo largo de mi carrera.

A mis compañero y Docentes que formaron parte de mi superación profesional.

María Deysi Bardales Leiva.

INDICE DE CONTENIDO.

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN.....	5
ABSTRACT.....	6
I. INTRODUCCION.....	7
II. DESARROLLO.....	11
Marco Teórico	16
III. METODOLOGIA.....	27
3.1. Tipo de investigación	27
3.2. Diseño de investigación	27
3.3. Variables y Operacionalización.....	¡Error! Marcador no definido.
3.4. Población, muestra y muestreo	31
3.5. Técnicas e instrumentos, de recolección de datos.....	31
3.6. Procedimiento de recolección de datos	32
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	32
IV. ANALISIS Y DSICUCION DE RESULTADOS.....	33
V CONCLUSIONES.....	47
VI RECOMENDACIONES.....	48
BIBLIOGRAFIA.....	49

RESUMEN.

El presente estudio de investigación tiene por título Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020. Con la finalidad de Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, 2020, en cuanto al material y método es de tipo cuantitativa, descriptivo, conformada por una muestra de 50 niños menores de 2 años, se aplicó como instrumento a la encuesta, y el instrumento un cuestionario, llegando a los resultados el 66% de las madres opinaron que los factores sociodemográficos se encuentran asociados regularmente al incumplimiento del calendario de vacunación, por otro lado el mismo porcentaje de las madres de los niños menores de dos años opinaron que se debe regularmente a los factores cognitivos, y el 54% de las madres optaron por opinaron que el incumplimiento del calendario se debe por factores institucionales, llegando a la conclusión que se asocia directamente con los factores demográficos, talvez su origen de procedencia, edad o ingreso económico, también se incumple por factores cognitivos, talvez por conocimiento de las vacunas o gratuidad de las vacunas y finalmente se incumple por factores institucionales, es decir acceso al servicio, disponibilidad de las vacunas entre otros, cabe mencionar que esta asociación es gracias al valor significativo inferior al 0.05. ($p < 0.05$).

Palabras clave. Factores asociados, incumplimiento, inmunizaciones.

ABSTRACT.

The title of this research study is Factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in children under 2 years of age at Centro de Salud Magllanal, 2020. In order to determine the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in children under 2 years of age at the Centro de Salud Salud Magllanal, 2020, in terms of material and method, it is quantitative, descriptive, made up of a sample of 50 children under 2 years of age, it was applied as an instrument to the survey, and the instrument a questionnaire, reaching the results on 66 % of mothers believed that sociodemographic factors are regularly associated with non-compliance with the vaccination schedule, on the other hand, the same percentage of mothers of children under two years of age believed that it is regularly due to cognitive factors, and 54% of the mothers chose to believe that failure to comply with the calendar is due to institutional factors, reaching the conclusion that That is directly associated with demographic factors, perhaps their origin, age or income, is also violated by cognitive factors, perhaps by knowledge of vaccines or free vaccines and finally is violated by institutional factors, that is, access to service, availability of vaccines among others, it is worth mentioning that this association is thanks to the significant value lower than 0.05. ($p < 0.05$).

Keywords. Associated factors, non-compliance, immunizations.

I. INTRODUCCION.

La inmunización o vacunas es una de las intervenciones de salud pública más eficaces y poderosas para reducir el costo, la morbilidad y la mortalidad de las enfermedades infecciosas, que de esta forma son prevenibles pero que muchas veces dejan secuelas de graves consecuencias e incluso la muerte. La expansión de su uso ha llevado a la erradicación mundial de algunas de estas enfermedades, como la viruela, o en la mayoría de las áreas, como el sarampión y la rubéola. garantizar la salud pública. (1)

La Organización Mundial de la Salud estima que alrededor de 5,6 millones de niños murieron antes de los 5 años cada año en 2016, y más de la mitad de estas muertes prematuras se debieron a enfermedades que podrían prevenirse o tratarse con intervenciones. Las principales causas simples y asequibles de muerte en niños menores de 5 años son la neumonía, las complicaciones del parto prematuro, la asfixia perinatal y el tétanos, todas las cuales son prevenibles por vacunación a pesar de la existencia de programas de prevención. También determinó que, a nivel mundial, aproximadamente el 20% de los niños no están completamente inmunizados en su primer año de vida, lo que genera una alta morbilidad y mortalidad (2).

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), se notificaron casos confirmados de sarampión en 4 países de las Américas: Argentina (3), Canadá (45), Estados Unidos (120) y Venezuela (727 ejemplo). En los primeros meses de 2018, 9 países reportaron casos confirmados: Antigua y Barbuda (1), Brasil (14), Canadá (4), Colombia (1), Estados Unidos (13), Guatemala (1 caso), México (4 casos), Perú (2 casos) y Venezuela (159 casos) (5 casos). Venezuela tiene uno de los números más altos de casos de sarampión; 886 casos confirmados en 2017-2018; 666 de ellos fueron probados en laboratorio y 220 fueron epidemiológicamente vinculados, incluidas 2 muertes (3)

Entre otros factores, el gran éxodo de la población venezolana por actividades económicas formales e informales en torno a la actividad minera y comercial explica la propagación del virus a otras regiones geográficas, observándose la mayor incidencia de casos confirmados en niños de 5 años. niños, seguido del grupo de 6 a 15 años. Ante esta situación, la OPS/OMS recomienda a sus países redoblar esfuerzos para vacunar a su población y mantener coberturas uniformes del 95% o más, como sarampión, paperas y rubéola (SPR) La cobertura fluctúa entre 92% y 94%. (3)

En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), muestran los indicadores de resultados en el primer semestre de 2017, teniendo en cuenta las vacunas básicas para niños menores de 1 año, entre ellas: una dosis de BCG, tres dosis de cinco dosis la tasa de vacunación de la vacuna contra la poliomielitis y tres dosis de la vacuna contra la poliomielitis alcanzó el 75,5%, y la tasa de vacunación de los niños en las zonas urbanas fue un 76,7% superior al 72,6% en las zonas rurales. Asimismo, el 79,5% de los niños menores de dos años estaban vacunados contra el neumococo, frente al 79,4% de la vacuna contra el rotavirus (4).

En Perú, el Instituto Nacional de Estadísticas Internacionales de 2017 informó que los niños menores de 12 meses habían completado todas las vacunas por distrito: 91,5% en Áncash, Huánuco y Lima; 84.9 en Tumbes, Piura, Amazonas, San Martín, Paso, Junín, Huancavelica, Ica, Cuzco, Apurímac, Arequipa, Moquegua, Tacna, Madre de Dios; 79,9% en Lambayeque, Cajamarca y Ayacucho y 69,9% en La Libertad, Loreto, Ucayali y Bono. Por lo tanto, si no se respeta la vacunación, no solo afectará a los niños, sino también a la población o comunidad a la que pertenece el niño; Si bien es probable que aumente la proporción de niños no vacunados, serán más susceptibles a la enfermedad. (4)

La Organización Mundial de la Salud explica que el rechazo a la vacuna puede deberse a una serie de factores, como creencias basadas en mitos, información

errónea, desconfianza en los profesionales de la salud o los sistemas de salud, la influencia de los líderes comunitarios, los costos y las barreras geográficas. De igual forma, en Perú, el incumplimiento de los calendarios de vacunación es un problema grave a nivel médico primario, debido a diversos factores como el desconocimiento y la falta de conciencia de las mujeres y madres sobre la importancia de tener sus dieciocho hijos. Vacúnate contra las enfermedades prevenibles por vacunación gracias al programa gratuito TCMR (Programa Ampliado de Inmunización) (5)

Por otro lado, en Perú, algunas familias (padre y madre) desconocen los signos y síntomas clínicos de enfermedades que eran comunes hace años, como el sarampión, la difteria, el tétanos y la tos ferina. Por ello, se puede determinar que las madres no se toman en serio las vacunas porque no reciben una información clara sobre la gravedad de estos temas. Así, en Magllanal Medical Center, un esquema de vacunación inapropiado es una gran preocupación, condición que, según diversas referencias, está asociada a muchos factores, tales como: pobreza, costos para las familias y los proveedores de salud, retrasos en la vacunación y vulnerabilidad. Información sobre el estado de vacunación y falta de conocimiento entre los profesionales de la salud sobre las contraindicaciones.

Y también la edad adecuada para aplicar las vacunas, mucha edad de los padres, la conciencia de los padres y el desconocimiento de la vacunación como lo menciona la Organización Mundial de la Salud, por eso estoy pensando en el siguiente problema de investigación. ¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años - Centro de Salud Magllanal, ¿2020?, La encuesta se justifica porque brindará información actualizada a los funcionarios de los servicios de inmunización para identificar los factores que influyen en la adherencia a los calendarios de vacunación de las madres de niños menores de dos años, y la baja prevalencia de cobertura de la estrategia de vacunación es un problema de salud a nivel nacional. a nivel nacional, lo que ha provocado un aumento en la incidencia de algunas enfermedades.

Qué se puede evitar, qué se puede predecir y tratar para mantener una población susceptible. Calendarios de vacunación, de esta forma, a partir de los resultados, se pueden construir acciones para aumentar las tasas de vacunación y prevenir enfermedades en los niños. Adicionalmente, este hallazgo me permitirá brindar actualizaciones para diseñar estrategias que viabilicen una cobertura del 95% anual, eviten falacias, utilicen métodos participativos y contribuyan a mejorar las conductas promocionales de prevención.

En teoría, por factores relacionados con el cumplimiento del calendario vacunal, es importante que cada niño desde el nacimiento hasta los 2 años complete su propio calendario vacunal, y sobre todo, es necesario determinar el nivel económico, social, cultural e intervenciones institucionales para el cumplimiento. Con la inmunización y con estos resultados, tomar medidas específicas y efectivas para aumentar las coberturas de inmunización, Práctica. Cabe recalcar que es necesario identificar la magnitud de los factores que interfieren en la adherencia al calendario de vacunación en menores de dos años para identificar de manera temprana y, en función de los resultados, aumentar y mejorar las coberturas de vacunación, sobre todo, para prevenir enfermedades prevenibles por vacunación y evitar una mayor susceptibilidad a la infección Ellos, además de mantener a los niños a salvo de enfermedades, y en muchos casos, prevenir la muerte de los niños.

metodología. Así como es importante que los hallazgos sirvan como guía para la acción, también será un aporte existente que orientará el inicio de más investigaciones para que los enfermeros puedan identificar factores que interfieren en la implementación del esquema de vacunación a partir de cualquier resultado de cada resultado a las medidas se pueden tomar a corto plazo y pueden contribuir Adherirse al calendario de vacunación, la cual formule mi objetivo general. Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, 2020, seguido de los objetivos específicos de Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”, Describir los

factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”, Conocer los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

II. DESARROLLO.

Marco Teórico.

Datos y hallazgos más importantes y relevantes.

En la búsqueda de las investigaciones realizadas en los diferentes contextos internacional, nacional y local se encontró lo siguiente:

A nivel internacional tenemos a Ocampo, S. Ecuador, (2018) realizó un estudio titulado “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz” El objetivo fue identificar factores pediátricos, factores institucionales de referencia e identificar factores maternos que inciden en la no adherencia al esquema de vacunación, una descripción transversal, con una muestra de 55 madres con hijos menores de 24 años, los resultados mostraron que el 32,7% de los niños de 13 a 24 meses que se retrasaron o no cumplieron el calendario vacunal se debió a la enfermedad del niño el día de la vacunación, y el 67,3% de los niños que siguieron el calendario vacunal concluyeron que se encontraba entre ellos. Factores institucionales, las madres reportaron encontrar siempre las vacunas que necesitaban, con un porcentaje menor expresando que lo citan para otro día (6)

Vallejo, C. Ecuador Guayaquil (2018) realizó un estudio titulado “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”, Dirigido a identificar los factores relacionados con el esquema de incumplimiento para la inmunización en niños de 0 a 5 años, esta es una descripción de un posible enfoque, cantidad y método de diseño horizontal. La muestra consta de 50 niños a lo largo de los proveedores de atención seleccionados a través de la posibilidad de probabilidad obtenida como

resultado, el 40% de las madres no coincidirán con el esquema de vacunación debido al tiempo y el 22%. No se respetarán porque sus hijos están enfermos, el 16% de la economía fallará, el 8%, ya que utilizaron el transporte y el 6% debido a la falta de puntajes educativos para concluir que los factores sociales están involucrados en el incumplimiento de las vacunas. (7)

Caizan, S y Julca S. Cuenca (2016) realizaron un estudio titulado “Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años tuvo el objetivo en determinar el nivel de conocimiento sobre la vacunación de las madres de niños menores de dos años. Es una especie de descriptor cruzado. Se seleccionó una muestra de 120 madres por método de muestreo aleatorio simple, y los resultados fueron que el 50,0% sabía qué vacuna prevenir y el 50% no sabía. El 51,67% conoce la reacción tras la vacunación y el 48,33% desconoce la reacción, el 89,17% sabe dónde se registran las vacunas y el 10,83% no sabe dónde se registran las vacunas, y concluyó que la mayoría de las madres dedican sus tareas escolares, y abandonan la escuela, y esta situación afecta su conocimiento sobre las vacunas de los niños (8)

Cortes, D. Navarro M. Argentina (2017) realizaron un estudio titulado “Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años”, Argentina. Su objetivo es determinar la relación entre la información disponible para las madres y los factores de adherencia a un calendario de vacunación. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra se tomó de 30 madres con hijos de 0 a 5 años, se obtuvo como resultado que el 64% de las madres respetan la vacunación de sus hijos y el 46% de las madres sí. En conclusión, la gente entiende claramente el calendario de vacunación y la importancia de la inmunización de los niños de 0 a 5 años, y también en cuanto al nivel educativo, procedencia y edad (9)

A nivel nacional se tiene a Tenorio M. Lima (2019). Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años. Tuvo como objetivo en determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas en menores de cinco años Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019: Sobre los enfoques cuantitativos y no las pruebas, con nivel descriptivo. El resto del resto, incluidas 75 madres infantiles menores de cinco años, han recibido los factores relacionados con el incumplimiento del 62.7% para los niños. Hay 37.3% en los factores demográficos sociales involucrados en reacciones de vacunas, edad, educación y económica. ingreso; En los factores de conciencia, ausente de 66.7% fueron del 33,3%; En los factores institucionales, estaban ausentes a 65.3% y dieron 34.7%. Concluyó que los factores para el incumplimiento de las tablas de vacunas estaban ausentes de la mayoría de los niños menores de cinco años. En Salud, Horacio Zevallos, en la provincia de Comer, en Lima, Perú, en 2019. (10)

Chucos R., Aguirre L Lima (2019). en su investigacion de conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte, tiene un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, y es de tipo descriptivo, asociativo y horizontal. En una muestra de 189 madres con hijos menores de un año, los resultados mostraron que el 87,3% de las madres tenían un alto conocimiento del calendario de vacunación y solo el 5% tenían un bajo nivel de conocimiento. De igual forma el 93,7% se adhirió a la vacunación mientras que el 6,3% no cumplió con su calendario vacunal, concluyo que existe relación entre las variables conocimiento del calendario vacunal y el cumplimiento del calendario. (11)

Samamé Pérez (2019) en su estudio de investigacion" Incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años", tuvo como objetivo en describir y analizar las causas de incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años,descriptiva, muestra de 17 artículos, acceso abierto, texto completo,

investigación original, cualitativa y cuantitativa, publicada desde 2014, obtuvo los siguientes resultados: motivos de incumplimiento identificados con mayor frecuencia del calendario de vacunación se identificaron estos factores: Factores relacionados con la Maternidad: desconocimiento de vacunas, disponibilidad de vacunas, falta de tiempo y nivel de educación, miedo a las reacciones negativas y percepciones sobre las vacunas; Factores institucionales: Atención del personal de enfermería, fácil acceso a la estructura de salud. Concluyó que persistían motivos/razones para el incumplimiento del esquema de vacunación, posiblemente por factores maternos o institucionales que contribuyeron al problema, por lo que los profesionales de enfermería deben potenciar las intervenciones para lograr mejores índices de vacunación (12)

La Rosa M. Lima, (2016). En su estudio de investigación de nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años, el método empleado es un diseño puramente descriptivo, simple, no experimental, cuantitativo, se tomó una muestra de 54 madres participantes del servicio de vacunación, el resultado fue de 31 niños, equivalente al 57,41%, y en el cual 23 niños, el 42,51%, obtuvo el completar el calendario de vacunación con esta base de datos, la mayoría de las madres no completaron el calendario de vacunación en comparación con el nivel de intervención que implementó el calendario de vacunación para los niños de los centros de salud a nivel nacional y regional. - XH. cognoscitivos, culturales e institucionales, encontramos que predominan en su mayoría con baja escolaridad, un total de 22 niños, representando el 40,74%, algunos de los cuales son madres menos calificadas. Y otro promedio de los ítems representado por un total de 18, igual al 33.33%, concluyo que a través de la tarea ob lograron una meta específica que se corresponde con el calendario de vacunación, la mayoría tiene un calendario de vacunación incompleto (13)

A nivel local se tiene a Becerra. y Huamán, Cajamarca (2020) en su estudio de investigación "factores que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 4 años" Se realizó un estudio observacional, prospectivo,

transversal e interpretativo para determinar los factores que inciden en las madres de la no adherencia al calendario de vacunación de los niños menores de 4 años. La muestra estuvo conformada por 62 madres con hijos menores de 4 años y los factores sociales que se encontraron asociados a la no adherencia al calendario vacunal fueron: edad ($p=0,001$), estado civil ($p=0,002$), nivel de instrucción ($p=0,011$), Lugar de procedencia ($p=0,000$). Factores económicos: ingreso económico ($p=0,041$), gasto en transporte ($p=0,033$), ocupación ($p=0,012$), medio de transporte ($p=0,002$), modo de transporte ($p=0,001$) y costo total del pasaje ($p=0,002$) $p=0,012$). Factores culturales: Religión ($p=0,009$), Ingreso institucional ($p=0,010$), protección infantil ($p=0,018$), hábitos de vacunación ($p=0,018$), motivos de ausencia ($p=0,013$). Factores institucionales: disponibilidad de vacunas ($p=0,022$), tiempo disponible ($p=0,031$), tratamiento de ingresos ($p=0,002$), tiempo de espera ($p=0,003$), información del personal ($p=0,021$) e Información post-ingreso sobre las reacciones vacunales ($p=0,005$) concluyeron que factores sociales, económicos, culturales e institucionales influyen en la no adherencia a los esquemas de vacunación en menores de 4 años.

Huamán, M. y De la cruz, G. Jaén (2019) en su investigación "Factores asociados al Incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año Hospital General" tuvo como objetivo de analizar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de 1 año, con un estudio cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal la muestra fue conformada por 92 madres que acudieron junto con sus hijos menores de 1 año, obtuvo los resultados que existen factores que están asociados al incumplimiento de vacunas en niños menores de 1 año del Hospital General de Jaén. Los factores sociales más importantes hallados son: nivel de instrucción de la madre, concluyendo que el 58% tienen nivel de instrucción secundaria; lugar de procedencia, ya que el 73% proviene de zona rural. Mientras que los factores económicos que resaltan son: ingreso económico de la madre, siendo que el 46% percibe mensualmente entre S/400 y S/800; ocupación actual de la madre, ya que el 58% tiene como ocupación ama de casa; medio para transportarse al centro de salud, resultando que el 49% utiliza como medio de transporte el mototaxi. Así mismo, los factores culturales encontrados fueron: si tiene

dificultad de acceso para llegar al centro de salud, siendo que el 41% tiene dicha dificultad; las razones por las que las madres presumen que su niño está protegido contra enfermedades, ya que el 52% afirma que porque tiene ganancia de peso adecuado. Por último, los factores institucionales encontrados, dentro de otros, fueron: si encuentran vacunas que necesitan cuando acuden a su cita, siendo que el 47% señala que casi siempre encuentran vacunas; otro factor es el horario de atención, resultando que el 58% de madres encuestadas señalan que el horario de atención no es el adecuado. Llegando a la concluir que, se debe diseñar estrategias orientadas a establecer condiciones adecuadas, que permitan el cumplimiento del calendario de vacunación, utilizando técnicas participativas que contribuya a promover la cultura preventiva en las madres de los niños menores de un año; logrando además disminuir en gran medida los factores sociales, económicos, culturales e institucionales que impiden el cumplimiento del calendario de vacunas.

Ortiz, Cajamarca (2018) en su estudio de investigación Factores institucionales de vacunación en lactantes menores en el Centro de Salud Magna Vallejos, tuvo como objetivo determinar los factores institucionales relacionados a las coberturas de vacunación del esquema nacional en lactantes menores, La muestra incluyó 145 niños. Los resultados referentes a factores institucionales según criterio materno son: 75,9% (cobertura alta) es buena y 24,1% es buena. Vacuna rotavirus 62,4% (cobertura baja) vacuna influenza. Se concluyó que no hubo relación significativa entre los factores institucionales y las coberturas de vacunación.

Marco Teórico

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender en este estudio se tomó como referencia el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, publicado en 1975 en su libro: Un Modelo Conceptual de Comportamiento para la Salud Preventiva. Destaca la importancia de la promoción de la salud, manteniendo niveles óptimos de salud, e identifica la promoción de la salud como la meta indiscutible del siglo XXI, además de enfatizar que el estado de salud requiere una prevención óptima de la enfermedad

realizó un estudio de actitudes y características personales relacionadas con lo que se requiere para promover la salud e identificó dos tipos de factores que interactúan y dan lugar a determinadas conductas saludables.

Los factores de percepción emocional son el conocimiento de una persona de lo que significa estar sano, la importancia de la salud de un individuo y el conocimiento de que puede modificar su salud. propio, dándose cuenta de que la vida sana trae beneficios, así como obstáculos que dificultan su realización; Estos factores afectan directamente el comportamiento humano, y los factores moduladores son la demografía, la biología y la influencia personal; Por ejemplo, edad, educación y cultura; Estos factores afectan indirectamente el comportamiento de los individuos.

La inmunización es la introducción de un agente en un organismo para inducir una respuesta inmunitaria. Inmunidad es un término que se usa para referirse a una observación muy antigua, que las personas que han tenido ciertas enfermedades infecciosas ya no las tienen. La inmunidad se puede dividir en inmunidad innata, que incluye todos los procesos que evitan automáticamente que las personas sanas se infecten con patógenos. Actividad: Se refiere a la inmunidad que ejerce un organismo frente a una enfermedad infecciosa. Negativo: Se adquiere cuando la madre transmite anticuerpos al feto a través de la leche o la placenta.

Inmunidad artificial

Es la activación de una variedad de mecanismos de defensa mediante la aplicación de antígenos o anticuerpos. Se pueden dividir en dos categorías: Activa: inmunidad activa adquirida sintéticamente que puede ser inducida por una vacuna, que estimula la respuesta inicial contra el antígeno sin causar síntomas de enfermedad. Pasivo: la inmunidad pasiva adquirida artificialmente es una inmunidad a corto plazo que se estimula mediante la transferencia de anticuerpos a través de suero o antídoto.

Una vacuna es una suspensión de microorganismos vivos, atenuados, muertos o inactivados que circulan en el sistema inmunitario y provocan una respuesta inmunitaria específica que inactiva, reduce o previene el agente causal, previniendo

así la enfermedad a la que va dirigida. Las siguientes vacunas están incluidas en el calendario de vacunas para niños menores de 1 año (21)

Confianza. Este es el conocimiento sobre la vida cotidiana; Formar relaciones sociales, lo que las personas escuchan y creen, son parte de la práctica de las relaciones interpersonales. La opinión predominante entre las mujeres sobre la inmunización de los niños menores de dos años ayuda a evaluar la importancia de la vacunación, que las madres creen que mantiene un equilibrio entre la salud y la enfermedad para evitar complicaciones y complicaciones que afectan la salud de los niños. niños. Protección contra la enfermedad: vacunas preventivas. Algunas enfermedades como la tos ferina (tos ferina), la varicela como la tuberculosis, la gripe común, el neumococo, etc. se pueden prevenir.

Vacunas gratuitas Las vacunas se dan de forma gratuita en todos los centros de salud o centros de salud y hospitales de todo el país

El Calendario Nacional de Vacunación es una vista secuencial de la secuencia de vacunas que han sido oficialmente aprobadas e implementadas por el Ministerio de Salud de un país. Su objetivo es contribuir a mejorar la calidad de la salud mediante la lucha contra las enfermedades que pueden prevenirse mediante la vacunación. El objetivo es desarrollar el plan y calendario organizado de vacunación a nivel nacional, para facilitar las intervenciones de la Estrategia Nacional de Inmunización en Salud.

Vacuna BCG

Es una vacuna que protege contra las formas graves de tuberculosis, administrada en dosis de 0,1 cc a los lactantes dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento. Considere objetos que pesan 2500 gramos o más; No hay un cuadro clínico claro. Si se comprueba que los niños menores de 12 meses no han sido vacunados con BCG, se debe utilizar esta vacuna. Los niños de 1 a 4 años, 11 meses y 29 días que no hayan recibido BCG y desarrollen tuberculosis pulmonar deben recibir profilaxis con isoniazida (quimioprevención). Al final del calendario de vacunación, se debe utilizar la vacuna BCG. (dieciséis)

BCG se aplica estrictamente en la piel de la parte superior externa del brazo (en la región del deltoides distal superior) y en la superficie externa del muslo (al nivel del nivel mayor). La vacuna contra la hepatitis B para niños es una vacuna que se administra a los bebés en una dosis de 0,5 cc inmediatamente en las primeras 12 a 24 horas después del nacimiento. Se vacunará a los recién nacidos sanos que pesen 2.000 gramos o más. La vacuna es una inyección de dosis única y se administra por inyección intramuscular (16)

la vacuna pentavalente.

Es una vacuna que protege a nuestros niños menores de 5 años de enfermedades inmunoprevenibles y tos, toser o convulsiones, e influyente de la hepatitis B en tres dosis es de 2, 4 y 6 meses respectivamente. Los niños no completaron el programa de vacunación opuesto de la era, que podrá completar el programa hasta 4 años, 11 meses y 29 días, con un período de 2 meses entre dosis y dosis.

Las vacunas contra la vacunación (IPV) y la vacuna bipolar (APO) se dan por inyección, incluido el virus del polio deshabilitado, se administran 0,5 mL administrados por IM, 2 y 4 meses, así como las vacunas contra polio, está impidiendo la inflamación multicolina. Estos niños son arriesgados, ya que los transportistas de virus causados por el VIH o nacidos del VIH recibirán exclusivos 3 dosis de vacuna contra IPV (inyección). La vacuna antipolio (APO) se usa en tres dosis, en 6 meses, 18 meses y 4 años. Cada dosis contiene 2 gotas de la vacuna oral, vacuna contra rotavirus, que es una vacuna oral destinada a prevenir la diarrea severa causada por rotavirus en niños menores de 6 meses. No debe aplicarse después de 6 meses. La vacuna contra el rotavirus se administra a niños menores de 6 meses de edad en dos (02) dosis en el segundo y cuarto mes, por vía oral. Si la vacunación contra el rotavirus no se da a tiempo, los niños o niñas pueden iniciar la primera dosis hasta por 4 meses con un período mínimo de 1 mes para aplicar la segunda dosis.

Vacuna Antineumocócica Vacunas para enfermedades respiratorias bacterianas graves como neumonía y otras como: meningitis, sepsis y otitis media. El medicamento se aplica a niños de hasta 12 meses de edad, 3 dosis: en el segundo, cuarto y duodécimo mes. Niños de 12 a 23 meses de edad y 29 días antes que no hayan recibido dos dosis de la vacuna con un intervalo de al menos un mes entre dosis. Vacuna antigripal para niños: Es una vacuna que se administra a la dosis de 0,25 cc, respectivamente, cuando los niños tienen 7 y 8 meses de edad. Los niños que no hayan completado el calendario de vacunación en las respectivas edades podrán completar el calendario hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, mes a mes. Vacuna contra sarampión, paperas y rubéola

Esta vacuna, que contiene virus vivos atenuados, se administra en dos dosis a niños menores de cinco años: la primera dosis a los 12 meses y la segunda dosis a los 18 meses, respectivamente

La vacuna monodosis y / o multidoses, que se utilizan en comparación con 0.5 cc debajo de la piel en el centro del área de fusión, con la jeringa y la aguja desechables pueden recopilar 1 DC y KIM 25 GX 5/8 ". Niños que tienen No completado su sistema de vacunación con la vacuna contra la edad correspondiente, deben obtener una falta de dosis de hasta 4 años, 11 meses y 29 días; con una gama Daki de 6 meses en medio de la dosis, los niños de 12 meses a 12 años deben obtener 2 dosis de la vacuna contra la varicela, en general: la primera dosis: de 12 meses, la segunda dosis: 4 años, las personas que tienen 13 años o más personas mayores nunca han sido bombarderos ni reciben una vacuna contra esta enfermedad, para recibir dosis con al menos 28 días. La persona que solo tiene una dosis de la vacuna contra la varicela debe recibir la segunda dosis para completar la cadena. La segunda dosis debe usarse al menos 3 meses después de la primera dosis de niños menores de 13 años y al menos 28 días de la primera dosis de los de 13 años, y no hay vacunas de recepción de riesgos conocidas por favor

Existe una vacuna combinada llamada SPRV, que contiene la vacuna contra la varicela y la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola. VRPS es una opción

para algunos niños de 12 meses a 12 años. MRPS tiene una declaración de información de vacunas por separado. Su proveedor de atención médica puede brindarle más información. Algunas personas no deberían recibir esta vacuna. Tiene una reacción alérgica grave o potencialmente mortal. A las personas que han tenido una reacción alérgica potencialmente mortal después de una dosis de la vacuna contra la varicela o que tienen una alergia grave a cualquier componente de la vacuna se les puede recomendar que no se vacunen

Está embarazada o cree que puede estarlo. Las mujeres embarazadas deben esperar hasta después de dar a luz para recibir la vacuna contra la varicela. Las mujeres deben evitar el embarazo durante un mes después de recibir la vacuna contra la varicela. Un sistema inmunitario debilitado debido a una enfermedad (como el cáncer o el VIH/SIDA) o al tratamiento farmacológico (como la radioterapia, la inmunoterapia, los esteroides o la quimioterapia). Tu padre o hermano tiene antecedentes de problemas del sistema inmunitario. (por ejemplo, aspirina, aspirina). Las personas deben evitar tomar salicilatos durante 6 semanas después de recibir la vacuna contra la varicela. Ha recibido recientemente una transfusión de sangre u otro producto sanguíneo. La vacunación contra la varicela debe retrasarse por 3 meses o más (16).

Riesgo de reacciones a las vacunas Las reacciones pueden ocurrir con cualquier medicamento, incluidas las vacunas. Por lo general, son leves y desaparecen por sí solos, pero pueden ocurrir reacciones graves, Problemas más serios después de la vacuna contra la varicela son raros. Estos pueden incluir: Convulsiones (movimientos espasmódicos o mirada fija), generalmente asociados con fiebre Infecciones en los pulmones (neumonía) o el cerebro o la médula espinal (meningitis) Erupciones cutáneas en todo el cuerpo. Las personas que desarrollan un sarpullido después de recibir la vacuna contra la varicela pueden transmitir el virus de esta vacuna a personas sin protección. Aunque esto es raro, cualquier persona con una erupción debe mantenerse alejada de personas con sistemas inmunológicos debilitados y niños pequeños no vacunados hasta que desaparezca la erupción. Comuníquese con su proveedor de atención médica para obtener más información.

Contraindicaciones Vacunales

Las contraindicaciones para el uso de la vacuna son muy pocas. La mayoría de ellos se basan en consideraciones teóricas, que no han sido confirmadas en la práctica. También existen falsas contraindicaciones a la vacunación en pacientes y profesionales que provocan la pérdida de oportunidades vacunales, por lo que es importante conocerlas para evitar retrasos innecesarios en los calendarios vacunales.

Reacciones anafilácticas a las vacunas. Enfermedad aguda leve: un niño sano tiene un resfriado o diarrea, sin fiebre. Complicaciones neurológicas con uso previo Convulsiones o enfermedades neurológicas que no han sido tratadas o que aún evolucionan

Enfermera participante en la Estrategia Nacional de Inmunización en Salud

De conformidad con la Ley N° 27669, Ley del Trabajo de Enfermería, el artículo 3 establece que el especialista en enfermería desarrolla una serie de acciones encaminadas a solucionar diversos problemas de carácter biológico, psicológico y social del individuo, las familias y las sociedades, las cuales se dedican principalmente en las áreas de atención, administración, docencia e investigación. (39) El oficio del enfermero según los cuatro campos de trabajo en el campo de la vacunación. ayuda De acuerdo con las normas técnicas, la Resolución Ministerial N° 719/2018 del MINSA establece lo siguiente: Son funciones que deben desempeñar las enfermeras:

Antes de la vacunación, registre la temperatura de la cadena de frío diariamente (dos veces al día, al principio y al final del día). Velar por el orden y la limpieza del ambiente vacunal. Preparación de materiales (cantimplora, jeringa, clorhidrato de clorhexidina, entre otros).

Preparación de viales para vacunaciones diarias (internas y externas). Verificar la vacuna entregada en termo (ver fecha de caducidad, lote). Mantiene la temperatura de las compresas frías. Lea los folletos de vacunas (para referencia de las diferentes vacunas. Los profesionales de enfermería juegan un papel muy importante, que es responsable de la respuesta de las personas a los factores de amenaza. Su salud,

porque además de recibir capacitación especializada principalmente en actividades de prevención y promoción a través de la administración de vacunas. , existe una obligación ética y legal de realizar actividades de este tipo para mejorar las condiciones de vida de las personas, cumpliendo así el papel esencial reafirmado por la Organización Mundial de la Salud. Establece que las enfermeras lograrán cada vez más una mayor cobertura de atención en salud en la comunidad, en áreas económicamente sensibles, socialmente desfavorecidas, rurales, de bajo nivel educativo, diferentes grupos culturales y personas con problemas de salud, por lo que se desempeñarán de manera más independiente y actuarán como líderes. en el nivel primario. Se espera el cuidado, el rol prioritario se enfoca en la unidad familiar como unidad social básica para la promoción y mantenimiento de la salud, y se puede decir que en los últimos años el Ministerio de Salud ha tenido estrategias para mejorar la salud pública. Cuidar a los niños menores de un año puede reducir la tasa de mortalidad (18)

El papel de la enfermera en la estrategia de inmunización es reclutar niños y educar a las madres sobre la idoneidad de las vacunas, sus efectos secundarios y sus dosis. De esta forma, parte de su rol es sensibilizar a la población, quien debe tener conocimiento de los servicios de inmunización para que pueda utilizarlos, asesorar y monitorear para lograr efectos positivos y aumentar las coberturas de inmunización, y apoyar sus intervenciones con humanidad y ética. principios basados en el respeto a la vida y a la dignidad humana (18)

Los factores asociados a la no adherencia a un calendario de vacunación se definen como factores que afectan, de una forma u otra, el estado de salud de una persona y sus comportamientos o prácticas de salud. Hay tres grupos de factores que afectan la salud: El primer grupo son los factores internos, donde las características biológicas afectan el comportamiento y el nivel de inteligencia de una persona, por ejemplo: la genética género, raza, edad y psicología. y educación. El segundo grupo de factores externos es el estado de salud, además de las prácticas y creencias en salud, tales como: ambiente, clima, cultura, creencias y apoyos sociales y familiares. También

existe un tercer grupo de factores regulatorios en salud que tienen un impacto significativo en la salud de la población, como son los programas relacionados con la salud y la promoción de la salud (25).

Del mismo modo, Amargo se refiere al hecho de que los individuos no pueden controlar una serie de factores como: la raza o la genética. Pero sobre otras cosas como el comportamiento o el conocimiento de prevención de enfermedades. (25)

Según Fernández, los factores son factores organizacionales que contribuyen a diferentes resultados, ya que los factores se clasifican en factores endógenos y factores exógenos. endógeno; Son cosas que se derivan del propio ser; Los factores externos son causas que surgen fuera del organismo y actúan sobre él, incluyendo programas sociales, demográficos, cognitivos, culturales y de salud. (25) En este estudio se analizaron factores que interfieren en el incumplimiento del anuario de vacunas, tales como factores sociales, demográficos, cognitivos e institucionales.

Factores sociodemográficos: Es la situación de cada individuo en términos de edad, origen, educación, ocupación, ingreso económico y vivienda. (26) El original. Es el medio natural en el que cada persona nace, vive y desarrolla sus hábitos (costas, andes, bosques) que muestran características propias, rasgos que no pueden considerarse universales porque cambian, si migran y se adaptan a la comunidad inmigrante. ambiente. (Tiene 26 años. Es el período que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta el día de hoy, y también es una circunstancia que cambia la capacidad de trabajar, desarrollarse y trabajar. (26) Ocupación. Es el trabajo que hace una persona, y puede ser independiente o dependiente, y el objetivo común del mismo es tener un salario económico de esta forma para que pueda cubrir sus necesidades básicas, porque también hay desempleo, y eso genera frustración, estrés y limitaciones ocupaciones; Aquí es donde las personas a menudo descuidan su propia salud y la salud de sus familias (26)

Nivel académico. Con un mayor logro educativo, mejora la validez de la autoevaluación, lo que alienta a las personas a adquirir conocimientos y habilidades

para resolver problemas, brindándoles una sensación de control y dominio sobre las circunstancias de su vida. (26) Renta económica. La cantidad de dinero que una familia puede gastar en un período determinado sin aumentar o disminuir los activos netos, las fuentes de ingresos económicos, los salarios, los salarios, los dividendos, los ingresos por intereses, los privilegios de transferencia, el alquiler y otros pagos (33)

Alojamiento. Es la casa en la que vive, y puede ser propia, alquilada y compartida. El factor cognitivo es el conocimiento que toda madre posee, ya sea por experiencia de vida o por conocimientos adquiridos a lo largo de su vida. Los estudios realizados en algunos de los establecimientos más pobres del país muestran que las personas tienen sus propias creencias sobre la salud y conceptos erróneos sobre las vacunas, por lo que es importante que las madres conozcan los conceptos. Los antecedentes vacunales, el calendario de vacunación, las enfermedades prevenibles, los efectos secundarios y las contraindicaciones por desconocimiento materno y resistencia a las vacunas pueden ser factores suficientes para decidir si es adecuado que sus hijos estén expuestos a enfermedades prevenibles por vacunación (34).

Factores Institucionales

Aborda situaciones del centro médico que pueden no ser posibles e influye en la decisión de la madre de utilizar o no el centro de vacunación y así respetar el calendario de vacunación. (35) Acceso a los servicios de salud. Es la capacidad de las personas para recibir servicios médicos. se les proporciona de acuerdo con su condición o salud, cuando y donde se necesitan, en cantidades suficientes ya un costo razonable (36); Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el Perú aún existen disparidades en el acceso a los servicios de salud necesarios para reducir la mortalidad y morbilidad infantil, lo cual se debe a la desigualdad económica y económica, fragmentación y fragmentación de los servicios de salud (27)

Hora de atención. Mediante la coordinación previa entre el personal de la estación de salud y las madres, traen a sus hijos para la vacunación en los horarios apropiados y

apropiados para las madres. Tratamiento por parte de los proveedores de atención médica. Esta es una estimación de los servicios que los residentes reciben de los proveedores de atención médica. Esto puede conducir a la insatisfacción con la decisión de buscar atención en otro centro o de interrumpir la participación, afectando la salud de su menor. (28)

Tiempo de espera. Este es un factor que depende en gran medida de la gestión y organización de la autoridad sanitaria, y Donabedian también señala que cuanto menor sea el tiempo de espera, mayor será la satisfacción del usuario. (28)

Información que recibe sobre vacunas. La información que se brinde a las madres debe ser básica y básica, como las enfermedades que tienen, calendarios de vacunación, efectos secundarios y la fecha de la próxima cita, todo lo cual debe ser en un lenguaje claro y fácil de entender.

Factores: Son situaciones o eventos que ocurrieron después de la vacunación e interfirieron en el incumplimiento del esquema de vacunación entre las madres de niños menores de 2 años en el Centro de salud Magalal. (22)

Fracaso de vacunación: Cuando un niño no completa o completa parcialmente sus obligaciones de vacunación o se retrasa en lograr la meta del niño. De esta forma, el niño puede contraer algunas enfermedades infecciosas que se pueden prevenir mediante la vacunación (24)

Hipótesis

H1: Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años son sociodemográficos y cognitivos.

H0: Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años son institucionales.

III. METODOLOGIA.

3.1. Tipo de investigación

La investigación es cuantitativa, ya que permitirá la cuantificación y medición numérica de la variable factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación

3.2. Diseño de investigación

El diseño metodológico corresponde al tipo descriptivo, porque permitirá describir el comportamiento de los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación tal como se presenta en el escenario de la investigación. Así mismo, el estudio es de corte transversal porque la información de la variable se obtendrá en un determinado espacio y tiempo.

Variables

Variable independiente: Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación.

3.3 variables y operacionalización.

Variable	Definición	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice	Escala	Instrumento
Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación	Son las condiciones o eventos que rodean el uso de vacunas e intervenciones Incumplimiento del calendario de vacunación.	Son los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas como: Factores Se abordará bajo las dimensiones: Sociodemográficos, cognitivos e institucionales. Se determinan mediante la aplicación a la madre del niño o niña de un cuestionario. Su escala evaluativa es: * Respuesta incorrecta = 0 * Respuesta	Factores socio-demográficos Factores Cognitivos	Procedencia Edad Estado civil grado Grado de instrucción Ocupación Ingreso económico Vivienda Concepto sobre vacunas Necesidad de la vacuna Protección de enfermedades Gratuidad de vacunas	Alto. Medio. Bajo.	Nominal Razón Nominal Ordinal Nominal Razón Nominal Nominal	Cuestionario

		correcta = 1	Factores institucionales	Vacunas al nacer: BCG,HvB Vacuna pentavalente Calendario de vacunas Edades de vacunación Reacciones adversas de la Vacuna Acceso al Servicio Disponibilidad de vacunas Horario de atención Tiempo de espera Trato en la admisión Información recibida		Nominal	
--	--	--------------	--------------------------	--	--	---------	--

				Información postvacunal Citas posteriores Trato de enfermería			
--	--	--	--	--	--	--	--

3.4. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estuvo constituida por 50 madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Magllanal. Se considerará que la población sea igual a la muestra por ser una población finita.

El tipo de muestreo fue no probabilístico de conveniencia; intencionado ya que se tomaron todas las enfermeras de los servicios del Hospital Naylamp.

Criterios de Inclusión:

Niños menores de 2 años que asisten al consultorio de inmunización del Centro de Salud Magllanal.

Madres de los niños menores de 2 años que acepten participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

Niños menores de 2 años que no asisten al consultorio de inmunización del Centro de Salud Magllanal.

Madres de los niños menores de 2 años que no acepten participar en el estudio.

3.5. Técnicas e instrumentos, de recolección de datos.

En cuanto a la técnica para la medición de la variable se utilizará la encuesta, y el instrumento un cuestionario: "Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres, de niños menores de un año" de Selma Briseida Fernández Livia, 2017; Adaptado: por María Azucena Tenorio Uscuchagua, en el 2019.

Este cuestionario tiene una fiabilidad alfa de Crombach de 0,73, lo que lo convierte en una herramienta estadísticamente fiable. La herramienta incluye una introducción, instrucciones y datos específicos, incluyendo 25 preguntas; Factores sociodemográficos con siete componentes; visualización, con nueve elementos; e instituciones con nueve entradas. Cada entrada tiene cuatro opciones de respuesta. Los criterios son: verdadero (1); Inválido (0). En los factores cognitivos e institucionales tener en cuenta: ausencia: 5 - 9 puntos.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Primero se registra el proyecto de investigación en la Escuela de Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo y luego se somete el proyecto a revisores para que procedan con comentarios o sugerencias para mejorarlo. Luego, el proyecto de investigación se someterá a la aprobación del comité de investigación, seguido de una solicitud de permiso de la enfermera jefe o jefe de los servicios de inmunización para aplicar la instrumentación propuesta en este estudio en el centro de salud materna de los niños menores de 2 años participantes. en el estudio. Proporcionar un ambiente cómodo y privado para la aplicación del instrumento.

Se garantizará en todo momento el anonimato de los participantes y se respetarán los principios de la ética de la investigación, y el tiempo estimado de uso de la herramienta es de 25 minutos, por lo que los datos serán de fuentes directas y datos originales. La herramienta será identificada en base a lo establecido en la escala de calificación de la herramienta, y luego los datos serán registrados en la base de datos bajo la supervisión de un estadístico.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos se utilizará Microsoft Excel e IBM SPSS Statistics 25. Como herramienta de investigación, el cuestionario utilizará un gráfico para representar la distribución de frecuencias. En este sentido, se puede decir que este estudio no es más que una representación gráfica de los datos para facilitar su comprensión.

IV. ANALISIS Y DSICUCION DE RESULTADOS.

4.1. En relación al objetivo general

Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, 2020.

Tabla 1. *Nivel de factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación*

Niveles	Factores socio-demográficos		Factores Cognitivos		Factores institucionales	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Malo	16	32%	14	28%	3	6%
Regular	33	66%	33	66%	27	54%
Bueno	1	2%	3	6%	20	40%
Total	50	100%	50	100%	50	100%

Fuente: Instrumentos aplicados a niños menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020.

Interpretación:

De la mencionada tabla1 y figura 1, se puede apreciar que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son es aspecto demográfico, cognitivo e institucional, es decir que el 66% de las madres opinaron que los factores sociodemográficos se encuentran asociados regularmente al incumplimiento del calendario de vacunación, por otro lado el mismo porcentaje de las madres de los niños menores de dos años opinaron que se debe regularmente a los factores cognitivos, y el 54% de las madres optaron por opinaron que el incumplimiento del calendario se debe por factores institucionales.

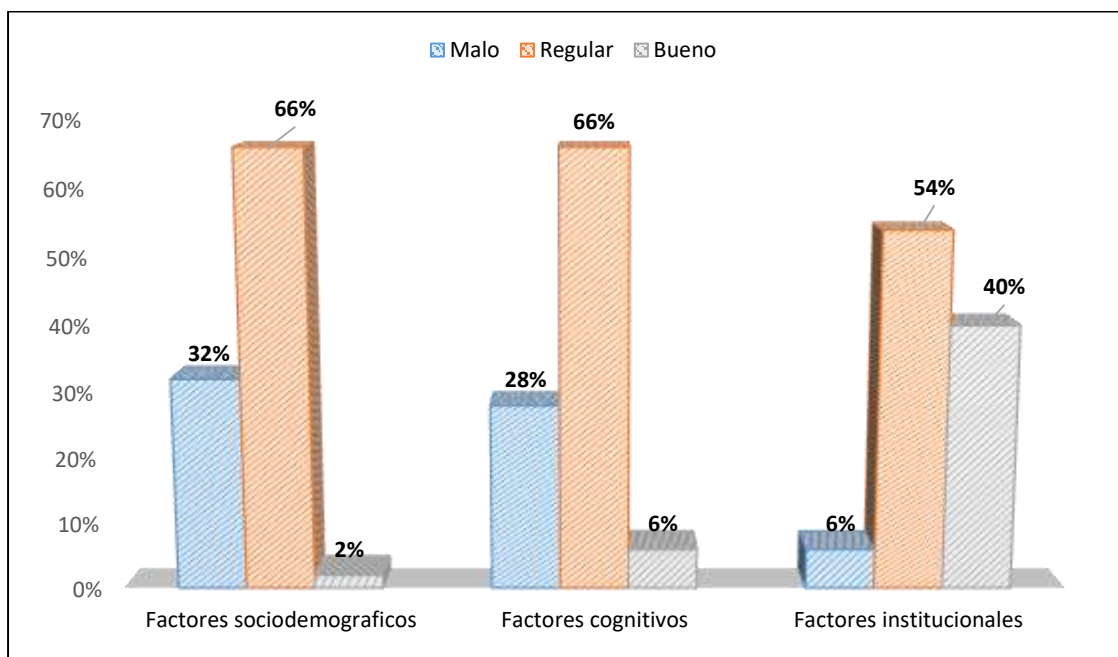


Figura1. Nivel de factores al incumplimiento del calendario de vacunación

Fuente. Tabla 1.

Tabla 2. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación

	Factores socio-demográficos		Factores Cognitivos		Factores institucionales	
	X ²	p	X ²	p	X ²	p
Incumplimiento del calendario de vacunación	167.03	0.001	171.07	0.003	169.02	0.006

Fuente: Instrumentos aplicados a niños menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020.

Interpretación:

De la tabla 2 se puede observar que, el incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, durante el año 2020, se asocia directamente con los factores demográficos, talvez su origen de procedencia, edad o ingreso económico, también se incumple por factores cognitivos, talvez por conocimiento de las vacunas o gratuidad de las vacunas y finalmente se incumple por factores institucionales, es decir acceso al servicio, disponibilidad de las vacunas entre otros, cabe mencionar que esta asociación es gracias al valor significativo inferior al 0.05. ($p < 0.05$).

4.2. Objetivos específicos:

4.2.1. En relación al primer objetivo específico

Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

Tabla 3. *Factores socio demográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación*

Factores sociodemograficos		Fi	%	p
Procedencia	Sierra	16	32%	0.014
	Selva	13	26%	0.054
	Costa	21	42%	0.000
Edad	18-29	16	32%	0.000
	30-39	25	50%	0.000
	>40	9	18%	0.214
Estado civil	Soltera	15	30%	0.980
	Conviviente	27	54%	0.000
	Casada	8	16%	0.710
Grado de instrucción	Primaria	11	22%	0.170
	Secundaria	31	62%	0.000
	Superior	8	16%	0.15
Ocupación	Dependiente	9	18%	0.570
	Ama de casa	24	48%	0.000
	Independiente	17	34%	0.000
Ingreso económico	300-800	16	32%	0.642
	800-1000	27	54%	0.000
	>1000	7	14%	0.470
Situación de vivienda	Compartida	22	44%	0.870
	Alquilada	15	30%	0.000
	Propia	13	26%	0.960
Total		50	100%	

Fuente: Instrumentos aplicados a niños menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020.

Interpretación:

De la tabla y figura 3 se puede observar que, los factores sociodemográficos por lo que se incumple el calendario de vacunación en los niños menores de 2 años son el origen de procedencia, por lo general aquellos niños de la costa, tenemos también la edad de la madre, siendo el que mayor se asocia aquellas que tienen entre 18 a 39 años, también aquellas madres que por lo general son conviviente, por otra lado los factores sociodemográficos que se asocian a este incumplimiento es aquellas madres que por lo general tuvieron un grado de instrucción en nivel solo secundaria, madres que en su mayoría son independiente y ama de casa, teniendo un ingreso económico en su mayoría de 800 a 1000 soles y que la situación de la tenencia de una vivienda en su mayoría cuentan con casa alquilada.

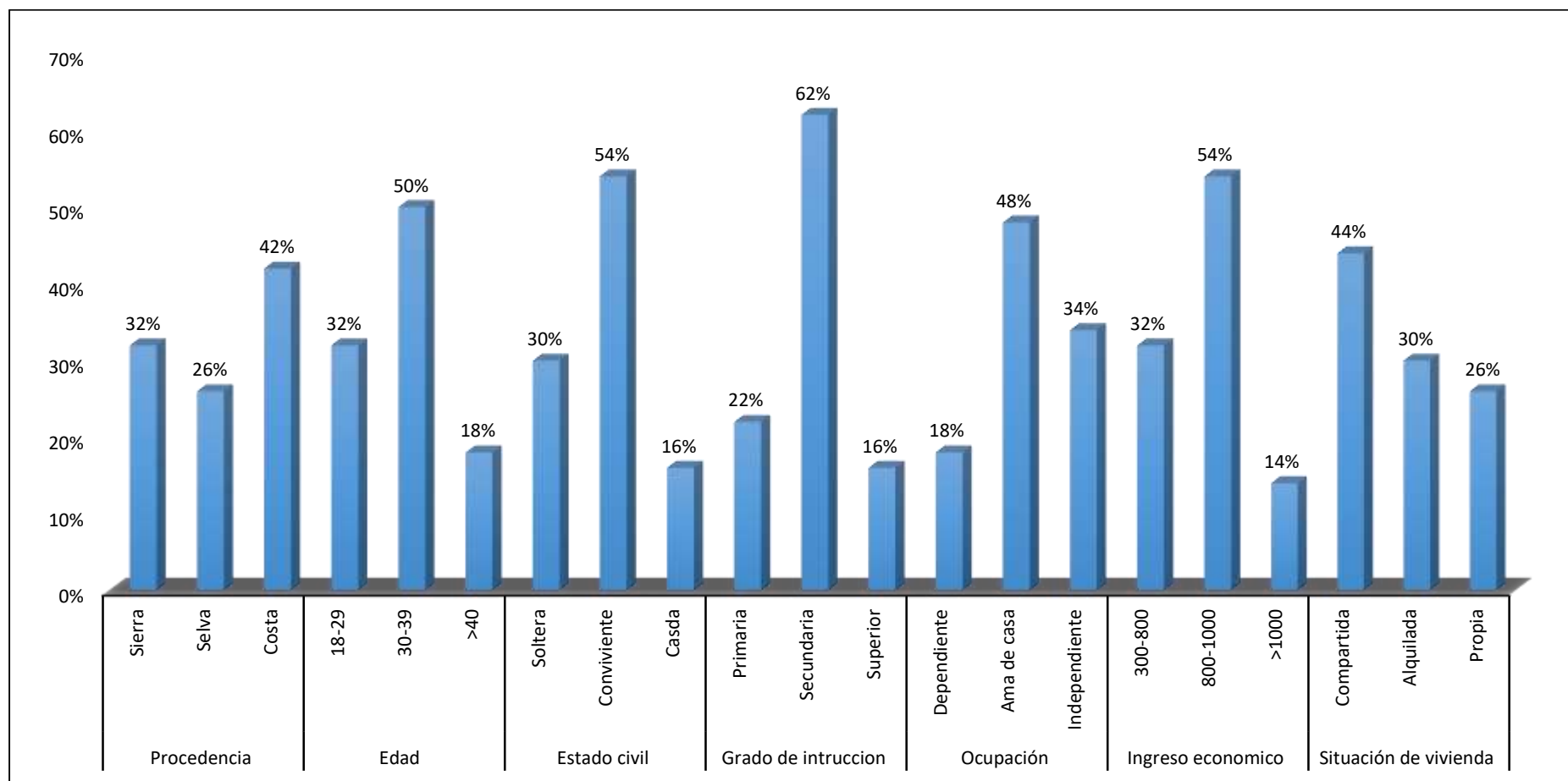


Figura 2. Nivel de factores socio demográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación

Fuente. Tabla 3.

4.2.2. En relación al segundo objetivo específico

Identificar los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”

Tabla 4. *Factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación*

Factores Cognitivos		Fi	%	p
Concepto de vacuna	Vitaminas	15	30%	0.14
	Medicinas	18	36%	0.000
	Sustancias	17	34%	0.45
Necesidad de vacuna	Continuarlo	25	50%	0.000
	Quedarse como esta	21	42%	0.154
	No vacunarlo	4	8%	0.34
Protección de vacuna	Cumple con el calendario	20	40%	0.000
	Recibe lactancia materna	18	36%	0.42
	Gana peso	12	24%	0.015
Aplicación de vacunas	Gratuitas	24	48%	0.000
	Baratos	14	28%	0.345
	Costosas	12	24%	0.741
Total		50	100%	

Fuente: Instrumentos aplicados a niños menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020.

Interpretación:

De la tabla 4, y la figura 4, podemos observar que los factores cognitivos que incumplen el calendario de vacunación vienen a ser el concepto de vacuna que tiene la madre de los niños menores de dos años, que en su mayoría opina que son unas medicinas, también otro de los factores cognitivos es la necesidad de continuar con las vacunas que tienen las madre en sus hijos, por otro lado para la mayoría de ellas opinan que las vacunas son buenas para la protección dado

que estas cumplen un rol de calendario y para la mayoría le parece que la aplicación de las vacunas son gratuitas.

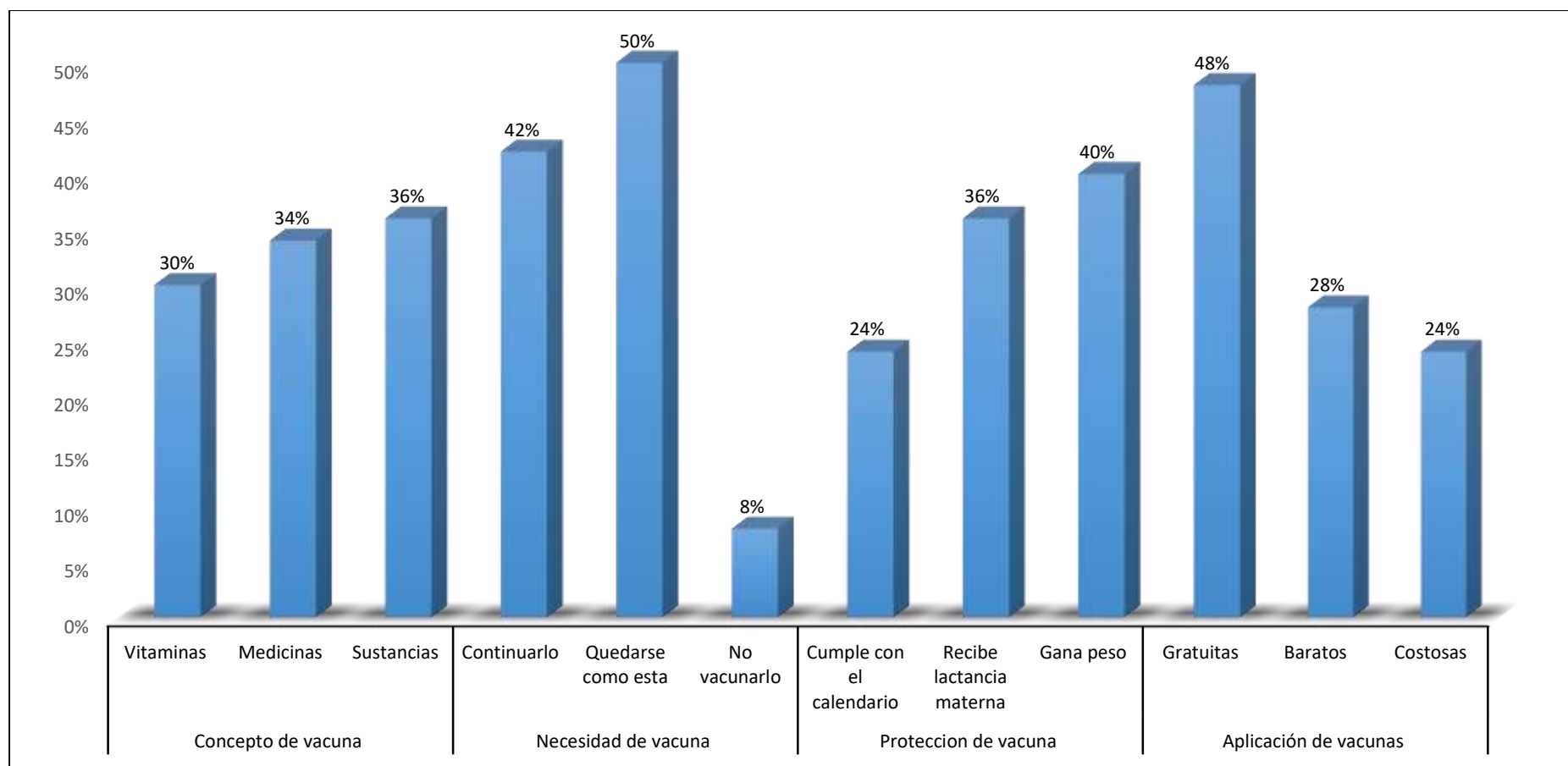


Figura 3. Factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación

Fuente. Tabla 4.

4.2.3. En relación al tercer objetivo específico

Identificar los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

Tabla 5. *Factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación*

Factores institucionales		Fi	%	p
Acude a su cita programada	Si	5	10%	0.14
	No	14	28%	0.345
	No alcanza	31	62%	0.000
Trato amable en la atención	Siempre	28	56%	0.674
	A veces	17	34%	0.000
	No	5	10%	0.34
Se le informa de su próxima cita	Si	2	4%	0.331
	No	31	62%	0.000
	A veces	17	34%	0.015
Total		50	100%	

Fuente: Instrumentos aplicados a niños menores de 2 años Centro de Salud Magllanal, 2020.

Interpretación:

De la tabla 5 y figura 4 se puede observar que otra de las razones por lo que se da el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de dos años, es porque cuando se acude a una cita programada en su mayoría las madres no alcanzan la cita, también sucede que mucha de ellas comentan que este incumplimiento se torna por el problema que a veces suele existir una atención amable por el personal del centro de salud y también se debe a razones porque no se les informa su próxima cita

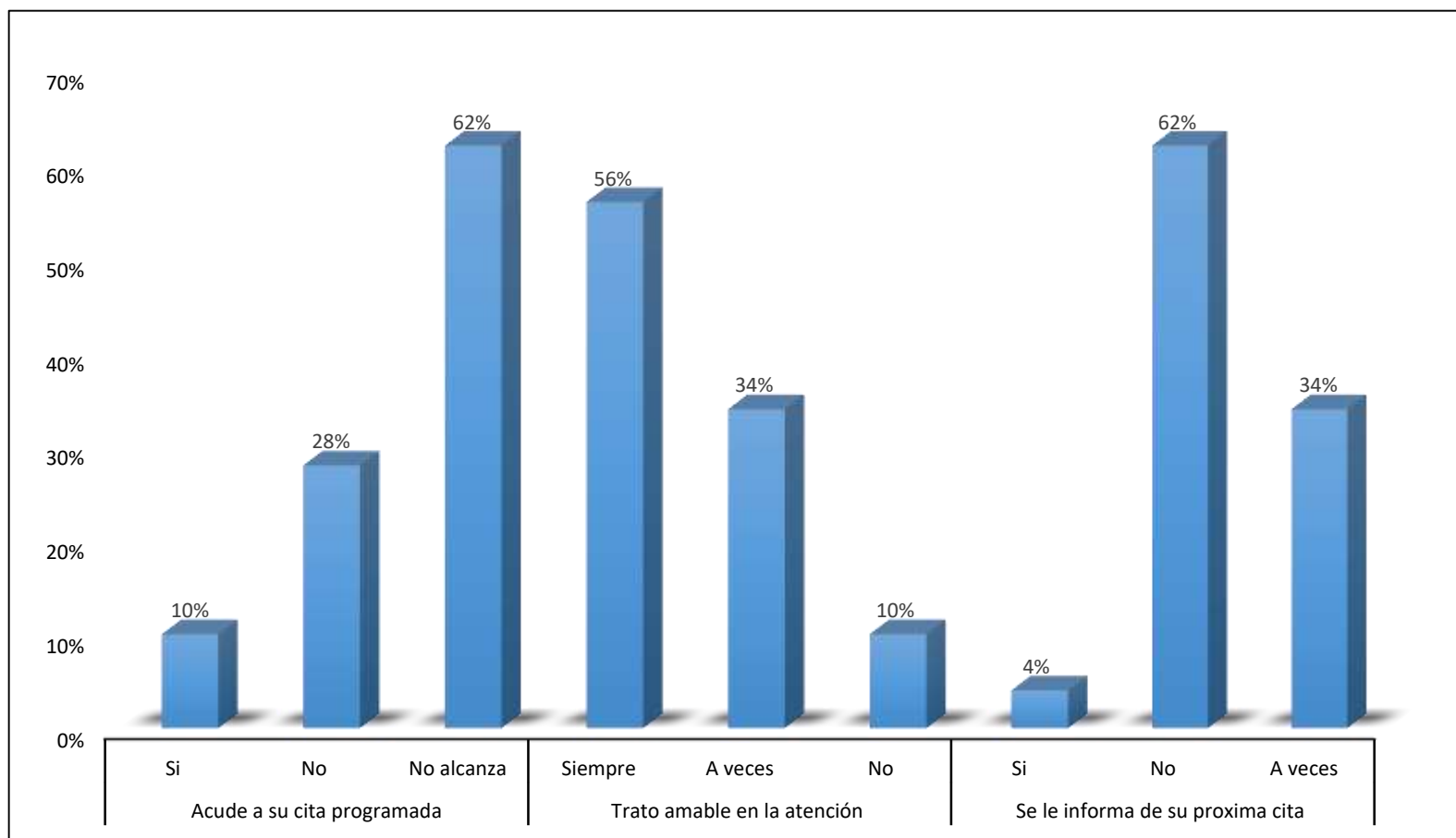


Figura 4. Factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación

Fuente. Tabla 5.

Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal 2020. En la mencionada tabla1se puede apreciar que los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación son es aspecto demográfico, cognitivo e institucional, es decir que el 66% de las madres opinaron que los factores sociodemográficos se encuentran asociados regularmente al incumplimiento del calendario de vacunación, por otro lado el mismo porcentaje de las madres de los niños menores de dos años opinaron que se debe regularmente a los factores cognitivos, y el 54% de las madres optaron por opinaron que el incumplimiento del calendario se debe por factores institucionales. Los resultados se asemejan con el estudio de Ocampo, S. Ecuador, (2018) realizó un estudio titulado “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz” El objetivo fue identificar factores pediátricos, factores institucionales de referencia e identificar factores maternos que inciden en la no adherencia al esquema de vacunación, una descripción transversal, con una muestra de 55 madres con hijos menores de 24 años, los resultados mostraron que el 32,7% de los niños de 13 a 24 meses que se retrasaron o no cumplieron el calendario vacunal se debió a la enfermedad del niño el día de la vacunación, y el 67,3% de los niños que siguieron el calendario vacunal concluyeron que se encontraba entre ellos. Factores institucionales, las madres reportaron encontrar siempre las vacunas que necesitaban, con un porcentaje menor expresando que lo citan para otro día. (6)

En la tabla 2. Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020” se puede observar que, los factores sociodemográficos por lo que se incumple el calendario de vacunación en los niños menores de 2 años son el origen de procedencia, por lo general aquellos niños de la costa, tenemos también la edad de la madre, siendo el que mayor se asocia aquellas que tienen entre 18 a 39 años, también

aquellas madres que por lo general son conviviente, por otra lado los factores sociodemográficos que se asocian a este incumplimiento es aquellas madres que por lo general tuvieron un grado de instrucción en nivel solo secundaria, madres que en su mayoría son independiente y ama de casa, teniendo un ingreso económico en su mayoría de 800 a 1000 soles y que la situación de la tenencia de una vivienda en su mayoría cuentan con casa alquilada. Los resultados obtenidos coinciden con Tenorio M. Lima (2019). Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años Tuvo como objetivo en determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunas en menores de cinco años Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019: Sobre los enfoques cuantitativos y no las pruebas, con nivel descriptivo. El resto del resto, incluidas 75 madres infantiles menores de cinco años, han recibido los factores relacionados con el incumplimiento del 62.7% para los niños. Hay 37.3% en los factores demográficos sociales involucrados en reacciones de vacunas, edad, educación y económica. ingreso; En los factores de conciencia, ausente de 66.7% fueron del 33,3%; En los factores institucionales, estaban ausentes a 65.3% y dieron 34.7%. Concluyó que los factores para el incumplimiento de las tablas de vacunas estaban ausentes de la mayoría de los niños menores de cinco años. En Salud, Horacio Zevallos, en la provincia de Comer, en Lima, Perú, en 2019(10)

En la tabla 3. Describir los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020". , podemos observar que los factores cognitivos que incumplen el calendario de vacunación vienen a ser el concepto de vacuna que tiene la madre de los niños menores de dos años, que en su mayoría opina que son unas medicinas, también otro de los factores cognitivos es la necesidad de continuar con las vacunas que tienen las madre en sus hijos, por otro lado para la mayoría de ellas opinan que las vacunas son buenas para la protección dado que estas cumplen un rol de calendario y para la mayoría le parece que la aplicación de las vacunas son gratuitas, los resultados se asemejan con el estudio de la Rosa M. Lima, (2016). En su estudio de investigación de nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de

4 años, el método empleado es un diseño puramente descriptivo, simple, no experimental, cuantitativo, se tomó una muestra de 54 madres participantes del servicio de vacunación, el resultado fue de 31 niños, equivalente al 57,41%, y en el cual 23 niños, el 42,51%, obtuvo el completar el calendario de vacunación con esta base de datos, la mayoría de las madres no completaron el calendario de vacunación en comparación con el nivel de intervención que implementó el calendario de vacunación para los niños de los centros de salud a nivel nacional y regional. - XH. cognoscitivos, culturales e institucionales, encontramos que predominan en su mayoría con baja escolaridad, un total de 22 niños, representando el 40,74%, algunos de los cuales son madres menos calificadas. Y otro promedio de los ítems representado por un total de 18, igual al 33.33%, concluyo que a través de la tarea ob lograron una meta específica que se corresponde con el calendario de vacunación, la mayoría tiene un calendario de vacunación incompleto (13)

En la tabla 4. Conocer los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020. Se puede observar que otra de las razones por lo que se da el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de dos años, es porque cuando se acude a una cita programada en su mayoría las madres no alcanzan la cita, también sucede que mucha de ellas comenta que este incumplimiento se torna por el problema que a veces suele existir una atención amable por el personal del centro de salud y también se debe a razones porque no se les informa su próxima cita, los resultados se asemejan a la investigación de Ortiz, Cajamarca (2018) en su estudio de investigación Factores institucionales de vacunación en lactantes menores en el Centro de Salud Magna Vallejos, tuvo como objetivo determinar los factores institucionales relacionados a las coberturas de vacunación del esquema nacional en lactantes menores, La muestra incluyó 145 niños. Los resultados referentes a factores institucionales según criterio materno son: 75,9% (cobertura alta) es buena y 24,1% es buena. Vacuna rotavirus 62,4% (cobertura baja) vacuna influenza. Se concluyó que no hubo relación significativa entre los factores institucionales y las coberturas de vacunación.

V. CONCLUSIONES.

1. El incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, durante el año 2020, se asocia directamente con los factores demográficos, talvez su origen de procedencia, edad o ingreso económico, también se incumple por factores cognitivos, talvez por conocimiento de las vacunas o gratuidad de las vacunas y finalmente se incumple por factores institucionales, es decir acceso al servicio, disponibilidad de las vacunas entre otros, cabe mencionar que esta asociación es gracias al valor significativo inferior al 0.05. ($p < 0.05$).
2. El 66% se da por factores sociodemográficos que se encuentran asociados regularmente al incumplimiento del calendario de vacunación, por otro lado, el mismo porcentaje es regular a los factores cognitivos, y el 54% se da por factores institucionales.
3. En los factores cognitivos que incumplen el calendario de vacunación vienen a ser el concepto de vacuna que tiene la madre de los niños menores de dos años, que en su mayoría opina que son unas medicinas, también otro de los factores cognitivos es la necesidad de continuar con las vacunas que tienen las madre en sus hijos, por otro lado para la mayoría de ellas opinan que las vacunas son buenas para la protección dado que estas cumplen un rol de calendario y para la mayoría le parece que la aplicación de las vacunas son gratuitas.
4. Otra de las razones por lo que se da el incumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de dos años, es porque cuando se acude a una cita programada en su mayoría las madres no alcanzan la cita, también sucede que mucha de ellas comenta que este incumplimiento se torna por el problema que a veces suele existir una atención amable por el personal del centro de salud y también se debe a razones porque no se les informa su próxima cita.

VI RECOMENDACIONES.

- Se recomienda la Centro de Salud Magllanal a adoptar nuevas estrategias para sensibilizar a las madres de familia o acompañante mediante programas educativos sobre la importancia del cumplimiento de acudir a recibir sus vacunas a la edad correspondiente del niño y su importancia en el futuro teniendo en cuenta a los resultados encontrados.
- A la jefa del servicio de enfermería a realizar monitoreo continuo y acompañar a realizar las mejoras implementadas continuas para así llegar a las coberturas optimas de vacunación.
- Concientizar a la población de la jurisdicción a realizar un trabajo conjunto con la estrategia de inmunizaciones como es en la comunicación y promoción de la salud.
- A los futuros profesionales de enfermería a seguir realizando estudios de investigación sobre temas muy importantes que aportan al desarrollo profesional e institucional.
- A la universidad Particular de Chiclayo a seguir incentivando a los alumnos a realizar mas investigaciones y que estas sean publicadas en revistas.

BIBLIOGRAFIA.

1. Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Vacunas e inmunización situación mundial [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2010 [citado 9 de abril de 2019]. 228 p. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44210/9789243563862_spa.pdf;jsessionid=A6CBCCCE689E2D95825103D7A008513D?sequence=1
2. Organización Mundial de la Salud: Reducción de la mortalidad en la niñez 19 de septiembre de 2018
3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, Sarampión. 2018. [Citado 10 de enero del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sarampion-2183&alias=44093-16-marzo-2018-sarampionactualizacion-epidemiologica-093&Itemid=270&lang=es
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática [en línea] Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 [fecha de acceso Lima, agosto 2017] disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Inmunización [Internet] 2017. [Citado: 10 de junio del 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2017/es/>
6. Ocampo (2018) realizó un estudio titulado “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz”. Ecuador.
7. Vallejo (2018) realizó un estudio titulado “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil”, Ecuador

8. Caizan & Juca (2017) realizaron un estudio titulado “Conocimiento sobre inmunizaciones en madres de menores de 2 años del centro de salud Nicanor Merchan, Cuenca 2016”, Ecuador.
9. Cortes & Navarro (2017) realizaron un estudio titulado “Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0 a 5 años”, Argentina.
10. Tenorio M. Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019.
11. Chucos R., Aguirre L. Conocimiento de las madres sobre las vacunas relacionado al cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el Hospital de Vitarte, 2019.
12. Samame M. Incumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 5 años: una revisión bibliográfica.
13. Gonzáles L. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año, Centro de Salud Cono Norte, enero – octubre, Ayaviri 2018.
14. Coronel A. FACTORES DETERMINANTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACION EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.
15. La Rosa M. El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016.
16. Labrin M. FRECUENCIA DE FACTORES ASOCIADOS AL NO CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS, ATENDIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA MICRORED FERREÑAFE – CHICLAYO – 2017.
17. Factores socioculturales relacionados al incumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años del Centro de Salud Pampa Inalámbrica – Ilo, 201.
18. Chafloque E., Escobedo A., Vicente Y. Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017.

19. Saavedra S. Factores Socioculturales relacionados al Cumplimiento Oportuno del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud San Ignacio, 2016.
20. Almeida, E; et al. Manual de la enfermería. Vol.1.España: Book ediciones; 2008. p694; 21.
21. Verne E, Ugarte C. Inmunización: Conceptos generales, esquemas y el futuro.Rev.peru.pediatr. [en línea] 2008 [11 junio 2017]:61(1).
22. Norma Técnica Estrategia Sanitaria De Inmunizaciones. Perú. 2018.
23. Izquierdo Orosco, R. Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre Inmunizaciones y el cumplimiento del Calendario Vacunal. (Tesis de pregrado)[en línea][citado el 08 de Noviembre 2016]. http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/342/1/Izquierdo_rf.pdf
24. MINSA. Evaluación de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones. Lima - Perú: Ministerio de Salud del Perú, 2011.
25. Witter, B. Tratado de enfermería práctica.Ed.17. Mexico.McGraw- Hill Interamericana; 2000.p32.
26. Medrano, M; Castillo S. Guía de atención para el menor de 5 años.1ra ed. Perú: grafitec; 2002.p136.
27. OPS. Acceso a servicios de salud integral, equitativa y de calidad. Salud en las Américas [Internet]. [Consultado el 24 de abril del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-e-las-americas2017/?post_americas2017/?post_type=postt_es&p=311&lang=es.
28. El peruano. El tiempo de espera en la atención en salud [Internet]. [Consultado el 15 de marzo del 2019]. Disponible en: [http:// el peruano.pe/noticia-el-tiempo-espera-la-atencion-salud-65112.aspx](http://elperuano.pe/noticia-el-tiempo-espera-la-atencion-salud-65112.aspx).



ANEXO 03
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La siguiente información está diseñada para ayudarlo a decidir si desea participar en el estudio. Se le solicita participar en el estudio titulado: Factores asociados a la no adherencia a los calendarios vacunales en menores de 2 años - Centro de Salud Magllanal, 2020, para ello se aplicará un cuestionario de aproximadamente 20 minutos. Esta participación es completamente voluntaria, su nombre no será mencionado en los resultados de la investigación y la persona será identificada únicamente por un seudónimo.

Por lo tanto:

YO _____ **De** _____ **años, identificación** _____

DECLARO:

Tener una comprensión clara y precisa del propósito y objetivos de esta investigación y de mi participación: estos datos serán tratados y protegidos por los principios éticos en la investigación con respecto a mi privacidad y la normativa vigente de protección de datos, en la que acepto la entrevista, de lo contrario puedo suspender mi cooperación en cualquier momento sin perjudicarme.

Firma del Participante

Fecha

.....
Nombre

DNI

ANEXO N° MATRIZ DE CONSISTENCIA.

Formulación del problema

Objetivos

Objetivo general Determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años en Centro de Salud Magllanal, 2020.

Objetivo Específicos.

Problema Principal.

Identificar los factores sociodemográficos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

Técnicas e instrumentos

Instrumento: Cuestionario

¿Cuáles son los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años - Centro de Salud Magllanal, 2020?

Describir los factores cognitivos asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

Conocer los factores institucionales asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, Centro de Salud Magllanal, 2020”.

Tipo y diseño de investigación

Tipo:

Cuantitativo

Diseño:

Descriptivo, No experimental

Donde:
M = Totalidad de niños menores de 2 años.

Población - muestra

Variables y dimensiones

Variable

Dimensiones

50 niños
menores de 2
años del Centro
de Salud
Magllanal.

Factores
asociados al
incumplimiento del
calendario de
vacunación

Factores socio-
demográficos

Factores
Cognitivos

Factores Institucionales.

Anexo: **xxx** Base de datos

Obser.	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	D1	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	D2	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	D3	TOTAL
1	3	3	1	3	3	3	1	17	3	1	3	3	3	3	2	2	2	22	3	3	3	1	1	1	2	2	3	19	58
2	3	1	3	2	3	3	2	17	2	2	2	3	1	1	2	3	2	18	3	2	2	2	1	3	3	2	1	19	54
3	3	2	2	3	2	2	1	15	2	1	3	1	3	2	1	2	1	16	3	2	1	1	3	3	2	1	3	19	50
4	1	3	3	2	3	1	3	16	2	2	1	3	1	3	1	1	2	16	1	2	1	1	2	1	2	3	1	14	46
5	2	2	2	2	1	1	2	12	3	1	3	2	2	2	3	3	3	22	3	1	3	2	1	2	1	1	1	15	49
6	2	1	2	1	3	2	1	12	2	1	3	1	2	1	1	1	1	13	1	2	3	3	3	3	1	1	2	19	44
7	1	3	2	3	1	3	3	16	2	1	3	2	3	2	1	2	3	19	3	2	3	1	1	3	3	3	1	20	55
8	3	1	3	3	2	1	2	15	2	1	3	2	2	3	3	3	3	22	3	2	3	1	2	1	3	2	2	19	56
9	1	3	1	3	2	1	1	12	3	1	3	2	1	2	1	1	1	15	1	3	1	2	1	1	2	1	1	13	40
10	1	3	1	3	3	2	1	14	1	2	2	2	1	3	1	1	3	16	2	1	1	3	1	1	1	1	3	14	44
11	3	3	3	1	1	2	1	14	1	1	2	1	3	2	3	3	2	18	3	2	1	3	2	1	3	1	2	18	50
12	1	1	2	2	2	2	1	11	1	1	1	1	3	2	2	2	2	15	2	3	1	3	3	3	2	3	2	22	48
13	3	3	1	2	3	3	2	17	2	2	3	1	1	1	3	2	1	16	3	1	3	3	2	1	2	1	3	19	52
14	3	1	1	3	1	3	2	14	1	1	2	1	2	2	1	2	1	13	2	1	1	1	2	1	1	1	3	13	40
15	1	3	2	2	3	3	2	16	2	2	1	3	1	3	3	1	2	18	2	2	1	1	3	1	3	1	2	16	50
16	2	3	2	1	2	1	2	13	1	3	2	3	2	1	2	2	1	17	2	3	3	1	3	1	3	3	1	20	50
17	2	1	2	2	1	3	2	13	3	2	1	1	3	3	1	3	3	20	2	3	2	2	1	1	3	1	1	16	49
18	2	1	2	1	1	1	3	11	1	3	1	3	1	3	1	2	2	17	1	3	3	2	2	3	1	1	3	19	47
19	1	3	2	1	1	3	1	12	2	2	2	1	1	3	1	1	2	15	3	3	3	3	3	1	2	2	2	22	49
20	3	1	2	2	3	2	3	16	1	1	2	2	3	3	1	3	2	18	1	3	1	3	2	3	3	3	2	21	55
21	2	2	2	2	3	2	2	15	3	2	3	1	2	1	2	1	3	18	2	1	2	1	1	3	1	2	1	14	47
22	2	2	2	3	2	3	3	17	3	2	1	3	2	1	1	1	2	16	3	2	3	3	2	1	2	2	3	21	54
23	1	1	2	1	1	2	3	11	2	3	2	1	2	3	2	2	2	19	1	2	3	3	1	2	3	3	1	19	49
24	1	3	2	3	2	3	1	15	3	2	3	2	3	2	3	2	2	22	2	1	3	2	3	2	3	3	1	20	57
25	3	3	2	1	1	2	2	14	2	3	1	3	2	2	1	1	2	17	2	3	2	1	2	3	2	3	3	21	52
26	3	1	2	1	1	1	1	10	3	2	2	2	1	3	3	2	2	20	3	1	2	3	1	1	3	3	2	19	49
27	2	1	1	3	3	3	3	16	1	3	1	3	1	2	1	3	2	17	3	3	2	3	2	3	2	1	3	22	55

28	3	2	3	1	3	1	1	14	1	3	2	3	2	1	2	1	2	17	2	3	2	2	1	2	3	1	2	18	49
29	3	1	1	1	3	3	3	15	3	1	3	3	3	3	3	1	23	1	2	2	2	2	3	2	3	3	20	58	
30	3	1	2	1	2	1	2	12	3	2	2	2	1	3	1	3	1	18	3	3	3	1	3	2	3	2	2	22	52
31	1	2	2	1	1	1	3	11	3	2	2	3	1	2	1	3	3	20	3	2	3	3	2	1	1	3	2	20	51
32	1	1	3	1	2	2	3	13	2	2	3	2	3	2	3	3	1	21	1	1	1	3	1	2	2	2	1	14	48
33	1	3	3	1	3	3	2	16	3	1	2	2	3	2	2	1	3	19	3	2	1	3	3	3	1	1	3	20	55
34	3	1	3	1	1	1	3	13	2	1	2	2	2	3	2	2	2	18	2	1	1	1	2	2	1	1	3	14	45
35	2	2	2	3	3	1	2	15	2	3	1	3	1	2	3	3	3	21	2	2	1	3	1	2	2	3	1	17	53
36	2	2	1	1	1	1	3	11	1	2	1	1	3	2	3	2	1	16	2	2	1	2	1	3	3	1	3	18	45
37	2	1	2	1	2	2	2	12	1	1	3	3	2	3	1	2	2	18	3	1	3	2	3	3	1	2	1	19	49
38	2	1	1	3	3	3	1	14	1	2	1	2	2	1	2	3	3	17	3	2	1	1	1	2	2	1	3	16	47
39	2	2	3	3	1	3	1	15	3	1	3	3	1	1	2	2	3	19	3	2	1	1	2	2	3	3	1	18	52
40	3	3	3	2	1	2	3	17	2	1	1	3	3	2	1	1	2	16	2	3	3	1	3	3	1	2	3	21	54
41	1	1	2	2	2	1	1	10	3	1	1	1	1	1	1	3	1	13	1	1	2	3	3	1	1	3	3	18	41
42	2	3	1	2	2	2	3	15	2	3	2	3	1	2	3	2	2	20	3	2	3	3	2	2	3	2	2	22	57
43	1	1	1	3	2	3	2	13	3	3	2	3	1	2	1	1	3	19	1	1	1	3	3	2	3	2	1	17	49
44	2	2	2	1	1	1	1	10	3	2	2	3	3	3	3	2	1	22	1	1	1	1	1	3	1	2	1	12	44
45	2	1	1	3	1	2	1	11	3	2	1	2	1	3	3	1	3	19	1	2	3	1	1	2	3	1	2	16	46
46	1	3	3	1	3	3	2	16	3	3	3	2	2	3	2	3	1	22	3	3	3	1	3	2	3	3	1	22	60
47	1	3	2	1	1	3	1	12	1	2	1	2	1	1	3	3	3	17	2	2	1	2	3	1	1	1	3	16	45
48	3	3	3	1	1	2	2	15	1	3	1	3	3	3	3	2	3	22	2	3	3	2	1	3	1	3	2	20	57
49	2	1	1	1	3	2	1	11	3	1	2	2	3	3	1	2	3	20	2	1	3	1	2	3	3	3	3	21	52
50	2	3	3	1	3	1	3	16	1	1	1	2	2	1	3	1	1	13	3	1	2	2	3	2	2	1	1	17	46