



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



**FACTORES ASOCIADOS AL NO CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD TÚPAC
AMARU, DURANTE NOVIEMBRE DEL 2015**

TESIS

Para Optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS

LIZZI GRACE RODRÍGUEZ ANGULO

ITILA MERLY TELLO VÁSQUEZ

ASESORA

DRA. ANA ALVITES GASCO

**CHICLAYO - PERU
2016**

DEDICATORIA

A DIOS

Perfección divina y artífice de mis éxitos.

A MIS AMADOS PADRES: "EMILDA y WILSON"

Por su amor y el esfuerzo desmedido para darme una educación de calidad,
la cual termino con gozo y profunda ilusión.

A MI HERMANA "DAJANA"

Mi pequeña que muy rápido creció, la cual comparte a mi lado mis alegrías y
gozos. Por la cual espero ser un ejemplo de perseverancia.

LIZZI GRACE

DEDICATORIA

A DIOS

Por la vida y la salud que me concede, por guiarme por el buen camino y por hacer realidad mi tan ansiado sueño.

¡Gracias señor, por todas tus bendiciones!.

A MIS PADRES “ROSALÍA Y SEGUNDO”

Por todo el esfuerzo que han hecho a lo largo de sus vidas para poder forjarme un futuro promisorio.

A MIS AMADOS HERMANOS “EDGAR Y KELLY”

Por ese cariño entrañable que siempre me han demostrado.

ITILA MERLY

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres y familiares por el apoyo brindado en todo este tiempo.

A la Dra. Ana Alvites Gasco por su tiempo y atención prestada en la asesoría de nuestra tesis.

LAS AUTORAS

INDICE

	Pág.
RESUMEN	01
ABSTRACT	02
I. INTRODUCCIÓN	03
1.1 Marco Teórico	03
a. Situación Problemática	03
b. Antecedentes bibliográficos	04
c. Base Teórica	18
1.2 Problema	27
1.3 Hipótesis	27
1.4 Objetivos	27
1.5 Justificación de la Investigación	29
1.6 Variables: Operacionalización	30
II. MATERIAL Y MÉTODOS	31
2.1 Tipo de Investigación	31
2.2 Diseño de Contrastación	31
2.3 Población y muestra	31
2.4 Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos	32
2.5 Procedimiento	32
2.6 Análisis Estadísticos de los Datos	32
III. RESULTADOS	33
IV. DISCUSIÓN	42
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	47
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	54

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru, durante noviembre del 2015. Se realizó el presente estudio de tipo Descriptivo y Transversal, cuyo diseño fue De Una Sola Casilla. La población muestral estuvo constituida por 65 madres que no cumplieron con el Calendario de vacunas.

Los principales resultados fueron:

- En relación al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en el carnet de los niños menores de 1 año. Centro de Salud Túpac Amaru se logró identificar que el 60.37% (99) tuvieron calendario completo de inmunizaciones mientras que 39.63% (65) tuvieron calendario incompleto de inmunizaciones.
- La edad es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- El Grado de Instrucción es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- La ocupación es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- El Estado civil es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- La zona de procedencia es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- Se halló que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

ABSTRACT

With the overall objective to determine the factors associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru, in November 2015. This study of descriptive transversal was performed, whose design was one box. The sample population consisted of 65 mothers who did not meet the immunization schedule.

The main results were:

- In relation to compliance with the immunization schedule card in children under 1 year. Health Center Tupac Amaru was identified that 60.37% (99) had full schedule of immunizations while 39.63% (65) had incomplete vaccination schedule.
- Age is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)
- The level of education is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)
- The occupation is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)
- marital status is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)
- The area of origin is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)
- It was found that the level of knowledge about immunizations is a factor associated with non-compliance Calendar vaccine in mothers of children under 1 year at the Health Center Tupac Amaru. ($P < 0.05$)

I. - INTRODUCCIÓN

1.1 Marco Teórico

a) Situación Problemática

La vacunación es una prioridad para el sector salud, teniendo en cuenta la alta morbilidad y mortalidad que las enfermedades inmuno - prevenibles han causado históricamente.

A nivel internacional, la inmunización contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación es esencial para alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio, el cual consistió en reducir en dos terceras partes de la mortalidad de niños menores de cinco años para el año 2015. Más de un millón de lactantes y niños de corta edad mueren cada año a causa de la enfermedad neumocócica o de la diarrea por rotavirus, muchas de estas muertes se pueden prevenir mediante vacunación. (1)

En nuestro país, según ENDES del año 2013 señala dos aspectos importantes, en los cuales el gobierno peruano ha venido fortificando; lo cual está dada por: la vacunación oportuna y el monitoreo regular de los niños y niñas, especialmente en la primera infancia; orientadas a crear una cultura de salud preventiva. Los resultados en la vacunación oportuna son poco alentadores a nivel nacional, el 67.6% de los niños y niñas menores de 3 años han

recibido todas las vacunas programadas para su edad, lo que implica que un 32.4% se encuentra vulnerable ante enfermedades inmuno - prevenibles (2); Mientras que en las zonas de difícil acceso, de la Selva y Sierra peruana, las coberturas tienden a ser menores que el promedio nacional, siendo esta situación una preocupación y motivo para la extensión de la oferta de servicios. (3)

Por todo lo antes expuesto, este estudio pretende describir los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac. Los resultados encontrados servirán para proponer estrategias encaminadas a desarrollar acciones que conlleven a buscar opciones para el cumplimiento de las madres en llevar a sus hijos a la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones; contribuyendo de esta manera a aumentar la cobertura de vacunación y disminuir el riesgo de enfermedades en los niños.

b) Antecedentes bibliográficos

A continuación se presenta los antecedentes que guardan relación con la presente investigación:

Internacionales.

Salvatierra Z (Ecuador) (2014). La siguiente investigación plantea la necesidad de aprendizaje de las madres sobre la importancia de

la inmunización de sus hijos la misma que tuvo como objetivo general: Determinar el conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años sobre el programa ampliado de inmunizaciones relacionado al cumplimiento del esquema en el sub centro Buenos Aires. Primer trimestre del año 2014. Cumpliendo con los siguientes objetivos específicos; Identificar el nivel de conocimiento de las madres, Evaluar el cumplimiento de la inmunización, Identificar los factores inherentes en el conocimiento sobre el PAI, se realizó la investigación con la utilización de un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, para el cumplimiento de los objetivos se desarrolló el proceso metodológico, en la que se levantó los datos con la aplicación de un cuestionario de encuesta dirigido a las madres de los menores de 5 años, además se aplicó un test de conocimiento sobre la importancia de las vacunas, el tipo de vacunas, dosis y cuidados. (4)

Ashqui S. (Ecuador) (2014). En su trabajo de investigación titulado “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 2013”, se aplicó la metodología científica cuali-cuantitativa, de campo, documental, bibliográfica, experimental, descriptivo, correlacional mediante técnicas como encuesta, entrevista e instrumentos como

cuestionario, entrevista estructurada permitiendo recopilar las evidencias precisas, reales y suficientes del problema. La población estuvo conformada por 64 madres de niños menores de 1 año registrados en el tarjetero de vacunación como abandonados y con esquemas incompletos de las cuales se tomó como muestra 22 mediante selección. La conclusión a la que se llegó fueron que, factores como ser madre adolescente sumado al bajo nivel de educación e idioma que utilizan en este caso el más frecuente es Kechwa luego del Español por tratarse de una población multiétnica y cultural, las creencias sobre las vacunas, la migración, influyen directamente en la tasa de abandono del esquema de vacunación de niños menores de un año. (5)

Rodríguez M, Tomalá J (Ecuador) (2013). En su trabajo de investigación titulado “Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las Madres adolescentes sobre el esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Sub-Centro Santa Rosa Salinas 2012- 2013”, el método de estudio que se empleó fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en 30 madres que acuden a la consulta del Sub-centro, a quienes les aplicó el consentimiento informado, una breve entrevista planificada para luego realizar la encuesta que fue semi-estructurada. Una vez aplicada la encuesta analizaron los datos estadísticos que se obtuvieron en forma numérica y porcentual, representada en cuadros y gráficos. En el

cual los resultados fueron evaluados de acuerdo a los factores demográficos y de conocimiento, donde se obtuvo que el indicador de la edad y nivel de instrucción influyo con el 67% respectivamente, siendo madres con adolescencia tardía (17 y 19 años) y que solo culminaron la sección primaria, la ocupación influye directamente con el 100% porque las madres adolescentes se dedicaban a ser amas de casa y también el número de hijos fue otro factor relevante. El Factor de conocimiento, influyo directamente, porque las madres tuvieron un bajo conocimiento según los indicadores de asesoramiento, protección y administración. (6)

Rodríguez D (Ecuador) (2013). En su trabajo de Investigación “Factores que influyen en el cumplimiento del PAI en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo - Santa Elena 2012 - 2013”, el método de estudio fue el descriptivo porque permitió un diagnostico real y potencial sobre el cumplimiento de inmunización en los niños de dicha comunidad. El estudio fue realizado mediante encuesta a los padres de familia donde se pudo comprobar que la vacuna BCG y HB se aplicaron 86% menores de 28 días y 14% a mayores de 28 días, Pentavalente, OPV y la SR recibieron vacunación completa el 70% e incompleta el 30% con respecto al Rotarix y neumococo recibieron vacunación completa el 52% e incompletas el 48% la SRP y varicela el 61% se aplicó vacunación completa y el 39% incompleta y la fiebre amarilla el 53% completa y el 47% incompleta, la DPT Y

OPV refuerzos de aplicaron 58% completas e incumplieron el 42%.(10) . Concluyendo que: la falta de conocimientos, el poco interés de las madre, enfermedad del niño, pérdida del carné único de vacunación, el grado de instrucción primaria, falta de recursos económicos, la ocupación de las madres quienes se encargan de los quehaceres domésticos., influyen directamente en el cumplimiento del calendario de vacunación.(7)

Quezada C (Ecuador) (2013). En su trabajo de investigación denominado: “Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio Zalapa”, el estudio fue descriptivo para identificar, que conocen las madres sobre vacunación y la importancia para evitar enfermedades inmuno - prevenibles en niños. Trabajo con 45 madres y 65 niños menores de 5 años que conformaron el universo. Para la recolección de la información elaboro dos instrumentos; una entrevista que incluyen preguntas abiertas y un formato para registrar el esquema de vacunación de cada uno de los niños menores de 5 años. Las madres de los niños reconocen que las vacunas previenen enfermedades, pero no tienen conocimiento adecuado sobre la importancia de las vacunas durante los primeros años de vida del niño y desconocen la edad adecuada para llevar a vacunar a los niños. De los 65 niños que fueron objetos de estudio 51 son de 1 a 5 años, en ellos se encontraron un considerable

porcentaje de esquemas de vacunas incompletos, considerando que no han sido vacunados de acuerdo al esquema de vacunación previsto para la edad. Los resultados demostraron que existe un bajo e inadecuado nivel de conocimientos sobre inmunizaciones en madres de niños menores de 5 años. (8)

Doño N. (Guatemala) (2012). Realizó un estudio sobre “Factores asociados a niñas y niños no vacunados y a los que no completan el esquema básico de vacunación de la República de Guatemala”, el diseño fue Descriptivo, retrospectivo, comparativo, identificó la asociación para las variables por medio del modelo de regresión logística. Los factores asociados a niños con esquema de vacunación incompleto fueron: residir en área urbana, tener madre que trabaja, tener madre que no tiene pareja, tener madre multípara, violencia intrafamiliar, parto en casa, y que no asistía al control del niño sano. Los factores asociados a niños no vacunados son: tener madre de una minoría étnica, madre con escolaridad baja, parto en una institución privada o en casa. Los factores asociados a los niños no vacunados o con esquema de vacunación incompleto difieren entre sí, sin embargo tienen uno en común que es importante: el no asistir a control del niño sano. (9)

García G, Villamar J (Ecuador) (2012). En su investigación denominada “Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del ministerio de salud pública en los menores de dos

años que acuden al subcentro de salud colon, Febrero -Agosto del 2012”, realizado con la metodología de estudio prospectivo, que registra información sobre los niños menores de dos años con esquema incompleto de vacunas. Entre las características demográficas estableció que el sexo predominante de los menores de dos años con esquema incompleto es el Masculino, en cuanto a la edad el mayor grupo etario fue de 13 a 24 meses. Mediante la revisión de las historias clínicas, tarjetas de vacunación pudo determinar la existencia de 95 niños con esquema incompleto de vacunas. En cuanto a las causas más relevantes del incumplimiento del esquema de vacunación fue el bajo conocimiento que tienen los padres y cuidadores de los niños acerca de las vacunas, además la irresponsabilidad de no llevar al niño en la fecha correspondiente a la vacunación. (10)

Zumba S (Ecuador) (2011). En su estudio sobre “Nivel de conocimiento de las madres de niños/as menores de 1 año de edad sobre el esquema de vacunación en el Hospital Universitario de Motupe de la ciudad de Loja, en el período Abril – Agosto del 2011”, cuyo método de estudio fue descriptivo y de corte transversal, teniendo como muestra 110 madres, determinó a través de una encuesta dirigida, el nivel de conocimiento. Sobre que concluyó que el nivel de conocimiento en la población fue deficiente con 102 (92,73%); la edad de mayor proporción correspondió a la categoría

adulto joven 64 (58,18%), el nivel de educación predominante fue la primaria 87 (79,09), con un nivel de conocimiento deficiente 87 (100%). Las madres con ocupación quehacer doméstico presentaron la mayor proporción 85 (77,27%), con un nivel de conocimiento deficiente 85 (100%). (11)

Landázuri CH, D (Ecuador) (2011). En su tesis sobre estudió de Factores socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año del Sub Centro Hospital San Luis de Otavalo, periodo 2009-2010". Demostró que las razones para no cumplir el esquema de vacunación son diversas; el 52% porque luego de la aplicación de la vacuna el niño enferma el 18% falta de tiempo y el 15% el trabajo limita que las madres de familia tengan tiempo suficiente para cumplir con las citas de las vacunas. Concluyendo que aproximadamente la mitad de las madres de niños menores de un año, presentan un nivel de conocimiento sobre inmunizaciones medio con el 52.5 %, seguido un 42.5 % con nivel de conocimiento bajo y alto solo el 5%.El grado de instrucción, procedencia y nivel de ingreso económico. Son variables que presentan relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones. La edad materna, estado civil son variables que no presentan relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones. (12)

Maukhallalele K (Venezuela) (2009). Estudio los Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas; Servicio de Cuidados Intermedios V. Hospital Universitario de Pediatría “Dr. Agustín Zubillaga” Barquimiceto, Estado Lara. Los resultados señalan que predominó un nivel de conocimiento regular con 47,67% y deficiente con 37,0%; según edad predominó madre adulto joven con 76%; el número de gesta tuvo un porcentaje similar, predominando el nivel de conocimiento deficiente en las primigestas con 46,24%. La ocupación con mayor porcentaje en nivel conocimiento regularlo obtuvo el comerciante con 55,56% y en segundo lugar oficios del hogar 49,76%. Según profesión el nivel de conocimiento predominante es el regular y el mayor porcentaje lo obtuvo el obrero no especializado. El grado de instrucción y condición socioeconómica obtuvo un nivel de conocimiento regular con 47,67% para ambos. Concluye que los factores estudiados tienen influencia sobre el nivel de conocimiento. Esperando que dichos resultados puedan ser tomados en cuenta en futuras investigaciones. Alcanzando con dicha investigación educar a las madres acerca del esquema de inmunizaciones pediátricas, para así disminuir la morbimortalidad infantil por enfermedades prevenibles por vacunas.

(13)

Rodríguez O, Castañeda A (Cuba 2009). Realizaron un estudio de “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses”, en cuyos resultados encontraron que antes de recibir las labores educativas eran escasos los conocimientos que poseían las madres acerca de la importancia de la inmunización para sus hijos, cuáles vacunas se le ponen hasta los 18 meses, el concepto de la misma así como las enfermedades eliminadas en nuestro país y las protegidas por las vacunas. Así como sus contraindicaciones y las reacciones adversas que pueden producirse en el momento de la inmunización. Concluyeron que al inicio de la investigación las madres tenían poco conocimiento sobre las vacunas que se le ponen a sus hijos, luego de la intervención se logró un aumento significativo del mismo, por lo que se consideró efectiva la intervención. (14)

Nacionales:

Upiachihua H (Iquitos) (2015). El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los Factores Sociodemográficos, culturales y el Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en Lactantes. PS I-2 Masusa, el método empleado fue el cuantitativo y el diseño no experimental, transversal, correlacional La muestra estuvo constituida por 154 madres que acudieron al programa de inmunizaciones. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre factores

sociodemográficos y culturales, validez 92,4%, confiabilidad 95%. Los resultados fueron: De 154 (100%), 58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto. Se encontró relación estadística entre el estado civil $p=0,000$; edad $p= 0,035$; número de hijos $p= 0,019$, lugar de procedencia $p=0,013$, grado de instrucción $p=0,000$ Conocimiento $p= 0,000$ y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. No existe relación estadística entre la ocupación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones $p = 0,060$. Los resultados se constituirán en un aporte científico que conducirá a realizar investigaciones posteriores, además permitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en particular, desarrollar acciones que permitan alcanzar una mayor cobertura en vacunación y por ende el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, logrando de esta manera disminuir el riesgo a enfermar en los niños. (15)

Izquierdo R (Lima) (2014). El objetivo de este estudio fue establecer la relación que existe entre el conocimiento de las madres de niños menores de un año con el cumplimiento del calendario vacunal y los factores sociodemográficos intervinientes. Es un estudio de tipo

cuantitativo correlacional, de corte transversal no experimental. La población estuvo constituida por 428 madres que pertenecen al Programa Ampliado de Inmunizaciones del Centro de Salud “Primavera”, la muestra estuvo conformada por 250 madres de niños menores de un año, las cuales fueron elegidas por muestreo probabilístico de acuerdo al parámetro de la proporción del atributo de interés. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como instrumento, el cuestionario. En el análisis de datos, las respuestas se codificaron con el programa Excel SPSS y fueron analizados mediante el coeficiente de correlación de Spearman y la Prueba de Independencia Chi². Luego fue sometido a evaluación por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. En los resultados de este estudio se observó que el conocimiento es medio a bajo; por lo tanto se concluye que existe relación con el incumplimiento del calendario vacunal, así como está asociado con los demás factores sociodemográficos intervinientes. (16)

Gonzales D (Lima) (2012). En su estudio “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala, 2011”, el tipo de estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformado por todas las madres que acudieron a vacunar a sus niños menores de un año al

consultorio de Enfermería del C.S de Mala, durante el mes asistieron un promedio de 80 madres con niños menores de un año. La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporción para población finita, aleatoria simple conformado por 44 madres. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Concluyó que los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; en un mayor porcentaje fueron el ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacunar al niño, la creencia sobre las vacunas, desconocimiento de la gratuidad de las vacunas, el trato del personal de enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacúnales. (17)

Valdivia R, K (Tacna) (2012). Realizó un estudio titulado “Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. San Francisco, Tacna 2012; el estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal correlacional, con muestra de 91 madres con niños menores de dos años; la técnica aplicada para la recolección de información fue la encuesta mediante un instrumento con tópicos para factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre inmunizaciones; en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 41,8% presentó un nivel bajo de conocimiento, 35,2% nivel medio

y 23,1% nivel alto; los factores sociodemográficos predominantes, fueron: Edad de 20-34 años, tenencia de 1-2 hijos y estado civil casada/conviviente. Concluyendo que existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones con los factores sociodemográficos de la madre de niños menores de dos años, $p < 0,05$. (18)

Paredes E, Y (Tacna) (2011). Estudió sobre “Conocimientos y percepción de las madres de familia y profesores acerca de las vacunas aplicadas en campañas de vacunación en las Instituciones Educativas del nivel Secundario, Cercado Tacna 2008”. Los resultados indicaron que la mayoría de las madres (68,54%) desconoce el contenido de las vacunas, Así mismo, el 66,77% y el 82,47% de madres de familia y profesores están de acuerdo con la vacunación según percepción de los grupos de estudio. Concluyó que el 32,99% de los profesores indican que las vacunas contienen virus atenuado; el 68,54% desconocen de lo que contienen las vacunas. Las madres están de acuerdo en que vacunen a sus hijos y entre las razones principales, es que previenen enfermedades. (19)

Locales:

Sánchez J, Vera L (Chiclayo) (2013). El presente estudio de investigación cuantitativa de tipo descriptivo simple, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de las madres

adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los centros de salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo. La muestra estuvo conformada por 40 madres adolescentes que tiene niños nacidos entre los meses de junio del año 2012 a junio del presente año 2013, de las cuales 20 de estas madres asisten al centro de salud José Olaya y 20 asisten al centro de salud de Túpac Amaru. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, validado por tres expertos en la materia y tuvo una confiabilidad de 0,819; la cual se determinó mediante el método de Alpha de Cronbach, siendo el resultado totalmente confiable. Luego se aplicó dicho cuestionario y se recopiló la información necesaria, la cual fue tabulada y procesada, presentándola en tablas y gráficos; con lo cual se llegó a la conclusión que el mayor porcentaje de las madres adolescentes del Centro de Salud José Olaya tienen nivel de conocimiento deficiente con un 50%, nivel regular 25%, nivel bueno 20% y en el nivel de excelente con un 5%. (20)

c) Base teórica

La inmunización consiste en la inducción y producción de una respuesta inmunitaria específica protectora (anticuerpos y/o inmunidad mediada por células) por parte de un individuo sano susceptible como consecuencia de la administración de un producto inmuno - biológicos, la vacuna. (21)

El objetivo es producir una respuesta similar a la de la infección natural, pero sin peligro para el vacunado. Se basa en la respuesta del sistema inmunitario a cualquier elemento extraño (antígeno) y en la memoria inmunológica. La vacuna puede elaborarse con un microorganismo, una parte de él o un producto derivado del mismo (antígenos inmunizantes). (22) (23)

Hay dos formas básicas de adquirir dicha protección: la inmunización activa y la inmunización pasiva:

Inmunización Activa: Se refiere a la producción de anticuerpos en respuesta a la administración de una vacuna en cuyo caso es artificial. La natural se adquiere por el padecimiento de la enfermedad y es generalmente permanente.

Inmunización Pasiva: Se refiere a la transferencia de inmunidad temporal mediante la administración de anticuerpos preformados en otros organismos, en caso es artificial. La natural es la transferencia de anticuerpos maternos al feto. Es decir, en la inmunidad pasiva no hay una respuesta inmunológica por parte del huésped.

Vacuna: Es una suspensión de microorganismos vivos, inactivos o muertos, fracciones de los mismos o partículas proteicas, que al ser administrados inducen una respuesta inmune que previene la enfermedad contra la que está dirigida. (21)

Tipos de Vacunas

Las vacunas pueden clasificarse según su antígeno integrante, su método de fabricación, su composición, o su uso sanitario. Según el tipo de antígeno integrante se distingue entre:

- Vacunas bacterianas
- Vacunas víricas
- Vacunas polisacáridos

Según el método de fabricación se divide en:

Vacunas Atenuadas: Obtenidas a partir de microorganismos que han perdido su virulencia como resultado de inoculaciones o siembre de repetidas en medios de cultivos, pero que conservan su capacidad antigénica.

Vacunas Inactivadas: Obtenidas a partir de microorganismos inactivados mediante procedimientos físicos o químicos. Pueden ser de tres tipos:

- Vacunas de microorganismos totales o enteros
- Vacunas con antígenos purificados
- Vacunas antitóxicas (toxoides o anatoxinas)

Vacunas Recombinantes: Se elaboran a partir de la clonación de genes que codifican proteínas antigénicas específicas en un célula huésped.

Vacunas Sintéticas: Fabricadas a partir de polipéptidos que copian la secuencia primaria de aminoácidos de los determinantes antigénicos del microorganismo. Según su composición puede ser:

- Vacunas Monovalentes: Son aquellas que contienen un solo tipo antigénico.
- Vacunas Polivalentes: Contienen distintos tipos antigénicos de una misma especie sin inmunidad cruzadas entre ellos.
- Vacunas Combinadas: asociación de varios elementos antigénicos de distintas especies o microorganismos. Según su uso sanitario se clasifican en:

Vacunas Sistemáticas: Son aquellas que por tener un interés comunitario se aplican a la totalidad de la población, formando parte de los programas de vacunación de los distintos países.

Vacunas No Sistemáticas: La aplicación de estas vacunas no tiene una base comunitaria sino individual, estando sus indicaciones en función de los factores de riesgo personales o ambientales de cada individuo. (22)

Importancia: Las vacunas han disminuido notablemente la prevalencia de las enfermedades, las vacunas son actualmente muy seguras, la mayoría de los efectos secundarios son poco frecuentes, ligeros y temporales, como puede ser una febrícula o dolor leve en la zona de la inyección, los efectos secundarios importantes son muy extraños y pasan de 1 por millón de dosis. Es necesario también mirar sus beneficios y la capacidad de protección ante las enfermedades, un Niño no vacunado tiene muchos más riesgos de padecer encefalitis neumonía o muerte que un Niño vacunado. (23)

Cumplimiento del Calendario de Inmunización en Lactantes: Se define como la asistencia de los padres o madre al servicio de vacunación para inmunizar al lactante exactamente al cumplir la edad correspondiente para las dosis del niño y como señala el esquema de vacunación establecidas en las normas de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización (ESNI) el mismo que se evidencia en el carnet de vacunación.

Niños con Vacunas Completas: Niño menor de 5 años que ha recibido todas las vacunas del Esquema Nacional de Vacunación según cronograma estipulado para su edad.

Esquema Nacional de Vacunación: El Esquema Nacional de vacunación, contempla la administración de vacunas entre actividades regulares y complementarias de vacunación.

Gratuidad del Esquema Nacional de Vacunación: El Estado garantiza la gratuidad de las vacunas y su administración en las actividades regulares y complementarias de vacunación y que forman parte del Esquema Nacional de Vacunación. (24)

Calendario de Vacunación: El calendario de vacunación es la secuencia cronológica de vacunas que se administran sistemáticamente a toda la población en un país o área geográfica con el fin de obtener una inmunización adecuada en la población frente a las enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. Estos Calendarios, se van modificando en función de la disponibilidad de nuevas vacunas y de la evolución de la situación epidemiológica de las diferentes enfermedades prevenibles mediante vacunación. Ver Anexo (25)

CARNET DE VACUNACIÓN: Es un documento personal tanto para menores como adultos vacunados y es muy importante valorarlo y cuidarlo: es el instrumento fundamental para la evaluación y seguimiento del Programa de Vacunación, facilitando la interpretación de los padres sobre el estado de vacunación de sus hijos permitiéndoles conocer las fechas de cumplimiento de las citas de vacunación previniendo retrasos en el esquema de vacunación. (26)

CONOCIMIENTO: Es la acción de conocer y conocer es adquirir la noción de las cosas, mediante el entendimiento. Es una relación que se establece entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. El conocimiento tiene un carácter individual y social; puede ser: personal, grupal y organizacional, ya que cada persona interpreta la información que percibe sobre la base de su experiencia pasada, mediada por los grupos a los que perteneció y pertenece. (27)

También intervienen los patrones de aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales en los que ha transcurrido su vida. Las inmunizaciones han revolucionado la salud del niño en todo el mundo, si bien, no todas las vacunas protegen al 100% de las enfermedades inmuno - prevenibles, estas reducen el riesgo de adquirirlas, principalmente en niños menores de 2 años. Estas enfermedades afectan principalmente cuando las madres tienen menor acceso a los servicios de salud y medios

informativos, debido a los escasos recursos económicos con que cuentan, predominando la desinformación y el desconocimiento de las inmunizaciones. Por tanto, el mejoramiento de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres es una de las estrategias principales del Programa Global de la Organización Mundial de la Salud para el control de enfermedades prevenibles por vacuna. (28)

Teorías y Modelos que se relacionan con nuestro estudio.

- El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. (29)

La comprensión de las teorías y modelos de enfermería llevan consigo un amplio recorrido de discusión que contribuye al crecimiento de la disciplina. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. (28)

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Este modelo pretende ilustrar la naturaleza

multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. (30)

- Kathryn e Barnard “Modelo de Interacción Padre - Hijo”.

Esta teoría procede de la psicología y del desarrollo humano y se centra en la interacción madre-niño con el entorno. Esta teoría se basa en los datos empíricos acumulados a través de escalas desarrolladas para cuantificar la alimentación, la enseñanza y el entorno. Resalta la importancia de la interacción madre-hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, permitiendo el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. (30)

- Jean Watson “Teoría del Cuidado Humano”.

En esta teoría enfermería se dedica a la promoción y restablecimiento de la salud, a la prevención de la enfermedad y al cuidado de los enfermos. Los pacientes requieren unos cuidados holísticos que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida. El cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. El

trabajo de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos. (30)

1.2 Problema:

¿Cuáles son los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru, durante noviembre del 2015?

1.3 Hipótesis:

Los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru, son: La edad de la madre, el grado de instrucción, la ocupación, estado civil, procedencia y el bajo nivel de conocimientos sobre inmunizaciones.

1.4 Objetivos:

Objetivo General:

Determinar los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru, durante noviembre del 2015.

Objetivos Específicos

1. Conocer el Cumplimiento de las vacunas según el Calendario de Inmunizaciones en el carnet de los niños menores de 1 año. Centro de Salud Túpac Amaru.
2. Identificar si la edad es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.
3. Identificar si el Grado de Instrucción es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.
4. Identificar si la ocupación es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.
5. Identificar si el Estado civil es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.
6. Identificar si la zona de procedencia es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.
7. Identificar si el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru.

1.5 Justificación e importancia de la investigación

El siguiente estudio se justifica en qué los menores de 1 año de edad con esquemas incompletos de vacunas se vuelven un grupo susceptible a enfermedades como: Tuberculosis, Poliomiélitis; Gastroenteritis, Difteria, Tosferina, Tétano, Hepatitis B e Influenza tipo B; Enfermedad Neumocócica; Sarampión, Rubeola y Varicela. Las enfermedades que se dan por falta de inmunización, constituyen un serio problema de salud pública, por el efecto de salud que puede causar sobre una población, así como los costos que este problema implica. Hoy en día existe un gran abandono de la aplicación de vacunas a nivel nacional, esto hace, que en el país se estén aunando esfuerzos para implementar y actualizar sistemas de prevención y control, orientados a enfrentar este problema, lo cual a su vez repercutirá en la calidad de atención de los servicios de salud preventiva. Desde ese punto de vista el propósito del PAI prevé extender la protección al 90% de los niños menores, en tanto que reducir considerablemente el número de defunciones causadas por enfermedades prevenibles mediante la vacunación. Por todo ello creemos que el siguiente estudio servirá para tener datos reales sobre el tema y proponer acciones encaminadas a mejorar la salud de nuestros niños menores de 1 año.

1.6 Variable

Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año.

Operacionalización de las Variables

Variable	Indicadores	Definición conceptual	Sub indicadores	Instrumento
Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año.	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	≤ 17 18 – 23 24 – 29 30 – 35 >35	Ficha Anexo
	Grado de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados	Analfabeta Prim Incompleta Prim Completa Sec Incompleta Sec Completa Superior No Univ	
	Ocupación	Trabajo u oficio que desempeña una persona	Profesional Empleada Independiente Ama de Casa	
	Zona de Procedencia	Medio natural en el cual el individuo vive	Urbana Urbano/Marginal Rural	
	Nivel de Conocimiento sobre inmunizaciones	Capacidad de la madre para comprender por medio de la razón el tema de inmunizaciones	Alto Medio Bajo	

II.- MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Tipo de investigación

Descriptiva y Transversal. (31)

2.2 Diseño de investigación/contrastación de Hipótesis

De Una Sola Casilla, porque trata de recoger la información de un solo grupo en un momento determinado (Diseño Descriptivo). (31)

2.3 Población y Muestra

Población muestral:

Estuvo constituida por todas las madres de niños menores de 1 año que acudieron al Centro de Salud Túpac Amaru durante el período antes mencionado y que cumplan con los siguientes criterios propuestos.

Criterios de Inclusión:

- Madres que deseen participar del estudio.
- Madres que estén en pleno uso de sus facultades mentales.

Criterios de exclusión:

- Madres que no respondan por completo las preguntas realizadas por las investigadoras.

Muestra:

Se trabajó con toda la población por ser finita, la cual asciende a 65 madres.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente estudio se utilizó la encuesta como técnica, y como Instrumento la Ficha - Encuesta, en donde se registró la información.

Cabe mencionar que el Cuestionario utilizado ha sido validado por **Upiachihua H** en el año 2015 en el Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, Iquitos - Perú. (16)

2.5 Procedimiento:

Inmediatamente de obtener el permiso correspondiente de la Jefatura del Centro de Salud Túpac Amaru, se procedió a la respectiva recolección de datos. Inmediatamente estos fueron plasmados en la ficha clínica, para luego consignarse en cuadros estadísticos.

2.6 Análisis Estadístico de los datos:

Los datos fueron consolidados en tablas de Una y doble entrada según el caso. El análisis de los mismos se realizó a través de cifras porcentuales y medidas de tendencia central. Se aplicó la prueba de Independencia de Criterios de Chi Cuadrado. Todas las pruebas estadísticas fueron leídas al 95% de confiabilidad.

III.- RESULTADOS

CUADRO N° 1:

En el siguiente cuadro se puede apreciar que el 39.63% de las madres de niños menores de 1 año no cumplieron con el Calendario de Vacunas en el Centro de Salud Túpac Amaru, durante noviembre del 2015.

CUADRO N° 2:

En el siguiente cuadro se puede apreciar que la edad es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$) reportándose una mayor incidencia en el grupo que fluctúa entre los 18 – 23 años, mientras en el calendario de vacunas completas prevalecieron las madres > 35 años (27.44%).

CUADRO N° 3:

En lo que atañe al Grado de instrucción se puede observar que este se asoció al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$), prevaleciendo las madres con estudios primarios completos (12.80%), mientras que en las madres cuyo calendario de vacunas fue completo el 20.73% tenían estudios secundarios completos.

CUADRO N° 4:

En lo que pertenece a la Ocupación se puede observar que en el calendario de vacunas incompleto el 18.90% son amas de casa, mientras que en el calendario de vacunas completas el 29.88% son profesionales. Hallándose que la Ocupación es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

CUADRO N° 5:

Respecto a la zona de procedencia se puede observar que aquellas madres de niños menores de 1 año cuyo calendario de vacunas fue incompleto el 25% proceden de zonas urbano - marginales, mientras que en el calendario de vacunas completas el 53.66% proceden de zona Urbana. Encontrándose que la zona de procedencia es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

CUADRO N° 6:

En lo que concierne al Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el no cumplimiento del calendario de vacunas, se puede observar que el 23.17% tenía un nivel de conocimiento bajo, mientras que en el calendario de vacunas completas el 29.88% son altos. Hallándose que este es un factor

asociado al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

CUADRO N° 1

**CUMPLIMIENTO DE LAS VACUNAS SEGÚN EL CALENDARIO DE
INMUNIZACIONES EN EL CARNET DE LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

CALENDARIO	N°	%
TOTAL	164	100.00
COMPLETO	99	60.37
INCOMPLETO	65	39.63

Fuente: **Ficha de Recolección de datos**

CUADRO N° 2

**DISTRIBUCIÓN ETÁREA SEGÚN EL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1
AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

EDAD (Años)	CALENDARIO DE VACUNAS					
	INCOMPLETO		COMPLETO		TOTAL	
TOTAL	Nº	%	N	%	N	%
	65	39.63	99	60.37	164	100.00
≤ 17	15	09.15	--	--	15	09.15
18 – 23	24	14.63	05	03.05	29	17.68
24 – 29	21	12.80	11	06.71	32	19.51
30 – 35	03	03.05	38	23.17	41	26.22
> 35	--	--	45	27.44	45	27.44

Fuente: Ficha de Recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 96.71; \quad \text{gl} = 4 \quad X^2 \text{ tab} = 9.49; \quad p < 0.05$$

CUADRO N° 3

**GRADO DE INSTRUCCIÓN SEGÚN EL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1
AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CALENDARIO DE VACUNAS			
	INCOMPLETO		COMPLETO	
TOTAL	Nº	%	N	%
	65	39.63	99	60.37
Prim Incompleta	15	09.15	07	04.27
Prim Completa	21	12.80	11	06.71
Sec Incompleta	13	07.93	29	17.68
Sec Completa	09	05.49	34	20.73
Superior No Univ	07	04.26	18	10.98

Fuente: Ficha de Recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 24.37; \quad \text{gl} = 4 \quad X^2 \text{ tab} = 9.49; \quad p < 0.05$$

CUADRO N° 4

**OCUPACIÓN SEGÚN EL CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

OCUPACIÓN	CALENDARIO DE VACUNAS			
	INCOMPLETO		COMPLETO	
TOTAL	Nº	%	N	%
	65	39.63	99	60.37
Profesional	07	04.26	49	29.88
Empleada	15	09.15	05	03.05
Independiente	12	07.32	38	23.17
Ama de Casa	31	18.90	07	04.27

Fuente: Ficha de Recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 60.59; \quad \text{gl} = 3 \quad X^2 \text{ tab} = 7.81; \quad p < 0.05$$

CUADRO N° 5

**ZONA DE PROCEDENCIA SEGÚN EL CUMPLIMIENTO DEL
CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1
AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

ZONA DE PROCEDENCIA	CALENDARIO DE VACUNAS			
	INCOMPLETO		COMPLETO	
TOTAL	Nº	%	N	%
	65	39.63	99	60.37
Urbana	24	14.63	88	53.66
Urbano/Marginal	41	25.00	11	06.71

Fuente: Ficha de Recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 26.54; \quad \text{gl} = 1 \quad X^2 \text{ tab} = 3.84; \quad p < 0.05$$

CUADRO N° 6

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES SEGÚN EL
CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNAS EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
CENTRO DE SALUD TÚPAC AMARU
NOVIEMBRE 2015**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES	CALENDARIO DE VACUNAS			
	INCOMPLETO		COMPLETO	
TOTAL	Nº	%	N	%
	65	39.63	99	60.37
Alto	08	04.87	49	29.88
Medio	19	11.59	45	27.44
Bajo	38	23.17	05	03.05

Fuente: Ficha de Recolección de datos

$$X^2 \text{ exp} = 60.79; \quad \text{gl} = 2 \quad X^2 \text{ tab} = 5.99; \quad p < 0.05$$

IV.- DISCUSIÓN

Como se sabe, la inmunización es una de las intervenciones de mayor conquista en la historia de la salud preventiva y su futuro es prometedor, ya que activa el desarrollo de los sistemas de salud.

En el Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Túpac Amaru mediante una revisión de datos estadísticos del año 2014 se comprobó que existe un desfase en el esquema de vacunación en la población menor de 1 año por lo que se realizó la siguiente investigación con el propósito de determinar los Factores asociados al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año.

Lográndose identificar que, durante el mes de noviembre del 2015, el 60.37% (99) tenían un calendario completo de inmunizaciones mientras que 39.64% (65) tuvieron calendario incompleto de inmunizaciones. (Cuadro N° 1).

Mientras que **Upiachihua H** (16), halló que el 36,4% (56) tuvieron calendario completo de inmunizaciones mientras que 63,6% (98) tuvieron calendario incompleto de inmunizaciones.

Los factores asociados al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru fueron la edad, grado de instrucción, ocupación y zona de

procedencia. ($p < 0.05$) encontrándose una mayor incidencia en el grupo de madres con edades entre los 18 – 23 años (14.63%), con estudios primarios completos (12.80%), amas de casa (18.90%), procedentes de zonas urbano – marginales (25%). (Cuadros N° 2 al 5)

Respecto al Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones y el no cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año, se halló que el 23.17% tenía un nivel de conocimiento bajo, mientras que en aquellas cuyo Calendario de vacunas fue completa el 29.88% tuvo un nivel de conocimiento fue alto. Encontrándose que este es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de Vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$). (Cuadro N° 6)

Por su parte **Zumba S** (11) halló que la edad que predominó fluctuó entre 23 a 29 años (58,18%), el nivel de educación predominante fue la primaria en el 79.09%, amas de casa en el 77,27%, todas ellas con un nivel de conocimiento deficiente.

Según **Gonzales D** (16), encontró que los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; en un mayor porcentaje fueron el ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacunar al niño, la creencia sobre las vacunas, desconocimiento de la gratuidad de las vacunas, el trato del personal de enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacúnales.

Por su parte **Landázuri CH, D** (12) encontró que la mitad de las madres de niños menores de un año, presentan un nivel de conocimiento sobre inmunizaciones medio con el 52.5%, seguido un 42.5% con nivel de conocimiento bajo y alto solo el 5%. El grado de instrucción, procedencia y nivel de ingreso económico. Son variables que presentan asociación estadística significativa con el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones. La edad materna, estado civil son variables que no presentan asociación estadística con el nivel de conocimiento materno sobre inmunizaciones.

Asimismo **Maukhallalele K** (13), encontró en su estudio un predominio del nivel de conocimiento regular con 47,67% y deficiente con 37,0%; en lo que respecta a la edad prevalecieron las madres entre 18 a 23 años en el 76%; la ocupación con mayor porcentaje en nivel conocimiento regular lo obtuvieron los comerciantes con 55,56% y en segundo lugar oficios del hogar 49,76%.

Por su parte **Upiachihua H** (15), halló que de 154 (100%), 58,4% fueron convivientes, 61,7% tenían un trabajo independiente, 64,9% tenían edades entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50% tuvieron educación primaria, 39% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1% presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto.

V.- CONCLUSIONES

- En relación al cumplimiento del calendario de inmunizaciones en el carnet de los niños menores de 1 año. Centro de Salud Túpac Amaru se logró identificar que el 60.37% (99) tuvieron calendario completo de inmunizaciones mientras que 39.64% (65) tuvieron calendario incompleto de inmunizaciones.
- La edad es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- El Grado de Instrucción es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- La ocupación es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

- El Estado civil es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- La zona de procedencia es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)
- Se halló que el nivel de conocimiento sobre inmunizaciones es un factor asociado al no cumplimiento del Calendario de vacunas en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Túpac Amaru. ($p < 0.05$)

VI.- RECOMENDACIONES

AL PUESTO DE SALUD

- Durante las campañas de vacunación incorporar a los vigías escolares en salud como canal de difusión mediante trípticos, volantes u otros medios informativos sobre las fechas y lugares del servicio de vacunación.
- Programar actividades de Jornada de vacunación, llegando a zonas rurales más distantes de la jurisdicción del Establecimiento de Salud

A LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LAMBAYEQUE

- Mejorar el trabajo coordinado de la jefatura y de las actividades preventivo-promocionales dirigidas a la unidad familiar con enfoque de familias saludables, incidiendo en aquellas de bajo nivel de instrucción, parejas divorciadas/separadas, familias con madres adolescentes, considerando la procedencia y ocupación de la madre, ya que estas influyeron en el cumplimiento del calendario de vacunación.

A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

- Que la universidad estimule y desarrolle trabajos de investigación sobre el tema en otros establecimientos de salud, analizando aspectos no contemplados en la siguiente investigación.

VII.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Organización Mundial de la Salud.** Semana Mundial de la Inmunización; 10 Datos sobre inmunización; OMS Abril 2012.
2. **Unicef.** Vacunas e Inmunización: Situación Mundial. Disponible en URL: www.unicef.org/spanish/immunization/index2006 .Pág.2
3. **Unicef.** INEI Estado de la Niñez en el Perú del año 2010 .pág.55. Disponible en URL:www.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru_2010.pdf. Revisado el 25 de junio del 2013.
4. **Salvatierra Z.** Conocimiento de las madres de los niños menores de 5 años sobre el Programa Ampliado de Inmunizaciones relacionado al cumplimiento del Esquema en el Sub centro Buenos Aires. Primer Trimestre del año 2014. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería presentada a la Universidad de Machala. El Oro – Ecuador. 2014.
5. **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. Ecuador ,2014. Disponible en URL: epo.uta.edu.ec/.../7970/Ashqui%20Chacha%20Silvia%20Patricia.pdf. Revisado el 25 de octubre del 2015.
6. **Rodríguez J, Tomalá A.** “Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I. Ecuador, 2013”. Disponible en

[URL:http://www.repositorio.upse.edu.ec](http://www.repositorio.upse.edu.ec). Revisado el 10 de octubre del 2015.

7. **Rodríguez D.** “Factores que influyen en el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones en niños menores de 5 años. Ecuador, 2013. Disponible en [URL:www.repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/.../987/1/15%20Juli o.pdf](http://www.repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/.../987/1/15%20Juli%20o.pdf). Revisado el 25 de octubre del 2015.
8. **Quezada C.** “Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio zalapa”. Ecuador ,2013. Disponible en [URL:http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/7000/1/Quezada%20Morocho%20Carmen%20Mercedes.pdf](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/7000/1/Quezada%20Morocho%20Carmen%20Mercedes.pdf). Revisado el 25 de octubre del 2015.
9. **Doño N.** “Factores asociados a niñas y niños no vacunados y a los que no completan el esquema básico de vacunación. Guatemala, 2012. Disponible en [URL:biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/09/03/Dono-Nusly.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/09/03/Dono-Nusly.pdf). Revisado el 20 de Setiembre del 2015.
10. **García .A, Villamar J.** “Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del ministerio de salud pública en los menores de dos años. Ecuador, 2012. Disponible en [URL:http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCSTGLE2013-0086.pdf](http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCSTGLE2013-0086.pdf). Revisado el 10 de octubre del 2015.
11. **Zumba S.** “Nivel de conocimiento de las madres de niños/ as menores de 1 año de edad sobre el esquema de vacunación”. Ecuador, 2011.

Disponible en

URL:<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4114/1/ZUMBA%20JAMI%20SILVIA%20ROSALIA.pdf>. Revisado el 20 de Setiembre del 2014.

12. **Landázuri D.** “Factores socioculturales en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año del Sub Centro Hospital San Luis de Otavalo, periodo 2009 - 2010”, Ecuador. 2011.
13. **Maukhallalele K.** “Factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre el esquema de inmunizaciones pediátricas; servicio de Cuidados Intermedios V. Hospital Universitario de Pediatría “Dr. Agustín Zubillaga.” Barquimiceto, Estado Lara; Venezuela 2009.
14. **Rodríguez O, Castañeda A.** “Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses”. AMC v.13 N.2 Camagüey, 2009. [citado 2016 Abr 01]; 13(2):
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000200010&lng=es.
15. **Upiachihua H.** Factores socio - demográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de Inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015. Trabajo para optar el título Profesional de Licenciado en Enfermería. Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. Iquitos Perú 2015.
16. **Gonzales D.** “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año.

Lima, 2012". Disponible en
[URL:http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/
Gonzales Sotelo Dina Cirila 2012.pdf.](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf)

17. **Izquierdo O, R.** Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal. Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. Lima – Perú, 2014.
18. **Valdivia R, K.** Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años, C. S. “San Francisco”. Trabajo para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna Facultad de Ciencias de la Salud. Tacna 2012.
19. **Paredes Y.** Estudió sobre “Conocimientos y percepción de las madres de familia y profesores acerca de las vacunas aplicadas en campañas de vacunación en las Instituciones Educativas del nivel Secundario, Cercado Tacna (Tacna 208). Revista Médica Basadrina, 2011, 5 (2): 4 - 5.
20. **Sánchez J, Vera L.** Nivel de Conocimiento de las Madres Adolescentes sobre Inmunizaciones en Niños Menores de 1 Año de los Centros de Salud José Olaya y Túpac Amaru, Chiclayo 2013. Rev. Salud & Vida Sipanense. Vol. 1/Nº1. ISSN 2313-0369/2014.

21. **Manual de Diplomado y Programa de Especialización Profesional.**
“Técnicas de inmunizaciones para el Niño y Control del Adolescente”
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Lima - 2014.
22. **Bibmed.** Nivel de conocimientos que poseen los Estudiantes del VII semestre de Enfermeira de la UCLA acerca del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Barquisimeto, Enero- Junio, 2006. Disponible en URL: bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/.../TPEWY18DV4N582006.pdf Revisado el 12 de noviembre del 2015.
23. **Minsa.** Importancia de la vacunación. Disponible en [URL: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/vacunas/archivos/minsa_jesvacunacion.pdf](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/vacunas/archivos/minsa_jesvacunacion.pdf)
24. **Ministerio de Salud del Perú.** Norma Técnica de Salud- Vacunación- 080-MINSA/DGSPV.03-2013. Disponible en [URL: http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Esquema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf](http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Esquema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf). Revisado el 12 de noviembre del 2015.
25. **Arévalo M; Suarez M; Rocha G.** Inmunización en Niños. Revista Paceña Med Fam. 2007. 4(5): Pág.: 76-80. Disponible en URL: www.mflapaz.com/revista_5_pdf/14%20vacunas%20infancia.pdf. Revisado el 12 de noviembre del 2015.
26. **Minsa.** Definición de Carnet de vacunación. Disponible en [URL: http://www.webbebes.info/2012/01/carnet-de-vacunacion.html](http://www.webbebes.info/2012/01/carnet-de-vacunacion.html). Revisado el 12 de noviembre del 2014.

27. **DRAE.** Conocimiento. Diccionario de la Real Lengua Española. © Real Academia Española, 2016.
28. **Núñez.** La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. Ed. Acimed 2004. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102494352004000300004&script=sci_arttext. Revisado el 10 de diciembre del 2014.
29. **Aristizábal H, G; Blanco B, D; Sánchez R, A; Ostiguín M, R.** El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Art. de Revisión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM • Vol 8. Año. 8. Nº 4. Octubre - Diciembre 2011.
30. **Cisneros G, F.** Introducción a los Modelos y Teorías de Enfermería. Universidad del Cauca. Programa de Enfermería. Área de Fundamentos. Tercer semestre. Popayan – Colombia, agosto de 2002.
31. **Hernández S. R; Fernández C, C; Baptista L. M.** “Metodología de la investigación:”. 5ªEd. Mc - Graw-Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V. México. 2010.

ANEXOS

FICHA ANEXO

I. DATOS PERSONALES

Edad.....

Grado de instrucción.....

Ocupación:.....

Zona de Residencia: Urbana () Urbano - Marginal () Rural ()

Paciente: Nuevo () Continuador ()

CONOCIMIENTO SOBRE INMUNIZACIONES

Instructivo. Lea detenidamente las siguientes preguntas y marca con un aspa (x) la respuesta que usted considere correcta.

ÍTEMS

1. Las vacunas son

- a. Medicinas para curar las enfermedades
- b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves.
- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento

2. ¿Sabe usted cuales son los Beneficios de las vacunas? :

- a. Protege de las enfermedades y favorece en el crecimiento y desarrollo del niño/a

- b. No protege de las enfermedades
- c. Es importante para el crecimiento

3. En caso de que a su niño/a le faltara sus vacunas; Usted considera que:

- a. Es necesario continuarlo
- b. No necesita continuarlo
- c. Debería quedarse como esta

4. Que criterio tiene usted sobre las vacunas

- a. Necesario
- b. No es necesario
- c. Poco necesario

5. Las posibles reacciones de las vacunas en el niño/a pueden ser:

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre
- b. Ningún efecto
- c. Que se enferme

6. ¿Qué medidas adoptaría si su niño/a presentara fiebre por la aplicación de la vacuna?

- a. le Aplica paños tibios y administra paracetamol de acuerdo a lo indicado por la Enfermera
- b. Compra su medicina para la fiebre en la farmacia
- c. Acude al establecimiento de salud más cercano.

7. Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades, porque:

- a. Acude al Control del Niño Sano**
- b. Cumple con el Calendario de Vacunación

c. Recibe Lactancia Materna

8. Según su información la aplicación de las vacunas al niño/a son:

a. Costosas

b. Gratuitos

c. Barato

9. ¿Usted llevaría su niño/a a vacunar si presentará: resfrío, fiebre leve, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido?

a. Si

b. No

c. Algunas veces

10. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:

a. Personal de salud (enfermera, medico, técnico en enfermería)

b. Amistades

c. Medios de comunicación (radio, televisión, periódico)

11. ¿Acostumbran vacunar a sus niños, en su familia?

a. Si

b. No

c. Algunas veces

12. Si su niño/a no recibió las vacunas en las fechas programadas, ¿hasta qué edad tiene para recuperar algunas vacunas?

a. Hasta los 2 años

b. Hasta los 3 años

c. Hasta los 4 años

13. La vacuna (BCG) le protege a su niño/a contra la:

- a. Tuberculosis Meníngea
- b. Rubeola
- c. Papera

14. La vacuna Neumococo le protege a su niño/a contra la:

- a. Hepatitis “B”
- b. Neumonía
- c. Tétano

15. La vacuna Rotavirus le protege a su niño/a contra:

- a. Diarreas graves
- b. Tos
- c. Gripe

16. La vacuna Pentavalente le protege a su niño/a contra:

- a. Cinco enfermedades
- b. Dos enfermedades
- c. Tres enfermedades

17. La vacuna Trivalente (SPR) le protege a su niño/a contra:

- a. Sarampión, Papera y Rubeola
- b. Hepatitis B, Meningitis, Neumonía
- c. Polio, Fiebre Amarilla, Diarrea

18. Si el niño/a llora después de la administración de la vacuna, Ud. que hace.

- a. Le frota en la zona donde fue aplicado la vacuna
- b. Deja que se calme solo ya que es un proceso natural

c. Decides que no lo vacunen otro día

VALORACIÓN:

75% a más conocimiento alto

60 a 74% conocimiento medio

Menos del **60%** conocimiento bajo

HOJAS DE RESPUESTAS

Pregunta	Respuesta Correcta
1	B
2	A
3	A
4	A
5	A
6	A
7	A
8	B
9	B
10	A
11	A
12	D
13	A
14	B
15	A
16	A
17	A
18	B

CALENDARIO NACIONAL DE VACUNACION

GRUPO OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Niños < 1 año	Recién nacido	BCG
	Recién nacido	HVB monodosis (*)
	2 meses	1era dosis Pentavalente 1era dosis Antipolio inyectable (IPV) 1era dosis Vacuna contra rotavirus** 1era dosis Antineumocócica
	4 meses	2era dosis Pentavalente 2era dosis Antipolio inactivada inyectable (IPV) 2era dosis Vacuna contra rotavirus** 2era dosis Antineumocócica
	6 meses	3era dosis Pentavalente 1era dosis Antipolio APO
Niña de 7 – 23 meses	A partir de los 7 meses	1era dosis de Influenza
	Al mes de la 1era dosis de Influenza	2era dosis de Influenza
Niños de un año	12 meses	1era dosis SPR: 3era dosis Antineumocócica
	De 1 año, 11 meses, 29 días que no fue vacunado previamente	Dos dosis Antineumocócica
Niños de 15 meses	15 meses de edad	Una dosis de Vac. Antimárica
Niños de 18 meses	18 meses de edad	1er refuerzo de vacuna DPT 1er Refuerzo Antipolio APO; 2da dosis

(*)La vacuna contra la Tuberculosis (BCG) y la Hepatitis B en el recién nacido debe darse dentro de las 24 horas de nacimiento.

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