

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes - 2021.

Para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Keily Rosmery Alverca Moreto.

Br. Melva Marisol Neyra Jiménez.

TUMBES – PERÚ
2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños
menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes -
2021.**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Yrene Urbina Rojas

Presidenta

Mg. Miriam Arredondo Nontol

Secretaria

Mg. Leslie Lloclla Sorroza

Vocal

TUMBES – PERÚ
2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Determinantes del Incumplimiento de la vacunación en Niños Menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes - 2021.

Las suscritas declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Alverca Moreto, Keily Rosmery.

Br. Neyra Jiménez, Melva Marisol.

Dra. Mariños Vega, Julia Eulalia.

Asesora

TUMBES – PERÚ
2023



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 18 días del mes enero del dos mil veintitrés, siendo las 16:00 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Google Meet cuyo: <https://meet.google.com/vix-ngkr-t> se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°028-2022/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas** (presidenta), **Mg. Miriam Rodfel Arredondo Nontol** (secretaria) y la **Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza**, (vocal), reconociendo en la misma resolución, además, a la **Dra. Julia Eulalia Mariños Vega** como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "DETERMINANTES DEL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD ZARUMILLA, TUMBES, 2021" para optar el Título Profesional en Enfermería, presentado por tal:

Bachs: ALVERCA MORETO, KEILY ROSMERY Y NEYRA JIMENEZ, MELVA MARISOL.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a las:

Bachs: ALVERCA MORETO, KEILY ROSMERY Y NEYRA JIMENEZ, MELVA MARISOL. con calificativo: **BUENO**

Se hace conocer a las sustentantes, que deberán levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTAS** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las: 16 horas y 58., minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 18 de enero del 2023


Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas
Presidente


Mg. Miriam Rodfel Arredondo Nontol
Secretaria


Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza
Vocal


Dra. Julia Eulalia Mariños Vega
Asesora

cc.
Jurado (03)
Asesor
Co-asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Determinantes del Incumplimiento de la Vacunación en Niños Menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes – 2021.

por Keily Y Melva Alverca Moreto Y Neyra Jimenez

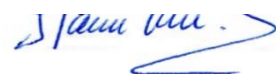
Fecha de entrega: 31-ene-2023 08:28a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2003290476

Nombre del archivo: res_de_5_años_del_Centro_de_Salud_Zarumilla._Tumbes_-_2021..docx (92.34K)

Total de palabras: 8475

Total de caracteres: 45726



Determinantes del Incumplimiento de la Vacunación en Niños Menores de 5 años del Centro de Salud Zarumilla. Tumbes - 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	repositorio.untumbes.edu.pe:8080 Fuente de Internet	4%
3	www.urp.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%

Stam Luu

9	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	laciudadweb.com.ar Fuente de Internet	< 1 %
14	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
15	www.educacionyfp.gob.es Fuente de Internet	< 1 %
16	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
17	www.unicef.org Fuente de Internet	< 1 %
18	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %

Stam Luu

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 25 words

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Dios,

Por darme la vida y acompañarme bendiciendo cada actuar de mi vida, logrando así mis objetivos planificados porque él es bueno; porque para siempre es su misericordia.

A Ademo e Isolina mis padres quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer a las adversidades porque Jehová está conmigo.

A mis hermanas, abuelito mi fuente de motivación e inspiración para poder alcanzar uno de mis más anhelados sueños durante este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de ánimo hicieron de mí una mejor persona.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a los hermanos (as) de la iglesia, por sus oraciones, ayunos de suplicas al Todopoderoso.

Keily Rosmery

DEDICATORIA

A Dios,

Por haberme dado salud y permitirme lograr mis objetivos por estar siempre conmigo, por cuidarme y protegerme, por guiar e iluminar mí camino.

Te quiero mucho, gracias por todo lo que me das.

A mis padres, que han sido un pilar fundamental en mi formación como profesional, por brindarme la confianza, la oportunidad y recursos para lograrlo. Por ser los autores principales de mi vida, por sus consejos y apoyo económico cuyo esfuerzo logrado da resultados esta meta

A mis hermanos que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsan para salir adelante, además de saber que mis logros también son los suyos. Por las enseñanzas que me impulsaron a concluir y también a mis amigas de la escuela de enfermería por la orientación.

Melva Marisol

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por el espíritu de sabiduría, de inteligencia, espíritu de concejo, poder, de convencimiento y de temor.

A la Universidad Nacional de Tumbes, Alma Máter por la acogida, y por habernos permitido forjarnos, Así como también a los diferentes docentes por inculcarnos sus conocimientos, y su apoyo para seguir adelante día a día.

A nuestra asesora Dra. Mariños Vega, Julia Eulalia, nuestro profundo agradecimiento por su constante ayuda, orientación y disponibilidad para que este proyecto de investigación sea posible. Gracias.

A la Lic. María Camizán Castro jefa de la micro red de Zarumilla, por haber confiado en nosotras y abirnos las puertas del establecimiento y así poder hacer posible la presente investigación.

A los miembros del jurado calificador: Dra. Yrene Urbina Rojas, Mg. Miriam Arredondo Nontol y Mg. Leslie Lloclla Sorroza por sus sugerencias y aportes que nos brindaron para la culminación de la investigación.

Las autoras

INDICE

Pág.	
	RESUMEN xiv
	ABSTRACT xv
	I. INTRODUCCION 16
	II. REVISIÓN DE LA LITERATURA 18
	III. MATERIAL Y MÉTODOS 30
	IV. RESULTADOS 34
	V.DISCUSIÓN 41
	VI.CONCLUSIONES 45
	VII. RECOMENDACIONES 46
	VIII.REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS 47
	IX. ANEXOS 51

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Determinante social relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.	35
Tabla N°2: Determinante económico relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.	36
Tabla N°3: Determinante cultural relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021	38
Tabla N°4: Determinante institucional relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.	39

INDICE DE ANEXO

		Pág.
ANEXO N°1	Matriz de consistencia	52
ANEXO N°2.	Matriz de operacionalización de variable	53
ANEXO N°3	Tabla N° 5: Incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021	54
ANEXO N°4	Tabla N° 6: Determinantes relacionados al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021	55
ANEXO N°5	Cuestionario: determinantes del incumplimiento al esquema de vacunación en niños menores de 5 años.	56
ANEXO N°6	Consentimiento informado.	59
ANEXO N° 7	Solicita permiso para la ejecución.	60
ANEXO N°8–9	Otorga permiso.	61
ANEXO N°10	Registro de atención integral del niño.	63
ANEXO N° 11	Madres que asisten al consultorio CRED.	64
ANEXO N° 12	Recolección de datos en los hogares.	65

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo principal conocer los determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años, del Centro de Salud Zarumilla. La investigación fue abordada bajo el paradigma cuantitativo-descriptivo con diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 52 madres con sus respectivos niños menores de cinco años, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica usada fue la encuesta, los resultados fueron analizados con estadística descriptiva simple. Llegando a la conclusión que las madres con niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Zarumilla el 61.54% tienen el esquema de vacunación incompleto mientras que el 38.46% tienen las vacunas completas de acuerdo a su edad. Es decir que los determinantes del incumplimiento del esquema de vacunación, predomina el determinante social con un 75 % seguido el cultural 61.5%, institucional 42.3% y económico 32.6%.

PALABRAS CLAVES: Determinantes, incumplimiento y esquema de vacunación

ABSTRACT

This investigation had as main objective to know the determinants of non-compliance with vaccination in children under 5 years of age, from the Zarumilla Health Center. The research was approached under the quantitative-descriptive paradigm with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 52 mothers with their respective children under five years of age, who met the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey, the results were analyzed with simple descriptive statistics. Coming to the conclusion that mothers with children under five years of age attended at the Zarumilla Health Center, 61.54% have the incomplete vaccination schedule while 38.46% have the complete vaccinations according to their age. That is to say that the determinants of non-compliance with the vaccination scheme, the social determinant predominates with 75% followed by the cultural 61.5%, institutional 42.3% and economic 32.6%.

KEY WORDS: Determinants, non-compliance and vaccination schedule

I. INTRODUCCION

La inmunización es la estrategia más eficaz de nuestro sistema de salud, porque permite mejorar el estado de salud, desde que se descubrió la vacuna hasta el momento continúa aportando beneficios a la humanidad. Esta acción sanitaria ha reducido la mortalidad de los niños y ha permitido erradicar enfermedades como viruela, poliomielitis, hepatitis B, entre otras.

Esta estrategia busca proteger a la población mediante la promoción de la salud, de ahí la ardua labor que desempeñan los profesionales en este sector para reducir el número de enfermedades infectocontagiosas que son prevenibles y que generan alto costo en el tratamiento y ausentismo laboral así señala, el Ministerio de Salud de Perú ¹.

Los primeros datos estadísticos señalan las carencias de los bienes a nivel mundial debido a la COVID 19 muestran que los países registraron el año pasado descensos en las tasas de vacunación infantil, la situación de la crisis de salud mundial, impidió la asistencia de muchas madres a los centros de salud, debido al alto contagio de la COVID-19, esto quiere decir que hay un desequilibrio en el acceso a las vacunas de igual forma, señala que la mayoría de estos niños viven en comunidades rurales presuntuosas por conflictos sociales, donde la atención es deficiente, entornos no saludables, donde sufren diversas privaciones, como el acceso limitado a los servicios de salud y a los programas sociales ².

En la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para lograr buenos resultados efectivos de protección, amerita mantener tasas mayores al 95% ciento de población inmunizada para lograr cubrir coberturas ³.

El esquema de vacunación en este tiempo de pandemia, reside en que los primordiales entes de salud y los profesionales se han dedicado únicamente a prestar servicio frente a los casos de COVID 19 por lo que se dejó de lado las inmunizaciones continuas a los infantes ⁴. A nivel regional, se dejó de vacunar

lo que conllevó al incremento del acúmulo de susceptibles, lo que ocasionaría el resurgimiento de enfermedades reemergentes, algo que no se puede permitir⁵.

Estos aspectos motivaron la realización de la presente investigación, formulando la interrogante ¿Cuáles son los Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años, del Centro de Salud Zarumilla, Tumbes, 2021?, dicha investigación se desarrolló en el consultorio CRED, así como también a través de las visitas domiciliarias para el recojo de los datos. La investigación se alcanzó el objetivo del estudio de conocer los determinantes el incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Y la importancia radica en que, con los resultados encontrados se implementen estrategias de mejora encaminadas a conseguir las coberturas y metas de vacunación, fortaleciendo la prevención de enfermedades inmunoprevenibles en la población infantil en la comunidad.

Por ello el informe está estructurado en los siguientes capítulos: Capítulo I introducción, Capítulo II revisión de la literatura, Capítulo III material y métodos, Capítulo IV resultados, Capítulo V discusión, Capítulo VI conclusiones, Capítulo VII recomendaciones, Capítulo VIII Referencias bibliográficas, Capítulo IX Anexos.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Se realizó un recorrido sobre los estudios realizados que servirán como guía para el sustento teórico:

A nivel internacional

Salas (2017), en su investigación: “Factores asociados al no cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 6 años, en Colombia”, trata de una investigación de tipo epidemiológico, observacional, analítico de casos y controles, se aplicó a una muestra de 135 niños con esquema de vacunación incompleta, los resultados obtenidos muestran que: en relación al factor psicológico, el 66.4% de los cuidadores indicaban pánico al proceso de vacunación; respecto al factor cultural, el 53.6%, manifestaban temor a reacciones post vacuna , el 97.1% de las familias eran responsables con las vacunar a los niños, el 95.7% de los cuidadores poseían de un tiempo llevar al niño a vacunar y 73.7% concurrían frecuentemente a las citas de vacunación ⁶.

Vallejo (2018), en su estudio: “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”, Investigación de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, la muestra fue de 50 niños junto sus cuidadores, se aplicó una encuesta tipo cuestionario. Los resultados mostraron que el factor sociodemográfico, un 30% de los niños de 1 año y 28% en niños de 4 a 6 meses no desempeñaban con todas las vacunas, (34%) de madres de niños menores no acuden a las vacunaciones. En el factor social, el tiempo es el que más resalta con un 40% motivo por el cual acuden al servicio y se vinculan directamente las patologías de infección como las enfermedades diarreicas con un 12% y 6% de influenza ⁷.

Asimismo, Benavides(2019) , en Ecuador, investigó los “Factores que influyen en la no adherencia al esquema de vacunación de la población

infantil en el Centro de Salud N° 3 de la provincia de Chimborazo”, en su investigación es de tipo de estudio analítico, transversal y cuantitativa, se manejó una población de 74 madres, se aplicó una encuesta, entre los resultados encontramos que los factores internos y externos, el 100% afirmaron que las creencias y el tiempo de expectativa en la unidad no es un factor, el 81.1% dejar de lado la fecha de vacunación, 56.% las reacciones adversas habituales que existieron fueron el dolor muscular e irritabilidad, 22.9% la trayecto al lugar de atención , 21.6% trabajo, el 18.9% la falta de abastecimiento de inmunológicos, 18.9% por resistencias adversas, 18.8% partos en casa por comadrona 9.4% que el infante este decaído, 8.1% la falta de disponibilidad 8.1% cambiarse de hogar, 6.7% estar de viaje, 6.7% perdida de carnet, el 6.8% ser madre primigesta, 4.05% cuidador enfermo, 2.7% factor financiero, 1.4% la etnia, 1.4%⁸ .

A nivel Nacional

Bedoya, et ál. En 2018, en Huancayo, mostraron un estudio, “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud san Agustín de Cajas – 2017”, estudio de tipo correlacional, la muestra estuvo conformada por 124 madres de niños de 1 a 5 años, se aplicó un cuestionario para medir los factores de incumplimiento del esquema de vacunación, los resultados concluyen que los elementos socioculturales el 43,5% poseen pavor a las resistencias post vacuna, el 35,9% por no formar parte de un programa social, el 35% muestran un inferior horizonte de conocimiento sobre la vacunas y el 30.6% poseen creencias que a los infantes les podría generar una mal peligroso si no se inmuniza⁹ .

Así mismo Escobedo, et ál. En Arequipa el año 2018, en su tesis “Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa – 2017”, trata de un estudio descriptivo, correlacional y corte trasversal, la muestra fue de 57 madres, le método

utilizado fue la encuesta, los resultados fueron que: el 43.9% de los que no se vacunaron fueron menores de un año; de los factores socioculturales, las madres que no acudieron fueron madres jóvenes, y que provenían en su totalidad del área campestre; para finalizar el nivel de entendimiento de las madres, sobre los inyectables era muy deficiente ¹⁰.

Por otro lado, Rodríguez, en Lima 2019, en su trabajo de investigación titulado “Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho-2019”, estudio cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental, de corte transversal la muestra fue conformada por 50 madres, se manejó la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario, los resultados fueron: que el componente sociodemográfico, también está el Institucional y por último esta lo cognitivo. En relación del primer factor, presenta más similitud con el incumplimiento con un 94%, el componente Institucional tuvo como secuela un 88% como segundo factor concerniente en el incumplimiento del esquema de vacunación. Y por último el factor cognitivo con un 82%, se concluyó, que el elemento vinculado al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho-2019 que los tres factores antes indicados si influyen en la inmunización ¹¹.

Pazos, en 2020 en Chiclayo, investigó sobre “los Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019”, su propósito fue establecer los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La Muestra fue 150 niños. Resultado: 65% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores como lo son la buena actitud hacia la conducta y el 35 % de los niños no fueron vacunados exitosamente debido al factor económico. Se concluyó que el factor que más se relacionó fue la actitud hacia la

conducta debido al buen conocimiento que las madres poseían y su disposición para llevar a vacunar a sus niños ¹².

A nivel local, no se encontraron trabajo sobre el tema.

2.2 Bases teóricas

Los determinantes. Son situaciones que dispone la calidad de salud de los habitantes, en el transcurso de un periodo este concepto se ha ido modificando. Por lo tanto, son elementos que forman a una posible causa de la variación de un suceso. Esto quiere decir, las determinantes marcan el grado de salud de una población determinada, en el cual se clasifican determinantes sociodemográficos, socioculturales e institucionales. Aquellos factores sociales muestran peculiaridades de las madres en su nivel de estudio, estado civil, ocupación y edad, entre las dimensiones tenemos: ¹³

Según Lizana determinantes sociodemográficos se refieren al estado civil, procedencia ocupación, grado de instrucción, edad, ingreso económico y tendencia de vivienda. Además, el factor social abarca rasgos de diferentes comportamientos y actitudes de una persona que se encuentra en una determinada población, tienden a obtener culturas desfavorables o buenas, por otro lado, el indicador demográfico son criterios que parten a definir las capacidades que conserva la familia para descifrar y así vacunen a sus niños ¹⁴.

- a. Nivel de instrucción: El estudio es uno de los factores más importantes en la vida ya que esto influye en los avances y formación de cada persona, es por ello que algunas madres han logrado superarse y otras solo cuentan con un nivel inferior. Contar con estudios completos con llevar a generar una mentalidad abierta, implicando tomar conciencia e importancia de obtener conocimiento para que así la madre opte por un buen cuidado del niño dentro y afuera de su vivienda, las madres que tienden a tener un nivel bajo son irresponsables y otras que incluso

sabiendo lo importante y lo beneficioso que es para la salud de su menor lo pasan de alto ¹⁵.

- b. Edad: Es el tiempo que ha vivido una persona, el cual cumple un rol elemental y especialmente en las madres, a medida que avanza el tiempo tienden a tener más experiencias esto les permite cuidar el estado de salud de sus hijos teniendo una responsabilidad mayor, la edad es muy importante ya que el ser humano a través del tiempo va alcanzando madurez y estabilidad dando el ejemplo en el hogar ¹⁵.
- c. Estado civil. Posteriormente las madres solteras presentan dificultades en la crianza y en la alimentación de sus menores hijos esta situación les genera frustración e inquietud , algunas veces remordimiento y sobre todo sufrimiento , culpabilidad por la situación que presentan al no contar con el apoyo tanto del conyugue o de su familiar , una madre con apoyo de su pareja tiene el respaldo económico favoreciendo el desarrollo del menor , dado a que las actividades de la convivencia pueden ser usuales, forjando una escena más beneficios, esto quiere decir que el estado civil es de vital importancia ya que esto influye en el desarrollo del niño, tener un hogar constituido la forma más adecuada que brindara bienestar a los hijos ¹⁵.
- d. Lugar de procedencia: Es el lugar de nacimiento de un individuo, se refiere a la localización, lo que generalmente muchas de las familias viven en un lugar lejano esto puede resultar un inconveniente para ser atendidas tanto para ellas como para sus niños, esto es un factor muy importante que incide en gran manera, ya que una comunidad rural carece de muchos servicios básicos, a diferencia de una zona urbana ¹⁵.

Los determinantes culturales. Está relacionado a la caracterización de los pobladores, determina su estado de salud como su género, lengua, religión, nivel educativo, patrimonios, creencias costumbres y valores que

son esenciales en una comunidad, se cuenta con experiencias relatadas en ciertos escenarios que se pueden ser reveladas ¹³.

- a. Costumbres: Son maneras de comportamientos que se encarga una sociedad y las resalta nuevas comunidades, como sus festividades ,alimentos ,danza, dichas costumbres se van trasmitiendo en descendencia a otras, es por ello que existen madres que cuentan con ciertas creencias religiosas ,como por ejemplo no permiten realizar transfusión de sangre o como también los familiares definen que las inmunizas producen algún menoscabo a la salud y es por ello que no acuden a un centro de salud para ser atendidos y prefieren curarse con medicina natural¹⁵.
- b. Creencias: Las religiones viene ser de vital importancia y se deben de respetar las decisiones que cada persona tome su propia decisión. Esto al igual perjudica la salud del ser humano, Las creencias son concernientes que forma parte de la salud, expresión, actuación, atención sanitaria existen religiones que pueden interponerse en la relación enfermero paciente, es por ello que se debe comprender las prácticas y la cultura ¹⁵.
- c. Conocimiento: Es un conjunto de opiniones, doctrinas, que pueden ser precisas y claras, sistemáticos, obteniendo conocimiento indiscutible, ordinario y vulgar. Por lo tanto, el conocimiento son acciones de conocer o captar un objeto definiendo el significado ¹⁵.
- d. Condición de la vivienda: Las condiciones que puede vivir un ser humano debe estar lleno de iluminación, tranquilidad, un lugar amplio, limpio conservar el amor en su entorno social ya que es un factor básico, porque es el dominio adquisitivo de la familia siendo así la protección del infante o también llevarlo a un peligro. La vivienda está vinculada con las circunstancias del desarrollo en el hogar, por lo que es un factor importante para que el niño evite a que padezca de

enfermedades, como contar con servicios de salud y sobre todo mantener el aseo en la vivienda¹³.

e. Tipo de familia: De igual importancia la Organización de las Naciones Unidas (ONU) define la familia como un eje primordial a nivel social, porque incorpora las necesidades básicas de mantenimiento promoción, y restauración de la salud, y se considera muy importante e imprescindible en el desarrollo de la sociedad, psicología, educación y biología. La familia tiene un valor ejemplar, personal y social, por lo tanto, los cambios que puede darse en la vida familiar pueden establecer alteraciones emocionales y descompensación de las condiciones de salud. Es por ello que el apoyo es fundamental sobre todo viniendo de la familia, es vital para los recursos porque previenen la enfermedad y sus daños ¹³.

f. Nivel de conocimiento en vacunas: Se origina de los avances que se presentan día a día en lo científico, para poder así aclarar lo complejo de un tema o se analiza una circunstancia, existen tres niveles:

- Bueno: Quiere decir que el individuo conoce de las vacunas que se le administrara a su niño, teniendo una visión cognitiva, participaciones positivas.
- Regular: Se puede definir como relativo logrado, persona que cuenta con conocimiento básico de algunas vacunas, tiene interés por conocer nuevos conceptos y nuevas teorías.
- Deficiente: Denominado también pésimo, familiar que desconoce completamente cuenta con deficiente visión cognitiva, no hay precisión de conceptos y no relacionan las ideas con la teoría ¹³.

Los determinantes económicos. Cuenta con una implicación directa de salud porque hay un acceso a toda una serie de servicios y bienes en lo cual resultan indispensables para el desarrollo familiar, es de suma importancia ya que la familia cuenta con un ingreso económico para que

así pueda presentarse a un centro de salud y que el infante sea atendido por sus vacunas correspondientes de acuerdo a su edad ¹⁶.

- a. Ingreso económico. Es el capital con lo que cuenta el familiar, y que les accede a cubrir sus insuficiencias básicas sin perturbar sus otros gastos, estableciendo el sueldo o salario que obtienen, dando así estabilidad económica al hogar ¹⁶.
- b. Ocupación. Labor que ocupa en un trabajo o empleo, definiendo el horario que se le pueda establecer durante el día, favoreciendo un salario en el cual es beneficioso en circunstancias de emergencia ¹⁶.

Los determinantes institucionales. Están asociados a todas las circunstancias de los consultorios que pueden ayudar a que las madres cumplan con el esquema. Se debe tenerse en cuenta la funcionalidad y la certeza de las vacunas, así como su abastecimiento compensando observarse su vencimiento para no ocasionar un problema de salud, al igual que también el horario de atención ; se debe de cumplir ya que muchos padres dejan de realizar sus labores diarias para ser atendidos en los puestos de salud ,algunos carecen de disponibilidad económica para acudir a sus citas programas, por ello resultaría pertinente que el centro de salud establezcan dichos horarios para que no exista incumpliendo del esquema de vacunación ¹⁴.

- a. Trato del personal: Es muy trascendental tener un afecto entre el profesional y las señoras de los niños proporcionando un trato simpático y de confianza, ya que ocasiona mayor seguridad, haciéndoles saber que la atención que se les brindara es sumamente beneficiosa para sus hijos ,ocasionalmente en diferentes consultorios se puede aparecer barreras que pueden ocasionar fastidio en los padres o maltrato por parte de los expertos , instituyendo incomodidad, establecerse que estas prefieran no asistir a la unidad ¹⁴

- b. Tiempo de espera: Según la OMS, la idea es encontrar formas estratégicas, con la designio de evitar riesgos en los usuarios ; debe estar organizado ,planeado para que no demande de mucho tiempo que debe ser reconsiderado ,el paciente que recibe su atención a la hora indicada queda satisfecho ya que le ayudara a realizar sus otras actividades pendiente , hecho que generalmente no se presenta debido a la multitud de madres que llegan al centro de salud generando una inmensa cola por lo que el personal solo da citas a 15 personas , esto genera un desorden total manifestando que no hay una buena atención ¹⁴.
- c. Información acerca de las vacunas: La falta de conocimiento en relación a la inmunización origina que las progenitoras no se sientan seguras debido a la escasez de conocimiento y no ven los beneficios que cuenta el esquema de vacunación al ser humano. Debido a ello, lo que se ofrece que el personal de enfermería realice charlas en la comunidad definiendo la importancia de vacunarse en temprana edad para que las madres acudan a un centro de salud y cumplan con su deber. Es por ello que el calendario de vacunación esta instituido en todas las áreas de salud a bienes de avalar y ejecutar el cumplimiento correcto del tipo, dosis y vías de acuerdo a la edad ¹⁴.
- d. Horario de atención: Se afirma durante el cual se lleva a cabo diferentes acciones con una permanencia variable en una institución, se puede precisar que el tiempo perdido nunca se recuperara. Es por ello que existen familiares que optan por consultorios que dan preferencias con un horario más extenso ofreciendo sus servicios por turnos de mañana y tarde ya que esto les facilita la atención ¹³.
- e. Infraestructura: De igual forma, la infraestructura tiene que ver mucho con la atención que se brinda en los centros de salud para así poder realizar una labor eficiente, el área de crecimiento y desarrollo del niño debe disponer un ambiente adecuado y sobre todo contar con lavador de manos. El área de inmunización debe estar ubicado en

una zona segura y contar con un ambiente adecuado para su funcionamiento teniendo en cuenta la iluminación y ventilación ¹³.

- f. Equipamiento del vacunatorio: Son materiales como las neveras donde van las vacunas, termómetro, cajas de bioseguridad, torundas, desinfectante, entre otros. El amueblamiento del vacunatorio deberá de tener una camilla pediátrica, basureros para desechos sólidos, expendedora de papel y jabón. Tener todo organizado facilitara el trabajo al personal de enfermería, siendo así para llevar todas las actividades de una manera oportuna¹³.

- g. Disponibilidad de vacunas: Es la presencia y el suministro correcto de inmunobiológicos de acuerdo a la demanda correspondiente a su población asignada en el establecimiento, para así reducir enfermedades , es por ello que debe tener una concentración oportuna almacenadas de acuerdo al reglamento .Es muy importante para que los puestos de salud dispongan con la cantidad necesaria para ser aplicadas en diferentes lugares de punto de vacunación ,al romper la cadena de frio esto generaría un problema a la salud y esto se convierte en una de las cogniciones por lo cual las madres no acuden oportunamente con sus menores hijos para ser vacunados ya que para ellos simboliza una razón de vida ¹³.

- h. Consejería de enfermería: Brindar consejería es un proceso que busca contribuir con información de calidad basadas en certeza que es aplicada en la prevención y la promoción de la salud dando a conocer todo lo relacionado con el cuidado y el confort de su menor hijo contribuyendo un vínculo profesional., con el fin de guiar y socorrer a optimizar físicamente y psicológicamente el bienestar del beneficiario, con el propósito de fortalecer ese vínculo y ser más efectivas las atenciones ¹³.

El personal de enfermería efectúa un rol primordial en el cumplimiento del esquema de vacunación, debido a que facilita inquisición y concientiza a

los habitantes en especial a las madres, sobre los beneficios e importancia de la inmunización y en qué edad son aplicadas, según la vía de administración. Con el objetivo de tener un niño sano y previniendo enfermedades infecciosas, lo ideal es brindar un cuidado integral y holístico, que favorezca las necesidades del menor y su calidad de vida ya que existen factores que vulnera su salud, otras medidas principales son también de dirigir, tramitar y conservar las vacunas mediante la actualización para suministrar cuidados de calidad, eficaz y eficiencia. La vacunación es un acontecimiento significativo para la salud tanto colectivo e individual ¹⁷.

El esquema nacional de vacunación; es el cumplimiento del calendario de vacunación, quiere decir que el niño se le ha inmunizado de acuerdo a la edad que debe recibir dichas vacunas según el esquema nacional. Por otro lado, el incumplimiento del calendario es cuando los menores no efectúan parcialmente o hay demora con la vacunación de acuerdo a su etapa de vida que le corresponde. También busca garantizar una vida saludable y promover el bienestar general. Uno de ellos es la inmunización evitando así fallecimientos de la población infantil ¹⁸.

La inmunización en nuestro país establecida en la Norma Técnica de Salud N° 080-MINSA/DGSP V.04 que instituye el Sistema Nacional de Vacunación, cuya última revisión tiene RM. N° 446-2018. El esquema de vacunación según edad:

- Menores de 1 año: le corresponde BCG y Hepatitis B.
- 2 meses y 4 meses; 1° dosis y 2° dosis de las vacunas correspondientes.
- 6 meses, 1° dosis influenza, 3 ° dosis (pentavalente) antipolio vía oral
- 7 meses: 2° dosis influenza.
- 1 año; 3° dosis antineumocócica, 1° dosis SPR, 1° Varicela
- 15 meses: 1 dosis de vacuna anti amarilica
- 18 meses: 1° refuerzo, 1° Antipolio vía oral, DPT.
- 4 años; 2° refuerzo, DPT 2° vía oral.

Definición de términos básicos

Determinantes de la salud: Es la agrupación de factores tanto propios como económicos, ambientales y sociales que establece el sector salud de las personas definiendo la condición en la que se encuentra el individuo ¹⁹.

Calendario de vacunación: Esta contiene la suministración de biológicos de carácter estandarizada en un país, contando con el programa de inmunización ²⁰.

Incumplimiento del esquema de vacunación: Es cuando los niños faltan a sus controles y estas vacunas no son administradas, es por ello que el personal de enfermería acude a las comunidades para que así puedan ser aplicadas ²⁰.

III. MATERIALES Y METODOS

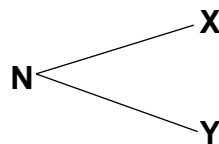
3.1 Tipo y diseño de estudio.

Enfoque de investigación: Fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó un cuestionario para la recolección de datos y que se plasmaron en tablas.

Tipo de investigación: Fue descriptivo porque busca especificar las propiedades, la característica y los perfiles importantes, de personas, grupos que se someta a un análisis ²¹.

Diseño del estudio: Fue no experimental de corte transversal, porque la muestra representativa es estudiada en un momento dado. La valoración de la variable se hace en el mismo momento. El esquema es el siguiente:

22



Dónde:

N= Muestra

X= Determinante

Y= Incumplimiento de vacunación

3.2 población y muestra

Población: conformada por 110 madres de niños menores de cinco años que asistieron al Centro de Salud de Zarumilla – Tumbes, 2021.

Cuadro 1: niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud de Zarumilla, 2022.

Edad en años	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
1	9	8	7	6	16	15
2	12	11	16	15	28	25
3	8	7	10	9	18	16
4	19	17	29	26	48	44
Total	48	44	62	56	110	100

Fuente: Estadísticas DIRESA

Muestra: La muestra estuvo constituida por 52 madres acompañados con sus respectivos niños.

$$n = \frac{N \cdot Z_e^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_e^2 \cdot P \cdot (1 - P)}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza=95%=1.96

p = probabilidad de éxito o conocida.

e = margen de error=10%=0.01%

N = población de estudio =110

n = muestra poblacional

Reemplazando en la fórmula:

$$n = \frac{110 (1.96)^2 (0.5)(0.5)}{0.01(110 - 1) (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n = 52 \text{ niños menores de 5 años}$$

a. Criterios de inclusión

- Niños de 1 a 5 años
- Niños con el esquema de vacunación incompleto

b. Criterios de exclusión

- Niños mayores de 5 años
- Madre que se niega a participar .

3.2 Método, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Métodos

Se utilizó el método descriptivo y deductivo porque buscó extraer razonamientos lógicos de lo general a lo particular basándose en datos numéricos precisos.

Técnicas

La técnica utilizada fue: la observación directa a través de la encuesta.

Instrumento para la recolección de datos

El instrumento fue el cuestionario elaborado por Aguilar ²³.

Procedimiento de recolección de datos

Se ejecutó de la siguiente manera.

1. Se solicitó la autorización a la jefa del Centro salud Zarumilla (Anexo 05)
2. Se solicitó el registro de atención integral de salud del niño y niña (Anexo 08)
3. Se solicitó firmen el consentimiento informado que desearon participar del estudio, (Anexo 04). Esta actividad se realizó de dos maneras:
 - a. En el centro de salud a las madres que asistieron, previa coordinación con el personal de turno, se anexa fotos.
 - b. De manera domiciliaria guiándonos del padrón facilitado por el personal de salud.
4. Aplicó el cuestionario de manera domiciliaria, utilizando las medidas de bioseguridad para salvaguardar la salud del menor. Anexos

INSTRUMENTO

El instrumento fue un cuestionario que se aplicó a las a madres, el cual consta de dos partes: la primera parte son los determinantes y la segunda parte el incumplimiento del esquema de vacunación. Asimismo, contiene 22 preguntas, con su respectiva alternativa de respuesta, siendo una sola la respuesta correcta, (Anexo 3)

Las dimensiones de la encuesta son cuatro:

Determinante social	: 4 ítems
Determinante económico	: 6 ítems
Determinante cultural	: 3 ítems
Determinante institucional	: 6 ítems
Incumplimiento	: 3 ítems

La categorización del Cuestionario se realizó de la siguiente manera:
 A cada respuesta del cuestionario se le asignó un puntaje de la siguiente manera: ²³.

Puntajes y rangos del instrumento de recojo de información.

Determinantes	Social	Económico	Cultural	Institucional
Si es un factor	0-4 puntos	0-6 puntos	0-1 puntos	0-4 puntos
No es un factor	5-9 puntos	7-13puntos	2-4 puntos	5-9 puntos

3.3 Validación de los instrumentos de recolección de datos.

La validación del instrumento fue validado en el estudio de Aguilar , para determinar el nivel de confiabilidad del instrumento se aplicó a un grupo de estudio o prueba piloto, el cual producirá coherencia y consistencia de los resultados adquiridos posteriormente a través de la escala de Cronbach, cuyo resultado determinará si es aceptable o no, de acuerdo a la escala de valoración, su valor debe estar entre el intervalo de 0.8 a 1.0, con el fin de buscar la confiabilidad de la herramienta de estudio, tanto en la precisión como estructura de los ítems, asumiendo el nivel de complejidad del mismo ²³.

3.4 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se tomó como área de estudio al C.S. Zarumilla, la información obtenida fue tabulada y procesada a través de una plantilla Microsoft Excel 2019, luego fueron sometidas al programa IBM SPSS Statistics versión 25.0. Luego de la aplicación de los instrumentos de recolección, se obtuvieron los datos que se presentan en tablas y gráficos.

3.5 Consideraciones éticas

Se hizo uso de los principios éticos:

- a) Principio de maleficencia respeto a las personas: El respeto es lo primordial que cada persona debe tener ante cualquier individuo, también se puede reconocer que tienen el derecho de tomar sus propias decisiones. Las personas que participaron en la investigación

fueron tratados cordialmente desde el saludo hasta la despedida, por lo tanto, se respetaron las opiniones de las madres.

- b) Principio de beneficencia: consiste en reducir los daños posibles o hacer el bien. Ningún participante del estudio estuvo expuesto a situaciones que afecte su integridad.
- c) Principio de autonomía: Este principio propugna la libertad individual que cada persona tiene para determinar sus propias acciones de acuerdo con sus decisiones. Las madres tuvieron el derecho a la información y al consentimiento informado.
- d) Principio de justicia: Consiste en el beneficio equitativo para todas las madres es decir todas fueron tratadas por igual como se merecen. Recibieron un trato justo, ni se les exigió más de lo requerido por la ley²⁴.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1: Determinante social relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

DETERMINANTE SOCIAL	Madre de Niños < 5 años	
	FRECUENCIA (fi)	Porcentaje (%)
Edad		
15 A 25 AÑOS	25	48.08%
26 A 26 A 35 AÑOS	20	38.46%
36 A 45 AÑOS	7	13.46%
Total	52	100.00%
Nivel de instrucción		
PRIMARIA	5	9.62%
SECUNDARIA	22	42.31%
SUP. TECNICA	15	28.85%
SUP UNIVERSITARIA	10	19.23%
Total	52	100.00%
Estado civil		
CASADA	15	28.85%
CONVIVIENTE	25	48.08%
SOLTERO	12	23.08%
Total	52	100.00%
Lugar de procedencia		
URBANO	22	42.31%
RURAL	30	57.69%
Total	52	100.00%

Fuente: Datos propios de la investigación

Interpretación: De las 52 madres, el 57,69% pertenecen a zonas rurales, 48.08% oscila entre las edades de 15 a 25 años con un estado civil convivientes, 42,31 % cuentan con estudios secundarios.

Tabla N°2: Determinante económico relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

DETERMINANTE ECONOMICO	Madre de Niños < 5 años FRECUENCIA (fi)	Porcentaje (%)
Ingreso económico		
DE 1025 A 1499	16	30.77%
DE 1500 A 300	4	7.69%
MAS DE 300	4	7.69%
MENOS DE 1025	28	53.85%
Total	52	100.00%
Gasto de pasaje		
ALGUNAS VECES	8	15.38%
NO	10	19.23%
SI	34	65.38%
Total	52	100.00%
Si gastara en pasajes, le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño		
ALGUNAS VECES	9	17.31%
NO	12	23.08%
SI	31	59.62%
Total	52	100.00%
Ocupación		
AMA DE CASA	27	51.92%
EMPLEADA DE SECTOR PUBLICO	7	13.46%
OTRA	6	11.54%
TRABAJO DE INDEPENDIENTE	12	23.08%
Total	52	100.00%

La vivienda es		
ALQUILADA	10	19.23%
FAMILIAR	15	28.85%
PRESTADA	5	9.62%
PROPIA	22	42.31%
Total	52	100.00%
Medio de transporte		
CAMINANDO	26	50.00%
MOTO TAXI	21	40.38%
TAXI	5	9.62%
Total	52	100.00%

Fuente: Datos propios de la investigación.

Interpretación: En la tabla 2, podemos observar el 65.38 % gastan pasajes en llevar a su menor hijo al centro de salud, el 59.62% tienen dificultad para asistir, seguido el ingreso económico menor de 1025, con un 53.85 % ,51.92% son ama de casa, 50 % medio de transporte que usan es caminando y el 42.31 % cuentan con vivienda propia.

Tabla N° 3: Determinante cultural relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

DETERMINANTE CULTURAL	Madre de Niños < 5 años	
	FRECUENCIA (fi)	Porcentaje (%)
Protección de enfermedades		
CUMPLE CON EL CALENDARIO	8	15.38%
RECIBE LACTANCIA MATERNA	29	55.77%
TIENE GANANCIA DE PESO ADECUADO	15	28.85%
Total	52	100.00%
Que religión profesa		
EVANGÉLICA	21	40.38%
MORMÓN	14	26.92%
RELIGIÓN	17	32.69%
Total	52	100.00%
Inasistencia de cita programada		
NO ALCANZA CITA	15	28.85%
SE OLVIDO	10	19.23%
VIVE LEJOS	27	51.92%
Total	52	100.00%

Fuente: Datos propios de la investigación

Interpretación: se observa que los factores culturales el 55.77 % recibe lactancia materna, 51.92 % no asiste a la cita programada porque vive lejos y el 40.38 % su religión que profesa es evangélica.

Tabla N°4: Determinante institucional relacionado al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

DETERMINANTE INSTITUCIONAL	Madre de Niños < 5 años	
	FRECUENCIA (fi)	Porcentaje (%)
Stock de vacunas		
CASI SIEMPRE	27	51.92%
LA CITA PARA OTRA FECHA	10	19.23%
SIEMPRE	15	28.85%
Total	52	100.00%
horario de atención		
ES ADECUADO	15	28.85%
NO ES ADECUADO	27	51.92%
OBSTÁCULO – TRABAJO	10	19.23%
Total	52	100.00%
El trato del personal de salud (amable)		
A VECES	31	59.62%
NUNCA	4	7.69%
SIEMPRE	17	32.69%
Total	52	100.00%
Área libre de atención a pacientes COVID		
NO	18	34.62%
SI	34	65.38%
Total	52	100.00%
La información acerca de las vacunas es dada por:		
AMISTADES	23	44.23%
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	12	23.08%
PERSONAL DE SALUD	17	32.69%
Total	52	100.00%

La enfermera le informa las reacciones post vacunas		
ALGUNAS VECES	18	34.62%
NO	21	40.38%
SI	13	25.00%
Total	52	100.00%

Interpretación : 65,38% el área de Covid se encuentra alejada de los consultorios,59,62% manifiestan que el trato que reciben del personal de salud a veces es amable ,el 51.92 % casi siempre encuentran las vacunas que necesita su niño , señala que el horario de atención en el consultorio no es adecuado ,44,23%la información recibida acerca de las vacunas fue dada por amistades y por ultimo 40,38% manifiestan que después de vacunar a su niño (a) la enfermera no les informa las reacciones que tiene la vacuna aplicada.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1 Respecto al determinante social predomina el lugar de procedencia rural con 57.69 % seguido del estado civil y la edad con un porcentaje de 48.08% respectivamente y nivel de instrucción 42.31%. Resultados similares a los encontrados por: Escobedo , et ál, quienes concluyen que el 43.9% de los que no se vacunaron fueron menores de un año; de los factores socioculturales, las madres que no acudieron fueron madres jóvenes, habitando la mayoría en área rural ; su nivel de conocimiento hacia las vacunas era muy deficiente ¹¹.

Las madres entrevistadas la gran parte viven en el área rural siendo esto un obstáculo para llevar a sus niños a ser atendidos de manera oportuna , por ende respecto al el estado civil el más representativo es convivientes generando dificultad en la crianza y en la alimentación de sus menores hijos esta situación crea frustración e inquietud , algunas veces culpabilidad por la situación que presentan al no contar con el apoyo tanto del conyugue o de su familiar , la edad oscila un rango de 15 a 25 años no teniendo la madurez para formar un hogar con responsabilidad , el estudio es uno de los factores más importantes en la vida ya que esto influye en los avances y formación de cada individuo , es por ello las madres del estudio no han logrado superarse cuentan con un nivel secundario no asumiendo con responsabilidad su rol, la formación incompleta o deficiente puede llevar a un escaso conocimiento en temas básicos de salud y asimilación de ideas erróneas ocasionando escaso criterio en las madres lo cual genera incumplimiento de las inmunizaciones.

En la tabla 2 se observa 65.38 % gastan pasajes, el 59.62% tienen dificultad para asistir seguido el ingreso económico es menor a 1025 que representa el 53.85%, mientras tanto el empleo que sobresale es ama de casa 51.92% el 50 % medio de transporte que usan es caminando mientras que el 42.31 % cuentan con vivienda propia. Los resultados se asemejan con la investigación de: Pazos, C el 65% de los niños cuentan con vacunaciones gracias al buen trato y actitud, el 35 % de los niños no fueron vacunados debido al factor

económico. Se concluye que el factor que más se relacionó fue la actitud y el buen conocimiento que las madres poseían y su disponibilidad ¹³.

Las madres encuestadas cuentan con vivienda propia, son amas de casa obteniendo un ingreso económico mínimo por lo que no logran cubrir las necesidades básicas del hogar, generando dificultad para asistir al control, descuidándose rotunamente, perjudicando la salud del menor e incumpliendo el carnet de vacunación. El índice de riqueza puede tener asociación ya que a pesar que las vacunas son gratuitas la condición de pobreza genera a las madres el no poder llevar muchas veces a sus hijos al Centro de Salud por no contar con los medios económicos.

En la tabla 3 se observa el determinante cultural 55.77 % recibe lactancia materna, 51.92 % no asiste a la cita programada porque vive lejos y el 40.38 % su religión que profesa es evangélica. Comparando con los resultados encontrados Salas M et ál en el al factor psicológico, el 66.4% de los cuidadores indicaban miedo en la administración de la vacuna; respecto al factor cultural, el 53.6%, manifestaban pavor a reacciones post vacuna, el 97.1% de las familias eran responsables con las vacunas el 95.7% de los cuidadores poseían disponibilidad de llevar al niño a vacunar y 73.7% concurrían frecuentemente a las citaciones de vacunación ⁷.

Existen familiares que optan por consultorios que dan preferencias con un horario más extenso ofreciendo sus servicios por turnos de mañana y tarde ya que esto les facilita la atención. Sin embargo, en este estudio se observa que no asisten a la cita debido a la distancia, las creencias, y también prima el poder que existe en la relación de pareja siendo así que el que toma las decisiones es el papá reflejando que las madres tienen temor efecto post vacuna esto genera incumplimiento.

La religión es un conjunto de creencias sobre la divinidad, la reverencia y el respeto a ella, sin embargo, veces, las creencias pueden ser la fuente negativa que influye y además propicia esa conducta negativa el de no cumplir con el

plan vacunación. Los factores culturales, son el conjunto de formas de vivir, conocimientos y nivel de desarrollo social en una etapa de un conjunto social. De acuerdo a la literatura señala que las creencias son concernientes que forma parte de la salud, expresión, actuación, atención sanitaria existen religiones que pueden interponerse en la relación enfermero paciente, es por ello que se debe comprender las prácticas y la cultura ¹⁶.

En la tabla 4 se observa 65,38% el área se encuentra en otro ambiente alejada de los consultorios, favoreciendo la protección del menor el 59,62% manifiestan que el trato que reciben del personal de salud a veces es amable el 51.92 % casi siempre encuentran las vacunas que necesita su niño , señala que el horario de atención en el consultorio no es adecuado , el 44,23% indican que la información recibida acerca de las vacunas fue dada por amistades seguido del 40,38% manifiestan que después de vacunar a su niño (a) la enfermera no les informa las reacciones que tiene la vacuna aplicada. Según Rodríguez, L el factor sociodemográfico tiende a obtener el 94 % de incumplimiento, el factor Institucional tuvo como resultado un 88% Y el factor cognitivo con un 82%. Conclusión, los tres factores antes mencionados si influyen en la inmunización ¹².

Es eminente que exista un trato cordial entre profesional y paciente generando confianza, ya que ocasiona mayor seguridad, aunque en ocasiones suelen aparecer barreras que pueden ocasionar fastidio creando incomodidad. De igual forma, la infraestructura tiene que ver con la atención para así poder realizar una atención eficiente, esto se ve reflejado que las madres cuando asisten casi siempre encuentran las vacunas de acorde a la de su hijo, La falta de conocimiento en relación a la inmunización origina que las progenitoras no se sientan seguras debido al déficit de conocimiento, sin embargo, el 40 .38% de las madres que participaron no reciben la orientación de los efectos post vacuna.

En la tabla 5 Respecto al incumplimiento de vacunas, el 61,54% % no cuentan con vacunas completas de acuerdo a su edad el 53,85% muestran carnet, y el

51,92 % consideran que llevan un control adecuado de crecimiento y desarrollo.

El incumplimiento de las vacunas genera un problema de salud de graves consecuencias en muchos casos, y que la madre o la familia en general debe enfrentar, en circunstancias que los niños no se beneficiaron de la inmunización, siendo una herramienta del sistema de salud que es de gran utilidad demostrada por varias décadas, porque permite controlar e incluso erradicar las enfermedades garantizando una vida saludable y promover el bienestar general. Uno de ellos es la inmunización evitando así fallecimientos de la población infantil.

En la tabla 6 Se observa cuatro determinantes en primer lugar tenemos el determinante social que influye con 75.00 % es decir que el grupo etario que más predominada son madres jóvenes que habitan en área rural que tienen un nivel educativo de secundaria, y como segundo lugar el cultural 61.5%, cabe recalcar que las madres manifiestan que los niños están protegidos es debido a la lactancia materna , y en tercer lugar el determinante institucional con un 42.3% es decir que no hay un buen trato por parte del personal de turno, y no hay comunicación por parte de la enfermera con la madre y en cuarto lugar el económico con 32.6% donde muestra que tienen un sueldo mínimo .

Los determinantes son situaciones que dispone la calidad de salud de los habitantes. Por lo tanto, son elementos que forman a una posible causa de la variación de un suceso, marcan el grado de salud de una población. Teniendo como resultado que el determinante que mayor predomina es el social se refieren al estado civil, procedencia ocupación, grado de instrucción, edad, y tendencia de vivienda. De acuerdo con la literatura se afirma que el determinante social abarca rasgos de diferentes comportamientos y actitudes de un individuo que se encuentra en una determinada población, tienden a obtener culturas desfavorables o buenas. Un indicador demográfico son criterios que parten a definir las capacidades que conserva la familia para descifrar y así vacunen a sus menores.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que las madres con niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Zarumilla el 61.54% tienen el esquema de vacunación incompleto mientras que el 38.46% tienen las vacunas completas de acuerdo a su edad.
2. En cuanto al determinante social el lugar de procedencia es el área rural con un 57.69%, seguido del estado civil conviviente y la edad con un porcentaje de 48.08% respectivamente con un nivel de instrucción de secundaria 42.31%.
3. Respecto al determinante cultural 55.77 % recibe lactancia materna, 51.92 % no asiste a la cita programada porque vive lejos y el 40.38 % su religión que profesa es evangélica.
4. En cuanto al determinante económico 65.38 % gastan pasajes, 59.62% tienen dificultad para asistir, el ingreso económico es menor a 1025 que representa el 53.85%, mientras tanto la labor que sobresale es ama de casa 51.92% el 50 % medio de transporte que usan es caminando mientras que el 42.31 % cuentan con vivienda propia.
5. Respecto al determinante institucional 65,38% el área se encuentra en otro ambiente alejada de los consultorios 59,62% manifiestan que el trato a veces es amable por el personal, 51.92 % casi siempre encuentran las vacunas, además señala que el horario de atención en el consultorio no es oportuno, el 44,23% indican que la información es brindada por amistades, seguido del 40,38% manifiestan que después de vacunar a su menor la enfermera no orienta sobre las reacciones.

VII. RECOMENDACIONES

1. Debido a los resultados obtenidos, la jefa del Centro de Salud de Zarumilla coordine con el profesional de enfermería para planear y organizar visitas domiciliarias, con el fin de concientizar a las madres los beneficios del esquema de vacunación.
2. Al profesional de enfermería tomar conciencia del rol que desempeña sobre la situación real de su trabajo, mantenerse actualizados para impulsar mejoras en su desempeño laboral.
3. A los Docentes y Estudiantes de la escuela de enfermería, realizar estudios de investigación relacionados con este tema considerando que la vida, salud, enfermedad, son procesos complejos y se pueden prevenir mediante las inmunizaciones dado a que la infancia es la base del ser humano.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (MINSA). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños; 2021.
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>
2. Organización Mundial de la Salud. (MINSA) UNICEF; La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, 1 de agosto; 2021.
Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-causa-importante-retroceso-en-vacunacion-infantil>
3. Organización Panamericana de la salud (OPS). Inmunización el 1 de agosto; 2021.
Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
4. Organización Mundial de la Salud. (MINSA). REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud Gob.pe. 1 de agosto; 2021.
Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Inmunizaciones.asp>
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Sarampión 2020, 1 de agosto; 2021.
Disponible: en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=255.
6. Salas M., Ibarra G, Pabón R. Factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años. En el municipio de Ibagué- Tolima. Colombia: Universidad del Tolima; 2017.
Disponible: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/2145/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20ESQUEMA%20DE%20VACUNACION%20INCOMPLETO%2018052017.pdf>
7. Vallejo R. 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: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10071/1/T-UCSG-PRE-MEDENF-421.pdf>
8. Benavides LOS. Factores que influyen en la no adherencia al esquema de vacunación de la población infantil en el Centro de Salud nº 3 de la provincia de Chimborazo [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Chimborazo: Universidad Técnica de Ambato; 2019. Disponible <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30419/2/Proyecto%20de%20Investigacion%20.pdf>.
 9. Bedoya M, Santamaría Y. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud San Agustín de Cajas. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/360/BEDOYA%20M>
 10. Escobedo B, Portocarrero S. Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. P.S. Peruarbo, Arequipa. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017. Disponible en: <https://1library.co/document/zkw7101z-factores-socioculturalesinstitucionales-relacionados-incumplimiento-vacunacion-peruarboarequipa.html>.
 11. Rodríguez L. Factores que determinan el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40682/RodrigueGL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 12. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2020.

Disponible <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>

13. Catuma Z. Determinantes e incumplimiento al calendario de vacunación en madres de menores de 2 años en contexto covid-19, c.s. 15 de agosto – Arequipa ;2020.
http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12898/ENcuza_ke_quujr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Lizana N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe 2016 [Tesis]; Universidad Señor de Sipán; 2016.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40682/Rodriguez_GL..pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Ortega. Factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud conde de la vega baja; 2020.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4554/SALAZAR%20FASABI%20EDNA%20VALERY%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peruana. Lima octubre diciembre; 2011.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011&lng=es&tlng=es.
17. Navarro V. Proceso de atención de enfermería en el acto vacunal; Undergraf S.L. 10 de agosto; 2019.
disponible en:
http://www.vacunas.org/images/stories/recursos/profesionales/enfermeria/2007/procesos_de_atencion_en_enfermeria.pdf
18. Ministerio de Salud del Perú (MINSA), Las inmunizaciones en menores de un año: Peru-2012.
19. Organización Mundial de la Salud; Organización Panamericana de la Salud. Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) Programa Modulo II Vacunas Del PAI. Santiago; 2011.

20. Ministerio de Salud de Chile. Programa Nacional de Inmunización: Vacunas y su importancia. Santiago: Departamento de Inmunización - DIPRECE; 2017.
21. Fidias G. El proyecto de investigación introducción a la metodología científica. 6° edición, editorial episteme, C.A. Caracas - República Bolivariana de Venezuela; 2012.
https://www.researchgate.net/publication/301894369_EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_6a_EDICION.
22. Kerlinger, F. N. y Lee, H. B. (2002). Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales (4ª ed.). México: McGraw-Hill, p; 124.
<https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/disenos-no-experimentales.html?m=0>.
23. Aguilar C. Factores socioeconómicos y culturales de la madre relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del Centro de Salud 9 de Abril - Tarapoto. Noviembre 2019 – abril ; 2020.
<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3805/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Fernando%20Fasanando%20D%C3%ADaz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Osuna I, Escobar V, Morera M. Declaración de Helsinki: cambios y exégesis, Rev. Cubana Salud Pública. Ciudad de La Habana enero- marzo; 2016.
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000100014.

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Información
Problema General: ¿Cuáles son los Determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021?	Objetivos Generales: Conocer los determinantes del incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.	Hipótesis General: Por ser un trabajo descriptivo, la hipótesis está implícita	Variable 1 Determinantes del incumplimiento en la vacunación en niños menores de 5 años	- Determinante social	- Edad. - Nivel de instrucción - Estado civil - Lugar de procedencia	1. Tipo Investigación: Correlacional
	Objetivos Específicos: .Identificar los determinantes sociales, relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, zarumilla-2021			- Determinante cultural	- acceso - Costumbres - Creencia	2. Método: Cuantitativo
	Identificar los determinantes culturales, relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Zumilla- 2021.			- Determinante economico	- Ingreso economico - Ocupacion - Vivienda - Medio de trasnporte para llegar al c.s.	3. Diseño: Descriptivo - Correlacional
	Identificar los determinantes económicos, relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, Zarumilla, 2021.			- Determinante institucional	- Disponibilidad de biologicos - Horario de atención - Trato del personal de admision - Tiempo de espera - Personas que informa acerca de las vacunas - Trato del personal de enfermeria	3. Población 1,559 madres de niños menores de cinco años
	Identificar los determinantes institucionales, relacionados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, Zarumilla, 2021.			-	-	4. Muestra Se aplicara el muestreo probabilístico aleatorio de 90 madres de niños menores de cinco años
						5. Técnicas Encuestas
						6. Instrumento Cuestionario: 19 ítems

ANEXO N° 2:

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR
Determinantes del incumplimiento en la vacunación en niños menores de 5 años.	Son el conjunto de situaciones que inciden en el cumplimiento del esquema de vacunación entre los factores considerados tenemos; culturales, sociales, económicos e institucionales.	La variable, determinantes del incumplimiento en la vacunación en niños menores de 5 años. Será medida a través de los indicadores correspondientes a cada una de sus dimensiones	Determinante social	<ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Nivel de instruccion - Estado civil Lugar de procedencia
			Determinante cultural	<ul style="list-style-type: none"> - acceso - Costumbres - Creencia
			Determinante económico	<ul style="list-style-type: none"> - Ingreso economico - Ocupacion - Vivienda - Medio de trasnporte para llegar al c.s.
			Determinante institucional	<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilidad de biologicos - Horario de atención - Trato del personal de admision - Tiempo de espera - Personas que informa acerca de las vacunas - Trato del pèrsonal de enfermeria

ANEXO N° 3:

Tabla N° 5: Incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN	Madre de Niños	Porcentaje (%)
	< 5 años FRECUENCIA (fi)	
Muestra o tiene el carnet CRED		
NO	24	46.15%
SI	28	53.85%
Total	52	100.00%
Tiene vacunas completas de acuerdo a su edad		
No	32	61.54%
Si	20	38.46%
Total	52	100.00%
Considera que lleva un control adecuado de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad		
NO	25	48.08%
SI	27	51.92%
Total	52	100.00%

Fuente: Datos propios de la investigación.

Interpretación: el 53,85% muestran el carnet de CRED ,61,54% no tienen vacunas completas de acuerdo a su edad y por último el 51,92% consideran que llevan un control de crecimiento y desarrollo adecuado.

ANEXO N° 4:

Tabla N° 6: Determinantes relacionados al incumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021.

Fuente: Datos propios de la investigación

DETERMINANTES	SI Madre de Niños < 5 años NO TOTAL					
	N°	%	N°	%	N°	%
SOCIAL	39	75.00%	13	25.00%	52	100%
ECONOMICO	17	32.6%	35	67.3%	52	100%
CULTURAL	32	61.5%	20	38.4%	52	100%
INSTITUCIONAL	22	42.3%	30	57.6%	52	100%

Interpretación: Del 100 % de las madres que participan en el estudio: el 75 % señalan que el determinante de mayor significancia que influye en el incumplimiento del esquema de vacunación es el social, seguido del cultural con un 61.5%, con un 42,3% señalan que es el determinante institucional y con un 32.6 % manifiesta que es el determinante económico.



ANEXO N° 5:



CUESTIONARIO:

DETERMINANTES DEL INCUMPLIMIENTO AL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

Estimada madre de familia solicito su participación en la presente investigación acerca de los " Determinantes del incumplimiento en la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes, 2021".

Agradeceré mucho que conteste las preguntas con seriedad y honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

Para responder esta encuesta usted debe marcar con un aspa (X) o encierre con un círculo la respuesta que estime conveniente a cada una de las 22 preguntas.

I. DATOS GENERALES

A. DETERMINANTE SOCIAL

1. **Edad:** a) 15 a 25 años b) 26 a 35 años c) 36 a 45 años
2. **Nivel de instrucción:** a) Primaria b) Secundaria c) Sup. Técnica d) Sup. Univ.
3. **Estado civil:** a) Soltera b) Casada c) Viuda d) Conviviente
4. **Lugar de procedencia;** a) Urbano l b) Rural

B. DETERMINANTE ECONOMICO

5. Ingreso económico del jefe de familia y de cónyuge?

- a) Menor de S/ 1,025 b) S/ 1,025 – S/ 1,499 c) S/1,500 – S/ 3,000 d) Más de S/ 3,000

6. Para vacunar a su niño; gasta en pasajes

- a) Si b) No c) Algunas veces

7. ¿Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?

- a) Si b) No c) Algunas veces

8. ¿Actualmente cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa b) Trabajo independiente c) Empleada del sector público d) Otra

9. La vivienda es:

- a) Alquilada b) Prestada c) Propia d) Familiar

10. Medio que utiliza para el transporte al CS de manera frecuente:

- a) Taxi b) Moto taxi c) Caminando

C. DETERMINANTE CULTURAL

11. considera Usted que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, porque:

- a) Recibe lactancia materna exclusiva
b) Cumple con el calendario de Vacunación
c) Tiene ganancia de peso adecuado

12. Que religión profesa:

- a) católica b) Evangélica c) mormón c) otros

13. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:

- a) Vive lejos
b) No alcanza cita para la atención en el consultorio de vacunación
c) Se olvidó

D. DETERMINANTE INSTITUCIONAL

14. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita? a) Siempre b) Casi siempre c) Le cita para otra fecha

15. El horario de atención en el consultorio de vacunación:

- a) Es adecuado para el tiempo que usted tiene
b) No es adecuado para el tiempo que usted tiene
c) Por su trabajo no le permite asistir

16. ¿El trato que usted recibe del personal de salud; es amable?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

17. El área de vacunación se encuentra libre de atención a pacientes COVID:

a) Si b) No

18. La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:

a) Personal de Salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería)

b) Amistades

c) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)

19. ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?

a) No b) algunas veces c) Sí

INCUMPLIMIENTO DE VACUNACIÓN

20. Muestra o tiene el carnet CRED: (X)

a) Si () b) No ()

21. Tiene vacunas completas de acuerdo a su edad: a) Si () b) No ()

22. Considera que lleva un control adecuado de crecimiento y desarrollo de acuerdo a su edad: a) Si () b) No ()

El instrumento ha sido adaptado de la propuesta por Aguilar C (30)



ANEXO N° 6



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

Acepto participar en el trabajo de investigación, que se titula: Determinantes del incumplimiento en la vacunación en niños menores de 5 años del centro de salud Zarumilla, Tumbes.

Firmo este documento como prueba de aceptación voluntaria, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del trabajo del trabajo

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Apellido y Nombres.....

D.N.I.....

Firma.....

Tumbes,del.....2022

ANEXO N° 7:

SOLICITA PERMISO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".

SOLICITA: Permiso para ejecución de proyecto de tesis.

LIC.ENF. MARIA CAMIZAN CASTRO
JEFA DEL CENTRO DE SALUD Y MICRO RED DE ZARUMILLA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES	
MICRO RED N° 1 ZARUMILLA	
MESA DE PARTES	
N° Reg.:
N° Folio:
Fecha:	17/5/22
Hora:	08:00 AM
Firma:	

ALVERCA MORETO KEILY ROSMERY Y NEYRA JIMENEZ MELVA MARISOL, bachilleres de la escuela académica profesional de ENFERMERIA de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Tumbes, ante usted con el debido respeto expongo.

En dicho centro de salud he decidido elaborar un proyecto de tesis que titula: **DETERMINANTES DEL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD ZARUMILLA, TUMBES, 2021** con el asesoramiento de la Dra. **MARIÑOS VEGA JULIA EULALIA**.

Motivo por el cual mediante recorro a usted para solicitar el permiso correspondiente para la ejecución de dicho proyecto.

POR LO EXPUESTO:

Le pido a usted acceder a mi petición, gracias.

Anexo resolución de la aprobación del proyecto de tesis.

Tumbes 17 de mayo del 2022



Br Enf. Alverca Moreto, Kelly Rosmery
DNI N° 77430748



Br Enf. Neyra Jiménez, Melva Marisol
DNI N° 78010234

ANEXO N° 8:



PERÚ

Ministerio
de Salud

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CARTA DE PERMISO

LIC.ENF. MARIA CAMIZAN CASTRO
JEFA DEL CENTRO DE SALUD Y MICRO RED DE ZARUMILLA

Otorga permiso para la recolección de datos y ejecución del proyecto de investigación a **ALVERCA MORETO KEILY ROSMERY Y NEYRA JIMENEZ MELVA MARISOL**, bachilleres de la escuela académica profesional de ENFERMERIA de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

Proyecto de tesis titulado **DETERMINANTES DEL INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD ZARUMILLA, TUMBES, 2021** con el asesoramiento de la Dra. **MARIÑOS VEGA JULIA EULALIA**.

Motivo por el cual queda autorizado para la ejecución correspondiente.

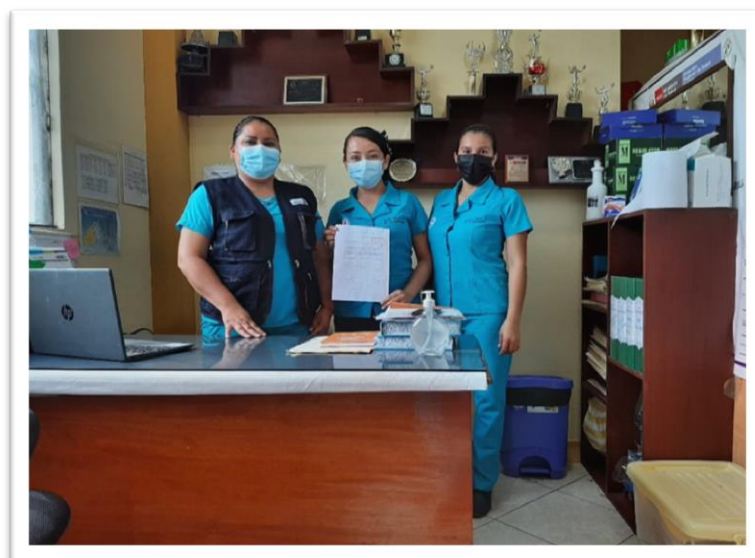
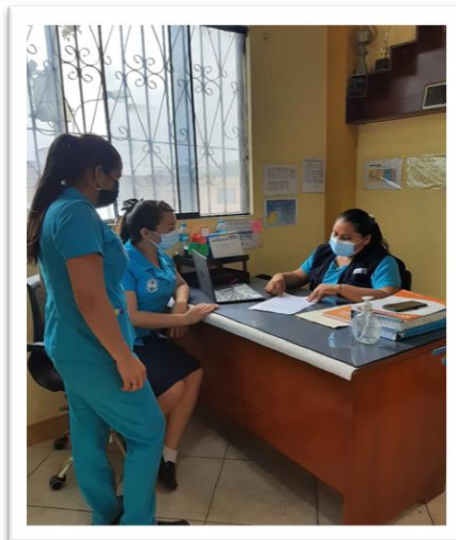
Atentamente

Zarumilla 17 de mayo del 2022



ANEXO N° 9:

JEFA DE LA MICRO RED OTORGA PERMISO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION



ANEXO N° 10:

REGISTRO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO Y NIÑA



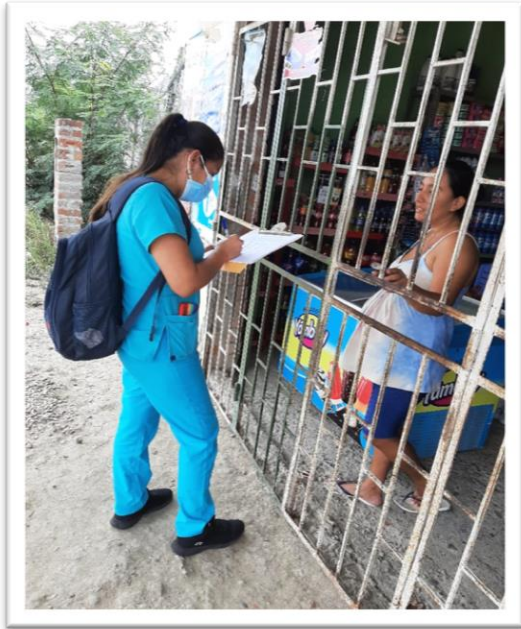
ANEXO N° 11:

**MADRES QUE ASISTENTEN AL CONSULTORIO CRED – CAMPO AMOR
SE LES DA A CONOCER SOBRE LA ENCUESTA RECOLECCION DE DATOS
EN CENTRO DE SALUD**



ANEXO N° 12:

RECOLECCION DE DATOS EN HOGARES





ANEXO N° 13:

MONITORIO DE LA ASERCIÓN AUTISMAL DE LA NIÑA

MONITORIO DE LA ASERCIÓN AUTISMAL DEL NIÑO

The image displays two identical monitoring forms for autism, one for a girl (top) and one for a boy (bottom). Each form is divided into several sections:

- Checklist:** A vertical list of 15 items on the left, each with a checkbox and a brief description of a behavioral trait or symptom.
- Observation Grid:** A large grid in the center where each cell contains a small illustration of a child performing a specific activity. The grid is used to record the frequency of these behaviors over time.
- Data Table:** A table to the right of the grid with columns for 'Frecuencia' (Frequency) and 'Observaciones' (Observations), used for recording the number of occurrences and any additional notes.
- Formal Fields:** A series of text boxes on the far right for entering personal and clinical information, including name, age, sex, and contact details.