



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO
DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTE
MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ,
CHICLAYO 2022**

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

Autora

Bach. Pisfil Azabache Yasna Antonella
(ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9428-1517>)

Asesora

Dra. Medina Quispe Adita Rocio
(ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5570-0053>)

Línea de Investigación

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú


2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy egresada PISFIL AZABACHE YASNA ANTONELLA del Programa de Estudios de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:
FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTE MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ, CHICLAYO 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS), conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Pisfil Azabache Yasna Antonella	DNI: 73327386	
---------------------------------	---------------	---

Pimentel, de abril de 2024

REPORTE DE SIMILITUD TURINITIN






24% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 22%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 18%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN EN LACTANTE MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ,
CHICLAYO 2022**

Aprobación del jurado

·

DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN

Presidente del Jurado de Tesis

MG. BERNAL CORRALES FATIMA DEL CARMEN

Secretario del Jurado de Tesis

·

DRA. MEDINA QUISPE ADITA ROCIO

Vocal del Jurado de Tesis

FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTE MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ, CHICLAYO 2022

Resumen

Introducción: Las vacunas son esenciales para la protección de la salud de todas las personas, especialmente de los niños, al resguardarlos contra enfermedades que pueden prevenirse mediante inmunización. **Objetivo:** Determinar los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo durante el año 2022. **Métodos:** La muestra estuvo conformada por 101 padres de familia, se utilizó el cuestionario que consta de 24 ítems. El tipo de estudio presentado fue de enfoque cuantitativo, descriptiva - correlacional, univariada, de diseño no experimental y corte transversal, el análisis fue realizado por medio de un software virtual especializado como es el programa Excel para la presentación de sus respectivas tablas y para la asociación el SPSS. **Resultados:** Con lo que respecta a la asociación los tres factores están ligados al incumpliendo del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud. **Conclusiones:** por ende se concluye que diversos factores, tanto sociodemográficos (0.034), cognitivos (0.047) como institucionales (0.036), se asocian significativamente en el incumplimiento del programa de inmunización en lactantes menores, ya que aspectos como la edad, ocupación y número de hijos de los padres, así como su conocimiento sobre las vacunas y las condiciones del servicio de salud, como la disponibilidad de vacunas, los tiempos de espera y la información recibida, están directamente asociados con la deserción de las vacunas en los lactantes.

Palabras Clave: Lactante, factores sociales, factores económicos, factores culturales, programa de inmunización.

Abstract

Introduction: Vaccines are essential for the protection of the health of all people, especially children, by protecting them against diseases that can be prevented by immunization. **Objective:** To determine the factors associated with non-compliance with the vaccination schedule in young infants at the Monsefú health center, Chiclayo during the year 2022. **Methods:** The sample was made up of 101 parents, the questionnaire consisting of 24 items was used. The type of study presented was quantitative, descriptive - correlational, univariate, non-experimental design and cross-sectional, the analysis was carried out by means of a specialized virtual software such as the Excel program for the presentation of their respective tables and for the association of the SPSS. **Results:** With regard to the association, the three factors are linked to non-compliance with the vaccination schedule in younger infants at the health center. **Conclusions:** Therefore, it is concluded that various factors, both sociodemographic (0.034), cognitive (0.047) and institutional (0.036), significantly influence non-compliance with the immunization program in young infants since aspects such as the age, occupation and number of children of the parents, as well as their knowledge about vaccines and the conditions of the health service, such as the availability of vaccines, waiting times and the information received, are directly associated with vaccine dropout in infants.

Keywords: Infant, social factors, economic factors, cultural factors, immunization program.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la salud (OMS) hace mención al término inmunización es la mejor táctica, eficaz en salud pública, la cobertura vacunal ha mostrado poco avance en la década previa a la pandemia de SRAS-CoV-2, durante los años 2020 y 2021, la crisis sanitaria y las perturbaciones asociadas sobrecargaron los sistemas de salud, resultando en importantes retrocesos en los esfuerzos de vacunación, en 2022, la cantidad de niños que no recibieron ninguna vacuna, La categoría denominada "dosis cero" disminuyó de 18,1 millones en el año 2021 a 14,3 millones, acercándose a la cifra de 12,9 millones documentado antes de que comenzara la pandemia en 2019.¹

A nivel global, según una indagación importante realizada por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estima que aproximadamente 70 millones de infantes podrían perder la vida durante los primeros cinco años de vida. Se pronostica que, en caso de no cumplir con los objetivos de desarrollo sostenible para el 2030, aproximadamente 3.6 millones de niños podrían morir.² La Agenda de Inmunización 2030 es una estrategia global de gran alcance diseñada para los años 2021-2030 en vacunas e inmunización. Fue creada con aportes de gobiernos y organizaciones internacionales, aprendiendo de los errores pasados y desafíos actuales como el ébola y COVID-19 (coronavirus disease; del año 2019). Su objetivo es coordinar acciones a nivel local, nacional y global para que todos se beneficien de las vacunas.³

Datos recientes del UNICEF, refiere que la crisis sanitaria del coronavirus ha llevado a una notable reducción en las vacunaciones infantiles. En 2020, aproximadamente 23 millones de niños no fueron vacunados con las dosis básicas en los centros de salud, marcando el nivel más alto desde 2009 y 3,7 millones más que en 2019.⁴⁻⁵ En América del Sur y el Caribe, la pandemia ha exacerbado la preocupación por la caída en las tasas de vacunación infantil, países como Bolivia, Haití, Brasil y Venezuela han experimentado una disminución de 14 puntos porcentuales en la cobertura vacunal en la última década, agravada por la llegada de la COVID-19, que ha intensificado esta tendencia de moderada a severa.⁶

En el país norteamericano EE.UU. casi el 90% de los niños de 19 a 35 meses han

recibido las vacunas esenciales, lo que refleja una alta cobertura, que incluyen las contra la rubéola, la hepatitis B, la polio, el sarampión, las paperas, y la varicela. Sin embargo, algunas vacunas tienen una cobertura algo menor. Por ejemplo, la cobertura de la vacuna contra enfermedades pulmonares (PCV) es del 83%, La cobertura de la vacuna contra Haemophilus influenzae tipo b (Hib) llega al 82%, en comparación, la cobertura de inmunización contra la difteria, el tétanos y la tos ferina alcanza el 84.2%. En contraste, la situación es especialmente preocupante en África subsahariana, la tasa de fallecimientos infantiles antes de los 5 años es 12 veces superior a la de los países con mayores ingresos. Estas estadísticas resaltan la necesidad inmediata de ampliar la cobertura de inmunización y fortalecer los servicios de salud en las áreas más desprotegidas.⁸

Según un informe presentado a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2021, las tasas de vacunación en Ecuador se hallan por debajo de los parámetros fijados, lo que constituye una preocupación para la salud pública. La cobertura para enfermedades como la polio alcanza solo el 79%, mientras que la de Difteria, Tétano y Tos ferina es del 83%, y la del Sarampión, Rubéola y Parotiditis (SPR) se sitúa en el 86%, el cual amenazan a las comunidades con incremento de casos de enfermedades que podrían evitarse con las inmunizaciones. Frente a este panorama, es urgente implementar estrategias que mejoren el acceso a las vacunas y aumentar la conciencia de la población sobre su importancia para prevenir enfermedades graves, proteger la salud colectiva y avanzar hacia una cobertura inmunológica más robusta en el país.²⁻⁵

Estimaciones a nivel nacional en marzo de 2020, las tasas de cobertura de vacunación en Perú sufrieron una reducción del 50% respecto a 2019 debido a las medidas de contención por COVID-19. En abril de ese año, las tasas más altas reportadas fueron para BCG (86.4%), rotavirus (75.6%), Sin embargo, otras vacunas como la antineumocócica (73.6%), APO (71.4%), y pentavalente (72.1%) también mostraron cifras significativas. En contraste, la cobertura fue más baja para la vacuna contra la varicela (62%), SPR (52.2%), siendo estas últimas las más bajas del país según el Tablero de Información de Inmunizaciones.⁹

En Perú informa que la suspensión de las campañas de vacunación debido a la pandemia desencadenó un brote de difteria en Lima en octubre, con víctimas mortales (Una niña y una mujer adulta mayor). Se ha activado una alerta epidemiológica nacional y reiniciado campañas intensivas de vacunación. La cobertura para pre escolares era solo 40% en septiembre de 2020, lejos del objetivo del 75%. Regiones como Lambayeque, Loreto, Moquegua, Arequipa, Lima, Callao, Puno y Ucayali son especialmente vulnerables, subrayando la necesidad urgente de mejorar la protección sanitaria en estas áreas.¹⁰

Por ello debido al impacto de la pandemia en las inmunizaciones durante 2020, la a inmunización de niños menores de 12 años sufrió una caída de un 15.6% en comparación con 2019. En respuesta, el Ministerio de Salud (Minsa) lanzó el Plan de Cierre de Brechas de Vacunación para mitigar el peligro de propagación de enfermedades entre los pre escolares, el propósito es garantizar la protección de 109 mil niños y completar el esquema de vacunación de aquellos que aún no lo han recibido por completo. Hasta agosto de 2021, el Minsa informó que la cobertura de la vacuna Pentavalente (contra tos ferina, difteria, tétanos y poliomielitis) era del 58.75%, mientras que la de la vacuna atrazadora SPR (contra sarampión, rubéola y paperas) alcanzaba el 43.23%.¹¹

Según la información proporcionada por la Gerencia Regional de Salud Lambayeque en 2021, durante una estrategia de inmunización realizada los días 7 y 8 de noviembre resultó en la inmunización de 28,000 personas. Se señaló que seguiría conforme al calendario nacional del Ministerio de Salud, con un enfoque particular en aquellos que no pudieron ser vacunados debido a la interrupción de los programas de vacunación debido a la crisis provocada por la pandemia de COVID-19. Esto incluye principalmente a niños menores de 5 años y a distritos con alta densidad poblacional que tienen bajas tasas de vacunación.¹²

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2023, se reportó que el 62.1% de los niños de 0 a 36 meses en Perú completaron su esquema de vacunación, reflejando el segundo mayor aumento en cinco años. La cobertura cayó al 46.3% la pandemia COVID-19

en el 2020 provocó efectos negativos en el objetivo de alcanzar el 95% recomendado por la OMS y OPS para la inmunidad colectiva. Aunque se ofrecen 24 vacunas gratuitas, incluyendo sarampión, tuberculosis y varicela, el pediatra Daniel Torres Vela advierte que se necesita superar el 95% para prevenir brotes. La colaboración entre entidades públicas y comunitarias es vital para optimizar la cobertura y garantizar la salud pública en Perú.¹³

La deserción de los progenitores para asegurar que sus hijos sigan el rol de vacunación son un problema habitual en salud pública, con efectos persistentes en el bienestar y el progreso económico adquisitivo del país; el programa de inmunización es una secuencia cronológicamente ordenada de vacunas que deben administrarse en la persona. Una de las innumerables situaciones que se observan en todo el mundo con las vacunas es la suspensión de los programas de inmunización, lo que pone en riesgo a la población infantil en peligro de adquirir patologías que se pueden prevenir con vacunas.¹⁴

La inmunización mediante vacunación es crucial para asegurar que los menores estén inmunizados contra enfermedades que se pueden evitar, permitiéndoles crecer y desarrollarse plenamente. En síntesis, las vacunas, aparte de proteger vidas y mejorar la salud de los niños, también influyen favorablemente en la economía familiar y el desarrollo social al reducir la carga de enfermedades prevenibles. Esto es particularmente importante en contextos donde los recursos son escasos, ya que las vacunas pueden marcar una diferencia crucial En la mejora del bienestar y la calidad de vida colectiva.¹⁵

La pandemia ha tenido muchas consecuencias, que incluye el incumplimiento de los calendarios vacunales y el resurgimiento de enfermedades controlables. El no contar con el calendario de vacunación incompleto conduce a un aumento y la aparición de enfermedades que afectan gravemente la salud infantil. Por lo tanto, es necesario reconocer con anticipación los indicadores que se involucran en la alteración del cumplimiento del rol de inmunización y contar con estos resultados para asegurar, promover y contribuir a Incrementar la cobertura y disminuir el riesgo de enfermedades en los niños.¹⁶

Asimismo, se analizaron diversos estudios científicos que arrojaron una variedad de

resultados, los cuales pueden servir como base para que profesionales y estudiantes profundicen en la investigación de estos temas en distintos contextos. Estos hallazgos no solo enriquecen el conocimiento sobre la temática, sino que también abren la puerta a nuevos descubrimientos que podrían tener una influencia importante en el bienestar general de la población. En este sentido, los resultados obtenidos podrían ser utilizados por las autoridades competentes para diseñar políticas y estrategias enfocadas en atender las problemáticas que afectan a los infantes. Al abordar estas cuestiones de manera eficaz, se contribuiría a optimizar su bienestar y fomentar una niñez más sana.

Por ello a nivel internacional, en 2019, Castellanos P. llevó a cabo un estudio titulado "Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años", que se centró en analizar el estado de vacunación de niños en Mérida y los factores que contribuyen al incumplimiento del esquema. Se entrevistaron a 319 padres de niños menores de 10 años, de los cuales 213 seguían el esquema de vacunación, mientras que 106 no. Los factores que se asociaron con este incumplimiento incluyen la edad de las madres, el nivel educativo de los padres, la distancia hasta los centros de salud, la asistencia a las citas de control y el nivel de conocimiento sobre el esquema de vacunación. El estudio señaló que tanto los factores sociales como los institucionales influyen en el incumplimiento del esquema.¹⁷

En un estudio llevado a cabo en Ecuador por Zorrilla M. en 2021, que buscó analizar cómo los factores sociodemográficos e institucionales afectan el cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes, se utilizó una muestra de 88 madres. Los resultados indicaron que ambos factores influyen en el incumplimiento del calendario de vacunas.¹⁸ De igual manera, un estudio realizado en Argentina en 2022 por González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L tuvo como objetivo identificar las razones detrás del incumplimiento del programa de vacunación por parte de los padres. El estudio reveló que, entre las 53 madres evaluadas, el factor predominante que contribuyó al incumplimiento fue el sociodemográfico.¹⁹

Igualmente, Gelves S. y sus colaboradores en el 2022 realizaron una revisión sistemática titulada "Factores Asociados al Incumplimiento del Esquema de Vacunación en Niños Menores

de 5 Años en Latinoamérica" tuvo como objetivo identificar los elementos que influyen en el incumplimiento de los esquemas de vacunación en esta población en la región. Entre los hallazgos más significativos, se destacó que en Ecuador los factores institucionales y relacionados con la accesibilidad impactan la cobertura de vacunación infantil.²⁰ Mientras que Quirola J. en su trabajo investigativo del 2022 "Factores socioculturales relacionados con el cumplimiento de los esquemas de vacunación en menores de 2 años durante el confinamiento" tenía como propósito identificar los factores socioculturales que afectan el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años en una muestra de padres y madres en Ecuador. Los hallazgos indicaron que la edad de los padres, así como los problemas de movilidad y transporte, fueron determinantes en el cumplimiento del esquema de vacunación.²¹

Los autores Loarte E. y demás autores en el año 2023 se llevó a cabo un estudio titulado "Caracterización del incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años en centros de salud del cantón Loja", con el objetivo de identificar las características del incumplimiento del esquema de vacunación en esta población. Los resultados indicaron que el principal factor asociado con el retraso en la vacunación era de naturaleza pediátrica, ya que muchos cuidadores indicaron que no vacunaron al niño debido a consideraciones sobre su estado de salud, además, muchos cuidadores indicaron que no vacunaron al niño debido a consideraciones sobre su estado de salud.²²

Se llevaron a cabo diversas investigaciones nacionales, entre ellas un estudio realizado por Rodríguez L. en 2020 en San Juan de Lurigancho. Este estudio tenía como objetivo identificar los factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación entre las madres de una institución educativa en esa localidad durante 2019. La muestra consistió en 50 madres, y los hallazgos mostraron que el 73% de ellas tenían un nivel económico bajo, el 58% eran adolescentes de entre 15 y 19 años, un 33% contaba con un conocimiento limitado sobre los beneficios de las vacunas, y el 7% solo había completado la educación primaria. Por lo cual se concluyó que el factor socioeconómico y el factor cognitivo influyeron en el incumplimiento del esquema de vacunación.²³

Por su parte Kaway L. et. al. en el periodo del 2019 analizó los factores sociales y maternos asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en menores de cinco años en la selva peruana, año 2019, dejando en evidencia que se debió principalmente por la pobreza, así como también influyó mucho la lengua nativa de la madre, sobre todo las dificultades que se han podido presentar antes de acudir al centro de salud.²⁴ Salazar 2020 llevó a cabo un estudio en Lima, cuyo propósito fue la relación de los factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación, donde la muestra estuvo conformada por 92 madres, dando como resultado que 65,2% oscilan entre 19 -35 años son madres jóvenes y el 58,2% debido a la creencia y/o religión de los padres.²⁵

Así mismo Trinidad L. y Gutiérrez A. et. al. en su investigación del 2019, el propósito fue determinar los factores de riesgo prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años a partir de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2018, encontraron que se analizó una muestra que concuerda que se asoció al factor sociodemográfico.²⁶ Del mismo modo, Atanacio, R. y Gómez, R. Huancayo en el año 2022; desarrollaron su investigación donde buscaban determinar la prevalencia de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el centro de salud Justicia, Paz y Vida Huancayo – 2021. Concluyendo al factor económico el 75% de encuestados, al factor cognitivo el 53.3% y respecto al factor institucional el 67.5%.²⁷

Además Aymachoque N. llevó a cabo un estudio en Cuzco, cuya finalidad fue determinar los factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año; dando como resultado la por la falta de conocimiento sobre la importancia de éstas y falta de concientización por parte de algunas madres.²⁸ Por otro lado, Riveros L. en el 2021 llevó a cabo un estudio en Lima, cuyo propósito fue determinar el impacto de los factores socioculturales en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños, donde dio como resultado que existe impacto significativo entre los factores socioculturales en el cumplimiento del calendario de vacunación.²⁹

A nivel local, el investigador Pazos C. llevó a cabo una investigación en Pimentel durante

el año 2019 con el objetivo de identificar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel. Los resultados indicaron que el nivel socioeconómico influye en el cumplimiento del esquema de vacunación. Además, se observó que el conocimiento limitado y los problemas institucionales también afectan este cumplimiento. La investigación reportó que el 86% de las madres con ingresos mínimos enfrentaban estas dificultades, mientras que el 14% de las madres con ingresos más altos también reportaron problemas relacionados a que deben gastar en pasajes para llegar a las citas es decir por su lugar de procedencia; que se debe al conocimiento limitado sobre las vacunas afecta, con el 59% informado y el 41% sin conocimiento, incluyendo las reacciones postvacunales; como la falta de cupo en citas programadas y disponibilidad de vacunas causan reprogramaciones.³⁰

Por lo tanto, ante esta realidad la investigadora se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil - Monsefú, 2022?, por lo tanto se plantea la hipótesis 1 (H_1) existen factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, y como hipótesis nula (H_0) no existen factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, se considera como objetivo general la necesidad de: determinar los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022. Del mismo modo se determina los objetivos específicos de identificar factores sociodemográficos asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, 2022, evaluar factores cognitivos asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, 2022 y conocer factores institucionales asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, 2022.

Es crucial justificar este estudio debido a la suspensión de campañas de inmunización a nivel global durante y post la pandemia, donde muchos padres y madres no llevaron a sus hijos

a centros de vacunación por temor al contagio, la inmunización juega un papel crucial continuar con los programas de vacunación, ya que tienen el potencial de salvar entre 2 y 3 millones de vidas anualmente al reducir considerablemente la propagación de enfermedades graves como la poliomielitis y el sarampión. Negarse a vacunar no solo eleva el riesgo de contraer estas enfermedades, sino que también puede resultar en consecuencias graves o fatales. Por ello, es crucial mantener los esquemas de vacunación para salvaguardar la salud y el bienestar de los niños.⁹⁻⁹

Este proyecto contribuirá al conocimiento en el sistema de salud, específicamente dirigido a los enfermeros comunitarios del servicio inmunización, su objetivo es sensibilizarlos ya que al aplicarse una vacuna hace una enorme brecha entre salud y enfermedad; y al rechazarla no solo estamos exponiéndonos a adquirir la enfermedad, sino que también estamos conduciéndonos a la muerte, es fundamental asegurar la continuidad del esquema de vacunación para los menores. Del mismo modo esta investigación servirá como base científica en estudios posteriores que consideren las mismas variables, además que como entidad el centro de salud cumplirá la meta de inmunización a los niños que pertenecen a su sector.

Para iluminar el estudio en el ámbito de la enfermería, la teórica Nola Pender propone el "Modelo de Promoción de la Salud", el cual aborda cómo el comportamiento humano está vinculado a la búsqueda de un bienestar y funcionalidad óptimos. Este modelo sostiene que las decisiones relacionadas con el autocuidado y la salud están condicionadas por factores como las creencias individuales, el entorno social y las experiencias anteriores. Pender desarrolló una teoría para explicar cómo estos factores influyen en las conductas y motivaciones personales en el ámbito de la promoción de la salud. De acuerdo con este modelo, es crucial comprender los determinantes de la salud para fomentar prácticas que permitan tomar decisiones informadas y responsables, mejorando así la calidad de vida y el bienestar.³¹

En este sentido, la teoría propuesta ofrece un marco conceptual útil para analizar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, especialmente desde la perspectiva de las madres hacia la salud de sus hijos; integrando el metaparadigma de la salud,

la teoría supera el concepto de ausencia de enfermedad, defendiendo una visión más amplia que incluye las dimensiones física, mental y social del individuo. En este marco, la salud se concibe como un estado integral de bienestar, donde se consideran no solo los factores biológicos, sino también los psicológicos y sociales que impactan en las decisiones relacionadas con la salud. En esta perspectiva permite tratar la vacunación como un proceso complejo, influenciado por diversos factores que van más allá de la simple disponibilidad de recursos.³²

Con respecto a los factores asociados los investigadores Atanacio R. y Gómez R. en 2022 mencionaron como causas del incumplimiento del calendario de vacunación factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales.²⁷ De manera similar, Pazos C. en 2019 identificaron que los motivos por los cuales los padres se ausentan e incumplen calendario de vacunación que incluyen aspectos sociodemográficos, cognitivos e institucionales.³⁰

Para el factor sociodemográfico los autores Martínez G. y colaboradores, comprende que estas representan en una comunidad; en lo que se refiere al acceso a los servicios de salud es crucial. La facilidad con la que las personas pueden desplazarse y recibir la vacunación es fundamental para reducir obstáculos y facilitar esta acción., asimismo las costumbres y creencias juegan un papel crucial en las decisiones individuales sobre la vacunación, ya que afectan la percepción de cómo la vacuna impacta en la vida diaria. Es importante entender que estas decisiones no dependen únicamente de factores externos, sino también del grado de familiaridad que se tenga con el tema. Por lo tanto, son todas las características asignadas al género, edad, lugar de origen, estado civil, ocupación, nivel educativo y cantidad de hijos y religión.³³

El factor cognitivo son todos los datos, información y el nivel de conocimiento que los progenitores tienen sobre la vacunación además implica que las personas necesitan estar bien informadas acerca de los servicios de inmunización para poder utilizarlos de manera adecuada; por lo tanto, es tarea de los profesionales de la salud informar de manera integral a los usuarios y concienciar a los beneficiarios sobre la importancia de la salud. La difusión de creencias incorrectas y rumores perjudiciales puede llevar a que los individuos no se dirijan a los centros

de atención sanitaria. Además, muchas personas carecen de información fiable sobre la inmunización y tienen la falsa creencia de que perderán la oportunidad de vacunarse si no asisten a su cita programada.³⁴

El factor institucional se refiere a la calidad de la atención proporcionada por los servicios de salud, reconociendo que la salud constituye un derecho básico que el Estado debe garantizar a sus ciudadanos mediante condiciones adecuadas y un servicio de alta calidad. Las características de los centros de salud pueden influir en la disposición de los padres para llevar a sus hijos a las clínicas de vacunación. Estudios previos han demostrado que, aunque la mayoría de los padres desean vacunar a sus hijos, enfrentan diversos obstáculos en el proceso, tales como la ubicación de los centros de salud, la disponibilidad de vacunas, los horarios de atención, los tiempos de espera, la calidad de la información proporcionada, la gestión de citas y la atención recibida del personal de enfermería.³⁵

El incumplimiento del calendario de vacunación constituye un desafío de salud pública relacionado con la falta de conocimiento y conciencia acerca de la relevancia de la inmunización, lo que contribuye a una menor participación en los programas de vacunación. Esto, a su vez, pone en peligro la prevención de enfermedades graves. Además, las creencias y preocupaciones de los padres, especialmente las madres, juegan un papel importante en la decisión de vacunar a los niños. Las inquietudes sobre los posibles efectos secundarios de las vacunas son comunes y pueden influir negativamente en su aceptación. Esta desinformación genera riesgos para la salud de los niños, ya que aumenta la probabilidad de que no reciban las vacunas necesarias para protegerse de enfermedades prevenibles. Es crucial abordar estas preocupaciones y promover una mayor educación sobre los beneficios de la inmunización para garantizar la salud de los más jóvenes.³⁶

En 2021, la OMS definió la vacunación como un proceso eficaz, seguro y sencillo para proteger contra enfermedades. Este proceso activa y fortalece la inmunidad y se administra principalmente mediante inyecciones, vía oral o nebulización. Las vacunas suelen administrarse durante la infancia, las vacunas juegan un papel crucial en la protección de los niños contra

enfermedades graves, algunas de las cuales pueden ser potencialmente mortales. Al estimular las respuestas inmunitarias naturales del cuerpo, las vacunas preparan al organismo para enfrentar y combatir enfermedades de manera más rápida y efectiva.³⁸

Un concepto clave a tener en cuenta es la programación de vacunación, que determina el orden y el tiempo adecuado para la aplicación de las vacunas aprobadas oficialmente en el país, desempeña un rol vital en la estrategia de salud pública. Asegurar que se cumpla con precisión este esquema es clave para evitar la propagación de enfermedades inmunizables., especialmente durante las primeras etapas de la vida.³⁹ La norma técnica N° 719 – 2018 hace mención sobre las edades: A los 2 y 4 meses reciben pentavalente, neumococo, IPV y rotavirus; 6 meses se aplica pentavalente, APO e influenza; a los 7 meses solo se aplicará su segunda dosis de influenza y a los 12 meses se inocula SPR, varicela y neumococo.⁴⁰

Los lactantes menores, según la Asociación Española de Pediatría, son aquellos desde los 28 días hasta el primer año de vida.⁴¹ En cuanto al desarrollo la SEPEAP; motor grueso, alcanzan hitos como controlar la cabeza a los 3 meses, sentarse con y sin apoyo a los 6 y 8 meses respectivamente, y comenzar a gatear entre los 8-9 meses. En el desarrollo motor fino, empiezan a prestar atención a sus manos a los 3-4 meses, alcanzan objetos a los 4 meses, y utilizan la pinza digital a los 10 meses. En el lenguaje, muestran un interés social desde temprano y pronuncian bisílabos como "papá" y "mamá" a los 7-8 meses. En el desarrollo social, emocional y conductual, muestran una sonrisa social a las 6 semanas, empiezan a manifestar ansiedad por separación a los 8 meses, y dicen adiós con la mano a los 10 meses. A los 12 meses, comienzan a desarrollar su personalidad y responden a su nombre.⁴²

El Centro de salud Miguel Custodio Pisfil Monsefú, ubicado en el distrito de Monsefú y bajo la jurisdicción de la DISA Lambayeque, es un establecimiento de salud categorizado como I-3. El área de enfermería en la posta ofrece una amplia gama de servicios especializados. Entre ellos se encuentran la inmunización, el control y desarrollo del niño (CRED), la promoción de la salud, así como la atención a enfermedades no transmisibles como la diabetes mellitus y la presión arterial. También se ocupan de la prevención y control de la tuberculosis (TBC), la salud

ocular, y proporcionan atención dedicada al adulto mayor, adulto maduro y adolescente. Además, están preparados para manejar situaciones de emergencia, asegurando así una cobertura integral y especializada para todas las necesidades de salud de la comunidad.

El servicio de inmunización se organiza de forma colaborativa con el área de CRED y está compuesto por un equipo de 8 enfermeras, quienes distribuyen sus labores de manera equitativa para cumplir con las metas establecidas. La metodología empleada para asegurar la cobertura de las inmunizaciones y su seguimiento se basa en una división por sectores, lo que permite un abordaje más focalizado y efectivo. La coordinadora del servicio es la encargada de hacer el seguimiento a las madres de los niños, utilizando herramientas como la comunicación telefónica para contactar a aquellas cuyos hijos se encuentren atrasados en su esquema de vacunación. Esta estrategia de contacto directo permite realizar un seguimiento personalizado y asegurarse que los niños reciban las vacunas necesarias en el tiempo adecuado es fundamental.⁴³

En este contexto, es crucial reconocer la función esencial que tienen los profesionales de enfermería en la promoción de la salud. Las enfermeras tienen la tarea de instruir a los progenitores sobre de la relevancia de la vacunación, ofreciéndoles información precisa y accesible sobre los beneficios, posibles efectos secundarios y el calendario de administración de las vacunas. Una orientación adecuada sobre los servicios de inmunización disponibles es esencial para que los padres tomen decisiones bien fundamentadas y participen activamente en el proceso. Esto contribuye a generar mayor conciencia y compromiso, lo que, a su vez, contribuye a mejorar la cobertura de vacunación y a salvaguardar la salud infantil.

II. MATERIALES Y MÉTODO

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, según lo indicado por Hernández, Fernández y Baptista (2014), quienes lo definen como un tipo de estudio basado en datos numéricos. En este tipo de investigación se utilizan herramientas como formularios, inventarios y estudios demográficos para la recolección de información, la cual luego puede ser analizada de manera estadística con el fin de verificar, respaldar o refutar las hipótesis planteadas;⁴⁴

además, se clasifica como un estudio descriptivo, tal como lo proponen Sampieri y Mendoza (2018), quienes explican que este enfoque busca recopilar datos tanto de manera individual como combinada sobre los conceptos o variables que se investigan, centrándose en describir las relaciones que existen entre ellas.⁴⁵

El diseño de la investigación fue no experimental, según lo planteado por Collado y colaboradores (2013), ya que las variables estudiadas no fueron manipuladas ni controladas deliberadamente. El análisis se realizó tal y como se encontraron, permitiendo observar a los individuos en su entorno natural y en condiciones reales de vida;⁴⁶ el estudio es correlacional, según lo define Salgado (2016), ya que se buscó analizar la relación numérica o porcentual entre variables para hallar su relación entre sí, por último, el enfoque adoptado fue de corte transversal, dado que los datos e información fueron recolectados en un momento y tiempo específicos.⁴⁷

El estudio ilustra que de la población conformada por 136 padres de familia y la Muestra (M) está compuesta por 101 los padres de los lactantes del Centro de Salud de Monsefú, (*Anexo 10*) quienes constituyen el grupo de observación en el estudio. La variable 1 (V_1) hace referencia a los factores que influyen y la variable 2 (V_2) es el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes menores. De esta manera, el estudio tiene como objetivo identificar cómo diversos factores pueden (r) influir en la adherencia o el incumplimiento de las pautas de vacunación establecidas, mediante la observación y el análisis detallado de la muestra seleccionada. Se busca comprender los elementos que afectan el cumplimiento de las recomendaciones de vacunación, a fin de proponer medidas que mejoren las tasas de inmunización. (*Anexo 9*)

Definición conceptual: La OMS El incumplimiento en el cumplimiento del esquema de vacunación puede ser causado por diversos factores, tales como la falta de conocimiento sobre las ventajas de las vacunas, dificultades de acceso a los servicios de salud, dudas sobre su seguridad, desinformación y rumores, desconfianza en el sistema sanitario, así como factores culturales o religiosos. Para enfrentar estos obstáculos, es necesario implementar estrategias

educativas eficaces que promuevan la comprensión de la importancia de las vacunas, mejorar el acceso a los servicios de salud y fomentar la confianza en la vacunación. Esto requiere un enfoque integral que considere no solo la información precisa, sino también la eliminación de barreras que dificultan el acceso a la salud.⁴⁸

Definición operacional: Los factores que están directamente asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación fueron evaluados utilizando el procesamiento estadístico el test de Chi-cuadrado (χ^2) se utiliza para analizar variables categóricas, como la relación entre el incumplimiento del esquema de vacunación y factores que se asocian al mismo. Este análisis permite determinar si existe una asociación significativa entre las variables estudiadas, ayudando a identificar patrones o diferencias en la distribución de las categorías, lo que puede ser crucial para comprender cómo factores influyen en la decisión de vacunar a sus menores hijos.

En el año 2022 se propuso recopilar información sobre el alcance de niños entre las edades de 1 mes a de 12 meses, recibían atención en el Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil en Monsefú desde el 1 de agosto hasta el 30 septiembre del mismo año. El enfoque de investigación elegido fue de tipo cuantitativo, descriptivo - correlacional, no experimental; la población para Oberti A, y Bacci C es el conjunto completo de elementos que pueden ser objeto de estudio o investigación, estos elementos pueden ser objetos, personas o animales que comparten características similares y se encuentran dentro de un espacio específico definido para la investigación.⁴⁹ En el estudio, la población estuvo conformada por un total de 136 padres de lactantes menores que participaron en el programa de inmunizaciones del Centro de Salud de Monsefú, donde se aplicó la fórmula al total de la población (Anexo 10), teniendo como resultado la muestra de 101 participantes.

Los criterios de inclusión fueron los padres lactantes menores de ambos géneros, que tenga el calendario de vacunación retrasado o incompleto, además que aceptaron ser partícipes de modo voluntario para la realización del estudio y acuden al programa de inmunizaciones, firmando el consentimiento informado. Mientras que como criterio de

exclusión se consideró los padres de lactantes menores aquellos que no facilitaron respuestas completas a los cuestionarios, que no pertenecen a la jurisdicción del centro de salud de Monsefú.

Por otro lado, la muestra se define como el procedimiento estadístico que permite seleccionar un subconjunto particular de la población de estudio, con el fin de facilitar la recolección de datos de manera práctica y eficiente, es un extracto que se obtiene de la población en su conjunto, la misma que se toma por el investigador para la evaluación, incorporando el muestreo fue el aleatorio simple lo cual Arias J. se sugiere la opción de integrar criterios de inclusión que estén vinculados con la validación de la calidad de los datos recopilados.⁵⁰

Asimismo, en el estudio utilizó la técnica de la encuesta, Vara A. en el 2021 refiere a un procedimiento que permite obtener información sobre un fenómeno, problema o cualquier otra característica de interés para el investigador, esta información se obtiene a partir de una muestra representativa de elementos o personas de la población en estudio.⁵¹ El instrumento que se utilizará a continuación es un cuestionario; según los autores Hernández C. y colaboradores en el 2018 relatan que, este es el instrumento más frecuentemente empleado para la recopilación de datos, este está conformado por una serie de interrogantes orientadas a medir una o más variables.⁴⁵

En este estudio, se recolectaron datos para identificar los factores que contribuyen al incumplimiento del esquema de vacunación. El instrumento utilizado fue diseñado inicialmente por Aymachoque N. en 2022 y modificado por la autora de esta investigación. Consta de 24 ítems distribuidos en tres dimensiones: factores sociodemográficos (8 ítems), factores cognitivos (9 ítems) y factores institucionales (7 ítems), con opciones basadas en una escala ordinal. Según Arias J. (2021), el instrumento incluye preguntas específicas para alcanzar los objetivos del estudio. La validez del instrumento se garantizó mediante su validación por jueces expertos. Asimismo, la confiabilidad se aseguró a través de un análisis estadístico que verificó la consistencia y precisión de los resultados obtenidos.⁵⁰

Esta herramienta fue consultada y validada por 5 jueces especialistas en el caso objeto de este estudio; ellos evaluaron los indicadores analizados en esta encuesta. Además, se realizó antes de aplicar el cuestionario al total de la muestra, se administró previamente a un grupo inicial de 30 participantes como muestra para evaluar la fiabilidad del instrumento de recolección de datos. A través de una prueba piloto, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad por Kuder-Richardson Formula 20 de 0.859, que supera el umbral de 0.60, lo cual indica una alta fiabilidad del cuestionario utilizado en la recopilación de datos. Esto asegura que las variables de investigación se ajusten al instrumento desarrollado por la investigadora y permite verificar la claridad, objetividad, coherencia y adecuación cultural de las preguntas para cada participante. Los resultados detallados de la prueba piloto se encuentran disponibles en el *Anexo 6*, y tras confirmar su alta confiabilidad, el instrumento fue aplicado al total de la muestra seleccionada.

Para lograr los objetivos principales y específicos se medirá a través de la escala ordinal de Guttman para Floyd F. esta escala, también llamada escala acumulativa o análisis de escalograma, consiste en elementos que se pueden ordenar en una jerarquía, la jerarquización refleja las actitudes extremas de los encuestados;⁵² en este caso se le dará el valor de SI (1 punto) y NO (0 puntos); para posteriormente pasar la tabla de datos al programa SSPS 28.0.1 donde a través de unas tablas cruzadas se hallara el valor del chi cuadrado para determinar si tiene asociación negativa o positiva.

El comité de investigación aprobó el proyecto investigativo con resolución N°0342-2022/FCS-USS ,fecha el 22 de julio de 2022; posteriormente actualizada a la resolución N°0569-2023/FCS-USS de la misma dirección, con fecha del 10 de noviembre de 2023. Esta misma entidad nos brindó una carta de presentación CARTA N° 196-2022/FACSA-USS dirigida a la institución a investigar el Centro de Salud Miguel Custodio Pisfil, la cual fue recepcionada por director el cual concedió el permiso respectivo para ejecutar la recolección de datos, posterior a ello se informó a la jefa encargada del área de para que se facilite la proporción de datos y el acceso al servicio, la aplicación se dio de manera presencial en el periodo de 1 de agosto hasta el 30 de septiembre del 2022, donde se estableció que podía

acudir a la estrategia de inmunizaciones de lunes a sábados es decir 6 días a la semana a partir de las 8am, no hubo inconvenientes para poder aplicar el instrumento, como materiales lleve el cuestionario y el consentimiento informado impreso.

Además de un rotafolio donde se les brindo la información respectiva para el desarrollo del cuestionario y no tengan dudas o inconvenientes, posteriormente, se llevó a cabo la encuesta a los padres que optaron por participar voluntariamente y cumplan con los criterios, se le brindo el tiempo de 10 minutos, los datos recopilados de manera presencial fueron ingresados a una base de datos creada en el programa Excel versión 2019, para VV. AA Excel es una herramienta versátil que ofrece numerosas opciones para representar datos de manera gráfica, además ofrece amplias capacidades para el análisis de datos, posteriormente se utilizó el programa SPSS puede realizar análisis estadísticos descriptivos, inferenciales y generar gráficos; además, facilita la gestión de grandes volúmenes de datos.⁵³

En el desarrollo de este estudio, se realizó un análisis secuencial de los datos obtenidos a través de los cuestionarios. Para ello, se emplearon técnicas de estadística descriptiva, lo que permitió organizar y resumir la información de manera clara. Posteriormente, se utilizó el software SPSS versión 28.0.1, el cual facilitó la identificación de posibles asociaciones entre el incumplimiento y su naturaleza, determinando si esta relación es positiva o negativa. Este enfoque metodológico permitió obtener una visión detallada y precisa de los patrones presentes en los datos.⁵²⁻⁵³

A lo largo de la investigación, se aplicaron los principios éticos establecidos en los estudios de Belmont, destacando el respeto por la autonomía personal, lo que implica la libertad de tomar decisiones. Dado que el sujeto de estudio es un lactante menor, se contó con el respaldo de los padres, quienes también son considerados como defensores de su autonomía y derecho a elegir, evidenciándose con la firma del consentimiento informado, además nos habla del principio de beneficencia que nos va a ayudar incrementando el beneficio para la investigación, y a su vez, disminuyendo los riesgos para los sujetos de esta.⁵⁴

El cual evidenció el cuidado que tendrá el investigador, se tomó la precaución de

proteger la identidad de los encuestados, impidiendo su divulgación y cuidando su confort, con el compromiso de que sus opiniones se usarían solo para fines de investigación. El investigador también garantizó a los participantes que los datos recopilados no serían empleados de manera perjudicial para ellos, asegurando la equidad en los procedimientos razonables que aseguren cumplir las regulaciones éticas adecuadas. En la investigación se evidenció mediante la estimación, admiración, atención y respeto en que el investigador va a proporcionar a los padres de los lactantes menores, desde el inicio y final de su cooperación.⁵⁵

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1. Factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022.

Factores	Incumplimiento						p valor de Chi cuadrado	
	No		Si		Total			
	n	%	N	%	n	%		
Sociodemográficos	Si	16	52	38	54	54	53	0.034
	No	15	48	32	46	47	47	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Cognitivos	Si	21	68	42	60	63	62	0.047
	No	10	32	28	40	38	38	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Institucionales	Si	21	68	45	64	66	65	0.036
	No	10	32	25	36	35	35	
	Total	31	100	70	100	101	100	

Fuente: elaboración propia

La tabla muestra que el 60% de los padres en el estudio tienen información insuficiente sobre las vacunas, lo que afecta la protección de sus hijos. En cuanto al factor institucional, el 64% de los padres mencionan que la disponibilidad de vacunas, ubicación del centro de salud y horarios de atención contribuyen al incumplimiento del calendario de vacunación. La prueba estadística Chi cuadrado reveló que los p valores fueron significativos (menos de 0.05), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alternativa (H1), concluyendo que existe una relación entre los factores y el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del centro de salud de Monsefú, Chiclayo, 2022.

Tabla 2. Factores sociodemográficos asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022.

Factores sociodemográficos		Incumplimiento						p valor de Chi cuadrado
		No		Si		Total		
		n	%	N	%	n	%	
Influye su género en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	10	32	23	33	33	33	0.953
	Si	21	68	47	67	68	67	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye la edad que tiene en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	12	39	21	30	33	33	0.038
	Si	19	61	49	70	68	67	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye el lugar de procedencia en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	11	35	18	26	29	29	0.317
	Si	20	65	52	74	72	71	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye su estado civil en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	6	19	19	27	25	25	0.403
	Si	25	81	51	73	76	75	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye su Ocupación en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	9	29	32	46	41	41	0.011
	Si	22	71	38	54	60	59	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye su grado de instrucción alcanzado en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	10	32	23	33	33	33	0.672
	Si	21	68	47	67	68	67	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye el número de hijos que tiene en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	15	48	28	40	43	43	0.043
	Si	16	52	42	60	58	57	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Influye su religión en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	10	32	30	43	40	40	0.315
	Si	21	68	40	57	61	60	
	Total	31	100	70	100	101	100	

Fuente: Elaboración propia

Según la tabla, se observa que, en relación con los factores sociodemográficos y el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, el 68% de los padres considera que el género no influye en el incumplimiento, mientras que el 70% señala que la edad es un factor relevante. Además, el 74% menciona el lugar de procedencia, el 73% el estado civil, el 54% la ocupación, el 67% el número de hijos y el 57% la religión. La prueba estadística indicó que los factores sociodemográficos

asociados al incumplimiento son la edad, ocupación y número de hijos, con p valores inferiores a 0.05, lo que confirma su relación con el incumplimiento del calendario de vacunación.

Tabla 3. Factores cognitivos asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022.

Factores cognitivos	Incumplimiento						p valor de Chi cuadrado
	No		Si		Total		
	n	%	n	%	n	%	
Su conocimiento sobre el concepto de la vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a.	No	10	32	23	33	33	0.028
	Si	21	68	47	67	67	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacunación influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	12	39	23	33	35	0.046
	Si	19	61	47	67	66	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre la gratuidad de la vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	12	39	18	26	30	0.035
	Si	19	61	52	74	71	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre las vacunas que se administra al niño a los 2 meses influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	6	19	20	29	26	0.068
	Si	25	81	50	71	75	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	9	29	33	47	42	0.056
	Si	22	71	37	53	59	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	10	32	23	33	33	0.064
	Si	21	68	47	67	68	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre las reacciones adversas por vacunación influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	16	52	30	43	46	0.415
	Si	15	48	40	57	55	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento en el manejo de los efectos de la vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	16	52	31	44	47	0.496
	Si	15	48	39	56	54	
	Total	31	100	70	100	101	
Su conocimiento sobre si su niño se encuentra apto y sano para recibir su vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	17	55	33	47	50	0.075
	Si	14	45	37	53	51	
	Total	31	100	70	100	101	

Fuente: Elaboración propia

La tabla muestra que, en cuanto a los factores cognitivos del incumplimiento del

calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, el 67% de los padres no tienen conocimiento sobre el concepto de la vacuna, y un porcentaje similar desconoce la protección que brindan. El 74% asegura que incumplen por no comprender el valor de la vacuna, el 71% por no saber cómo administrarla ni las enfermedades que previene, y el 67% por ignorar los meses correspondientes para la vacunación. Otros factores, como la falta de conocimiento sobre las reacciones y su manejo, también contribuyen al incumplimiento. La prueba estadística reveló que los factores cognitivos asociados al incumplimiento son el conocimiento sobre la vacuna, las enfermedades que previene y el valor de la vacuna, con p valores inferiores a 0.05.

Tabla 4. Factores institucionales asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022.

Factores institucionales		Incumplimiento						p valor de Chi cuadrado
		No		Si		Total		
		n	%	N	%	n	%	
Considera que la ubicación del centro de salud influye en que usted pueda cumplir con esquema de vacunación	No	10	32	23	33	33	33	0.953
	Si	21	68	47	67	68	67	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Considera que la disponibilidad de las vacunas en el centro de salud influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	13	42	23	33	36	36	0.025
	Si	18	58	47	67	65	64	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Considera que el horario de atención del centro de salud influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	13	42	18	26	31	31	0.103
	Si	18	58	52	74	70	69	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Considera que el tiempo de espera para la atención de su niño influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	6	19	21	30	27	27	0.011
	Si	25	81	49	70	74	73	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Considera que la información que recibe del personal de enfermería sobre las reacciones adversas influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	9	29	33	47	42	42	0.089
	Si	22	71	37	53	59	58	
	Total	31	100	70	100	101	100	
Considera que la información que recibe del personal de enfermería sobre la próxima cita influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	No	10	32	24	34	34	34	0.037
	Si	21	68	46	66	67	66	
	Total	31	100	70	100	101	100	
El trato de personal de enfermería	No	16	52	31	44	47	47	0.946

influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a	Si	15	48	39	56	54	53
	Total	31	100	70	100	101	100

Fuente: Elaboración propia

La tabla indica que, en relación con los factores institucionales del incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores del centro de salud de Monsefú, el 67% de los padres incumplen por la ubicación del centro, otro 67% por la disponibilidad de la vacuna, y el 74% por el horario de atención. Además, el 70% menciona que el tiempo de espera influye en el incumplimiento, el 53% señala la información insuficiente sobre las reacciones adversas, el 66% la falta de detalles sobre la próxima cita y el 56% el trato del personal de enfermería. La prueba estadística mostró que los factores asociados con el incumplimiento son la disponibilidad de la vacuna, el tiempo de espera y la información sobre la próxima cita, con p valores inferiores a 0.05.

3.2 Discusión

El estudio de investigación permitió identificar la problemática relacionada con el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes menores del centro de salud de Monsefú está influido por factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales, con asociación en las 3 dimensiones con resultados menores de 0.05 del Chi-cuadrado. De manera similar, en la investigación de Gelves S. realizada en Ecuador en 2022, se concluyó que diversos factores influyen en la cobertura de vacunación infantil, tales como factores socioculturales, institucionales y cognitivos. Ambos estudios resaltan la relevancia de estos factores para mejorar las tasas de vacunación y la importancia de abordarlos para garantizar una mayor adherencia al esquema de inmunización.²⁰

Del mismo modo Castellanos P. en su investigación realiza en Mérida manifiesta sobre los factores significativos asociados fueron socioeconómicos, cognitivos e institucionales.¹⁷ y para Pazos C. en Pimentel 2019 también su investigación refleja que los resultados han manifestado que el nivel socioeconómico influye en el cumplimiento del esquema de vacunación, además, el conocimiento limitado y los problemas institucionales.³⁰ Mientras que Loarte refiere que el factor que predominó con el retraso en el esquema de vacunación fue el cognitivo, ya que muchos cuidadores indicaron que no vacunaron al niño debido a consideraciones sobre su estado de salud.²² Para Atanacio R. y Gómez R. en Huancayo con respecto al factor económico el 75% de encuestados, al factor cognitivo el 53.3% y respecto al factor institucional el 67.5% lo consideran como no significativo.²⁷

En cuanto al factor sociodemográfico, se observó que el incumplimiento del calendario de vacunación está relacionado principalmente la edad, la ocupación y el número de hijos, (ver

tabla 3). Estos resultados coinciden con los hallazgos de Pazos C., quien informó que el de las madres con ingresos altos, frente al 86% de las madres con ingresos bajos, deben gastar en pasajes para asistir a las citas, lo que se vincula tanto con su lugar de procedencia como con la edad de los padres.³⁰ Asimismo, Quirola J. destacó que la deserción en la vacunación infantil se debió a la edad de los padres, la falta de transporte y el número de hijos. Por su parte, Salazar E. señaló que el 65,2% de las madres en el rango de 19 a 35 años son jóvenes, y el 58,2% de los casos de deserción se atribuyen a creencias o religiones de los padres.²⁵

En contraposición a los resultados de este estudio, las investigaciones de Gonzáles A. donde su muestra fue de 53 madres de familia el cual reveló que el nivel de conocimientos que tienen es deficiente por lo cual repercute en que su menor hijo se encuentre al día en su rol de vacunas.¹⁹ Al igual que Trinidad R. y Gutiérrez A. que concuerda que se asoció significativamente con el nivel de educación que tiene el apoderado,²⁶ similar a para Castellanos L. se debió la escolaridad de los padres,¹⁷ en contraposición para Kaway se debió principalmente por la pobreza, así como también influyó mucho la lengua nativa de la madre, sobre todo las dificultades que se han podido presentar antes de acudir al centro de salud.²⁴

En relación con el factor cognitivo se dio a notar que, debido el desconocimiento sobre el concepto de la vacuna, el concepto sobre las enfermedades que protege la vacuna y el conocimiento sobre la gratitud de la vacuna, estos factores se encuentran asociados por tener un p valor o significación inferior a 0.05. Coincidiendo con Pazos C. que se debe al conocimiento limitado sobre las vacunas afecta, con el 59% informado y el 41% sin conocimiento, incluyendo las reacciones postvacunales.³⁰ Así mismo Aymachoque N. se presentó por la falta de conocimiento sobre la importancia de éstas y falta de concientización por parte de algunas madres.²⁸ Mientras que para Rodríguez J. eso se debe a que un 33% tenían un conocimiento insuficiente sobre los beneficios de las vacunas y el 7% conocimiento sobre los efectos post vacnales.²³ Sin embargo, Atanacio R. y su colaboradores mencionaron que el 57.5% (69 niños) de los padres lo percibieron como no significativo, y el 42.5% (51 niños) como significativo.²⁷

En relación con el factor institucional se dio a notar que los encuestados consideran que el conocimiento sobre el concepto de la vacuna, el concepto sobre las enfermedades que protege la vacuna y el conocimiento sobre la gratitud de la vacuna están ligados al incumplimiento. Así mismo para Pazos C. nos dice que como la falta de cupo en citas programadas y disponibilidad de vacunas causan reprogramaciones; por lo tanto, se pudo verificar que, Los tres factores están relacionados con la falta de cumplimiento del rol de vacunación. siendo el factor sociodemográfico con el 77% más diferencia hay los encuestados.³⁰ Al igual que Zorrilla M. que dio como resultado que se observa una fuerte correlación positiva entre el nivel de factores socioculturales e institucionales.¹⁸ Mientras que

para Riveros L. dió como resultado que los factores sociodemográficos tienen una influencia considerable en que se cumpla el esquema de vacunación.²⁹

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Tras un detenido análisis, se han alcanzado las siguientes conclusiones

- Se determinó que, por las situaciones evaluadas, se identifica que los 3 factores evidencian la asociación; que perjudican el cumplimiento del programa de inmunizaciones en lactantes menores respectivamente: Los factores sociodemográficos (0.034), cognitivos (0.047) e institucionales (0.036) según la prueba probabilística de chi cuadrado.
- En cuanto a la dimensión sociodemográfica de los padres del Centro de salud, se observó que en cuanto al ítem de la edad, la ocupación y el número de hijos influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación a diferencia del resto de ítems que superan el 0.05.
- En relación con la dimensión cognitiva el ítem de concepto de la vacuna, el concepto sobre las enfermedades que protege la vacuna y el conocimiento sobre la gratitud de la vacuna se encuentran directamente asociados con la deserción de los lactantes menores.
- Finalmente, en la dimensión institucional los padres de familia consideran que la disponibilidad de la vacuna, el tiempo de espera para la atención y la información recibida del personal de enfermería sobre la próxima cita si se encuentra asociado a su ausencia.

4.2 Recomendaciones

- Se sugiere a la escuela de enfermería, alinear sus acciones con su compromiso de mejorar el bienestar comunitario. En este sentido, se propone que active la participación desde su área académica de ciencias de la salud, motivando a los estudiantes a realizar campañas que promuevan y dispongan la salud, centradas en la relevancia de inmunizar a los niños.
- La jefa del área de inmunizaciones, organizar capacitaciones regulares en educación, comunicación e información (IEC) para los profesionales de enfermería del Puesto de Salud. Esto tiene como objetivo educar al personal en un trato empático hacia los usuarios y mejorar cómo se percibe la calidad y la amabilidad del servicio.
- Se sugiere a las enfermeras miembros de la posta realicen visitas a los hogares de niños vulnerables o en situación de riesgo, para asegurar que reciban servicios de enfermería y completen puntualmente su calendario de vacunación.
- Es crucial que los profesionales de la salud creen estrategias efectivas para difundir la importancia de las vacunas y sensibilizar a la población.
- Al equipo de profesionales del centro de salud de Monsefú, enfatizar la necesidad de establecer lazos estratégicos entre enfermeros, diferentes autoridades de la localidad y diferentes colaboradores comunitarios con el fin de implementar una supervisión comunitaria continua. Esto permitirá identificar a niños con vacunación incompleta y asegurar que reciban la atención necesaria, tanto en entornos hospitalarios como domiciliarios, para completar su esquema de vacunación adecuadamente.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización. WHO. 2022. [internet]. [citado el 04 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
2. Paz C. OPS, Ecuador y las vacunas. El telégrafo. [Publicación periódica en Línea]. 2019 octubre. [citado el 04 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/columnistas/1/ops-ecuador-y-lasvacunas>
3. Organización Mundial de la Salud. Agenda de Inmunización 2030: Una estrategia global para no dejar a nadie atrás. WHO. 2021. [citado el 04 de abril del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según nuevos datos de la OMS y UNICEF [En Línea]. 14 de julio del 2021. [consultado el 15 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/pandemia-covid19-causaimportante-retroceso-en-vacunacion-infantil>
5. Organización Panamericana de Salud (OPS). La pandemia de COVID-19 causa un importante retroceso en la vacunación infantil, según se desprende de los nuevos datos publicados por la OMS y el UNICEF. [En Línea]. 15 de julio del 2021. [consultado el 15 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/noticias/15-7-2021-pandemia-covid-19-causaimportante-retroceso-vacunacion-infantil-segun-se>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Panel de inmunizaciones en la región de las Américas. [En Línea]. 15 de julio del 2021. [consultado el 21 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: <https://immunizationdata.who.int/pages/profiles/amr.html>
7. Organización Mundial de la Salud, Temas de salud; vacunas, web OMS, [En Línea]. 15 de noviembre del 2021. [consultado el 30 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: <http://www.who.int/topics/vaccines/es/>.

8. Organización Mundial de la Salud, temas de salud; vacunas, Inmunizaciones en las Américas, web OMS, OPS, [En Línea]. Sin fecha de publicación. [consultado el 04 de mayo del 2022]. Recuperado a partir de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=341&Itemid=40929 &lang=es.
9. Ministerio de Salud (MINSA). Tiempos de pandemia 2020-2021 [En Línea]. 12 de julio del 2021. [consultado el 30 de mayo del 2022]. Recuperado a partir de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
10. Torres F. Perú: Ocho regiones están por debajo del 40% en su cobertura de vacunación infantil. Salud con lupa. [En Línea]. 05 de noviembre del 2020. [consultado el 15 de mayo del 2022]. Recuperado a partir de: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-ocho-regiones-estan-por-debajo-del-40-en-su-cobertura-de-vacunacion-infantil/>
11. Ministerio de salud. Minsa tiene como meta vacunar a 109 mil menores de 5 años y población en general. [En Línea]. 26 de octubre del 2021. [consultado el 30 de mayo del 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/549473-minsa-tiene-como-metavacunar-a-109-mil-menores-de-5-anos-y-poblacion-en-general/>
12. González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L. Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria. Corrientes 2021. Notas de Enfermería [Internet]. 2022 [acceso el 8 de junio del 2022];54–63.
13. Vargas A. Salud infantil: cobertura de vacunación de menores de tres años en Perú aumentó un 6,2% a comparación del año pasado. Punto seguido. [En Línea]. 24 de mayo del 2024. [consultado el 8 de junio del 2024]. Recuperado a partir de: <https://puntoseguido.upc.edu.pe/salud-infantil-cobertura-de-vacunacion-de-menores-de-tres-anos-en-peru-aumento-un-62-a-comparacion-del-ano-pasado/>
14. Tenorio M. Factores que Intervienen en el Incumplimiento del Calendario de Vacunas, en Menores de Cinco años, Puesto de Salud Horacio Zevallos, Ate; Lima, Perú, 2019. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Ricardo Palma. 2019. [citado el 07 de julio de 2022]. Disponible en:

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3445/SF_T030_73488656_T%20%20MAR%c3%8da%20AZUCENA%20TENORIO%20USCUCHA%20GUA%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Chávez Y. Factores que influyen en el abandono del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años [Tesis de posgrado]. Lima. Universidad San Martín De Porres. 2020. [citado el 07 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2692/morillo_yc.pdf?sequence=3&isallowed=y
16. Catuma K. Quispe J. 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 años [Tesis de posgrado]. Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2020. [citado el 07 de julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12898/ENcuzake_ququjr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Castellanos Escalante P, Sierra Basto G. Factores que influyen en el incumplimiento en el esquema de vacunación en niños de 0 a 9 años. Salud y Bienestar Soc [Internet]. 16jul.2019. México. [citado 25 de julio del 2022];3(2):17-1. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/71>
18. Zorrilla M. Factores socioculturales e institucionales relacionados al cumplimiento de vacunación en lactantes del Centro de Salud Santa Elena, Ecuador, 2020 [Tesis de Posgrado]. Lima. Universidad Cesar Vallejo. [Internet]. 2021. [citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61841/Zorrilla_GMC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. González F, Fernández R, Gómez M, Sánchez L. Calendario de vacunas en niños en un centro de atención primaria. Corrientes 2021. Notas de Enfermería [Tesis de especialidad]. Argentina. Universidad Nacional del Nordeste. [Internet]. 16 de junio del

2022. [citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/38021/37968>
20. Gelves S. Caceres J. Reyes M. Factores Asociados Al Incumplimiento Del Esquema De Vacunación En Niños Menores De 5 Años De Latinoamérica: Una Revisión Sistemática. [Tesis de pregrado]. Colombia. Universidad de Santander. 2022. [citado el 07 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/bba1bc77-835f-4b84-8b33-0050c6edb930>
21. Quirola J. FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LOS ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN MENORES DE 2 AÑOS DURANTE EL CONFINAMIENTO [Tesis de pregrado]. México. Universidad Técnica de Ambato. 2022. [citado el 8 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35141/1/QUIROLA%20GAVIL%C3%81NEZ%20JOHANNA%20CAROLINA.pdf>
22. Loarte E L, Montaña Quizpe CA, Riofrío Porras A C, Caraguay Gonzaga SM. CARACTERIZACIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN CENTROS DE SALUD DEL CANTÓN LOJA. *Enferm. investig.* [Internet]. 3 de julio de 2023 [citado 08 de enero de 2023] ;8(3):4-10. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/210>
23. Rodríguez Gallardo LL. Factores que determinan el incumplimiento del. esquema de vacunación en madres de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho-2019. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Cesar Vallejo. [Internet]. 2019. [citado el 8 de enero de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40682/Rodriguez_GL.-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
24. Kaway L. Arbieto L. Vela J. Valverde M. Ponce R. Muñoz C. Delgado S. No cumplimiento del esquema de vacunación nacional en niños menores de 5 años en la selva peruana en el año 2019 [Tesis de maestría]. Lima. Universidad Ricardo Palma. 2022. [citado el

- 12 de febrero de 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000400689
25. Salazar E. 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. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Nacional Federico Villareal. [Internet]. 2020. [citado el 12 de febrero de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4554/SALAZAR%20FASABI%20EDNA%20VALERY%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Trinidad L. Gutiérrez A. Factores prenatales asociados al incumplimiento del esquema básico de vacunación en menores de 5 años. [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Ricardo Palma. 2021. [citado el 07 de diciembre de 2022]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200354
27. Atanacio R. Gómez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021. [Tesis de pregrado]. Huancayo. Universidad Continental. 2022. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11290>
28. Aymachoque N. FACTORES ASOCIADOS AL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, CENTRO DE SALUD TECHO OBRERO, SICUANI, CUSCO 2022. [Tesis de pregrado]. Cusco. Universidad Andina del Cusco. [Internet]. 2022. [citado el 6 de marzo de 2023]. Disponible en:
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5191/Nilda_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Riveros L. Factores socioculturales en el cumplimiento de vacunación en niños en Puesto de Salud Ramiro Priale – Pío Pata El Tambo, 2021 [Tesis de posgrado]. Lima. Universidad César Vallejo. [Internet]. 2022. [citado el 6 de marzo de 2023]. Disponible

- en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86405/Riveros_LLA-SD.pdf
30. Pazos Holguín C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. [Tesis de pregrado]. Lambayeque. Universidad Señor de Sipán. 2019. [citado el 08 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
31. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez. Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011. [consultado el 08 de junio del 2023]. Recuperado a partir de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
32. Bedoya m, Santamaria G. Factores Asociados Al Incumplimiento Del Esquema De Vacunación En Madres De Niños De 1 a 5 Años. 2018 [consultado el 8 de junio de 2023]; 166. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/360/BEDOYA M%2C SANTAMERIA G.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/360/BEDOYA_M%2C_SANTAMERIA_G.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Diccionario de leyes. Factores Sociodemográficos. [consultado el 20 de julio de 2023] Disponible en: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-socio-demograficos/>
34. Calvache J. Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a inmunización en los trabajadores de salud de Quito-Ecuador. Disertación [Internet]. Vol. 8. Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2019 [acceso el 20 de julio de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16860/Tesis_Conocimientos%2C actitudes y prácticas de inmunización trabajadores de salud Distrito 17D03.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16860/Tesis_Conocimientos%2C_actitudes_y_pr%C3%A1cticas_de_inmunizaci%C3%B3n_trabajadores_de_salud_Distrito_17D03.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Aguilar Camán V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba,

- Chachapoyas. Chachapoyas: universidad Toribio Rodríguez de Mendoza. [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/54>
36. Jasso GL, López OM. Impact of the Social Determinants of Health in children. Revista Científica Scielo Analytic. 2019 June; Volum. 71.
37. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. OMS; 2021 [citado 22 de agosto 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1
38. UNICEF. Lo que debes saber sobre las vacunas infantiles [Internet]. UNICEF; 2020 [citado 22 de agosto 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/parenting/es/salud/lo-que-debes-saber-sobrevacunas-infantiles1>.
39. Tello B, Rivadeneira MF, Rubio-Codina M, Parra J, Medina D. Reportes de la ENSANUT 2018:1. [citado 13 de setiembre 2023]. Disponible en: <http://bitly.ws/vNg>
40. MINSA. Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. 2018. Gob pe. [citado 13 de setiembre 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
41. Asociación española de Pediatría. Edades por grupos etarios en pediatría.2024. AEP. [citado 16 de junio 2024]. Disponible en: [https://www.aeped.es/secretaria-0#:~:text=Dentro%20de%20ella%20se%20distinguen,\(15%2D18%20a%C3%B1os\)](https://www.aeped.es/secretaria-0#:~:text=Dentro%20de%20ella%20se%20distinguen,(15%2D18%20a%C3%B1os)).
42. Sociedad española de pediatría extrahospitalaria y atención primaria. La etapa de lactante. SEPEAP. 2021. [citado 10 de octubre 2023]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-lactante/#:~:text=El%20lactante%20tiene%20un%20gran,y%20mam%C3%A1%20de%20forma%20inespec%C3%ADfica>.
43. Gerencia Regional de Salud. AMBITO: MONSEFÚ. 2019. 2021. [citado 10 de octubre 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/geominsa/est_san/eess_estra//7_Lambayeque/4-Monsefu.pdf

44. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. Sexta edición ed. S.A IE, editor. México: Mc Graw Gill; 2014.
45. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Séptima edición ed. S.A IE, editor. México: Mc Graw Gill; 2018.
46. Sampieri Hernández R, Collado Fernández, Baptista L. El proceso de investigación y los enfoques cuantitativos y cualitativos: hacia un modelo integral. México, Metodología de la investigación; 2003. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wpcontent/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>
47. Salgado Levano, A.C. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. Liberabit [online]. 2007, vol.13, n.13 [consultado el 08 de junio del 2022]. pp. 71-78. Disponible en: ISSN 1729-4827.
48. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de Salud (OMS/OPS). Envejecimiento y salud. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
49. Oberti A, Bacci C. Metodología de la Investigación. 1st ed. Argentina: Mc Graw Gill; 2021.
50. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Perú; 2021. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
51. Vara A. 7 pasos para una tesis exitosa desde la idea inicial hasta la sustentación. Primera Edición ed. Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2020. disponible en: <https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentaci%C3%B3n.pdf>
52. Floyd F. avaliação da escala consumer style inventory. 1995. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/19769>
53. VV. AA. Excel versiones 2019 y Office 365 [En Línea]. sin fecha de publicación. [consultado el 11 de julio del 2022]. Recuperado a partir de: <https://www.ediciones-eni.com/libro/excel-versiones-2019-y-office-365-9782409019319>

54. Belmont. Informe Belmont principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Online]. [recuperado el 11 de julio del 2022]. Disponible en: <http://uis.com.mx/assets/belmont.pdf>

55. Belmont. Principios Y Guías Éticos Para La Protección De Los Sujetos Humanos De Investigación. Guía. Barcelona: Observatorio De Bioética I Det. [Online]. [recuperado el 11 de julio del 2022]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>.

ANEXOS
ANEXO 1

INSTRUMENTO: CUESTIONARIO

FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE
VACUNACIÓN EN LACTANTE MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ, CHICLAYO
2022

<p>INSTRUCCIONES: Queridos padres de familia, el propósito de este cuestionario es recopilar información sobre los asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactante menor del centro de salud Monsefú, Chiclayo 2022.</p> <p>Le pedimos sinceramente su colaboración, asegurándole que sus respuestas serán anónimas y confidenciales. A continuación, encontrará las preguntas elaboradas; le solicitamos responder con honestidad y franqueza.</p>		
Factores sociodemográficos	Si	No
1. ¿Influye su género en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
2. ¿Influye la edad que tiene en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
3. ¿Influye el lugar de procedencia en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
4. ¿Influye su estado civil en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
5. ¿Influye su Ocupación en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
6. ¿Influye su grado de instrucción alcanzado en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
7. ¿Influye el número de hijos que tiene en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
8. ¿Influye su religión en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
Factor cognitivo	Si	No

9. ¿Su conocimiento sobre el concepto de la vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
10. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacunación influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
11. ¿Su conocimiento sobre la gratuidad de la vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
12. ¿Su conocimiento sobre las vacunas que se administra al niño a los 2 meses influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
13. ¿Su conocimiento sobre las enfermedades que protege la vacuna pentavalente influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
14. ¿Su conocimiento sobre los meses en que se administran las vacunas influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
15. ¿Su conocimiento sobre las reacciones adversas por vacunación influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
16. ¿Su conocimiento en el manejo de los efectos de la vacuna influyen en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
17. ¿Su conocimiento sobre si su niño se encuentra apto y sano para recibir su vacuna influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de		

su hijo/a?		
Factores institucionales	Si	No
18. ¿Considera que la ubicación del centro de salud influye en que usted pueda cumplir con esquema de vacunación?		
19. ¿Considera que la disponibilidad de las vacunas en el centro de salud influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
20. ¿Considera que el horario de atención del centro de salud influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
21. ¿Considera que el tiempo de espera para la atención de su niño influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
22. ¿Considera que la información que recibe del personal de enfermería sobre las reacciones adversas influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
23. ¿Considera que la información que recibe del personal de enfermería sobre la próxima cita influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		
24. ¿El trato de personal de enfermería influye en que usted pueda cumplir con el esquema de vacunación de su hijo/a?		

**ANEXO 2
DOCUMENTOS ILUSTRATIVOS**

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

CENTRO DE SALUD MIGUEL CUSTODIO PISFIL

Monsefú, agosto del 2022

ASUNTO: Culminación de la aplicación de instrumento.

Mediante la presente le expreso un cordial saludo institucional, siendo **YASNA ANTONELLA PISFIL AZABACHE** estudiante de la universidad Señor de Sipán, que esta realizando su proyecto de investigación denominado: **"FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTE MENOR DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ, 2022"**; corroboro la ejecución del mismo, ya que es requisito fundamental para el desarrollo de la asignatura de investigación II.

Motivo por el cual emito el presente documento, dado que se culminó con la aplicación del instrumento en el área de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones de nuestro centro de salud, desde el 1 de agosto hasta el 30 de septiembre del 2022.

Sin otro particular, me despido de usted

Atentamente,



Dr. Jorge Ramírez Echeandía

Dr. Jorge Ramírez Echeandía
Jefe del establecimiento de salud
Miguel Custodio Pisfil - Monsefú

ANEXO 3
EVIDENCIAS



ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Universidad
Señor de Sipán

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACION

Yo.....; identificado (a) con D.N.I declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna de los fines que busca la presente investigación titulada “FACTORES ASOCIADOS CON EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN EN LACTANTE DEL CENTRO DE SALUD MONSEFÚ, CHICLAYO 2022” que tiene como objetivo principal Determinar los factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes del centro de salud de Monsefú, Chiclayo 2022.

Su apoyo contribuye al desarrollo de una investigación basada en una realidad social, por tanto, será de gran ayuda para aportar soluciones enfocadas al beneficio de la población. ¿Estaría de acuerdo?, de ser la respuesta SÍ, favor de dejar su DNI, de lo contrario, puede abandonar la encuesta.

La participación consiste en responder al presente cuestionario, el proceso puede ser interrumpido por su participación cuando considere necesario sin que esto tenga repercusiones negativas en su persona y su desarrollo es totalmente voluntario y no habrá beneficio académico o monetario alguno.

Muchas gracias por su atención; conforme a ello, he leído el formulario de consentimiento informado y acepto participar en esta actividad de investigación. Comprendo que puedo dejar de participar en esta actividad en algún momento y también cuento con conocimiento que no recibiré ningún pago o beneficio.

ANEXO 5

KUDER-RICHARDSON FORMULA 20

$$KR20 = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{\sigma_T^2}\right)$$

$= \sum_{k=0}^n P * Q$	5.504754436
Var.p de suma	31.24909323
K	24
K/K-1	1.043478261
	0.823842747
KR20=	0.859661996

Tabla 05: Confiabilidad por Kuder-Richardson Formula 20 (K-R 20).

Kuder-Richardson Formula 20	Nº de elementos	Estado
0.859	24	Muy Alta

Tabla 1. Valores de niveles de confiabilidad.

Valores	Nivel de confiabilidad
0 – 0.20	Muy baja
0,21 a 0,40	Baja
0,41 a 0,60	Moderada
0,61 a 0,80	Alta
0,81 a 1,00	Muy alta

Fuente: Guilford (1954)

ANEXO 6

Tabla 06: *Matriz de consistencia*

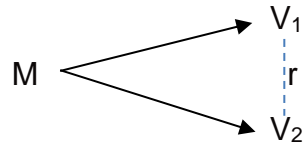
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Tipo de variable	Escala de medición
Factores asociados con el incumplimiento del calendario de vacunación en lactante menor	Los factores son elementos condicionantes que contribuyen a lograr deferentes resultados. Por lo cual son todas aquellas situaciones o eventos que se presentan y determinan el incumplimiento de la vacuna en lactantes menores.	Son circunstancias y situaciones que contribuyen al incumplimiento del calendario de vacunación en lactantes menores	Factores Sociodemográficos	Género	1	Cuestionario	Cuantitativa - Categórica.	Ordinal - Bettman
				Edad	2			
				Procedencia	3			
				Estado civil	4			
				Ocupación	5			
				Grado de instrucción	6			
				Número de hijos	7			
			Religión	8				
			Factores Cognitivo	Vacunas	9			
				Enfermedades que protege	10			
				Gratitud	11			
				Administración	12			
				Enfermedades	13			
				Meses de aplicación	14			
				Reacciones adversas	15			
				Manejo de efectos	16			
				Niño sano	17			
				Ubicación	18			
			Disponibilidad	19				

			Factores Institucionales	Horario de atención	20			
				Tiempo de espera	21			
				Información recibida	22			
				Próxima cita	23			
				Trato del personal de enfermería.	24			

ANEXO 7

VARIABLE EN EL DIAGRAMA

El estudio se representó con el siguiente diagrama:



Leyenda:

M = Muestra (*Padres de los lactantes del Centro de salud de Monsefú*)

V₁ = Variable 1 (*Factores que influyen*).

V₂ = Variable 2 (*Incumplimiento del calendario de vacunación*).

r = Relación entre las variables.

ANEXO 8

FÓRMULA DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

N: Tamaño de la población. (136)

Z_α²: Nivel de confianza. (95%)

p: Probabilidad de éxito. (50%)

q: Probabilidad de fracaso. (50%)

E: Margen de error permitido. (5%)

n: Tamaño de muestra.

$$n = \frac{136 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (136 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = 101$$