



UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA
VACUNA SPR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE
SALUD DE MARCARÁ - 2024”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
Licenciada en Enfermería

Autora:

Bach. Morales Villanueva, Gabriela Roxana

Asesor:

Dr. Minaya Serna, Anibal Edwin

 <https://orcid.org/0000-0002-9772-3736>

SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción y protección de la salud

Huaraz – Perú

2025





ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Los miembros del jurado que suscriben, se reunieron en acto público para calificar la Tesis Titulada:

“FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR EN NIÑOS, CENTRO DE SALUD DE MARCARÁ - 2024”.

Presentado por la Bachiller en Enfermería:

MORALES VILLANUEVA GABRIELA ROXANA

Después de haber escuchado la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas, lo declaran aprobado con el calificativo de: DIECIOCHO (18) en consecuencia, la sustentante queda en condición de recibir el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**; otorgado por el Consejo Universitario de la UNASAM en conformidad a las normas Estatutarias y la Ley Universitaria.

Huaraz, 09 de julio de 2025.


Dr. JESÚS VÍCTOR ZÚÑIGA HUERTA
PRESIDENTE


Q.F. WILLY EDGARDO CÓRDOVA CASSIA
SECRETARIO


Mag. NELI ROSARIO REGALADO OLIVARES
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Escuela Profesional Enfermería

ACTA DE REVISIÓN DEL JURADO DE TESIS

Los miembros de jurado de tesis, Dr. ZUÑIGA HUERTA JESUS VICTOR (presidente), Q.F. CÓRDOVA CASSIA WILLY EDGARDO (secretario) y Mag. REGALADO OLIVARES NELI ROSARIO (Vocal)

HACEMOS CONSTAR:

Que, MORALES VILLANUEVA GABRIELA ROXANA, con código Universitario 171.1106.045 tesista de la EPE-FCM-UNASAM; ha sustentado y defendido con éxito el 09/07/2025 la tesis “**FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD DE MARCARA - 2024**”. Asimismo, deja constancia de haberse revisado el informe de investigación, corroborando que se han subsanado las observaciones realizadas, dando la conformidad correspondiente.

Huaraz, 10 de Julio del 2025


Dr. ZUÑIGA HUERTA JESUS VICTOR
PRESIDENTE


Q.F. CÓRDOVA CASSIA WILLY EDGARDO
SECRETARIO


Mag. REGALADO OLIVARES NELI ROSARIO
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTÚNEZ DE MAYOLO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Escuela Profesional Enfermería

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

AUTORIZACIÓN PARA EL EMPASTADO

Los miembros de jurado de tesis, Dr. ZUÑIGA HUERTA JESUS VICTOR (presidente), Q.F. CÓRDOVA CASSIA WILLY EDGARDO (secretario) y Mag. REGALADO OLIVARES NELI ROSARIO (Vocal)

HACEMOS CONSTAR:

Que, MORALES VILLANUEVA GABRIELA ROXANA, con código Universitario 171.1106.045 tesista de la EPE-FCM-UNASAM; ha sustentado y defendido con éxito el 09/07/2025 la tesis **"FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD DE MARCARA - 2024"**. Asimismo, consta en el acta haber aprobado con el calificativo de Dieciocho (18). Por tanto, el jurado evaluador de tesis, autoriza para su impresión y empastado de conformidad al formato establecido por el repositorio institucional.

Huaraz, 10 de Julio del 2025


Dr. ZUÑIGA HUERTA JESUS VICTOR
PRESIDENTE


Q.F. CÓRDOVA CASSIA WILLY EDGARDO
SECRETARIO


Mag. REGALADO OLIVARES NELI ROSARIO
VOCAL



**UNIVERSIDAD NACIONAL
SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
Instituto de Investigación - FCM**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CERTIFICADO N°054-2025-UI-FCM-UNASAM

EVALUACION DE SIMILITUD

El que suscribe, director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la "Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo" hace constar que:

La versión final de la tesis "FACTORES RELACIONADOS AL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD MARCARA - 2024" de la bachiller en Enfermería MORALES VILANUEVA Gabriela Roxana, identificado con DNI N° 75933867, con código universitario 171.1106.045 tras ser sometido a revisión de la plataforma de evaluación de similitud por el asesor, Dr. MINAYA SERNA Anibal Edwin, conforme con el artículo 11° del Reglamento de Originalidad y/o Grado de Similitud de la Producción Académica, Científica e Investigativa de la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Resolución de Consejo Universitario N°126-2022 UNASAM, tiene una similitud del 22%.

Se expide la presente constancia, a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Huaraz, 18 de julio del 2025

Dr. Augusto Félix Olaza Maguiña

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FCM
UNASAM

Anexo de la R.C.U N° 126 -2022 -UNASAM
ANEXO 1
INFORME DE SIMILITUD.

El que suscribe (asesor) del trabajo de investigación titulado:

"Factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará - 2024" +

Presentado por: Morales Villanueva, Gabriela Roxana

con DNI N°: 75933867

para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería


Informo que el documento del trabajo anteriormente indicado ha sido sometido a revisión, mediante la plataforma de evaluación de similitud, conforme al Artículo 11° del presente reglamento y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de : 22% de similitud.

Evaluación y acciones del reporte de similitud para trabajos de investigación, tesis posgrado, textos, libros, revistas, artículos científicos, material de enseñanza y otros (Art. 11, inc 2 y 3)

Porcentaje	Evaluación y acciones	Seleccione donde corresponda
Del 1 al 20%	Esta dentro del rango aceptable de similitud y podrá pasar al siguiente paso según sea el caso.	<input checked="" type="radio"/>
Del 21 al 30%	Devolver al autor para las correcciones y se presente nuevamente el trabajo en evaluación.	<input type="radio"/>
Mayores al 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes; sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	<input type="radio"/>

Por tanto, en mi condición de **Asesor responsable**, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera hoja del reporte del software anti-plagio.

Huaraz, 15/07/2025


FIRMA
Apellidos y Nombres: MINAYA SERNA, Anibal Edwin
DNI N°: 31682699

Se adjunta:

1. Reporte completo Generado por la plataforma de evaluación de similitud

INFORME FINAL TESIS.pdf

 My Files

 My Files

 Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::8100:473971658

Fecha de entrega

15 jul 2025, 9:06 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

15 jul 2025, 9:12 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

INFORME FINAL TESIS.pdf

Tamaño de archivo

647.3 KB

84 Páginas

16.072 Palabras

83.490 Caracteres




22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)
- ▶ Base de datos de Crossref
- ▶ Base de datos de contenido publicado de Crossref

Fuentes principales

- 20%  Fuentes de Internet
- 11%  Publicaciones
- 16%  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.

DEDICATORIA

A Dios por otorgarme una familia maravillosa, pues, siempre creyeron en mí, brindándome un ejemplo de sacrificio, humildad y superación.

A mis padres por darme la fuerza para concluir con la carrera y estar siempre a mi lado brindándome sus consejos y apoyo para hacer de mí una mejor persona y a mis hermanas por sus palabras y compañía.



AGRADECIMIENTO

Mis agradecimientos a nuestra casa superior de estudios “UNASAM” – Huaraz y a los docentes por ser nuestros guías e inculcarnos conocimientos y valores durante toda la formación académica.

A mi asesor por la orientación y aportes brindados en todas las etapas de redacción de esta tesis. Igualmente, a todos los participantes y al Centro de Salud de Marcará que hicieron posible la ejecución de la investigación.



INDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
1. INTRODUCCIÓN	7
2. HIPOTESIS	14
3. BASES TEÓRICAS	21
4. MATERIALES Y METODOS	40
5. RESULTADOS	46
6. DISCUSIÓN	58
7. CONCLUSIONES	63
8. RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	65
ANEXOS	76

RESUMEN

La investigación presentó como objetivo general: Determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2025. Tuvo un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, con diseño no experimental y corte transversal. La muestra censal estuvo conformada por 81 madres de niños menores de 2 años, se usó como técnica para la recolección de datos: la encuesta. Resultados: los datos obtenidos en relación a los factores sociodemográficos evidencian que el 50.6% de las madres tienen entre 24 a 34 años, el 70.4% son casadas o conviviente y estudiaron hasta secundaria el 60.5%; respecto a al factor cognitivo, el 45.7% de madres tiene un nivel cognitivo medio; en cuanto al factor institucional se halló que el 59.3% de madres espera de 10 a 30 minutos y un 88.9% menciona que el trato del personal es amable. Por otro lado, el cumplimiento de la vacuna SPR evidencia que el 84% cumple mientras que el 16% no cuentan con las dosis respectivas. Se concluye, dentro de los factores que se relacionan, solo el factor cognitivo guarda una relación significativa al aplicarse la prueba paramétrica Chi Cuadrado y obtener el nivel de error p igual a 0.006; mientras que los factores sociodemográfico e institucional no presentan una asociación significativa al tener un nivel de error mayor a 0.05.

Palabras clave: factores relacionados, cumplimiento, vacuna SPR, enfermería



ABSTRACT

The research presented the general objective: To determine the factors related to compliance with the MMR vaccine in children under 2 years of age at the Marcará Health Center, 2025. The study was based on a quantitative, descriptive, and correlational approach, with a non-experimental, cross-sectional design. The census sample consisted of 81 mothers of children under 2 years of age, and a survey was used as a data collection technique. Results: The data obtained in relation to sociodemographic factors show that 50.6% of mothers are between 24 and 34 years old, 70.4% are married or living together, and 60.5% have completed secondary school. Regarding the cognitive factor, 45.7% of mothers have an intermediate cognitive level. Regarding institutional factors, it was found that 59.3% of mothers wait 10 to 30 minutes, and 88.9% mention that the staff is friendly. On the other hand, compliance with the MMR vaccine shows that 84% are compliant, while 16% do not have the required doses. It is concluded that among the related factors, only the cognitive factor shows a significant relationship when applying the parametric Chi-square test and obtaining a p-value of 0.006; while the sociodemographic and institutional factors do not show a significant association, with an error value greater than 0.05.

Keywords: related factors, compliance, MMR vaccine, nursing



1. INTRODUCCIÓN

El sarampión y rubéola son enfermedades virales que se transmiten por vía respiratoria evidenciándose mayoritariamente en niños, lo que conlleva a complicaciones en su salud o la muerte; en su defecto, la prevención se hace por medio del cumplimiento de la vacuna SPR presente en el esquema regular de vacunación. ⁽¹⁾

Desde el 2003 se implementó la vacuna SPR, responsable de proteger contra 3 enfermedades, que son, sarampión, parotiditis y rubeola, con un total de 2 dosis promovida por la Organización Mundial de Salud (OMS), lo que llevó a una disminución de casos significativos, incluso la erradicación de rubéola en el Perú en el 2015. ⁽²⁾

A pesar de que el Comité Internacional de Expertos en el 2016 declaró a América libre de sarampión, se notificaron casos importados entre el 2017 y 2019, mientras que en el 2022 se confirmaron 167 nuevos casos en el continente americano, en su mayoría en Brasil y Estados Unidos. ⁽³⁾

En enero del 2024, el CDC-Perú emitió la Alerta Epidemiológica AE-CDC-001-2024 “riesgo de presentación de casos importados de sarampión y rubéola y síndrome de rubéola congénita a nivel nacional”. El Ministerio de Salud notificó nuevos casos confirmados y casos a descartar de sarampión en enero del 2024, mostrando preocupación por la exposición y rango de contagio que supone esta enfermedad, ya que cada persona puede llegar a contagiar a 18 contactos más. ⁽⁴⁾

La OMS menciona que la brecha óptima de cumplimiento de la vacuna SPR debería ser mayor al 95%; sin embargo, en el 2023 el cumplimiento a nivel mundial llegó a un total de 74% en las dos dosis con porcentajes menores en México con un 53% y Paraguay con 54%.⁽⁵⁾

El Repositorio único Nacional de Información de Salud (REUNIS) informó que, a finales del año 2023, la cobertura anual de vacunación de la 1° dosis de SPR fue del 84.4%, mientras que de la 2° dosis descendió al 65.6% evidenciando una mejora en relación con los años anteriores en un 10%, pero sin cubrir con el estimado dispuesto por la OMS, es por ello, que el Ministerio de Salud (MINSA) programó y ejecutó campañas de vacunación a nivel nacional para aumentar y mejorar el alcance de las inmunizaciones.⁽⁶⁾

A pesar de las estrategias utilizadas, el mantener una baja cobertura de la vacuna SPR con relación al estimado, conlleva a la aparición de nuevos brotes de las enfermedades que la vacuna protege, incrementando el riesgo de contagio entre los diferentes grupos etarios y las complicaciones relacionadas, llegando a afectar a otros órganos e incluso provocando la muerte. Las complicaciones neurológicas prevalecen en las tres enfermedades, siendo la más relevante, la encefalitis, así mismo, se puede desencadenar abortos espontáneos en caso de rubeola, orquitis en parotiditis u otitis media en sarampión.⁽⁷⁾

La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) recopiló información de diversos estudios realizados en diferentes países y menciona que el rechazo de los padres para el cumplimiento de vacunas, es que en el proceso encuentran muchos obstáculos en relación con la percepción de los

servicios de Salud como: servicio deficiente relacionado con el mal trato de parte del personal, escasez de personal, vacunas y/o mala técnica de vacunación, así como, limitaciones de tiempo por sus quehaceres diarios y/o la distancia del centro de salud a sus domicilios. ⁽⁸⁾

Valderrama menciona que el descenso de porcentaje en relación a la vacunación podría estar causada por múltiples factores relacionados con la madre, uno de ellos es el factor cognitivo que conlleva al desconocimiento materno acerca de la importancia de las vacunas pues, con una revisión bibliográfica evidenció que las madres mantienen un conocimiento medio sobre el tema con carencias relacionadas a importancia y enfermedades que protegen cada vacuna. ⁽⁹⁾

Como se puede evidenciar por los datos presentados, aún se conserva un gran porcentaje de incumplimiento en relación a la vacuna SPR. En el Centro de Salud Marcará aún se evidencia una cobertura por debajo del 95%: la primera dosis se cubrió en un 90% y la 2^{da} dosis solo en un 79%. Ante estas estadísticas, me motivé a investigar cuales son las causas de estos resultados. Para lo cual, se preguntó a las madres acerca de la causa de incumplimiento, manifestando lo siguiente: “no tengo tiempo para llevar a mi hijo a vacunarse”, “el personal de salud me atiende mal”, “tengo que cuidar a todos mis hijos”, entre otros; así también, se evidenció que en su mayoría desconocían del tema y se excusaban en “las vacunas le hacen mal a mi hijo” incumpliendo con el esquema de vacunación.

Por lo mencionado anteriormente, se consideró necesario realizar la siguiente formulación de problema: ¿Cuáles son los factores relacionados al cumplimiento

de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024?; el objetivo general el determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024. Los objetivos específicos fueron: identificar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales en madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024, medir el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024 y relacionar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024.

La población la conformaron las madres de niños menores de 2 años que conforman la matriz de seguimiento del Centro de Salud de Marcará, siendo la muestra 81 madres de niños menores de 2 años que cumplen con la inmunización de la vacuna SPR. Se plantearon las siguientes hipótesis: Ha: Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024. y Ho: Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales no se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024.

De la investigación, se obtuvo como resultado del objetivo general que, si existe una relación entre el factor cognitivo con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024 pues, se aplicó la

prueba estadística de Chi cuadrado donde se obtuvo un nivel de error p igual a 0.006; caso contrario con los factores sociodemográficos e institucionales.

Respecto al primer objetivo específico, se evidenció que el 50% del total de madres tiene entre 24 a 34 años, el 70.4% son casadas o convivientes, estudiaron hasta secundaria el 60.5%, tiene un hijo el 64.2% y el 43.2% son amas de casa; respecto al factor cognitivo, se pudo observar que el 45.7% tiene un nivel medio de conocimiento; por último, el relación al factor institucional, el 59.3% del total de madres espera de 10 a 30 minutos para que inmunicen a sus hijos, el 88.9% considera que el horario de atención del Centro de Salud es el adecuado y, así como el trato del personal que es amable, en cuanto a la información antes, después y sobre la próxima cita, se menciona que al 95.1% si se le brinda, finalmente, la totalidad de madres menciona que siempre está disponible el biológico para la inmunización; así mismo, respecto al segundo objetivo específico, se concluyó que el 84% si cumple con la inmunización, mientras que el 16% no cuenta con las dosis completas en relación al cronograma.

La siguiente investigación consta de seis partes. La primera y segunda sección se describe la hipótesis, variable y la operacionalización de variables, continuando con los fundamentos teóricos y aquellos antecedentes en el contexto internacional, nacional y local. Seguido de la tercera parte que describe los métodos y materiales utilizados en el proceso de recolección y procesamiento de la información. La cuarta y quinta parte exponen y discuten los resultados de la investigación en relación a los objetivos planteados. Por último, la sexta parte presenta las conclusiones y recomendaciones del trabajo.

La justificación se fundamenta en el contexto actual, pues a pesar de las campañas de vacunación de la vacuna SPR difundidas por el país, aún se evidencia un porcentaje de incumplimiento; el déficit de inmunización de SPR conlleva a un mayor riesgo de contagio de sarampión, parotiditis y/o rubeola en el niño no vacunado dejando múltiples complicaciones que afectan a largo plazo e incluso provocan la muerte, todo ello se puede evitar asistiendo a los controles e inmunizaciones programadas, pero para prevenir esta situación, se debe de identificar cual o cuales son los factores que complican a la madre o cuidador que acuda a su centro de Salud y, de esta manera, establecer mejoras y cambios que beneficiarán al menor.

El valor teórico de la investigación brindará un aporte de información de los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, estudio que permitirá la comparación con futuras investigaciones y, a la vez, puede ser usado en diferentes proyectos como fuente de información y recolección de datos en trabajos con metodologías compatibles; así mismo, la relevancia práctica será notable, pues permitirá identificar los factores que predominan en la problemática para establecer estrategias de cambio o mejora tanto en la madre como en la institución.

La relevancia social de esta investigación se fundamenta en el beneficio de los resultados al Centro de Salud de investigación y, de esa manera, puedan realizar acciones para promover el aumento de porcentaje del cumplimiento de la vacuna SPR ahondando en la importancia y conceptos acerca de la vacunación para concientizar a la población de estudio.

La utilidad metodológica se fundamenta en que el diseño e instrumento creado y utilizado en la investigación se puede utilizar como modelo para futuras investigaciones; además, la realización del proyecto de investigación es viable, pues se tiene todos los recursos económicos e informáticos para realizarlo, así mismo, la ejecución del proyecto no demandará muchos recursos económicos, también, el tiempo de ejecución es el adecuado para la realización de un análisis detallado de los datos, los mismos que se concretarán en la presentación de los resultados finales.

El modelo de Promoción de la Salud fue propuesto por Nola Pender, en dicho modelo describe y permite comprender los comportamientos humanos en lo que refiere a salud, orientándose en las conductas saludables y como generarlas por medio de la identificación de factores perceptuales - cognitivos del individuo que serán modificados por características interpersonales, personales y situacionales, es por ello que la presente investigación se basó en dicho modelo pues, en relación al cumplimiento de las inmunizaciones, se refleja que esta se ve afectada por ideas y creencias por parte de la población, así como la mala información que circula disminuyendo la cobertura de vacunación, es por ello que se debe de identificar los posibles factores causantes de esta problemática y, de esa manera, elaborar estrategias y generar conductas favorables en el ámbito de salud.

El presente trabajo de investigación cumple con lo estipulado dentro de las líneas de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, aprobado mediante Resolución de Consejo de Facultad N.º 004-2022-UNASAM-FCM, de fecha 07



de diciembre del 2021, se ubica dentro de la línea de investigación: Promoción y protección de la Salud en el ámbito de inmunizaciones en niños.

2. HIPOTESIS

Ha: Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024.

Ho: Los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales no se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024.

2.1.VARIABLES

- **Variable independiente**

Factores relacionados

- **Variable dependiente**

Cumplimiento de la vacuna SPR

2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN	
VARIABLE INDEPENDIENTE A. Factores relacionados	Se consideran a aquellas condiciones que afectarán o no al cumplimiento de la vacuna SPR. Se consideran los factores sociodemográficos, cognitivos de la madre e	Los factores a considerar: sociodemográficos, cognitivos e institucionales. El factor sociodemográfico se determinará por medio de una encuesta de respuesta cerrada politómica El factor cognitivo se va a determinar por medio de 3	a.1. Factores sociodemográficos	a.1.1. Edad	< 23 años	Ordinal	
					24 – 34 años		
					> 35 años		
					a.1.2. Estado civil	Soltera	Nominal
					Casada o conviviente		
					Divorciada		
	a.1.3. Grado de	Primaria					

	institucionales del Centro de Salud. ⁽¹⁰⁾	<p>niveles: bueno, regular o malo.</p> <p>El factor institucional se determinará por medio de una encuesta dicotómica.</p> <p>La recolección de datos se realizará mediante una encuesta virtual y se procesará por medio del programa SPSS versión 26.0 presentado los resultados en talas estadísticas.</p>		Instrucción	Secundaria	Ordinal
					Superior técnico o universitario	
				a.1.4. Número de hijos	Uno	
					Dos	
					Tres o más	
				a.1.5. Ocupación	Empleo estable	
Ama de casa						
Empleo temporal						
a.2. Factores cognitivos	a.2.1. Concepto de vacuna e					

				inmunización		
				a.2.2. Importancia de la vacuna SPR	ALTO	
				a.2.3. Enfermedades que protege	MEDIO	
				a.2.4. Administración según la edad	BAJO	
				a.2.5. Conocimiento y manejo de efectos post vacunales.		ORDINAL

			a.3. Factores Institucionales		< 10 minutos	
				a.3.1. Tiempo de espera	10 min – 30 min	
					> 30 minutos	
				a.3.2. Horario de atención	Siempre	
					Casi siempre	
					Nunca	
				a.3.3. Trato del personal	Amable	
					Indiferente	
					Malhumorada	
				a.3.4. Información	Sí	

				antes y después de la vacunación	No	
				a.3.5. Información sobre próximas citas	Sí	
					No	
				a.3.6 Disponibilidad de biológico	Sí	
					No	
VARIABLE DEPENDIENTE a. Cumplimiento de la vacuna SPR	Se define como la administración de todas las dosis de acuerdo a edad de la vacuna en el tiempo	Para determinar el cumplimiento de la vacuna SPR se utilizan los datos del carnet de vacunación en una guía de registro con dos	b.1. Cumplimiento del esquema	b.1.1. Vacuna SPR	SI CUMPLE	

	oportuno. ⁽¹¹⁾	<p>categorías:</p> <p>CUMPLE: dosis aplicadas de acuerdo al esquema (1° dosis a 1 año y 2° dosis al 1 año 6 meses)</p> <p>NO CUMPLE: dosis sin cumplir y/o dosis recuperadas aplicadas fuera del esquema de vacunación.</p>			NO CUMPLE	ORDINAL
--	---------------------------	---	--	--	-----------	---------

3. BASES TEÓRICAS

3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

INTERNACIONALES

CASTILLO, Carolin; CHALAN, Betty & RIOFRIO, Alexandra (2024). **“Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años”**. Ecuador. Artículo de investigación con el objetivo de determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. Metodología descriptiva – revisión bibliográfica. Los resultados evidencian que, el mayor porcentaje obtenido de acuerdo a la revisión bibliográfica, los principales factores relacionados son los sociodemográficos (nivel educativo, edad materna y ocupación), cognitivos e institucionales (escasez de biológicos). Conclusión, de acuerdo a la investigación, los factores institucionales, cognitivos y sociodemográficos están relacionados con la vacunación en menores de 5 años. ⁽¹²⁾

BOZADA, Yuletsi (2022). **“Factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil”**. Ecuador. Tesis de pregrado, con objetivo de describir los factores socioculturales de las madres en relación al cumplimiento del esquema de vacunación infantil. Metodología descriptiva – revisión bibliográfica. Resultados, muestran que el conocimiento que tienen las madres se basa en los efectos postvacunal, sin embargo, ciertas madres mencionaron que necesitan mayor información sobre el proceso, las fechas a cumplir y las enfermedades que previenen. Se

concluyó que dichos factores que si lograron influir en el cumplimiento del calendario vacunal están relacionados con los factores sociales en un mayor porcentaje como el nivel económico, lugar de residencia y edad, a diferencia de los factores culturales donde su incidencia es menor tales como: étnica, costumbres, creencias y tradiciones. ⁽¹³⁾

CAICHE, Mariuxi (2022). **“Factores sociales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 12 meses. Centro de Salud Santa Rosa. Salinas, 2022”**. Ecuador. Tesis de pregrado con el objetivo de determinar aquellos factores sociales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 12 meses, y así evidenciar el vínculo existente entre estas variables y la baja cobertura de inmunización del Centro de Salud Santa Rosa. Metodología de enfoque cuantitativo – no experimental. Los resultados demostraron que el 62% de los niños de 0 a 12 meses no cumplen con el esquema completo, mientras que, el 38% tienen las vacunas aplicadas para la edad, en efecto se evidenció mediante la recolección de datos que el principal motivo de inasistencia a las fechas establecidas para la aplicación de vacunas es el tiempo limitado del cuidador. Las conclusiones evidenciaron que los factores sociales como: instrucción académica, actividad- condición económica, servicios básicos y tipo de vivienda del cuidador lograron influir en el cumplimiento del esquema de vacunación. ⁽¹⁴⁾

GUTIERREZ, Joselyne e IBARRA, Mary (2020). **“Factores relacionados con el cumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12**

meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo, 2020”.

Ecuador. Tesis pregrado con objetivo de determinar los factores relacionados con el cumplimiento del esquema regular de vacunación en lactantes de 6 - 12 meses que acudieron al centro de salud urbano de Quevedo, 2020. Metodología de tipo cuantitativo. Los resultados descritos en la investigación evidencian que un 65% de madres tienen entre 21 a 35 años, el 35% son madres que estudiaron hasta la secundaria y no poseen trabajo estable, finalmente el 65% del total de madres refieren no acudir a vacunar a sus hijos debido al desconocimiento acerca de la vacuna dentro de los 5 primeros años de vida y por un poco de descuido, el 56% de las madres tienen dificultad para la movilización que algunas esperan que el EAIS llegue a su domicilió. Se concluyó que el factor cognitivo mantiene relación con el cumplimiento de la vacunación en niños entre 6 a 12 meses en mayor porcentaje.⁽¹⁵⁾

SOLIS, Hungría (2020). **“Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López”.** Ecuador. Tesis pregrado, teniendo como objetivo general el evaluar los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud de Puerto López. Metodología de tipo descriptivo. Los resultados describen que el 21% de los niños cuentan con un esquema de vacuna incompleto, seguido del 58% de las madres estudiaron hasta la primaria, se evidencia

también que el 72% de niños cumplen las citas de vacunación, finalmente, se menciona que el 13% del total mencionó que esperan que el personal de salud acuda a su hogar para realizar la vacunación respectiva. Como conclusión se obtiene que los factores edad, nivel educativo y conocimiento están asociados, en mayor porcentaje, al no cumplimiento de la vacunación en niños menores de 1 año. ⁽¹⁶⁾

NACIONALES

GAMBOA, María del Pilar (2022). **“Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud, Santa Elena, Ayacucho – 2022”**. Tesis de pregrado con objetivo de determinar la relación entre los factores al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el centro de salud, Santa Elena, Ayacucho - 2022. Metodología cuantitativa. Los resultados demuestran que en el factor sociodemográfico las madres con edades de 26 a 35 años, son las más frecuentes en la muestra representando el 48.96%, por otro lado el 77.55% son convivientes con sus parejas y el 53.06% tiene grado de secundaria como máximo; para el factor económico el 59.18% del total de madres perciben ingreso de máximo 930 soles, para el 57.14 % su ocupación es ama de casa; por otra parte en el factor institucional el 75.51% señalaron que el tiempo de atención demasiado; en cuanto a los factores culturales, el 34.69% no sabe sobre los conceptos de vacunación y el 38.78% no tiene conocimiento de los efectos que producen las vacunas. Se concluye que las madres de niños presentan factores culturales, económicos,

sociodemográficos e institucionales y se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación en menores de 1 años en el Centro de Salud Santa Elena. ⁽¹⁷⁾

HANCCO, Yuliana y MUJICA, Mariela (2021). **“Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en niños del Puesto de Salud Triunfo - 2020”**. Tesis pregrado con el objetivo de determinar los factores que logran influir en el cumplimiento del esquema de inmunizaciones en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo – 2020. Metodología fue descriptiva. Los resultados fueron que, los factores culturales y demográficos con mayor porcentaje son el número de hijos, nivel de instrucción, conocimientos de las madres sobre las vacunas; los factores laborales que influyen son, la distancia entre el puesto de salud y los domicilios de las madres, así como el tiempo de espera para realizar la vacunación del niño. En conclusión, los factores culturales, demográficos, laborales y económicos lograron influir en el cumplimiento de inmunización en los niños menores de 2 años del Puesto de Salud Triunfo. ⁽¹⁸⁾

PAZOS, Carla (2021). **“Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2021”**. Tesis de pre grado, con el objetivo de determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2020. Metodología de tipo descriptiva. Resultados obtenidos: los factores socioeconómicos si se asocian al cumplimiento, siendo el sueldo máximo

14% y el ingreso económico mínimo 86% del niño menor de cinco años. El nivel de conocimiento de las madres influye al cumplimiento con un 59% del total que conocen conceptos sobre las vacunas y 41% que no tiene conocimiento sobre las vacunas y la reacción postvacuna. Conclusión, los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación son los factores cognitivos y socioeconómicos. ⁽¹⁹⁾

RODRIGUEZ, Rocío y TRINIDAD, Isabel (2020). “**Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020**”. Tesis de pregrado con objetivo de determinar los factores de determinan el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huera, 2020. Metodología descriptiva, cuantitativa. Los resultados evidencian que el 73% de niños posee un esquema de vacunación completo, mientras que el 27%, un esquema incompleto; así mismo, el factor predominante fue el social pues, existe una asociación positiva al presentar un nivel de error igual a 0,856, seguido del factor cultural con un 0,764. Se concluye que existe una asociación entre los factores culturales y sociales con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020. ⁽²⁰⁾

QUISPE, Noemi y VALENCIA, Rosa (2020). “**Factores sociodemográficos y conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del hospital Antonio Barrionuevo – Lampa, 2020**”.

Tesis pre grado con objetivo de determinar la relación entre los Factores sociodemográficos y conocimiento sobre inmunizaciones relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del Hospital Antonio Barrionuevo – Lampa, 2020. Metodología de tipo descriptivo, correlacional. Los resultados obtenidos expresan que existe una correlación significativa y directa entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento del calendario regular de vacunación. Relacionado a los factores sociodemográficos, nos muestra que existe una correlación directa entre el grado de instrucción con el cumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones, se logró determinar que existe correlación estadísticamente directa, es decir, a mayor nivel de conocimientos sobre inmunizaciones mayor será el cumplimiento del calendario regular de vacunación en niños menores de 1 año; así mismo, respecto al factor sociodemográfico, el grado de instrucción se encuentra asociado al cumplimiento, pues las madres que tienen un grado de instrucción superior universitario y/o técnico cumplen con el calendario de vacunación. ⁽²¹⁾

LOCALES:

SANTOS, Meliza (2022). **“Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación por madres de niños menores de 1 año, Puesto de Salud - Acobamba – Pomabamba, 2022”**. Tesis de pregrado con objetivo de determinar los factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación por madres de niños menores de 1 año, Puesto de Salud - Acobamba – Pomabamba – 2022. Metodología de tipo

descriptivo. Los resultados presentados fueron que el 43,8% de las madres tienen las edades entre los 19 – 23 años; el 41,7% tienen un grado de instrucción secundaria; el 43,8% refiere que son convivientes y el 52,1% son amas de casa. El 72,9% de las madres de niños menores de 1 año si cumplen con el calendario de vacunación mientras el 27,1% no cumple con el calendario de vacunación. Conclusiones, los factores sociales están asociados significativamente al cumplimiento del calendario de vacunación de niños menores de 1 año. ⁽²²⁾

CUYATE, Andrea (2021). **“Conocimiento maternos y antecedentes asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021”**. Tesis de pregrado con objetivo conocer los conocimientos maternos y antecedentes asociados al cumplimiento de la vacunación en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021. Metodología de tipo cuantitativo. Los resultados fueron que el 95,8% del total de niños cumplieron con sus vacunas, mientras que el 4,2% no cumplieron; el 54,2% del total de madres, evidenciaron tener un nivel medio de conocimientos sobre la vacunación en niños menores de 5 años, seguido del 37,5% con conocimientos bajos y el 8,3% con nivel cognitivo alto. Se concluyó que, si existe relación significativa entre el cumplimiento de la vacunación con el grado de instrucción de la madre, así mismo, se evidenció que no existe relación significativa entre el cumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años y el conocimiento materno. ⁽²³⁾

3.2. BASES TEÓRICAS

A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Los factores sociodemográficos tienen como objetivo agrupar los datos referentes a edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, tasa de natalidad y ocupación de la población. ⁽²¹⁾

- **Edad**

Se define edad como el lapso de tiempo establecido desde el nacimiento hasta el momento actual de la persona. El MINSA clasifica los grupos de edades por: niños (0 a 11 meses 29 días), adolescentes (12 años a 17 años 11 meses y 29 días), joven (18 años a 29 años con 11 meses y 29 días), adulto (30 años a 59 años con 11 meses y 29 días) y adulto mayor (60 años a más). ⁽²⁴⁾

El retrasar el nacimiento después de la adolescencia materna permite invertir en educación y en la adquisición de habilidades sociales y emocionales, es por ello, que Duncan (2019) menciona que este desarrollo de habilidades fomentaría entornos familiares enriquecedores; así como la mejora de la salud mental y madurez emocional necesarios en la crianza y educación de los niños; de la misma manera, atribuye un cansancio fisiológico en el cuidado de niños en padres de edades avanzadas lo que podría afectar negativamente en el desarrollo a corto y largo plazo del menor. ⁽²⁵⁾

- **Estado civil**

Posición que ocupa un individuo en la sociedad respecto a relaciones interpersonales y de familia que le confieren ciertos derechos y obligaciones civiles. El estado civil puede ser permanente o no, depende de la filiación en la que se encuentra la persona. ⁽²⁶⁾

Según estudios, se encuentra relación entre el estado civil con el cumplimiento de la vacunación; el mayor porcentaje se presenta en padres con un estado civil de conviviente y casado y en menor, en padres solteros y divorciados. ⁽²⁷⁾ Esto puede ser justificado debido a que los padres casados y/o convivientes tienden a compartir las responsabilidades con rutinas diarias y mayor contacto interpersonal, caso contrario en los padres separados y/o viudos pues no manejan una proporción de responsabilidad equitativa empeorando cuando la relación se vuelve conflictivas y deja de existir una cooperación en las funciones parentales de cuidado y bienestar del menor ⁽²⁸⁾

- **Grado de instrucción**

Es el nivel de educación que tiene una persona por medio de estudios que culminaron, están en proceso o abandonaron por diversos factores. ⁽²⁹⁾ El nivel educativo de las personas contribuye al crecimiento social al ser el punto para tomar decisiones adecuadas y llevar un estilo de vida proactivo pues, un mayor nivel de instrucción conlleva a la oportunidad de informarse y adquirir mayor

conocimiento para asumir la responsabilidad dentro del hogar y en la toma de decisiones del cuidado de sus hijos. ⁽³⁰⁾

- **Número de hijos**

Se define como la cantidad de hijos que posee una familia, ya sean nacidos vivos o que en algún momento fallecieron, otro aspecto a considerar dentro del número de hijos, serán los biológicos o fruto de una adopción. ⁽³¹⁾

Se considera el número de hijos como factor predominante en relación a la asistencia del cumplimiento del calendario de vacunación pues, las mujeres con mayor número de hijos tienen una mayor responsabilidad y aumento de actividades en su vida diaria lo que conlleva a restringir el tiempo de dedicación de sus hijos. ⁽³⁰⁾

- **Ocupación**

Son aquellas actividades que desempeñan la persona en su día a día permitiendo que este se transforme y a sí mismo por el proceso continuo en el que se encuentra. ⁽³²⁾

Según Ortiz (2025), el tiempo se considera como un escaso recurso en relación a la distribución de actividades diarias; los cuidadores, en mayoría la madre, asumen el cuidado del menor, aumentando el número de responsabilidades cotidianas y disminuyendo el cuidado al

menor incluyendo el cumplimiento de actividades de salud como CRED e inmunizaciones pues, los padres no cuentan con un tiempo adecuado para dichas actividades; sin embargo, la falta de ocupación conllevaría a una deficiencia económica familiar siendo la principal razón para que ambos cuidadores dediquen gran cantidad de su tiempo en trabajar.⁽³³⁾

A.2. FACTOR COGNITIVO

Recepción de información que se adquiere por medio de la percepción, pensamiento, razonamiento, etc. La palabra cognitivo significa conocer y para ello se implican múltiples factores de involucran el ambiente, experiencia y desarrollo intelectual.⁽³⁴⁾

Acorde a varios estudios se menciona que el nivel de conocimiento del cuidador influye en el cumplimiento de la vacunación pues, están informados sobre los beneficios y ventajas de esta, impactando e impulsando a los cuidadores a llevar de manera voluntaria a los vacunatorios es por ello que el personal de enfermería se enfoca en realizar sesiones educativas a los cuidadores para compartir información y concientizar a la población sobre la importancia de la vacunación.⁽³⁵⁾

- **Inmunización**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define inmunización como herramienta para prevenir, controlar y

erradicar diversas enfermedades por medio de la vacunación y de esta manera se pueda generar la inmunidad activa o pasiva; posterior a la vacunación se desarrolla la inmunidad activa artificial, por otro lado, la inmunidad pasiva artificial se adquiere mediante la transferencia de una resistencia de componentes de sistema inmune de una persona inmune a persona no inmune. ⁽³⁶⁾

- **Vacuna**

La norma técnica N° 196 define vacuna como toda preparación que genera inmunidad contra ciertas enfermedades pues, estimula una respuesta inmune de acuerdo al tipo de vacuna. ⁽³⁷⁾

La OMS menciona que las vacunas tienen como finalidad la activación de las defensas naturales que tiene cada organismo para resistir frente a enfermedades específicas y, de esta manera, aumentar la prevención de riesgo de infección a ciertas patologías. ⁽³⁸⁾

- **Tipos de vacunas**

Vacunas inactivadas

Compuestas por gérmenes muertos que ya no tienen capacidad para generar la enfermedad. Se obtienen mediante antígenos

vivos procesados por medios químicos o físicos que destruyen su capacidad de infección. ⁽³⁹⁾

Vacunas vivas atenuadas

Vacunas con niveles bajos de generar enfermedad, compuesta de microorganismos infecciosos vivos, estas estimulan la inmunidad de protección por la conservación de la capacidad inmunogénica con la pérdida del poder patogénico que desarrolla y genera formas graves de enfermedades. ⁽³⁷⁾

- **Importancia de las vacunas**

La vacunación previene la probabilidad de desarrollo de enfermedades, sobre todo en niños menores de 1 año pues, el mayor porcentaje de muertes infantiles se generan dentro de este rango de edad, es por eso que el cumplimiento de todas las dosis sean en su totalidad para que la protección sea mayor. Por medio de las vacunas, se disminuye la prevalencia de enfermedades inmunoprevenibles. ⁽⁴⁰⁾

- **Vacuna SPR**

En 1971, Maurice Hilleman desarrolló una vacuna combinada que tenía como finalidad brindar inmunidad frente a los tres tipos de virus para ello, logró integrar las vacunas

propias de cada enfermedad que protege, como, la vacuna anti sarampión que se creó en el año 1963, vacuna contra la parotiditis creada en 1967 y la vacuna contra la rubeola que se creó en 1969. ⁽⁴¹⁾

Enfermedades que protege

Vacuna viva atenuada que protege contra tres enfermedades: sarampión, parotiditis y rubeola. La dosis determinada es de 0.5 ml y el sitio de administración, vía subcutánea en la parte superior de la cara lateral externa del brazo. ⁽⁴²⁾

Efectos adversos

Los efectos adversos aparecen entre los siete a catorce días después de aplicada la vacuna, se puede presentar de acuerdo a cada composición de vacuna ⁽⁴³⁾:

- Componente sarampión: exantema, alza térmica, tos, manchas de koplik.
- Componente antirubeólico: fiebre, exantema, artralgias.
- Componente antiparotiditis: en muy raras veces produce fiebre, hipertrofia parotídea entre el día 7 a 21.

Manejo de efectos adversos

Todas las vacunas presentan efectos adversos en diferentes magnitudes que suelen ser pasajeras y no durar más de dos días en su mayoría; sin embargo, el inadecuado manejo de

estas puede llevar a complicaciones en la persona vacunada infundiendo temor a las próximas dosis lo que llevaría al incumplimiento, es por ello que el personal de salud debe de informar a las madres sobre el adecuado manejo post vacunal. ⁽⁴⁴⁾

A.3. FACTORES INSTITUCIONALES

Se define como las características funcionales y estructurales de cada institución que pueden o no influir en el rendimiento de este y como lo percibe la población. ⁽⁴⁵⁾

- **Tiempo de espera**

El tiempo de espera se considera como un indicador de calidad de servicios sanitarios relacionado a la satisfacción o no del cliente. No existe un tiempo límite de espera dentro de los servicios de salud pues, este se encuentra condicionado por el recurso de personal de cada institución; sin embargo, se puede realizar una coordinación interna para establecer un tiempo máximo y de esta manera, obtener una satisfacción del paciente. ⁽⁴⁶⁾

- **Trato del personal**

Se define trato digno como la atención respetuosa a los pacientes en todo momento de su estadía en la institución de

salud tanto de los pacientes como familiares para generar un vínculo entre estos y los profesionales de la salud; para lograr aquel trato se necesita de una comunicación asertiva, autonomía de salud y respeto por parte del personal de salud.

(47)

- **Consejería por parte del personal**

Las consejerías de salud por parte del personal se definen como la información extra que se le brindará a la población como manera preventiva de algún tema. En relación al proceso de vacunación, la enfermera a cargo debe de informar acerca de los diversos efectos adversos y su manejo para evitar complicaciones en relación a este. ⁽³⁹⁾

- **Disponibilidad de la vacuna**

Acceso de la vacuna a la población beneficiaria por abastecimiento adecuado, garantizando la cobertura eficaz y de acuerdo a las citas programadas. ⁽¹⁷⁾

B. CUMPLIMIENTO

- **Definición**

Se define cumplimiento como el actuar de manera oportuna de vacunación de acuerdo a la edad y dosis correspondientes. Existen 2 tipos de cumplimientos: oportuno y extemporáneo, el primero

elude cuando el menor cumple con las vacunas correspondientes de acuerdo a edad, mientras que el segundo, por vacunas fuera del tiempo asignado. ⁽⁴⁸⁾

En caso de niños con vacunas incompletas, ya sea por falta de cumplimiento de todas las dosis o de alguna faltante, existe el mayor riesgo de contraer enfermedades por el bajo sistema inmune desarrollado. ⁽⁴⁹⁾

El MINSA desarrolló la Estrategia Nacional de Inmunizaciones en Salud con la finalidad de promover planes para optimizar la vacunación completa en niños menores de 5 años y, de esa manera, reducir la mortalidad infantil; para cumplir con esta finalidad, el personal de enfermería cumple un papel importante realizando una participación vivaz en la programación de campañas de vacunación, difusión de información relacionada a la importancia, captación de pacientes faltantes del cumplimiento de esquema de vacunación en menores y gestantes. ⁽³⁷⁾

- **Vacunas de acuerdo a edad**

- SPR**

- Dentro del esquema de vacunación, se establece que la vacuna SPR tiene dos dosis a los 12 y 18 meses, respectivamente. En caso de niños mayores de 5 años, se encuentra la población en riesgo menor de 59 años que se encuentran en zona de frontera, aeropuerto, terrapuerto, viajeros de zona de riesgo, etc. ⁽⁵⁰⁾

C. TEORÍAS DE ENFERMERÍA

Nola Pender propuso el modelo de Promoción de la Salud que tiene como finalidad la identificación de los factores cognitivos – perceptuales que, junto con los contextos situacionales e interpersonales influyen como mecanismos motivacionales, lo que explica la razón por la cual las decisiones sobre salud de las personas.

Según Nola Pender, la salud se caracteriza por ser modificable a causa de ello, las experiencias y las acciones influyen al momento de adoptar conductas saludables o negativas; en relación al cumplimiento de las inmunizaciones, se evidencia que esta se ve afectada por ideas y creencias por parte de la población, así como la mala información que circula disminuyendo la cobertura de vacunación, es por ello que se debe de identificar los posibles factores causantes de esta problemática y, de esa manera, elaborar estrategias y generar conductas favorables en el ámbito de salud, siendo estas las características principales del modelo de promoción de la salud. ⁽⁵¹⁾

3.3. DEFINICION DE TERMINOS

a. Factor cognitivo

Conocimiento adquirido por medio del ambiente, experiencias pasadas e información compartida. ⁽³⁴⁾

b. Factor sociodemográfico

Características que definen y/o describen a una población. ⁽⁵²⁾

c. Factor institucional

Características estructurales y funcionales de cada institución. ⁽⁴⁵⁾

d. Cumplimiento

Llevar a cabo las especificaciones, directrices o legislaciones de cada establecimiento. ⁽⁴⁰⁾

e. Inmunidad

Capacidad de los organismos para resistir y de esa manera, defenderse contra la agresión de agentes extraños. ⁽⁵³⁾

f. Inmunización

Proceso por el cual una persona se hace resistente a una enfermedad infecciosa por medio de la vacunación. ⁽⁵³⁾

g. Vacunación

Administración de una vacuna de acuerdo al esquema establecido. ⁽³⁷⁾

4. MATERIALES Y METODOS

4.1. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio presentó un enfoque CUANTITATIVO porque se utilizaron datos que se pudieron medir y cuantificar para recolectar la información; la investigación fue DESCRIPTIVO - CORRELACIONAL pues se describieron características y comportamiento de la población estableciéndose una relación entre los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años. ⁽⁵⁴⁾

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de diseño no experimental, de corte transversal, porque no se manipularon deliberadamente las variables y se realizó la investigación en un momento único o determinado en el tiempo. ⁽⁵⁴⁾

4.3. POBLACION O UNIVERSO

Se realizó en el Centro de Salud Marcará. La población de estudio estuvo conformada por madres de niños menores de 2 años que estuvieron registradas en la matriz de seguimiento del Centro de Salud de Marcará en el 2024 (N= 81). Se cumplieron los siguientes criterios:

a) Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 2 años que conforman la matriz de seguimiento del Centro de Salud de Marcará.
- Madres que acepten participar de la investigación.
- Madres que habiten con sus hijos en el distrito de Marcará.
- Madres con niños que han cumplido o no la vacuna SPR.

b) Criterios de exclusión

- Madres iletradas.
- Madres de niños menores de 1 año.
- Madres de niños mayores de 2 años.
- Madres que no deseen participar de la investigación.

4.4. UNIDAD DE ANALISIS Y MUESTRA

4.4.1. Unidad de análisis

Estuvo conformada por cada madre de niños menores de 2 años que conformaron la matriz de seguimiento del Centro de Salud de Marcará que cumplieron los criterios de inclusión mencionados anteriormente.

4.4.2. Muestra

Para esta investigación, se utilizó la muestra censal por lo que el total fue de 81 madres del Centro de Salud de Marcará.

4.5. INSTRUMENTOS DE RECOPIACION DE DATOS

De acuerdo a las variables de estudio:

Variable independiente: La técnica empleada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario (Anexo N° 01).

Variable dependiente: La técnica utilizada fue la observación y el instrumento, guía de registro (Anexo N° 02)

Se distribuyó de la siguiente manera:

I. PARTE: Medición de la variable independiente

Factores relacionados, que constó de 4 partes:

- a. Introducción: Se encontró la explicación acerca del tema de investigación y la orientación sobre el instrumento utilizado.
- b. Factores Sociodemográficos: 05 ítems del 1 al 5 (Edad, estado civil, grado de instrucción, número de hijos y ocupación)
- c. Factores cognitivos: 09 ítems del 6 al 14 (Concepto de vacuna, importancia de las vacunas, importancia sobre la vacuna SPR,

enfermedades que protege, número de dosis, administración según edad, conocimiento y manejo de efectos adversos).

- d. Factores institucionales: 04 ítems del 15 al 18 (Tiempo de espera adecuado, trato del personal adecuado, consejería del personal, disponibilidad de vacunas)

Para la escala de medida, se tomaron los valores:

- 1 punto: respuesta correcta
- 0 puntos: respuesta incorrecta

Nivel de conocimiento	Puntaje
Alto	7-9
Medio	3-6
Bajo	0-2

II. PARTE: Para la medición de la variable dependiente

- a) Cumplimiento de la vacuna SPR, se visualizó y corroboró el carnet de vacunación de acuerdo a edad y registrado en el instrumento presentado. Para determinar que cumple, debió contar con todas las dosis de acuerdo a edad, por otro lado, se consideró como “no cumple” cuando existió la ausencia de una o dos dosis de acuerdo a edad.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD: El instrumento a utilizar se validó mediante juicio de expertos, en el que participaron 03 profesionales de enfermería, a quienes se les proporcionó la matriz de validación en que

emitieron su opinión y conformidad. Para la confiabilidad se usó y se calculó el Coeficiente alfa de Cronbach que resultó un valor de $\alpha=0.795$, con el cual podemos afirmar que el instrumento es confiable.

4.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACION DE LA INFORMACIÓN

Para la interpretación de la información obtenida, se realizó el análisis y valoración estadístico descriptivo de los datos.

- a. Análisis descriptivo: La recolección de información por medio de los instrumentos, se realizó haciendo uso del programa estadístico SPSS versión 26.0, conjunto con la base de datos, se procedió al análisis descriptivo de variables y resultados. Se utilizaron tablas unidireccionales y bidireccional de doble entrada.
- b. Análisis de datos: Para determinar la relación entre las variables, se utilizó el programa SPSS versión 26.00 mediante un análisis no paramétrico de Chi Cuadrada (χ^2)

4.7. ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación no comprometió ni afectó la moral ni ética de las madres de niños menores de 2 años que acudieron al Centro de Salud Marcará ya que antes de su participación se les informó con detalle los procedimientos a seguir durante el desarrollo del estudio, así como los beneficios potenciales que se obtuvieron al finalizar la investigación.⁽⁵⁵⁾

- **Autonomía:** Antes de la aplicación del instrumento de investigación a las madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Marcará, se les explicó los objetivos y beneficios de la investigación.
- **Justicia:** Durante el proceso de aplicación de los instrumentos todas las madres de niños menores de 2 años que acudieron al Centro de Salud Marcará, tuvieron la posibilidad de ser evaluados sin distinción de edad, raza y/o religión.
- **No maleficencia:** La información que se recogió no afectó la integridad física, emocional, ni social de las madres pues la prioridad de cualquier investigación es no causar daños o lesiones en la población, madres de niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Marcará.
- **Beneficencia:** Esta investigación favoreció a las madres de niños menores de 2 años que acudieron al Centro de Salud Marcará, en especial a directivos de la institución para la toma de decisiones frente a los resultados obtenidos. ⁽⁵⁵⁾

5. RESULTADOS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de las madres de niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS								
Edad	< 23 años		24 – 34 años		> 35 años		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	17	21.0 %	41	50.6 %	23	28.4 %	81	100%
Estado civil	Soltera		Casada o conviviente				Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	24	29.6 %	57	70.4 %			81	100%
Grado de instrucción	Primaria		Secundaria		Superior técnico o universitario		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	14	17.3 %	49	60.5 %	18	22.2 %	81	100%
Nº de hijos	Uno		Dos		Tres o más		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	52	64.2 %	27	33.3 %	2	2.5 %	81	100%
Ocupación	Empleo estable		Ama de casa		Empleo temporal		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	30	37.0 %	35	43.2 %	16	19.8%	81	100%

FUENTE: Encuesta propia

En la tabla se puede observar que, del total de madres que se encuestaron dentro del rango edad, 50.6% de las madres tienen entre 24 a 34 años y 21 % tienen menos de 23 años; en relación al estado civil, el 70.4% de las madres son casadas o conviven con sus parejas mientras que el 29.6% están solteras; de acuerdo al grado de instrucción, se observa que el 60.5% de madres estudiaron hasta la secundaria, seguido de 22.2% de madres con técnico superior o universitario completo; respecto al número de hijos, 64.2% de madres tienen un hijo y el 33.3%, dos hijos. Por último, en relación a la ocupación materna, el mayor porcentaje es de 43.2% que son amas de casa mientras que el 37% tienen empleos estables.



Tabla 2. Factores cognitivos de las madres de niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTOR COGNITIVO		
BAJO	N	%
	31	38.3 %
MEDIO	N	%
	37	45.7 %
ALTO	N	%
	13	16 %
TOTAL	81	100.0 %

FUENTE: Encuesta propia

En la tabla se puede observar que, del total de madres encuestadas, 45.7% de las presentan un nivel cognitivo sobre inmunizaciones medio, seguido del 38.3% que tienen un nivel bajo; por último, las madres con nivel de conocimientos alto están representadas por el 16%.

Tabla 3. Factores institucionales de las madres de niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS								
Tiempo de espera	< 10 minutos		10 -30 minutos		> 30 minutos		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
	15	18.5 %	48	59.3 %	18	22.2 %	81	100%
Horario de atención adecuado	Siempre		Casi siempre				Total	
	N	%	N	%			N	%
	72	88.9 %	9	11.1 %			81	100%
Trato del personal	Amable		Indiferente				Total	
	N	%	N	%			N	%
	72	88.9 %	9	11.1 %			81	100%
Información antes de la vacunación	Si		No				Total	
	N	%	N	%			N	%
	77	95.1 %	4	4.9 %			81	100%
Información después de la vacunación	Si		No				Total	
	N	%	N	%			N	%
	77	95.1 %	4	4.9 %			81	100%
Información de la próxima cita	Si		No				Total	
	N	%	N	%			N	%
	77	95.1 %	4	4.9 %			81	100%
Disponibilidad del biológico	Si						Total	
	N	%					N	%
	81				100.0 %		81	100%

FUENTE: Encuesta propia

En la tabla se observa que el porcentaje de madres que esperan entre 10 a 30 minutos para que vacunen a su menor hijo es de 59.3%, el 22.2% esperan más de 30 minutos y el 18.5%, menos de 10 minutos. Respecto al horario de atención, el 72% de las madres indican que siempre hay un horario de atención adecuado; de la misma manera se aprecia que el 9% de las madres indican que el horario casi siempre es adecuado; en relación a la información antes de la vacunación, el 95.1% indican que si se le informan mientras que el 4.9%, menciona que no obtienen información; así mismo, el porcentaje de madres que si obtienen información después de la vacunación, es de 95.1%, mientras que el 4.9% opinan lo contrario. Una vez concluido el procedimiento, el personal de salud debe de brindar información sobre la próxima cita, el 95.1% de madres informan que si de brinda mientras que el 4.9%, indica que no. Por último, respecto a la disponibilidad del biológico, el 100% de madres afirman que siempre encuentran la vacuna en el establecimiento.

Tabla 4. Cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR		
CUMPLE	N	68
	%	84
NO CUMPLE	N	13
	%	16
TOTAL	N	81
	%	100

FUENTE: Encuesta propia

En la tabla se puede observar que, del total de niños, el 84% cumplen con la vacunación de SPR de acuerdo a la edad estimada, mientras que el 16% evidencia lo contrario por falta de una o dos dosis de acuerdo al calendario.

Tabla 5. Factores sociodemográficos relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	CUMPLIMIENTO				Total		Chi-cuadrado
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%			
EDAD							
< 23 años	16	19.8	1	1.2	17	21	p = 0.427
24-34 años	33	40.7	8	9.9	41	50.6	
> 35 años	19	23.5	4	4.9	23	28.4	
Total	69	85.2	12	14.8	81	100	
ESTADO CIVIL							
Soltera	23	28.4	1	1.2	24	29.6	p = 0.59
Casada	45	55.6	12	14.8	57	70.4	
Total	68	84	13	16	81	100	
GRADO DE INSTRUCCIÓN							
Primaria	10	12.4	4	4.9	14	17.3	p = 0.339
Secundaria	43	53.1	6	7.4	49	60.5	
Superior técnico o universitario	15	18.5	3	3.7	18	22.2	
Total	68	84	13	16	81	100	
Nº DE HIJOS							
Uno	44	54.3	8	9.9	52	64.2	p = 0.770
Dos	22	27.2	5	6.1	27	33.3	
Tres o más	2	2.5	0	0.0	2	2.5	
Total	68	84	13	16	81	100	
OCUPACION							
Empleo estable	24	29.6	6	7.4	30	37	p = 0.749
Ama de casa	30	37	5	6.2	35	43.2	
Empleo temporal	14	17.3	2	2.5	16	19.8	
Total	68	83.9	12	16.1	81	100	

FUENTE: Encuesta propia

Los resultados de la tabla demuestran que las madres que cumplieron con la vacunación de SPR en sus hijos tienen entre 24 a 34 años con un porcentaje de 40.7%, mientras que el 1.2% de las madres tienen menos de 23 años y no cumplieron con la vacunación; se realizó la prueba estadística Chi-cuadrado con un nivel de error $p=0,427$ que indica que no hay relación significativa entre ambas variables.

También se puede observar que, el 55.6% de las madres son casadas cumpliendo con la vacunación mientras que el 1,2 % de las madres son solteras y no cumplieron. La prueba estadística Chi-cuadrado evidenció un nivel de error $p=0,59$ mayor a 0.05 por lo que no existe relación significativa entre las variables.

En relación al grado de instrucción, el mayor porcentaje de las madres, con un 53.1%, señalaron que estudiaron hasta la secundaria y cumplieron con la vacunación mientras que el 3.7%, son madres que estudiaron una carrera universitaria o técnico superior y no cumplieron con la vacuna de sus menores hijos; conjuntamente, se realizó la prueba estadística chi-cuadrado con un nivel de error de $p=0,339$ mayor a 0.05 es por ello que no existe relación entre ambas variables.

Respecto al N° de hijos, el 54.3% son madres que tienen un hijo y cumplieron con la vacunación; así mismo, el 2.5% tienen tres o más hijos e igualmente los vacunaron. La prueba estadística chi-cuadrado refiere un nivel de error igual a $p=0,770$ que es mayor a 0.05 por lo que no existe relación entre ambas variables.

El 29.6% de las madres mencionaron que tienen un empleo estable y cumplieron con la vacunación mientras que el 2.5%, refirió tener un empleo temporal pero no cumplieron con la aplicación de la vacuna en sus menores hijos; en relación a la prueba estadística chi-cuadrado, se evidenció un nivel de error $p=0,749$ que es mayor a 0.05 por lo que no existe relación entre las variables.

Tabla 6. Factor cognitivo relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTOR COGNITIVO	CUMPLIMIENTO				Total		Chi-cuadrado
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%			
Bajo	21	26.0	10	12.3	31	38.3	p = 0.006
Medio	34	42.0	3	3.7	37	45.7	
Alto	13	16.0	0	00	13	16.00	
Total	68	84.0	13	16.0	81	100	

FUENTE: Encuesta propia

En relación al factor cognitivo, el porcentaje mayor fue de 42.0% que representa a las madres con un nivel de conocimiento medio acerca de la vacuna SPR que cumplieron con la vacunación; así mismo, el 12,3% de madres presentan un nivel bajo de conocimientos, incumpliendo con la vacunación.

Se realizó la prueba estadística Chi-cuadrado que demostró un nivel de error $p=0,006$ menor a 0.05 lo que indica que si existe una relación entre el nivel cognitivo y el cumplimiento de la vacuna SPR.

Tabla 7. Factores institucionales relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años, Centro de Salud Marcará, 2024.

FACTORES INSTITUCIONALES	CUMPLIMIENTO				Total		Chi-cuadrado
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%			
TIEMPO DE ESPERA							
< 10 minutos	31	38.3	5	6.2	36	44.5	p = 0.717
10-30 minutos	23	28.4	4	4.9	27	33.3	
> 30 minutos	14	17.3	4	4.9	18	22.2	
Total	68	84	13	16	81	100	
HORARIO DE ATENCION ADECUADO							
Siempre	61	75.3	11	13.6	72	88.9	p = 0.593
Casi siempre	7	8.6	2	2.5	9	11.1	
Total	68	83.9	13	16.1	81	100	
TRATO DEL PERSONAL							
Amable	60	74.1	12	14.8	72	88.9	p = 0.669
Indiferente	8	9.9	1	1.2	9	11.1	
Total	68	84	13	16	81	100	
INFORMACION ANTES DE LA VACUNACION							
Si	64	79	13	16.1	77	95.1	p = 0.370
No	4	4.9	0	0.0	4	4.9	
Total	68	88.9	13	16.1	81	100	
INFORMACION DESPUES DE LA VACUNACION							
Si	64	79	13	16.1	77	95.1	p = 0.370
No	4	4.9	0	0.0	4	4.9	
Total	68	88.9	13	16.1	81	100	
INFORMACION PROXIMA CITA							
Si	64	79	13	16.1	77	95.1	p = 0.370
No	4	4.9	0	0.0	4	4.9	
Total	68	88.9	13	16.1	81	100	
DISPONIBILIDAD DE BIOLOGICO							
Sí	68	84	13	16	81	100	---
Total	68	84	13	16	81	100	

FUENTE: Encuesta propia

Los resultados evidencian que las madres que cumplieron con la vacunación de SPR en sus hijos, en un porcentaje mayor con 28.4%, esperaron de 10 a 30 minutos para ser atendidos, mientras que el 4.9% de las madres esperó más de 30 minutos e incumplió con la vacunación; se realizó la prueba estadística Chi-cuadrado con un nivel de error $p=0,427$ que indica que no hay una relación significativa entre las dos variables.

De la misma manera, se puede observar que el 75.3 % de madres menciona que el horario de atención si es adecuado, cumpliendo con la dosis, por otro lado, el 2.5 % de madres refirieron que el horario de atención no lo es, por lo que no pudieron cumplir con la vacunación de sus hijos. La prueba estadística Chi-cuadrado resultó con un nivel de error $p=0,593$ mayor a 0.05 por lo que no hay relación significativa entre las variables.

En relación al trato del personal, el 74.1% de madres señalaron el trato del personal de enfermería fue amable, cumpliendo con la aplicación de la vacuna, así mismo, el 9% del total indicaron que el personal fue indiferente por lo que no cumplieron con las dosis respectivas; conjuntamente, se realizó la prueba estadística chi-cuadrado con un nivel de error de $p=0,669$ mayor a 0.05 por ello, no existe relación significativa entre ambas variables.

Respecto a la información brindada por el personal de enfermería antes de la vacunación, el 79% de madres afirmaron que si les brindaron y cumplieron con la vacunación, mientras que al 4.9% no les brindaron, pero aun así, cumplieron con la aplicación de la vacuna SPR. La prueba estadística chi-cuadrado refiere un nivel de error igual a $p=0,370$ que mayor a 0.05 por lo que no existe relación entre las variables.

De igual manera, cuando se consultó sobre la información brindada después de la vacunación y la información sobre la próxima cita, se obtuvieron resultados iguales, el 79% de las madres indicó que si les brindaron dicha información, cumpliendo con la vacunación; mientras que el 4.9% del total no les brindaron pero aun así cumplieron con llevar a sus hijos a que se le aplique la vacuna; en relación a la prueba estadística chi-cuadrado, se evidenció un nivel de error $p=0,3.70$ mayor a 0.05 por lo que no existe relación entre las variables.

Finalmente, el 84% de las madres mencionó que, si había disponibilidad del biológico en el Centro de Salud cumpliendo con la vacunación, por otro lado, el 16% afirmó que, si había disponibilidad del biológico, pero no cumplieron con la vacunación. En este caso, no se puede aplicar la prueba del Chi Cuadrado.

6. DISCUSIÓN

Los resultados hallados en este estudio evidenciaron que, en relación al primer objetivo: identificar factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales en madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará – 2024, mostraron similitud con lo expuesto por Aguirre⁽²⁷⁾ en el 2022 encontró que el 46.6% de madres tuvieron de 18 a 29 años mientras que el 17.8%, de 12 a 17 años. De la misma manera, los resultados dados por Gamboa⁽¹⁷⁾ en el 2022 describen que el porcentaje de madres convivientes o casadas es de 77.55%, por otro lado, las madres solteras ascienden a un 12.24%. De forma semejante, Hanco⁽¹⁸⁾ realizó un estudio en el 2021 hallando similitud con el presente trabajo, donde menciona que las madres que tienen un grado de instrucción de secundaria completa es de un 54.1%, mientras que el 20.1% estudiaron una carrera técnica o universitaria. Los resultados respecto al número de hijos el estudio realizado por Quispe⁽²¹⁾ en el 2020 guarda semejanza pues, las madres con un hijo representan el 60.2%, seguido de la madres con dos hijos que es igual a 36.7%, así mismo, en respecto a la ocupación materna, Gamboa⁽¹⁷⁾ en el 2022 realizó un estudio con resultados similares pues, estableció que el 57.14% eran amas de casa mientras que el 20.41% eran profesionales con empleo estable.

De igual manera, los datos obtenidos respecto al nivel de conocimientos concuerdan con lo descrito por Montenegro⁽⁵⁶⁾ en el 2020 donde menciona que el 29.3% de madres tuvieron un nivel cognitivo regular mientras que el 59.3% un nivel de conocimientos bajo, de la misma forma, otro estudio realizado por Alama⁽¹¹⁾ en el 2020 halló resultados semejantes evidenciando que la gran

mayoría de madres encuestadas presentaron un nivel regular de conocimientos con un 51% mientras que el 33% presentó un nivel alto.

De la misma forma, los datos encontrados en el estudio realizado por Rodríguez ⁽²⁰⁾ tienen similitud con el trabajo pues el 37% mencionó que esperaron menos de 30 minutos para la aplicación de la vacuna; seguidamente, los datos encontramos en el estudio de Pazos ⁽¹⁹⁾ realizado en el 2020, mantienen relación pues identificaron que el 87% de las madres indicaron que hay un adecuado horario de atención, por último, Blas ⁽⁵⁷⁾ en su estudio realizado en el año 2020 guarda relación respecto a la información brindada sobre la vacunación en madres con un porcentaje afirmativo de 82%.

Aguirre (2022) define factores como aquellas características o condiciones que pueden afectar en el comportamiento por lo que, si se une o relaciona con otras variables influyen en la ocurrencia de ambos de manera negativa o positiva; también se menciona que algunos son modificables intencionadamente por lo que se debe de identificar las principales causas de influencia en el cumplimiento de la vacunación. ⁽²⁷⁾

En relación al segundo objetivo específico: Medir el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024, se evidenció que, del total de niños, el 84% cumple con la vacunación de SPR con la administración de las dos dosis de acuerdo a cronograma; dichos resultados concuerdan con lo hallado por Bendezú ⁽⁵⁸⁾ en su investigación realizada en el 2022 donde menciona que el porcentaje total de cumplimiento de la vacuna fue del 71%.

Desde el 2003 se incorporó la administración de la vacuna contra la sarampión, parotiditis y rubeola (SPR) al programa de inmunizaciones; sin embargo, no se obtuvo el cumplimiento del 95% como lo estipulado según normativa. La OPS ⁽⁴⁴⁾ indica que la vacuna tiene un 95% de eficacia al ser administrada dentro del calendario de inmunizaciones; a pesar de los beneficios a la salud, hoy en día aún no se logra llegar a la meta por lo que se busca incrementar el porcentaje de cumplimiento por medio de diversas campañas o concientización por medio de los Centros de Salud y, de esa manera, evitar la alerta epidemiológica por casos confirmados de sarampión, parotiditis o rubeola en el Perú.

Por último, relacionado al objetivo general, determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará – 2024, se observa que no existe relación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento pues, al realizar la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado entre cada variable se obtuvo que el nivel de error fue mayor a 0.05. Estos resultados guardan relación con lo descrito por Carhuavilca ⁽⁵⁹⁾ en el 2020 quien obtuvo un nivel de error mayor a 0.05 por lo que no se evidencia relación entre las variables; caso contrario comparando los datos presentados por Gamboa ⁽¹⁷⁾ en su investigación realizada en el 2022 donde resultó que el Chi cuadrado tenía un nivel de error $p = 0.036$ resultando que sí existe una relación significativa.

Dentro de los factores socioculturales, se pueden observar diversos ítems como: ocupación, grado de instrucción, número de hijos, entre otros. Coletto ⁽⁶⁰⁾ menciona que estos factores interactúan con las personas es por ello, que se puede crear alguna influencia entre ambas donde se puede optar una buena o

mala práctica. En muchas ocasiones, la ocupación, el grado de instrucción, entre otros, no supone una influencia significativa en la decisión de las madres para vacunar a sus menores hijos pues, estas pueden manejar un horario flexible o aceptar una visita domiciliaria en caso no contar con el tiempo suficientes por responsabilidades en sus hogares.

Respecto al factor cognitivo, los datos analizados guardan similitud con lo presentado por Panana⁽⁴⁹⁾ en 2022 pues describe que si existe una relación entre el factor cognitivo con el cumplimiento al realizar la prueba de Chi Cuadrado con un nivel de error $p=0.003$; por otro lado, los datos obtenidos por Castro⁽⁶¹⁾ en su estudio realizado en el 2024, demuestran lo contrario al concluir que no existe una relación significativa entre ambas variables al presentar un nivel de error p igual a 0.957.

El nivel de conocimiento repercute en la formación y toma de decisiones pues, las personas quedan atrapadas en un círculo de información homogénea con quienes comparten interés y creencias, como consecuencia muchos de ellos son influenciados por el entorno por medio de información falsa o incompleta, por lo que, el trabajo de los servidores de salud deben enfocarse en el aumento de difusión de ventajas y conocimientos sobre las inmunizaciones para que las madres reflexionen y tomen la decisión con mayor beneficio para sus menores hijos.

Finalmente, relacionado al factor institucional, se encontró que los datos descritos por Carhuavilca⁽⁵⁹⁾ en el 2020 son semejantes con este trabajo pues, concluyeron que no existe una relación entre los factores institucionales con el cumplimiento de la vacunación al aplicar la prueba Chi Cuadrado y obtener un

nivel de error p igual a 0.253 (respecto al tiempo de aplicación, disponibilidad de la vacuna y trato al paciente en la institución) siendo mayor a lo estimado; por otra parte, Rodríguez ⁽²⁰⁾ en su investigación presentada en el 2020 concluye de manera contradictoria al presentar como resultado de la prueba Chi Cuadrado un nivel de error p de 0.020, evidenciando que si existe una relación entre ambas variables.

Los estudios previos mencionados indican que ambas variables no dependen entre sí, dando a entender que la institución no es significativa para que las madres vacunen a sus hijos. Castillo ⁽¹²⁾ concluyó que la accesibilidad e infraestructura no influyen en el cumplimiento pues, las inmunizaciones también se puede realizar fuera del Centro de Salud al usar estrategias como vacunación casa por casa de acuerdo a necesidad.

7. CONCLUSIONES

1. Se evidenció que existe una relación entre el factor cognitivo con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 5 años.
2. Respecto a los factores sociodemográficos, no se encontró una asociación significativa entre ambas variables; se aprecia también que la mayoría de madres tiene de 24 a 34 años, son casadas o convivientes con un grado de instrucción de secundaria y siendo amas de casa.
3. En cuanto al factor cognitivo, la mayoría de madres evidenció tener un nivel medio de conocimientos, seguido de un nivel bajo en relación a la vacuna SPR.
4. Dentro de los factores institucionales, no se halló una relación significativa con el cumplimiento, pero si un porcentaje alto respecto a una atención adecuada brindada en el Centro de Salud.
5. Finalmente, el nivel de cumplimiento de la vacuna SPR evidencia un porcentaje menor a lo establecido según norma.

8. RECOMENDACIONES

- Al personal de enfermería, intensificar las estrategias educativas a las madres de familia enfocadas en el fortalecimiento de conocimientos sobre la vacuna SPR, así como su importancia, optando por métodos de acuerdo a la capacidad de entendimiento que pudieran presentar.
- Realizar mayor difusión por medio de redes o sesiones educativas sobre la importancia de la vacuna, así como sus consecuencias en caso de incumplimiento.
- Reforzar las visitas domiciliarias, por parte de los sectoristas, de manera constante a las madres con niños en edad cercana al tiempo de vacunación de la SPR.
- Implementar estrategias como campañas, barridos u otras actividades para mejorar la cobertura de la vacunación contra la SPR y se cuente con la participación de todo el personal de Salud del CS Marcará.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centro Nacional de Epidemiología P y C de E. Alerta epidemiológica: Riesgo de restablecimiento de la transmisión endémica de sarampión en el Perú [Internet]. Perú; 2024. [citado 25 de mayo del 2024] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20245_23_221504.pdf
2. Informe final 2006 campaña nacional de vacunación para la eliminación de la rubéola [Internet]. Perú; 2006. [citado 25 de mayo del 2024] Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/OGEI/0_RUBEOLA2006.pdf
3. OPS. Guías Alimentarias Guías Alimentarias. Guías Aliment para Guatemala [Internet]. Guatemala: Editorial Médica Panamericana; 2015. [citado 26 de mayo del 2024]. Disponible en: http://www.incap.paho.org/index.php/es/publicaciones/doc_view/276-guias-alimentarias
4. PERUANO E. EL PERUANO: Ministerio de Salud detecta caso de sarampión en una niña de 10 meses de edad en Surco. [Internet]. Perú; 2024. [citado 26 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/235990-ministerio-de-salud-detecta-caso-de-sarampion-en-una-nina-de-10-meses-de-edad-en-surco>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Cobertura de inmunización de la segunda dosis de la vacuna que contiene sarampión (MCV2). [Internet]. Suiza: Editorial Médica Panamericana; 2024 [Citado 22 mayo 2024]. Disponible en: <https://data.who.int/es/indicators/i/B17F8BC/BB4567B>
6. Leon J. Caso de sarampión es señal del bajo nivel de vacunación[Internet]. Perú; 2024 [citado 25 mayo 2025]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2024/02/17/sarampion-nuevo-caso-de-esta-enfermedad-es-senal-del-bajo-nivel-de-vacunacion-en-peru-minsa-sistema-de-vigilancia-epidemiologica-salud-291159>

7. IETSI. Síntesis de documentos de evidencia para la prevención , diagnóstico y manejo de sarampión [Internet]. LIMA; 2024. [citado 25 mayo 2025]. Disponible en: <https://ietsi.essalud.gob.pe/wp-content/uploads/2024/03/Reporte-de-evidencia-01-2024.pdf>
8. USAID. Acciones Esenciales en Inmunización. Una Guía de práctica de campo. [Internet]. EEUU; 2017. [citado 25 mayo 2025]. Disponible en: <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UNANM.113624/Description>
9. Valderrama Z. Conocimiento sobre las vacunas en las madres de niños menores de cinco años de una Comunidad De Pachacamac 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Ricardo Palma.; 2021 [citado 27 mayo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/fb333d3f-89bf-4839-98ad-7e9050c73fb3>
10. Cornejo K. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de un año en el puesto de salud Villa Venturo Lima, 2022 [Tesis]. Perú: Universidad Norber Wiener; 2022 [citado 30 mayo 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7709>
11. Alama, Y. Nivel de conocimiento de inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunacion en madres de niños menores de 1 año atendidos en el puesto de salud progreso Bajo Piura. [Tesis]. Peru: Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado 2 junio 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/2046765>.
12. Castillo Acaro CF, Chalan, B. Factores Asociados Al Incumplimiento Del Esquema De Vacunación En Menores De 5 Años. Enfermería Investiga [Intener]. 2024 [citado 2 junio 2024]; 9(3):90–7. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/2532?articlesBySimilarityPage=11>
13. Bozada Y. Factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil, 2022. [Tesis] Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2022. [citado 2 junio 2024] Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2018.vol.4.n.3.227-239>

14. Caiche M. Factores sociales relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 12 meses. Centro De Salud Santa Rosa. Salinas, 2022 [Tesis] Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena Facultad De Ciencias Sociales Y De La Salud; 2022 [citado 2 junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7050>

15. Gutierrez, J; Ibarra, M. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6-12 meses atendidos en el Centro De Salud Urbano De Quevedo, 2020 [Tesis] Ecuador: Universidad Técnica De Babahoyo; 2020. [citado 2 junio 2024]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/12443/P-UTB-FCS-ENF-000230.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Solís Lino; H. J, Lino Pione; A. J, Plúa Alban; L. M, Vines Sornoza;T. P, Valencia Cañola; E. R, Ponce Velásquez; J. A. Factores Socio-Culturales que inciden en el Cumplimiento. Dom Cienc [Internet]. 2020 [citado 2 junio 2024]; 4(3):227–39. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2018.vol.4.n.3.227-239>

17. Gamboa, M. Factores relacionados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud, Santa Elena, Ayacucho - 2022 [Tesis]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado 2 junio 2024] Disponible en: <https://repositorio.autonoma deica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2198/1/GAMBOA%20LIRA%20MARIA%20DEL%20PILAR%20STEFANNY.pdf>

18. Hanco Y, Mujica M. Factores Que Influyen En El Incumplimiento Del Esquema De Inmunizaciones En Niños Del Puesto De Salud Triunfo-2019 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2021. [citado 2 junio 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/749/004-1-9->



- 043.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Pazos, C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. [Tesis] Peru: Repositorio Institucional - USS. Universidad Señor de Sipán; 2020. [citado 27 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
 20. Rodriguez R, Trinidad I. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020 [Tesis]. Peru: ULADECH, 2020 [citado 27 mayo 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16625%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5878/BIOSEGURIDAD_CONOCIMIENTO_VILCA_SALCEDO_DEISSY_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/1
 21. Quispe N, Valencia R. Factores sociodemográficos, conocimiento sobre inmunizaciones asociados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de un año del hospital Antonio Barrionuevo – Lampa, 2020 [Tesis]. Perú: UPeU. 2019. [citado 27 mayo 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/2671>
 22. Santos M. Factores sociales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación por madres de niños menores de 1 año, puesto de salud - Acobamba – Pomabamba, 2022 [Tesis]. Peru: Universidad nacional Santiago Antunez de Mayolo; 2023 [citado 27 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5805>
 23. Cuyate A. Antecedentes y conocimiento maternos asociados al cumplimiento de la vacunacion en niños menores de 5 años. Chimbote, 2021 [Tesis]. Perú: universidad del santa; 2021. [citado 27 mayo 2024]. Disponible en: http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2690/42788.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://www.uv.mx/personal/yvelasco/files/2012/08/Implicaciones_educativas_de_la_teor%C3%ADa_sociocultural_de_Vigotsky.pdf

24. Del Solar Ponce R. Norma tecnica de salud para la atencion integral de salud de adolescentes. Ministerio Salud Del Peru [Internet]. 2019 [citado 27 mayo 2024]; 4(1): 74 - 78 Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
25. Duncan G. Maternal Age and Child Development Greg. PubMedCentral [Internet]. 2019 [citado 27 mayo 2024]; 55(6): 29–55. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6392079/>
26. Pabón JEM. Estado civil. Derecho Civil Aproximación al Derecho de personas. Editorial Universidad del Rosaio . [Internet]. 2018 [citado 27 mayo 2024];10(5): 70–88. Disponible en: <https://editorial.urosario.edu.co/gpd-derecho-civil-aproximacion-al-derecho-derecho-de-personas-quinta-edicion.html>
27. Aguirre, F; Guerrero E. “Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años. 2022 [Tesis]. Peru: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022 [citado 28 mayo 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_7c57d06df6486e000336ff5f2e7e1e8c/Details
28. Torre J. Las relaciones entre padres e hijos después de las separaciones conflictiva. Revista Andalucía Occidental y Universidad Sevilla[Internet]. 2005 [citado 27 mayo 2024]; 23:101–112. Disponible en: <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/83/85>
29. Instituto Vasco de Estadística. Estadística IV. [Internet]. Perú; 2020 [citado 25 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.eustat.eus/indice.html>
30. Castillo, Y. Perfil social y actitud materna en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años. Hospital Eleazar Guzmán Barrón. Nuevo Chimbote, 2014. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional del Santa; 2015 [citado 28 mayo 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/2782/30765.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Angel J, Noriega V. Estrés de la crianza , número de hijos y edad de la madre. Revista la psicología social en México. [Internet]. 2002 [citado 04 junio 2024]; 9(1):856–861. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/289985049_Estres_de_la_crianza_numero_de_hijos_y_edad_de_la_madre
32. Alvarez E, Gómez S, Muñoz I, Navarrete E, Riveros ME, Rueda L, et al. Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Rev Chil Ter Ocup. [Internet].2021 [citado 07 junio 2024]; 22(2):161–167. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/265737400_Definicion_y_desarrollo_del_concepto_de_ocupacion_ensayo_sobre_la_experiencia_de_construccion_teorica_desde_una_identidad_local
33. Ortiz, M; Deza, I; Vela, T, Rojas, V; Herrera, G; Velásquez, S, et al. Tiempo de cuidado familiar en la carga de trabajo doméstico y sus efectos en la salud del niño.. Rev Cuba enfermería. [Internet]. 2021 [citado 6 junio 2024]; 37(3):1–21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300015&lng=en&nrm=iso&tlng=en
34. UNAM. Factor cognitivo. UNAM [Internet]. 2004 [citado 06 junio 2025] ; 10(12):86–87. Disponible en: <https://www.revista.unam.mx/vol.10/num12/art87/int87/int87c.htm>
35. De La Cruz, E; Gonzales, S. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Carlos, 2023. [Tesis] Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023 [citado 06 junio 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/27b2cd90-f047-42f6-878d-7660324c396c/content>



37. Ministerio de Salud (Perú). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. Perú; 2022 [citado 24 mayo 2025]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma Técnica de Salud.pdf?v=1668009871](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3823311/Norma_Técnica_de_Salud.pdf?v=1668009871)
38. OMS. Vacunas e inmunización ¿que es la inmunización? [Internet]; Suiza: Editorial Médica Panamericana; 2018 [citado 24 mayo 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey=%7Badgroupsurvey%7D&gclid=Cj0KCQjw4NujBhC5ARIsAF4Iv6c4Rp1JGGucnlc_40Ql8MoV3e84gxIErHvRsqlABXq4OxC9xZXW2dwaAt33EALw_wcB.
39. Nolasco, F. Conocimientos Sobre Inmunización Y Manejo De Reacciones Post Vacunales En Madres De Niños Menores De 5 Años Del C. S. Potracancha – Pillco Marca, 2021 [Tesis]. Huanuco - Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021 [citado 22 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7149/TEN01192N77.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Parejas, M. Conocimiento sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud, Lima, 2023 [Tesis]. Chiclayo - Perú: Univerisad Señor del Sipán; 2022. [citado 30 mayo 2024] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
41. Fundación IO. Algo de historia. ¿Cuánto tiempo llevó desarrollar estas 12 vacunas?. [Internet].; 2020 [citado 21 mayo 2024]. Disponible en: <https://fundacionio.com/algo-de-historia-cuanto-tiempo-llevo-desarrollar-estas-12-vacunas/>
42. Chavez, Y. Nivel de conocimiento y cuidados de las madres con niños menores de 5 años sobre las reacciones adversas post vacunales de

- inmunizaciones en el C.S Los Libertadores San Martin De Porres- Lima-Perú, 2021 [Tesis] Lima - Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado 30 mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5757/T061_74905398_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Instituto de Salud Publica. Vacuna sarampion, parotiditis y rubeola viva atenuada liofilizado para solucion inyectable [Internet]. Chile; 2018 [citado 30 mayo 2024]. Disponible en: https://www.ispch.cl/sites/default/files/vacuna_s_p_r.pdf
44. Ministerio de Salud de Colombia. Vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis – SRP. Minsalud [Internet]. Colombia; 2008 [citado 30 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/SRP.pdf>
45. Montero E, Villalobos J, Valverde A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: un análisis multinivel. Reli Rev Electrónica Investig y Evaluación Educ [Internet]; 2007 [citado 30 mayo 2024];13(2): 215–34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/916/91613205.pdf>
46. Castro C. Optimización del tiempo de espera para la atención médica de pacientes externos entre múltiples instituciones de salud privadas [Internet].; 2021. [citado 30 mayo 2024] Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/656086/Castro_VC.pdf?sequence=3&isAllowed=y
47. Pérez V, Pezoa G. ¿Qué es "Trato digno" para los pacientes? Elementos que componen el trato digno Informe Global. Supt Salud, Dep Estud y Desarro [Internet]. 2013 [citado 15 agosto 2024]; 3(1) 39 - 40. [citado 30 mayo 2024] Disponible en http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/569/articulos-9004_recurso_1.pdf
48. Ramirez, Y. Nivel de conocimiento, creencias y efectos adversos sobre

- vacunación, y su relación con el cumplimiento de inmunizaciones en madres o cuidadoras de niños de 0 a 1 año, atendidos en el Centro De Salud Metropolitano en el 2022 [Tesis]. Tacna - Peru: Universidad Privada De Tacna; 2022 [citado 28 mayo 2024] Disponible en: <http://www.upt.edu.pe/upt/web/home/contenido/100000000/65519409>
49. Panana, L. Conocimiento sobre la vacunación y su relación con el cumplimiento de la inmunización infantil entre madres de niños menores de 5 años en el centro materno infantil San Genaro Chorrillo, Lima 2022 [Internet]. Lima - Perú; Universidad Norbert Wiener; 2022 [citado 28 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/832777a4-a737-45b8-b1ce-afc0cb1a70ca>
50. Berme, A; Bere, M. Trivalencia en los elementos químicos. Cienc y Tecnol [Internet]. 2011 [citado 28 mayo 2024];11–20. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/triple_virica.pdf
51. Aristizabal, H; Blanco, R; Sanchez, R. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]; 2011 [citado 28 mayo 2024]; 8(4): 8. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
52. Custodio, D. Factores sociodemográficos relacionados a la clasificación CORADS en pacientes con diagnóstico de SARS-CoV-2 que acuden al servicio de Tomografía Computada de una clínica privada, Lima. Marzo – julio 2020 [Tesis]. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado 28 mayo 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17096>
53. García M. La inmunidad, el sistema biológico de defensa. [Internet] 2019 [citado 20 octubre 2024]. Disponible en:



- http://www.educa.jcyl.es/educacyl/cm/gallery/recursos_jcyl/am/6_1inmunidad/archivos/ayuda_alumno.pdf54. Cisneros González R. Trilogía de la investigación. Vol. 9, Entretextos. 2017. 1–5 p.
55. Martín S. Aplicación De Los Principios Éticos a La Metodología De La Investigación. Enfermería en Cardiol [Internet]. 2013 [citado 20 octubre 2024]; 58(1): 27–30. Disponible en: https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf
 56. Montenegro, B; Maribel, J; Flor, M. Conocimientos de madres sobre reacciones adversas post-inmunizaciones en menores de 5 años, del Centro de Salud Atusparias-2019 [Tesis] Chiclayo - Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020 [citado 31 octubre 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/7841>
 57. Blas E. Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016 [Tesis]. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [citado 31 octubre 2024]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6407/Blas_ce.pdf?sequence=1
 58. Bendezu,T; Carhuamaca, D. Factores que influyen en el cumplimiento e incumplimiento del esquema de vacunación en menores de 5 años del Centro de Salud Ayacocha, Huancavelica – 2022 [Internet]. Huancavelica - Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. [citado 31 octubre 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/943b099b-8c5a-46bf-bee4-40a392b0e087/content>
 59. Carhuavilca, Z. Factores Asociados Al Cumplimiento Del Esquema Nacional De Vacunacion En Padres De Familia De Niños De 6 Meses a 4 Años Que Acuden Al Servicio De Vacunacion. Centro De Salud Breña. 2020 [Tesis]. Lima - Perú; Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. [citado 31 octubre

- 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4284>https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4284/T061_48052664_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Coletto, J. Factores de riesgo asociados al estilo de vida en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo, Huaraz - 2022. [Tesis]. Huaraz - Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020. [citado 05 noviembre 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1228795>
61. Merangin, D. Factores sociodemograficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado - 2018 [Tesis]. Lima - Perú: Universidad Cayetano Heredia. Universidad Cayetano Heredia; 2018. [citado 05 noviembre 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gecco.2019.e00539><https://doi.org/10.1016/j.foreco.2018.06.029>http://www.cpsg.org/sites/cbsg.org/files/documents/Sunda_Pangolin_National_Conservation_Strategy_and_Action_Plan%28LoRes%29.pdf<https://doi.org/10.1016/j.forec>

ANEXOS



ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE FACTORES RELACIONADOS

INTRODUCCIÓN:

Estimada madre: Recibe un saludo cordial, soy egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la FCM-UNASAM. El presente cuestionario que está en sus manos tiene como finalidad determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el centro de salud de Marcará - 2024; tenga la certeza que será anónima y confidencial, por lo que pedimos tu completa sinceridad en las repuestas que des a las preguntas. Responde marcando con una (X) en la alternativa que creas conveniente. Y llena los espacios en blanco. Muchas gracias por su colaboración.

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. EDAD

- a. < 23 años
- b. 24 – 34 años
- c. > 35 años

2. ESTADO CIVIL

- a. Soltera
- b. Casada o conviviente
- c. Divorciada

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN

- a. Sin instrucción
- b. Secundaria
- c. Superior técnico o universitario

4. NÚMERO DE HIJOS

- a. Uno
- b. Dos o tres
- c. Cuatro o más

5. OCUPACIÓN



- a. Empleo estable ()
- b. Ama de casa ()
- c. Empleo temporal ()

II. FACTORES COGNITIVOS

6. **¿Qué concepto tienes de vacuna?**
 - a. Sustancia que produce defensas utilizadas en la prevención de enfermedades
 - b. Medicamento para ayudar al crecimiento y desarrollo del niño.
 - c. Sustancia que previene alergias
 - d. Concentrado de vitaminas
7. **¿Cuándo consideras que tu niño está protegido de alguna enfermedad?**
 - a. Cuando cumple con la primera dosis
 - b. Cumple con el esquema de vacunación de acuerdo a edad
 - c. Tiene ganancia de peso adecuado
 - d. Desconoce
8. **¿Por qué es importante la vacuna SPR?**
 - a. Para la prevención del sarampión
 - b. Para la prevención de la neumonía
 - c. Para la prevención de la gripe
 - d. No es importante
9. **¿Cuántas enfermedades previene la vacuna SPR?**
 - a. 3 enfermedades
 - b. 4 enfermedades
 - c. 5 enfermedades
 - d. Desconoce
10. **¿Qué enfermedades previene la vacuna SPR?**
 - a. Sarampión – papera – rubeola
 - b. Tétanos – difteria – Polio
 - c. Hepatitis B – varicela – neumonía
 - d. Desconoce
11. **¿Cuántas veces se debe de recibir su niño la vacuna SPR?**
 - a. 2 veces
 - b. 4 veces
 - c. 3 veces
 - d. 1 veces
12. **¿A qué edades debe de recibir su niño la vacuna SPR?**
 - a. 1 año – 1 año 6 meses
 - b. 6 meses – 1 año
 - c. 2 meses – 4 meses
 - d. 4 meses – 6 meses
13. **¿Conoce las reacciones adversas o esperadas de la vacuna SPR?**
 - a. Fiebre, dolor y/o enrojecimiento en zona donde se aplicó la vacuna

- b. Diarrea
- c. Alergias el primer día de vacunación
- d. Desconoce

14. ¿Qué hacer en caso de manejo de reacciones adversas?

- a. Vendar el brazo
- b. Poner rodajas de papa alrededor de la zona de punción
- c. Echar diclofenaco en la zona de punción
- d. Desconoce

III. FACTORES INSTITUCIONALES

15. ¿Cuál es el tiempo de espera?

- a. < 10 minutos
- b. 10 – 30 minutos
- c. > 30 minutos

16. ¿El horario de atención es adecuado para el tiempo que usted tiene?

- a. Siempre
- b. Casi siempre
- c. Nunca

17. ¿Cómo es el trato del personal de salud antes, durante y después de la vacunación?

- a. Amable
- b. Indiferente
- c. Malhumorada

18. Antes de vacunar a su hijo(a), ¿la enfermera le informa acerca de la vacuna?

- a. Sí
- b. No

19. Después de vacunar a su hijo(a), ¿la enfermera le informa acerca de la vacuna?

- a. Sí
- b. No

20. ¿La enfermera le informa sobre la próxima cita de su hijo(a)?

- a. Sí
- b. No

21. Cuando acude al Centro de Salud ¿siempre encuentra disponible la vacuna SPR?

- a. Sí
- b. No

ANEXO N° 02
“UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GUIA DE REGISTRO DEL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR

EDAD	CUMPLE	NO CUMPLE
1 AÑO		
1 AÑO Y 6 MESES		

ANEXO N° 03

**“FACTORES RELACIONADO AL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNA SPR
EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD DE MARCARÁ -
2024”**

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO VOLUNTARIO

Yo.....
de años de edad, identificado(a) con D.N.I. N°.....,
por medio de la presente, acepto participar en el trabajo de investigación titulado
“Factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2
años, Centro de Salud de Marcará - 2024”.

El objetivo de estudio es:

Determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños
menores de 2 años, Centro de Salud de Marcará - 2024

Se me ha explicado que mi participación consistirá en:

Autorizar la aplicación de un cuestionario para poder obtener resultados.

**Declaro que se me ha informado minuciosamente sobre los posibles
inconvenientes que conllevará mi participación, así como de los beneficios que
puedan dar.**

Nombre del apoderado:

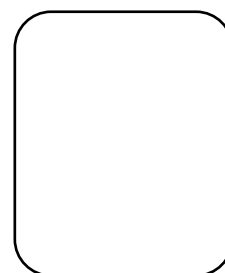
.....

Nombre del niño:

.....

Firma del apoderado:

Fecha:



GRACIAS POR SU PARTICIPACION

ANEXO N° 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿Cuáles son los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024?	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los factores relacionados al cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024 <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales en 	<p>Ha: Existen factores que se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Marcará, 2024.</p> <p>Ho: No existen factores que se relacionan con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Factores relacionados</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Cumplimiento de la vacuna SPR</p>	<p>Tipo:</p> <p>Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional</p> <p>Diseño de estudio:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Encuesta y observación</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Para la variable 	<p>Población:</p> <p>La conformaron 81 madres de niños menores de 2 años.</p>

	<p>madres de niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024. • Relacionar los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales con el cumplimiento de la vacuna SPR en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Marcará, 2024. 	<p>el Centro de Salud de Marcará, 2024.</p>		<p>factores relacionados:</p> <p>Cuestionario con 18 preguntas que evalúa los siguientes factores: sociodemográficos, cognitivo e institucional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para la variable cumplimiento de la vacuna SPR: Se utilizará una guía de registro que se corroborará con el carnet de vacunación. 	
--	--	---	--	---	--

ANEXO N° 05
FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE
RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos siete aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 ó 0 de acuerdo a su criterio:


LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De Acuerdo	1
ED: En Desacuerdo	0

RESULTADOS:

JUEZ	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	TOTAL	
I	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
II	1	1	1	1	1	1	1	7	100%
III	1	1	1	1	1	1	1	7	100%

Juez I: Gina Mendoza Ramírez



.....
 FIRMA DEL EXPERTO.....

Juez II: Rocio Pajuelo Villarreal

Dra. Rocio Pajuelo Villarreal
 C.E.P. 31763

Juez III: Martina Hualleca Cucho

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 MICROREGIÓN A. CLAS. MARCARA
 Lic. Martina Hualleca Cucho
 ENFERMERA
 SEP 65726