



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA
DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES
DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE
SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. RUBI CRISTINA QUISPE MERMA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023


TESIS PRESENTADA POR:


Bach. RUBI CRISTINA QUISPE MERMA


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N°1154-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 06 de setiembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-12346 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **QUISPE MERMA RUBI CRISTINA**, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. **MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **2do. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**

- * **Asesor (a)** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **MARTES 10 DE SETIEMBRE DEL 2024**
HORA : **15:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1230-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 28 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 194-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 23 de noviembre de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **QUISPE MERMA RUBI CRISTINA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **QUISPE MERMA RUBI CRISTINA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 659**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|----|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 6% |
| 2 | Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante | 3% |
| 3 | repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 4 | repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 5 | apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet | 2% |
| 6 | repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet | 1% |


repositorio.uladech.edu.pe



Metadatos Complementarios

| Título de la tesis | |
|---|---|
| FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023 | |
| Datos de autor | |
| Nombres y apellidos | RUBI CRISTINA QUISPE MERMA |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 76263512 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0009-0008-6662-3610 |
| Datos de asesor | |
| Nombres y apellidos | Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 29344129 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0002-4559-141X |
| Datos del jurado | |
| Presidente del jurado | |
| Nombres y apellidos | Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02401506 |
| Miembro del jurado 1 | |
| Nombres y apellidos | Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02360070 |
| Miembro del jurado 2 | |
| Nombres y apellidos | Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 02449475 |



| Datos de investigación | |
|--|---|
| Línea de investigación | SALUD PÚBLICA - P07 |
| Grupo de investigación | No aplica. |
| Agencia de financiamiento | Sin financiamiento |
| Ubicación geográfica de la investigación | <p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Miraflores Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa Coordenadas: Longitud: -16.37182 Latitud: -71.50026 URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1pZ0cFNtSE2R_IUh_eDq92-N2cOGJcOo&usp=sharing</p>  |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Noviembre 2023 – Setiembre 2024 |
| URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería | <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> |

UNIVERSIDAD ANDRÍA NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
 Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo RUBI CRISTINA QUISPE MERMA, identificado con DNI
Nro. 76263512, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico
denominada:

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE
VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA
AREQUIPA 2023

Asesorado por: Dra GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 05 de NOVIEMBRE del 2024



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Para mis padres Daniel y Dora por su constante apoyo, motivación, y esfuerzo para poder lograr esta meta; sin duda alguna nunca hubiera defraudado la confianza que pusieron en mi desde el día uno.

A mis hermanas y hermano por las palabras de motivación, durante mi etapa de estudiante, interna y egresada.

Y a mis sobrinos (as) recordarles que no existe excusas si deseas lograr tus metas.



AGRADECIMIENTO

Deseo agradecer con mucho cariño a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, así mismo a todos los docentes que estuvieron durante mi etapa de estudiante, por sus conocimientos y experiencias impartidas en el aula; de igual manera al personal de los establecimientos de salud en los cuales pude realizar mi internado tanto comunitario como clínico por brindarme sus conocimientos y apoyo constante en mi formación como personal de salud. A mi asesora por su apoyo continuo durante el desarrollo de mi tesis.



ÍNDICE GENERAL

| | |
|------------------------|-----|
| DEDICATORIA..... | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| ÍNDICE GENERAL..... | v |
| ÍNDICE DE TABLAS | vii |
| RESUMEN | x |
| ABSTRACT | xi |
| INTRODUCCIÓN | xii |

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

| | |
|--|---|
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| 1.2. OBJETIVOS | 4 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN | 5 |
| 1.4. HIPÓTESIS | 6 |
| 1.5. VARIABLES | 7 |
| 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | 8 |

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

| | |
|--|----|
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 10 |
| 2.2. MARCO TEÓRICO..... | 15 |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL | 26 |



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....28

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN.....28

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA29

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....30

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS31

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....32

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS.....33

DISCUSIÓN68

CONCLUSIONES71

RECOMENDACIONES74

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....76

A N E X O S85



ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|------|
| Tabla 1. Edad de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 34 |
| Tabla 2. Lugar de vivienda y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 37 |
| Tabla 3. Tipo de familia y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 39 |
| Tabla 4. Grado de instrucción de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 41 |
| Tabla 5. Conocimiento sobre la importancia de la vacuna y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 44 |
| Tabla 6. Información recibida acerca de la vacuna contra la Influenza y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 46 |



| | |
|--|----|
| Tabla 7. Costumbre de vacunar a su hijo en su familia y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 48 |
| Tabla 8. Ingreso económico mensual y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 50 |
| Tabla 9. Ocupación de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 53 |
| Tabla 10. Tipo de vivienda y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 55 |
| Tabla 11. Disponibilidad de vacunas en el servicio y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 57 |
| Tabla 12. Tiempo de espera y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa | 60 |



- Tabla 13.** Explicación de la enfermera después de vacunar a su niño sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 62
- Tabla 14.** Trato del personal de enfermería y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 64
- Tabla 15.** Cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 66



RESUMEN

El cumplimiento de la vacunación contra la gripe es una característica crucial de la salud pública, especialmente en los niños menores de tres años, todos los cuales deben cumplir con todas las dosis que se sugieren en el programa para prevenir la gripe. **Objetivo:** Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023. **Método:** En el presente estudio, se utilizó un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo para una muestra de 165 niños menores de tres años cuyas madres fueron entrevistadas. Se utilizaron dos instrumentos para alcanzar los objetivos establecidos. **Resultados:** Los factores personales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023, son los siguientes: el 36.4% tienen edades entre 31 a 37 años, el 86% refieren radicar en zona urbana, el 57.1% tiene familia nuclear. En lo concerniente a los factores culturales: el 63.7% tiene grado de instrucción de secundaria, el 86.7% refiere conocer que la vacuna contra la influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades, el 79.4% refiere haber recibido la información proporcionada por la enfermera del establecimiento de salud, el 79.4% refiere tener algunas veces la costumbre de vacunarlos. Según los factores económicos analizados: el 63% refiere tener ingreso mensual medio (de 600 a 1000 soles), el 44.9% tiene trabajo dependiente y el 46.1% tiene vivienda propia. Con respecto a los factores institucionales: el 65.4% refiere esperar para su atención de 30 a 60 minutos, el 82.4% refiere que nunca recibió explicación posvacunal de parte de la enfermera y el 80.6% refiere que el trato es bueno. En cuanto al cumplimiento del esquema de la vacuna contra la Influenza: el 60% mostró cumplimiento completo y el 40% mostró cumplimiento incompleto. **Conclusión:** Las variables personales, culturales, económicas e institucionales influyen para que las madres con hijos menores de tres años del Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023 cumplan o no con el esquema de vacunación contra la influenza. Dado que los hallazgos adquiridos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.05$), se puede concluir que la hipótesis fue realmente confirmada.

Palabras clave: Vacuna contra la influenza, factores, influenza.



ABSTRACT

Compliance with the flu vaccination is a crucial aspect of public health, especially in children under three years old, all of whom must receive all the doses suggested in the program to prevent the flu. Objective: To determine the factors that influence the adherence to the influenza vaccination schedule in mothers of children under three years old at the Mateo Pumacahua Health Center in Arequipa 2023. Method: In the present study, a non-experimental design with a quantitative approach was used for a sample of 165 children under three years old whose mothers were interviewed. Two instruments were used to achieve the established objectives. Results: The personal factors that influence the adherence to the influenza vaccination schedule in mothers of children under three years old at the Mateo Pumacahua Health Center in Arequipa 2023 are as follows: 36.4% are between 31 and 37 years old, 86% report living in an urban area, and 57.1% have a nuclear family. Regarding cultural factors: 63.7% have a secondary education level, 86.7% state that they know the flu vaccine is important because it prevents certain diseases, 79.4% report having received information provided by the nurse at the health facility, and 79.4% state that they sometimes have the habit of vaccinating them. According to the analyzed economic factors: 63% report having a monthly income (from 600 to 1000 soles), 44.9% have dependent employment, and 46.1% own their homes. Regarding institutional factors: 65.4% report waiting 30 to 60 minutes for their care, 82.4% report never receiving a post-vaccination explanation from the nurse, and 80.6% report that the treatment is good. Regarding adherence to the influenza vaccination schedule: 60% showed complete adherence and 40% showed incomplete adherence. Conclusion: Personal, cultural, economic, and institutional variables influence whether mothers with children under three years old at the Mateo Pumacahua Health Center in Arequipa 2023 comply with the influenza vaccination schedule. Given that the findings obtained were statistically significant ($p < 0.05$), it can be concluded that the hypothesis was indeed confirmed.

Keywords: Influenza vaccine, factors, influenza.



INTRODUCCIÓN

La influenza, conocida también como gripe, es una patología contagiosa cuya causa es el virus de la influenza. Este virus de la influenza infecta el tracto respiratorio (nariz, garganta y pulmones) de los humanos. La gripe se diferencia de un resfriado, principalmente porque los síntomas y complicaciones son más graves. Muchas de las enfermedades y muertes causadas por la gripe se pueden prevenir con una vacuna anual contra la gripe. Las personas que pertenecen a grupos de alto riesgo y las personas que están en contacto cercano con personas de alto riesgo deben vacunarse contra la gripe todos los años. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la vacunación se considera una de las técnicas de intervención más importantes para el control y, en algunos casos, la eliminación completa de enfermedades comunes en los niños. Evita el debilitamiento, las enfermedades agobiantes y disminuye la tasa de mortalidad de vidas cada año. (2)

En Estados Unidos, la gripe es responsable de la muerte de miles de personas y de la hospitalización de muchas otras cada año. Se calcula que la vacunación antigripal evita cada año millones de casos de gripe y visitas al médico relacionadas con la gripe. (3)

Ante la presencia anual de la influenza en el Perú, se realizó una revisión de la literatura con el objetivo de determinar los factores que influyen en el cumplimiento de la vacunación, encontrando información de carácter científico confiable que sustentan el trabajo de investigación titulado: factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023. La estructura de la investigación considero IV capítulos, donde el capítulo I:



Aborda el panorama general, como la descripción del problema, los objetivos, el razonamiento, las hipótesis, variables y su operacionalización. En el capítulo II: Esta el marco referencial, el cual detalla la realidad problemática, el capítulo III: Metodológica y en el capítulo IV: contempla los resultados y discusión.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La influenza es una enfermedad vírica, suele aparecer repentinamente y puede incluir estos síntomas: fiebre, dolor de cabeza, malestar (una sensación de estar enfermo y sin energía que puede ser extrema), tos, dolor de garganta, congestión nasal, dolores corporales y ocasionalmente afecta los pulmones. (1) La influenza puede complicar algunas enfermedades crónicas e incluso producir la muerte.

La vacunación es una de las técnicas de protección de la salud más rentables y eficaces. Las vacunas no sólo salvan vidas, sino que mejoran el estado de salud de los niños, lo que a su vez les proporciona mayores posibilidades de futuro, permitiéndoles convertirse en personas productivas en la sociedad. (4)

La Organización Mundial de la Salud, por su parte, calcula que la vacunación evita entre dos y tres millones de muertes al año. Además, se cree que, si se mejorara la cobertura, sería posible evitar un millón y medio de muertes. Sin embargo, a pesar de que la vacunación es un derecho humano fundamental y la base del sistema de atención primaria de salud,



todavía hay un número de personas que no reciben vacunas. Sin embargo, a pesar de que la vacunación es un derecho humano fundamental y la base del sistema de atención primaria de salud, un número importante de niños de todo el mundo no tiene acceso a ella. Se calcula que esta cifra es de aproximadamente 20 millones al año. Los niños más perjudicados y desfavorecidos son los que residen en países con recursos económicos limitados, ya que sus posibilidades de ser vacunados son menores. (5)

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la vacuna contra la gripe debe administrarse a todas las personas que tengan al menos seis meses de edad a lo largo de cada temporada de gripe. Durante la temporada de gripe, los niños menores de un año deben recibir dos dosis de medicación preventiva a los seis y siete meses de edad. A partir del año de edad, sólo es necesaria una dosis durante cada temporada de gripe. (6)

Cada año, más de 370.000 niños y adolescentes de América Latina pueden fallecer antes de cumplir los cinco años. Muchas de estas muertes están causadas por enfermedades que pueden evitarse, como la neumonía. Una infección neumocócica grave es responsable de la muerte de entre 700.000 y 1 millón de jóvenes en un solo año. La mayoría de estas muertes se producen en economías que aún están en vías de desarrollo. (7)

Actualmente en nuestro país, se cuenta con un esquema de inmunización más completo, en el que se considera 17 vacunas las cuales previenen 26 patologías, por lo que es país viene invirtiendo millones para la ejecución de las actividades de inmunización. Según considera la INEI-ENDES 2019, durante el 2019, la cobertura alcanzada de inmunización de 82.4% en niños



(as) menores de 12 meses y una cobertura del 78.6% en las niñas(os) menores de 36 meses. (8)

Sin embargo, según información proporcionada por el INEI al año 2021, solo el 61,1% de los niños menores de 12 meses han sido inmunizados y cuentan con el esquema completo de vacunación para su edad. En comparación, el 50,4% de los menores de 24 meses ha recibido todas sus vacunas y el 46,3% de los menores de 36 meses ha recibido todas sus vacunas. (9)

Llegar a estos niños indefensos, que con frecuencia residen en regiones provinciales remotas y desatendidas, condiciones urbanas precarias, estados sensibles y distritos influidos por conflictos, es esencial para lograr una inclusión justa. A pesar de los notables progresos realizados en la cobertura de inmunización durante la última década, todavía hay 24 millones de niños que no recibieron todas las vacunas eficaces durante su primer año de vida. Esto representa casi el veinte por ciento de los niños que vienen al mundo cada año. (10)

Por todo lo descrito se plantea los siguientes problemas de investigación.

Formulación del planteamiento del problema

Problema general

PG: ¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?



Problemas específicos

PE1: ¿Los factores personales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?

PE2: ¿Los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?

PE3: ¿Los factores institucionales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?

PE4: ¿Los factores económicos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?

PE5: ¿Cuál es el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?

1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

OG: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.



Objetivos específicos:

- OE1:** Establecer los factores personales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.
- OE2:** Especificar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.
- OE3:** Identificar los factores económicos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.
- OE4:** Identificar los factores institucionales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.
- OE5:** Clasificar el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

1.3. JUSTIFICACIÓN

A pesar de que la gripe se ha convertido en una infección persistente durante la temporada invernal, lo que supone una amenaza para la



población infantil, muchas madres deciden no vacunar a sus hijos, exponiéndolos al riesgo de enfermarse e incluso morir.

En consecuencia, es esencial llevar a cabo el presente estudio para determinar las variables que afectan a las madres de niños menores de tres años a la hora de cumplir el calendario de vacunación.

La finalidad de todo ello es ofrecer medidas que aumenten la cobertura vacunal de los niños que acuden al centro de salud, lo que en última instancia redundará en una mejora de su inmunización y en una reducción del número de niños que no se vacunan durante la temporada invernal.

En consecuencia, este trabajo de investigación se desarrolló mediante la aplicación de encuestas a madres responsables de niños menores de tres años. El objetivo de este trabajo de investigación fue conocer los factores personales, culturales, económicos e institucionales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación, así como en la revisión y registro de la cartilla de vacunación del niño.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG: Los factores personales, factores culturales, factores económicos y los factores institucionales, influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Miraflores Arequipa.



Hipótesis específicas

HE1: Los factores personales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

HE2: Los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

HE3: Los factores económicos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

HE4: Los factores institucionales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

HE5: El esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua es incompleto para la edad.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Factores

Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES | DIMENSIÓN | INDICADORES | ESCALA DE VALORES | ESCALA DE MEDICION |
|----------------------------------|--------------------------|---|---|--------------------|
| Variable 1 1. Factores | 1.1. Factores personales | 1.1.1. Edad de la madre | a. 24 a 30 años b. 31 a 37 años c. 38 a 44 años d. 45 a 49 años | Intervalar |
| | | 1.1.2. Lugar de la vivienda | a. Zona rural b. Zona urbana c. Zona urbano marginal | Nominal |
| | | 1.1.3. Tipo de familia | a. Familia nuclear b. Familia mono parenteral c. Familia extensa | Nominal I |
| | 1.2. Factores culturales | 1.2.1. Grado de instrucción de la madre | a. Primaria. b. Secundaria c. Superior | Nominal |
| | | 1.2.2. Conocimiento sobre la importancia de la vacuna | a. Le permite crecer al niño b. Previene de ciertas enfermedades c. Permite su buen desarrollo d. Ayuda al crecimiento de sus huesos | Nominal |
| | | 1.2.3. Información recibida acerca de la vacuna contra la influenza | a. Por la enfermera b. Por los Medios masivos de comunicación (radio/Tv.) c. Por amistades y/o familia d. Ninguna | Nominal |
| | | 1.2.4. Acostumbra a vacunar a su hijo en su familia | a. No b. Algunas veces c. Si | Nominal |
| | 1.3. Factores económicos | 1.3.1. Ingreso económico mensual | a. Bajo (alrededor de 500 soles) b. Medio (600 a 1000 soles) c. Alto (más de 1000 soles) | Nominal |
| | | 1.3.2. Ocupación de la madre | a. Estudiante b. Ama de casa | Nominal |



| | | | | |
|--|---|--|---|---------|
| | | | c. Trabajo dependiente d. Trabajo independiente | |
| | | 1.3.3. Tipo de vivienda | a. Alquilada b. Familiar c. Propia | Nominal |
| | 1.4. Factores institucionales | 1.4.1. Disponibilidad de vacunas en el servicio | a. Siempre b. Casi siempre c. Nunca | Nominal |
| | | 1.4.2. Tiempo de espera para su atención | a. 1 hora a más b. 30 a 60 minutos c. 10 a 30 minutos | Ordinal |
| | | 1.4.3. Explicación de la enfermera después de vacunar a su niño, sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada | a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca | Nominal |
| | | 1.4.4. Trato del personal de enfermería | a. Bueno b. Regular c. Malo | Nominal |
| Variable 2 2. Cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza | Cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza según edad | Completo para la edad Incompleto para la edad | | Nominal |



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A NIVEL INTERNACIONAL

Sigcho y Zapata realizaron un estudio para investigar los factores que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses. Año 2021 en Ecuador. Se concluye que existen factores socioculturales como: factores psicológicos, económicos, demográficos, culturales y sociales, así como la percepción de la comunidad en relación a las vacunas, seguido de un escaso conocimiento en relación a la importancia de la inmunización en los menores, también se debe considerar la falta de personal humano en los centros de salud y la constante falta de capacitación al personal de salud que labora en este programa, considerando así los factores más importantes como causas que conllevan al incumplimiento del esquema de vacunación. (11)

Gómez A. Los determinantes sociales que se relacionan con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco



años que acuden al Centro de Salud Urbano Playas en Guayas, Ecuador, en el año 2020. En los resultados obtenidos se evidencia que las edades con mayor frecuencia de retraso e incumplimiento son de 7 a 11 meses con un 32%, seguido de las edades de 1 a 3 años con un 28%, y esto se evidencia en que el 78% de ellos tienen un esquema regular retrasado, además el factor más importante es la escasez de vacunas en la zona con un 47%, seguido de los problemas de salud del niño con un 24%, estableciendo así que los factores sociales del trabajo de investigación si influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación. (12)

Solís H, Lino A, Plua L, Vincés T, Valencia E, y Ponce J. Existen elementos socioculturales que influyen en el grado de cumplimiento del régimen de tratamiento de los niños menores de un año que reciben vacunas en el Centro de Salud de Puerto López. 2018; Ecuador; 2016. El 78% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a sus hijos, mientras que el 21% de los niños tiene un esquema de vacunación incompleto. Además, el ochenta y siete por ciento de los niños ha recibido previamente las terceras dosis de las vacunas pentavalente, antineumocócica y OPV. Asimismo, 58% de las madres de niños con primaria, sólo 72% de los niños cumplen con las citas de vacunación, y 15% de los padres indicaron que llevan a sus hijos a vacunar sólo cuando se acuerdan y 13% mencionaron que esperan a que el personal de salud acuda a sus casas para vacunarlos. (13)

ANTECEDENTES NACIONALES

Ninantay D. Factores relacionados con el incumplimiento de vacunas en niños menores de cinco años que recibían atención en el Centro Materno



Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19. En el año 2022, Lima. Se determinó que, en cuanto a las características socioeconómicas, el cincuenta y tres por ciento de las mamás tenía entre dieciocho y treinta años, el cuarenta por ciento de ellas había terminado la secundaria y el cuarenta por ciento tenía un solo hijo. En relación con los factores culturales, el 49% dijo que la medicina alternativa sustituye a las vacunas, el 43% no sabía contra qué patología está indicada la vacuna, el 39% no conocía la definición de las vacunas y el 63% no conocía las reacciones adversas de las vacunas, y en relación con el factor institucional, el 68% de las madres indicó que a veces encuentra la vacuna que necesita su hijo menor, el 53% indicó que el tiempo de espera no es el adecuado y el 58% de las madres dijo que a veces recibe un trato adecuado por parte del personal de enfermería. En cuanto a los elementos relacionados con el incumplimiento de la vacunación, el aspecto social fue el más destacado, seguido del factor cultural, y en último lugar se situó el factor institucional. (14)

Delgado y Sr. Espinar, Jr. Existen muchos factores que se asocian con la adherencia al esquema de vacunación entre las mujeres que tienen hijos menores de cinco años y que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú Pucallpa; 2022. El estudio concluye que los factores sociodemográficos, culturales, económicos, institucionales y cognitivos de la madre no tienen una relación estadísticamente significativa con el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de cinco años que acuden al Centro de Salud Húsares del Perú en Pucallpa en el año 2022. (15)

Reyes J. Factores asociados a la vacunación incompleta en menores de 3 años en el país: análisis de la Endes 2021. Perú; 2021. En el que se encuentra que los factores socioeconómicos (madre con trabajo actual y sin educación), gineco-obstétricos (controles prenatales incompletos, parto no institucional, no uso de anticonceptivos modernos) e institucionales (madre sin seguro de salud y distancia a los servicios de salud) si están asociados a la inmunización incompleta en menores de 3 años, pero no hallaron factores demográficos asociados. (16)

A NIVEL REGIONAL Y LOCAL

Portugal Yeni y Rodriguez A. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del PS. Tomasa T. Condemayta. Arequipa; 2021. Cuyos resultados revelaron que la mayoría de las madres dieron respuestas equivocadas a las preguntas realizadas, lo que da como resultado que el 47,2% de mamás obtuvieron un bajo nivel de conocimiento; un 64,8 % seguían el calendario de inmunización de su niño. Estos hallazgos corroboran o refutan los resultados que se describen a continuación. Se concluye que en el estudio existe una asociación estadísticamente significativa de información a cerca de vacunación y adherencia del calendario de inmunización en el P.S. Tomasa Tito Condemayta Arequipa. (17)

Catuma K. y Quispe J. Determinantes e incumplimiento del esquema de inoculación en madres de niños de 2 años en contexto Covid-19, C.S. 15 de agosto. Arequipa; 2020. Los hallazgos establecieron que un 54,5% de mamás de niños de 2 años tuvieron un no cumplimiento del esquema de



inmunización y un 45,5% tuvieron un incumplimiento general. Después de la utilización de prueba estadística como el chi cuadrado de Pearson cuyo nivel de significancia es del 95% y nivel de error del 5%, se determinó que el incumplimiento al esquema de inmunización guarda conexión con los determinantes personales, tanto como la ocupación, edad y el estado de salud de la progenitora, y así como los determinantes socioculturales como la clase de familia, en tanto a los determinantes institucionales no guardan relación con el no cumplimiento. Por lo que no se acepta la hipótesis establecida. (18)

Mora S. Nivel de conocimientos adquiridos por las madres sobre la administración de vacunas y los calendarios de vacunación de los niños menores de 1 año. Centro De Salud San Martín De Socabaya 2018. Arequipa; 2018. En su mayoría, se ha determinado que el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre las vacunas y los calendarios de vacunación es de nivel moderado. Teniendo el hecho de que más de tres cuartas partes de los encuestados creen que su hijo estaría protegido de alguna enfermedad si recibiera todas las dosis de vacunación recomendadas. Con relación a las vacunas del esquema, más de las dos terceras partes conoce que las diarreas graves se previenen con la vacuna Rotavirus y más de la mitad que se debe administrar antes de iniciar la alimentación complementaria. Sobre la edad de aplicación, más de las tres cuartas partes tiene el conocimiento que las vacunas BCG y HvB se aplican a la edad de Recién Nacido. (19)



2.2. MARCO TEÓRICO

1. FACTORES

Las condiciones o aspectos que están presentes o que tienen influencia en las acciones de los hombres en el contexto del desarrollo de sus actividades se denominan factores externos. Y el factor asociado nos habla de aquello que se relaciona con alguien o algo de manera positiva o negativa en las funciones que realiza. Los factores influyen en los resultados y rescatan aquellos que pueden ayudar en la toma de decisiones. (16)

1.1. Factores personales

Se denomina al conjunto de elementos innatos y propios de las personas reflejados en sus actitudes, carácter, valores, creencias, y temperamento, las cuales se van fijando en el perfil de la personalidad de cada persona, marcando así la diferencia entre los mismos. (20)

1.1.1. Edad

Se define al tiempo transcurrido desde el nacimiento, el cual influye de forma directa en la capacidad racional, física y emocional de la persona, en base a experiencias vividas y roles que cumplen ante la sociedad. (21)

1.1.2. Lugar de vivencia

Zona urbana: Hace referencia a la vida citadina, en sus múltiples variedades, vinculadas con la producción industrial.

Zona rural: Está vinculada a la producción agrícola y a la vida en el campo. (22)

Zona urbano marginal: Es un barrio con infraviviendas, la cual, según definición de UNICEF, es el área urbana con una o más de las siguientes características: pobre calidad en la estructura de la vivienda; hacinamiento; un acceso inadecuado al agua; acceso inadecuado al saneamiento y a otras infraestructuras; y estado de residencia inseguro. (23)

1.1.3. Tipo de familia

La familia se define como el entorno donde se instauran por primera vez las decisiones y el comportamiento con respecto a la salud, donde se originan los valores, cultura, y normas sociales. La familia es la unidad básica de la organización social más accesible para llevar a la práctica las intervenciones preventivas, de promoción y terapéuticas. (24)

Familia nuclear

Denominada también como familia tradicional o biparental con hijos la cual es la más clásica. Está formada por un padre, una madre y el o los hijos biológicos.

Familia monoparental

Las cuales están constituidas por un único adulto con hijos, generalmente, es más frecuente la presencia de la madre. Cada vez es mayor los casos de familias monoparentales en nuestro país. De hecho, en el 2017 ya representaban un 10% del total de hogares, como lo demuestran los datos de la Encuesta Continua de Hogares que presenta anualmente el Instituto Nacional de Estadística (INE)



Familia extensa

Está formada por varios integrantes de una misma familia que conviven en una misma casa. De esta manera, pueden convivir padres, hijos y abuelos, o padres, hijos y tíos u otros.

A si también es una familia extensa cuando uno de los hijos tiene su propio hijo y conviven juntos, o cuando sobrinos se mudan con sus tíos y primos. (25)

1.2. Factores culturales

Es característica o elemento de una cultura que influye de manera importante en el desarrollo que tiene una influencia significativa en el desarrollo de un fenómeno de un fenómeno o actividad en concreto.

La fuerza cultural resulta cuando un factor cultural influye de forma positiva en el fenómeno en cuestión. (26)

1.2.1. Grado de instrucción

Se determina al nivel más elevado de estudios realizados o actualmente en desarrollo, sin tener en cuenta si estos se han concluido o están de manera provisional o definitivamente incompletos. Primario o también educación infantil, maternal, guarderías, jardín de infancia. Secundario o estudios de bachillerato elemental y equivalentes. Superiores o estudios universitarios de grado, licenciatura, ingeniería superior y similares, así como de tercer ciclo, postgrados, máster, doctorado y especialización. (27)



1.2.2. Conocimiento sobre la importancia de la vacuna

Es el compendio de conceptos o definiciones obtenidas por el individuo de forma científica o convencional. La vacunación, el entendimiento sobre su relevancia facilitaría la aceptación de la inmunización en niños menores de tres años, a través de la educación en salud proporcionada por el personal sanitario, especialmente por el personal de enfermería, al aclarar las dudas sobre mitos o creencias y al exponer las ventajas de la inmunización. (13)

1.2.3. Información recibida acerca de la vacuna contra la influenza

Esta información impartida tanto en los padres o tutores del niño menor de tres años es por parte de la enfermera del establecimiento de salud antes y después realizada la inmunización, así mismo esta información también puede provenir de otros medios como medios masivos de comunicación en los cuales están la televisión, internet, radios u otros; así también se puede recibir esta información por amistades, colegas o familia.

Pero la finalidad principal de la vacunación contra la influenza es disminuir o evitar los casos graves de gripe y sus complicaciones. Actualmente, 39 países y territorios de las Américas ofrecen vacunación contra la influenza a grupos de alto riesgo definidos en cada país.

El Grupo Técnico Asesor sobre Enfermedades Prevenibles por Vacunación de la OPS (GTA), recomendó que los países deben establecer políticas de inmunización contra la influenza y cuya

prioridad sean: mujeres embarazadas, niños de 6 meses a 5 años, adultos mayores, pacientes con enfermedades crónicas y personal de la salud. (28)

1.2.4. Costumbre de vacunar a su hijo

Es la capacidad de elegir entre vacunar o no al menor de tres años por parte de sus padres o tutor a cargo.

En relación a ello la persona piensa que cuando se vacuna el efecto es solo individual. Pero en realidad existe un efecto indirecto que va más allá de solo proteger al individuo vacunado; este efecto es popularmente conocido como "efecto de rebaño", o también definido como "inmunidad colectiva". (29)

1.3. Factores económicos

Son variables que influyen en la economía en general, por lo tanto, la escasez y el desempleo tienen una repercusión en el bienestar y la estabilidad familiar como consecuencia de un limitado acceso ya sea del servicio potable de agua, de víveres y del cuidado del bienestar. (30)

1.3.1. Ingreso económico mensual

Es en relación al porcentaje de dinero que un individuo o grupo familiar obtiene en un determinado periodo. Es una fuente de ingreso económico: sueldos, ingreso por intereses, pagos de transferencia, arriendos u otros. Todo ello ayuda a determinar un nivel de ingreso familiar, el cual permite clasificar como pobre o pobre extremo, y a su

vez esto se demuestra en la obtención de una canasta básica de consumo, en la cual están los alimentos o servicios básicos. (16)

1.3.2. Ocupación de la madre

El Tipo de actividad que ayuda a una persona a crecer, con la cual puede obtener la independencia económica. Cuyos empleos pueden ser dependientes o independientes. Los individuos sin empleo padecerán dificultades tanto psicológicas como la ansiedad y a si también pueden mostrar síntomas de depresión, sus actividades serán limitadas y pueden presentar problemas en su salud. (31)

1.3.3. Tipo de vivienda

Considera como propiedad recinto cuya estructura es independiente, la cual ha sido construida, realizada o edificada con la finalidad de habitarla de manera permanente o temporal, definida también como cualquier tipo de alojamiento, ya sea móvil o fijo.

Alquilada: Es cuando se paga por el derecho a utilizar una vivienda.

Propia: Es cuando la vivienda es ocupada por el dueño de la edificación y del terreno. Esta vivienda puede ser construida con recursos propios, o préstamos hipotecarios ya cancelados o adquiridas a través de otros medios.

Cedida: Es aquella vivienda cuyos ocupantes no son los dueños, ni pagan renta o hipoteca. En su mayoría las personas que viven en estas viviendas son parientes del propietario o son cedidas por motivos laborales. (32)

1.4. Factores institucionales

Se determinan como aquellas condiciones o situaciones evidenciadas en un entorno de trabajo y que están estrechamente ligadas con la organización, el contenido de las diversas funciones o actividades propias del trabajo diario, las cuales tienen una o más características que pueden perjudicar no solo la comodidad física, sino también el estado psicoemocional o social de un individuo y así el cumplimiento de sus objetivo, misión y visión de la institución. (33)

1.4.1. Disponibilidad de vacunas en el servicio

La vacuna que combate la influenza es una intervención de salud más efectivas para evitar esta patología, ya que genera defensas en los niños, niñas, gestantes y adultos mayores para que estén protegidos contra esta patología.

Durante los meses de marzo y setiembre estas vacunas están disponibles en cualquier establecimiento de salud del nuestro Perú.

La vacuna contra la influenza es administrada de la siguiente manera:

- Niños y niñas menores de un año.
 - Sexto mes: primera dosis.
 - Séptimo mes: segunda dosis.
- Menores entre los 12 a 48 meses: se considera 1 dosis al año de influenza adulta.
- Mujeres en estado de gestación durante cualquier trimestre de gestación.
- Adultos mayores es decir a partir de 60 años: 1 dosis al año.



- Individuos con enfermedades crónicas como: hipertensión arterial, obesidad, cardiopatía, hipoglucemias, neuropatía diabética, dislipemia, hipotiroidismo, retinopatía, nefropatía y pie diabético; deben recibir 1 dosis al año.
- Grupos de Riesgo
 - Personas que radican en distritos de bajas temperaturas.
 - Población indígena.
 - Personas que pertenecen al rubro de la salud.
 - Personas pertenecientes a las Fuerzas Armadas.
 - Personas que pertenecen a la PNP del Perú.
 - Personas que trabajen en la Cruz Roja, Bomberos y Defensa Civil.
 - Individuos privados de su libertad.
 - Personas que habiten centros de rehabilitación, casas de reposo y albergues. (34)

1.4.2. Tiempo de espera

Es el transcurso del tiempo antes de cuya atención la cual depende, de la administración y organización de este establecimiento sanitario y no solo la consulta con el médico.

Así mismo, se establecen 2 formas de planificar un servicio: en primer lugar, estaría modelo de filas y el modelo de programar una cita. Cuyas modalidades son implementadas en el sector Salud. (35)

1.4.3. Explicación por parte de la enfermera sobre reacciones que puede tener por la administración de la vacuna

Las definiciones acerca de las vacunas se brindan a los padres en conceptos generales: las vacunas y patologías que se quieren evitar, esquema de inmunización, importancia, tiempo correcto en el que será administrada; todo esto debe ser impartido en un lenguaje apropiado y fácil de comprender; siendo esto una manera correcta de brindar la información. Ya que mucha de la población tiende en ocasiones a recibir información errónea o incompleta sobre la vacunación. Por lo que mayormente creen que si faltan a una cita programada de vacunación esta ya no se le administrará. (16)

Los roles que desempeña la enfermera son muchos, pero la educación es uno de los más importantes porque se desarrolla la intervención primaria en la prestación de servicios. El cual es proceso activo y continuo en el que se desarrollan actividades interactivas, formales e informales realizadas para la mejora del conocimiento y los comportamientos de los pacientes y así lograr mejores resultados en el cuidado de la salud. (36)

1.4.4. Trato de la enfermera al paciente

Hace referencia a la forma de percibir de la población sobre los servicios que brinda el personal de salud, estos pueden ser denominados como malos tratos o desagrado lo cual condiciona que los padres no deseen acudir al establecimiento y por lo tanto no se cumpla con el calendario de inmunización de los menores. Implantar

trato adecuado al paciente es fundamental para lograr una comunicación clara y efectiva, lo que a su vez respalda la seguridad del paciente. (16)

2. ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA

La inmunización o vacunación demostró ser una intervención efectiva para prevenir patologías a causa de una bacteria. Ya que esta evita entre dos a tres millones de fallecimientos durante un año el planeta, lo dice la Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud.

En la actualidad, nuestro país dispone de uno de los esquemas de vacunación más sobresalientes, gracias al compromiso del Gobierno y del Ministerio de Salud. Asimismo, dispone de un sólido mecanismo financiero establecido por el Fondo Rotatorio para la Adquisición de Vacunas de la OPS. (37)

Vacuna influenza

Tipo de vacuna: vacuna inactivada

Definición: Vacuna que proporciona inoculación contra los serotipos presentes en el virus de la influenza según su estado de circulación. De acuerdo con las recomendaciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas cepas sufren un cambio cada año.

Constituyentes: Contiene fragmentos de virus que se han fraccionado, se ha vuelto inactivo y purificados; estos fragmentos son el resultado del cultivo de células pollo celulares. Se incluyen aquí



estelas de vacunas de influenza tipo A (H1N1 y H3N2), así como las vacunas de influenza tipo B.

Presentación: Frascos con varias dosis o una dosis.

Indicaciones:

Niñas (os) menores de 1 año: administrar 2 dosis

Niñas (os) de 1 año y 2 años: administrar 1 dosis por año.

Niñas (os) mayores 3 años se administra 1 dosis por año

Dosis: 0.25 ml. Dosis pediátrica. 0.50 ml dosis influenza adulto

Conservación de la vacuna: + 2°C a + 8°C

Lugar y vía de vacunación: Para niños de 2 años: en el músculo vasto externo, cara antero lateral externa del muslo en su pierna. Por vía Intramuscular. Pacientes mayores de 2 años se administra en la, cara lateral externa tercio superior del brazo o músculo deltoides.

Algunos efectos post vacunales: Efectos locales: color rojo de esta zona, dolor, hinchazón e induración de la zona. Reacciones sistémicas: temperatura alta, molestias generales y dolor muscular usualmente que se desvanecen entre el día < 2 o 3.

Contraindicaciones: Contar con antecedente de severa anafilaxia previo a la vacuna o su composición. Pacientes con antecedente de alergia a proteínas del huevo. Menores de 6 meses que lacten.

Uso simultáneo de la vacuna: esta vacuna puede ser colocada con otras vacunas virales, bacterianas u otras. (38)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Factores

Son condiciones o aspectos que afectan la conducta de los individuos en el marco del desarrollo de las actividades. Y el factor asociado nos habla de aquello que se relaciona con alguien o algo de manera positiva o negativa en las funciones que ejecutan. (16)

Factores personales

Son las variadas cualidades personales que un individuo brinda al trabajo: conocimientos, destrezas y su capacidad profesional. (33)

Factores culturales

Son todas las formas y expresiones que caracterizan una población y determinan su estado de salud, tales como, etnicidad, el nivel educativo, género, religión, lengua, cosmovisión, arquetipos, creencias, costumbres y valores. (39)

Factores económicos

Se determinan como la escases y falta de empleo el cual tienen un efecto sobre el bienestar y entorno familiar como consecuencia se tiene el servicio agua potable limitado, víveres y cuidados de salud. (40)

Factores institucionales

Hacen referencia a cualidades estructurales y funcionales que están presentes en cada institución. (41)



Influenza

Infección causada por virus la cual perjudica la nariz, garganta, bronquios y, en ocasiones a los pulmones. Tiempo de duración aproximadamente una semana, característica principal alta temperatura, malestar general, tos seca, dolor de garganta, mialgia, cefalea y rinitis. (42)

Vacuna contra la influenza

Esta proporciona inmunización contra los diversos serotipos de la influenza según su circulación estacional. Estas cepas se modifican anualmente conforme a las directrices de la Organización Mundial de la Salud. (38)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para el estudio realizado se utilizó el diseño no experimental, en el cual no se manipulo las variables, solo se basó en la observación de las mismas. El enfoque realizado fue cuantitativo porque los resultados obtenidos se pudieron medir. Es de corte transversal ya que esta se ejecutó en un periodo de tiempo y las variables se midieron una sola vez.

Tipo de la investigación

El tipo de estudio es explicativo; porque facilito una comprensión más profunda y completa de los fenómenos estudiados. Se centró en explicar las relaciones causa efecto entre variables, buscando entender porque y como ocurre.

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Los métodos de investigación son las herramientas que los investigadores utilizan para obtener y analizar los datos. Estas incluyen el muestreo, los cuestionarios, las entrevistas, los estudios de casos, el método experimental, los ensayos y grupos de enfoque.



El método lógico deductivo está presente en este estudio, por lo que se emplearon los principios descubiertos a las particulares, a partir de una relación de juicios. Este estudio tiene la forma de deducción analítica. (1)

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Cuya población estuvo compuesta de madres con niños menores de 3 años, atendidos en Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, siendo este un total de 165, dato obtenido de la oficina de estadística del Centro de Salud.

Muestra:

Para este trabajo de investigación no se calculó la muestra debido a que se trabajó con toda la población de niños menores de tres años, lográndose entrevistar a un total de 165 madres.

Criterios de inclusión:

Mamás de niños menores de 3 años.

Mamás que confirmaron su participación en cuya investigación.

Mamás cuyos hijos reciben una atención en el Centro de Salud Mateo Pumacahua.

Criterios de exclusión:

Madres cuyos hijos no son atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua.

Niños con alguna patología o alguna contraindicación.

Mamás que no niegan su participación en el estudio.



3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Variable independiente: Factores

Técnica: Entrevista

Instrumento: Guía de entrevista

La guía de entrevista fue elaborada con preguntas sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza. Este instrumento se compone de la breve presentación y cuatro divisiones: esta primera división consta de la dimensión factores personales (3 preguntas), la segunda división conformada por factores culturales (4 preguntas), la tercera división consideró los factores económicos (3 preguntas) y la cuarta división referida a los factores institucionales (4 preguntas) todas las preguntas fueron formuladas con alternativas de respuesta múltiples. (Anexo 1)

Antes de iniciar la aplicación de los instrumentos se realizó la validación de instrumentos, habiendo sido aprobados por juicio de especialistas para establecer luego la confiabilidad y validez.

Variable dependiente: Cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza

Técnica: Análisis Documental

Instrumento: Ficha de registro de revisión documental, Los datos que se obtuvieron se realizaron al verificarlos en el Carnet de registro de vacunas contra la influenza. (Anexo 2)

Fuente: Las fuentes de las cuales se obtuvieron los datos, fueron fuentes primarias ya que los datos se obtuvieron directamente de las madres que ingresaron al estudio

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

El estudio de investigación realizado utilizó la prueba estadística del Chi-Cuadrado (X^2) y las pruebas asociadas, para el procesamiento e interpretación de los datos recabados. Así mismo se consideró una significancia de un valor $p < 0.05$.

Formula de la chi cuadrada:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

La validez del instrumento ha sido realizada a través del método de juicio de expertos, en el que participaron 3 expertos en el área; quienes luego de revisar el instrumento dieron su opinión y validaron el instrumento referido a la guía de entrevista para medir los factores que se asocian al cumplimiento de la vacuna contra la influenza, los que fueron aplicados en la investigación (Anexo 4)



3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Previo a la recolección de datos se revisó y se analizaron los instrumentos elaborados para la recolección de datos, los cuales fueron validados por 3 expertos del área de salud pública. Posteriormente se gestionó con el jefe del establecimiento de salud, su autorización para recolectar datos de la población mencionada.

La recolección de datos se realizó, previa firma del consentimiento informado. Este procedimiento tuvo una duración de tres meses. Para el procesamiento de datos se realizó la transcripción total de los datos recolectados, los cuales se codificaron, cuantificaron y procesaron con el programa SPSS. Finalmente, cuyos resultados se presentan en tablas estadísticas simples de doble entrada, para el análisis e interpretación.

Para realizar del análisis estadístico se toma en cuenta un grado de confianza del 95%, cuyo valor de $p < 0.05$. Durante el estudio de los datos se empleó la estadística descriptiva la cual permitió el contraste de los resultados con estudios anteriores.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Teniendo en cuenta que el objetivo general de la investigación fue: Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023. Se analizaron las dimensiones: factores personales, factores culturales, factores económicos y factores institucionales, los resultados obtenidos fueron significativos estadísticamente ($p < 0.05$) con lo cual comprobamos las hipótesis planteadas.

TABLA 1. EDAD DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Edad de la madre | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| 24 a 30 años | 41 | 24.9 | 18 | 10.9 | 59 | 35.8 |
| 31 a 37 años | 38 | 23.0 | 22 | 13.4 | 60 | 36.4 |
| 38 a 44 años | 17 | 10.3 | 19 | 11.5 | 36 | 21.8 |
| 45 a 49 años | 3 | 1.8 | 7 | 4.2 | 10 | 6.0 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 8.692$$

$$P = 0.034$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 7.815$$

$$GL = 3$$

La investigación realizada tuvo como primer objetivo: Establecer los factores personales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023.

En la tabla 1 se analiza el indicador edad de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 36.4% de madres tienen edades entre los 31 a 37 años, el 35.4% tienen edades entre los 24 a 30 años, el 21.8% tienen edades entre los 38 a 44 años y el 6% tienen edades entre 45 a 49 años.

Los resultados muestran que aquellas madres que tienen edades entre 31 a 37 años el 23.0% completan la vacuna contra la influenza en sus menores niños de tres años, en el mismo grupo el 13.4% la vacuna contra la influenza es incompleta. De otro lado en las madres que presentan edades entre los 38 a 44 años, el 10.3% completan la vacuna contra la influenza en sus menores niños de tres años, en el mismo grupo el 11.5% la vacuna contra la influenza es incompleta. Asimismo, en las madres que presentan edades entre los 45 a 49 años, el 1.8% completan la vacuna contra la influenza en sus menores niños de tres años, en el mismo grupo el 4.2% tiene la vacuna contra la influenza incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=8,692$ a $X^2_{tab}=7,815$, con $Gl=3$ y nivel de significancia $P=0,034$, por tanto, la edad de la madre influye en el



cumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de tres años; de manera estadísticamente significativa.

Las madres de mayor edad que no cumplen con el esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de tres años pueden no haber accedido a la información sobre la importancia de la vacunación en comparación con las madres más jóvenes. Pueden haber crecido en una época en la que la vacunación no era tan ampliamente promovida o aceptada, lo que podría influir en su actitud hacia las vacunas

TABLA 2. LUGAR DE VIVIENDA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Lugar de la vivienda | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|----------------------|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Zona Rural | 6 | 3.6 | 15 | 9.1 | 21 | 12.7 |
| Zona Urbana | 93 | 56.4 | 49 | 29.7 | 142 | 86.1 |
| Zona urbano marginal | 0 | 0.0 | 2 | 1.2 | 2 | 1.2 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 13.428$$

$$P = 0.001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



En la tabla 2 se analiza el indicador lugar de vivienda y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 86.1% de madres refiere que el lugar de su vivienda es en la zona urbana, el 12.7% refiere la zona rural y solo el 1.2% refiere que radica en zona urbano marginal.

De las madres que refieren que el lugar de su vivienda es en la zona urbana, el 56.4% cumple la vacuna contra la influenza de manera completa, en el mismo grupo el 29.7% lo realiza de manera incompleta. Asimismo, de las madres que residen en zona rural, el 9.1% de madres de menores de tres años, tiene incompleto el esquema de vacunación contra la influenza y el 3.6% tiene esquema completo.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=13,428$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y nivel de significancia $P=0,001$, por tanto, el lugar de vivienda de la madre influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de tres años; de manera estadísticamente significativa.

Aquellas madres que viven en zonas rurales pueden enfrentar desafíos para acceder a los servicios de salud, como la distancia a los centros de salud, la falta de movilidad adecuada y las condiciones climáticas adversas. Estos obstáculos pueden dificultar el cumplimiento del esquema de vacunación completo de la vacuna contra la influenza.

TABLA 3. TIPO DE FAMILIA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Tipo de familia | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|----------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Familia nuclear | 64 | 38.8 | 31 | 18.8 | 95 | 57.6 |
| Familia monoparental | 12 | 7.3 | 17 | 10.3 | 29 | 17.6 |
| Familia extensa | 23 | 13.9 | 18 | 10.9 | 41 | 24.8 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.599$$

$$P = 0.037$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



En la tabla 3 se analiza el indicador tipo de familia y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 57.1% de madres refiere tener familia nuclear, el 24.8% tiene familia extensa y el 17.6% tiene familia monoparental.

En las madres que refieren tener familia nuclear, el 38.8% cumple de forma completa la vacuna contra la influenza en niños menores de tres años, el 18.8% lo hace de manera incompleta. En Las madres de familia extensa el 13.9% cumplen de manera completa con el esquema de vacunación contra la influenza en menores de tres años y el 10.9% lo hace de manera incompleta. Sin embargo, de las madres que refieren tener familia monoparental el 10.3% cumplen de manera incompleta el esquema de vacunación contra la influenza y el 7.3% lo hace de manera completa.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,599$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y nivel de significancia $P=0,037$, por lo que, el tipo de familia de la madre influye en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de tres años; de manera estadísticamente significativa.

Las madres de familia nuclear tienden a tener un mayor cumplimiento de la vacunación en comparación con las familias extensas y monoparentales. Debido a la mayor estabilidad y apoyo en el entorno familiar nuclear. Por otro lado, las madres de familia extensa y monoparental pueden enfrentar desafíos, como la falta de apoyo familiar o la distribución de responsabilidades, que podrían afectar la capacidad para tener el esquema de vacunación completo para sus niños.

TABLA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Grado de instrucción de la madre | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|----------------------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Primaria | 7 | 4.2 | 8 | 4.8 | 15 | 9.0 |
| Secundaria | 58 | 35.2 | 47 | 28.5 | 105 | 63.7 |
| Superior | 34 | 20.6 | 11 | 6.7 | 45 | 27.3 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.640$$

$$P = 0.036$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



El segundo objetivo específico fue: especificar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

En la tabla 4 se analiza el indicador grado de instrucción de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 63.7% de madres refiere que su grado de instrucción es de secundaria, el 27.3% superior y el 9.0% superior.

En las madres que refieren que su grado de instrucción es secundaria, el 35.2% cumple de manera completa la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años, el 28.5% lo hace de manera incompleta. En Las madres de familia con grado de instrucción superior, el 20.6% cumplen de manera completa con el esquema de vacunación contra la Influenza en menores de tres años y el 6.7% lo realiza de manera incompleta. Por otro lado, de las madres con grado de instrucción primaria, el 4.8% cumplen de manera incompleta el esquema de vacunación contra la influenza y el 4.2% lo hace de manera completa

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,640$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,036$, por tanto, el resultado es estadísticamente significativo.

El nivel educativo de la madre está estrechamente relacionado con los factores culturales y socioeconómicos. Dichas mamás con educación superior pueden tener más recursos económicos y acceso a la información de salud, pero también



pueden tener diferentes creencias culturales que influyen en su actitud hacia la vacuna, lo que puede influir en su decisión de seguir o no el esquema de vacunación recomendado. Pueden estar de acuerdo o cuestionar la necesidad o seguridad de las vacunas, y optar por alternativas de atención médica basadas en su educación y conocimiento.

TABLA 5. CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Conocimiento sobre la importancia de la vacuna | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|--|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Le permite crecer al niño | 3 | 1.8 | 9 | 5.5 | 12 | 7.3 |
| Previene de ciertas enfermedades | 91 | 55.2 | 52 | 31.5 | 143 | 86.7 |
| Permite su buen desarrollo | 5 | 3.0 | 5 | 3.0 | 10 | 6.0 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$X^2_{cal} = 7.330$

$P = 0.026$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5.991$

$GL = 2$



En la tabla 5 se analiza el indicador conocimiento sobre la importancia de la vacuna y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 86.7% de madres refiere conocer que la vacuna contra la Influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades, el 7.3% refiere que es importante porque le permite crecer al niño y el 6% refiere que la vacuna contra la Influenza es importante porque le permite un buen desarrollo al niño.

En las madres que refieren conocer que la vacuna contra la Influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades, el 55.2% cumple de manera completa la vacuna contra la Influenza en menores de tres años y el 31.5% lo hace de manera incompleta. Asimismo, en Las madres que refieren conocer que la vacuna contra la Influenza es importante porque le permite crecer al niño, el 5.5% cumplen de forma incompleta el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 1.8% lo realiza de manera completa.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=7.330$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,037$, por tanto, el resultado es estadísticamente significativo.

Los resultados sugieren que el conocimiento sobre la importancia de la vacunación tiene un impacto significativo en el cumplimiento de la vacunación. Es posible que las mamás que reconocen los beneficios de la vacuna contra la Influenza, estén más motivadas para este cumplimiento del esquema de vacunación completo de sus niños, en similitud con esas que tienen percepciones erróneas o limitadas sobre el tema.

TABLA 6. INFORMACIÓN RECIBIDA ACERCA DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Información recibida acerca de la vacuna contra la Influenza | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|--|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Enfermera | 92 | 55.8 | 39 | 23.6 | 131 | 79.4 |
| Medios masivos de comunicación (radio /Tv) | 3 | 1.8 | 13 | 7.9 | 16 | 9.7 |
| Por amistades y/o familia | 4 | 2.4 | 14 | 8.5 | 18 | 10.9 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 13.424$$

$$P = 0.001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$

En la tabla 6 se analiza el indicador información recibida acerca de la vacuna contra la Influenza y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 79.4% de madres refiere haber recibido información sobre la vacuna contra la Influenza, por la enfermera, el 10.9% refiere que recibió información por las amistades y/o familia y 9.7% refiere que recibió información por los medios masivos de comunicación.

En las madres que refieren haber recibido información sobre la vacuna contra la Influenza, por la enfermera, el 55.8% cumple de manera completa el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 23.6% lo realiza de manera incompleta. Asimismo, en Las madres que refieren haber recibido información sobre la vacuna contra la Influenza, por las amistades y o familia, el 8.5% cumplen de manera incompleta el esquema de vacunación contra la Influenza en menores de tres años y el 2.4% lo realiza de manera completa. Las madres que recibieron información por vías de comunicación como la televisión o radio, el 7.9% cumplen el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años de manera incompleta y el 1.8% lo realiza de manera completa

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=13.424$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y nivel de significancia $P=0,001$ de manera incompleta, por tanto, el resultado es estadísticamente significativo.

Los resultados resaltan la importancia del papel de la enfermera en la promoción y educación de la vacunación contra la Influenza. La información impartida por los profesionales de la salud tiene un efecto de significancia en el cumplimiento del esquema de vacunación.

TABLA 7. COSTUMBRE DE VACUNAR A SU HIJO Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Costumbre de vacunar a su hijo | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|--------------------------------|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| No | 0 | 0.0 | 3 | 1.8 | 3 | 1.8 |
| Algunas veces | 77 | 46.7 | 54 | 32.7 | 131 | 79.4 |
| Si | 22 | 13.3 | 9 | 5.5 | 31 | 18.8 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.135$$

$$P = 0.047$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$

En la tabla 7 se analiza el indicador costumbre de vacunar a su hijo y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 79.4% de madres refieren tener algunas veces la costumbre de vacunar a su hijo, el 18.8% si tiene la costumbre de vacunar a su hijo y el 1.8 refiere no tener la costumbre.

En las madres que refieren tener algunas veces la costumbre de vacunar a su hijo, el 46.7% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años, el 32.7% lo hace de forma incompleta. Asimismo, en Las madres de familia que refieren tener la costumbre de vacunar a su hijo, el 13.9% cumplen de forma completa con el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 10.9% lo hace de manera incompleta. Por otro lado, en las madres que refieren no tener la costumbre de vacunar a su hijo el 1.83% cumplen de manera incompleta el esquema de vacunación contra la Influenza.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,135$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,047$, por tanto, el resultado es estadísticamente significativo.

La costumbre de vacunar a los niños es un factor clave para el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en menores de tres años. Esta costumbre refleja la actitud y el compromiso de las madres hacia la salud preventiva de sus hijos. Las mamás que tienen una costumbre arraigada de vacunar a sus hijos tienden a tener una mejor adhesión al esquema de vacunación contra la Influenza de manera completa.

TABLA 8. INGRESO ECONÓMICO MENSUAL Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Ingreso económico mensual | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Bajo (alrededor de 500 soles) | 7 | 4.2 | 2 | 1.2 | 9 | 5.4 |
| Medio (de 600 a 1000 soles) | 55 | 33.3 | 49 | 29.7 | 104 | 63.0 |
| Alto (más de 1000 soles) | 37 | 22.5 | 15 | 9.1 | 52 | 31.6 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.075$$

$$P = 0.048$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



El tercer objetivo específico fue: Identificar los factores económicos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa

En la tabla 8 se analiza el indicador ingreso económico mensual y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 63.0% de madres refieren tener un ingreso económico mensual medio, el 31.6% refiere tener un ingreso económico alto y el 5.4% refiere tener un ingreso económico bajo.

En las madres que refieren tener un ingreso económico mensual medio, el 33.3% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años, el 29.7% lo hace de manera incompleta. Asimismo, en las madres de familia que refieren tener un ingreso económico alto, el 22.5% cumplen de forma completa con el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 9.1% lo hace de manera incompleta. Por otro lado, en las madres que refieren un ingreso económico mensual bajo, el 4.2% cumplen de manera completa el esquema de vacunación contra la Influenza y el 1.2% lo realiza de manera incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,075$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,048$, por tanto, el resultado es estadísticamente significativo.



Las madres con ingresos económicos altos, pueden tener acceso más fácil a los servicios de salud y recursos para seguir el esquema recomendado, sin embargo, las madres con ingresos más bajos tienen que enfrentar barreras económicas que les dificultan el acceso a la vacunación, como los costos asociados al transporte o la pérdida de su sueldo por el tiempo de trabajo perdido durante las citas en el establecimiento de salud.

TABLA 9. OCUPACIÓN DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Ocupación de la madre | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|-----------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Estudiante | 13 | 7.9 | 3 | 1.8 | 16 | 9.7 |
| Ama de casa | 24 | 14.5 | 12 | 7.3 | 36 | 21.8 |
| Trabajo dependiente | 45 | 27.3 | 29 | 17.6 | 74 | 44.9 |
| Trabajo independiente | 17 | 10.3 | 22 | 13.3 | 39 | 23.6 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 8.073$$

$$P = 0.045$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 7.815$$

$$GL = 3$$



En la tabla 9 se analiza el indicador ocupación de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 44.9% de madres refiere que su ocupación es trabajo dependiente, el 23.6% refiere tener trabajo independiente, el 21.8% es ama de casa y el 9.7% es estudiante.

En las madres que refieren como ocupación el trabajo dependiente, el 27.3% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años y el 17.3% lo hace de manera incompleta. En Las que refieren como ocupación el trabajo independiente, el 13.3% cumplen el esquema de vacunación de manera incompleta y el 10.3% lo realiza de manera completa. Asimismo, en las madres que refieren tener como ocupación ser ama de casa, el 14.5% cumplen el esquema de vacunación de manera completa y el 7.3% lo realiza de manera incompleta. Por otro lado, las madres que refieren ser estudiantes, el 7.9% cumplen de manera completa el esquema de vacunación contra la Influenza y el 1.8% lo hace de manera incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=8,073$ mayor a $X^2_{tab}=7,815$, con $Gl=3$ y nivel de significancia $P=0,045$, por tanto, el indicador ocupación de la madre es estadísticamente significativa.

Las madres con empleo dependiente tienen restricciones de tiempo debido a sus horarios de trabajo y tienen deficiencias de acceso a estos servicios de salud durante estas horas. Si bien es cierto que las madres que poseen trabajo independiente tienen mayor autonomía en la gestión de su tiempo, pero también pueden enfrentar inseguridad laboral y variaciones en sus ingresos, lo que podría afectar su capacidad para acceder a la atención médica regularmente.

TABLA 10. TIPO DE VIVIENDA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Tipo de vivienda | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Alquilada | 16 | 9.7 | 8 | 4.8 | 24 | 14.5 |
| De un familiar | 31 | 18.8 | 34 | 20.6 | 65 | 39.4 |
| Propia | 52 | 31.5 | 24 | 14.6 | 76 | 46.1 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.793$$

$$P = 0.033$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$

En la tabla 10 se analiza el indicador tipo de vivienda y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que, el 46.1% de madres refiere que el tipo de su vivienda es propio, el 39.4% de madres refiere que es de un familiar y el 14.5% refiere que el tipo de su vivienda es alquilada.

En las madres que refieren que el tipo de su vivienda es propia, el 31.5% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años y el 14.6% lo hace de manera incompleta. En las que refieren que el tipo de su vivienda es de un familiar el, 20.6% cumplen el esquema de vacunación de manera incompleta y el 18.8% lo hace de manera completa. Asimismo, las madres que refieren tener vivienda alquilada, el 9.7% cumplen de manera completa el esquema de vacunación contra la Influenza y el 4.8% lo hace de manera incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,793$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,033$, por tanto, la variable tipo de vivienda es estadísticamente significativa.

Al tener la posibilidad de vivir en una vivienda familiar, la madre puede recibir apoyo de sus parientes, lo que influye en la capacidad del cuidado del niño y el cumplimiento del esquema de vacunación. Sin embargo este nivel de apoyo puede variar lo que podría explicar el incumplimiento de la vacuna en este grupo.

TABLA 11. DISPONIBILIDAD DE VACUNAS EN EL SERVICIO Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Disponibilidad de vacunas en el servicio | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|--|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Siempre | 41 | 24.8 | 15 | 9.1 | 56 | 33.9 |
| Casi siempre | 50 | 30.4 | 45 | 27.3 | 95 | 57.7 |
| Nunca | 8 | 4.8 | 6 | 3.6 | 14 | 8.4 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 6.271$$

$$P = 0.043$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



El cuarto objetivo específico fue: Identificar los factores institucionales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

En la tabla 11 se analiza el indicador disponibilidad de la vacunas en el servicio y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 57.7% de madres refiere que casi siempre se tiene disponibilidad de vacunas en el servicio, el 33.9% refiere que siempre tiene disponibilidad de vacunas y el 8.4% refiere que nunca tiene disponibilidad de vacunas en el servicio.

En las madres que refieren tener casi siempre disponibilidad de vacunas en el servicio, el 30.4% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años y el 27.3% lo hace de manera incompleta. Asimismo, en las madres que refieren que siempre tienen disponibilidad de vacunas en el servicio, el 24.8% cumplen de manera completa con el esquema de vacunación contra la Influenza y el 9.1% lo hace de manera incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=6,271$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,043$, por tanto, la variable disponibilidad de vacunas en el servicio es estadísticamente significativa.



La disponibilidad constante de vacunas en el establecimiento de salud, les brinda seguridad a las mamás para cumplir el esquema de vacunación contra la Influenza, le facilita la planificación para llevar a sus hijos a vacunarse. Aquellas madres que perciben una disponibilidad limitada o nula de vacunas en el servicio, pueden enfrentar dificultades para acceder a la vacunación, así como pierden la seguridad a los servicios de la salud.

TABLA 12. TIEMPO DE ESPERA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Tiempo de espera | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|------------------|---|------|-------------------------|------|-------|-------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| 1 hora a mas | 5 | 3.0 | 5 | 3.0 | 10 | 6.0 |
| 30 a 60 minutos | 55 | 33.3 | 53 | 32.1 | 108 | 65.4 |
| 10 a 30 minutos | 39 | 23.7 | 8 | 4.9 | 47 | 28.6 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 14.462$$

$$P = 0.001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



En la tabla 12 se analiza el indicador tiempo de espera y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 65.4% de madres refiere tener un tiempo de espera de 30 a 60 minutos, el 28.6% hace referencia a que el tiempo de espera es entre 10 a 28 minutos y un 6.0% refiere que el tiempo de espera es de 1 hora a más.

En las madres que refieren tener un tiempo de espera de 30 a 60 minutos, el 33.3% cumple de manera completa el esquema de la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años, el 32.1% lo hace de manera incompleta. Asimismo, en las madres que refieren tener un tiempo de espera de 10 a 30 minutos el 23.7% cumplen de forma completa el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 4.9% lo hace de manera incompleta.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=10,462$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y nivel de significancia $P=0,001$, por tanto, la variable tiempo de espera es estadísticamente significativa.

Es importante realizar evaluaciones periódicas del tiempo de espera en el centro de salud y monitorear cualquier cambio en la satisfacción de las madres con respecto a los tiempos de espera. Esto permitirá mejorar las estrategias según sea necesario para mejorar la experiencia de las mamás en el centro de salud.

TABLA 13. EXPLICACIÓN DE LA ENFERMERA DESPUÉS DE VACUNAR A SU NIÑO QUE PUEDE TENER POR LA VACUNA APLICADA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Explicación de la enfermera después de vacunar a su niño sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | |
|--|---|-------------|-------------------------|-------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | |
| | Nº | % | Nº | % |
| Nunca | 89 | 53.9 | 47 | 28.5 |
| Casi nunca | 10 | 6.1 | 11 | 6.7 |
| Algunas veces | 0 | 0.0 | 8 | 4.8 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 15.019$$

$$P = 0.001$$

ES S

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$

En la tabla 13 se analiza el indicador explicación de la enfermera después de vacunar a su niño sobre reacciones que pueda tener por la vacuna administrada y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 82.4% de madres refiere que nunca recibe explicaciones de la enfermera, explicaciones sobre reacciones post vacunales, el 12.8% refiere que casi nunca recibe explicaciones después de vacunar a su niño y el 4.8% refiere que algunas veces recibe explicaciones de la enfermera.



En las madres que refieren que nunca recibe de la enfermera, explicaciones sobre reacciones post vacunales, el 53.9% cumple de manera completa la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años, el 28.5% lo hace de manera incompleta. De otro lado en las madres que casi nunca recibe de la enfermera, explicaciones sobre reacciones post vacunales, el 6.7% cumplen de forma incompleta con el esquema de vacunación contra la Influenza en menores de tres años y el 6.1% lo hace de manera completa.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=15.019$ mayor a $X^2_{tab}=5.991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0.001$, por tanto, el indicador Explicación de la enfermera después de vacunar a su niño sobre las reacciones adversas que puede tener por la vacuna administrada, es estadísticamente significativa.

Las profesionales enfermeras deben estar capacitadas para proporcionar información clara y comprensible sobre las vacunas y sus posibles efectos secundarios. Esto puede ayudar a aumentar su confianza en la vacunación y a reducir su ansiedad de la madre ante las posibles molestias post vacunales en el niño.

TABLA 14. TRATO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Trato del personal de enfermería | Cumplimiento de la vacuna contra la Influenza | | | | Total | |
|----------------------------------|---|-------------|-------------------------|-------------|------------|--------------|
| | Completa para la edad | | Incompleta para la edad | | N° | % |
| | N° | % | N° | % | | |
| Bueno | 85 | 51.5 | 48 | 29.1 | 133 | 80.6 |
| Regular | 14 | 8.5 | 13 | 7.9 | 27 | 16.4 |
| Malo | 0 | 0.0 | 5 | 3.0 | 5 | 3.0 |
| Total | 99 | 60.0 | 66 | 40.0 | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada

$$X^2_{cal} = 9.094$$

$$P = 0.011$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5.991$$

$$GL = 2$$



En la tabla 14 se analiza el indicador trato del personal de enfermería y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, donde se observa que el 80.6% de madres refiere que el trato del personal de enfermería es bueno, el 16.4% de madres refiere que el trato del personal de enfermería es regular y el 3.0% refiere que es malo.

En las madres que refieren que el trato del personal de enfermería es bueno, el 51.5% cumple de manera completa la vacuna contra la Influenza en niños menores de tres años y el 29.1% lo hace de manera incompleta. En Las madres que refieren que el trato del personal de enfermería es regular un 8.5% cumplen de forma completa el esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años y el 7.9% lo hace de manera incompleta. Por otro lado, en las madres que indican que el trato del personal de enfermería es malo el 3.0% cumplen de manera incompleta el esquema de vacunación contra la Influenza.

El margen de error que se consideró en el análisis estadístico fue del 5% y un nivel de confianza del 95%, se encontró una $X^2_{cal}=9,094$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y nivel de significancia $P=0,011$, por tanto, el trato del personal de enfermería es estadísticamente significativa.

El trato del personal de enfermería juega un papel muy importante para el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en mamás de niños menores de tres años, el buen trato de enfermería no sólo impacta el cumplimiento del esquema de vacunación, sino también contribuye a promover una cultura de respeto hacia los servicios de salud. Esto puede tener efectos positivos en la satisfacción del paciente y en la confianza de los servicios de salud.



TABLA 15. CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA

| Cumplimiento del esquema de vacunación contra la | | |
|--|------------|--------------|
| Influenza | N° | % |
| Completo para la edad | 99 | 60.0 |
| Incompleta para la edad | 66 | 40.0 |
| Total | 165 | 100.0 |

Fuente: Resultados de la guía de entrevista aplicada



El quinto objetivo específico de la investigación fue: Clasificar el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.

Al análisis de la tabla 15 referida al cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua de Arequipa, se halló que: el 60% de madres cumple de modo completo para la edad con el esquema de vacunación contra la Influenza y el 40% realiza el cumplimiento de modo incompleto para la edad.

La vacunación contra la Influenza es una medida efectiva para prevenir enfermedades graves y complicaciones asociadas con la gripe, especialmente en grupos de alto riesgo como los niños pequeños. Para lograr la máxima protección contra la Influenza es importante conseguir el completar el esquema de vacunación, esto implica recibir todas las dosis de la vacuna.

DISCUSIÓN

Los factores personales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023, son los siguientes: el 36.4% tienen edades entre 31 a 37 años, el 86% refieren radicar en zona urbana, el 57.1% tiene familia nuclear. En lo concerniente a los factores culturales: el 63.7% tiene grado de instrucción de secundaria, el 86.7% refiere conocer que la vacuna contra la Influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades, el 79.4% refiere haber recibido la información proporcionada por la enfermera del establecimiento de salud, el 79.4% refiere tener algunas veces la costumbre de vacunarlos. Según los factores económicos analizados: el 63% refiere tener ingreso mensual medio (de 600 a 1000 soles), el 44.9% tiene trabajo dependiente y el 46.1% tiene vivienda propia. Con respecto a los factores institucionales: el 65.4% refiere esperar para su atención de 30 a 60 minutos, el 82.4% refiere que nunca recibió explicación post vacunal de parte de la enfermera y el 80.6% refiere que el trato es bueno. En cuanto al cumplimiento del esquema de la vacuna contra la Influenza: el 60% mostró cumplimiento completo y el 40% mostró cumplimiento incompleto.

Solís H, Lino A, Plua L, Vines T, Valencia E, y Ponce J. Existen elementos socioculturales que influyen en el grado de cumplimiento del régimen de tratamiento de los niños menores de un año que reciben vacunas en el Centro de Salud de Puerto López. 2018; Ecuador; 2016. El 78% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a sus hijos, mientras que el 21% de los niños tiene un esquema de vacunación incompleto. Además, el ochenta y siete por



ciento de los niños ha recibido previamente las terceras dosis de las vacunas pentavalente, antineumocócica y OPV. Asimismo, 58% de las madres de niños con primaria, sólo 72% de los niños cumplen con las citas de vacunación, y 15% de los padres indicaron que llevan a sus hijos a vacunar sólo cuando se acuerdan y 13% mencionaron que esperan a que el personal de salud acuda a sus casas para vacunarlos. (11). Resultados que confirman los que fueron encontrados en nuestra investigación y que presentan esquemas de vacuna incompleto.

Ninantay D. Factores relacionados con el incumplimiento de vacunas en niños menores de cinco años que recibían atención en el Centro Materno Infantil San Fernando durante la pandemia COVID 19. En el año 2022, Lima. Se determinó que, en cuanto a las características socioeconómicas, el cincuenta y tres por ciento de las mamás tenía entre dieciocho y treinta años, el cuarenta por ciento de ellas había terminado la secundaria y el cuarenta por ciento tenía un solo hijo. En relación con los factores culturales, el 49% dijo que la medicina alternativa sustituye a las vacunas, el 43% no sabía contra qué patología está indicada la vacuna, el 39% no conocía la definición de las vacunas y el 63% no conocía las reacciones adversas de las vacunas, y en relación con el factor institucional, el 68% de las madres indicó que a veces encuentra la vacuna que necesita su hijo menor, el 53% indicó que el tiempo de espera no es el adecuado y el 58% de las madres dijo que a veces recibe un trato adecuado por parte del personal de enfermería. En cuanto a los elementos relacionados con el incumplimiento de la vacunación, el aspecto social fue el más destacado, seguido del factor cultural, y en último lugar se situó el factor institucional. (14) En la presente investigación se encontraron resultados diferentes en relación al conocimiento de la vacuna,



se obtuvo que 86.7% refiere conocer que la vacuna contra la influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades.

Catuma K. y Quispe J. Determinantes e incumplimiento del esquema de inoculación en madres de niños de 2 años en contexto Covid-19, C.S. 15 de agosto. Arequipa; 2020. Los hallazgos establecieron que un 54,5% de mamás de niños de 2 años tuvieron un no cumplimiento del esquema de inmunización y un 45,5% tuvieron un incumplimiento general. (18) Resultados que son similares a los encontrados en nuestra investigación en la que se muestra un cumplimiento incompleto del calendario de inmunización.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores personales, factores culturales, factores institucionales y económicos, si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023, los resultados obtenidos fueron estadísticamente significativos ($p < 0.05$) con lo cual se acepta la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Los factores personales si influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, Con respecto a la edad el 36.4% de mamás tienen entre 31 a 37 años, en cuanto al lugar de vivienda el 86% de madres refieren radicar en zona urbana, en cuanto al tipo de familia el 57.1% refiere tener familia nuclear. Todos estos indicadores mostraron el no cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza, así mismo resultaron significativos con un $p < 0,05$, con lo cual es aceptada la planteada hipótesis.

TERCERA: Los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa. Con relación al grado de instrucción de la madre el 63.7% refiere que tiene grado de instrucción de secundaria, con respecto al conocimiento sobre la importancia de la vacuna el 86.7% de



mamás refiere conocer que esta vacuna contra la Influenza es importante porque previene de ciertas enfermedades, con respecto a la información recibida acerca de la vacuna el 79.4% refiere haber recibido la información proporcionada por la enfermera del establecimiento de salud, en relación al indicador costumbre de vacunar a su hijo el 79.4% refiere tener algunas veces la costumbre de vacunarlos. Los anteriores indicadores mostraron el no cumplimiento del calendario de vacunación contra la Influenza, así mismo resultaron significativos con un $p < 0,05$, con lo cual es aceptada la planteada hipótesis.

CUARTA: Los factores económicos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa. En relación al indicador ingreso económico mensual el 63% refiere tener ingreso mensual medio (de 600 a 1000 soles), con respecto a la ocupación de la madre el 44.9% refiere tener un trabajo dependiente, con respecto al tipo de vivienda el 46.1% refiere tener vivienda propia. Todos los anteriores indicadores mostraron el no cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza, así mismo resultaron significativos con un $p < 0,05$, con lo cual se acepta la hipótesis planteada.



QUINTA: Los factores institucionales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, con respecto al indicador disponibilidad de vacunas en el servicio el 57.7% refiere que casi siempre están disponibles, en relación al tiempo de espera el 65.4% refiere esperar para su atención de 30 a 60 minutos, con respecto a la explicación recibida por la enfermera después de haber vacunado a su niño el 82.4% refiere que nunca recibió esta explicación, con respecto al trato del personal de enfermería el 80.6% refiere que el trato es bueno. Los anteriores indicadores mostraron el no cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza, así mismo resultaron significativos con un $p < 0,05$, con lo cual es aceptada la planteada hipótesis.

SEXTA: La clasificación del cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa, es: el 60% de cumplimiento completo del esquema de vacunación y el 40% de cumplimiento incompleto del esquema de vacunación contra la Influenza.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del establecimiento de Salud Mateo Pumacahua de Arequipa se le recomienda fortalecer el servicio de inmunizaciones, a través de la capacitación permanente del personal de salud, así también la realización de campañas educativas e informativas considerando los factores personales, culturales e institucionales de las madres que acuden al establecimiento a solicitar los servicios de vacunación contra la Influenza.

SEGUNDA: Al profesional de enfermería responsable de la administración de vacunas se le sugiere mejorar la atención durante la vacunación, y para aquellas madres que residen en zonas urbanas, se deben organizar campañas de atención considerando los horarios de permanencia de la madre en el hogar.

TERCERA: Al profesional de la estrategia Promoción de la Salud se le sugiere desarrollar programas de educación sobre la vacunación contra la Influenza las cuales deben de ser adaptados a la cultura de la población. Esto podría incluir materiales educativos, así como enfoques de comunicación que tengan en cuenta las creencias y prácticas culturales de la comunidad.



CUARTA: Al profesional responsable de la estrategia Promoción de la Salud del Centro de Salud Mateo Pumacahua, se le recomienda llevar a cabo campañas de concientización sobre lo importante que es la inmunización contra la Influenza, destacando que la prevención de patologías a través de la inmunización ayuda a reducir los costos asociados con el tratamiento de enfermedades.

QUINTA: Al profesional de salud del Centro de Salud Mateo Pumacahua, responsable del área de Calidad de Servicios de Salud se le sugiere realizar conferencias dirigidas a todo el personal de salud, sobre Calidad de servicios de salud a través de la reducción de los tiempos de espera y la mejora del trato al usuario. Porque con un trato amable y respetuoso puede mejorar la aceptación de estos servicios de salud e incrementar el cumplimiento del calendario de inmunización contra la Influenza.

SEXTA: Al profesional de enfermería a cargo de la administración de vacunas se le aconseja continuar con el sistema de seguimiento y recordatorio para garantizar que las madres cumplan con todas las dosis de las vacunas que se administran a sus hijos. Esto podría incluir llamadas telefónicas, mensajes de texto o publicar recordatorios en el centro de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). Acerca de la influenza | CDC [Internet]. español.cdc.gov. 2021 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/flu/about/index.html>
2. OMS (Organización Mundial de la Salud). Cobertura vacunal [Internet]. www.who.int. 2016 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
3. CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades). Declaración de información sobre la vacuna inactivada contra la influenza | CDC [Internet]. español.cdc.gov. 2023 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/flu.html>
4. OMS (Organización Mundial de la Salud). La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [Internet]. www.who.int. 2020 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
5. Naciones Unidas. Las vacunas evitan entre 2 y 3 millones de muertes anuales, afirma OMS | Noticias ONU [Internet]. news.un.org. 2016 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2016/04/1355531>
6. CDC/NCIRD. Educación del paciente pediátrico. VIS—Vacuna contra la influenza (gripe) (inactivada o recombinante) [Internet]. publicaciones.aap.org. 2021 [consultado el 24 de septiembre del 2023].



- Disponible en:
https://publications.aap.org/patiented/article/doi/10.1542/ppe_document093spanish/461/VIS-Vacuna-contra-la-influenza-gripe-inactivada
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 [Internet]. Agosto de 2017 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf
8. Guía Infantil. Las vacunas infantiles a debate [Internet]. Guiainfantil.com. 2018 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en:
<https://www.guiainfantil.com/blog/1009/las-vacunas-infantiles-a-debate.html>
9. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Salud infantil. Encuesta Demográfica y de la Salud Familiar ENDES 2020, 175-210 [Internet]. 2021 [consultado el 24 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños [Internet]. www.who.int. 2020 [consultado el 24 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-retaining-mortality>
11. Sigcho Naula SJ, Zapata CI. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 6 meses de edad [Internet]. repositorio.unemi.edu.ec. 2021 [consultado el 10 de julio del 2024].



Disponible

en:

<https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/5371?show=full>

12. Gómez AS. Factores sociales asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que acuden al centro de salud urbano Playas. Cantón Playas. Guayas 2020 [Internet]. repositorio.upse.edu.ec. 2021 [consultado el 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6045?mode=full>
13. Solís H, Lino A, Plua-Albán LM, Vinces TP, Valencia E, Ponce JA. 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. Dominio de las Ciencias [Internet]. 7 de agosto de 2018 [consultado el 25 de septiembre de 2023];4(3):227. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.805>
14. Ninantay Sotelo DP. "Factores asociados al incumplimiento de las inmunizaciones en niños menores de 5 años en el centro materno infantil san fernando durante la pandemia covid 19" tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería [Internet]. 2022 [consultado el 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1513/TESIS%20NINANTAY%20SOTELO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Delgado M, Espinar J. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Húsares del Perú - Pucallpa, 2022. Universidad Nacional de Ucayali [Internet]. 2022 [consultado el 10 de julio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5933>



16. Reyes JMP. Factores asociados a vacunación incompleta en niños menores de 3 años en el Perú: análisis de la ENDES 2021. Unfvedupe [Internet]. 2021 [consultado el 10 de julio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe:8080/handle/20.500.13084/6609>
17. Portugal YF, Rodríguez AM. Conocimiento sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de menores de 5 años del PS. Tomasa T. Condemayta en Arequipa, Perú 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [consultado el 10 de julio del 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3381025>
18. Catuma KE, Quispe JR. Determinantes e incumplimiento al calendario de vacunación en madres de menores de 2 años en contexto Covid-19, CS 15 de agosto - Arequipa, 2020 [Internet]. Unsa.edu.pe. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [consultado el 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/4250450b-5e04-4836-9d54-b32999daf03d>
19. Mora S. Nivel de conocimiento de las madres sobre vacunación y calendario de vacunas en el niño menor de un año. Centro de Salud San Martín de Socabaya 2018. repositorioucsmedupe [Internet]. 23 de septiembre de 2020 [consultado el 10 de julio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/2cc3f6aa-42d7-4166-858a-29540584b316>
20. Sebastian C, Velásquez D. Factor personal e institucional en el desarrollo del “cuidado humano de ayuda confianza”, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. [Internet] . Agosto de 2016 [consultado el 25 de



septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2016/pd2016/factor.pdf>

- 21.** Solís RM, Martínez TL. Factores que influyen en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años de edad [Internet]. 2019 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4731/1/factores-que-influyen-en-el-cumplimiento-de-las-vacunas-en-ni%
c3%91os-menores-de-2-a%
c3%91os-de-edad.pdf](https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4731/1/factores-que-influyen-en-el-cumplimiento-de-las-vacunas-en-ni%c3%91os-menores-de-2-a%c3%91os-de-edad.pdf)
- 22.** Concepto. Zonas urbanas y zonas rurales - Características y ejemplos [Internet]. concepto.de/. 2023 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/zona-urbana-y-zona-rural/>
- 23.** Unicef. Barrios urbanos marginales: 5 recomendaciones para transformarlos [Internet]. ciudadesamigas.org/. 2021 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://ciudadesamigas.org/barrios-urbanos-marginales/>
- 24.** Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). LA FAMILIA Y LA SALUD [Internet]. 2003 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>
- 25.** Observatorio FIEEX. Diversidad familiar: los diferentes tipos de familia [Internet]. Observatorio FIEEX. 2020 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/>



- 26.** Ikusmira. Factores culturales y fuerzas culturales - definición y noticias relacionadas - Ikusmira [Internet]. ikusmira.org. 2023 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://ikusmira.org/p/factores-culturales-y-fuerzas-culturales>
- 27.** Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística (Eustat). Nivel de instrucción (7 grupos) (Censos del 2021 y anteriores) [Internet]. www.eustat.eus. 2021 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html
- 28.** Organización Panamericana de la Salud (OPS). Vacuna contra la influenza [Internet]. Paho.org. 2018 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-influenza>
- 29.** Universidad. La solidaria costumbre de vacunarse [Internet]. unidiversidad.com.ar. 2018 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.unidiversidad.com.ar/la-solidaria-costumbre-de-vacunarse>
- 30.** Atanacio RH, Gomez R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación de niños en menores de 5 años en el Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo 2021 [Internet]. 2022 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11290/1/IV_FC_S_504_TE_Atanacio_Gomez_2022.pdf



- 31.** Cabrejos RD. Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el centro de salud pedro pablo atusparia, chiclayo 2016 [Internet]. 2018 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3066/Cabrejos%20Villanueva%20.pdf?sequence=6>
- 32.** INEC. Definiciones y explicaciones [Internet]. Inec.gob.pa. 2023 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: https://www.inec.gob.pa/Aplicaciones/poblacion_vivienda/notas/def_vol1.htm
- 33.** Polanco AS. Factores personales e institucionales valorados en el “cuidado humano de ayuda– confianza” brindado por profesionales de enfermería de los servicios de hospitalización en una clínica de lima [Internet]. 2019 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7107/Factores_PolancoVillarroeDeMoriane_Amparo.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 34.** Gob.pe. ¿Qué es la influenza? - Vacunación contra la influenza [Internet]. www.gob.pe. 2024 [consultado el 14 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/28251-que-es-la-influenza-vacunacion-contra-la-influenza>
- 35.** El Peruano Diario oficial del estado del Perú. El tiempo de espera en la atención en salud [Internet]. elperuano.pe. 2018 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/65112-el-tiempo-de-espera-en-la-atencion-en-salud>



36. Paulín C, Gallegos-Torres RM. EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. Horizonte de enfermería [Internet]. 2019 [consultado el 24AD el 14 de julio];30(3):271–85. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
37. Gob.pe. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. www.gob.pe. 2023 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-esquema-regular-de-vacunacion-por-etapas-de-vida-en-el-peru>
38. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación [Internet]. 2022 [consultado el 14 de julio del 2024] p. 29–30. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/covid/boletin/RM-884-2022-MINSA.pdf>
39. Zaruma Delgado ME. Factores socioculturales que inciden en el esquema nacional de vacunación en niños menores de 24 meses. centro de salud olón. 2021 [Internet]. 2022 [consultado el 25 de septiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7134/1/UPSE-TEN-2022-0035.pdf>
40. Academia eToro. Factores económicos: cómo medirlos [Internet]. www.etoro.com. 2024 [consultado el 14 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.etoro.com/es/investing/economic-factors/>
41. 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 [Internet]. Revista ELelectrónica



de Investigación y Evaluación Educativa. 2015 [consultado el 14 de julio del 2024] p. 5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/916/91613205.pdf>

42. Organización Panamericana de la Salud OPS. Influenza, SARS-CoV-2, VSR y otros virus respiratorios [Internet]. www.paho.org. 2020 [consultado el 4 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/influenza-sars-cov-2-vsr-otros-virus-respiratorios>

43. Abdelnour A, Artavia E, Baltodano A, Barrantes M, Fernández J, Rivera R, et al. Esquema de vacunación para el grupo de edad de 0-18 años. Acta Médica Costarricense [Internet]. 1 de octubre de 2006 [consultado el 14 de julio de 2024];48(4):204–7. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022006000400012#:~:text=El%20esquema%20de%20vacunaci%C3%B3n%20es%20una%20gu%C3%ADa%20de%20inmunizaciones%2C%20t%C3%A9cnicamente



ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variable | Dimensiones | Indicador | Escala de valor | Metodología | | | |
|---|--|--|-------------|----------------------------------|-----------------------------|---|---|------------------------------|---|--|
| <p>Problema General. ¿Cuáles son los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> <p>Problemas Específicos ¿Los factores personales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> | <p>Objetivo General. Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> <p>Objetivos Específicos Establecer los factores personales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> | <p>Hipótesis General. Los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa son: Factores personales, factores culturales, factores económicos y los factores institucionales</p> <p>Hipótesis específicas. Los factores personales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa</p> | 1. Factores | 1.1. Factores personales | 1.1.1. Edad de la madre | 24 a 30 años 31 a 37 años. 38 a 44 años 45 a 49 años | Diseño de estudio: No experimental, cuantitativo de corte transversal | | | |
| | | | | | 1.1.2. Lugar de la vivienda | Zona Rural Zona Urbana Zona urbano marginal | | | | |
| | | | | | 1.1.3. Tipo de familia | Familia nuclear Familia monoparental Familia extensa | | Tipo de estudio: explicativo | | |
| | | | | | 1.2. Factores culturales | 1.2.1. Grado de instrucción de la madre | | | Primaria. Secundaria Superior | |
| | | | | | | 1.2.2. Conocimiento sobre la importancia de la vacuna | | | Hace crecer al niño Previene de ciertas enfermedades Permite su buen desarrollo Ayuda al crecimiento de sus huesos | Población 191 niños menores de tres años |
| | | | | | | 1.2.3. Información recibida acerca de la vacuna contra la influenza | | | Enfermera Medios masivos de comunicación (radio /Tv) Por amistades y/o familia Ninguno | |
| | | | | 1.2.4. Acostumbra a vacunar a su | | No Algunas veces | | | | |
| | | | | | | Muestra | El total de la población 191 niños menores de tres años | | | |



| | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--|
| <p>¿Los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> <p>¿Los factores económicos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> <p>¿Los factores institucionales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro</p> | <p>Especificar los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> | <p>Los factores culturales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa</p> | | | <p>hijo en su familia</p> | <p>Si</p> | <p>Técnica de investigación</p> |
| | | | | <p>1.3. Factores económicos</p> | <p>1.3.1.Ingreso económico mensual</p> | <p>Bajo (alrededor de 500 soles) Medio de 6000 a 1000soles Alto (más de 1000 soles)</p> | <p>Para la VI. Entrevista</p> |
| | | | | | <p>1.3.2.Ocupación de la madre</p> | <p>Estudiante Ama de casa Trabajo dependiente Trabajo independiente</p> | <p>Para la VD: Análisis documental</p> |
| | | <p>Identificar los factores económicos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> | <p>Los factores económicos influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa</p> | | <p>1.3.3.Tipo de vivienda</p> | <p>Alquilada De un familiar Propia</p> | <p>INSTRUMENTO:</p> |
| | | | | <p>1.4. Factores institucionales</p> | <p>1.4.1.Disponibilidad de vacunas en el servicio</p> | <p>Siempre Casi siempre Nunca</p> | <p>Variable Independiente: Entrevista estructurada aplicada a la madre</p> |
| | | | | | <p>1.4.2.Tiempo de espera</p> | <p>1 hora a mas 30 a 60 minutos 10 a 30 minutos</p> | |
| | | <p>Identificar los factores institucionales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de</p> | <p>Los factores institucionales influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de</p> | | <p>1.4.3.Después de vacunar a su niño la enfermera le explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada</p> | <p>Siempre Algunas veces Nunca</p> | <p>Variable dependiente: ficha de registro de revisión documental</p> |
| | | | | | <p>1.4.4.Trato personal de enfermería</p> | <p>Bueno Regular Malo</p> | |



| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---|--|
| <p>de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> <p>¿Cuál es el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa?</p> | <p>tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> <p>Clasificar el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa.</p> | <p>Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa</p> <p>El esquema de vacunación contra la Influenza en niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, es incompleto para la edad</p> | <p>2. Cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza</p> | | <p>Cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza según edad</p> | <p>Completo para la edad. Incompleto para la edad</p> | <p>Prueba de hipótesis</p> <p>Se utilizará la prueba estadística Ch2</p> $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$ |
|---|--|---|--|--|--|---|--|

ANEXO N° 02

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

(autor la investigadora)

PRESENTACIÓN:

Buen día, mi nombre es Rubí Cristina Quispe Merma, soy egresado de la escuela de enfermería de la UANCV, en esta oportunidad solicito su valiosa colaboración en responder las preguntas que tiene por objetivo, determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza, por lo cual le pido marcar con sinceridad los siguientes ítems. Las respuestas son anónimas y la información brindada es confidencial. Muchas gracias por su colaboración.

A. FACTORES PERSONALES:

1. Edad de la madre
 - a) 24-30 años
 - b) 31-37 años
 - c) 38-44 años
 - d) 45-49 años
2. Lugar de la vivienda
 - a) Zona rural
 - b) Zona Urbana
 - c) Zona urbano marginal
3. Tipo de Familia
 - a) Familia nuclear
 - b) Familia mono parenteral
 - c) Familia extensa

B. FACTORES CULTURALES

4. Grado de instrucción de la madre
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
5. Conocimiento sobre la importancia de la vacuna
 - a) Favorece el crecimiento del niño
 - b) Previene de ciertas enfermedades
 - c) Permite su buen desarrollo
 - e) Ayuda al crecimiento de sus huesos
6. Información recibida acerca de la vacuna contra la influenza
 - a) Enfermera
 - b) Medios masivos de comunicación (radio, Televisión)
 - c) Por amistades y/o familia
 - d) Ninguno



7. ¿Acostumbra a vacunar a su hijo en su familia?
- Si
 - Algunas veces
 - No

C. FACTORES ECONOMICOS

8. Ingreso económico mensual
- Bajo (alrededor de 500 soles)
 - Medio (600 a 1000 soles)
 - Alto (más de 1000 soles)
9. Ocupación de la madre
- Estudiante
 - Ama de casa
 - Trabajo dependiente
 - Trabajo independiente
10. Tipo de vivienda
- Alquilada
 - Familiar
 - Propia

D. FACTORES INSTITUCIONALES

11. Disponibilidad de vacunas en el servicio
- Siempre
 - Casi siempre
 - Nunca
12. ¿Cuál es el tiempo de espera para su atención?
- 1 hora a más
 - 30 a 60 minutos
 - 10 a 30 minutos
13. ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le explica sobre las reacciones que puede tener por la vacuna aplicada?
- Siempre
 - Algunas veces
 - Nunca
14. Trato del personal de enfermería
- Bueno
 - Regular
 - Malo



ANEXO 3

**FICHA DE REGISTRO DE REVISIÓN DOCUMENTAL
ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA
EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS**

**VERIFICAR EN EL CARNET DE REGISTRO DE LA VACUNA
CONTRA LA INFLUENZA**

| EDAD | DOSIS APLICADA | | FECHA DE APLICACION | OBSERVACIONES |
|-------------|----------------|----|---------------------|---------------|
| | SI | NO | | |
| < DE 1 AÑO | | | | |
| 1-2 AÑOS | | | | |
| < DE 3 AÑOS | | | | |
| | | | | |

Resultado de la aceptación:



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la influenza en madres de niños menores de tres años Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023, autorizando a la Bach. Rubi Cristina Quispe Merma, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización del cuestionario de recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

MERY CONCEPCION CHANCOLLA MAMANI

Centro laboral:

HOSPITAL III GOYE NECHE

Grado:

DOCTOR

Mención:

EN CIENCIAS DE LA SALUD

Institución donde lo obtuvo:

UNIVERSIDAD CATOLICA de Santa María

Otros estudios:

Segunda Especialidad en Salud Pública

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

| INDICADORES | | CATEGORIA | | | | |
|-------------|--|-----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general) | | | | X | |
| 2 | Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general) | | | | | X |
| 3 | El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) | | | | | X |
| 4 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión) | | | | | X |
| 5 | Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia) | | | | | X |
| 6 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia) | | | | | X |
| 7 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez) | | | | | X |
| 8 | Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo) | | | | | X |
| 9 | Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden) | | | | | X |

GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

Blanca Lución Arce Ortiz

Centro laboral:

C.S. Apurimac

Grado:

Especialista

Mención:

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de "San Agustín"

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

| INDICADORES | | CATEGORIA | | | | |
|-------------|--|-----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general) | | | | | X |
| 2 | Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general) | | | | | X |
| 3 | El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) | | | | | X |
| 4 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión) | | | | | X |
| 5 | Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia) | | | | | X |
| 6 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia) | | | | | X |
| 7 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez) | | | | | X |
| 8 | Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo) | | | | | X |
| 9 | Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden) | | | | | X |



| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|-----------|
| 10 | Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión) | | | | | ✓ |
| 11 | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) | | | | | ✓ |
| 12 | Calidad en la redacción de los ítems (visión general) | | | | | ✓ |
| 13 | Grado de objetividad del instrumento (visión general) | | | | | ✓ |
| 14 | Grado de relevancia del instrumento (visión general) | | | | | ✓ |
| 15 | Estructura técnica básica del instrumento (organización) | | | | | ✓ |
| | Puntaje parcial | | | | | 75 |
| | Puntaje total | | | | | 75 |

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje) = (puntaje obtenido / 75) x 100 = 100%

4. Escala de validación

| Muy Baja | Baja | Regular | Alta | Muy Alta |
|---|--------|---------|---|--|
| 00-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| El instrumento de investigación esta observado | | | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez | | | | |

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

Apto para su aplicación y coherente para los fines de Trabajo de Investigación

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, Blanca Lucien Arce Deza identificado con DNI N° 29756886 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: RUBI CRISTINA QUISPE MERMA

Arequipa 06 de febrero del 2024.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA
MICRO RED ALTO SELVA ALEGRE
Blanca Lucien Arce Deza
Lic. Blanca Lucien Arce Deza
Firma ENFERMERA
CEP. 25906



GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

ARABELLO GIDONY VALEAO LEÓN

Centro laboral:

C.S. MATEO PUMACAHUA

Grado:

LICENCIADA

Mención:

Institución donde lo obtuvo:

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

| INDICADORES | | CATEGORIA | | | | |
|-------------|--|-----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general) | | | | | X |
| 2 | Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general) | | | | | X |
| 3 | El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general) | | | | X | |
| 4 | Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión) | | | | X | |
| 5 | Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia) | | | | | X |
| 6 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia) | | | | | X |
| 7 | Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez) | | | | | X |
| 8 | Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo) | | | | | X |
| 9 | Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden) | | | | | X |



| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|----|----|
| 10 | Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión) | | | | | X |
| 11 | Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad) | | | | | X |
| 12 | Calidad en la redacción de los ítems (visión general) | | | | X | |
| 13 | Grado de objetividad del instrumento (visión general) | | | | | X |
| 14 | Grado de relevancia del instrumento (visión general) | | | | | X |
| 15 | Estructura técnica básica del instrumento (organización) | | | | | X |
| | Puntaje parcial | | | | 12 | 60 |
| | Puntaje total | | | | | 72 |

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =...96%

4. Escala de validación

| Muy Baja | Baja | Regular | Alta | Muy Alta |
|---|--------|---------|---|--|
| 00-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% |
| El instrumento de investigación esta observado | | | El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación | El instrumento de investigación está apto para su aplicación |
| Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez | | | | |

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

...ESTAR PENDIENTE DE CUALQUIER DUDA DE LA PERSONA ENCUESTADA, APTO PARA SU APLICACIÓN.

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, ...ARABELLA GIANNY VALERO LEÓN... identificado con DNI N° ...44612589... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: RUBI CRISTINA QUISPE MERMA

Arequipa 04 de FEBRERO del 2024.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 DIRECCIÓN RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA
 MICRORED DE SALUD EDIFICADORES MISTI
 CENTRO DE SALUD MATEO PUNAGAHUA
 Lic. Arabella G. Valero León
 ENFERMERA
 C.E.P. 00392
 Firma y sello



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTAS DE MI PROYECTO DE TESIS DE ENFERMERÍA.

Arequipa 13 de enero del 2023

DRA. MERCEDES RODRÍGUEZ BUSTINZA
JEFA DE LA MICRORRED EDIFICADORES MISTI

Yo, Rubi Cristina Quispe Merma, identificada con DNI 76263512, con domicilio en el AA.HH. Pucchún ZN-A MZ. L LT. 11 del Distrito Mariscal Cáceres, Provincia de Camaná, Departamento de Arequipa, me dirijo ante Ud. y expongo:

Deseo informarle que estoy realizando mi proyecto de tesis para obtener mi título profesional de Licenciada en Enfermería, bajo la supervisión de mi asesora y mis jurados revisores de mi proyecto, previa aprobación con resolución del mismo.

Mi tema de investigación es: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023”**

En este sentido, estoy realizando encuestas para la recopilación de datos en las madres de niños menores de 3 años que asisten al Centro de Salud Mateo Pumacahua que Ud. Dirige.

El objetivo principal de esta investigación, es:

Determinar los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación contra la Influenza en madres de niños menores de tres años en el Centro de Salud Mateo Pumacahua Arequipa 2023.

Por lo tanto, le solicito que tenga la amabilidad de otorgar el permiso para realizar encuestas a los pacientes que asisten por consulta de salud.

La información proporcionada por la población se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente con fines académicos.

AGRADECIÉNDOLE.

ATENTAMENTE.

RUBI CRISTINA QUISPE MERMA

DNI:76263512

19

| | |
|---------------------------------------|------------|
| GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA | |
| GERENCIA REGIONAL DE SALUD | |
| RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA | |
| MICRO RED DE SALUD EDIFICADORES MISTI | |
| TRAMITE DOCUMENTARIO | |
| Fecha: 19 ENE 2023 | Folios: 01 |
| Hora: 16:19 | Firma: |
| Nº Registro: 215 | |



ANEXO 5: BASE DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 15 de 15 variables

| | edad_madre | Lugar_Vivienda | tipo_Familia | grado_inst_madre | Conocim_p_Vac | inf_rec_vac_influ | acost_a_vacu_hijo | ingre_eco_mensual | ocupa_madre | tipo_vivienda | dispon_vacuna | tiempo_espera_atencion | enfer_explica_reacc | trato_perso_enfer | cumplimiento |
|----|--------------|----------------|----------------|------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------|--------------|
| 1 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia nu... | Secundaria | Previene d... | Enfermera | Si | Medio (alre... | Ama de casa | Propia | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 2 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia nu... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Trabajo ind... | Alquilada | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 3 | 38 - 44 años | Zona urbana | Familia ext... | Secundaria | Favorece e... | Medios ma... | Algunas V... | Medio (alre... | Ama de casa | Familiar | Casi siempre | 1 hora a más | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 4 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia mo... | Superior | permite su ... | Enfermera | Algunas V... | Alto (más ... | Trabajo de... | Alquilada | Casi siempre | 1 hora a más | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 5 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia nu... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Bajo (alred... | Trabajo de... | Alquilada | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 6 | 45 - 49 años | Zona rural | Familia mo... | Primaria | permite su ... | Enfermera | Algunas V... | Medio (alre... | Trabajo ind... | Propia | Casi siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 7 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia nu... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Trabajo de... | Propia | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 8 | 31 - 37 años | Zona rural | Familia nu... | Secundaria | Favorece e... | Enfermera | Algunas V... | Medio (alre... | Ama de casa | Propia | Casi siempre | 1 hora a más | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 9 | 45 - 49 años | Zona rural | Familia nu... | Primaria | Favorece e... | Por amista... | No | Medio (alre... | Ama de casa | Propia | Casi siempre | 1 hora a más | Nunca | Regular | NO CUMPLE |
| 10 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia ext... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Medio (alre... | Estudiante | Familiar | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 11 | 24 - 30 años | Zona rural | Familia ext... | Secundaria | permite su ... | Medios ma... | Algunas V... | Medio (alre... | Ama de casa | Familiar | Casi siempre | 30 a 60 mi... | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 12 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia nu... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Ama de casa | Propia | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 13 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia nu... | Secundaria | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Trabajo de... | Propia | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 14 | 31 - 37 años | Zona rural | Familia mo... | Secundaria | Favorece e... | Medios ma... | Algunas V... | Alto (más ... | Trabajo ind... | Alquilada | Casi siempre | 1 hora a más | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 15 | 45 - 49 años | Zona urbana | Familia nu... | Secundaria | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Ama de casa | Propia | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 16 | 45 - 49 años | Zona rural | Familia nu... | Primaria | permite su ... | Por amista... | No | Medio (alre... | Ama de casa | Propia | Casi siempre | 1 hora a más | Siempre | Regular | NO CUMPLE |
| 17 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia ext... | Secundaria | permite su ... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Ama de casa | Familiar | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 18 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia mo... | Secundaria | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Trabajo de... | Alquilada | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 19 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia ext... | Superior | Previene d... | Por amista... | No | Alto (más ... | Trabajo de... | Familiar | Nunca | 30 a 60 mi... | Nunca | Regular | NO CUMPLE |
| 20 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia ext... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Medio (alre... | Ama de casa | Familiar | Siempre | 10 a 30 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 21 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia nu... | Primaria | Favorece e... | Medios ma... | Algunas V... | Medio (alre... | Ama de casa | Propia | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Regular | CUMPLE |
| 22 | 24 - 30 años | Zona urbana | Familia ext... | Superior | Previene d... | Enfermera | Si | Medio (alre... | Ama de casa | Familiar | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 23 | 31 - 37 años | Zona urbana | Familia nu... | Secundaria | permite su ... | Enfermera | Algunas V... | Alto (más ... | Trabajo de... | Propia | Casi siempre | 30 a 60 mi... | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |
| 24 | 38 - 44 años | Zona urbana | Familia nu... | Secundaria | Previene d... | Enfermera | Si | Alto (más ... | Trabajo de... | Propia | Siempre | 30 a 60 mi... | Siempre | Bueno | CUMPLE |
| 25 | 38 - 44 años | Zona rural | Familia mo... | Primaria | permite su ... | Medios ma... | Algunas V... | Medio (alre... | Trabajo ind... | Propia | Casi siempre | 1 hora a más | Algunas ve... | Regular | NO CUMPLE |

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 05/11/24

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: RUBI CRISTINA QUISPE MERMA

Dirección: AA.HH. PUCCHUN 2N-A M2.L LT.11 MARISCAL CACERES CAMANÁ AREQUIPA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76263512

Teléfono: 935309165 email: rubiquispe336@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA AREQUIPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): VACUNA CONTRA LA INFLUENZA, FACTORES, INFLUENZA

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SAUD PÚBLICA P 07

Rodolfo M.



05 de NOVIEMBRE del 2024

Firma de Autor

huella digital

Fecha