



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**“CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CULTURALES DE
MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE INCUMPLIERON EL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN UN CENTRO DE SALUD”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

AGUILAR ROJAS, SARA MAYUMI

MACHACCA AGREDA, ANA MARÍA

VÁSQUEZ LEÓN, DORIAN IBETH

LIMA-PERÚ

2017

Mg. Carolina Cerna Silva

ASESORA

JURADO EXAMINADOR

Presidenta: Mg. Vilma Pérez Saavedra

Miembro : Mg. Ivonne Jara Romero

Secretaria : Mg. Eva Chanamé Ampuero

DEDICATORIA

A Dios; por guiarme y protegerme día a día.

A mis padres y a los demás miembros de mi familia, por guiarme mediante su experiencia y brindarme sus sabios consejos motivándome de esta manera para cumplir con este proyecto de investigación.

A mi esposo, pues día a día me demostró su apoyo incondicional; además, su ánimo me dio confianza para superar los desafíos.

Sara Aguilar.

DEDICATORIA

A Dios; por darme la oportunidad de estar aquí presente, protegerme, guiarme y darme sabiduría en cada decisión que tomo. Gracias, por permitir culminar satisfactoriamente esta etapa de mi educación.

A mis padres, quienes formaron el pilar que me sostuvo y me dieron fuerzas a lo largo de este tiempo para lograr esta meta. Este logro se los dedico a ustedes.

A mis hermanos, por el apoyo que siempre me brindaron con sus palabras de aliento día a día en el transcurso de mi carrera universitaria.

A mi esposo; por su constante motivación, brindarme la confianza y apoyo en todo. Gracias por estar siempre en esos momentos difíciles brindándome tu amor, paciencia y comprensión.

A mis hijos, Matteo y Luca, por ser mi motivo y darme la fuerza para seguir adelante, ustedes son mi razón de sonreír todos los días.

Ana Machacca.

DEDICATORIA

A Dios; quien con su amor supo guiarme y darme fuerzas para seguir adelante ante las adversidades.

A mi madre, el motivo de mi inspiración, por darme una carrera para mi futuro, brindándome su cariño y comprensión. A mi padre, por sus palabras de aliento y creer en mi capacidad en todo momento.

A mi hermana, Ivy, por su apoyo incondicional y estar siempre presente cuando la necesitaba. A mis hermanos quienes con sus palabras de ánimo lograron que este sueño se haga realidad.

Dorian Vásquez.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por la oportunidad de permitirnos ser parte de la gran familia herediana; así como también a los distintos docentes académicos quienes nos brindaron sus conocimientos, experiencias y apoyo a fin de formar nuestra identidad con nuestra carrera e impulsarnos a ser siempre mejores.

A nuestra estimada asesora, Mg. Carolina Cerna Silva, por habernos acompañado en esta nueva experiencia, por su rectitud, paciencia y motivación que fueron clave para este logro.

Al asesor estadístico, Ing. Wilfredo Mormontoy Laurel, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, le agradecemos su apoyo incondicional.

Al director del Centro de Salud Cerro La Regla, Dr. Carlos Pretel Vergel, por darnos la oportunidad de realizar y ejecutar nuestra investigación en sus instalaciones. Igualmente a la Lic. Judith Rettis Valverde, quien nos brindó las facilidades y apoyo constante.

A todas las personas que directa o indirectamente nos apoyaron, colaboraron y motivaron a culminar esta gran etapa de nuestra formación como profesionales.

ÍNDICE

RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS DE ESTUDIO	5
MATERIAL Y MÉTODO	6
RESULTADOS	12
DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES	21
RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	28
Anexo 1: Hoja informativa para los participantes del estudio.	
Anexo 2: Instrumento.	
Anexo 3: Validez y confiabilidad del instrumento.	
Anexo 4: Afiches educativos	

RESUMEN

Objetivo: determinar las características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación, en el Centro de Salud Cerro la Regla en el año 2014. **Tipo de estudio:** cuantitativo, exploratorio, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se realizó en una población de 83 madres. **Técnica e instrumento:** se usó un cuestionario de 13 preguntas, validado a través de juicio de expertos. Se revisaron las historias clínicas y el padrón nominal de vacunación y seguimiento de enero-diciembre 2014, obteniéndose la relación de niños(as) que incumplieron el esquema de vacunación. Se entrevistó a las madres en su domicilio previa entrega de la hoja informativa y aplicándose luego el cuestionario. Los datos se ingresaron a una base de datos de Excel y se analizaron a través de porcentajes. **Resultados:** el 79.5% fueron amas de casa, el 84.4% condición conviviente, el 80.7% tardaba de 10 a 30 minutos en llegar al establecimiento. El 59.1% tuvo educación secundaria, el 91.6% creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir enfermedades. En las familias el 73.5% de las madres no acostumbraban vacunar a los niños. **Conclusión:** las características más predominantes fueron: ocupación, condición civil, tiempo en llegar al establecimiento, creencias sobre las vacunas.

Palabras claves: madres, características sociodemográficas, culturales.

ABSTRACT

Objective: to determine the sociodemographic and cultural characteristics of mothers of children under one year who did not comply with the Vaccination Scheme, in the Cerro La Regla Health Center in 2014. **Type of study:** quantitative, exploratory, descriptive, retrospective, cross-sectional. It was performed in a population of 83 mothers. **Technique and instrument:** a questionnaire of 13 questions was used, validated through expert judgment. We reviewed the medical records and the nominal roll-up of vaccination and follow-up of January-December 2014, obtaining the list of children who did not comply with the vaccination scheme. The mothers were interviewed at their home after the delivery of the information sheet and then the questionnaire was applied. The data was entered into an Excel database and analyzed through percentages. **Results:** 79.5% were housewives, 84.4% lived together, 80.7% took 10 to 30 minutes to reach the establishment. 59.1% had secondary education, 91.6% believed that vaccines are substances that serve to prevent diseases. In families, 73.5% of mothers did not usually vaccinate children. **Conclusion:** the most predominant characteristics were: occupation, civil status, time to arrive at the establishment, beliefs about vaccines.

Keywords: mothers, sociodemographic, cultural characteristics.

INTRODUCCIÓN

“La inmunización es una de las intervenciones de salud pública más eficaz contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación, considerándose esencial para alcanzar el cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio, que consistió en reducir en dos terceras partes la mortalidad de niños menores de cinco años para el 2015, ya que millones de niños mueren de enfermedades que pueden prevenirse con las vacunas, como son: difteria, hepatitis B, parotiditis, tos ferina, neumonía, poliomielitis, enfermedades diarreicas por rotavirus, rubéola y tétanos”, según la OMS(1),(2).

A nivel mundial la inmunización previene cada año entre 2 y 3 millones de defunciones por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión (1). Sin embargo, a pesar de los éxitos conseguidos, millones de niños de los países en desarrollo; es decir, casi el 20% del total de niños que nacen cada año, no completa el ciclo de inmunizaciones previstas durante el primer año de vida (3).

A nivel Nacional la cobertura de vacunación de los niños menores de un año, entre el 2011 y 2014 disminuyó hasta en un 21.5%. Por lo que esta situación genera mayor vulnerabilidad a nuestros niños y niñas, colocando en estado de alerta al Sistema Sanitario Nacional, desencadenándose el riesgo de reintroducción de enfermedades que fueron eliminadas en el Perú como la poliomielitis (1991), sarampión (2001) y rubéola (2007). No obstante, las bajas coberturas de vacunación alcanzadas a nivel nacional, ponen en riesgo la vida y la salud de nuestros niños menores de 5 años (4).

El Programa Nacional de Inmunizaciones existió en el Perú desde 1972 hasta el año 2001, año en que la actividad se incorporó dentro del Programa de Atención Integral de Salud del Niño. El 27 de julio del 2004 se creó la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, con la finalidad de señalar la prioridad política, técnica y administrativa que el pueblo y el Gobierno Peruano reconocen en las inmunizaciones (5).

El Esquema Nacional de Vacunación se establece como único para todo el país y debe ser implementado por los diferentes establecimientos del sector salud para garantizar la protección efectiva para toda la población a través de las etapas de vida, mediante las actividades regulares o complementarias de vacunación (6).

La introducción de nuevas vacunas al PAI fue dándose progresivamente. Desde el 2013 a la actualidad el Estado garantiza la gratuidad de 15 vacunas que forman parte del Esquema Nacional de Vacunación; por ello, nuestro país tiene uno de los Calendarios de Vacunación más completos de la región latinoamericana (7).

El Esquema Nacional de Vacunación comprende un total de 15 vacunas de las cuales 8 vacunas son para niños menores de un año y son: BCG y HvB al nacer, Pentavalente a los 2, 4 y 6 meses, IPV a los 2 y 4 meses, APO a los 6 meses, Rotavirus a los 2 y 4 meses, Neumococo a los 2, 4 y 12 meses, Influenza a los 7 y 8 meses (6).

El incumplimiento del Esquema de Vacunación constituye un problema relevante en los Centros de Salud de Atención Primaria ya sea por la falta de conciencia que tienen las madres de niños menores de un año sobre la importancia de inmunizarse contra enfermedades inmunoprevenibles, debido a su bajo nivel de educación o si conserva creencias culturales propias (8).

Las características sociodemográficas son aquellas particularidades que el estado social enfatiza sobre los aspectos que permiten a la persona interactuar con otras personas, para lo que son esenciales la existencia de otros con conciencia de sí mismos, el lenguaje y la intención de comunicar (9). Las características socio-demográficas que se estudiarán están representadas por la edad, procedencia, estado civil, número de hijos transporte y ocupación (10).

Nuestro país se caracteriza por su gran diversidad cultural, esto podría generar que las madres adquieran sus propias ideas sobre salud y conceptos erróneos sobre las vacunas.

Las características culturales influyen directamente en la vida de la madre, formando sus pensamientos y percepciones respecto al rol como madre entre ellas, sus costumbres, educación, creencias, prejuicios y otros (11).

El desarrollo de estas características puede variar de acuerdo al lugar de procedencia en otras palabras podremos diferenciar las costumbres y creencias de madres provenientes de la costa, sierra y selva, a ello le sumamos la edad, el nivel educativo; ya que estos indicadores demuestran el grado de madurez y responsabilidad que la madre podría ejercer en el cuidado de su menor hijo como el decidir llevar o no al centro de salud para ser inmunizado. El número de hijos, estado civil y la ocupación podría contribuir en la sobrecarga del rol de cuidadora.

Durante el desarrollo de las prácticas comunitarias en el Centro de Salud Cerro la Regla en el distrito de San Martín de Porres, se tuvo la oportunidad de evidenciar el incumplimiento de los niños menores de un año al esquema de vacunación por lo que al interactuar con las madres de los niños sobre los motivos de retraso nos refirieron: “Yo soy madre soltera y no hay quien lleve a mi hijo a la posta para que lo vacunen”, “trabajo todos los días y a veces no me dan permiso en el trabajo”, “no sabía que le tocaba su vacuna”, “cuando vacuno a mi hijo a veces le daba fiebre y se siente fastidiado, llora mucho, mi familia dice que antes no se vacunaban y no se enfermaban”, “cuando vacuno a mi hijo le duele la piernita no la puede mover y llora mucho”, “no sé, si la vacuna que le ponen lo ayudará o lo enfermará más, porque he escuchado que le enferma más en vez de ayudarlo”, “mi esposo no quiere que lo vacune”, entre otras expresiones. Para el año 2014, el Centro de Salud Cerro la Regla atendió 139 niños menores de un año, de los cuales alcanzaron completar el esquema de vacunación un 37.41% y el 62.59% no lo cumplió.

Conscientes de esta realidad y convencidas de la importancia y el impacto que tienen las inmunizaciones en la Salud Pública para contribuir en el desarrollo humano, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación que acudieron al Centro de Salud Cerro la

Regla?, con el propósito de proporcionar información actualizada al Centro de Salud Cerro la Regla en especial al personal responsable de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones sobre las características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación, a fin de promover estrategias de seguimiento en relación directa a aquellas características que se describen. Asimismo, los resultados de la investigación servirán de referencia a futuros estudios que permitan contribuir en el cumplimiento de las metas y compromisos nacionales relacionados a la prevención, control, eliminación y erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles, mejorando así la calidad de vida y salud de la población infantil.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

- **OBJETIVO GENERAL**

Determinar las características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación en el Centro de Salud Cerro la Regla, enero-diciembre, 2014.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características sociodemográficas de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación.
- Identificar las características culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación.

MATERIAL Y MÉTODO

• DISEÑO DEL ESTUDIO

El estudio fue cuantitativo, exploratorio, descriptivo, retrospectivo de corte transversal.

• ÁREA DEL ESTUDIO

El estudio se realizó en el Área de Inmunizaciones del Centro de Salud Cerro la Regla, ubicado en Mz. B Lt. 11 - AAHH Esperanza, Comité 2 en el distrito de San Martín de Porres - Lima. El nivel de atención del Establecimiento es de Tipo I. Pertenece a la DISA: Lima Ciudad, Red: V Rímac-SMP, Micro Red: SMP, Unidad ejecutora: Red de Salud Rímac-San Martín de Porres-Los Olivos.

• POBLACIÓN

La población estuvo conformada por las madres de 87 niños menores de un año, que incumplieron el esquema de vacunación, en el Área de Inmunizaciones del Centro de Salud Cerro la Regla y que cumplieron con los criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación durante el 2014.
- Madres que decidieron participar voluntariamente en el estudio que recibieron la hoja informativa para participantes en el estudio (anexo 1).

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de un año que tuvieron alguna contraindicación médica para recibir sus vacunas, en el 2014.
- Madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación durante el 2014, con discapacidad o impedimento físico o mental para responder al cuestionario.

No se utilizó muestra, participaron 83 de 87 madres (tasa de respuesta 95.4%).

• **OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE INDEPENDIENTE: características sociodemográficas, culturales

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES
Características Sociodemográficas.	Son aquellas que el estado social enfatiza sobre los aspectos que permiten a la persona interactuar con otras personas, para lo que son esenciales la existencia de otros con conciencia de sí mismos, el lenguaje y la intención de comunicar.	Edad. Lugar de procedencia. Ocupación.	Edad de la madre del niño al momento en que este debía cumplir con el esquema de vacunación. Región natural del país en el que nació la madre del niño. Empleo u oficio sea remunerado o no que ejercía la madre.	<ul style="list-style-type: none"> • 16 a 19 años • 20 a 30 años • Más de 30 años • Costa • Sierra • Selva • Ama de casa • Estudiante • Trabajo independiente • Trabajo dependiente

		<p>Estado civil.</p> <p>Número de hijos.</p> <p>Tiempo de transporte.</p>	<p>Condición de la madre según el registro civil en función si tuvo o no pareja.</p> <p>Número de hijos vivos que tuvo la madre para el 2014.</p> <p>Tiempo que tardaba la madre en llegar al Centro de Salud para vacunar a su menor niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Divorciada • Conviviente • Viuda • 1 hijo • 2 a 3 hijos • Más de 4 hijos • 5 a 10 minutos • 10 a 30 minutos • 30 a 60 minutos
--	--	--	---	--

<p>Características Culturales.</p>	<p>Son acciones propias que pueden ser errados o no, en referencia con su nivel educativo. Además de las creencias y costumbres que tiene la madre en relación al cumplimiento del Esquema de Vacunación de su menor hijo.</p>	<p>Nivel educativo.</p> <p>Creencias.</p> <p>Costumbres.</p>	<p>Es el grado más elevado de estudios realizados por la madre.</p> <p>Son las ideas que tuvo la madre, que afectaron su actuar en la vacunación de su menor hijo.</p> <p>Aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de la madre, en relación a la vacunación de su menor hijo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior • Ninguno • Adecuado • Inadecuado • Adecuado • Inadecuado
---	--	---	---	---

- **TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado y elaborado por las investigadoras con un lenguaje sencillo de tal manera que las madres participantes pudieran responder sin problemas, este cuestionario estuvo constituido por 13 preguntas con un valor de 1 punto a cada respuesta correcta y el valor de 0 a la respuesta incorrecta, por lo que la escala de puntuaciones fue de 0-13.

Validación del Instrumento

El instrumento fue validado por un juicio de expertos (anexo 3), conformado por 11 profesionales con experiencia en los temas a tratar y en diseño de instrumentos, donde la revisión de contenido, constructo y criterio fueron correctos. De acuerdo a los criterios de selección, inclusión y exclusión se aplicó el cuestionario, según lo planificado.

La prueba que se utilizó para evaluar los resultados del juicio de expertos fue la prueba binomial, dado que “p” fue menor que 0.05 en todos los ítems, se afirmó que el instrumento tuvo validez de contenido, constructo y criterio (anexo 3).

No se realizó la prueba piloto debido a que ya se conocía el número de población de estudio, además el instrumento tenía validez de contenido por juicio de expertos.

- **PROCEDIMIENTO Y PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

Se dio inicio mediante la presentación del proyecto al Comité Revisor de la Facultad de Enfermería, una vez aprobado en esta instancia se procedió a presentarlo al Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, aprobado en esta segunda instancia se empezó con los trámites de presentación y autorización para la ejecución del proyecto de investigación, a la Jefa Centro de Salud Cerro la Regla - San Martín de Porres. Asimismo, se coordinó con la Enfermera Jefe del Área de Inmunizaciones las fechas para el recojo de la información que estuvo a cargo de tres alumnas de la Facultad de Enfermería de

la Universidad Peruana Cayetano Heredia, la recolección de datos se ejecutó de la siguiente manera:

- Se revisaron las historias clínicas y el padrón nominal, donde se realiza el Registro diario de vacunación y seguimiento de niños(as) atendidos durante el período enero- diciembre 2014, se contó con la autorización del Centro de Salud para el uso de datos de los mismos, así como también se obtuvo la relación de los niños(as) menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación.
- Se realizó la visita domiciliaria en compañía del personal de salud asignado por el Centro de Salud, a las madres de los niños(as) menores de un año en el 2014, que incumplieron el esquema de vacunación, donde se explicó según la hoja informativa para los participantes del estudio (anexo 1), donde especificaba detalladamente cómo se debe llenar el cuestionario lo cual demandó aproximadamente de 5 a 10 minutos.
- El proceso de recolección de datos se llevó a cabo a través de la visita domiciliaria en compañía del personal de salud, asignado por el Centro de Salud durante un mes y se realizó entre 2pm a 5pm, los días viernes, sábados y domingos.

• **TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez aplicado el instrumento, se procedió a la asignación de valores a cada una de las respuestas, tomando en cuenta los parámetros establecidos en el instrumento aplicado. Los resultados fueron posteriormente codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Microsoft Excel 2013 para su posterior análisis. Posteriormente, estos datos fueron analizados en el programa estadístico de libre distribución Epidat versión 4.2 y finalmente se obtuvieron tablas y gráficos de distribución de frecuencias según las dimensiones e indicadores de la variable.

RESULTADOS

TABLA 1

Características sociodemográficas de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación

Características sociodemográficas	N°	%
Edad		
16 a 19	15	18.1
20 a 30	46	55.4
Más de 30	22	26.5
Total	83	100.0
Lugar de procedencia		
Costa	11	13.3
Sierra	43	51.8
Selva	29	34.9
Total	83	100.0
Ocupación		
Ama de casa	66	79.5
Estudiante	1	1.2
Trabajo independiente	2	2.4
Trabajo dependiente	14	16.9
Total	83	100.0
Estado civil		
Soltera	10	12.0
Casada	3	3.6
Conviviente	70	84.4
Total	83	100.0
Número de hijos		
Uno	29	34.9
Dos a tres	47	56.7
Más de cuatro	7	8.4
Total	83	100.0

Tiempo que demoraba en llegar al centro de salud		
5 a 10 minutos	11	13.3
10 a 30 minutos	67	80.7
30 a 60 minutos	5	6.0
Total	83	100.0

La tabla 1 muestra que, el 55.4% de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación tuvo de 20 a 30 años de edad, el 51.8% procedía de la sierra, el 79.5% tenía como ocupación ama de casa, el 84% tuvo como estado civil la condición de conviviente. En cuanto al número de hijos, el 56.7% de madres tuvo de 2 a 3 hijos. Respecto al tiempo que se demoraban en llegar al centro de salud el 80.7% tardaba de 10 a 30 minutos.

TABLA 2

Características culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación.

Características culturales	N°	%
Nivel educativo		
Sin instrucción	1	1.2
Primaria	30	36.1
Secundaria	49	59.1
Superior	3	3.6
Total	83	100.0
¿Creía usted que las vacunas protegen a su niño menor de un año de enfermedades?		
Si	47	56.6
No	36	43.4
Total	83	100.0
¿En caso que su niño/a se atrasaba con alguna vacuna creyó necesario completar el esquema de vacunación?		
Si	41	49.4
No	42	50.6
Total	83	100.0
¿Qué creía usted que eran las vacunas?		
Sustancias que sirven para prevenir o evitar enfermedades	76	91.6
Inyecciones que alivian síntomas de una enfermedad	7	8.4
Total	83	100.0
¿Cuáles serían los síntomas por los que usted no llevaría a vacunar a su niño/a menor de un año?		
Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre	38	45.8
Que se enferme	45	54.2
Total	83	100.0
En su familia, ¿Acostumbraban vacunar a los niños?		
Si	22	26.5
No	61	73.5
Total	83	100.0

¿Qué acostumbraba hacer usted después de vacunar a su menor hijo?

En caso de fiebre bañaba a mi hijo menor de un año	46	55.4
No hacía nada.	37	44.6
Total	83	100.0

En la tabla 2, el 59.1% de las madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación tuvo educación secundaria, el 56.6% creía que la vacuna protege al niño de enfermedades. Respecto al atraso del esquema de vacunación el 50.6% no consideró necesario completar la dosis, el 91.6% creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir o evitar enfermedades, el 54.2% no llevaría a vacunar a su niño por enfermedad. En las familias del 73.5% de madres, no acostumbraban vacunar a los niños. En caso de fiebre, el 55.4% tenía como costumbre bañar a su niño después de vacunarlos.

DISCUSIÓN

Con el objetivo, de determinar las características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación en el Centro de Salud Cerro la Regla del distrito San Martín de Porres, se realizó un estudio descriptivo en ochenta y tres madres de niños menores de un año, obteniendo los siguientes resultados.

Respecto a las características sociodemográficas se identificó que el 55.4% de madres, tuvo de 20 a 30 años de edad, el 51.8% procedía de la sierra, el 79.5% tenía como ocupación ama de casa, el 84.4% tuvo como estado civil la condición de conviviente. En cuanto al número de hijos el 56.7% de madres tuvo de 2 a 3 hijos, respecto al tiempo que se demoraban en llegar al centro de salud el 80.7% tardaba de 10 a 30 minutos.

En relación a la edad los resultados de la investigación se asemejan al estudio de Upiachihua B.; quien encontró que el 64.9% de madres tuvo de 20 a 30 años (12). Así también Farinango J. y Novoa M., evidenciaron que el 60% de las madres fueron menores de 29 años (13). Por otro lado, los resultados difieren de los hallazgos de Asqui S., quien encontró que el 27% de madres tuvo de 19 a 30 años (8). Con relación al lugar de procedencia Upiachihua B., reportó que el 48% procedía de zonas urbano marginales. Farinango J. y Novoa M., encontraron que el 91% de las madres se dedicaban a los quehaceres domésticos (13), resultados semejantes al estudio, a diferencia del hallazgo de Upiachihua B., encontró que el 61.7% de madres fueron trabajadoras independientes y en el estado civil el 58.4% tuvo la condición de conviviente (12), a diferencia de Farinango J. y Novoa M., quienes hallaron que el 46% de madres tenían como estado civil casada (13).

Upiachihua B., señala que el 59.2% de madres tuvo de 2 a 3 hijos (12), resultado similar a la investigación y diferente del hallazgo de Gonzales D., donde el 61% de madres tuvo solo 1 hijo (14). Respecto al tiempo que tardaba en llegar la madre a la Unidad de Salud, Asqui S., encontró que el 55% tardaba de 30 a 60 minutos (8).

El rol de la madre en el cuidado del niño implica la atención del menor en las diferentes áreas del crecimiento, desarrollo y cuidado integral de la salud, dentro de lo cual se encuentran las inmunizaciones de la primera infancia. Esta labor que desarrollan las madres está bajo el comportamiento de algunos aspectos sociodemográficos como la edad de la progenitora. La edad podría determinar la capacidad física, mental y emocional, así como el grado de madurez que requiere la madre para asumir con responsabilidad el rol de cuidadora de sus hijos en todas las dimensiones y necesidades que ellos, tienen de acuerdo a las diferentes etapas de vida (15). La población de madres adultas jóvenes, podrían tener un cambio más factible de sus ideas y comportamiento, debido a la etapa de vida en la que enfrentan, ellas tienen mejor recepción de aprendizaje para actuar con responsabilidad en su rol de cuidadoras. La influencia que puede tener el lugar de procedencia en la ocupación, así como en el cuidado de la familia puede variar si procede de la sierra, región que por sus características naturales conlleva a que la mujer se dedique más al cuidado de la familia. La condición de conviviente de la madre podría afectar su rol de cuidadora ante la inseguridad que puede generar el tipo de relación que mantiene con su pareja, afectando así el cuidado de sus hijos. Así también se podría considerar que el número de hijos otorga experiencias a la madre respecto al cuidado de la salud, pero el cuidado de más de un hijo en el hogar, incrementa junto con la responsabilidad, las labores que tiene la madre (16); por ello, podría afectarse la calidad de atención o el cuidado que le brinda al niño, generando sobrecarga del rol cuidadora que podría ocasionar incumplimiento del esquema de vacunación.

Respecto a las características culturales de las madres, en el nivel educativo se encontró: que el 59.1% tuvo educación secundaria. Con relación a las creencias el 56.6% creía que la vacuna protege al niño de enfermedades, en cuanto al atraso del esquema de vacunación el 50.6% no consideró necesario completar la dosis. Así también, el 91.6% creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir o evitar enfermedades. Respecto a las costumbres el 54.2% no llevaría a vacunar a su niño por enfermedad. En las familias del 73.5% de madres no acostumbraban vacunar a los niños, y en caso de fiebre, el 55.4% tenía como costumbre bañar a su niño después de vacunarlo.

En el nivel educativo resultados similares fueron reportados por Upiachihua B., y Cruz E., encontraron que el 42.2% y el 35.3% de madres tuvieron instrucción secundaria, respectivamente (12) (17). Por otro lado, los resultados difieren a los de Ashqui S., Farinango J. y Novoa M., quienes señalan que el 54% y el 81.8% de madres tuvo solo educación primaria respectivamente (8) (13).

Con relación a las creencias y si las vacunas protegen al niño de enfermedades los resultados son semejantes al estudio de Castillo D. y Saavedra M., quienes encontraron que el 59% de las madres cree que las vacunas protegen a los niños de enfermedades (18). Por otro lado, Boscan M., halló que el 47,9% tiene la creencia de que las vacunas curan enfermedades, más no protegen a sus niños (19). Ashqui S., encontró que el 68% de madres cree que las vacunas no son necesarias (8).

Con relación a las costumbres y porque las madres no llevarían a su hijo a vacunar, Ashqui S., reportó que el 55% de las madres mantiene la creencia que las vacunas ocasionan enfermedades y el 32% tienen el temor a las reacciones adversas (8). Así también, Castillo y Saavedra obtuvieron que el 20.8% de madres tienen la creencia que si su menor hijo recibe muchas vacunas igual se enferma (18).

Gonzales D., halló que el 89% de madres acostumbraban vacunar a sus niños en su familia (14) resultado que difiere con el estudio. Sobre los cuidados postvacunales, los resultados son similares a los de Ashqui, donde el 24% le da hierbas o preparados creyendo que el cuidado que le proporciona disminuirá las molestias en su niño (8).

El nivel educativo se puede considerar un indicador del nivel de vida de la madre, en el que ella debería adquirir información básica y capacidad para asumir con mayor responsabilidad su rol como cuidadora dentro del hogar y en ello el cumplimiento con el esquema de vacunación de su menor hijo. Esto podría sustentarse por lo señalado por Solís y Díaz, quienes exploraron los factores materno-familiares acerca de cómo perciben la relación con sus niños y actitudes de crianza, dichos resultados señalan que en niveles sociales y de escolaridad bajo, de las madres las expectativas de crianza y bienestar disminuyen (20).

El cuidado está basado en el conjunto de creencias, mitos, valores y costumbres que se han transmitido de una generación a otra. Por ello, es importante conocer las diferentes fuentes de las creencias culturales (21).

Una de las razones del incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de un año podrían ser las creencias populares que para Gómez Y., son un saber del diario vivir de las personas, y forman parte de las prácticas interpersonales. Además, mencionó que el conocimiento por parte del equipo de salud de las creencias populares que tiene la madre sobre la vacunación de los niños menores de 1 año permite valorar su importancia como prácticas de salud que las madres creen para mantener un equilibrio entre la salud y la enfermedad con la finalidad de evitar complicaciones que comprometan el bienestar de los niños (22).

Las costumbres son todas aquellas acciones, prácticas y actividades que forman parte de la tradición de una comunidad o sociedad; están relacionadas con su identidad, su carácter único y su historia (23). Ya que las costumbres se transmiten de generación en generación y hacen que algunas madres establezcan conductas, estas podrían interferir en sus decisiones sobre la inmunización ya que no son fáciles para las madres, porque a pesar del entendimiento de la importancia de la inmunización, frecuentemente las cuidadoras tienen múltiples responsabilidades que impiden recordar el esquema de vacunación de su menor hijo. La inmunización de niños depende de la iniciativa de la madre como cuidadora; sin embargo, muchas de ellas podrían estar preocupadas en someter a sus hijos a procedimientos dolorosos y a las reacciones adversas de la propia vacuna (24), comportamientos o prácticas que podrían relacionarse con el incumplimiento del esquema de vacunación.

Las capacidades del cuidado dependen de las circunstancias económicas, del acceso a la información y a los programas públicos dirigidos a las familias y a la infancia. Las familias requieren apoyo de todo tipo para poder cuidar y brindar un cuidado integral a sus menores hijos. La comunidad también requiere apoyo con el fin de generar condiciones favorables para el desarrollo y el bienestar de las niñas, los niños y sus familias, para facilitar el cumplimiento del rol de los cuidadores primarios y

condiciones favorables para la crianza, entre ellos cumpliendo con el esquema de vacunación de sus menores hijos, según UNICEF (25).

La inmunización es una acción preventiva brindada a la población por los servicios de salud (24), siendo fundamental la actuación y el trabajo de la enfermería como personal importante ya que en ellas recae la responsabilidad de contribuir con las medidas de protección y promoción de la salud infantil, en especial en la ESNI.

CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas predominantes identificadas en madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación fueron: la mayoría tuvo como ocupación ama de casa, un mayor porcentaje tuvo como estado civil la condición de conviviente, además refirieron que tardaban de 10 a 30 minutos en llegar al centro de salud.
- Las características culturales predominantes identificadas en las madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación fueron: creían que la vacuna protege al niño de enfermedades, que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir o evitar enfermedades, además la mayoría manifestaron que en su familia no acostumbraban a vacunar a los niños.

RECOMENDACIONES

- Al Centro de Salud, formular estrategias orientadas a sensibilizar a las madres de familia mediante programas educativos de promoción de salud sobre la importancia del cumplimiento del Esquema de Vacunación en los niños menores de un año, teniendo en cuenta las condiciones sociodemográficas y culturales.
- Al personal de enfermería, sugerir que se adicione la valoración las características sociodemográficas y culturales de las madres que acudan a su cita para el cumplimiento de su vacuna.
- Realizar estudios similares en otras instituciones de salud y regiones a fin de establecer Programas de Mejoramiento de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, incluyendo otras variables que amplíen el conocimiento de la población usuaria de las ESNI.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud: OMS. [Página principal en Internet]. Perú: OMS; [Actualizado 1 Ene 2016; Citado 18 Ene 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs378/es/>
2. Organización Mundial de la Salud: OMS. Diez Datos sobre Inmunización [Internet]. Perú OMS; [Actualizado abril 2012; Citado 18 Ene 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/immunization/es/>
3. Organización Mundial de la Salud: OMS, Fondo para la Infancia Naciones Unidas: UNICEF, Banco Mundial. Vacunas e inmunización: Situación mundial. Ginebra [Internet]. 2010. [Citado el 20 Ene. del 2016]; Vol 03(115), Parte 2; pp. 115-181. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789243563862_spa.pdf
4. Fondo para la Infancia Naciones Unidas: UNICEF. ALERTA. Situación de la Vacunación a los menores de 3 años [Internet]. Ginebra; [Actualizado 1 Ene 2016; Citado 18 Ene 2016]. Disponible en: http://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA_Vacunadas.pdf
5. Ministerio de Salud. Estrategias Sanitarias de Inmunización. Inmunización [Internet]. Perú. [Actualizado 5 Mar 2016; Citado 20 Ene 2016]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7
6. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial. Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación [Internet] Huánuco 15 de Agosto 2013. [Citado 20 Ene 2016]; 03(3): pp. 3-61. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/ESRI/pdf/RM510_2013_MINSA_Esquema%20Nacional%20de%20Vacunaci%C3%B3n.pdf
7. Ministerio de Salud. Estrategias Sanitarias de Inmunización. Semana de Vacunación de las Américas se inició en todo el Perú [Internet]. Perú. [Actualizado 25 abril 2015; Citado 22 Ene 2016]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/nota_completa.asp?nota=16456
8. Ashqui CS. Factores socioculturales que influyen en la tasa de incumplimiento de las vacunas anti polio, pentavalente y rotavirus en niños

menores de 1 año de la Parroquia Pasa perteneciente al Cantón Ambato Provincia de Tungurahua [Tesis]. Ecuador- Tungurahua. Universidad Técnica de Ambato. Facultad Ciencias de la Salud; Abril - Julio 2014. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7970/1/Ashqui%20Chacha%20Silvia%20Patricia.pdf>

9. Navas CY. Fundación Universitaria de la Areandina Informática Adulto mayor. Definición de Factores Sociodemográficos. Enfermería ciencias de la salud. Bogotá 2012 [Citado 24 enero 2016]. Disponible en: <http://cuidadodelafamiliayeladulto.weebly.com/factores-sociodemograficos.html>
10. Uni Assignment Centre. Academic Self Concept And Socio Demographic Profile Education Essay. [Internet] Inglaterra 2016. Disponible en: <http://cuidadodelafamiliayeladulto.weebly.com/factoresociodemograficos.html>
11. Amaller F. El Factor Cultural [Internet]. [Publicado 10 marzo 2011; citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://curiososdela sociologia.blogspot.pe/2011/03/el-factor-cultural.html>
12. Upiachihua S, Herman E. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana [Tesis]. Perú-Iquitos: Universidad Nacional de Amazonia Peruana, Facultad de Enfermería; 2015. Disponible en: <http://dspace.unapiquitos.edu.pe/handle/unapiquitos/476>
13. Farinango J, Novoa M, Factores del Incumplimiento al Esquema de Vacunas en niños de 0 a 2 años del “Centro de Salud N°1 Ibarra”, Procedentes de Manzano Guarangú [Tesis]. Ecuador-Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, 2015. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4532/1/06%20ENF%20629%20TESIS.pdf>
14. Gonzales SD. Factores que intervienen en el cumplimiento del Calendario de Vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala [Tesis]. Perú- Mala. Universidad Nacional Mayor de San

Marcos, Facultad de Medicina. Escuela de Post Grado 2011. Lima 2012.
Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf

15. Kail R, Cavavaugh J, Desarrollo del Humano. Una perspectiva del ciclo vital, Quinta Edición. México [Internet] [Publicado 2011; citado 5 agosto 2017]. Disponible en:
http://portalacademico.cch.unam.mx/materiales/prof/matdidac/sitpro/exp/psico/psico2/pscII/MD1/MD1-L/etapas_desarrollo.pdf
16. Fondo para la Infancia Naciones Unidas: UNICEF. ALERTA. Guía sobre pautas de crianza para niños y niñas de 0 a 5 años de edad [Internet]. Uruguay; [Actualizado setiembre 2011; Citado 5 de agosto 2017]. Disponible en: http://files.unicef.org/uruguay/spanish/guia_crianza.pdf
17. Cruz E, Pacheco A. Causas de incumplimiento y retraso del esquema primario de vacunación en niños atendidos en el Hospital Infantil de México “Federico Gómez”. México [Internet] [Publicado 20 enero 2013; citado 5 agosto 2017]. Disponible en:
http://www.journals.unam.mx/index.php/atencion_familiar/article/viewFile/35309/32158.
18. Castillo RD, Saavedra RM. Influencia de las creencias de las madres en el cumplimiento del Esquema de Vacunación de sus hijos de 0 a 4 años. Centro Poblado Las Palmas. [Tesis]. Perú-Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería; 2013 Disponible en:
http://tesis.unsm.edu.pe/jspui/bitstream/11458/296/1/David%20Castillo%20Rafael_Melita%20del%20Pilar%20Saavedra%20Rengifo.pdf
19. SCIELO. Boscan M; Salinas B, Trestini M e Tomat M, Actitud de las madres en el cumplimiento del Calendario de Vacunación de niños menores de 6 años en el Servicio de hospitalización del Hospital de niños Dr. Jorge Lizárraga, en Valencia, Estado Carabobo [Tesis][Internet]. Venezuela-Valencia: Universidad de Carabobo Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Medicina. Abr. 2012. [Citado el 18 de Ene. de 2016. Disponible

en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100006

20. Chinchilla T, Prácticas de crianza en niños y niñas menores de seis años en Colombia [Tesis]. Colombio-Bogotá: Universidad de La Sabana, Facultad de Enfermería. [Internet] [Publicado 2015; citado 5 agosto 2017]. Disponible en:
<http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/zona/article/viewArticle/6129/7744>
21. Rodríguez F, Santos C, Jenny Talani O, Tovar M. Prácticas y creencias culturales acerca del cuidado de niños menores de un año en un grupo de madres de Chocontá, Colombia. Revista Colombiana de Enfermería. Volumen 9 Año: 2009. Págs. 78-79. Disponible en:
http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria/volumen9/010-articulo8.pdf
22. Gómez Y, Creencias Populares que tienen las Madres sobre la Vacunación en niños menores de 1 año, [Tesis]. Venezuela- Carabobo: Medicina Preventiva y Salud Publica [Internet] [Publicado 2011; citado 5 agosto 2017]. Disponible en: Disponible:
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2229/3/Creencias-Populares-que-tienen-las-Madres-sobre-la-Vacunacion-en-ni%F1os-menores-de-1-a%F1o>
23. DefiniciónABC [Internet]. [Publicado 24 julio 2016; citado 3 agosto 2016]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/social/costumbres.php>
24. Alves G, Pamplona J, García R, Experiencias de familias en la inmunización de niños brasileños menores de dos años [Tesis]. Brasil: Universidade de São Paulo. Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto [Internet] [Publicado 2011; citado 5 agosto 2017]. Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_20.pdf.
25. Fondo para la Infancia Naciones Unidas: UNICEF. Cuida de niños pequeños, Modelo para la prevención del incumplimiento y la Institucionalización [Internet]. Argentina; [Actualizado julio 2015; Citado 5

de agosto 2017]. Disponible en:
https://www.unicef.org/lac/20160907_UNICEF_RELAF_Prevencion.PDF.

ANEXOS

ANEXO 2

INSTRUMENTO



Las investigadoras de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, tienen como objetivo a través del estudio, identificar cuáles son las características sociodemográficas y culturales de las madres de niños menores de un año que incumplieron el Esquema de Vacunación.

Garantizamos la confidencialidad de los datos brindados; ya que el cuestionario es anónimo, por ello le solicitamos que conteste con sinceridad a todas las preguntas elaboradas por las investigadoras.

La estructura del cuestionario está dividida en 2 dimensiones: características sociodemográficas y características culturales con un total de 13 preguntas.

Lea cada pregunta y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente y responda las preguntas con espacios en blanco, durante el período enero- diciembre 2014:

CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Qué edad tenía usted? _____
2. ¿En qué Región del Perú nació usted?
 - a) Costa
 - b) Sierra
 - c) Selva
3. ¿Cuál ha sido su ocupación durante el año 2014?
 - a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Trabajador independiente
 - d) Trabajador dependiente
4. ¿Cuál era su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Divorciada
 - d) Conviviente
 - e) Viuda
5. ¿Cuántos hijos tenía usted? _____

6. ¿Qué tiempo se demoraba en llegar desde su casa hacia el Centro de Salud?
a) 5 – 10 min b) 10-30 min c) Más de 30 min

CARACTERÍSTICAS CULTURALES:

7. ¿Cuál fue su nivel educativo?
a) Primaria b) Secundaria c) Superior d) Ninguno
8. ¿Creía usted que las vacunas protegen a su niño menor de un año de enfermedades?
a) Si b) No
9. En caso de que su niño/a se atrasaba con alguna vacuna usted creyó que era necesario completar el esquema de vacunación:
a) Si
b) No.
10. ¿Qué creía usted que eran las vacunas?
a) Sustancias que sirven para prevenir o evitar enfermedades.
b) Inyecciones que alivian síntomas de una enfermedad.
11. ¿Cuáles serían los síntomas por la que usted no llevaría a vacunar su niño menor de un año?
a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre.
b) Que se enferme.
12. En su familia, ¿Acostumbraban vacunar a los niños?:
a) Si b) No c) Algunas veces
13. ¿Que acostumbraba hacer usted después de vacunar a su menor hijo?
a) En caso de fiebre bañaba a mi niño menor de un año.
b) No hacía nada.

Gracias por su colaboración.

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Evaluación del juicio de expertos

Validez de Contenido:

ÍTEMS	JUECES											TOTAL ACUERDOS	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
9	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272
10	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586
13	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272

Según prueba binomial aplicada al juicio de expertos, el instrumento presenta validez de contenido, la significancia estadística resultó inferior a 0.05 ($P < 0.05$) en todos los ítems.

Validez de Constructo:

ÍTEMS	JUECES											TOTAL	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ACUERDOS	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
9	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272
10	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
12	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.03272
13	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	0.11328

Según prueba binomial aplicada al juicio de expertos, el instrumento presenta validez de constructo, la significancia estadística resultó inferior a 0.05 ($P < 0.05$).

En el caso de $P > 0.05$ se tomaron en cuenta las observaciones y sugerencias de los jueces.

Validez de Criterio:

ÍTEMS	JUECES											TOTAL ACUERDOS	P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	0.00049
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	0.00586

Este cuestionario fue evaluado mediante juicio de expertos, y los resultados de la evaluación fueron analizados mediante la prueba binomial, obteniéndose los siguientes resultados, lo que evidencia la validez del instrumento ($P < 0.05$).

ANEXO 4

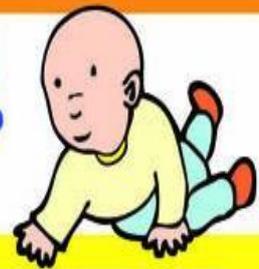
AFICHES



ABC de las Vacunas

EL ABC de las Vacunas

¡VACÚNALO YA!
Para que crezca sanito



BCG: Vacuna contra las formas graves de tuberculosis

HVB: Vacuna contra el virus de la Hepatitis B

APO: Vacuna oral contra la poliomielitis (Antipolio)

Pentavalente: Vacuna contra la difteria, tos convulsiva, tétanos, Haemophilus Influenzae B, Hepatitis B.

Hib: Vacuna contra la bacteria de Haemophilus Influenzae tipo B, principal causa de la meningitis bacteriana

Neumococo: Vacuna contra el neumococo, causante más común de las neumonías en menores de 1 año

DT: Vacuna contra la difteria y el tétanos

ROTAVIRUS: Vacuna contra el rotavirus, la causa más común de diarrea severa en niños menores de 1 año.

SPR: Vacuna contra el sarampión, paperas y rubeola

AMA: Vacuna Antiamarílica, contra la fiebre amarilla

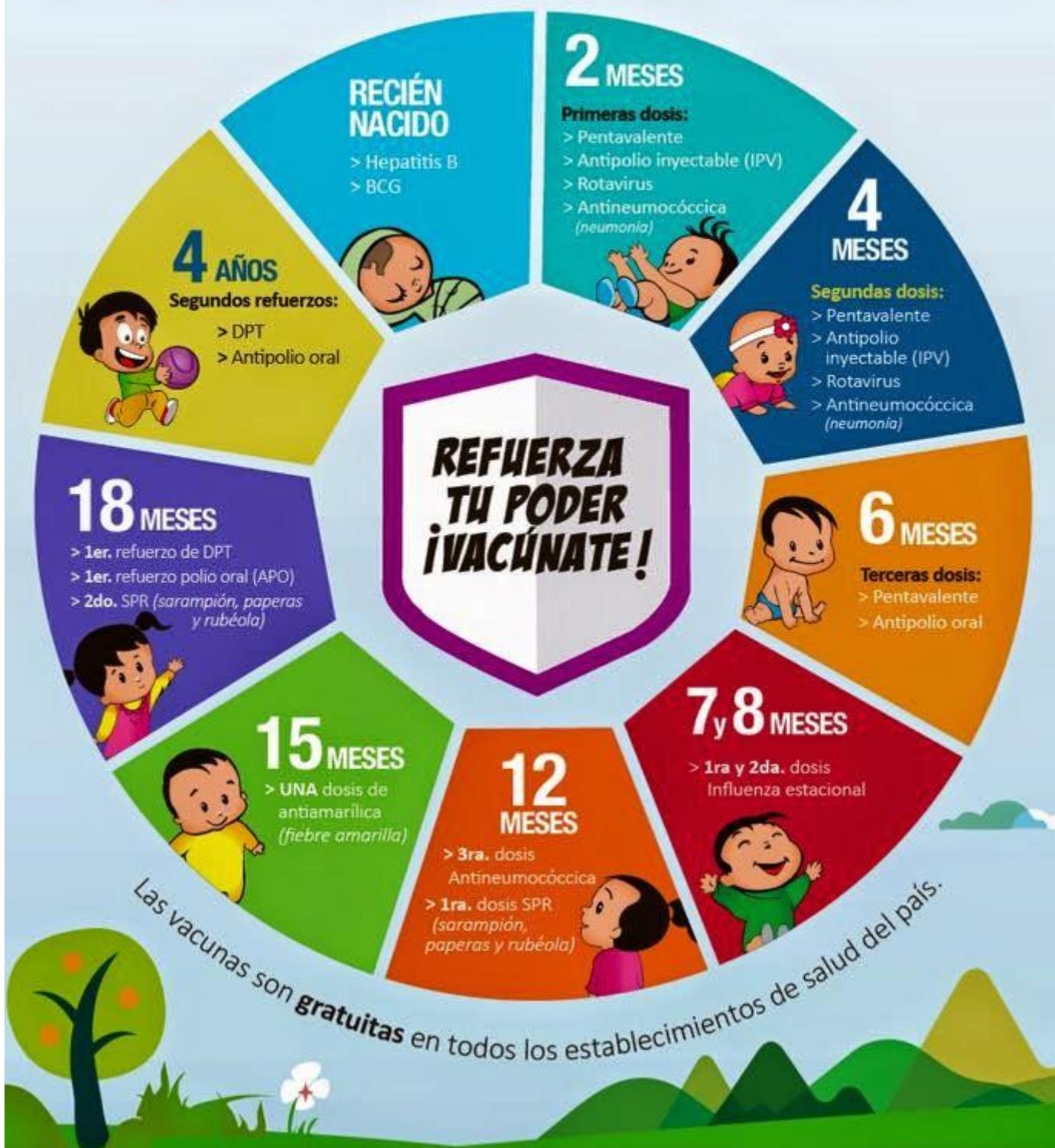
SR: Vacuna contra el sarampión y la rubéola

DPT: Vacuna contra la difteria, tos convulsiva y tétanos

Influenza: Vacuna contra el virus de la Influenza estacional (Gripe)

Las vacunas

protegen contra más de 23 enfermedades graves



Para mayor información, llama gratis a INFOSALUD: ☎ 0800-10828



PERÚ Ministerio de Salud

