

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**FACTORES SOCIOECONOMICOS Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA  
DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, PUESTO  
DE SALUD SAN LUIS-SAYWITE, 2018**

**TESIS**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. MARLENY PATACA RODRIGUEZ**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**ASESORA:**

**MG. ANA MARIA AMANCIO CASTRO**

**ABANCAY – PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

Al Señor Todopoderoso, por darme fortaleza mental y física para poder cumplir con las metas trazadas.

A mi mamá, Maximiliana Rodríguez Huamán por ser el ejemplo de mujer trabajadora, luchadora, amorosa, disciplinada y haberme inculcado todos los valores.

A mi esposo amado, Juan Mateo Moreano Fernández, por haber sido el pilar que necesito para cumplir mis anhelos, por ser el constante soporte y apoyo en los distintos momentos de mi vida.

A mi hermano Félix Pataca Rodríguez, por ser el ejemplo de hermano mayor y haberme guiado por el camino correcto y animarme siempre a concluir mis estudios universitarios y este trabajo de investigación.

A mis queridos hijos, Juan Antony y Mathius Sebastián, los cuales son la fuerza que me impulsan a seguir adelante y esforzarme cada día para brindarles un futuro mejor.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios, a toda mi familia, a mis seres queridos y a todas aquellas personas que han aportado en el camino de mi formación en la carrera de Enfermería logrando mi licenciamiento profesional

A la Universidad Inca Garcilaso de la Vega y a la Facultad de Enfermería por haberme abierto sus puertas, acogido y darme la oportunidad de concretizar mediante sus docentes mi formación como profesional de Enfermería, que me impartieron sus conocimientos y guiaron hasta concluir mi carrera profesional.

A los trabajadores del Puesto de Salud San Luis-Saywite y a las madres de familia de la jurisdicción de este establecimiento, por todas las facilidades brindadas y su aporte de información clave en el presente estudio.

A la Mg. Ana María Amancio, quien me guó con sus valiosas orientaciones, conocimientos y experiencias en la elaboración y el desarrollo de la presente Tesis.

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años del Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, Apurímac, 2018. Se aplicó un método descriptivo correlacional, tipo cuantitativo, de diseño no experimental, la población y muestra fue 80 madres, como instrumento se utilizó el cuestionario, que fue validado por juicio de expertos y obtuvo la confiabilidad de K de Richardson de 0.825 y 0.806. Según los resultados el 55.00% de las madres presentan un Nivel Regular con respecto a la Variable Factores Socioeconómicos, el 26.25% un Nivel Bueno y el 18.75% un Nivel Malo. Asimismo 50.00% presenta un Cumplimiento Regular del Esquema de Vacunación, 32.50% presentan un Buen Cumplimiento y el 17.50% un Cumplimiento Malo. Se concluyó que existe una relación significativa entre las variables de estudio. Se recomendó a la jefa de Enfermería del Establecimiento de Salud y a la Enfermera responsable de la ESNI, realizar talleres de capacitación continua en el servicio, en actividades intra y extra murales, sobre la importancia, beneficios y efectos adversos de las vacunas, en niños menores de cinco años.

***Palabras Clave:*** Apoyo, Economía, Vacunas, Costumbres, Niño.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the Socioeconomic Factors and the Compliance with the Vaccination Scheme in children under five years of the San Luis Health Post -Saywite, Abancay, Apurímac, 2018. A descriptive correlation method was applied, quantitative type, of non-experimental design, the population and sample was 80 mothers, as an instrument the questionnaire was used, which was validated by expert judgment and obtained the reliability of Richardson's K of 0.825 and 0.806. According to the results, 55.00% of the mothers have a Regular Level with respect to the Variable Socioeconomic Factors, 26.25% a Good Level and 18.75% a Bad Level. Also 50.00% presents a Regular Compliance of the Vaccination Scheme, 32.50% present a Good Compliance and 17.50% a Bad Compliance. It was concluded that there is a significant relationship between the study variables. The Chief of Nursing of the Health Establishment and the Nurse in charge of the ESNI were recommended to carry out continuous training workshops in the service, in intra and extra mural activities, on the importance, benefits and adverse effects of vaccines, in younger children of five years.

**Key Words:** Support, Economy, Vaccines, Customs, Child.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iii</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>v</b>
<b>ÍNDICE .....</b>	<b>vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>viii</b>
<b>CAPÍTULO I.....</b>	<b>12</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
<b>1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....</b>	<b>12</b>
<b>1.2 Definición del Problema .....</b>	<b>15</b>
<b>1.3 Objetivos de la Investigación.....</b>	<b>16</b>
<b>1.4 Finalidad e Importancia.....</b>	<b>16</b>
<b>CAPITULO II.....</b>	<b>18</b>
<b>FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>18</b>
<b>2.1 Bases Teóricas.....</b>	<b>18</b>
<b>2.2 Estudios Previos.....</b>	<b>36</b>
<b>2.3 Marco Conceptual. ....</b>	<b>42</b>
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>45</b>
<b>HIPOTESI Y VARIABLES .....</b>	<b>46</b>
<b>3.1 Formulación de Hipótesis .....</b>	<b>46</b>
<b>3.1.1 Hipótesis General.....</b>	<b>46</b>
<b>3.1.1 Hipótesis Específicos .....</b>	<b>46</b>
<b>3.2 Identificación de Variables. ....</b>	<b>46</b>

3.2.1 Clasificación de Variables.....	46
3.2.2 Definición Conceptual de Variables.....	47
3.2.3 Definición Operacional de Variables.....	48
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>49</b>
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>49</b>
4.1 Tipo y Nivel de Investigación.....	49
4.2 Descripción del Método Y Diseño: .....	49
4.3 Población, Muestra y Muestreo.....	50
4.4 Consideraciones Éticas.....	51
<b>CAPÍTULO V.....</b>	<b>52</b>
<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>53</b>
5.1 Técnicas e instrumentos .....	53
5.2 Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos .....	54
<b>CAPITULO VI .....</b>	<b>55</b>
<b>RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y</b>	
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>55</b>
6.1 Presentación, Análisis e Interpretación de Datos .....	55
6.2 Discusión.....	67
6.3 Conclusiones.....	69
6.4 Recomendaciones.....	69
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>71</b>

<b>ANEXOS .....</b>	<b>75</b>
<b>Anexo 01: Matriz de Consistencia.....</b>	<b>76</b>
<b>Anexo 02: Instrumento de Recolección de Datos .....</b>	<b>77</b>
<b>Anexo 03: Prueba Piloto .....</b>	<b>81</b>
<b>Anexo 04: Confiabilidad de la Prueba Piloto de k de Richardson (Kr20) ..</b>	<b>83</b>
<b>Anexo 05: Base de Datos General de las Variables .....</b>	<b>85</b>
<b>Anexo 06: Datos generales .....</b>	<b>91</b>
<b>Anexo 08: Autorización Para Realizar la Investigación .....</b>	<b>96</b>
<b>Anexo 09: Carta Presentadas a Jueces Expertos.....</b>	<b>97</b>
<b>Anexo 10: Validación por Juicio de Expertos.....</b>	<b>100</b>
<b>Anexo 11: Prueba Binomial.....</b>	<b>106</b>



## INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como tema, los factores socioeconómicos que presentan las madres y como estas características influyen en una de sus responsabilidades, como lo es, en cumplir con el esquema nacional de vacunación de sus hijos. Por otro lado podemos definir a los factores socioeconómicos como el aspecto económico de la sociedad en la cual se desarrolla donde encontramos la formación laboral, la posición económica tanto a nivel micro como macro en una comparativa por niveles sociales basada en la educación y tipo de empleo de la persona, esto según el Centro Nacional de Estadísticas de la Educación de Estados Unidos (NCES, 2015). Por otro lado según el MINSA (2018) la vacunación comprende los procesos de producción transporte almacenamiento y distribución de las vacunas, asimismo incluye la manipulación y aplicación del mismo, lo cual debe ir reforzado con una intervención educativa previa para la concientización de la importancia de este actor preventivo en la población.

Es necesario referir que en el Perú, en el nivel primario de atención de la salud, el cumplimiento de la asistencia en las citas programadas de acuerdo al calendario nacional de vacunación se ha convertido en una problemática tanto social como económica, por la propagación de enfermedades que pueden ser prevenidas por este medio, mayormente esto sucede a causa de factores como la falta de conocimiento, el nivel de preparación de la madres así como la responsabilidad que tiene con su hijo además se observa una falta de conciencia por parte de las madres o poco conocimiento de la relevancia de vacunar a sus niños

contra diversas enfermedades que pueden ser prevenidas, esto con la guía y mediante el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) sin costo alguno.

Debido a que esta problemática social aún está presente en nuestra sociedad actual y siendo testigo de la realidad de Puesto de Salud San Luis-Saywite, fue el interés por el cual se decidió investigar sobre la situación del cumplimiento de la vacunación en el centro mencionado, con el fin de encontrar como esto se relaciona con las características sociales y económicas de la madre.

Por lo cual el propósito de la investigación se enfoca en definir la relación que se da entre los factores sociales y económicos que presenta la madre que acude en el Puesto de Salud San Luis-Saywite y el cumplimiento del esquema de vacunación, con ello poder dar sugerencias al respecto para una reducción de la problemática. Asimismo el estudio utilizó una metodología descriptiva correlacional con un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, lo que permitió poder estudiar la realidad de una forma más objetiva además de poder analizar los datos sin manipular las variables estudiándolas en su plano natural, además del aporte de la muestra en este caso las madres de familia, sin embargo hubo algunos obstáculos con la coordinación de la participación de las madres.

Por otro lado para poder presentar los resultados y recomendaciones del caso además del aporte metodológico y teórico, la presente tesis presenta la siguiente estructura: en el capítulo I se presenta y detalla la problemática de estudio así como la formulación del problema, objetivos y justificación, en el apartado II; se presenta

la teoría relaciona a las variables incluido investigaciones relacionadas a la problemática estudiadas; en el apartado III; se plantea las hipótesis de estudio y la presentación de las variables; en el capítulo IV, se presenta la metodología utilizada, en el capítulo V se presenta las técnicas e instrumentos, en el apartado VI se describe los resultados así como la comprobación de hipótesis luego se presenta las conclusiones y se brinda las recomendaciones junto con los anexos de importancia en la investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Descripción de la Realidad Problemática**

Según la Organización Mundial de la Salud OMS, La inmunización en niños y niñas menores de cinco evita enfermedades discapacitantes y mortales, salva millones de vidas, es una de las acciones preventivas con mayor éxito sanitario, eficaz en proporción al costo, las coberturas necesarias establecidas se estancaron estos últimos años llegando alcanzar hasta un 86% en el año 2017, para que una población se considere protegida la cobertura de vacunación debe ser igual o mayor al 95%, cualquier medida inferior puede conllevar a incrementar enfermedades inmunoprevenibles, comprometer la salud integral del niño y la calidad de vida. En el año 2017 en el mes quinto, los encargados de los distintos Ministerios de Salud a nivel mundial de un total de 194 países, aprobaron una resolución para fortalecer el tema de la vacunación en su plan de acción a nivel mundial, con un reforzamiento en la vigilancia y seguimiento para incrementar la efectividad de los procedimientos de inmunización. (OMS, 2018).

Según la Organización Panamericana de la Salud 2018, En América latina en el 2017, las coberturas de inmunización alcanzaron un 88%, descendiendo en comparación al 2016 que alcanzo 91%, esto ha colocado a la región en posición de riesgo de brotes considerando a la vez que el 2017, se suscitaron desastres naturales, migraciones masivas, que afectaron a la población más vulnerable, es responsabilidad de cada país en mantener los logros alcanzados a nivel nacional y regional ,fortalecer el programa de inmunización para responder efectivamente a

los brotes, es crucial que los países busque estrategias innovadoras para fortalecer la vigilancia para seguir una hoja de ruta que nos permita alcanzar metas, objetivo de desarrollo sostenible, la inmunización tiene un beneficio neto de 16.1 sobre la inversión de países de ingresos medios y bajos. La inmunización es un elemento crucial del sistema de salud. (OPS, 2018).

Según el Minsa Perú, las bajas coberturas en la vacunación se convierten en un problema de salud pública, ya que puede conllevar a incrementar las enfermedades inmunoprevenibles y comprometer la salud integral del niño, por lo tanto, se ha considerado a las vacunas como una inversión, reconociendo el impacto no solo en la salud, sino también la calidad de vida. (MINSA, 2016)

En el mes quinto del año 2017, hubo una publicación de ENDES, donde indicaron que la cobertura presento un incremento en el tema de vacunación, con una estimación del 61.1% de niños menores de 36 meses a un incremento del 69.4% llegando hasta el 71.4% a finales del 2016. Lo que implica una evolución positiva desde el año 2011. En el año 2017 llego hasta el 73.5% (ENDES, 2017).

En el Puesto de Salud San Luis-Saywite, del Centro Poblado Menor del mismo nombre, **Distrito de Curahuasi, Provincia de Abancay, Departamento de Apurímac** se observa que la gran mayoría de madres viven en condiciones de pobreza y pobreza extrema casi el 82.50% de la población es analfabeta, el idioma principal es el quechua, sus viviendas son construidas con adobe (barro y paja) con una dos habitaciones, viven en condiciones de hacinamiento hasta 6

personas por familia en una misma habitación, no cuenta con servicios básicos necesarios como agua potable o clorada, el agua es captada y distribuida a domicilio por una red de tuberías sin clorar, inadecuada para consumo humano, no cuenta con desagüe para la eliminación de sus excretas tienen letrinas o silos secos como servicio higiénico con inadecuado mantenimiento. La actividad principal de la población es la agricultura, ganadería y crianza de animales domésticos, no cuentan con trabajo remunerado, sus ingresos económicos son mínimos para brindar una buena alimentación y calidad de vida a su familia.

Las madres manifiestan: “tengo miedo me asusto de hacer vacunar a mis hijos”, en la comunidad, las madres comentan que todos los niños que se vacunan, hacen fiebre, lloran todo el día y la noche después de ser vacunados, se enferman y no considero que sea necesario vacunarles, “me da tristeza cómo llora, y no lo llevo al establecimiento, y pasa el tiempo y me olvido de traerlo para completar sus vacunas”, “no tengo tiempo, tengo que trabajar hasta tarde en la chacra o tengo que pastear mis animales porque de eso tengo ingresos para comer y no me da tiempo para traerlo, a veces los vacuno cuando la enfermera viene a mi casa .”Pero algunas veces no tienen vacunas, para cuando me citan no tengo tiempo para traerlo.

En el Establecimiento de Salud trabajan cinco profesionales: Medico SERUMS (1), Obstetra (1), Lic. Enfermería (1) y Tec. Enfermería (2) refieren que no se abastecen porque sus comunidades son distantes, en el cuaderno de Registro de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones del Puesto de Salud de San Luis-Saywite, del Distrito de Curahuasi, Provincia de Abancay, Departamento de

Apurímac, se encuentran registrados todos los niños menores de 5 años que recibieron alguna dosis de vacunas y/o completaron con el esquema de vacunación, se puede observar del 100% de dosis de diferentes vacunas, sólo el 90% ha cumplido su esquema de vacunación; por ello nos formulamos el siguiente problema. Por lo cual se hace necesario plantear las siguientes preguntas:

## **1.2 Definición del Problema**

### **1.2.1 Problema General.**

¿Qué relación existe entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis - Saywite, Abancay, 2018?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

¿Qué relación existe entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, Abancay, 2018?

¿Qué relación existe entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, Abancay, 2018?

### **1.3 Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General.**

Determinar la relación que existe entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años del Puesto de Salud San Luis-Saywite, Abancay, 2018.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos.**

Identificar la relación que existe entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años del Puesto de Salud San Luis-Saywite, Abancay, 2018.

Identificar la relación que existe entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, Abancay, 2018.

### **1.4 Finalidad e Importancia.**

Dentro de la formación de actitudes y hábitos de vida de las personas los factores sociales, culturales y económicos son elementos que repercuten en el curso de dichas actividades.

En la investigación se busca definir y analizar dichos fenómenos socioeconómicos, debido a que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación, por lo que el estudio se estructuro y desarrollo porque es una problemática de salud aun presente en todas las comunidades y departamentos, que



como consecuencias traen y generan diversos problemas de salud, tanto a nivel individual como social, pese a que la vacuna es una estrategia probada de su efectividad en el control , disminución y eliminación de algunas enfermedades, además de ser costo efectiva.

Parte de las responsabilidades de la Enfermera es la prevención mediante la aplicación de las estrategias como la vacunación es una obligación que hay que ejecutar por el bien de la población en este caso la infantil con el cumplimiento del esquema de vacunación para disminuirla incidencia de diversas enfermedades que afectan el crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, mediante la concientización de la madre o cuidador del niño, brindando toda la información necesaria tanto en importancia como efectos adversos además de los beneficios a largo plazo tanto a nivel familiar como social.

Asimismo cabe mencionar que la investigación servirá de aporte metodológico como teórico para futuros estudios relacionados al tema debido a sus conceptos y metodologías utilizadas así como los instrumentos en la medición de variables.

## **CAPITULO II**

### **FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACION**

#### **2.1 Bases Teóricas.**

##### **2.1.1 Factores Socioeconómicos**

Para definir Factores Socioeconómicos es necesario definir que es un factor que según la OMS (2017) es la diversidad de cualquier condición que implique un cambio o trate de modificar un hecho o una persona, en relación a su bienestar o equilibrio físico o emocional, asimismo aumenta las posibilidades de la que persona se lesione o enferme.

Por otro lado la UNICEF (2015) menciona que los factores son elementos que condicionan un hecho, lo que los convierte en el origen del cambio, la evolución de los hechos o resultados de un fin. Un factor es quien tiene la responsabilidad del cambio, la influencia capaz de que un resultado sea positivo o no.

Ahora bien los Factores Socioeconómicos son una serie de elementos que influyen en los cambios de la sociedad y afectan de manera puntual a las zonas más vulnerables económicamente, en otras palabras dentro de un país estos factores son los culpables de las dificultades que pasan las familias, los cuales en ocasiones impiden que se cumpla con cubrir con las necesidades esenciales, primordiales que toda familia debe tener referente a la salud y bienestar de todos sus integrantes. (MINSA, 2016)

Asimismo el Nivel Socioeconómico se le considera como una escala de medición social respecto a la adquisición monetaria y posibilidades de cubrir sus necesidades básicas y demás. Suelen clasificarse en nivel medio alto y bajo, en realidad no existe un baremo rígido para esta calificación, por otra parte a nivel sociológico es más preciso su clasificación, por regla general, analizando diversos factores dentro de cada una de las mencionadas áreas y asignándoles uno de los valores de dicha escala en función de qué nivel predomina en cada uno de ellos. (Secretaría de Salud de México, 2015)

Los Factores Socioeconómicos también son definidos como una medida de enfoque económico y social a nivel individuo o grupo, en comparación con sus similares tanto en ingresos educación y el tipo de labor que desempeñan, según el Centro Nacional de Estadísticas de la Educación de Estados Unidos (NCES, 2015)

## **DIMENSIÓN FACTORES SOCIALES**

Enríquez y Pedraza (2017) mencionaron que este factor se referencia en lo social sociedad o conjunto de personas con un fin común o similitudes sociales, este factor implica un cambio además de afectar al grupo en su conjunto sin importar el lugar o espacio geográfico en que se localicen.

Asimismo la RAE o la Real Academia Española en el año 2013 refirió que “El Factor Social se relacionan a lo social con situaciones o cosas que afectan que ocurren en la sociedad y luego afectan a los seres humanos, entre los factores sociales vamos a encontrar por ejemplo: la preparación de la persona, el estado civil,

el lugar de donde procede, el tipo de vivienda, el acceso a los servicios de saneamiento, creencias, costumbres alimentarias, entre otros.” (RAE, 2013)

A su vez Guzmán y Caballero (2012) mencionan que el Factor Social se entiende como el fenómeno, situación o condición social que afecta y es responsable de la crisis o problemas que se suscitan dentro de la sociedad o es considerada como la provocadora de la problemática. (Citado en Latanzzi, 2009).

Puede entenderse la Dimensión Social como lo asociado a la socialización de una persona. Los seres humanos son seres sociales: buscan la satisfacción material y simbólica del conjunto al cual pertenecen, es por ello que dentro de conceptualización la persona necesita de otra para completar su satisfacción o plenitud, es por lo cual las herramientas desarrolladas para el ámbito social son importantes a lo largo de la vida. (Pérez, 2017).

**Seguro de Salud:** Los seguros de salud son programas para ayudar en el acceso de la atención en entidades de salud, dependiendo del régimen laboral en el que se encuentre la persona, o institución a la cual pertenezca ya que si pertenece por ejemplo a la Marina de Guerra del Perú solo se podrán atender en centros relacionados a esta Entidad, o si la persona pertenece a EsSalud solo en sus establecimientos podrá ser atendido, entre los más comunes tenemos los siguientes: (Gobierno Peruano, 2018):

**Seguro Integral de Salud (SIS)**

Desarrollado para personas de bajos recursos o en pobreza extrema. El SIS es un seguro que cuenta con el subsidio del Estado con una contribución mínima del ciudadano. Su cobertura es de medicamentos, intervenciones, medicinas, bonos ante muerte y traslados según las condiciones del seguro. Por otra parte este seguro también cuenta con un apartado para el empresario que recién surge es decir comerciantes, MYPES y PYMES e independientes. (Gobierno Peruano, 2018)

**Seguro Social del Perú (EsSalud)**

Perteneciente y enfocada en la clase económicamente activa dependiente, con adicionales en cuanto al tipo de trabajo y peligrosidad o nivel de riesgo, por lo cual cumplen con coberturas por muerte o incapacidad. (Gobierno peruano, 2018)

**Vivienda:** Se le denomina a toda fracción tangible, delimitada que sirve para albergar a un grupo de personas, ha sido construido con tal fin para alojarlas de manera temporal o permanente, este puede ser fijo o móvil. Esta puede estar constituida por una serie de cuartos o por uno solo, puede ser destinada a una sola persona o a una familia, socialmente las viviendas se califican como particulares o propias y alquiladas. (Lazarte y Avalos, 2017)

La vivienda también se le considera como el espacio en el que la familia desarrolla sus actividades cotidianas, de acuerdo a su forma cultural y social, además les proporciona protección contra los peligros del exterior. (Olmedo, 2016)

La vivienda en la investigación social es un factor muy importante ya que también es un determinante de cuanto es el poder de adquisición de la familia lo

que refleja las posibilidades de cumplir con las necesidades del niño así como de su protección. (La Rosa, 2017)

**Tipo de Familia:** El tipo de familia varía de acuerdo a las situaciones sociales y culturales pero se origina en la unión de dos adultos tanto sexual, afectivo, en un compromiso que genera lazos muy fuertes, asimismo existe un compromiso de protección entre sus miembros, así como de reciprocidad y dependencia. Esto se hace aún más difícil con la llegada de los hijos lo cual implica la crianza y socialización con los hijos, iniciada por los padres.

Según Castañeda (2016), refiere que los tipos de familia que se identifican en el contexto del desarrollo de esta investigación son:

**Familia Nuclear.-** Es aquella familia que consta de los padres biológicos con sus hijos solteros sin ningún otro miembro; por lo que es conocido como círculo familiar.

**Familia Extensa.-** Es aquellas conformadas por miembros de tercera línea incluido tíos y sobrinos además de los abuelos.

**Familia Incompleta.-** Este grupo se caracteriza por la falta de algún miembro el hogar; como las familias donde conviven los hijos solteros y uno de los padres, o aquella familia en donde conviven sólo los hermanos solteros cuyos padres han fallecido.

**Familia Reconstituida.-** Es cuando los hijos de un anterior compromiso de uno de los padres viven con la nueva familia, también se da ocasiones que ambos padres con sus propios hijos se juntan con otro similar o para convivir.

**Apoyo Familiar:** Es proporcionar apoyo mutuo a los miembros de la familia, considerando el bienestar de cada uno de sus miembros. Está demostrado si es que la familia falta el aspecto social también brinda un apoyo para la persona a sea amigos, parejas o el mismo estado.

**Información de vacunas:** Entre ellas tenemos las siguientes:

**VACUNAS VIVAS ATENUADAS:**

**Vacuna BCG:** Bacilo Calmette – Guerin, esta vacuna es desarrolla a partir del líquido del bacilo (BCG) correspondiente a la cepa Mycobacterium bovis atenuado.

**Vacuna Oral de Poliovirus (bAPO o SABIN):** Vacuna de virus vivo atenuado, oral tipo bivalente 1 y 3 (bAPO).

**Vacuna Rotavirus:** preparado a partir del virus Rotavirus atenuado, ayuda a prevenir enfermedades diarreicas

**Vacuna Sarampión Paperas y Rubeola (SPR):** Las cuales se originan a través de cepas vivas, de la clase sarampión Edmonston-Zagreb, parotiditis Leningrand-Zagreb (L-Z) cultivado en embrión de pollo y virus de la rubeola Wistar RA 27/3 cultivadas el células diploides humanas.

**Vacuna Sarampión y Rubeola (SR):** Vacuna de virus vivos atenuados, preparada en cepas de virus atenuados del Sarampión Edmonton- Zagreb, cultivado en embrión de pollo y virus de la rubeola Wistar RA 27/3 cultivadas en células diploides humanas.

**Vacuna Varicela:** producidas a partir de cepa atenuada de la varicela (cepa OKA) de forma liofilizada, reproducidas en células diploides orgánicas.

**Vacuna Antiamarilica (AMA):** Son virus vivos atenuados, de la fiebre amarilla de la cepa 17D-204 cultivadas en huevo de gallina cuyos virus han sido debilitados para que no se produzcan la enfermedad.

#### **VACUNAS INACTIVADAS, RECOMBINADAS Y CONJUGADAS:**

**Vacuna Hepatitis B (HvB):** Vacuna inactiva recombinante, contiene el antígeno de superficie (HBsAg) de la hepatitis B(HvB), obtenido de técnicas de recombinación genética(ADN) recombinante.

**Vacuna Polio Inactivada (IPV o Salk):** Vacuna de virus inactivados, inyectable compuesta por poliovirus inactivados.

**Vacuna Antineumococica:** esta fue desarrollada para la prevención de infecciones causadas por *Streptococcus pneumoniae* o neumococo.

**Vacuna Haemophilus influenzae TIPO B (HIB):** Vacuna conjugada inactivada, polisacárido capsular purificado.



**Vacuna contra Influenza:** Es una vacuna inactivada que confiere inmunidad contra los serotipos prevalentes de la influenza según su circulación estacional, las cepas varían cada año.

#### **COMBINACIÓN DE VACUNAS INACTIVADAS O MUERTAS:**

**Vacuna Combinada Pentavalente (DPT-HvB-Hib):** Combinación de vacuna inactivada o muerta, contiene células completas inactivadas de Bordetella Pertussis, toxoide diftérico y tetánico. El antígeno de superficie de la Hepatitis B, se produce en células de levadura tratada genéticamente, El componente Hib polisacarisado de la cepa de Haemophilus Influenzae.

**Vacuna Difteria, Pertussis y Tétanos (DPT):** Es una combinación de vacuna inactivada o muerta mezcla de toxoide tetánico, diftérico de la bacteria Bordetella Pertussis.

**Vacuna Difteria y Tétanos (DT):** Son vacunas inactivas o muertas, mezcla de toxoide y diftérico purificado y absorbido en hidróxido o fosfato de aluminio.

**Esquema de Vacunación:** Es un Guía para la administración de las vacunas según la cronología del niño con una estandarización, que forma parte de las políticas públicas de inmunización y control de enfermedades.

## Esquema Nacional de Vacunación del Niño Menor de 5 Años

### Calendario Regular

Población Objetivo	Edad	Vacuna
<b>Menores de 1 año</b>	Recién Nacido	1ra dosis de vacuna BCG 1ra dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis vacuna Pentavalente. 1ra dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable(IPV) 1ra dosis vacuna contra Rotavirus. 1ra dosis vacuna Neumococo.
	4 meses	2da dosis vacuna Pentavalente. 2da dosis vacuna Antipolio inactivada inyectable(IPV) 2da dosis vacuna contra Rotavirus. 2da dosis vacuna Neumococo.
	6 meses	3ra dosis vacuna Pentavalente. 3ra dosis vacuna Antipolio Oral (APO)
	7 meses	1ra dosis vacuna influenza(*)
	8 meses (al mes de la 1ra dosis)	2da dosis vacuna influenza
<b>1 año</b>	12 meses	1ra dosis vacuna Sarampión Rubiola Parotiditis (SPR). 3ra dosis vacuna Neumococo 1ra dosis vacuna contra la Varicela. 1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica.
	15 meses	1ra dosis vacuna Antiamarillica(dosis única)
	18 meses	1er Refuerzo vacuna DPT. 1er Refuerzo vacuna Antipolio Oral (APO) 2da dosis vacuna Sarampión Rubiola Parotiditis (SPR).
<b>2 años</b>	2 años a 2 años, 11 meses y 29 días.	1ra dosis vacuna Influenza Pediátrica. 1ra dosis vacuna contra la Varicela(**)
<b>3 y 4 años</b>	3 años a 3 años, 11 meses y 29 días.	1ra dosis vacuna Influenza Adulto(*)
<b>2, 3 y 4 años</b>	2, 3 y 4 años (Hasta 4 años, 11 meses y 29 días).	1ra dosis vacuna Antiamarillica(solo aquellos que no acrediten vacuna anterior
<b>4 años</b>	4 años(Hasta 4 años, 11 meses y 29 días).	2do Refuerzo vacuna DPT. 2do Refuerzo vacuna Antipolio Oral (APO).

**Cumplimientos de Citas:** Se refiere al cumplimiento de las citas que la madre efectuó en favor del Esquema de Vacunación Nacional.

### **DIMENSIÓN FACTORES ECONÓMICOS**

Los Factores Económicos son aquello relacionado a la economía de la familia o del individuo, por lo cual se incluyen la falta de empleo y la economía familiar y su nivel de pobreza, además de la adquisición y acceso a la educación y preparación además de los sistemas de salud, la economía es importante para evitar factores como el hacinamiento y el agua potable, lo cual asegura el bienestar nutricional de la población infantil así como de la familia. (Revista médica electrónica, 2013)

**Ocupación:** Es la actividad que realiza la persona con el fin de desempeñar una función esta puede o no ser remunerada, además de ello esta actividad puede desarrollarse de forma dependiente como independiente. Este factor es primordial en el estudio de la madre ya que una trabajadora dependiente tiene más complicado el cumplimiento del esquema de vacunación por el problema de los horarios. (Chávez, 2017)

Asimismo es la actividad que se realiza con una remuneración o sin ella dentro de las cuales encontramos al:

**Trabajador Independiente:** son aquellas personas que desarrollan una actividad laboral por cuenta propia, asimismo pueden brindar servicios a las empresas bajo una bonificación por honorarios o comisiones.

**Trabajador Dependiente:** Se comprende a toda persona natural que preste servicios personales remunerados.

**Estado Laboral:** es la situación de una persona, respecto a la obtención, desempeño y desarrollo de un trabajo, que es una actividad de diversa índole con el fin de desempeñar acciones que traerán consigo una ganancia y remuneración para la organización que la brinda como para el trabajador.

**Ingreso Económico:** El ingreso económico representa la posición socioeconómica con la que es calificada la familia de acuerdo a sus ingresos, además de ser primordial en la adquisición y cumplimiento de las necesidades básicas como la alimentación la salud, la educación. (Olmedo, 2016)

Cabe mencionar que según investigaciones las personas con un nivel de ingreso superior del básico tienen una mayor accesibilidad a la salud, es por lo cual que el estatus económico y social es muy influyente en la salud, educación y otros servicios de la población, así como en la calidad de vida. En el Perú el sueldo mínimo es de S/. 930.00.

**Perdida Económico y de Tiempo:** Se refiere a la pérdida por una acción o un desempeño determinado y que no es remunerado, o no se saca algún provecho de la situación tanto en tiempo o dinero.

### **2.1.2 Cumplimiento del Esquema de Vacunación**

Es una actividad destinada a cuidar la salud de los niños mediante la inmunización con la guía de un esquema establecido por las instituciones y organismos de la salud que permiten a las madres saber cuándo y que vacuna se le debe aplicar al niño para evitar ciertas enfermedades. Esto cumpliendo con la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización. (MINSA, 2018)

Según la Norma Técnica de Salud. NTS N° 141/2018 el Esquema de Vacunación aprobado en dicha Norma establece que es de obligación de las fuerzas armadas, del sector de salud ya sea privado o público de cumplir con campañas y actividades de vacunación en promoción de la prevención de la salud de la población.

Según MINSA (2018) la vacunación implica desde el transporte, el almacén, y la distribución a cada centro especializado de la vacunas, hasta la manipulación y aplicación de las mismas, que además de ello debe ser reforzado con la educación de los padres mediante una intervención educativa preventiva, que busque la concientización de los padres y la sociedad.

El tema de la vacunación está incluido dentro del presupuesto de la Nación, el cual se destina para la prevención de enfermedades que perjudican la salud de la población infantil, como la desnutrición crónica, la anemia, etc., según RPP Noticias (2017) en el Perú, la población infantil menor de 5 años tienen acceso a más de 20

vacunas, entre refuerzos y primeras dosis, que previene enfermedades como las paperas, el sarampión, difteria entre otros.

### **DIMENSIÓN FACTORES PERSONALES.**

Esta dimensión se liga al comportamiento de la persona en relación con su vida, lo que implica el factor económico y social que presente. Estos factores son propios de la persona y no son parte de la enfermedad pero pueden agravarla como controlarla. (MINSA, 2018)

Es la actitud que la madre desarrolla en función del cuidado que le proporciona al niño para un correcto desarrollo y crecimiento, en el cumplimiento de sus necesidades básicas como la educación alimentación y salud.

**Creencia Sobre la Vacuna:** Es un conocimiento que la persona tiene a raíz de la propia experiencia o de la experiencia de otro individuo, que puede en ocasiones ser acertada como no fundamentada, este punto es importante ya que del conocimiento y creencias que las madres tengan dependerá su asertividad en el desarrollo del proceso de vacunación cumpliendo con traer a su niño para ello, en beneficio de su salud. (Olmedo, 2016)

Es por lo cual existen algunas madres que piensan que las vacunas son perjudiciales para su niño o son innecesarias, por creencias que arraigan desde sus antecesores.

**Costumbres:** son las acciones y expresiones de una comunidad en relación de su historia tanto social como familiar, cabe mencionar que las características de las costumbres de los pueblos difícilmente se repiten en otros, es por ello que cada población se distingue por ello, sin embargo pueden llegar a tener similitudes en cuanto a su alimentación, religión, vestimenta entre otros. (Olmedo, 2016)

Podemos referir que las costumbres son el accionar y hechos conductuales que forman parte de una cultura o sociedad, y que está íntimamente relacionado con el individuo, además del aporte propio de su historia. Estas costumbres son peculiares y rara vez se repiten con exactitud, pero pueden tener una similitud por la cercanía geográfica, lo que puede ocasionar que tengan características en común.

**Reacciones Adversas:** Según el MINSA (2016) estas reacciones por las vacunas son efectos no deseados pero que suceden por consecuencia de la aplicación, pero estos efectos son de leves y temporales y transitorios, en cuanto al dolor o alteración solo se da en la zona intervenida.

La causa de estos efectos secundarios puede ser por la misma vacuna, en específico a los conservantes que la mantienen estable, o por los antibióticos que se añaden para evitar la contaminación u otras sustancias que nos son requeridas en la vacuna.

Los efectos adversos por la aplicación de la vacunas rara vez llegan a un nivel grave con una proporción de 1 en un millón lo cual es mucho menor a la proporción de enfermedades que se curan con las vacunas.

Los efectos adversos más habituales son:

- Uno de los efectos es que puede hinchar y enrojecer la zona en donde ha sido aplicado la vacuna, esta reacción es normal pero su presencia es pasajera, la cal puede disminuir con un paño frío, si el dolor es no soportable, puede hacerse uso de analgésicos como el paracetamol o el ibuprofeno.
- Otro efecto que puede presentarse, es un bulto pequeño en la zona de la vacuna, esto ocurre mayormente frente a la tosferina y la meningitis B. Pueden ser dolorosos si los apretamos con las manos. Esto desaparece en semanas.
- Fiebre. En su mayoría las vacunas producen fiebre pero la de mayor seguridad es cuando se aplica la vacuna contra la sarampión, rubeola parotiditis, meningococo B y de la DTP (tetano), cabe mencionar que la introducción de nuevas vacunas contra la tosferina DTPa han presentado una disminución en este síntoma. Por su parte la vacuna triple verídica, presenta el síntoma de fiebre días después de su aplicación entre 4 a 15 días. En cuanto al control de la fiebre se recomienda usar paracetamol o ibuprofeno, pero si la fiebre persiste más de un día llevarlo inmediatamente al pediatra.



**Conocimiento Sobre la Vacuna:** Es el conocimiento que la madre tenga en razón a los beneficios y contraindicaciones de las vacunas así como los tiempos en cuanto deba aplicarse en el niño.

Cabe mencionar que la inmunización es un agente destinado a fortalecer la inmunidad del organismo contra enfermedades determinadas, el cual exige una estimulación de la producción de anticuerpos destinados a un tipo de virus o bacteria específica, por otro lado el contenido de la vacuna es un agente similar al microorganismo que origina la enfermedad.

La Vacuna es uno de los medios con los cuales se ha podido combatir diversas enfermedades a través de la historia, es por lo cual que vacunar a la población infantil es muy importante en la salud de la sociedad, y aporte importante en la prevención de muchas enfermedades a nivel mundial. Enfermedades que anteriormente eran imposibles de controlar, que se convertían en pandemias pero que ahora no están ya presentes. (Vigo, 2017)

### **DIMENSIÓN FACTORES INSTITUCIONALES**

Estos factores se determinan en relación a las instituciones prestadoras de servicios de salud y sus características tanto administrativas como de atención que intervienen en el cumplimiento de la vacunación de la población infantil, de la seguridad y motivación de las madres al cumplimiento de dicho proceso. Asimismo no solo efectos de atención sino en la información y las intervenciones educativas que se pueda realizar a la población en función de promocionar de la salud. (Chávez, 2017)

Por otro lado la estructura institucional pública o privada es un elemento básico en el proceso de atención a los usuarios (pacientes), las personas que manejan las instituciones deben tener el conocimiento apropiado para su función. (Macías, 2018)

**Accesibilidad al EE.SS:** Basoa y Otero (2017) mencionan que el acceso de salud es la facilidad con la que las instituciones permiten a las personas disponer de ellas en relación a las barreras organizacionales, es la relación de los recursos que permiten y no permiten el acceso al servicio de salud a pacientes o usuarios así sean eventuales.

**Disponibilidad de Vacunas:** Según la Norma Técnica de Salud. NTS N° 141/2018 el Estado peruano garantiza que las vacunas no tienen costo ni en su administración, además el Estado deberá asegurar todos los procedimientos que involucran a esquema de vacunación nacional, desde el transporte hasta su aplicación. MINSA (2018)

**Horario de Atención:** El horario de atención es la distribución de tiempo para cumplir con las consultas, estos deben tener una programación de acuerdo a las posibilidades de las madres en cuanto al tema de vacunación. Se debe realizar una evaluación de este horario mínimo una vez al año.

**Trato del Personal:** son las acciones que ejecutan el personal o trabajadores en el servicio al cliente o usuario, desde la manera en establecer una comunicación

efectiva hasta el cumplimiento de sus necesidades en este caso de salud, respetando los valores y ética profesional.

**Tiempo de Espera:** Se ha definido como la cantidad de tiempo desde que el paciente ingresa al Puesto de salud hasta que recibe atención en un servicio. (Donabedian, 2011)

**Información Recibida:** La es una asociación de palabras y conceptos que definen y fundamentan un tema en específico como es el caso de salud esta información es para la prevención de enfermedades así como la promoción de la salud. Esta información es clave para que las personas tomen las decisiones que involucren su bienestar y salud. (Donabedian, 2011)

### **2.1.3 Teoría de Enfermería**

#### **Teoría de Nola Pender: Modelo de la Promoción de la Salud**

En cuanto a la teoría de enfermería el Modelo de la Promoción de la salud es el que más se adecua. Donde la autora Nola Pender reconocida en el mundo de la Enfermería planeo que es importante enfocarse en estimular un estado de salud optimo antes de las acciones preventivas, es decir el objetivo deber estar en tener una salud de alta calidad para que de esta manera sea una prevención general para cualquier enfermedad. Es así que este modelo fundamentó una novedad porque además de lo mencionado implico que las actitudes de la persona son clave en los comportamientos que tome en beneficio de su salud. Además refirió que los cambios conductuales también pueden variar por eventos adversos experimentados

por la persona. Es una de las teorías más usada en la promoción de la salud en el ámbito de la enfermería, la que refiere que la promoción de la salud y los estilos de vida, en la cual toma en cuenta la parte cognitiva y perceptual de las personas como lo son las creencias e ideas que son parte de sus conductas o comportamientos que realizan.

Este modelo de promoción de salud actualmente se mantiene vigente porque combina los conocimientos de enfermería y las ciencias que estudian la conducta de la persona en el bienestar de su salud. Asimismo este modelo constituye una guía para el estudio de los procesos biológicos y psicológicos que llevan y motivan a las personas a tomar decisiones de mejorar su salud. Toma en cuenta que la persona es un ser de múltiples facetas que interactúan con el medio que los rodean para lograr un estado positivo en su vida tanto en su salud como en el logro de sus actividades.

## **2.2 Estudios Previos.**

En cuanto a investigaciones relacionadas al tema se encontró los siguientes tanto a nivel Nacional como Internacional.

### **Estudios Nacionales.**

Pelaez (2016) trabajó el estudio respecto al conocimiento de inmunización y acerca del cumplimiento del calendario vacunal, en un centro de salud de SJL, en el Año 2016, Perú. Donde tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las variables de estudio. La investigación es cuantitativa, con un diseño experimental de corte transversal. Su población la conformaron 76 madres. Como técnica se usó

la encuesta y como instrumento el cuestionario. En los resultados se observó que el 38.2% presentan un conocimiento alto sobre las vacunas, el 52.6% presento un conocimiento regular y el 9.2% presento un nivel bajo. Por otra parte en el cumplimiento de vacunar a los niños el 81.6% si cumplieron y el 18.4% no lo hacen. Finalmente concluyó que no existe relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de las madres con el calendario de vacunación.

Ramón (2016) investigo sobre los factores que se asocian en el cumplimiento del esquema de vacunación según calendario en niños menores de 1 año, esto en el Hospital Referencial de Ferreñafe en el año 2016”, presentada en Chiclayo, Perú, Donde el propósito fue determinar el grado de relación existente entre los factores mencionados y el cumplir de las madres con el esquema de vacunación. En cuanto a la metodología la investigación fue descriptiva correlacional y de diseño no experimental. Su población fue 416 madres y la muestra 118, como instrumento se utilizó el cuestionario, en los resultados se observó que el 73% de las madres son amas de casa que la mayoría solo convive con su pareja en cuanto a su estado civil, y su nivel económico es medio, por otro lado se identificó que para el 94.1% de las madres las vacunas son importantes además de tener un conocimiento regular sobre las vacunas por lo cual se concluyó que los factores sociales se relacionan directamente con el cumplimiento de las inmunizaciones en los niños.

Upiachihua (2015) en su investigación acerca de los factores sociodemográficos y su relacion con el cumplimeinto del calendario de vacunas en la poblacion lactante que acude al Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015, Iquitos. Donde el objetivo fue encontrar la relación entre las variables. La

investigación fue cuantitativa, diseño no experimental y correlacional. Como instrumento se usó el cuestionario, la muestra fue 154 madres. Como resultados se encontró que el 58.4% son convivientes el 61.7% son trabajadores independientes, en cuanto a los factores sociodemográficos en gran parte fue de nivel regular, con un conocimiento bajo, finalmente concluyo que existe relación entre las variables de estudio pero en cuanto a la ocupación de la madre no se presentó relación significativa.

Luna (2014) realizo un estudio sobre los factores socioeconómicos incluido laborales culturales y como se relaciona con el cumplimiento de las vacunas según calendario de vacunación en los niños menores de trece meses en el centro de salud metropolitano Tacna- 2014”, cuyo objetivo fue determinar el tipo de relación existente entre estos dos fenómenos sociales. La investigación fue descriptiva de enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La muestra fue de 158 madres, como técnica se usó la encuesta y como instrumento el cuestionario. En los resultados se observó que el estado civil predominante fue la unión libre e el 49.4%, en cuanto al nivel educativo es superior quien predomina con un 50.6%, en la ocupación el 57.6% son amas de casa. Como conclusión, existe una relación significativa con los factores culturales de las madres en relación con el cumplimiento del esquema de vacunación.

Sánchez y Vera (2014), realizaron un estudio titulado: Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los Centros de Salud José Olaya y Túpac Amaru. En Chiclayo Perú. Es estudio fue cuantitativo y descriptivo con una muestra de 40 madres en la pubertad, con un cuestionario de instrumento. Como resultados se

observó que la mayoría de las madres en un 85% tienen un conocimiento deficiente, en la institución Túpac Amaru pero en la institución José Olaya esta realidad llega al 50%. Finalmente concluyeron que existe una diferencia significativa entre los niveles del conocimiento sobre las inmunizaciones siendo el colegio José Olaya con el puntaje más alto.

### **Estudios Internacionales.**

Ocampo (2018) en su investigación “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz”. Presento como objetivo identificar los factores que se relacionan con el cumplimiento de la vacunación. El estudio fue descriptivo transversal, con una muestra de 76 madres. El instrumento fue el cuestionario. Los resultados revelan que los niños con retraso o abandono del esquema de vacunas se encuentran en edades entre 13 a 24 meses; la mitad de los niños no fueron vacunados por las reacciones post vacuna y porque estaban enfermos el día de la vacuna.; más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesita, en menos porcentaje que las citan para otra fecha; así mismo refieren que el trato solo a veces es amable. Entre los factores pediátricos el mayor porcentaje de niños con esquemas de vacunación incompletos son de edades entre 13 a 24 meses. Entre los factores institucionales más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesitan, en menores porcentajes expresan que las citan para otra fecha. En relación a los factores maternos, son madres jóvenes entre las edades de 20 a 24 años, con un nivel de instrucción entre primaria y secundaria. Se concluyó según resultados que el Incumplimiento del esquema de vacunas está en un nivel regular además de que las madres necesitan una intervención educativa sobre el tema.

Cortes y Navarro (2017) en su investigación “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años”, Argentina, cuyo objetivo fue describir la relación entre el cumplimiento de la vacunación con la información que la madre recibe. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, asimismo trabajo con 30 madres, mediante el uso del cuestionario. En los resultados que el incumplimiento de la vacunación llega al 56%, esto con la población que vive cerca porque la que vive más alejada si cumple porque poseen su propia movilidad. Un 50% que recibieron información por el personal de Enfermería si vacunaron sus hijos en tiempo y forma, el otro 50% restante no lo completó. Quienes recibieron información a través de medio audiovisual un 57% no vacunaron en tiempo y forma; y aquellas que recibieron información a través de un médico, el 80% si vacunaron a sus hijos. Se concluyó que el cumplimiento de la vacunación se da mayormente en las personas que están informadas, siendo un elemento influyente la preparación de los padres en el cumplimiento de la vacunación.

Olmedo (2016) investigo sobre los factores sociales y culturales que influyen con la responsabilidad de la madre en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años, esto en el Cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas, en los primeros seis meses del año 2016” presentada en Ecuador donde el objetivo era poder identificar dichos factores. El estudio presento un enfoque cualitativo, descriptivo y de campo, como técnica utilizo la observación y la encuesta como instrumento la entrevista. En los resultados se observa que la mayoría de las madres presenta un cumplimiento en cuanto a la vacunación de sus hijos en un 67% y un 97% saben que este proceso es de suma importancia, por otro



lado hay un 37% que no asiste regularmente a las citas de vacunación, siendo uno de los principales motivos el olvido, sin embargo se halló que todas opinan que el trato brindado por el personal de enfermería fue agradable. Por lo cual el autor llega a la siguiente conclusión; el factor que más influyó en el incumplimiento de la vacunación fue que las madres olvidan el día que le toca la cita a su niño.

Calle (2016) investigo sobre la “Anemia y factores asociados en niños menores de 5 años. Centro creciendo con nuestros hijos (CNH) Rivera 2015”, Ecuador. Como objetivo se buscó determinar la relación entre las variables de estudio. La investigación fue cuantitativa y de nivel descriptivo analítico transversal, la muestra fue 90 niños, el instrumento el cuestionario. En cuanto a los resultados de los factores que se relacionan al problema se halló que la diarrea en el último mes, una mala alimentación, y niveles socioeconómicos bajos, con lo que se concluyó que los factores biológicos y sociales se relacionan con la anemia en los niños y que este porcentaje llega al 55.6%, es por ello que es necesario la intervención de las autoridades competentes.

Farinango y Novoa (2015) en su investigación “Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del “Centro de Salud N°1 Ibarra”, procedentes de Manzano Guaranguí 2014-2015”, donde tuvo como objetivo identificar los factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años de la Comunidad de Manzano Guaranguí. Se aplicó una metodología científica cuali-cuantitativa, porque nos permitió identificar los factores que influyen en el abandono y retrasos del esquema de vacunación, a su vez cuantificarlos y analizarlos; documental ya que fue comparada con otros estudios similares; bibliográfica porque se recopiló información validada, descriptiva porque se da una

descripción exacta a las causas que ocasionan este problema, observacional porque mediante la observación se pudo revisar el carnet de vacunación, de campo porque se realizó en lugar de los hechos y transversal porque se desarrolló en un tiempo determinado, se utilizó técnicas e instrumentos como son encuesta, entrevista y una guía observacional, permitiendo recopilar las evidencias precisas, reales y suficientes del problema. El universo de este estudio está formado por 55 niños/as menores de 2 años de la Comunidad de Manzano Guaranguí, los cuales fueron identificados al aplicar los instrumentos de investigación. En el estado actual de vacunación se pudo identificar que el 40% tienen los esquemas de vacunación al día, el 17% completo y terminado, con retraso el 30% y abandono el 13%. Al conocer que las condiciones socio demográficas de las familias de Manzano Guaranguí, se ha entendido el por qué el estado vacunal de los niños de esta comunidad, a pesar de no estar mal no se le considera óptimo. Se evidenciaron motivos como descuido, falta de tiempo y el excesivo tiempo que se demoran en la Unidad Operativa, lo que limitan el acceso a los programas de salud y por ende los conocimientos en cuanto al esquema de vacunación también no es el adecuado.

### **2.3 Marco Conceptual.**

- 1. Cumplimiento:** Es la acción que ejecuta la persona en relación de una promesa o una responsabilidad, con el objetivo de cumplirla o alcanzarla. (Ucha, 2010).
- 2. Cumplimiento del Calendario de Vacunación:** Es cumplir con la asistencia a la vacunación del niño de acuerdo al calendario de vacunación nacional (Gamarra, 2014).

3. **Enfermera:** Es el profesional de salud cuya función es asistir y cuidar la salud de la población (Bembibre, 2010).
4. **Factores:** Son elementos que pueden condicionar un resultado no deseado. (Bembibre, 2009)
5. **Factor Social:** Es son elementos relacionados a la sociedad.
6. **Factor Económico:** Relacionado al ingreso económico y adquisición de bienes y servicios. (Andres, 2014)
7. **Inmunización:** son procesos establecidos por las organizaciones de salud para la prevención de enfermedades mediante vacunas que simulan dichos agentes en un escenario controlado. (Lujan, 2013).
8. **Institución:** Establecimiento de salud de primer nivel de atención a los usuarios de una comunidad determinada (MINSAs, 2010).
9. **Madres:** Todas aquellas personas de sexo femenino que han concebido o cuidan un hijo (Bembibre, 2010).
10. **Modelo:** Los modelos de enfermería son representaciones de la realidad de la práctica de enfermería (Marlon, 2015).
11. **Niños:** Para el estudio se considerara a todos aquellos menores de 5 años.

12. **Refuerzo:** en lo que respecta a la vacunación el refuerzo es un grupo que se aplica luego de la primera etapa de vacunación. (MINSa, 2018).
13. **Teoría:** Conceptos, definiciones y proposiciones que permiten una visión entre para explicar un fenómeno.
14. **Trabajador Independiente:** aquellos que maneja un servicio u oficio ofrecido a empresas o personas jurídicas, donde sus propios jefes son ellos.
15. **Trabajador Dependiente:** Es toda persona natural que presta servicios y depende de otra persona. La prestación de su servicio debe ser remunerado.
16. **Vacunas:** Es un pseudo organismo que imita a la enfermedad, es microorganismo controlado que favorece en la producción de anticuerpos destinado a este tipo de organismos o virus. (MINSa, 2018).
17. **Dosis:** Las dosis recomendadas de inmunobiológicos se derivan de estudios experimentales, experiencias clínicas y las especificaciones del fabricante (MINSa, 2018).
18. **Vacunación Especial:** esta es destinada para poblaciones infantiles que portan el virus del VIH o que tienen madres con este caso.

**19. Vacunación Segura:** Es un componente prioritario y esencial de los programas de inmunizaciones y comprende el cumplimiento de un conjunto de procedimiento normalizado, estandarizado o protocolizado.

**20. Niño con vacuna completa:** es aquel niño que cumplió con el esquema de vacunación.

## **CAPITULO III**

### **HIPOTESI Y VARIABLES**

#### **3.1 Formulación de Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

Existe una relación directa entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.

##### **3.1.1 Hipótesis Específicos**

Existe una relación directa entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.

Existe una relación directa entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.

#### **3.2 Identificación de Variables.**

##### **3.2.1 Clasificación de Variables.**

**Variable 1:** Factores Socioeconómicos

**Variable 2:** Cumplimiento del Esquema de Vacunación

### **3.2.2 Definición Conceptual de Variables.**

#### **Variable 1: Factores Socioeconómicos**

Son una serie de elementos que influyen en los cambios de la sociedad y afectan de manera puntual a las zonas más vulnerables económicamente, en otras palabras dentro de un país estos factores son los culpables de las dificultades que pasan las familias, los cuales en ocasiones impiden que se cumpla con cubrir su necesidad y accedan a los servicios que le brindan un vida de calidad. (MINSa, 2016)

#### **Variable 2: Cumplimiento del Esquema de Vacunación**

Es una actividad destinada a cuidar la salud de la población infantil mediante la inmunización con la guía de un esquema establecido por las instituciones y organismo de la salud que permite a las madres saber cuándo y que vacuna se le debe aplicar el niño para evitar ciertas enfermedades. Esto cumpliendo con la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización. (MINSa, 2018)

### 3.2.3 Definición Operacional de Variables.

<b>Variables</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
<b>Factores Socioeconómicos</b>	<b>Social</b>	Seguro de Salud. Vivienda. Tipo de familia. Apoyo familiar. Información de vacunas Cumplimientos de citas
	<b>Económico</b>	Ocupación Estado Laboral. Ingreso Económico Perdida Económico y de Tiempo.
<b>Cumplimiento del Esquema de Vacunación</b>	<b>Factores Personales</b>	Creencia Sobre la Vacuna Costumbres Reacciones Adversas Conocimiento Sobre la Vacuna
	<b>Factores Institucionales</b>	Accesibilidad al EE.SS. Disponibilidad de Vacunas Horario de atención. Trato del Personal Tiempo de Espera Información Recibida



## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1 Tipo y Nivel de Investigación

**Tipo:** La investigación es de tipo cuantitativa que se caracteriza por medir a sus variables ordinalmente mediante datos numéricos para poder expresar los niveles de las características principales de los hechos a investigar. (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2013).

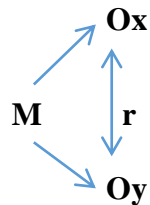
**Nivel:** El nivel que se presentó el estudio fue el aplicativo que según Hernández, et. al. (2014) este nivel se lleva a cabo en el campo donde se programa con el propósito de establecer la relación entre las dos variables, materia de estudio, por tanto su utilización y consecuencias prácticas de estas investigaciones aplicadas busca el conocer para hacer, para actuar, para construir y para modificar.

#### 4.2 Descripción del Método Y Diseño:

**Método:** El método utilizado fue el descriptivo correlacional. Descriptivo debido a que usualmente describe situaciones o hechos a estudiar es decir como son y cuál es su comportamiento, en el lugar donde se establecen los hechos, asimismo busca especificar las propiedades principales de las variables de estudio o cualquier otro fenómeno a estudiar; por otra parte correlacional porque la investigación busca determinar el grado de relación que existe entre la variables o hechos estudiados. (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2013).

**Diseño:** El diseño desarrollado es el no experimental, que es aquel que se utiliza cuando la manipulación de las variables no está considerada, donde se busca investigar los hechos según la naturaleza de los actos ejecutados por las variables en estudio, sin manipulación alguna. (Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez, 2013).

En este sentido responderá al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

r = Correlación

O<sub>x</sub> = Factores socioeconómicos

O<sub>y</sub> = Cumplimiento del esquema de vacunación

### 4.3 Población, Muestra y Muestreo

**4.3.1. Población:** " La población es una asociación que se definen por tener características similares y son consecuentes de una misma realidad estudiada".

Asimismo se le considera a la población como la totalidad de los individuos a investigar. (Hernández, et. al., 2014) La población de la presente investigación fueron 80 madres que tiene niños menores de cinco años, que acuden al Puesto de Salud San Luis-Saywite, del distrito de Curahuasi, Provincia de Abancay y Departamento de Apurímac.

**N= 80**

**4.3.2 Muestra:** la muestra es una parte esencial de una población es una parte representativa con características que permitirán un resultado similar tanto en la muestra como en la totalidad de la población. (Hernández, et. al., 2014)

Por otro lado por ser una cantidad mínima o una población pequeña se tomará a toda la población de estudio como muestra.

$$n = 80$$

#### **4.4.- Consideraciones Éticas.**

##### **Principio de Beneficencia**

En objetivo principal es favorecer la salud de la población infantil con una mayor preparación de la madre en el tema de vacunación de acuerdo a los esquemas establecidos.

##### **Principio de no Maleficencia**

El principio de la no maleficencia se refiere como en nuestro caso y en el de otras investigaciones sociales, el objetivo del trabajo es promocionar un efecto que favorezca a la sociedad, como es el caso del cumplimiento del esquema de vacunación, sin perjudicar a la muestra estudiada y a la institución en donde los hechos se desarrollan.

**Principio de Justicia**

En el ámbito de la salud este principio es muy importante ya que se basa en la atención sin diferencia o discriminación de ningún paciente solo calificándolo por grado de emergencia respecto a su estado y diagnóstico de salud, en el caso de la presente investigación lo que se busca es beneficiar a la población en su totalidad en especial a la infantil con una identificación de los principales factores condicionantes en el cumplimiento del esquema de inmunización.

**Principio de Autonomía.**

Este principio impera que la muestra de estudio tiene la facultad de poder elegir participar o no en la investigación, como en la presente sucedió mediante el consentimiento informado, esto se respalda en lo moral y responsabilidad del investigador o investigadora, por lo cual éticamente no puede manipular ni interferir en la decisión de las personas que integran el grupo investigado.

## CAPÍTULO V

### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 5.1.- Técnicas e Instrumentos

##### **Técnica**

En el presente estudio se utilizó la encuesta, la cual se utiliza con amplitud en las investigaciones sociales, además de ello tiene una mayor eficacia y rapidez para obtener la información deseada, ya que es una técnica en la cual los procedimientos son estructurados y estandarizados, con lo cual se puede analizar los datos obtenidos de manera más práctica. (Hernández, et. al, 2014)

##### **Instrumento**

Para las variables de estudio se usó el instrumento denominado cuestionario con preguntas cerradas establecidas por una escala dicotómica, dicho instrumento consto de 32 ítems, 16 ítems para cada variable, siendo de elaboración propia, el cual fue sometido a juicio de expertos, así como la aplicación de la confiabilidad de k de Richardson con un resultado de 0.825 y 0.806 en la prueba piloto en ambos casos dando un resultado favorable calificando al instrumento viable, confiable y aplicable. Cabe mencionar que la encuesta tuvo una duración de 30 minutos por encuestada. En cuanto a la valoración de las variables se usó lo siguiente:

##### **Factores Socioeconómicos**

Bueno (27-32)

Regular (21-26)

Malo (16-20)

**Cumplimiento del Esquema de Vacunación**

Bueno (27-32)

Regular (21-26)

Malo (16-20)

**5.2.- Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos**

Antes de comenzar con la aplicación del instrumento como primer paso se procedió a solicitar un permiso para aplicarlo en la muestra elegida esto dirigida al jefe del establecimiento del Puesto de Salud San Luis-Saywite, obteniéndola y logrando establecer un tiempo de 30 minutos por entrevistada.

Luego de la obtención de los datos se analizó mediante el programa estadístico Spss 25.0 que mostro los resultados en frecuencias y porcentajes, utilizando el programa Excel para el diseño de las tablas y gráficos por una interpretación más accesible para el público en general e interesados en el tema, finalmente para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba de Rho de Spearman que se utiliza para investigaciones correlacionales.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1.- Presentación, Análisis e Interpretación de Datos

##### 6.1.1 Análisis descriptivo de las Variables y Dimensiones

Tabla 1

##### *Variable Factores Socioeconómicos*

Niveles	f	%
Bueno	21	26,25
Regular	44	55,00
Malo	15	18,75
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

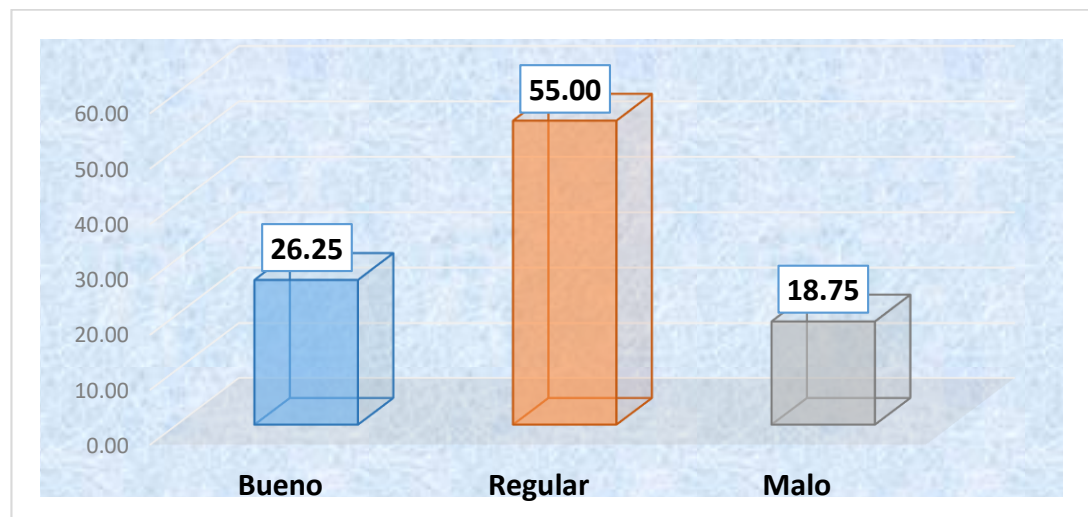


Figura 1: Datos según la Variable Factores Socioeconómicos

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 1 se puede observar que el 55.00% de las madres presentaron **Factores Socioeconómicos en un nivel regular**, el 26.25% en un Nivel Bueno y el 18.75% presentan un Nivel Malo respecto a la variable mencionada.

Tabla 2

**Dimensión Factores Sociales**

Niveles	f	%
Bueno	20	25,00
Regular	42	52,50
Malo	18	22,50
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

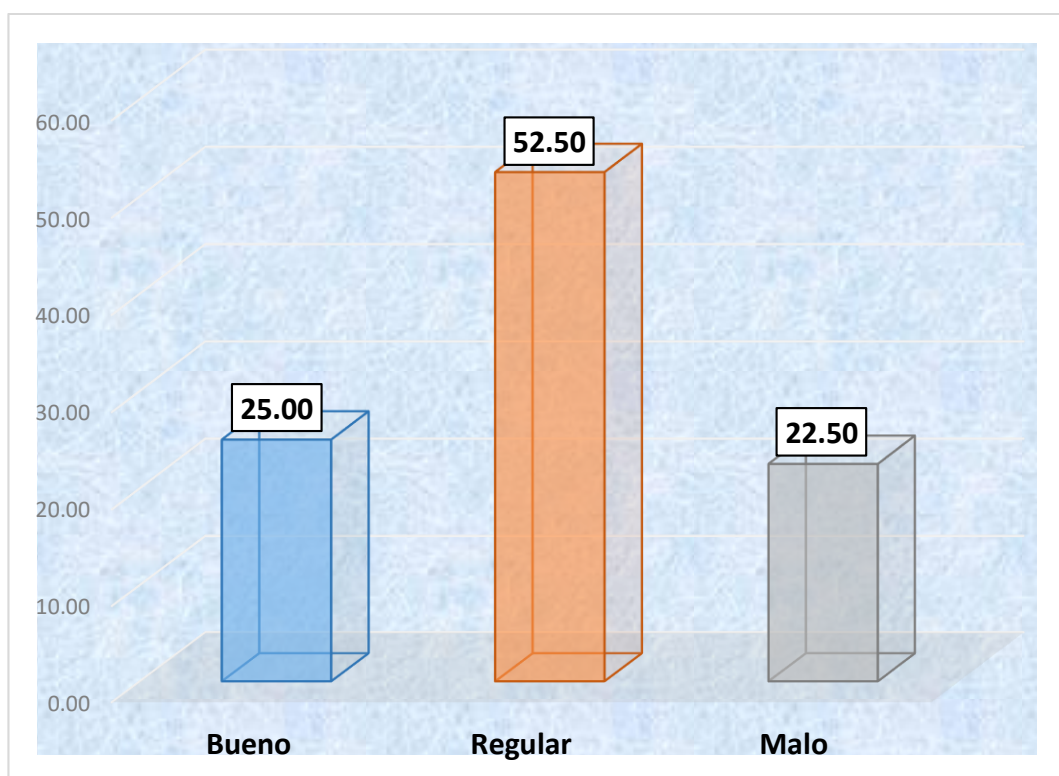


Figura 2: Datos según la Dimensión Factores Sociales

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 2 se puede observar que el 52.50% de las madres presentan un Nivel Regular con respecto a la **Dimensión Factores Sociales**, el 25.00% presentan un Nivel Bueno y el 22.50% presentan un Nivel Malo.



Tabla 3

*Dimensión Factores Económicos*

Niveles	f	%
Bueno	22	27,50
Regular	46	57,50
Malo	12	15,00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

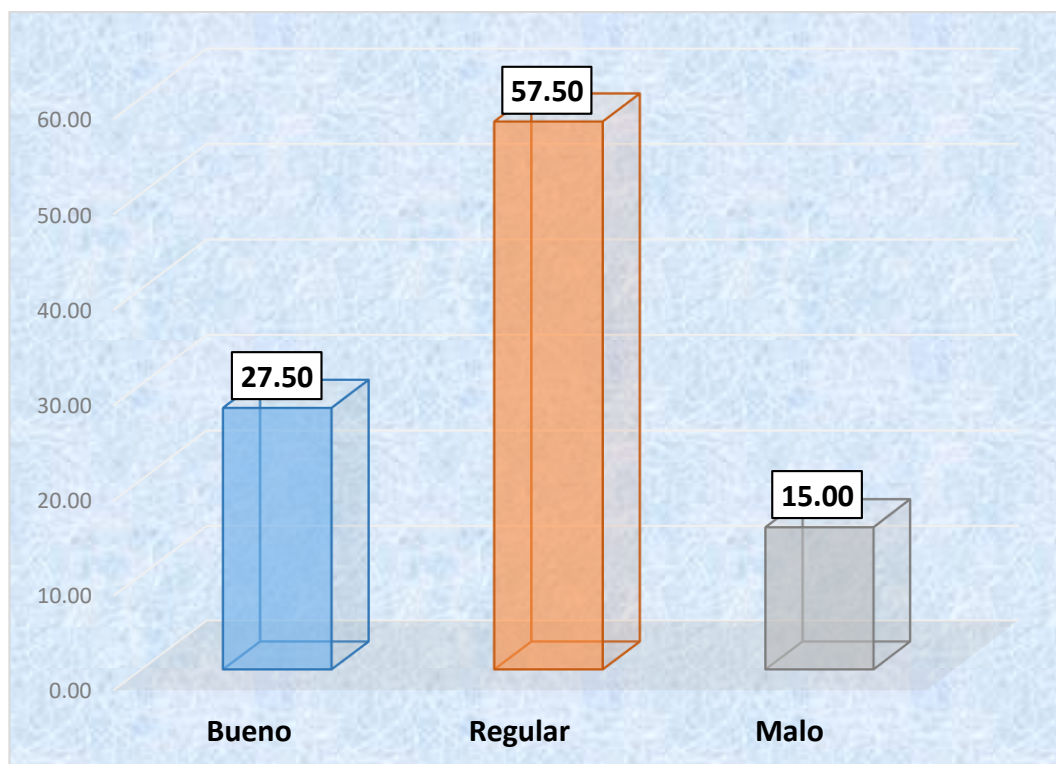


Figura 3: Datos según la Dimensión Factores Económicos

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 3 se puede observar que el 57.50% de las madres tienen **Factores Económicos en un nivel regular**, el 27.50% en un Nivel Bueno y el 15.00% en un Nivel Malo.

Tabla 4

*Variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación*

Niveles	f	%
Bueno	26	32,50
Regular	40	50,00
Malo	14	17,50
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

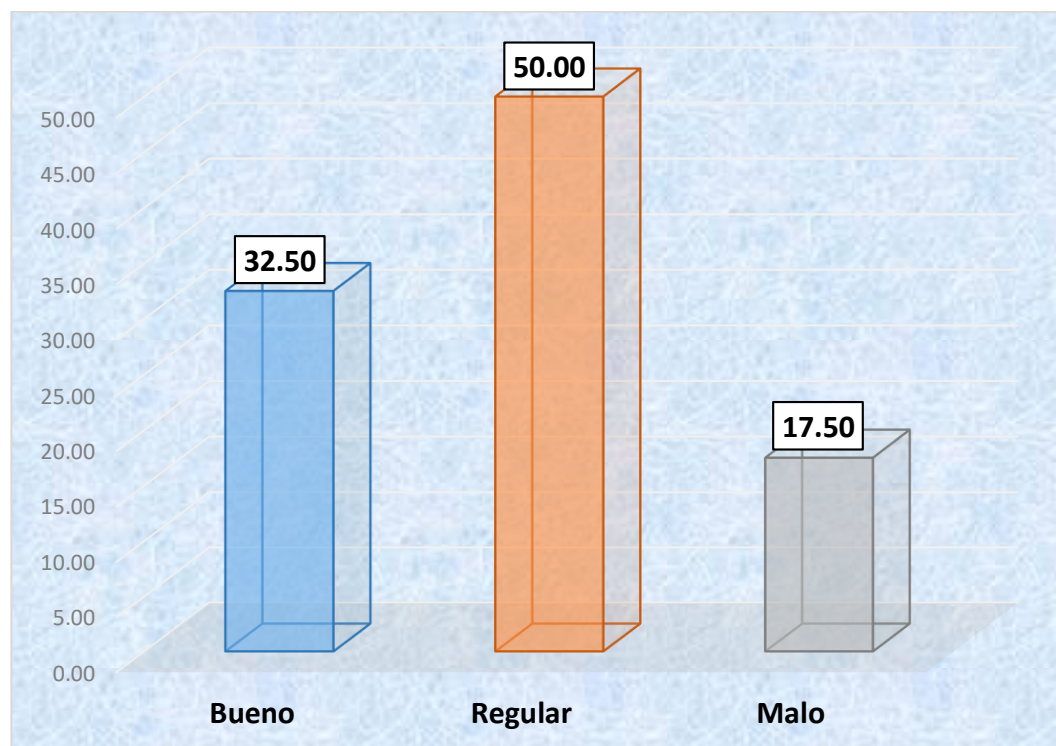


Figura 4: Datos según la Variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 4 se puede observar que el 50.00% de las madres tienen un **Cumplimiento Regular del Esquema de Vacunación**, el 32.50% presentan un Buen Cumplimiento y el 17.50% un Cumplimiento Malo.

Tabla 5

**Dimensión Factores Personales.**

Niveles	f	%
Bueno	27	33,75
Regular	41	51,25
Malo	12	15,00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

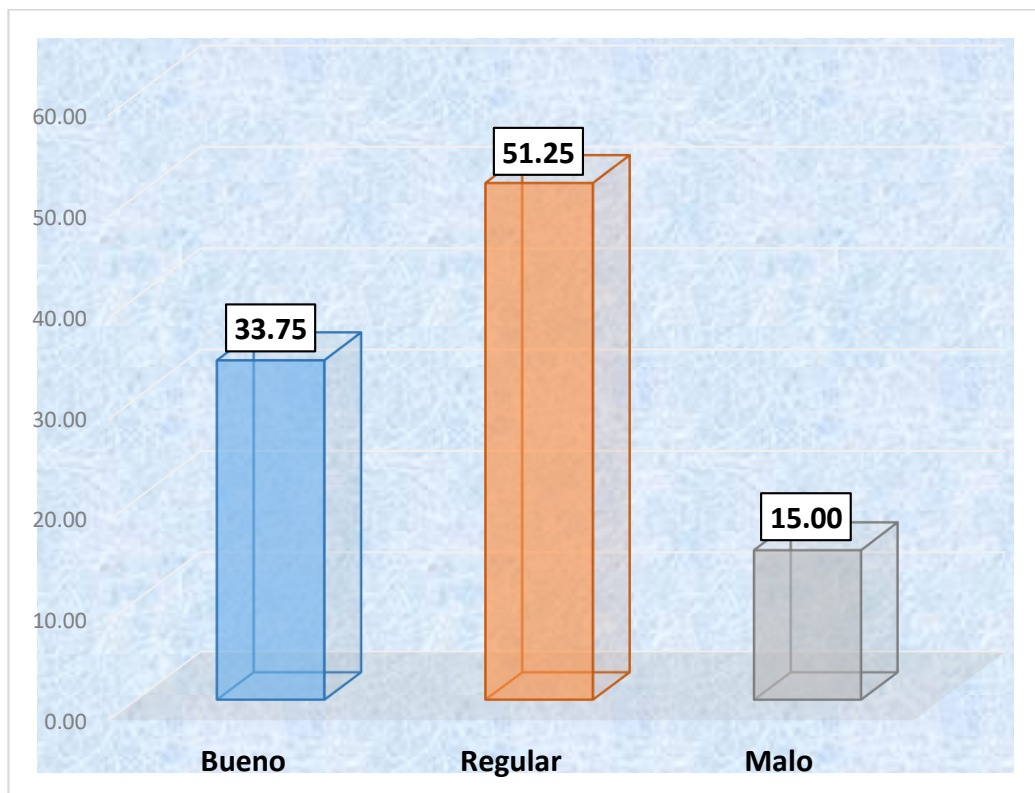


Figura 5: Datos según la Dimensión Factores Personales

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 5 se puede observar que el 51.25% de las madres respecto a los **Factores Personales del Cumplimiento del Esquema de Vacunación** presentaron un nivel regular, el 33.75% un Nivel Bueno y el 15.00% un Nivel Malo.

Tabla 6

*Dimensión Factores Institucionales*

Niveles	f	%
Bueno	25	31,25
Regular	39	48,75
Malo	16	20,00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

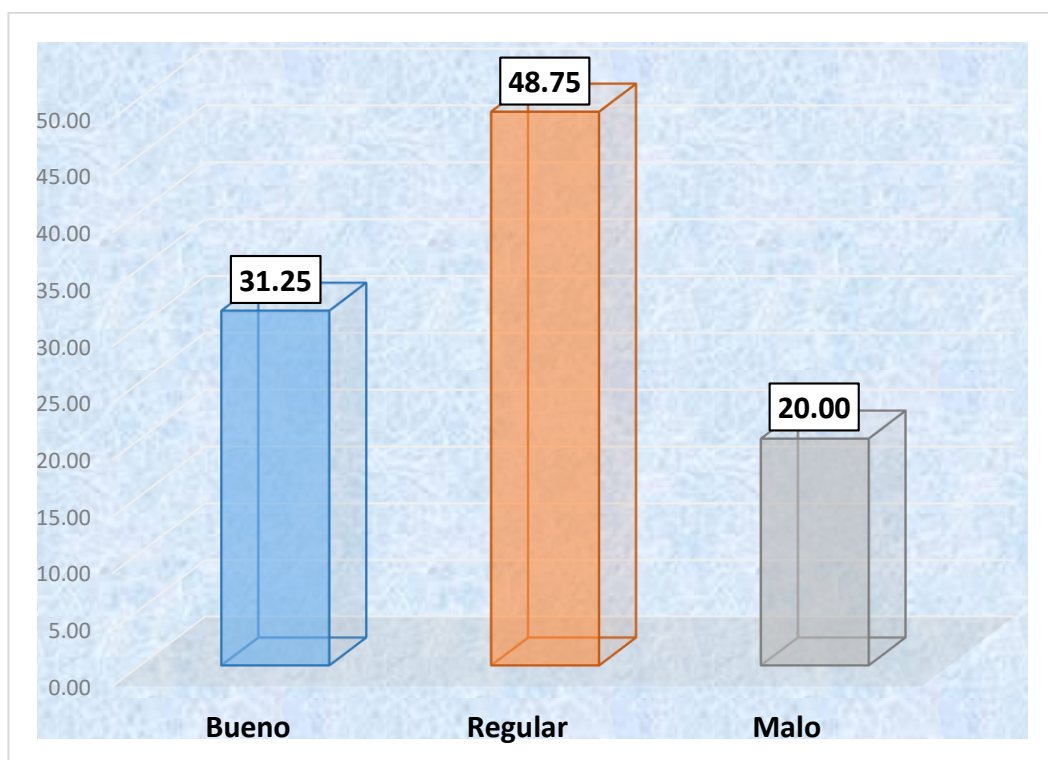


Figura 6: Datos según la Dimensión Factores Institucionales

**Análisis e Interpretación:** en la tabla 6 se puede observar que el 48.75% de las madres perciben a los **Factores Institucionales del Cumplimiento del Esquema de Vacunación como regular**, el 31.25% como Bueno y el 20.00% como Malo.

## Contrastación de las Hipótesis

### Hipótesis principal

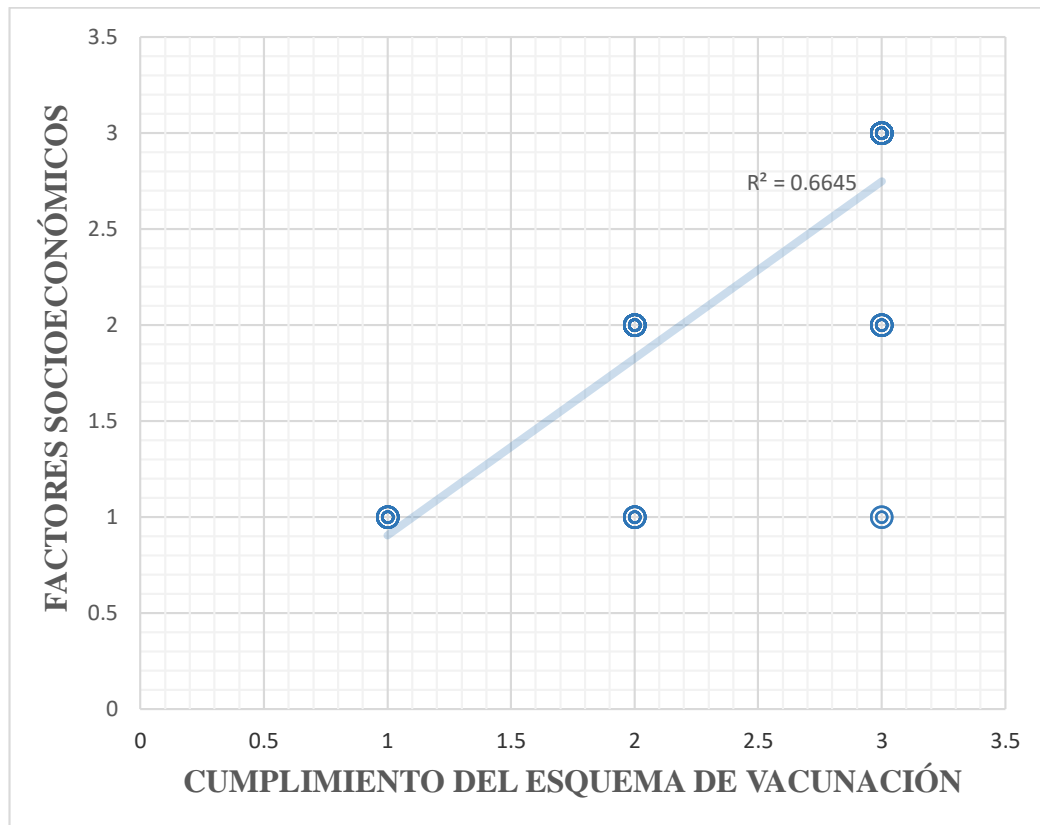
**Ha:** Existe una relación significativa entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

**H0:** No existe una relación significativa entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

Tabla 7: *Spearman entre los Factores Socioeconómicos y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación*

			Factores Socioeconómicos	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Factores Socioeconómicos	Coeficiente de Correlación	1,000	,665**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coeficiente de Correlación	,665**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).				

**Interpretación:** En la tabla 7 podemos observar que la prueba estadística de Rho de Spearman obtuvo un resultado Moderado del 0.665 con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01., lo que permite aprobar y comprobar la hipótesis general y rechazar su nula.



*Figura 7:* Dispersión de los Factores Socioeconómicos y el cumplimiento del Esquema de Vacunación.

En la gráfica de dispersión se puede observar un crecimiento de la Variable Factores Socioeconómicos en relación al Cumplimiento del Esquema de Vacunación, con lo cual se puede decir que si estos factores mejoran habrá un mejor cumplimiento del esquema vacunación en el niño menor de 5 años.

### Hipótesis Específica 1

**Ha:** Existe una relación significativa entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

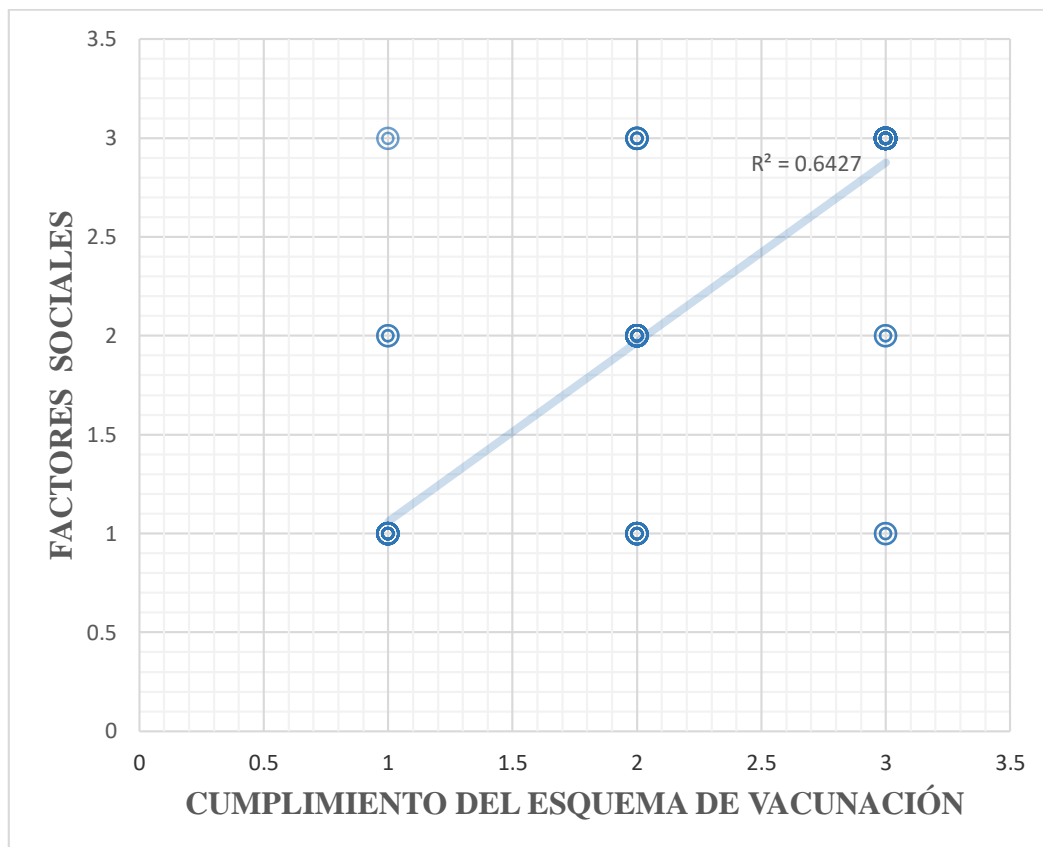
**H0:** No existe una relación significativa entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

Tabla 8

*Spearman entre el Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación*

			Factor Social	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Factor Social	Coeficiente de correlación	1,000	,643**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coeficiente de correlación	,643**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).				

**Interpretación:** En la tabla 8 podemos observar que la prueba estadística de Rho de Spearman obtuvo un resultado moderado del 0.643 con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01., lo que permite aprobar y comprobar la hipótesis específica 1 y rechazar su nula.



*Figura 8:* Dispersión del Factor Social y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación.

En la gráfica de dispersión se puede observar un crecimiento de la Dimensión Factor Social en relación al Cumplimiento del Esquema de Vacunación, con lo cual se puede decir que si estos factores mejoran habrá un mejor Cumplimiento del Esquema Vacunación en el niño menor de 5 años.



### Hipótesis Específica 2

**Ha:** Existe una relación significativa entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

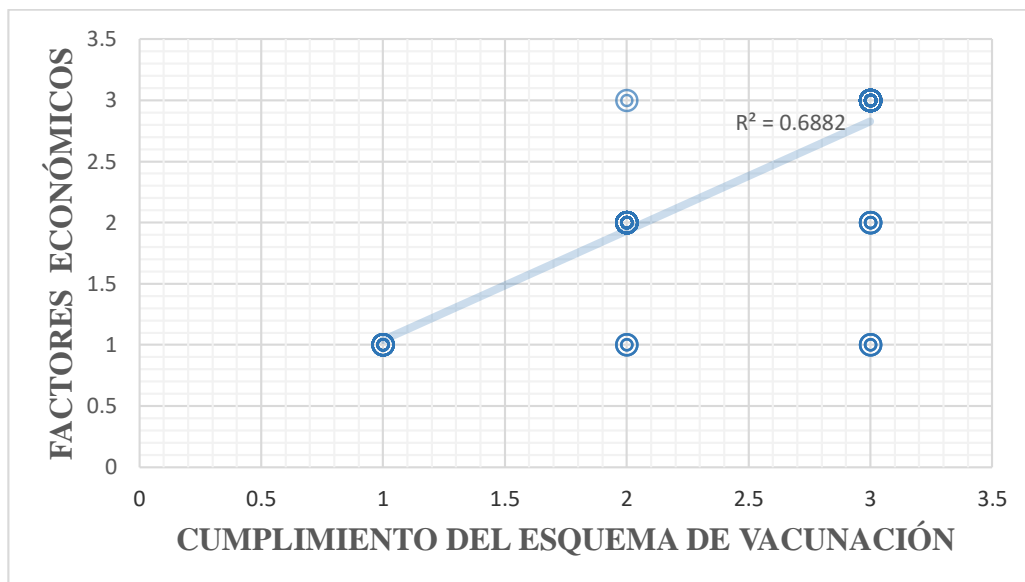
**H0:** No existe una relación significativa entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis-Saywite, 2018.

Tabla 9

*Spearman entre el Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación*

			Factor Económico	Cumplimiento del Esquema de Vacunación
Rho de Spearman	Factor Económico	Coefficiente de correlación	1,000	,688**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Coefficiente de correlación	,688**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80
**. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).				

**Interpretación:** En la tabla 9 podemos observar que la prueba estadística de Rho de Spearman obtuvo un resultado Moderado del 0.688 con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01., lo que permite aprobar y comprobar la hipótesis específica 2 y rechazar su nula.



*Figura 9:* Dispersión del Factor Económico y el Cumplimiento del Esquema de Vacunación.

En la gráfica de dispersión se puede observar un crecimiento de la Dimensión Factor Económico en relación al Cumplimiento del Esquema de Vacunación, con lo cual se puede decir que si estos factores mejoran habrá un mejor cumplimiento del esquema vacunación en el niño menor de 5 años.

## 6.2 Discusión

Como resultados se observó que las madres en un 55.00% presentan un Nivel Regular con respecto a la Variable Factores Socioeconómicos, el 26.25% presentan un Nivel Bueno y el 18.75% presentan un Nivel Malo. Así mismo el 50.00% de ellas tienen un Cumplimiento Regular del Esquema de Vacunación, el 32.50% presentan un Buen Cumplimiento y el 17.50% un Cumplimiento Malo. Finalmente se concluyó que los factores socioeconómicos que presenta las madres se relacionan de forma directa con el cumplimiento del esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Puesto de Salud San Luis-Saywite, en el año 2018, según la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo una correlación moderada del 0.665.

Dichos resultados se contrastan con el trabajo del autor Ramón (2016) sobre los “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. En Chiclayo, Perú. En la cual se observó que la mayoría de las madres son amas de casa que la mayoría solo convive con su pareja en cuanto a su estado civil, y su nivel económico es medio, por otro lado se identificó que las madres consideran que las vacunas son importantes además de tener un conocimiento regular sobre las vacunas por lo cual se concluyó que hay una relación entre los factores sociales y el cumplimiento del calendario de vacunas de manera directa. Lo que concuerda con mi investigación donde se encontró una relación de la misma magnitud estadística sobre las variables de estudio.

Así mismo en el trabajo de Upiachihua (2015) sobre los “Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana, 2015”, Iquitos. Perú. En la cual según resultados, concluyó que existe relación entre las variables de estudio pero en cuanto a la ocupación de la madre no se presentó relación significativa. Existiendo una concordancia debido a la relación de los factores sociales como económicos de la muestra.

En otro estudio realizado por Ocampo (2018) titulado “Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz”. En donde se observó que entre los factores institucionales más de la mitad de las madres refieren que siempre encuentran las vacunas que necesitan, en menores porcentajes expresan que las citan para otra fecha. En relación a los factores maternos, son madres jóvenes entre las edades de 20 a 24 años, con un nivel de instrucción entre primaria y secundaria. Se concluyó según resultados que el Incumplimiento del esquema de vacunas está en un nivel regular además de que las madres necesitan una intervención educativa sobre el tema. Concordando con mi estudio donde los factores institucionales del cumplimiento del esquema de vacunación así como el cumplimiento mismo se dio en un nivel regular según resultados.

### 6.3.- Conclusiones

**Primera:** Se concluyó que los Factores Socioeconómicos que presenta las madres se relacionan de forma directa con el cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Puesto de Salud San Luis-Saywite, en el año 2018, según la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo una correlación moderada del 0.665 significativa al  $p=0.001$  menor que el 0.01.

**Segunda:** Se concluyó que el Factor Social que presenta las madres se relacionan de forma directa con el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Puesto de Salud San Luis-Saywite, en el año 2018, según la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo una correlación moderada del 0.643 significativa al  $p=0.001$  menor que el 0.01.

**Tercera:** Se concluyó que el Factor Económico que presenta las madres se relacionan de forma directa con el Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de cinco años en el Puesto de Salud San Luis-Saywite, en el año 2018, según la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo una correlación moderada del 0.688 significativa al  $p=0.001$  menor que el 0.01.

#### **6.4.- Recomendaciones**

**Primera:** Se recomendó a la Jefa de Enfermería del Puesto de Salud San Luis-Saywite y a la Lic. en Enfermería responsable de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones, realizar talleres de capacitación continua a las madres de los niños menores de 5 años, en el servicio así como en las actividades intra y extra murales, sobre la importancia de las vacunas en la prevención de enfermedades inmunoprevenibles, beneficios y efectos adversos de las mismas; así mismo sobre la importancia del cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en forma oportuna y puntual en las edades que les corresponden a los niños menores de cinco años.

**Segunda:** Se recomienda a la Jefa de Enfermería dar un mayor apoyo y refuerzo a la actividad de inmunización del servicio encargado, donde se debe tomar la importancia de los factores sociales y económicos que la madre deba tener con el propósito de asegurar en la comunidad el acceso a las vacunas, manteniendo la confianza de que esta es una estrategia costo efectiva mundialmente utilizada con grandes resultados a través de la historia.

**Tercera:** Al personal de Enfermería responsable de la estrategia del servicio de inmunizaciones del Puesto de Salud San Luis-Saywite monitorear constantemente los indicadores en cada uno de los elementos del proceso de atención y coberturas con el fin de planificar estrategias para el cumplimiento de metas según los diferentes tipos de vacunas, con lo cual hacer más eficiente la intervención.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Basoa, G. y Otero, A. (2017) *Accesibilidad geográfica a los centros de salud y planteamiento urbanístico en Fuenlabrada*. Rev San Hig Pub 1994: 68:503. México.
- Calle, J. (2016). *Anemia y factores asociados en niños menores de 5 años*. Centro creciendo con nuestros hijos (CNH) Rivera 2015, Ecuador.
- Castañeda L. (2016). *Funcionamiento familiar y su relación con la ludopatía en los adolescentes del tercer grado de educación secundaria de la Institución Educativa Julio Armando Ruiz Vásquez – Amarilis I 2016*. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad de Huánuco. Huánuco – Perú.
- Chávez, M. (2017) *Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú Lima-2017*. Perú.
- Cortes, D. y Navarro, M. (2017) “*Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años*”. Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza. Argentina.
- Donabedian, A. (2011). “*La Calidad de la atención médica, definición y métodos de evaluación*”. Boston: La Prensa Médica Mexicana.
- Enríquez, A. y Pedraza, Y. (2017). “*Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del Distrito de Reque – 2016*”. Perú.

- Farinango, J. y Novoa, M. (2015) “*Factores del abandono al esquema de vacunas en niños de 0 a 2 años del “Centro de Salud N°1 Ibarra”, procedentes de Manzano Guaranguí 2014-2015*”. Universidad Técnica del Norte. Ecuador.
- Gobierno peruano (2018) “*Seguros de salud*”. Perú. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>.
- Guzmán, O y Caballero, T. (2012) “La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales”. Universidad de Oriente, Santiago de Cuba. Revista de enfermería Santiago, N° 128.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). “*Metodología de Investigación*”. (pág. 145). *Sexta edición*. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- La Rosa, M. (2017) *El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016*. Perú.
- Latanzzi, M. (2009) *Enfermedades sociales, Drogadicción y alcoholismo*, pág. 2. España.
- Lazarte y Avalos, A. (2017). *Factores relacionados a la no adherencia del consumo de multimicronutrientes chispitas en madres de niños de 6 a 36 meses, usuarios del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis-2016*. Perú.
- Luna, B. S. (2014). “*Factores Socioeconómicos, Culturales y Laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses centro de salud metropolitano*”. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna. Perú.



- Macías, F. J. (2018). “*Definición de factores institucionales*”. Eumed.net enciclopedia virtual. Obtenido de eumed .net: <http://www.eumed.net/libros/index.php>.
- MINSA (2016) *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 cinco años*. Perú.
- MINSA (2016) Resolución ministerial N°651-2016/Minsa n°080-Minsa/dg5pv-03.recuperado el 12 de noviembre del 2016. Ministerio de salud
- MINSA (2018) *Norma Técnica de Salud*. NTS. N° 141-MINSA/2018/DGIESP. Perú.
- NCES (2015) “*Definición de factores socioeconómicos*”. Centro Nacional de Estadísticas de la Educación. Instituto de Ciencias de la Educación del Departamento de Educación de los Estados Unidos.
- Ocampo, K. (2018) “*Incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el Centro de Salud de Chontacruz*”
- Olmedo, L. (2016). *Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del Esquema de Inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas* (Tesis de Licenciatura). Esmeraldas, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- OMS (2017). *Normas, protocolos y consejería para la suplementación con micronutrientes*. Organización Mundial de la Salud.
- Pelaez, A. (2016). “*Conocimiento sobre Inmunizaciones y cumplimiento del calendario vacunal en madres de niños menores de 5 años en el puesto de salud Leoncio Prado- Pamplona Alta- San Juan de Miraflores, 2016*”. Lima, Perú.

- Pérez, J. (2017). “*Definición de dimensión social*”. México.
- Ramón, J. (2016) “*Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016*”, en Chiclayo, Perú.
- Real Academia Española (2013). *Diccionario de la lengua Española*. Santiago de Chile: La Rouse.
- Revista médica electrónica (2013). *Factores que influyen en la desnutrición infantil*. PortalesMedicos.com
- RPP Noticias (2017) *Conoce las vacunas obligatorias que se aplican a los niños peruanos*. Periodismo objetivo. Perú.
- Sánchez, J. y Vera, L. (2014) *Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año de los Centros de Salud José Olaya y Túpac Amaru*. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Chiclayo: Universidad Nacional Señor de Sipán; 2013. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/xmlui/handle/uss/252>.
- Secretaría de Salud de México (2015) “*El nivel socioeconómico de las madres en Cuauhtémoc*”. Secretaria de gobernación. México.
- UNICEF (2015) Encuesta de Crecimiento, Desarrollo y Salud Materna en Canelones. Uruguay. Diciembre 2015. Fecha de Acceso: 15 de Abril del 2016.
- Upiachihua. (2015). “*Factores socio demográficos y culturales*”. Iquitos. Perú.

**ANEXOS**

**Anexo 01: Matriz de Consistencia**

**TITULO: FACTORES SOCIOECONOMICOS Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, PUESTO DE SALUD SAN LUIS-SAYWITE, 2018.**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES			METODOLOGÍA
			VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Qué relación existe entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis – Saywite, Abancay, 2018?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Qué relación existe entre el factor social y el cumplimiento del esquema de vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre el factor económico y el cumplimiento del esquema de vacunación, en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Identificar la relación que existe entre el factor social y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el factor económico y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis – Saywite, Abancay, 2018.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe una relación directa entre los factores socioeconómicos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.</b> Existe una relación directa entre el factor social y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.</p> <p>Existe una relación directa entre el factor económico y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis –Saywite, Abancay, 2018.</p>	Factores Socioeconómicos	Social	Seguro de Salud. Vivienda. Tipo de Familia. Apoyo Familiar. Información de Vacunas Cumplimientos de Citas	<p><b>TIPO DE ESTUDIO:</b> Cuantitativa</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b> Aplicativo</p> <p><b>METODO</b> Descriptivo y Correlacional</p> <p><b>DISEÑO</b> No experimental</p> <p><b>POBLACIÓN</b> N=80</p> <p><b>MUESTRA:</b> n=80</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>
			Económico	Ocupación Estado Laboral. Ingreso Económico Perdida Económico y de Tiempo.		
			Cumplimiento del Esquema de Vacunación	Factores personales	Creencia Sobre la Vacuna Costumbres Reacciones Adversas Conocimiento Sobre la Vacuna	
			Factores Institucionales	Accesibilidad al EE.SS. Disponibilidad de Vacunas Horario de Atención. Trato del Personal Tiempo de Espera Información Recibida		

**Anexo 02: Instrumento de Recolección de Datos****CUESTIONARIO****I. PRESENTACION:**

Buenos días – tardes soy la Bachiller Marleny Pataca Rodríguez de la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, estoy realizando una investigación titulada “Factores socioeconómicos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de cinco años, en el Puesto de Salud San Luis- Saywite 2018”, necesito su valiosa participación para responder el cuestionario con respuestas según opinión personal, la información que me brindará será de carácter anónimo y confidencial. Muchas gracias por su colaboración.

**II Instrucciones:**

Marque con un aspa (x) cada una de las preguntas, según crea conveniente, de tener alguna duda, favor preguntar.

**Datos generales:****1. Edad de la madre:**

- a) Menor de 18 años ( )
- b) 18 a 29 años ( )
- c) 30 a 39 años ( )
- d) Más de 40 años ( )

**2. Edad del niño:.....Años, .....Meses****3. Estado Civil de la Madre.**

- a) Soltera ( )
- b) Conviviente ( )
- c) Casada ( )
- d) Separada ( )

#### 4. Grado de Instrucción de la Madre.

- a) Sin Instrucción (Analfabeta) ( )  
 b) Primaria ( )  
 c) Secundaria ( )  
 d) Superior Técnico ( )  
 e) Superior Universitario ( )

<b>VARIABLE 1 : Factores Socioeconómicos</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Dimensión Social</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
1	¿Su niño cuenta con seguro de salud?		
2	¿Usted tiene casa o vivienda propia?		
3	¿Su familia monoparental?		
4	¿Su familia es extendida?		
5	¿Su familia es tipo nuclear?		
6	¿Su familia le apoya con el cuidado de su hijo?		
7	¿Cuenta con un familiar que le ayude a traer a su niño a la cita de vacunación?		
8	¿Usted ha recibido información sobre qué beneficios le trae la vacuna a su niño?		
9	¿Usted siempre cumple con las citas programadas de la vacunación de su hijo?		
<b>Dimensión Económica</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
10	¿Usted tiene una ocupación laboral?		
11	¿Su estado laboral es de trabajadora dependiente?		
12	¿Su estado laboral es de trabajadora independiente?		

13	¿Usted tiene un ingreso económico menor del sueldo mínimo?		
14	¿Usted gasta mucho económicamente en cumplir con las citas de vacunación de su hijo?		
15	¿La cita de vacunación es atendida en la hora pactada?		
16	¿Usted siente que pierde mucho tiempo en la cita de vacunación?		
<b>VARIABLE 2: Cumplimiento del esquema de vacunación</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Dimensión Factores personales</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
17	¿Usted cree que el niño enfermara gravemente con la vacuna?		
18	¿En su familia la vacunación de los niños es algo de costumbre?		
19	¿Usted sabe que la vacuna puede ocasionar una fiebre leve como parte de las reacciones adversas?		
20	¿Usted tiene el conocimiento de que vacunas son medicinas que fortalecen el sistema inmune?		
21	¿Usted sabe que las vacunas sirven para prevenir enfermedades específicas?		
22	¿Usted tiene información sobre la vacuna gracias a los medios de comunicación?		
23	¿Ha recibido alguna charla sobre las vacunas?		
<b>Dimensión Factores Institucionales</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
24	¿La distancia del puesto de salud es un problema para usted?		

25	¿Alguna vez el puesto de salud no ha tenido la disponibilidad de la vacuna correspondiente?		
26	¿Las citas que le programan son razonables con su tiempo?		
27	¿Cuándo le toca sus cita hay una buena organización en la atención?		
28	¿Cuándo asiste a la cita de vacunación recibe toda la información necesaria en cuanto a la vacunación de sus hijos?		
29	¿El personal que atiende a su niño le informa sobre la vacuna que le está colocando a su niño?		
30	¿Usted espera mucho para que le atiendan cuando es su cita?		
31	¿El personal de enfermería le avisa o informa sobre los procedimientos a seguir después de la vacuna?		
32	¿El personal de enfermería le aconseja sobre no faltar a sus citas por la importancia de los beneficios de la vacuna?		

**Gracias por su Participación.**



### Anexo 03: Prueba Piloto

#### Variable Factores Socioeconómicos

Encuestadas	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
5	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
10	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
20	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0

### Variable Cumplimiento del Esquema de Vacunación

Encuestas	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
10	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
14	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
16	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
18	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1





## Anexo 05: Base de Datos General de las Variables

### Variable 1: Factores Socioeconómicos

Encuestadas	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16
1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
6	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
16	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
17	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
18	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
21	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0

22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
25	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
26	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
31	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
36	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
37	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
38	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
40	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
41	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
43	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
45	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
46	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
50	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
51	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1

53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
56	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
57	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
58	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
60	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
61	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
63	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
65	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
66	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
70	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
71	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
74	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
76	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
77	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
78	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
79	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
80	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

Variable 2: Cumplimiento del Esquema de Vacunación

Encuestadas	Item 01	Item 02	Item 03	Item 04	Item 05	Item 06	Item 07	Item 08	Item 09	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
10	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
14	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
16	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
18	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
23	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
24	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
25	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1



26	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
27	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
30	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
32	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
34	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
35	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
36	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
37	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
38	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
43	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
44	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
45	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
47	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
48	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
50	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
52	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
54	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
55	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
56	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
57	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
58	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0

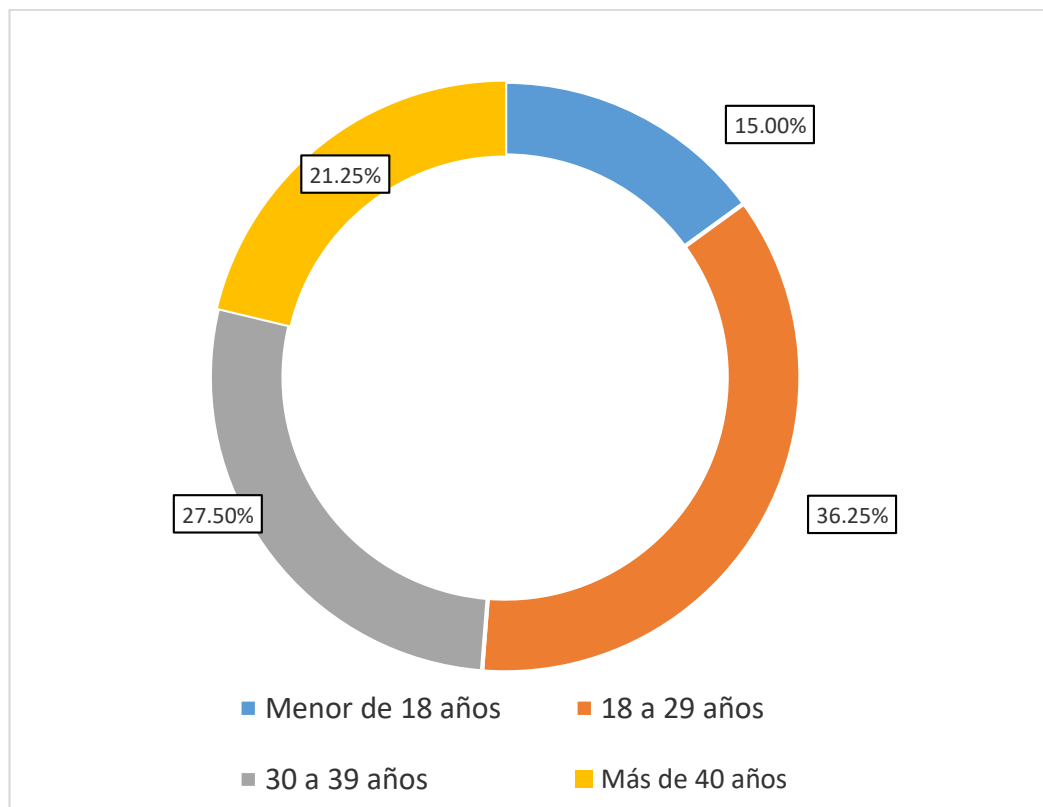
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0
63	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
64	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
65	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
67	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1
68	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
70	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
71	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
72	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
73	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
74	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
75	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
76	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
77	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
78	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1

## Anexo 06: Datos generales

Tabla 01

***Edad de la Madre:***

<b>Edad de la madre</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Menor de 18 años	12	15,00
18 a 29 años	29	36,25
30 a 39 años	22	27,50
Más de 40 años	17	21,25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>



*Figura 01:* Edad de la Madre

**Interpretación:** según la gráfica de la muestra de madres el 36.25% tienen entre 18 a 29 años, el 27.50% entre 30 a 39 años el 21.25% más de 40 años y el 15.00% menos de 18 años.

Tabla 02

**Edad del Niño:**

<b>Edad del niño</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
4 a 5 años	42	52,50
2 a 3 años	26	32,50
0 a 1 año	12	15,00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

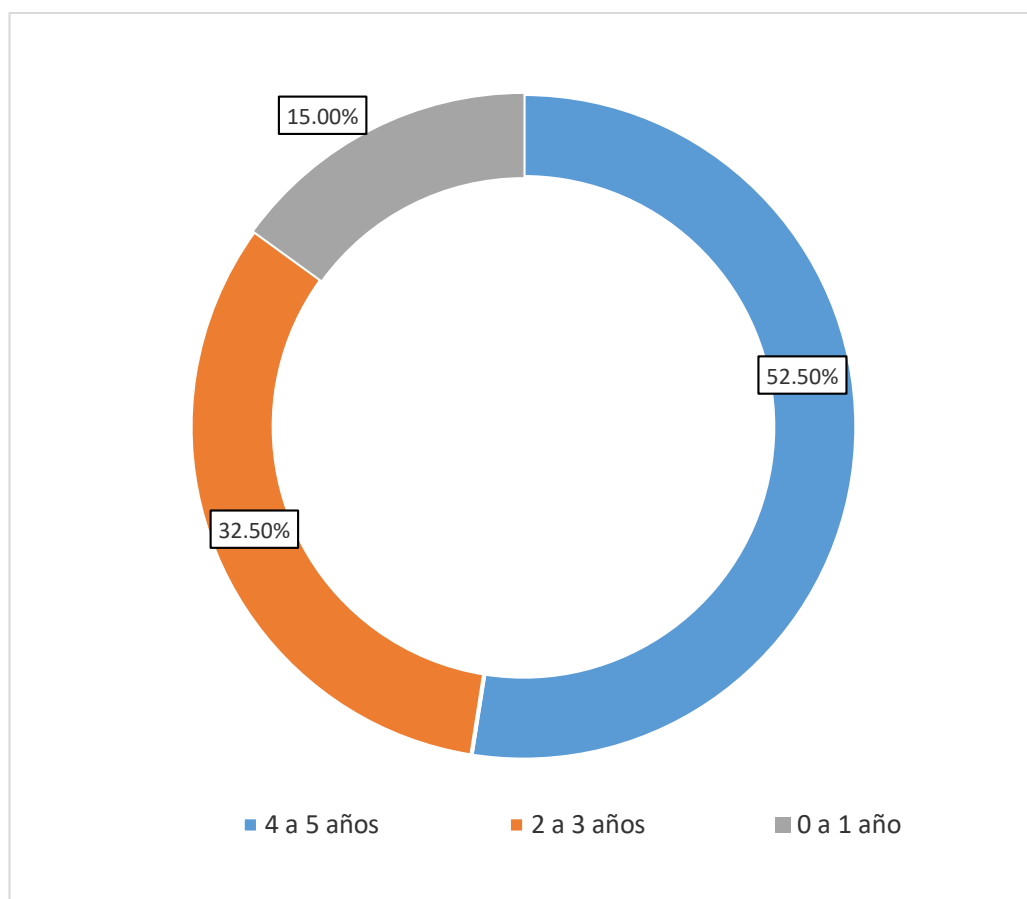


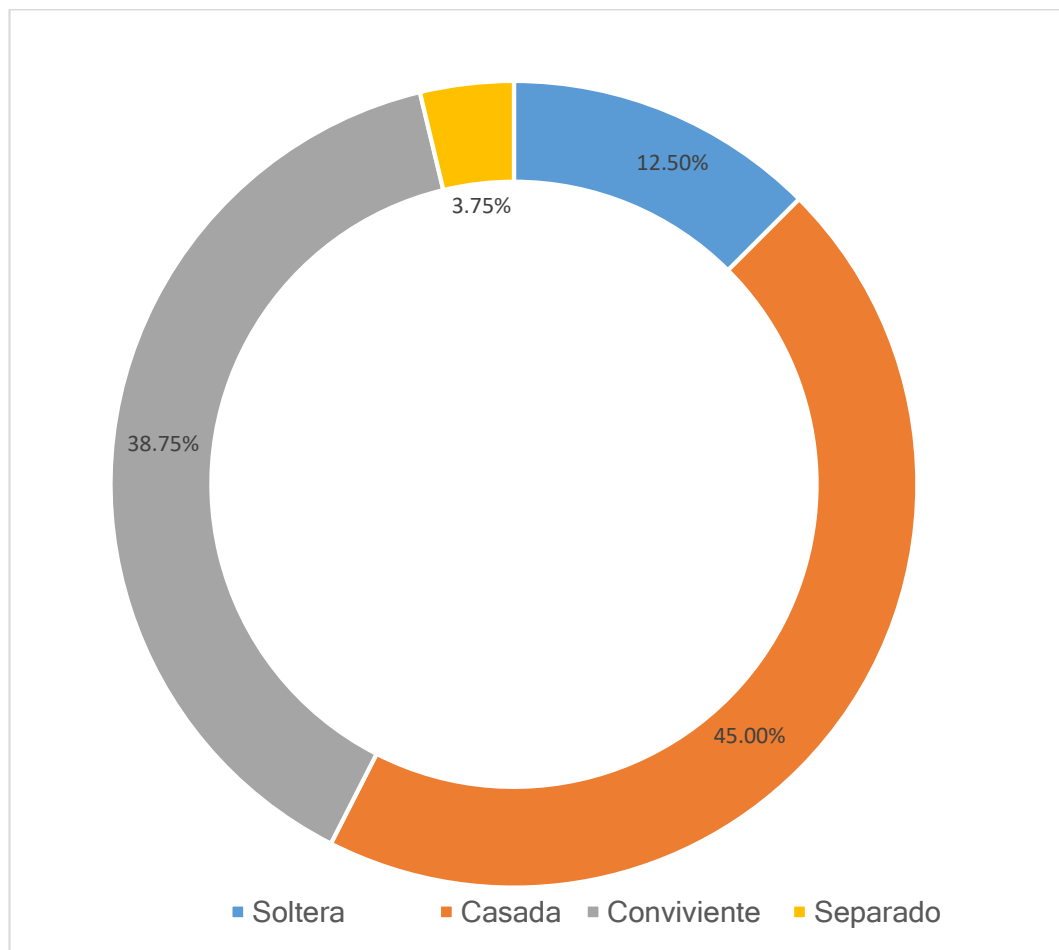
Figura 02: Edad del Niño

**Interpretación:** Según la gráfica de la muestra de madres el 52.50% de sus niños presentan edades que fluctúan entre los 4 a 5 años, del 32.50% entre 2 a 3 años y el 15.00% de los niños tienen un año o menos.

Tabla 03

**Estado Civil de la Madre:**

Estado Civil	f	%
Soltera	10	12,50
Casada	36	45,00
Conviviente	31	38,75
Separado	3	3,75
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

*Figura 03:* Estado Civil de la Madre

**Interpretación:** según la gráfica de la muestra de madres el 45.00% son casadas, el 38.75% son convivientes, el 12.50 son solteras y el 3.75% son separadas en cuanto a su **Estado Civil**.

Tabla 04

*Grado de Instrucción de la Madre*

<b>Grado de instrucción</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Sin Instrucción (Analfabeta)	66	82,50
Primaria	7	8,75
Secundaria	4	5,00
Superior Técnico	2	2,50
Superior Universitario	1	1,25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100,00</b>

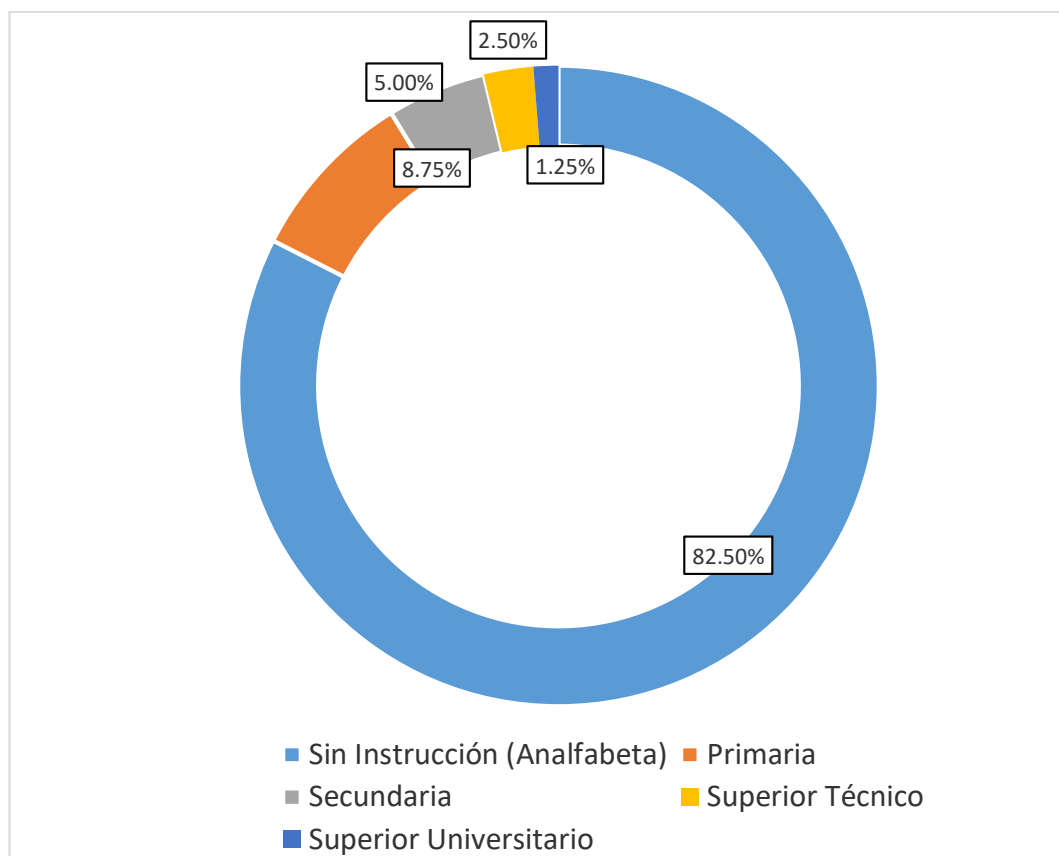


Figura 04: Grado de Instrucción de la Madre

**Interpretación:** según la gráfica de la muestra de madres se observó que la mayoría son analfabetas en un 82.50%, el 8.75% tienen un grado de instrucción primaria, el 5% tiene un grado de secundaria, el 2.5% presentan un nivel superior técnica y el 1.25% tiene un nivel superior universitaria.

**Anexo 07: Solicitud de Autorización Para Realizar la Investigación.**



**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

**SEÑOR(A) JEFE DEL PUESTO DE SALUD SAN LUIS- SAYWITE.**

**S.J.**

**YO PATACA RODRIGUEZ, MARLENY** identificado con DNI: 41331302, domiciliado en la URB: San Luis baja Mz: B, Lt: 6-A de la ciudad de Abancay, en mi condición Bachiller en Enfermería, egresado de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, ante usted respetuosamente me presente y expongo:

Que habiendo culminado la Carrera Profesional de Enfermería, en la Facultad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, actualmente con el grado de Bachiller en Enfermería, solicito a usted el Permiso correspondiente para realizar un trabajo de investigación en la institución que Ud. dirige, para obtener el Título profesional de Licenciado en Enfermería, el trabajo de investigación lleva por título: **"FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN LUIS - SAYWITE, 2018"**, para lo cual se requiere la aplicación del instrumento, lo cual consiste en la aplicación del cuestionario de preguntas de la encuesta a las madres de los niños menores de 5 años de la jurisdicción del Puesto de Salud San Luis-Saywite.

POR SER DE JUSTICIA.

Ruego a Ud. Acceder a mi petición.

Abancay, 15 de noviembre del 2018

  
 MARLENY PATACA RODRIGUEZ  
 DNI: 41331302


  
 Recibido  
 15-11-18  
 10:30 Hrs.

MIGUEL CARRERA SIHUAY  
 Médico Cirujano  
 C.M.P. 81148

## Anexo 08: Autorización Para Realizar la Investigación



**GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURIMAC**  
**RED DE SALUD ABANCAY**  
**MICRORED CURAHUASI**  
**PUESTO DE SALUD SAN LUIS-SAYWITE**



San Luis - Saywite, 19 de noviembre del 2018

### AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Habiendo recibido la solicitud presentada por la señorita Marleny Pataca Rodríguez, identificado con DNI N° 41331302, Bachiller en Enfermería, de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, para la realización de su Proyecto de Investigación titulado **“FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL PUESTO DE SALUD SAN LUIS - SAYWITE, 2018”**, lo que se le **AUTORIZA** y se le brindará las facilidades correspondientes que el caso amerite.

Atentamente.





## Anexo 09: Carta Presentadas a Jueces Expertos



FACULTAD DE ENFERMERIA

Abancay, 11 de diciembre del 2018

Sr (Sra.): Lic. En Enfermería Maruja Huamán Robles

Presente.

**ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "Factores socioeconómicos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de salud: San Luis-Saywite, 2018"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

.....  
**Marleny Pataca Rodríguez**  
**DNI: 41331302**

Recibido  
 11-12-2018  
 Hora: 9:30 am.  
  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 M. HUAMÁN ROBLES



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
 Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Abancay, 11 de diciembre del 2018

Sr (Sra.): Lic. En Enfermería Marizol Juro Medina

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "Factores socioeconómicos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de salud: San Luis-Saywite, 2018"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

Marleny Pataca Rodríguez  
 DNI: 41331302

Recibido  
 11-12-2018  
 Hora: 10:30 am.  
 MINISTERIO DE SALUD  
 Marizol Juro Medina  
 LIC. ENFERMERA EXP. CUIDADOS INTENSIVOS  
 C.E.P. 4223 PL. E. 16/8



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
 Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

FACULTAD DE ENFERMERIA

Abancay, 11 de diciembre del 2018

Sr (Sra.): Lic. En Enfermería Doralisa Carnero Bustinza

Presente.

**ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "Factores socioeconómicos y cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años, Puesto de salud: San Luis-Saywite, 2018"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de nuestra investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hacemos llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

*Recibido*  
 11-12-18  
 11:15 hrs.

Atentamente.

*Lic. Doralisa Carnero Bustinza*  
 Enfermera Esp. Cuidados Intensivos  
 CEP - 46793 RNE / 9811

*Marleny Pataca Rodríguez*

.....  
**Marleny Pataca Rodríguez**  
**DNI: 41331302**

## Anexo 10: Validación por Juicio de Expertos.



Universidad  
Inca Garcilaso de la Vega  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

### HOJA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del validador:

Carnero Bustiza Dorvaldo

1.2. Cargo e Institución donde labora:

No Ejecuta. / Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega - Abancay

1.3. Nombre del Instrumento a evaluar:

Factores Socioeconómicos y cumplimiento del esquema de Vacunación en madres de niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis - Sayulife, 2018.

#### II. INSTRUCCIONES

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted como un check ( ) o un aspa(X) la opción SI o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO O GRAMÁTICA,

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceré se sirva a Validar, Observar o Dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	✓		✓		
ÍTEM 2	✓		✓		
ÍTEM 3	✓		✓		
ÍTEM 4	✓		✓		
ÍTEM 5	✓		✓		
ÍTEM 6	✓		✓		
ÍTEM 7	✓		✓		
ÍTEM 8	✓		✓		
ÍTEM 9	✓		✓		
ÍTEM 10	✓		✓		
ÍTEM 11	✓		✓		
ÍTEM 12	✓		✓		
ÍTEM 13	✓		✓		
ÍTEM 14	✓		✓		
ÍTEM 15	✓		✓		
ÍTEM 16	✓		✓		
ÍTEM 17	✓		✓		
ÍTEM 18	✓		✓		
ÍTEM 19	✓		✓		
ÍTEM 20	✓		✓		
ÍTEM 21	✓		✓		
ÍTEM 22	✓		✓		
ÍTEM 23	✓		✓		
ÍTEM 24	✓		✓		
ÍTEM 25	✓		✓		



Universidad  
Inca Garcilaso de la Vega  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

ITEM 26	✓		✓		
ITEM 27	✓		✓		
ITEM 28	✓		✓		
ITEM 29	✓		✓		
ITEM 30	✓		✓		
ITEM 31	✓		✓		
ITEM 32	✓		✓		

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

ABANCAY, 11 de DICIEMBRE, del 2018

Lic. Doralisa Carnero Bustinza  
Enfermera Esp. Cuidados Intensivos  
CEP - 46793 RNE / 9871

Firma del validador  
N° DNI: 22092938  
N° Celular: 983682868



### HOJA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del validador:

Juro Medina Manizol

1.2. Cargo e Institución donde labora:

Enfermero Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega

1.3. Nombre del Instrumento a evaluar:

Factores socioeconómicos y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de cinco años, Puesto de Salud San Luis - Soyúte, 2018<sup>II</sup>.

#### II. INSTRUCCIONES

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted como un check ( ) o un aspa(X) la opción SI o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO O GRAMÁTICA,

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceré se sirva a Validar, Observar o Dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
 Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		

**Aportes y sugerencias:**

.....  
 .....

ABANCAY, 12 de DICIEMBRE, del 2018

**MINISTERIO DE SALUD**

**Mario Juro Medina**  
 LIC. ENFERMERIA ESP. CUIDADOS INTENSIVOS  
 C.E. 48230 R.N.E. 18648

Firma del validador  
 N° DNI: 4.634.966  
 N° Celular: 9.43.886899



### HOJA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del validador:

Huamán Robles Marguá

1.2. Cargo e Institución donde labora:

Lic. en Enfermería  
en el H.G.D.V.

1.3. Nombre del Instrumento a evaluar:

« Factores Socioeconómicos y cumplimiento del esquema de  
vacunación en madres de niños menores de cinco años,  
Puesto de Salud San Luis - Saywite 2018.

#### INSTRUCCIONES

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted como un check ( ) o un aspa(X) la opción SI o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO O GRAMÁTICA,

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir, mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceré se sirva a Validar, Observar o Dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

N° ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		





ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

ABANCAY ..... 13 de ..... DICIEMBRE del 2018



Firma del validador  
 N° DNI: 31033267  
 N° Celular: 973105454

## Anexo 11: Prueba Binomial

### Instrumento: Factores Socioeconómicos

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		$P_b$
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	0.0156
16	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.249}{16} = 0.015$$

De acuerdo a los resultados de la observación de la valoración de los jueces con un valor calculado del 0.5 como grado máximo a error se obtuvo un resultado del 0.015 que indica la validez del instrumento

**Instrumento: Cumplimiento del esquema de vacunación**

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		$P_b$
1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	0.0156
15	1	1	1	1	1	1	0.0156
16	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.249}{16} = 0.0156$$

De acuerdo a los resultados de la observación de la valoración de los jueces con un valor calculado del 0.5 como grado máximo a error se obtuvo un resultado del 0.0156 que indica la validez del instrumento