

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERIA**



**FACTORES INTERVINIENTES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE  
VACUNACIÓN, NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD  
VIRGEN DEL ROSARIO, LIMA, 2018.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**BACH. EUGENIO ONSIHUAY DIANA SATURNINA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESOR:**

**Mg. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR**

**LIMA – PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

A mi familia que son los pilares que me sostienen en el duro camino profesional ante cualquier caída, son la motivación la razón del porqué de mi superación constante.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis profesores de este centro de estudios, que con sus conocimientos impartidos en las aulas me hicieron crecer profesionalmente y volcarlo en mi trabajo diario.

A las personas que participaron en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo; determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario Carapongo, Lima, 2018. Investigación de metodología descriptiva con enfoque cuantitativo y diseño correlacional. Se trabajó con 103 madres, el instrumento utilizado fue el cuestionario, validado por juicio de expertos y el Alfa de Cronbach con 0,864 y 0,882. Como resultados el 49.51% presentan factores intervinientes regulares, el 27.18% buenos y el 23.30% malos. Asimismo el 46.60% presentan un cumplimiento de las vacunas de nivel medio, el 29.13% de nivel alto y el 24.27% de nivel bajo. Concluyendo que existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación. Finalmente se recomienda al director del puesto de salud Virgen del Rosario Carapongo, elaborar un esquema de actividades conjuntamente con el departamento de enfermería, donde se busque promocionar la importancia de la vacunación de los niños en las madres, así como los beneficios que esta acción trae y los efectos negativos que traen no realizar la vacunación en el niño.

**PALABRAS CLAVES:** Educación, Creencias, Compromiso, Responsabilidad, Vacunas.

## **ABSTRACT**

The research was aimed at; To determine the relationship between the factors involved and the fulfillment of the vaccination schedule, in children under 5 years of age in the Virgin health post of Rosario, Lima, 2018. Research of descriptive methodology with quantitative approach and correlational design. We worked with 103 mothers, the instrument used was the questionnaire, validated by trial of experts and the Alpha of Cronbach with 0.864 and 0.882. As results 49.51% present regular intervening factors, 27.18% good and 23.30% bad. Likewise, 46.60% have a compliance with mid-level vaccines, 29.13% high level and 24.27% low level. Concluding that there is a direct relationship between the factors involved and the fulfillment of the vaccination schedule. Finally It is recommended to the Director of the post of health Virgin of Rosario Carapongo, to elaborate a scheme of activities in conjunction with the Department of Nursing, where it seeks to promote the importance of the vaccination of the children in the mothers, as well as the Benefits that this action brings and the negative effects that they bring not to carry out vaccination in the child.

**KEY WORDS:** Education, Beliefs, Commitment, Responsibility, Vaccines.

## 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>INTRODUCCIÓN</b>	<b>viii</b>
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	11
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	13
<b>CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
2.1.- Bases Teóricas	14
2.2. Estudios previos	25
2.3. Marco Conceptual	32
<b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	
3.1.- Formulación de Hipótesis	36
3.1.1.- Hipótesis General	36
3.1.2.- Hipótesis Específicas	36
3.2.- Identificación de Variables	36
3.2.1.- Clasificación de Variables	36
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	37
3.2.3.- Definición Operacional de variables	38
<b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA</b>	
4.1.- Tipo y Nivel de Investigación	39
4.2.- Descripción del Método y Diseño	39
4.3.- Población, Muestra y Muestreo	40

4.4.- Consideraciones Éticas	41
<b>CAPÍTULO V. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	
5.1.- Técnicas e Instrumentos	42
5.2.- Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos	43
<b>CAPITULO VI. RESULTADOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
6.1. Presentación, Análisis e Interpretación de datos	44
6.2. Discusión	59
6.3.- Conclusiones	61
6.4.-Recomendaciones	62
Referencias bibliográficas	63
<b>ANEXOS</b>	66
Anexo 1: Matriz de consistencia	67
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	69
Anexo 3: Base de datos piloto de las variables	72
Anexo 4: Base de datos de las variables	82
Anexo 5: Juicio de expertos	83
Anexo 6: Autorización	91

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se desarrolla en cuanto al cumplimiento del esquema de vacunación y como este se ve relacionado con los factores intervinientes en donde las madres se desarrollan y cumplen su rol como tal. Por otra parte es necesario mencionar que cumplir con el esquema de vacunación en el niño, es una responsabilidad principalmente de la madre como del Estado, además que la vacuna según la Organización Mundial de la Salud (2016) es cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos.

Asimismo la Organización Mundial de la Salud, en el año 2016, refiere que; las vacunas tienen la capacidad no sólo de salvar vidas, sino también de transformarlas, pues brindan a los niños la oportunidad de crecer sanos, ir a la escuela y mejorar sus perspectivas de futuro. Cuando las vacunas se combinan con otras intervenciones sanitarias, como los suplementos de vitamina A, los medicamentos antihelmínticos y los mosquiteros para prevenir el paludismo, la inmunización se convierte en un instrumento de primera importancia para la supervivencia infantil.

Es por ello que el interés de realizar la investigación se hizo para poder brindar un resultado de la situación real, referente a las variables de estudio mencionadas las cuales se desarrollan en el Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, lo cual puede ser perjudicial para la salud de la población infantil, como para la sociedad en sí.

Siendo el objetivo de la investigación, promocionar la salud infantil mediante el estudio del cumplimiento de la aplicación de la estrategia preventiva con gran respaldo internacional “la vacuna”, de acuerdo al

Esquema nacional estructurado, además de determinar la relación de los factores intervinientes en este proceso.

En el marco metodológico se trabajó con un enfoque cuantitativo y un diseño correlación se buscó describir las características principales o indicadores de las variables de estudio, para ello se aplicó dos cuestionario uno de 30 ítems para los factores intervinientes y 15 para el cumplimiento del calendario de vacunación con la participación de 103 madres, luego se cuantifico estos datos obtenidos para su posterior correlación y comprobación de hipótesis, cuyos resultados servirán a investigaciones futuras relacionas al cumplimiento del calendario de vacunación en los niños dentro de lo cual es necesario mencionar que se encontró cierta resistencia de algunas madres, que mediante la información necesaria finalmente accedieron a participar.

Para ello la presente tesis se estructuró de la siguiente manera: El capítulo I abarca los puntos correspondiente al planteamiento del problema; el capítulo II comprende los fundamentos teóricos de la investigación; en el capítulo III se formularon la hipótesis y variables y su respectiva operacionalización; en el capítulo IV se presenta la metodología, población y muestra; en el capítulo V se presenta las técnicas e instrumentos de recolección de datos con su respectiva descripción; en el capítulo VI se indican los resultados, discusiones, conclusiones y recomendaciones; y finalmente se presentan las referencias bibliográficas y Anexos

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

El esquema de inmunización recomendado por la Organización Mundial de la Salud para el primer nivel de atención, es de acuerdo a los resultados del balance de entre epidemiología y aspectos de orden práctico además de las edades aproximadas y los intervalos entre dosis. No existe un solo calendario de vacunación para todos los países que siguen adecuándose a la prevalencia de las enfermedades. En estas últimas décadas los programas de inmunización se han vuelto muy costosos como resultado de la introducción de nuevas vacunas y el aumento de la población objetivo, pero a pesar de ello aún sigue siendo costo-efectiva siendo una de las mejores inversiones en el mundo. (OMS, 2016)

De igual manera esta organización mencionó que en el año 2016, 22 millones de niños en el mundo aún no tienen acceso a la inmunización; es decir, solo 4 de cada 5 niños recibieron las 3 dosis recomendadas de la vacuna contra la difteria, el tétanos y tos ferina (DTP) entonces un 83%. El logro de la vacuna DTP antes de cumplir 12 meses son eficaces para salvar la vida de 2 y 3 millones de niños anualmente. La OMS, estima que 17% de los 130 millones de niños que nacen anualmente en el mundo, no reciben la vacunación básica en el primer año de vida, debido a esto mueren por enfermedades graves. Según los estándares internacionales, cuando un país logra inmunizar al 95% de su población objetivo se ubica en un nivel seguro de control de enfermedades inmune prevenibles. (OMS, 2016)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el año 2014, en el Perú, la tasa promedio de cobertura no sobrepasan el 75% de vacunados, según reportes del Ministerio de Salud y mediciones del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Las poblaciones de Ayacucho, Callao, Lima Provincias, Pasco, Apurímac, Arequipa, La Libertad, Puno, Moquegua, Amazonas, Ancash y Tacna son las perjudicadas; muestran que el 73,9% de niños entre 18 y 29 meses de edad recibió todas las vacunas que le corresponden a su edad.

Los niños menores de 2 años de edad con esquemas incompletos de vacunación se vuelven un grupo susceptible a padecer muchas enfermedades, y su prevención constituye responsabilidad de las madres de familia y el personal responsable del Programa de Apoyo a la Internacionalización (PAI); es decir, los profesionales de enfermería, que deben trabajar en cooperación para disminuir las enfermedades prevenibles por vacunación.

En cuanto al plano local en el Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima en el último semestre del 2018, he podido observar que las madres presentan un desconocimiento sobre los beneficios de las vacunas, en cambio tienen creencias como según mencionan que las vacunas son perjudiciales y dañinas para sus hijos, por otra parte se observó algunas inasistencias en las citas programadas, cuando se les pregunta a las madres algunas aluden que su horario laboral se complicó y no pudieron asistir, así como no hay un apoyo familiar con el cual dejar encargado la asistencia en la vacunación, otras madres sugirieron que el tiempo de espera es demasiado, que choca con sus horarios y no se le atienden en el horario establecido en su cita. Dentro de este desarrollo de acciones también se observó que las enfermeras no tienen un trato educativo con las madres, no brindan una información clara sobre las vacunas y solo se limitan a cumplir con los protocolos de vacunación. Es por ello importante determinar la situación tanto sociodemográfica, cognitiva e institucional que se involucran en el incumplimiento del esquema de vacunación mediante las siguientes interrogantes:

## **1.2.- Definición del Problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?

¿Qué relación existe entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?

¿Qué relación existe entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?

### **1.3.- Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Determinar la relación que existe entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Determinar la relación que existe entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

#### **1.4.- Finalidad e importancia**

El presente trabajo de investigación se realiza con la finalidad de conocer como los factores intervinientes que presenta la madre se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación que le corresponde a su niños, hecho importante y de mucha investigación que permite la prevención de muchas enfermedades en el ser humano así como erradicación de algunas, en una etapa tan importante como lo es la niñez que aporta factores primordiales en su crecimiento y desarrollo.

Es por ello que la investigación es de importancia ya que permitirá brindar instrumentos que permitirán medir las variables mencionadas como aporte metodológico para diversas investigaciones que busque tanto el bienestar y la promoción de la salud infantil. Dentro de este contexto la investigación también aporta teorías y conceptos que permitirán describir las variables de estudio en sus características principales o como en este caso se llama dimensiones.

## **CAPÍTULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.- Bases Teóricas**

##### **2.1.1. Factores intervinientes**

Aquellos elementos que son capaces de variar el resultado de una acción o una conducta, pudiendo ser de naturaleza endógena o exógena, los primeros se definen como originarios del mismo individuo y los segundos se les considera como los que se encuentran en el entorno del individuo y su desarrollo como la economía la sociedad la cultura, etc. (Fernández, 2017)

Por otro lado los factores que más tendencia tiene a influir en el cumplimiento de la vacunación según algunas investigaciones son las falsas ideas que las madres tienen sobre las vacunas, además de los efectos como la fiebre que le causan inseguridad, inclusive la poca información sobre la subvención de las vacunas como derecho y apoyo social. (La Rosa, 2017)

Asimismo los factores que intervienen en los bajos niveles de vacunación se encuentran la prevalencia epidemiológica de cada país buscando siempre la cobertura óptima en inmunización a nivel mundial (OMS, 2017)

##### ***Dimensión factores sociodemográficos***

Se definen como las características principales de la persona según su origen, lugar de vivienda, situación civil, formación educativa, aquellos elementos que son influyentes en las decisiones que tomen en relación a su bienestar y salud. (MINSa, 2016)

##### ***Procedencia***

Se define como el lugar de nacimiento de la persona donde adquirió sus costumbres sociales y culturales, lo que lo define como individuo perteneciente a un grupo determinado, cuyas características son modificables adaptativas en los medios o lugares que desarrolle su vida. (Fernández, 2017)

### ***Estado civil***

Es aquella condición del ciudadano que define la situación sentimental y a la vez civil de acuerdo a la formación de un vínculo con otra persona, e relación a la formación de familias. (Fernández, 2017)

### ***Grado de instrucción***

El grado de instrucción es el nivel más alto alcanzado por una persona en relación a su formación académica y muchas veces son condicionantes en las decisiones que la madre tome en relación al cuidado de sus niños. (Vigo, 2017)

### ***Ocupación***

Es aquella actividad que realiza un individuo sin o con beneficio económico que puede ser un desarrollo independiente o dependiente. Este factor es importante ya que juega un papel importante en la distribución del tiempo que la madre dispone para cumplir con la vacunación caso que más problemas tienen en las trabajadoras dependientes. (Chávez, 2017)

### ***Ingreso económico***

Según Olmedo (2017) 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.

### ***Número de hijos***

Este factor es muy influyente en la distribución y administración de la economía de la familia, ya que a un mayor número de niños la distribución del tiempo en el cuidado puede ser más complicada, pudiendo haber deficiencias en algunos de los procesos que pueden afectar la salud de alguno de los niños más que en otros. (La Rosa, 2017)

Según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2016, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) en el Perú es de 2.6 hijos por mujer, a pesar de ello el crecimiento en la planificación familiar ha crecido en un 6.5 puntos, por otro lado el MINSA menciona que un embarazo se da en buenas condiciones con

un tiempo adecuado y según las posibilidades económicas la calidad de vida de esa familia será estable. (RPP, 2017)

### ***Tipo de vivienda***

La vivienda se le considera como el espacio en donde la familia desarrolla sus actividades diarias y residen en una comunión de acuerdo a sus costumbres y creencias, asimismo es la protección contra el exterior que los individuos poseen. (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 así como la satisfacción de las necesidades de protección del niño. (La Rosa, 2017)

La vivienda está asociada a las condiciones de vida de los hogares y de la población en general. Y por ser uno de los lugares en cuanto más tiempo los niños pasan, es un elemento importante en la evaluación de la vulnerabilidad a enfermedades que tenga el niño, como el hecho de tener servicios sanitarios adecuados que eviten alguna infección en la familia, por alguna contaminación cruzada en los alimentos o en la misma higiene de la familia, lo que afecta tanto al desarrollo social como académico y económico por los gastos médicos. (Fernández, 2017)

Por ello, contar con un lugar propio y seguro es imprescindible en el proceso de formación de su identidad del niño. Otro punto importante en la vivienda es el material con la que fue construido, ya que las que viven en viviendas con material inadecuado tiene mayor riesgo a una exposición a factores que pueden generar alguna infección o enfermedad. (Fernández, 2017)

### ***Transporte***

El transporte es un elemento importante para poder trasladarnos en menos tiempo a un lugar determinado, en el caso acceso a establecimientos de salud, es uno de los factores que más gasto le genera a la persona. En lo que respecta la zona rural la problemática se agranda más por las distancias largas a centros de salud y poco transporte que pueda acceder a ellos, o sus costos son elevados por la

distancia, lo que en ocasiones pueden avocar la decisión negativa de los padres de familia a no asistir al centro de salud, y cumplir por ejemplo con la vacunación de sus hijos. (Basoa y Otero, 2017)

Por otro lado el transporte es un servicio que se efectúa para la transportación de diferentes elementos ya sean humanos o materiales y animales, esto depende del rubro en que se encuentre el transporte, y el sistema que se desarrolle. (Fernández, 2017)

Asimismo esta actividad ha tenido un desarrollo y evolución en los últimos siglos debido al efecto de la industrialización la expansión del comercio, la globalización, las migraciones etc., lo que lo ha obligado a evolucionar en cuanto a disminuir los costos y efectuar traslados con menos tiempo de recorrido. (Fernández, 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 motivación que las madres tengan para cumplir con ello. 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)

### ***Accesibilidad al servicio***

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.

### ***Horario de atención***

Ese la fracción de tiempo que un institución u organización desarrolla y utiliza para satisfacer o cumplir con las necesidades de su cliente o usuario, asimismo el horario se debe estructurar de acuerdo a la población o grupo social en donde se vaya a desarrollar el servicio, de acuerdo a su necesidades y características, para permitir un mejor acceso más amplio. (Basoa y Otero, 2017)

### ***Tiempo de espera***

El tiempo de espera es el que transcurre de acuerdo a la congruencia de la cita ya programada y el tiempo en que la atención es cumplida por el profesional de salud de acuerdo a la necesidad de salud del paciente, por lo cual es un factor muy influyente tanto en la satisfacción del usuario como en el acceso a la salud que tenga. (Basoa y Otero, 2017)

### ***Información***

La información es considera como la asociación de datos que describen y determinan en sus características principales e importantes de una situación o hecho en particular, cuyo propósito es disminuir la ignorancia y aumentar el conocimiento sobre ello. Es así que es de suma importancia que las madres y padres de familia tengan la información clara y precisa de los beneficios de la vacunación. (Chávez, 2017)

### ***Dimensión factores cognitivos***

El factor cognitivo se refiere al conocimiento que tenga la persona respecto a un hecho o situación que puede ser perjudicial o beneficioso para él, asimismo este concepto puede estar errado, dentro de este contexto la aplicación de vacunas se puede ver influenciada por este punto ya que si la madre tiene un conocimiento errado puede que cree que es perjudicial para su niño en vez de beneficioso. (La Rosa, 2017)

### ***Concepto de vacunas***

La vacuna 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 un medio por el cual se han combatido y erradicado varias enfermedades a través de la historia es por ello que el cumplimiento del esquema establecido de vacunación es importante en la prevención de muchas enfermedades mundialmente, enfermedades que en el pasado han sido de gran impacto negativo en la salud de la población epidemias que ahora no están ya presentes. (Vigo, 2017)

### ***Creencia***

Es un conocimiento que la persona tiene a raíz de la propia experiencia o de la experiencia de otro individuo, que puede e 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 cumplimiento de las vacunas administradas a sus niños en beneficio de su salud. (Olmedo, 2016)

### ***Protección de enfermedades***

Es una de las características principales de las vacunas su misión es proteger de las enfermedades mediante le fortaleciendo del sistema inmune poniéndolo en situaciones similares a la enfermedad en un ambiente controlado, por lo cual ha podido controlar enfermedades como la TBC, la gripe que en sus tiempos eran los principales motivos de la muerte en la población. (Vigo, 2017)

### ***Gratuidad de las vacunas***

Según la Norma Técnica de Salud. NTS N° 141/2018 es estado peruano garantiza la gratuidad de las vacunas y su administración en las actividades regulares y complementarias de vacunación, que son parte del esquema nacional de vacunación. (MINSAs, 2018)

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

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.

Por otro lado según MINSA (2018) refiere que 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.

Como herramienta preventiva en la historia las vacunas han sido el aporte fundamental para que las personas de la actual época no sufran de enfermedades que en el pasado eran mortales y que ahora han sido controladas o erradicadas, sin embargo no debe tomarse como casos ajenos ya que existe evidencia que si no hay un control o una vacunación adecuada estas enfermedades son un problema. (Basoa y Otero, 2017)

Por otro una enfermedad puede ser motivo de inasistencia por ejemplo de un niño a su formación académica, o en el caso del adulto, de su trabajo, lo cual es prevenible si se aplica medidas preventivas como la vacunación.

La OMS (2018) menciona que es indiscutible que no hay intervención sanitaria preventiva más costoefectiva que la inmunización, que evita entre 2 y 3 millones de muertes anuales por difteria, tétanos, tos ferina y sarampión. Sin embargo, si se mejorara la cobertura vacunal mundial se podrían evitar otros 1,5 millones.

Por otro lado según en poblaciones indígenas debe haber una mayor flexibilidad con un margen de 30 días esto debido a la poca accesibilidad de este tipo de poblaciones que no tienen mucho acceso a la salud que ofrece el Estado, ya sea por creencias o por una falta de descentralización. (MINSA, 2018)

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, los niños menores de cinco años tienen acceso a más de 20 vacunas, entre refuerzos y primeras dosis, para enfermedades como la sarampión, difteria, tos convulsiva y paperas.

El cumplimiento, del calendario de vacunación está determinado por:

***Dimensión responsabilidad de la madre:***

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.

***Compromiso***

Compromiso es cuando una persona cumple con sus obligaciones o una tarea encomendada, es cuando el individuo realiza acciones para lograr sus objetivos o metas planteadas. Es por ello que una persona comprometida se orienta en cumplir con las acciones que determinen lo que está buscando, además de responsabilizarse por cada acto o resultado que de ello provenga.

Existen diversas formas de manifestación del compromiso, por ejemplo en la familia, donde se evidencian roles independientes para cada integrante o miembro de la familia, en donde por ejemplo los padres guían a sus hijos con consejos y principios morales o normas de conducta, compartiendo juegos, diversión y conversar con ellos. Asimismo, en una familia es indispensable el compromiso de amor, cariño, cuidado, tiempo de pareja, respeto, amor, entre otros. (Pérez, 2018)

***Disposición de tiempo***

Se refiere a cuánto tiempo una persona puede utilizar en relación a cumplir con una acción sin interferir con sus actividades diarias o perjudicar su trabajo o estudios. Punto importante en el cumplimiento de la vacunación ya que el proceso de la vacuna requiere de un tiempo determinado no solo en la aplicación sino en el cuidado después de ello, por posibles reacciones adversas.

### ***Dimensión autodisciplina de la madre:***

Se refiere a las reglas o normas propias cuyo cumplimiento de manera constante conducen a cierto resultado, las mismas que son impuestas voluntariamente por la madre sin control exterior; entre las que se encuentran las normas autoimpuestas por la madre para cumplir con el Esquema Nacional de Vacunación en su totalidad antes de que su niño cumpla los 5 años de edad.

### ***Asistencia y continuidad de las citas programadas.***

Se refiere al hecho de que las madres puedan cumplir con lo ya establecido de acuerdo a la edad del niño y el esquema de vacunación nacional, caso contrario podría afectar primero la salud del niño segundo a la población ya que esos niños crecerán con peligro de contraer enfermedades que pudieron ser prevenidas con las vacunas lo cual puede propagarse en la población, afectando la economía tanto como el desarrollo de la sociedad.

### ***Observación y dedicación en la salud del niño.***

El recién nacido es un ser que se encuentra expuesto por su vulnerabilidad y su reciente formación en cuanto a sus defensas de su organismo, de enfermedades infecciosas, por lo cual el cuidado mediante la observación de la madre la correcta educación del profesional de la salud convendrían en la promoción de la salud infantil.

Por otro lado a pesar del conocimiento de la población sobre los beneficios de las vacunas, aún hay renuencia en las madres por el desconocimiento que tienen o la idea errónea del perjuicio de las vacunas, por lo cual como un factor personal perjudica la asistencia del niño a este proceso preventivo tan importante en la salud de la humanidad.

Dentro de este contexto en investigaciones que se avocan en la adherencia del paciente algún tratamiento mencionan que cuanto más complicado se el tratamiento el paciente disminuye las posibilidades de que lo practique o se lo aplique, por lo cual la información completa clara y precisa sobre algún tratamiento es la carta inicial con la que se debe desarrollar. (Chávez, 2017)

### **2.1.3 Teoría de Enfermería**

#### **Teoría de Nola Pender y su Teoría Promoción de la Salud**

Nola Pender fue la enfermera que diseñó el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) con la finalidad de esclarecer las conductas respecto al cuidado de la salud propia, motivadas por el deseo de lograr el potencial y el bienestar humano.

El MPS establece los aspectos claves que influyen en la conducta o comportamiento de salud, así como sus motivaciones y actitudes. También el MPS resalta la relación entre aspectos situacionales ligados a las características individuales, experiencias, creencias o conocimientos propios. Asimismo, con el MPS se puede evidenciar la naturaleza multifacética de los individuos y describir su relación con su entorno cuando obtienen un resultado esperado en su salud.

Es por ello que el Modelo Teórico de promoción de la salud de Nola J. Pender se fundamenta en el nivel educativo o formación acerca de su autocuidado y una vida saludable, identificando en cada persona factores cognitivos, los mismos que pueden ser cambiados por características interpersonales, personales o situacionales, lo que genera actitudes que favorecen su bienestar en salud.

Con este modelo se podrá identificar conceptos relevantes sobre las actitudes con respecto a la promoción de la salud y para integrar la información de investigación hallada a fin de otorgar las hipótesis comparables.

Esta teoría cobra vigencia debido a su continuo y constante perfeccionamiento y ampliación referida a la explicación que esta da con respecto de las relaciones que se estiman como influyentes de las conductas sanitarias.

Esta teoría expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y aspectos específicos de la conducta influyen al

individuo a que participe o no participe en comportamientos que afecten su salud favorablemente.

Nola Pender, a través de su modelo, propone integrar experiencias previas que afecten en forma directa o indirecta a un probable compromiso de conductas o factores personales (socioculturales, biológicos o psicológicos) que se orienten a favor de la promoción de la salud. La teoría basada en el MPS de Nola Pender ofrecen como resultado conductas que favorecen a la salud a partir del seguimiento de una pauta e identificando factores cognitivo-perceptuales.

## **2.2.- Estudios Previos**

A continuación, se presentan algunos estudios relacionados al tema de investigación:

### **2.2.1 Internacionales.**

Cabrera et. al. (2017) llevaron a cabo una investigación titulada “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Progenitores frente a la Inmunización en Niños/as de 5 Años, Centro de Salud Tarqui, 2016”, en Ecuador. Cuyo objetivo fue determinar tales conocimientos, actitudes y prácticas. Dicha investigación fue cuantitativa, descriptiva y transversal, se trabajó 81 madres mediante entrevistas. Según resultados el 63,95% de los padres y madres con un buen nivel de conocimiento, el 72,4% de ellos con una actitud positiva y el 53,82% de ellos conocen y realizan acciones adecuadas frente a la inmunización de sus niños. Se concluyó que según los datos sociodemográficos la mayor parte de los progenitores encuestados que acuden al Centro de Salud con respecto a la edad tienen entre 26 y 35 años representando el 39,5% considerándose una población adulta joven, predominando el sexo femenino en un 98,8%, siendo el nivel de instrucción primaria expuesto por el 55,6%, el 71.6% se dedican a realizar quehaceres domésticos y la mayor parte viven en el sector rural representando un 90,1%. Finalmente se recomendó que es necesario; educación por parte del personal de salud sobre el esquema de vacunación y enfermedades prevenibles a los progenitores para así lograr una mejoría integral entre los conocimientos, actitudes y prácticas que poseen. Asimismo se recomienda dar a conocer a las autoridades del Centro de Salud de

Tarqué los resultados de esta investigación, para que sean utilizados de la manera más conveniente y así poder incrementar los conocimientos de los progenitores.

Olmedo (2016) realizó una investigación titulada: “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas, primer semestre del año 2016” en Ecuador, tuvo el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud tipo C del cantón San Lorenzo, durante el primer semestre del año 2016, para el desarrollo del estudio, se aplicó metodología cualitativa, descriptiva y de campo, con el apoyo de las técnicas de observación, encuesta y entrevistas, mediante los cuales se obtuvieron los resultados, mismos que expresan que el 46% de las madres tienen menos de 19 años, el 54% tiene un nivel de instrucción de primaria, el 94% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a su hijo, El 67% de las madres a veces cumplen con las citas de vacunación, el 91% respondió que las vacunas son muy necesarias, en un 36% incumple la cita de la vacuna por no acordarse, el 100% de las madres de familia consideran que la atención que les brinda el personal de enfermería del Centro de Salud Tipo C del Cantón San Lorenzo es amable. Por tanto en la presente investigación se concluye que uno de los principales motivos por los cuales las madres de familias incumplen en la cita de la vacunación, es porque olvidan la cita en que deben acudir al centro de salud, generándose con esto el descuido por la salud de su hijo, puesto que con la vacuna se previenen enfermedades en los menores. Finalmente se recomendó que realicen capacitaciones a las madres adolescentes con temas relacionados al cuidado de sus hijos, primordialmente al seguimiento del esquema de vacunación, y las consecuencias de las enfermedades que se producen al no recibir la vacuna.

Riofrio (2018) en su investigación titulada “Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Subcentro de Salud de la Ciudad de Guayaquil.” En Ecuador, tuvo el objetivo determinar los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad de un subcentro de la ciudad de Guayaquil. Metodología La investigación realizada es de tipo descriptivo con enfoque prospectivo, de método cuantitativo y diseño transversal. La población que

se tomó fueron 50 niños junto sus cuidadores. El instrumento de recolección de datos se plasmó en una encuesta tipo cuestionario de preguntas múltiples de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados: En base al sexo 50% son varones y mujeres, la edad los niños de 1 años los que obtuvieron un 30% y 28% de 4 a 6 meses, el grupo étnico más afectado fue mestizo con 66% .Con respecto a los cuidadores el sexo mayoritario fue de 76% femenino, en edades hubo un 34% de 26 a 35 años, el grupo étnico con mayor incumplimiento resulto el grupo mestizo con el 68%. Se concluyó que el factor que ocasiono el mayor incumplimiento del esquema de vacunación fue el tiempo con el 40% y la complicación que se presento fue la gastroenteritis con el 12%. Finalmente se recomendó que es necesario educar a los cuidadores sobre el calendario de inmunización y las diversas patologías que previenen las vacunas según el esquema. Además de realizar campañas educativas sobre las posibles reacciones que se pueden presentar posterior a la administración de la vacunación.

Farinango y Novoa (2015) en su investigación titulada “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”, en Ecuador, 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. Como resultados 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%. Se concluyó que 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. Finalmente se recomendó que plantear un plan de educación relacionado con charlas educativas a fin de motivar a los padres a cumplir con el esquema de vacunación de sus hijos conociendo y respetando su idiosincrasia.

Véliz, et. al. (2018) en su investigación “Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”, en Chile, tuvo como objetivo Describir y analizar los conocimientos y actitudes de los padres de los recién nacidos y de los niños de 2 y más meses de edad contra la aplicación de vacunas. El estudio realizado fue exploratorio, descriptivo, mediante la aplicación de un cuestionario a padres asistentes a la Red de Salud UC CHRISTUS. Como resultados se observó que el conocimiento y actitud de los padres de RN es catalogado como muy bueno. El 35,2%, piensa que las vacunas pueden causar daño y declara no saber y tiene conocimientos errados. Señalan que la información existente no les permite tomar decisiones correctas y sospechan intereses económicos detrás de los programas de 21 vacunaciones. Se concluyó que los padres de niños mayores, no tienen conocimiento preciso del calendario vigente, ni del nombre de las vacunas. Opinan que la información existente no les permite estar seguros de los reales beneficios, sintiéndose algunos, obligados a vacunar a sus hijos. Finalmente se recomendó que los profesionales de la salud, en especial pediatras y enfermeras, deben tener un diálogo empático con las personas, especialmente con las “vacilantes”, con respuestas claras, precisas y convincentes. Es urgente aclarar dudas en torno a la seguridad de las vacunas desde el MINSAL y a nivel local.

### **2.2.2. Nacionales.**

Fernández (2017) realizó una investigación titulada “Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “El Progreso” Carabayllo Febrero – 2017”, en

Lima, Perú, tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud “El Progreso” Carabayllo – 2017. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 90 madres de niños menores de un año. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. Como resultados se observó que los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año están ausentes 42.2% y presentes 57.8%. En la dimensión de los factores sociodemográficos están presentes 63.3% y ausentes 36.7%. En la dimensión de los factores cognitivos están ausentes 38.9% y presentes 61.1%. En la dimensión de los factores institucionales están 24.4% ausentes y presentes 75.6%. Se concluyó que los factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación están ausentes en las madres de niños menores de un año atendidos en el CS “El Progreso”. Finalmente se recomendó realizar un registro más minucioso de seguimiento de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI), considerando los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales a fin de que estén presentes o intervengan del cumplimiento del calendario de vacunación y evitar la deserción de niños a la vacunación

Carhuachin y Córdova (2017) en su investigación titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud San Jerónimo 2016”, en Huancayo Perú, tuvo como objetivo determinar qué factores influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud San Jerónimo de Tunán 2016. El estudio fue básico de tipo descriptivo de corte transversal, el método utilizado fue inductivo, descriptivo, analítico, estadístico; La población estuvo conformada por 194 niños menores de 1 año con sus respectivas madres, la unidad de análisis que proporciona la información fueron 77 niños menores de 1 año con sus respectivas madres y se utilizó la técnica entrevista, cuestionario, documentario y el instrumento fue la guía de entrevista, criterios de Likert, carnet de atención integral de salud del niño(a) y el diseño de investigación no experimental – correlacional. Los resultados obtenidos fueron: En la tabla N° 01, se presenta los porcentajes de cumplimiento de vacunación

en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud San Jerónimo de Tunán, donde el 51,9% de los niños cumplió con el esquema de vacunación y el 48,1% no cumplió. Llegando a las siguientes conclusiones: que el factor económicos no influye en el cumplimiento del calendario de vacunación, con un nivel de significación de  $\alpha=0,05$  y para 3 grados de libertad se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna y el factor institucional no influye en el cumplimiento del calendario de vacunación, con un nivel de significación de  $\alpha=0,05$  y para 1 grado de libertad se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, se concluye que si influye el factor cognitivo de la madre y el cumplimiento del calendario de vacunación y con un nivel de significación de  $\alpha=0,05$  y para 2 grado de libertad se acepta la hipótesis nula. Finalmente se recomendó que Al director del Centro de Salud de San Jerónimo de Tunán, Sensibilizar al personal que labora en la Estrategia Nacional de Inmunizaciones para el incremento en la cobertura de comunicación a través de las siguientes estrategias: 1. Monitoreo y seguimiento a la población sujeto a programación del calendario de vacunación por el personal que labora en dicha estrategia. 2. Capacitar al personal de salud, sobre métodos y estrategias de enseñanza para reforzar e incrementar el aspecto cognitivo de las madres que acuden a Estrategia Nacional de Inmunizaciones

La Rosa (2017) en su investigación titulada “El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016” , en Lima, Perú, tuvo el objetivo de determinar el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación de los niños menores de 4 años en el centro de salud Año Nuevo en el año 2016 el método empleado es netamente descriptivo simple diseño no experimental es cuantitativo la muestra estuvo constituida por 54 madres que acuden al servicio de vacunación el instrumento utilizado es un formulario tipo cuestionario que consta de 30 preguntas las 10 primeras que miden el nivel del factor socioeconómico las siguientes 11 preguntas miden el nivel del factor cognitivo cultural y las ultimas 9 preguntas miden el nivel institucional generando una base de datos en el sistema de Excel para realizar el trabajo de estadístico en el spss. Como resultados se observó que en la mayoría de madres, tiene el calendario de vacunación incompleto, y esto representado por 31 niños que equivale a un

57.41% mientras que 23 de ellas representando un 42.51% tienen un calendario de vacunación completo se concluyó que las madres en su mayoría no completan el calendario de vacunación; respecto al nivel que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños del centro de salud tanto en el nivel de los factores socioeconómicos, cognitivos culturales e institucionales tenemos que en la mayoría de ellas predomina el nivel bajo con un total de 22 niños que está representado por un 40.74% un menor número de madres que tiene el nivel alto teniendo un total de 14 que está representado por un 25.93% y otro del nivel medio de los factores representado por un total de 18 que equivale a un 33.33%. Finalmente se recomendó que se debe de realizar charlas informativas de forma constante para informar a las madres sobre las vacunas la importancia de las mismas para sensibilizar y fomentar las actividades de vacunación en conjunto con el equipo de salud y con la estrategia de promoción de la salud y las promotoras de salud para captar niños para el cumplimiento del calendario de vacunación.

Ramón (2016) en su investigación titulada “Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe. 2016”, en Chiclayo, Perú, planteó como objetivo determinar la relación entre dichas variables. Dicho estudio es de tipo descriptivo correlacional y no experimental. Su población fue de 416 madres que forman parte de la estrategia sanitaria de inmunizaciones; y su muestra: 118 madres. Se usó un cuestionario de y la matriz de análisis del calendario de vacunación. Para los resultados de factores sociales tenemos que el 73,7% son amas de casa; el 60,2% son convivientes y para el 61,6% su nivel socioeconómico es medio; asimismo entre sus factores culturales el para el 94,1% de las madres es muy necesario las vacunas; el 91.5% de ellas conocen todas las vacunas y el 55,1% de ellas consideran que las vacunas ayudan a prevenir enfermedades. Se concluyó que existe relación entre los factores sociales: ocupación de la madre, condición socioeconómica, facilidad de acceso y el cumplimiento del calendario de vacunas. Por otro lado se halló que las vacunas con un menor porcentaje de cumplimiento, son la IPV 2da dosis con 29,7% de madres y la Hepatitis B con únicamente el 28,8% de las madres que cumplen en aplicarla. Finalmente se recomendó a las madres sensibilizarlas para una organización en las tareas en el hogar, a través de un

seguimiento de visitas domiciliarias a los niños vulnerables o en riesgo, con la finalidad de impulsar el acceso al servicio de enfermería para el cumplimiento oportuno del calendario de vacunas según la edad que le corresponde en sus niños.

Luna (2015) en su investigación titulada “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- 2014”, en Tacna, Perú. Tuvo el objetivo de determinar los factores culturales socioeconómicos, y laborales que se relacionan con el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 13 meses. Dicho estudio fue cuantitativo, relacional descriptivo, su muestra fue 158 madres, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. Como resultados el 60,8% de las madres cumplen regularmente con el esquema de vacunación y el 39,2 % lo realiza con irregular. El 31,1% de la muestra alcanzo un nivel superior en su educación, por otra parte el 48,1% no vacunaría al niño si está enfermo. Asimismo, se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, asimismo no existe relación con temor a la reacción posvacunal, lugar a donde acude a vacunar al niño, trato del personal de admisión, tiempo de espera, información sobre vacunas, interés de la enfermera y los demás factores sociales y económicos identificados. Finalmente se recomendó; Implementar estrategias que permitan erradicar las percepciones de no vacunar al niño enfermo, que aún tienen las madres al momento de vacunar al niño.

### **2.3.- Marco Conceptual**

- 1. Anticuerpos.** Son moléculas de la inmunidad humoral específica cuya principal función es la defensa contra microorganismos y toxinas producidas por los distintos agentes microbianos. Estas moléculas que son proteínas (inmunoglobulinas) tienen la capacidad de unirse con el antígeno que ha producido su formación (MINSA, 2018)
- 2. Antígenos.** Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune, específicamente anticuerpos. (MINSA, 2018)

3. **Cadena de Frío.** Se denomina así, al conjunto de procedimientos y actividades necesarias para garantizar la potencia inmunológica de las vacunas desde su fabricación hasta su aplicación. (MINSA, 2017)
4. **Calendario vacunal o Calendario de Vacunación.** Es un esquema de vacunación obligatorio que cada Estado establece para prevenir y combatir enfermedades. (Télam, 2018)
5. **Coberturas.** Se refiere en salud a la capacidad del sistema para cubrir las necesidades médicas de la población consecuente. (Olmedo, 2016)
6. **Conocimiento.** Es la capacidad del hombre para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. (Ramírez, 2017)
7. **Cultura:** Se entiende por el conjunto complejo de hábitos adquiridos por un individuo como parte de la sociedad en que se desenvuelve, así como sus costumbres, derecho, moral, arte, creencias y conocimientos. (Olmedo, 2016)
8. **Cumplimiento:** Acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o una obligación. (Luna, 2015)
9. **Factores ausentes:** Son aquellos elementos que no condicionan o no contribuyen la ocurrencia de un evento dado. (Zevallos, 2015)
10. **Factores de Riesgo.** Un factor de riesgo es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. (OMS, 2018)
11. **Factores presentes:** Son aquellos elementos que condicionan o contribuyen a la ocurrencia de un evento dado. (Olmedo, 2016)
12. **Factores socioculturales:** Son los aspectos de transmisión educativa y de tradiciones culturales, que varían de una sociedad a otra. (Zevallos, 2015)

- 13. Factores:** Son los elementos condicionantes que contribuyen a la ocurrencia o no ocurrencia de un evento dado. (Luna, 2015)
- 14. Incidencia.** es determinar los casos nuevos que se presentan en una población en un tiempo determinado, para su cálculo se requiere un periodo de seguimiento. (Fajardo, 2017)
- 15. Inmunidad.** Es la capacidad que tienen los organismos para resistir y defenderse de la agresión de agentes extraños. (MINSA, 2018)
- 16. Inmune:** Que no puede contraer una determinada enfermedad o ser atacado por un agente infeccioso o tóxico. (MINSA, 2018)
- 17. Inmunización:** Es el proceso mediante el cual se adquiere en forma natural o artificial, la capacidad de defenderse ante una agresión bacteriana o viral. (Olmedo, 2016)
- 18. Unidad Operativa.** Se refiere a un foco de planificación, en la que se incluyen diferentes servicios o productos, ofrecidos a una población con características uniformes, a la vez que hacen frente a cierto nivel de competidores. (Suconota, 2015)
- 19. Vacuna.** Es la suspensión de microorganismos virales, bacterianos vivos, inactivados o sus fracciones, sub unidades o partículas proteicas de los mismos, que al ser administradas, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva. (MINSA, 2018)
- 20. Vigilancia Epidemiológica.** Recolección sistemática, análisis e interpretación de datos de salud necesarios para la planificación, implementación y evaluación de políticas de salud pública, combinado con la difusión oportuna de los datos a aquellos que necesitan saber. (VIU, 2018)

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1.- Formulación de Hipótesis**

##### **3.1.1.- Hipótesis General**

Existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

##### **3.1.2.- Hipótesis Específicas**

Existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Existe una relación directa entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Existe una relación directa entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

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

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

Variable 1: Factores intervinientes

Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación

### **3.2.2.- Definición Conceptual de variables**

#### Variable 1: Factores intervinientes

Los factores intervinientes son las condiciones que pueden variar el resultado tanto para mejorar o empeorar la condición de una persona, respecto a su estado salud y bienestar. Estos pueden ser endógenos que son los pertenecientes al propio individuo o exógenos que son aquellos que se desarrollan en el entorno del individuo, estos pueden ser la cultura la sociedad y la economía.

#### Variable 2: Cumplimiento del calendario de vacunación

Es la acción del tutor o cuidador del niño que es responsable de su salud y bienestar, esta acción es cumplir con el control y asistencia de las citas de vacunación e exigir su aplicación si así se requiere ya que la parte del sector de salud su obligación es proveer de la vacuna determinada para el control de la salud social, asimismo esta acción es subvencionada por los gobiernos y entidades internacionales, con el fin de la prevención de enfermedades.

### 3.2.3.- Operacionalización de las variables:

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSION</b>	<b>INDICADORES</b>
<b>V.1 : FACTORES INTERVINIENTES</b>	Factores sociodemográficos	Procedencia Estado civil Grado de instrucción Ocupación Ingreso económico Número de hijos Tipo de vivienda Transporte
	Factores Institucionales	Accesibilidad al servicio Horario de atención Tiempo de espera Información
	Factores cognitivos	Concepto de vacunas Creencia Protección de enfermedades Gratuidad de las vacunas
<b>V.2: CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>	Responsabilidad de la madre	Compromiso Disposición de tiempo
	Autodisciplina de la madre	Asistencia y continuidad de citas programadas. Observación y dedicación en la salud del niño

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1.- Tipo y nivel de Investigación

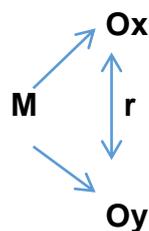
Es una investigación de tipo cuantitativa, ya que busca medir los hechos o características de las variables mediante cantidades que permitirán expresar el nivel en el que se encuentra una variable en relación a otra de manera ordinal. (Hernández, et. al. 2014)

Hernández (2014) refiere que el nivel de investigación es aplicativo ya que busca solucionar un hecho social de una manera práctica generando el conocimiento necesario para la resolución de la problemática.

### 4.2.- Descripción del Método y Diseño

**Método:** El presente estudio seleccionado para la investigación es el descriptivo y transversal; descriptivo porque lo que se busca es describir las variables en todas sus dimensiones e indicadores con el fin de medirlos en sus características principales y transversales por que se realizará en un determinado tiempo y espacio

**Diseño:** El diseño que se utilizó en la presente investigación fue el correlacional que busca definir la relación entre las variables de estudio. En este sentido responderá al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

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

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

r = relación entre las variables.

### 4.3.- Población, Muestra y Muestreo

**Población:** La población estuvo constituida por 140 madres de niños que acuden al Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima 2018.

$$N = 140$$

**Muestra:** Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Dónde:

- N : Población (140)
- Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
- P : Probabilidad de éxito (0.5)
- Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
- E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{140 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(140 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 103 \text{ madres}$$

**Muestreo:** El presente estudio presento un muestreo probabilístico, de manera aleatoria simple, puesto que todas las madres tienen la misma opción de ser elegidas.

#### **Criterios de inclusión**

Madres que deseen participar

Madre sin problemas mentales

#### **Criterios de exclusión**

Madres que no deseen participar

Madres con problemas mentales

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

**Respeto:** se relaciona con la investigación, ya que se respetó la integridad de la muestra y de la institución, en todo momento el respeto se mantuvo incluso en la aplicación de los instrumentos.

**Autonomía:** este principio nos refiere que la muestra tuvo la autonomía de elegir su participación o no en la investigación, lo cual se debe respetar, sin manipular ni tratar de cambiar su decisión.

**Veracidad:** este principio estuvo desarrollado en toda la investigación, en los datos e inclusive en las respuestas brindadas por la muestra, lo cual fue respetado, sin ninguna alteración.

**No maleficencia:** como todo proyecto social como en este, no se busca el perjuicio ni de la muestra ni de la institución u organización en donde se desarrollan los hechos.

**Beneficencia:** Los resultados del proyecto de investigación, nos permitirán promocionar la salud de los niños que asisten al Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

**Responsabilidad:** La investigadora en todo momento buscó cumplir con el calendario de entrevistas programadas.

**Honradez:** este principio como el de veracidad busca siempre tener a la verdad como el pilar de la investigación respetando las autorías y los nombres de investigadores bases de algunos conceptos, además de ello se le brindo una información clara a las madres de los objetivos de la investigación, mostrando la transparencia y honradez del caso.

## **CAPÍTULO V**

### **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **5.1.- Técnicas e Instrumentos**

##### **5.1.1. Técnica**

En cuanto a la técnica para la medición de la variable se utilizó la encuesta, que es una técnica social que sirve para establecer e identificar las características de un hecho a estudiar mediante preguntas de un contexto cerrado, permiten investigar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, etcétera, dentro de una comunidad determinada. (Hernández, et. al., 2014)

##### **5.1.2 Instrumento**

Un instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente (Hernández, Fernández y Baptista, 2014; p.109).

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario que constara de 30 ítems; 15 para los factores intervinientes y 15 para la variable cumplimiento del calendario de vacunación con una escala de Likert, la cual es de autoría propia con evaluación de juicio de expertos y la confiabilidad de alfa de Crombach del 0.864 y un 0.882.

##### **Procedimiento:**

1. Se entregó una encuesta a cada madre, informándoles previamente sobre el estudio que se les pretende realizar y los objetivos del mismo.
2. Luego se obtuvo el consentimiento de las participantes.
3. Se aplicó el instrumento, se tabularon los datos, se confeccionaron tablas estadísticas y finalmente se analizó los resultados obtenidos.

#### **5.2.- Plan de Recolección de datos, procesamiento y presentación de datos**

Para llevar a cabo el presente estudio se realizó el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018, a fin de contar con la aprobación de realización del estudio y establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 30 minutos por madre.

Para el análisis de los datos, luego de tener las respuestas, se realizó el vaciado de la data en Excel, obteniendo las sumas de las dimensiones y de las variables. Luego se utilizó el software SPSS versión 25.0, para la reconversión de variables a niveles – rangos y brindar los informes respectivos.

Los resultados obtenidos fueron presentados a través de las frecuencias y porcentajes en tablas, utilizando además los gráficos de barras, elementos que ayudan a ver descripciones y posible relación entre las variables de estudio. Para la prueba de hipótesis al ser variables ordinales se utilizó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos

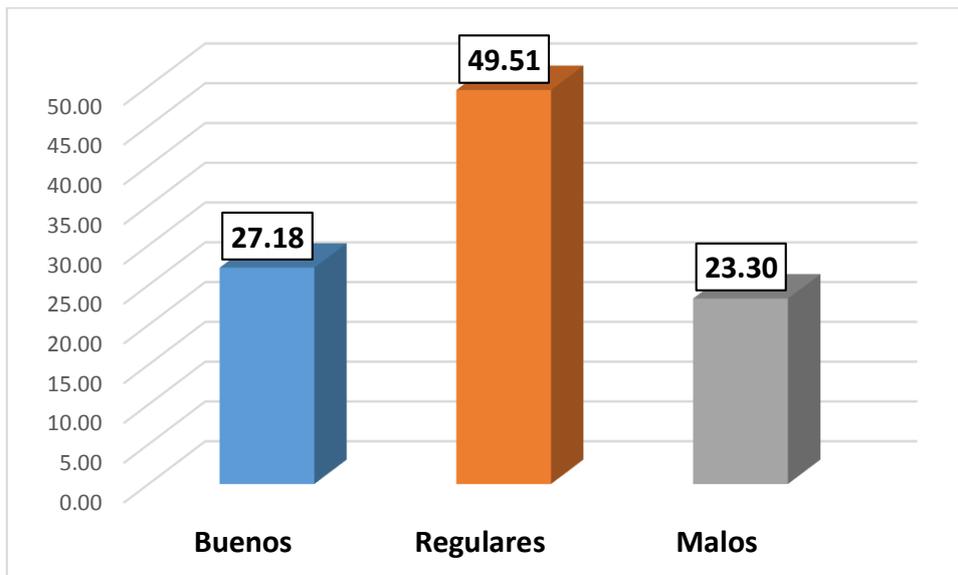
##### 6.1.1. Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

*Distribución de datos según la variable factores intervinientes*

Niveles	f	%
Buenos	28	27,18
Regulares	51	49,51
Malos	24	23,30
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia



*Figura 1: Datos según la variable factores intervinientes*

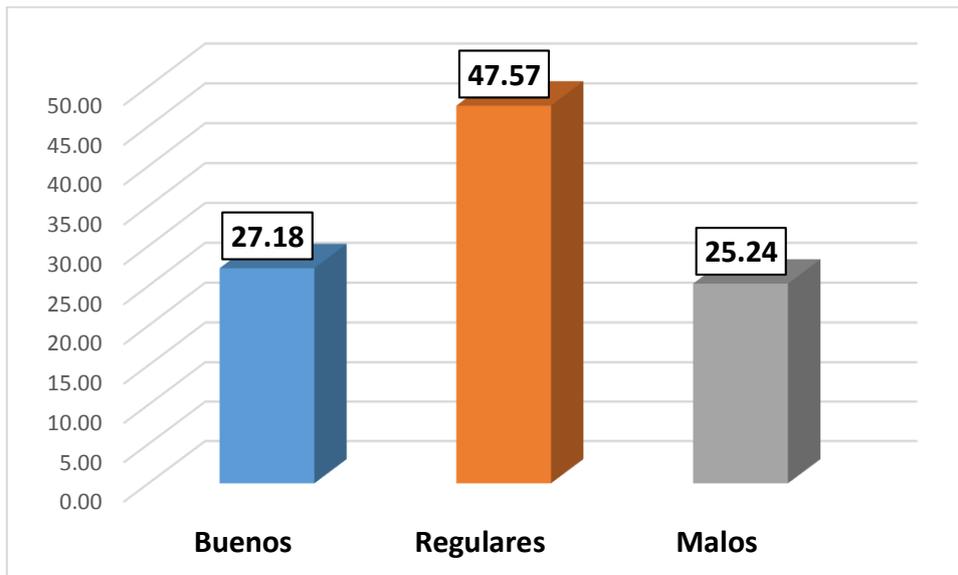
**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 49.51% de las madres presentan factores intervinientes regulares, el 27.18% los presenta en un nivel bueno y el 23.30% presentan malos factores intervinientes.

Tabla 2

*Distribución de datos según la dimensión factores sociodemográficos*

Niveles	f	%
Buenos	28	27,18
Regulares	49	47,57
Malos	26	25,24
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia



*Figura 2: Datos según la dimensión factores sociodemográficos*

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 47.57% de las madres presentan factores sociodemográficos en un nivel regular, el 27.18% los presenta en un nivel bueno y el 25.24% presentan factores sociodemográficos en un nivel malo.

Tabla 3

*Distribución de datos según la dimensión factores Institucionales*

Niveles	f	%
Buenos	30	29,13
Regulares	52	50,49
Malos	21	20,39
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

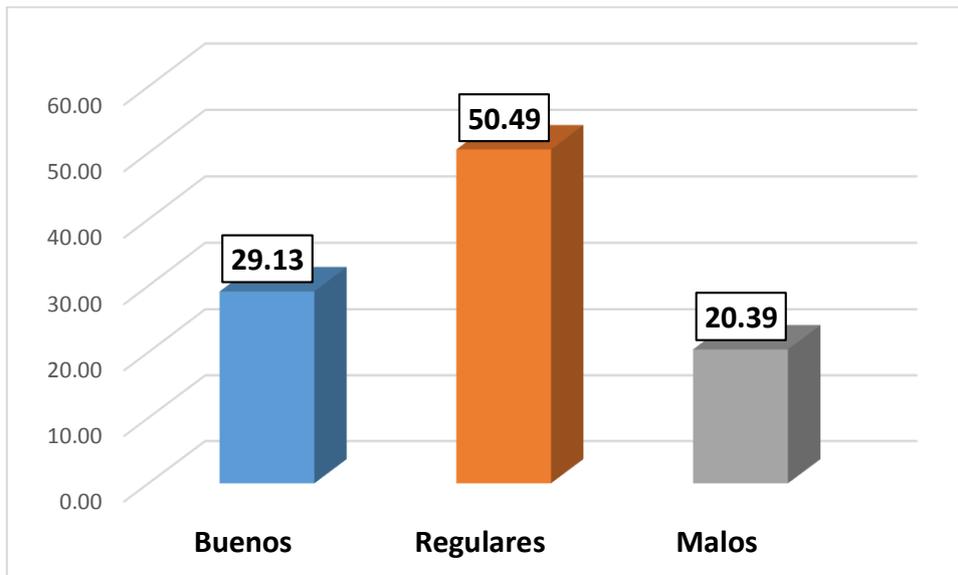


Figura 3: Datos según la dimensión factores Institucionales

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 50.49% de las madres perciben factores Institucionales en un nivel regular, el 29.13% los perciben en un nivel bueno y el 20.39% en un nivel malo.

Tabla 4

*Distribución de datos según la dimensión factores cognitivos*

Niveles	f	%
Buenos	28	27,18
Regulares	51	49,51
Malos	24	23,30
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

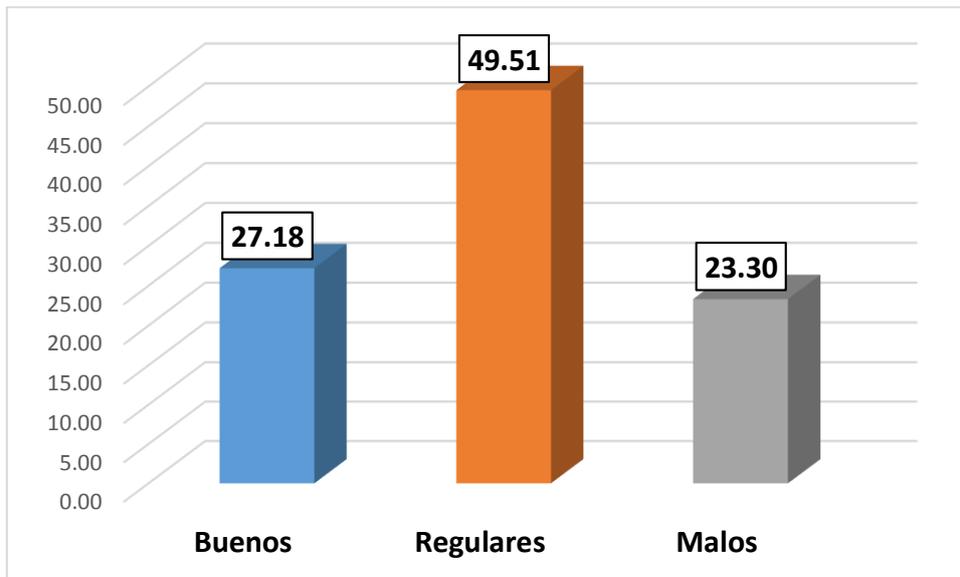


Figura 4: Datos según la dimensión factores cognitivos

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 49.51% de las madres presentan factores cognitivos en un nivel regular, el 27.18% los presenta en un nivel bueno y el 23.30% presentan factores cognitivos en un nivel malo.

Tabla 5

*Distribución de datos según la variable cumplimiento del calendario de vacunación*

Niveles	f	%
Alto	30	29,13
Medio	48	46,60
Bajo	25	24,27
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

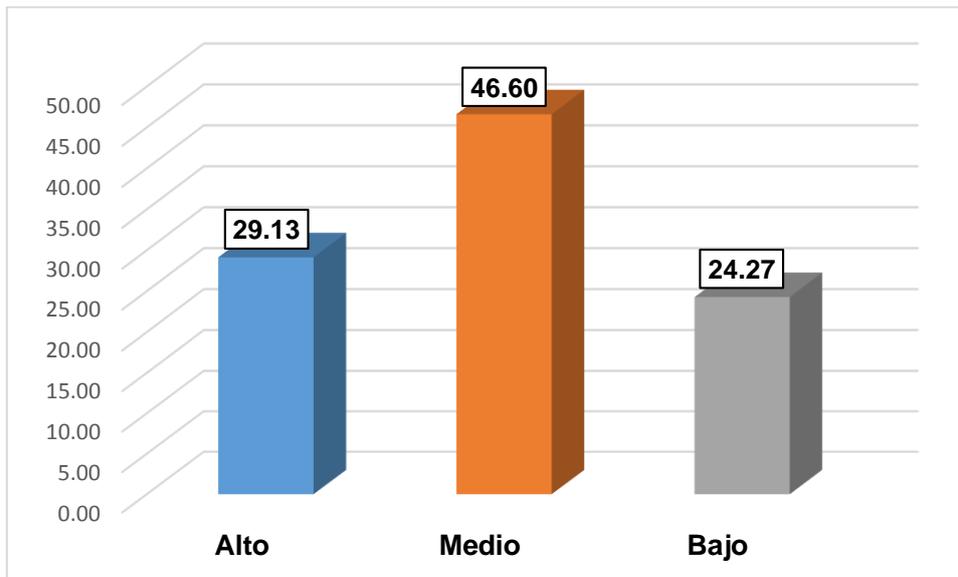


Figura 5: Datos según la variable cumplimiento del calendario de vacunación

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 46.60% de las madres presentan un cumplimiento del calendario de vacunación medio, el 29.13% tienen un alto cumplimiento y el 24.27% un cumplimiento bajo.

Tabla 6

Distribución de datos de la dimensión responsabilidad de la madre

Niveles	f	%
Alto	30	29,13
Medio	49	47,57
Bajo	24	23,30
Total	103	100,00

Fuente: elaboración propia

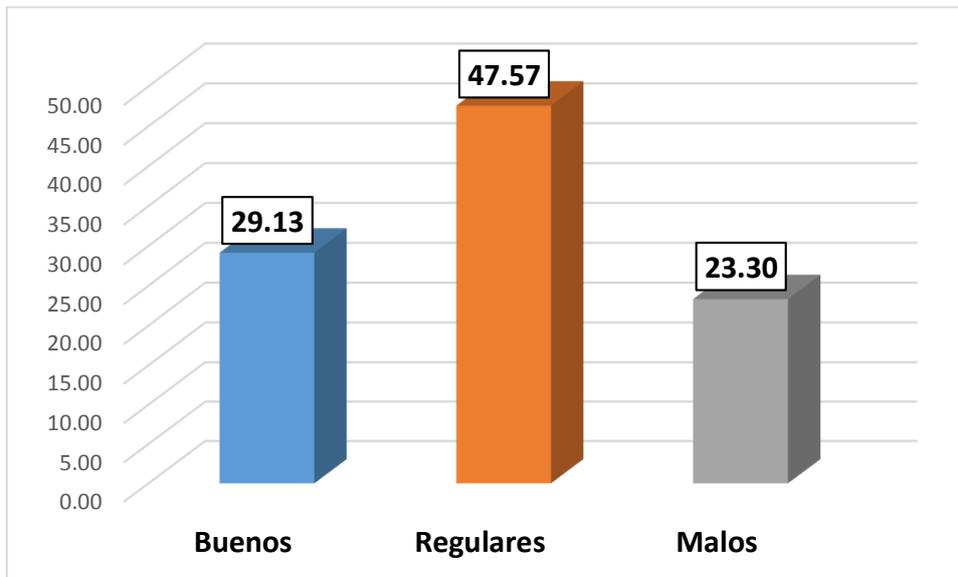


Figura 6: Distribución de datos de la dimensión responsabilidad de la madre

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 47.57% de las madres presentan una responsabilidad con el cumplimiento del calendario de vacunación a nivel medio, el 29.13% a un nivel alto y el 23.30% a un nivel bajo.

Tabla 7

*Distribución de datos según la dimensión autodisciplina de la madre*

Niveles	f	%
Alto	31	30,10
Medio	46	44,66
Bajo	26	25,24
Total	103	100,00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

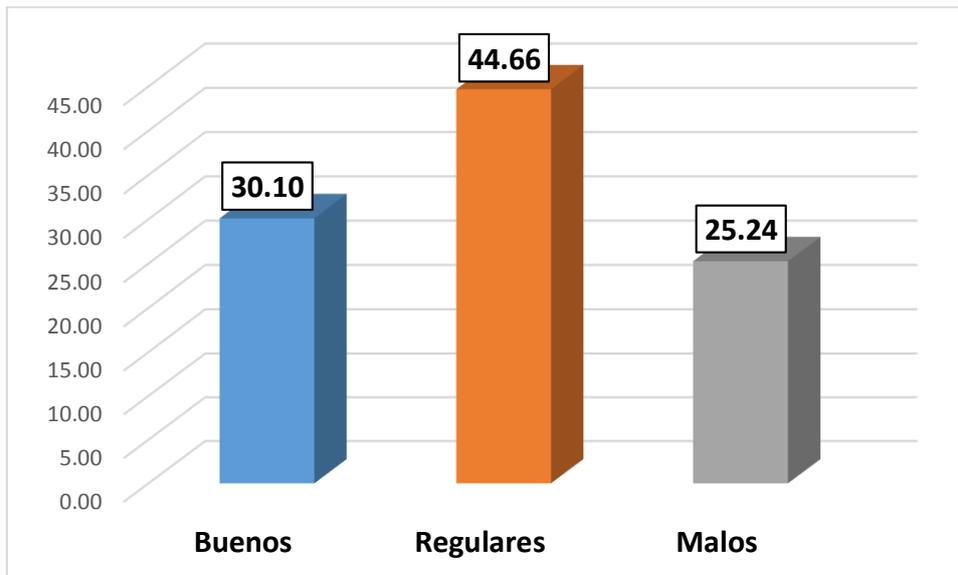


Figura 7: Datos según la dimensión autodisciplina de la madre

**Análisis e Interpretación:** Según el análisis de los datos se observa que el 44.66% de las madres presentan una autodisciplina con el cumplimiento del calendario de vacunación a nivel medio, el 30.10% a un nivel alto y el 25.24% a un nivel bajo.

## Contrastación de hipótesis

### Hipótesis general

Ha: Existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Tabla 8

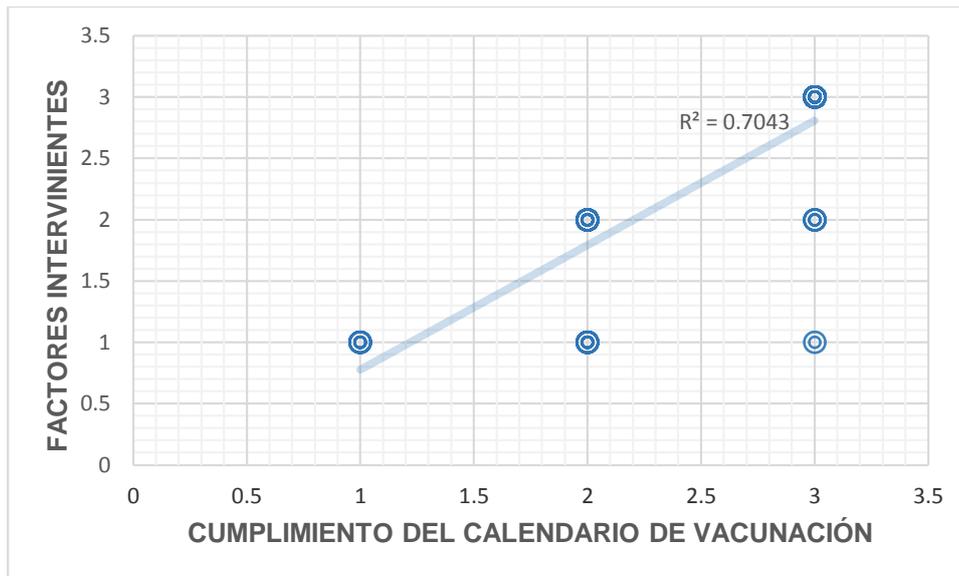
*Prueba de correlación según Spearman entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación*

			Factores intervinientes	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Factores intervinientes	Coeficiente de correlación	1,000	,704**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	103	103
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,704**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	103	103

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 8 la variable factores intervinientes está relacionada significativamente con la variable cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.704 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 8:* Dispersión de datos de la variable factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la variable factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, lo cual significa que a medida que la puntuación de la variable factores intervinientes se incrementa de manera positiva es decir habrá un control de ellos, dicha situación irá acompañada del incremento positivo de la variable cumplimiento del calendario de vacunación, de manera proporcional.

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Tabla 9

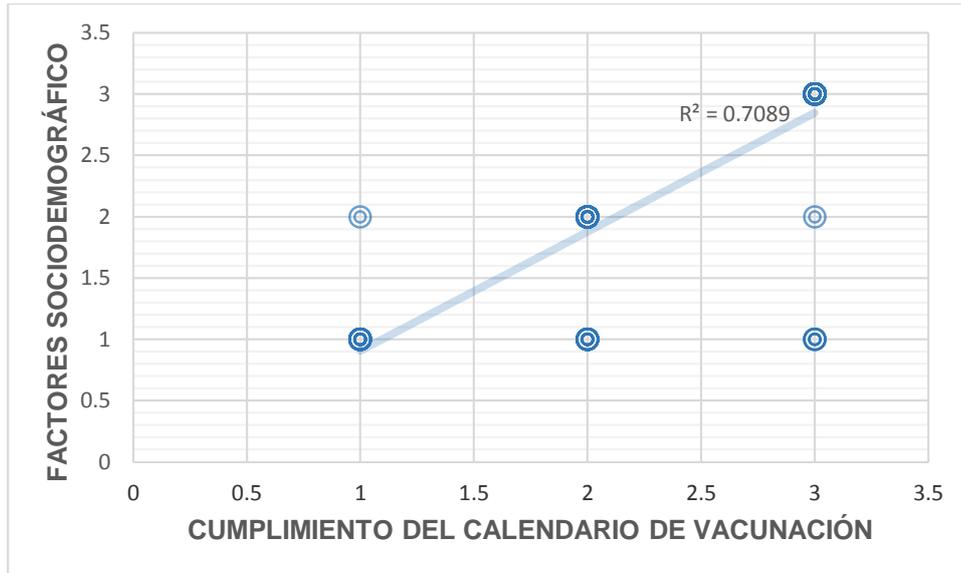
*Prueba de correlación según Spearman entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación*

			Factores sociodemográficos	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	1,000	,709**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	103	103
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,709**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	103	103

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 9 la dimensión factores sociodemográficos está relacionada significativamente con la variable cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.709 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 9:* Dispersión de datos de la dimensión factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores sociodemográficos se incrementa de manera positiva es decir hay un control de ellos, dicha situación irá acompañada del incremento positivo de la variable cumplimiento del calendario de vacunación, de manera proporcional

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación directa entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Tabla 10

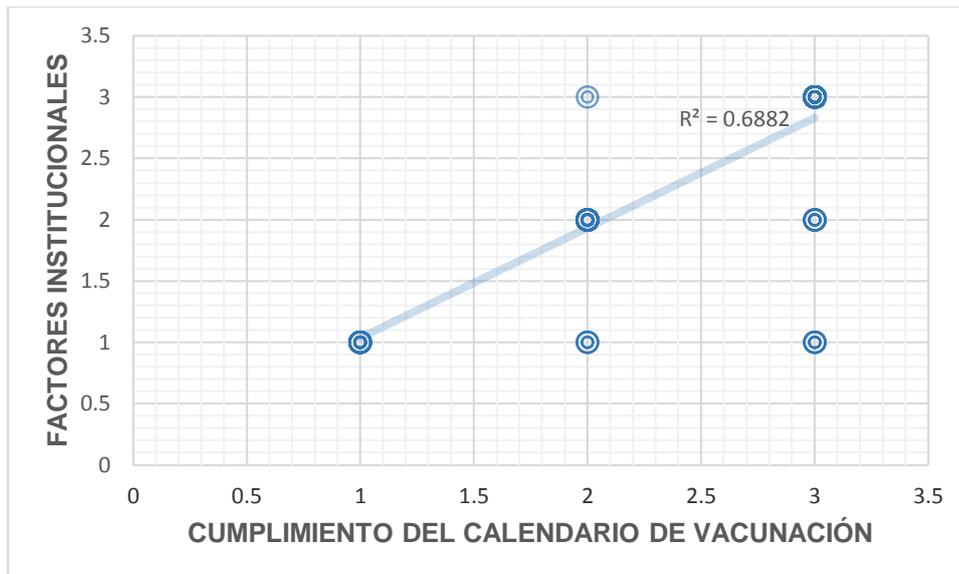
*Prueba de correlación según Spearman entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación*

			Factores Institucionales	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Factores Institucionales	Coeficiente de correlación	1,000	,688**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	103	103
	Cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	,688**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	103	103

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la dimensión factores Institucionales está relacionada significativamente con la variable cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.688 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 10:* Dispersión de datos de la dimensión factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión

factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores Institucionales se incrementa de manera positiva es decir hay un control y manejo correcto de ellos, dicha situación irá acompañada del incremento positivo de la variable cumplimiento del calendario de vacunación, de manera proporcional

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación directa entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

H0: No existe una relación directa entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.

Tabla 11

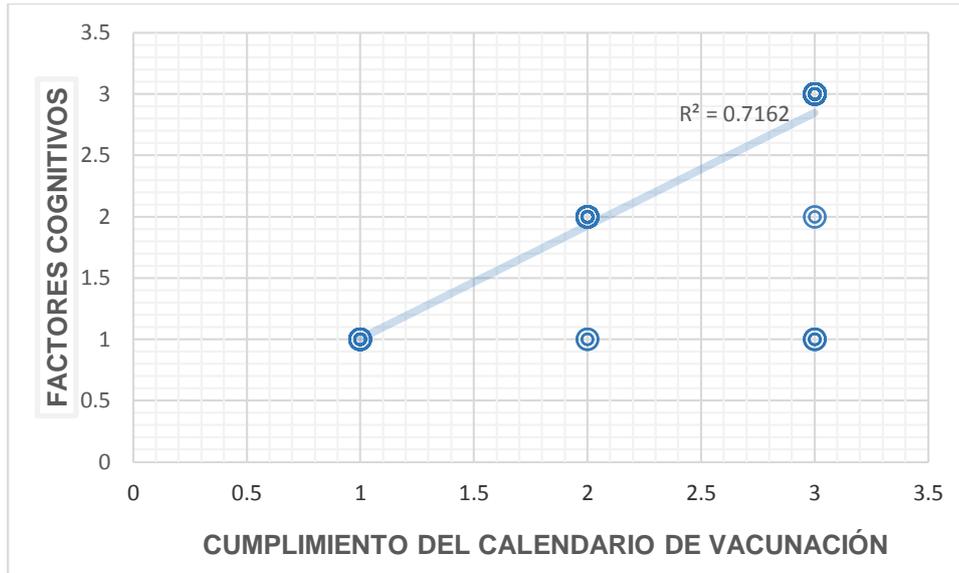
*Prueba de correlación según Spearman entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación*

		Factores cognitivos	Cumplimiento del calendario de vacunación
Rho de Spearman	Factores cognitivos	Coeficiente de correlación	,716**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	103
	cumplimiento del calendario de vacunación	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	103

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 11 la dimensión factores cognitivos está relacionada significativamente con la variable cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.716 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 11:* Dispersión de datos de la dimensión factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación

Se puede observar que existe una correlación lineal positiva entre la dimensión factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, lo cual significa que a medida que la puntuación de la dimensión factores cognitivos se mejora de manera positiva es decir hay un control de ellos, dicha situación irá acompañada del incremento positivo de la variable cumplimiento del calendario de vacunación, de manera proporcional

## 6.2.- Discusión

Según los resultados obtenidos el 49.51% de las madres presentan factores intervinientes regulares, el 27.18% los presenta en un nivel bueno y el 23.30% presentan malos factores intervinientes. Asimismo el 46.60% de las madres presentan un cumplimiento del calendario de vacunación medio, el 29.13% tienen un alto cumplimiento y el 24.27% un cumplimiento bajo. Finalmente se concluyó que existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.704 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01.

En la cual estos resultados se contrastan con el estudio realizado por Véliz, et. al. (2018) titulado “Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos”, en Chile, en donde concluyó que los padres de niños mayores, no tienen conocimiento preciso del calendario vigente, ni del nombre de las vacunas. Opinan que la información existente no les permite estar seguros de los reales beneficios, sintiéndose algunos, obligados a vacunar a sus hijos. Existiendo una concordancia con la presente investigación donde los factores intervinientes guardan una relación con el cumplimiento del esquema de vacunación, en especial los factores institucionales, donde falta un reforzamiento en la información que se brinda sobre la vacuna.

Así mismo en el estudio realizado por Olmedo (2016) titulado: “Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, cantón San Lorenzo, provincia Esmeraldas, primer semestre del año 2016”. Ecuador. En donde concluyo que uno de los principales motivos por los cuales las madres de familias incumplen en la cita de la vacunación, es porque olvidan la cita en que deben acudir al centro de salud, generándose con esto el descuido por la salud de su hijo, puesto que con la vacuna se previenen enfermedades en los menores. Existiendo una concordancia con la presente investigación donde se observa que los factores sociodemográficos de la madre tiene un nivel regular y una correlación moderada con el cumplimiento del esquema de vacunación.

En otro estudio realizado por Luna (2015) titulado “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- 2014”, en Tacna, Perú, donde se observó que el 60,8% de las madres cumplen regularmente con el esquema de vacunación y el 39,2 % lo realiza con irregular. El 31,1% de la muestra alcanzó un nivel superior en su educación, por otra parte el 48,1% no vacunaría al niño si está enfermo. Asimismo, se concluye que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Existiendo una concordancia con la presente investigación donde también se encontró una relación significativa entre las variables factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación.

### 6.3.- Conclusiones

**Primera:** Existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.704 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula.

**Segunda:** Existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.709 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

**Tercera:** Existe una relación directa entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.688 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

**Cuarta:** Existe una relación directa entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, según la correlación de Spearman de 0.716 representado este resultado como fuerte con una significancia estadística de  $p=0.001$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

#### **6.4. Recomendaciones:**

**Primera:** La enfermera de inmunizaciones debe elaborar un esquema de actividades, donde se busque promocionar la importancia de la vacunación de los niños menores de 5 años en las madres, así como los beneficios que esta acción trae y los efectos negativos que traen no realizar la vacunación en el niño.

**Segunda:** Al personal de enfermería conjuntamente con la enfermera de inmunizaciones, realizar intervenciones educativas, aprovechando la asistencia de las madres a las consultas y citas de vacunación, informar y educar sobre la importancia que las vacunas tienen en el desarrollo y crecimiento del niño así como su bienestar y equilibrio en su salud. Inclusive hacer llegar esta información en centros de aglomeración como los mercados públicos.

**Tercera:** Se recomienda a la enfermera de inmunizaciones hacer un seguimiento y supervisión, en el proceso de vacunación que se realiza en el Puesto de Salud Virgen del Rosario, con el fin de encontrar alguna falencia en la atención y en el servicio que se brinda no solo la aplicación de la vacuna sino de la explicación de sus efectos.

**Cuarta:** Se recomienda al personal de enfermería realizar siempre un trato humanizado respecto a la atención que se le brinda a las madres, en especial a aquellas que carecen de preparación educativa, asimismo a través de una información más entendible, las madres podrán informarse mejor, logrando de esta manera cumplir con el esquema de vacunación y sobre su importancia que esta representa.

## 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.
- Cabrera, M. y Cortéz, M. (2017). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Progenitores frente a la Inmunización en Niños/as de 5 años, Centro de Salud Tarqui, 2016* (Tesis de Licenciatura). Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Carhuachin, C. y Córdova, S. (2017) “*Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud San Jerónimo 2016*”, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo 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.
- 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*”. Ecuador.
- Fernández, S. (2017) “*Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el Centro de Salud “El Progreso” Carabayllo Febrero – 2017*”. Universidad Privada San Juan Bautista.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación*. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. **Libro**.
- Izquierdo, R. (2013) *Conocimiento de madres de niños menores de un año sobre inmunizaciones y el cumplimiento del calendario vacunal*. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/342/1/Izquierdo\\_rf.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/342/1/Izquierdo_rf.pdf).
- 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.
- Luna, N. (2015) “*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- 2014*", en Tacna, Perú.
- MINSA (2014) Tasa de deserción de vacunación en el Perú según departamentos. Lima: Ministerio de Salud del 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.
- 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) *Semana Mundial de la Inmunización; 10 Datos sobre inmunización*. Organización Mundial de la Salud. Ginebra.
- OMS (2018) *Inmunización*, Organización Mundial de la Salud. Ginebra.
- OMS. (2016) *Módulos de capacitación de vacunación segura*. Perú: Minsa. Organización Panamericana de la Salud.
- 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.
- Riofrio, M. (2018) "*Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Subcentro de Salud de la Ciudad de Guayaquil.*" Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador.
- Rodríguez, M. y Tomalá, J. (2013) *Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el Esquema del PAI*. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1/.pdf>.
- RPP Noticias (2017) *Conoce las vacunas obligatorias que se aplican a los niños peruanos*. Periodismo objetivo. Perú.
- Sánchez, J. y Vera, L. (2013) *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>
- Suconota M. (2013) *Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años en el Cantón el Guabo*. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Guabo: Universidad Técnica de Machala; 2013. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/>.
- Véliz, L., et. al. (2018) “*Conocimiento y actitudes de los padres en relación a la vacunación de sus hijos*”. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Vigo, E. (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.
- Zevallos, J. (2012) *Factores asociados al cumplimiento de los esquemas de vacunación*. [Tesis de Especialidad de Enfermería en Salud Pública]. Santa Fé: Costa Rica; 2012. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/757/1/LIZANA%20RAM%C3%93N%20NISIDA.pdf>.

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “FACTORES INTERVINIENTES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN, NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO, LIMA, 2018”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			MÉTODO
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p> <p>Determinar la relación que existe entre los</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>Existe una relación directa entre los factores intervinientes y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>Existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p>	<p>V.1 : FACTORES INTERVINIENTES</p>	<p>Factores sociodemográficos</p> <p>Factores Institucionales</p> <p>Factores cognitivos</p> <p>Responsabilidad de la madre</p>	<p>Procedencia</p> <p>Estado civil</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Ocupación</p> <p>Ingreso económico</p> <p>Número de hijos</p> <p>Tipo de vivienda</p> <p>Transporte</p> <p>Accesibilidad al servicio</p> <p>Horario de atención</p> <p>Tiempo de espera</p> <p>Información</p> <p>Concepto de vacunas</p> <p>Creencia</p> <p>Protección de enfermedades</p> <p>Gratuidad de las vacunas</p> <p>Compromiso</p>	<p><b>Método de investigación:</b></p> <p>Descriptivo, transversal</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>Correlacional</p> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Cuantitativa</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Aplicativo</p> <p><b>Población:</b></p> <p>140</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>103</p> <p><b>Instrumento(s):</b></p>

<p>¿Qué relación existe entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018?</p>	<p>factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p>	<p>Existe una relación directa entre los factores Institucionales y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p> <p>Existe una relación directa entre los factores cognitivos y el cumplimiento del calendario de vacunación, en niños menores de 5 años en el puesto de salud Virgen del Rosario, Lima, 2018.</p>	<p>V.2: CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</p>	<p>Autodisciplina de la madre</p>	<p>Disposición de tiempo</p> <p>Asistencia y continuidad de citas programadas. Observación y dedicación en la salud del niño</p>	<p>Cuestionario</p>
--	--	--	---	-----------------------------------	--	---------------------

## **ANEXO 02: Cuestionario**

Agradezco de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicarles que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

**Gracias.**

### **Procedencia:**

- a) Sierra
- b) Selva
- c) Costa

### **2. Edad de la Madre:**

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

### **3. Estado Civil:**

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

### **4. Grado de Instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

### **5. Ocupación de la Madre:**

- a) Dependiente
- b) Ama de casa
- c) Independiente

N	FACTORES INTERVINIENTES	Siempre	A veces	Nunca
<b>Factores sociodemográficos</b>				
1	¿Usted percibe más del sueldo mínimo mensualmente?			
2	¿Usted tiene más de dos hijos?			
3	¿Su vivienda es propia?			
4	¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos?			
5	¿El gasto del transporte cuando viene a los controles de vacuna de su hijo, está dentro de su presupuesto?			
<b>Factores Institucionales</b>				
6	¿Con respecto a la vacuna que a su niño le toca siempre se le brinda la dosis indicada?			
7	¿Usted cree que la distribución del horario de atención es adecuado para las madres?			
8	¿Usted cree que el trato que se le brinda en el centro de salud es amable y cordial?			
9	¿El tiempo de espera en la consulta siempre es el adecuado?			
10	¿Usted siempre recibe la información necesaria sobre el efecto de las vacunas y sus posibles contraindicaciones?			
<b>Factores cognitivos</b>				
11	¿Tiene un conocimiento de lo que son las vacunas?			
12	¿Considera importante el vacunar a su niño niño?			
13	¿Las vacunas son gratuitas?			
14	¿Considera que las vacunas fortalecen el sistema inmunológico de su niño?			
15	¿Uno de los posibles síntomas que provoque la vacuna es la fiebre?			
<b>CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>				
<b>Responsabilidad de la madre</b>				
16	¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a su niño?			
17	¿Usted siente el compromiso de cumplir con el Calendario de Vacunas?			
18	¿Usted suele buscar e indagar sobre el efecto y beneficios de las vacunas?			

19	¿Usted suele organizar su tiempo para lograr cumplir con la responsabilidad de vacunar a su niño?			
20	¿Usted encargaría a un familiar la tarea de vacunar a su niño?			
21	¿Usted cree que la medicina casera puede suplir a las vacunas o la función que cumplen?			
22	¿Si incumple una cita de vacunación hace lo posible por solucionarlo?			
<b>Autodisciplina de la madre</b>				
23	¿Usted lleva un control personal sobre las fechas que toca las vacunas?			
24	¿Suele llegar con tiempo a las citas de vacunación?			
25	¿Usted suele aplicar medicamentos a su niño sin una consulta médica?			
26	¿Suele ordenar los documentos de los controles de su niño en forma que pueden tener un acceso inmediato ellas?			
27	¿Usted sigue las instrucciones que el médico le da de acuerdo a su niño?			
28	¿A pesar del tiempo de espera, por motivos diferentes no deja de asistir a la cita con tal de que se le aplique la vacuna a su niño?			
29	¿Ante una situación que no puede controlar usted acude inmediatamente a servicio de salud?			
30	¿Considera que la vacunación del niño suele provocarle algunas enfermedades?			

### ANEXO 03: BASE DE DATOS DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

#### FACTORES INTERVINIENTES

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
2	1	2	3	2	1	2	1	2	1	2	3	2	1	2	1
3	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2
4	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
5	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2
6	2	3	1	2	1	2	2	3	2	3	1	2	1	2	2
7	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
8	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
9	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	1	3	2	2	2
10	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
11	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
12	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
13	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
14	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
15	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
16	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
17	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
18	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
19	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2

20	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
21	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
22	1	2	3	2	1	3	1	2	1	2	3	2	1	3	1
23	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2
24	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
25	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
26	2	3	1	3	2	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2
27	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2
28	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
29	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
30	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
31	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
32	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
33	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
34	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
35	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
36	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
37	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
38	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2
39	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
40	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
41	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
42	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
43	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
44	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
45	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2

46	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
47	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
48	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
49	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2
50	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
51	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
52	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
53	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
54	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
55	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
56	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
57	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
58	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
59	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
60	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2
61	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
62	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
63	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
64	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
65	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
66	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
67	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
68	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
69	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
70	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
71	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2

72	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
73	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
74	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
75	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
76	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
77	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
78	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
79	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
80	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
81	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
82	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2
83	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
84	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
85	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2
86	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
87	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
88	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
89	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
90	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
91	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
92	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
93	1	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2
94	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
95	1	1	3	2	3	2	1	1	1	1	3	2	3	2	1
96	1	1	3	2	1	3	1	1	1	1	3	2	1	3	1
97	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2

<b>98</b>	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	3	3	1
<b>99</b>	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
<b>100</b>	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
<b>101</b>	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2
<b>102</b>	1	3	1	3	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	2
<b>103</b>	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2

### CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
2	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
4	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
6	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
7	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
8	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
9	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
10	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
11	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
12	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
13	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
14	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
15	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
16	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
17	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
18	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
19	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
20	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
21	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3

22	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
23	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
24	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
25	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
26	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
27	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
28	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
29	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
30	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
31	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
32	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
33	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3
34	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
35	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
36	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
37	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
38	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
39	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
40	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
41	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
42	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
43	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
44	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
45	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
46	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
47	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3

48	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
49	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
50	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
51	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
52	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
53	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
54	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
55	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
56	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
57	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
58	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
59	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
60	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
61	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
62	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
63	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
64	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
65	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
66	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
67	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
68	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
69	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3
70	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
71	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
72	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
73	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3

74	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
75	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
76	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
77	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
78	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
79	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
80	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
81	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
82	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
83	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
84	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
85	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
86	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
87	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
88	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
89	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3
90	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2
91	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
92	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
93	2	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3
94	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3
95	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3
96	2	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	3
97	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1
98	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3
99	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	1	3

<b>100</b>	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	
<b>101</b>	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3
<b>102</b>	2	1	1	3	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	3
<b>103</b>	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	3

## ANEXO 04: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

### Confiabilidad de alfa de Crombach de los factores intervinientes

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	103	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	103	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	15

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	54,54	105,491	,091	0,795
Item02	54,94	101,761	,280	0,891
Item03	54,91	93,610	,800	0,881
Item04	54,57	96,134	,575	0,785
Item05	54,80	92,635	,726	0,881
Item06	53,83	109,558	,365	0,903
Item07	54,49	107,257	,251	0,898
Item08	54,94	101,761	,280	0,791
Item09	54,86	90,597	,849	0,800
Item10	54,54	105,491	,091	0,895
Item11	54,94	101,761	,280	0,800
Item12	54,80	92,341	,784	0,880
Item13	54,60	93,365	,762	0,881
Item14	54,74	91,961	,720	0,881
Item15	53,94	108,291	,271	0,902

## Confiabilidad de alfa de Crombach del cumplimiento del calendario de vacunación

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	103	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	103	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

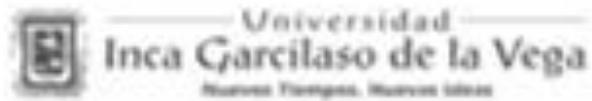
### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,882	15

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	81,85	124,766	,548	0,867
ITEM02	81,95	122,997	,475	0,868
ITEM03	81,10	128,095	,329	0,870
ITEM04	81,60	127,305	,282	0,873
ITEM05	81,65	131,292	,064	0,867
ITEM06	81,80	124,274	,397	0,870
ITEM07	81,65	130,029	,188	0,873
ITEM08	81,75	125,461	,665	0,867
ITEM09	81,75	124,934	,373	0,870
ITEM10	81,85	124,766	,548	0,965
ITEM11	81,95	122,997	,475	0,976
ITEM12	81,10	128,095	,329	0,878
ITEM13	81,60	127,305	,282	0,867
ITEM14	81,65	131,292	,064	0,870
ITEM15	81,80	124,274	,397	0,965

## Anexo 6: Juicio de Expertos



Facultad de enfermería

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Agradecemos de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicaremos que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

Gracias.

Procedencia:

- a) Sierra
- b) Selva
- c) Costa

2. Edad de la Madre:

- a) 15 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) Más de 40 años

3. Estado Civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

4. Grado de Instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

5. Ocupación de la Madre:

- a) Dependiente
- b) Ama de casa
- c) Independiente

N	FACTORES INTERVINIENTES	Siempre	A veces	Nunca
<b>Factores sociodemográficos</b>				
1	¿Usted percibe más del sueldo mínimo mensualmente?			
2	¿Usted tiene más de dos hijos?			
3	¿Su vivienda es propia?			
4	¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos?			
5	¿El gasto del transporte cuando viene a los controles de vacuna de su hijo, está dentro de su presupuesto?			
<b>Factores institucionales</b>				
6	¿Con respecto a la vacuna que a su niño le toca siempre se le brinda la dosis indicada?			
7	¿Usted cree que la distribución del horario de atención es adecuado para las madres?			
8	¿Usted cree que el trato que se le brinda en el centro de salud es amable y cordial?			
9	¿El tiempo de espera en la consulta siempre es el adecuado?			
10	¿Usted siempre recibe la información necesaria sobre el efecto de las vacunas y sus posibles contraindicaciones?			
<b>Factores cognitivos</b>				
11	¿Tiene un conocimiento de lo que son las vacunas?			
12	¿Considera importante el vacunar a su niño <u>niño</u> ?			
13	¿Las vacunas son gratuitas?			
14	¿Considera que las vacunas fortalecen el sistema inmunológico de su niño?			
15	¿Uno de los posibles síntomas que provoque la vacuna es la fiebre?			
<b>CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>				
<b>Responsabilidad de la madre</b>				
16	¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a su niño?			
17	¿Usted siente el compromiso de cumplir con el Calendario de Vacunas?			
18	¿Usted suele buscar e indagar sobre el efecto y beneficios de las vacunas?			

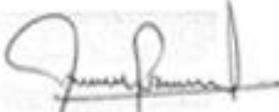
19	¿Usted suele organizar su tiempo para lograr cumplir con la responsabilidad de vacunar a su niño?			
20	¿Usted encargaría a un familiar la tarea de vacunar a su niño?			
21	¿Usted cree que la medicina casera puede suplir a las vacunas o la función que cumplen?			
22	¿Si incumple una cita de vacunación hace lo posible por solucionarlo?			
<b>Autodisciplina de la madre</b>				
23	¿Usted lleva un control personal sobre las fechas que toca las vacunas?			
24	¿Suele llegar con tiempo a las citas de vacunación?			
25	¿Usted suele aplicar medicamentos a su niño sin una consulta médica?			
26	¿Suele ordenar los documentos de los controles de su niño en forma que pueden tener un acceso inmediato ellas?			
27	¿Usted sigue las instrucciones que el médico le da de acuerdo a su niño?			
28	¿A pesar del tiempo de espera, por motivos diferentes no deja de asistir a la cita con tal de que se le aplique la vacuna a su niño?			
29	¿Ante una situación que no puede controlar usted acude inmediatamente a servicio de salud?			
30	¿Considera que la vacunación del niño suele provocarle algunas enfermedades?			

Aporte y sugerencias:

.....

.....

.....

  
 Firma del informante  
 DNI N° 06.673.35.....

**Facultad de enfermería**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Agradecemos de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicaremos que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

Gracias.

**Procedencia:**

- a) Sierra
- b) Selva
- c) Costa

**2. Edad de la Madre:**

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

**3. Estado Civil:**

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada

**4. Grado de Instrucción:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

**5. Ocupación de la Madre:**

- a) Dependiente
- b) Ama de casa
- c) Independiente

N	FACTORES INTERVINIENTES	Siempre	A veces	Nunca
<b>Factores sociodemográficos</b>				
1	¿Usted percibe más del sueldo mínimo mensualmente?			
2	¿Usted tiene más de dos hijos?			
3	¿Su vivienda es propia?			
4	¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos?			
5	¿El gasto del transporte cuando viene a los controles de vacuna de su hijo, está dentro de su presupuesto?			
<b>Factores institucionales</b>				
6	¿Con respecto a la vacuna que a su niño le toca siempre se le brinda la dosis indicada?			
7	¿Usted cree que la distribución del horario de atención es adecuado para las madres?			
8	¿Usted cree que el trato que se le brinda en el centro de salud es amable y cordial?			
9	¿El tiempo de espera en la consulta siempre es el adecuado?			
10	¿Usted siempre recibe la información necesaria sobre el efecto de las vacunas y sus posibles contraindicaciones?			
<b>Factores cognitivos</b>				
11	¿Tiene un conocimiento de lo que son las vacunas?			
12	¿Considera importante el vacunar a su niño <del>niño</del> ?			
13	¿Las vacunas son gratuitas?			
14	¿Considera que las vacunas fortalecen el sistema inmunológico de su niño?			
15	¿Uno de los posibles síntomas que provoque la vacuna es la fiebre?			
<b>CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>				
<b>Responsabilidad de la madre</b>				
16	¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a su niño?			
17	¿Usted siente el compromiso de cumplir con el Calendario de Vacunas?			
18	¿Usted suele buscar e indagar sobre el efecto y beneficios de las vacunas?			

19	¿Usted suele organizar su tiempo para lograr cumplir con la responsabilidad de vacunar a su niño?			
20	¿Usted encargaría a un familiar la tarea de vacunar a su niño?			
21	¿Usted cree que la medicina casera puede suplir a las vacunas o la función que cumplen?			
22	¿Si incumple una cita de vacunación hace lo posible por solucionarlo?			
<b>Autodisciplina de la madre</b>				
23	¿Usted lleva un control personal sobre las fechas que toca las vacunas?			
24	¿Suele llegar con tiempo a las citas de vacunación?			
25	¿Usted suele aplicar medicamentos a su niño sin una consulta médica?			
26	¿Suele ordenar los documentos de los controles de su niño en forma que puedan tener un acceso inmediato ellas?			
27	¿Usted sigue las instrucciones que el médico le da de acuerdo a su niño?			
28	¿A pesar del tiempo de espera, por motivos diferentes no deja de asistir a la cita con tal de que se le aplique la vacuna a su niño?			
29	¿Ante una situación que no puede controlar usted acude inmediatamente a servicio de salud?			
30	¿Considera que la vacunación del niño suele provocarle algunas enfermedades?			

Aporte y sugerencias:

.....

.....

.....



  
 Firma del informante  
 DNI N° 78101019  
 Tel: ...923606680

**Facultad de enfermería**

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Agradecemos de antemano el tiempo que brindará para responder. Los datos serán anónimos y confidenciales, así mismo comunicamos que estos serán utilizados para fines únicamente de la investigación.

Gracias.

Procedencia:

- a) Sierra
- b) Selva
- c) Costa

2. Edad de la Madre:

- a) 15 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) Más de 40 años

3. Estado Civil:

- a) Soltera
- b) Convierte
- c) Casada

4. Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

5. Ocupación de la Madre:

- a) Dependiente
- b) Ama de casa
- c) Independiente

N	FACTORES INTERVINIENTES	Siempre	A veces	Nunca
<b>Factores sociodemográficos</b>				
1	¿Usted percibe más del sueldo mínimo mensualmente?			
2	¿Usted tiene más de dos hijos?			
3	¿Su vivienda es propia?			
4	¿Su vivienda cuenta con los servicios básicos?			
5	¿El gasto del transporte cuando viene a los controles de vacuna de su hijo, está dentro de su presupuesto?			
<b>Factores institucionales</b>				
6	¿Con respecto a la vacuna que a su niño le toca siempre se le brinda la dosis indicada?			
7	¿Usted cree que la distribución del horario de atención es adecuado para las madres?			
8	¿Usted cree que el trato que se le brinda en el centro de salud es amable y cordial?			
9	¿El tiempo de espera en la consulta siempre es el adecuado?			
10	¿Usted siempre recibe la información necesaria sobre el efecto de las vacunas y sus posibles contraindicaciones?			
<b>Factores cognitivos</b>				
11	¿Tiene un conocimiento de lo que son las vacunas?			
12	¿Considera importante el vacunar a su niño <del>niño</del> ?			
13	¿Las vacunas son gratuitas?			
14	¿Considera que las vacunas fortalecen el sistema inmunológico de su niño?			
15	¿Uno de los posibles síntomas que provoque la vacuna es la fiebre?			
<b>CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>				
<b>Responsabilidad de la madre</b>				
16	¿Hasta ahora ha cumplido con llevar a vacunar a su niño?			
17	¿Usted siente el compromiso de cumplir con el Calendario de Vacunas?			
18	¿Usted suele buscar e indagar sobre el efecto y beneficios de las vacunas?			



## Anexo 6: Autorización



"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Lima de Setiembre 2018

Dr. (a):

PATRICIA BUENO LEÓN

Asunto: Autorización para realización de trabajo de investigación científica

Referencia: Solicitud Sin

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y visto el documento de la referencia manifiestarle que esta Jefatura no tiene inconveniente en aceptar y autorizar se ejecute la investigación "FACTORES INTERVINIENTES Y CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN, NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PUESTO DE SALUD VIRGEN DEL ROSARIO, LIMA 2018".

Sin otro particular, agradeciendo anticipadamente la atención que brinde al presente, quedo de usted,

Atentamente

Firma