



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores presentes en el cumplimiento del Esquema de
Vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a
un Centro de Salud - Santa Anita 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

AUTORAS:

Br. Erika Elizabeth, Chávez Chávez (ORCID: 0000-0002-0458-7051)
Br. Claudia Elizabeth, Chavez Echevarria (ORCID: 0000-0002-3151-5715)

ASESORA:

Mg. Rodríguez Rojas Blanca Lucia (ORCID: 000000-0003-2580-6054)

LINEA DE INVESTIGACION:

SALUD PERINATAL E INFANTIL

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación a mi hija Lara que hoy es mi motor y motivo para seguir superándome día a día. A mi familia por su apoyo incondicional, su paciencia y comprensión.

A mis amados padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, ya que con su apoyo incondicional hicieron posible la culminación de mi carrera profesional.

Erika y Claudia

AGRADECIMIENTO

A mi asesora Mg Blanca Rodríguez, por sus orientaciones y palabra de aliento. A mi hermano Giancarlo por la disposición y apoyo incondicional para realizar la investigación.

A la Universidad César Vallejo por abrirme las puertas y formar parte de ellos, para así culminar mi carrera profesional de Enfermería.

Erika y Claudia

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos:	18
3.6. Método de análisis de datos:	19
3.7. Aspectos éticos:	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	29
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag
Tabla 1 Frecuencia del factor edad en las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	21
Tabla 2 Frecuencia del factor ocupación en las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	21
Tabla 3 Frecuencia del factor tipo de vivienda en las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	22
Tabla 4 Frecuencia del factor número de hijos en las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	22
Tabla 5 Frecuencia del factor distancia del centro de salud en las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	23
Tabla 6 Frecuencia del factor horario de atención del Centro de Salud en las madres de niños menores de 5 años	24
Tabla 7 Frecuencia del factor percepción del tiempo de espera es adecuado según las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	24
Tabla 8 Frecuencia del factor disponibilidad de vacunas según las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	25
Tabla 9 Frecuencia del factor información sobre las reacciones post vacunal, brindadas por el personal de enfermería, según las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	26
Tabla 10 Frecuencia del factor Información de próxima cita que se brinda a las madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud	26
Tabla 11 Frecuencia del factor percepción de interés mostrado por el personal de enfermería, según las madres de niños de 5 años que asisten a un centro de salud	27
Tabla 12 Frecuencia del factor conocimiento de vacunas de madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud	28

RESUMEN

El presente estudio presentó como objetivo general determinar los factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud – Santa Anita 2021. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, tipo transversal y de diseño descriptivo. La muestra fue de 84 madres que asisten a un Centro de Salud. En referencia a los resultados de las dimensiones: sociodemográfico señalan que en el factor edad, el 63% de las madres que cumplen tienen entre 20 a 30 años; en el factor ocupación, el 40% hacen labores del hogar; en el factor tipo de vivienda, el 49% tienen viviendas compartidas; el factor número de hijos, el 60% tienen un solo hijo; dimensión institucional señalan que en el factor distancia del Centro de Salud, el 64% de las madres que cumplen nunca presentan una dificultad; en el factor horario de atención, el 71% de las madres a veces están de acuerdo con el horario de atención del Centro de Salud; en el factor tiempo de espera , el 77% las madres a veces están de acuerdo; en el factor disponibilidad de vacunas, el 77% de las madres a veces encuentran las vacunas; en el factor reacciones post vacunal, el 83% las enfermeras siempre le informan; en el factor próxima cita, el 93% las enfermeras siempre le informan acerca de su próxima cita; en el factor percepción de interés que muestran los colaboradores de enfermería, el 82% el personal está muy interesada; dimensión cognitivo señalan que el 92% de las madres tienen un conocimiento alto sobre las vacunas que se le colocan a sus niños. se concluye que las madres de niños menores de 5 años cumplen con el esquema de vacunación teniendo un nivel de conocimiento alto.

Palabras claves: Factores sociodemográfico, Factores Institucionales, Factor cognitivo.

ABSTRACT

The current study presents, as a general objective, to determine the factors that the compliance with the vaccination scheme in children under 5 years of age who attend a Health Center - Santa Anita 2021 have presented. The study had a quantitative, non-experimental, cross-sectional and a descriptive design. The sample consisted of 84 mothers who attend to a Health Center. In reference to the results of the dimensions: the sociodemographic part indicates that in the age factor, 63% of the mothers who comply are between 20 and 30 years old; in the occupation factor, 40% do housework; Regarding the type of dwelling factor, 49% have shared dwellings; the number of children factor, 60% have only one child; The Institutional dimension indicates that in the distance factor from the Health Center, 64% of mothers who comply never present a difficulty; In the factor of hours of attention, 71% of mothers sometimes agree with the hours of attention of the Health Center; In the waiting time factor, 77% mothers sometimes agree; In the factor availability of vaccines, 77% of mothers sometimes find vaccines; in the post-vaccination reactions factor, 83% the nurses always inform them; in the next appointment factor, 93% nurses always inform them about their next appointment; In the factor perception of interest shown by the nursing staff, 82% of the staff is very interested; cognitive dimension indicates that 92% of mothers have a high knowledge about the vaccines given to their children. It is concluded that mothers of children under 5 years old, comply with the vaccination scheme having a high level of knowledge about it.

Keywords: Sociodemographic factors, Institutional factors, Cognitive factors.

I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo integral de la niñez simboliza uno de los cimientos fundamentales de la sociedad, es así que las políticas públicas de salud en todos los países deben priorizar en los niños su crecimiento y desarrollo óptimo; puesto que el descuido e inacción sobre esta población provocarían afectaciones en su salud. ^{1,2} En menores de 5 años, la salud preventiva representa un eje esencial siendo una de sus acciones eliminar y controlar las enfermedades prevenibles ya que son los principales motivos de muerte durante la primera infancia; y para alcanzar este objetivo es indispensable recurrir a las vacunas siendo la herramienta más efectiva para salvar vidas. ³

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en los 10 años recientes cerca de 1,000 millones de niños han sido vacunados en todo el mundo; sin embargo, en el año 2019, 19,700 millones de infante de menos de 1 año no han recibido las inmunizaciones básicas. En la actualidad debido a la aparición de la COVID 19, la cobertura de las inmunizaciones se paralizó en un 85% para las vacunas DPT3 y contra el sarampión. Por otro lado, además se estima una disminución de un 20% de probabilidad de que un recién nacido reciba todas las vacunas antes de los 5 años. Esta alarmante disminución puede generar un incremento en más de 2,5 millones de menores al año que mueran por enfermedades inmunoprevenibles. ^{4, 5,6.}

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en la zona de las Américas se calcula que aproximadamente 1,5 millones de niños de menos de un año no completan su esquema de vacunación de forma oportuna.⁷ En el Perú, durante el año 2019, el 60.7% de menores de 36 meses cumplieron su esquema de vacunación según su edad logrando un incremento del 4, 9% en comparación del año 2018; así mismo en el área de vivienda, la zona rural tuvo una cobertura de 63,8% y la zona urbana de 59,6%. En menores de 12 meses, el 76,7% recibieron la vacuna de acuerdo a su edad siendo una cifra mayor de 3,4 % en comparación al año 2018.⁸ Estas cifras demuestran que el esquema de vacunación no se ha cumplido. En el Perú ha venido mejorando

gracias a las acciones conjuntas de la familia, comunidad y gobierno y cambios drásticos que hubo en el 2020.

El Ministerio de Salud (MINSA) registró un descenso de 50% de menores no vacunados en marzo y abril del año 2020, lo que conllevó al gobierno a ejecutar “El plan de recuperación de brechas e inmunizaciones y suplementación en tiempos de COVID 19”, que consistió en campañas de inmunización en los meses de octubre, noviembre y diciembre en la totalidad del territorio nacional. En la Dirección de redes Integrales de salud (DIRIS LIMA ESTE) tuvieron como meta de inmunizar (PENTAVALENTE 1,2, y 3, SPR1, varicela, refuerzo DPT1) aplicar 29,574 dosis, sin embargo, al finalizar la campaña se logró aplicar 47,989 dosis.^{9,10,11}

A nivel local en un Centro de Salud del Distrito de Santa Anita se proyectó una meta de 231 dosis de vacunas, logrando un avance de 386 dosis para el 2020.¹² Aun así, de acuerdo a las cifras mencionadas refieren que muchos menores recibieron las vacunas según los años que tienen, por lo tanto, un grupo de madres de esta jurisdicción vienen cumpliendo con el esquema de vacunación dentro del contexto de la pandemia del COVID19.

Los niños al encontrarse vacunados estarán protegidos contra diversas enfermedades inmunoprevenibles, las cuales facilitarán un desarrollo integral aprovechando su potencial al máximo. Por esto las tasas de abandono o no cumplimiento de inmunización puede disminuir los años próximos, es primordial detectar los factores sociodemográficos, institucionales y cognitivo asociado al aspecto de cumplir el esquema de vacunas en las mamás peruanas. Los aspectos relacionados al incumplimiento en el mayor número de los casos son; escasez de inmunización en los centros de salud, mínima difusión de las campañas gratuitas de vacunación, el bajo ingreso de la economía, la disponibilidad a los servicios de salud, no contar con un seguro de salud, la falta de vivienda, la edad de la madre, el temor del virus del COVID 19, la elevada paridad y la educación siendo estos los factores

asociados por las madres que incumplan el cronograma de vacunas de sus menores hijos.

En la investigación se planteó como problema general: ¿Cuáles son los factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021?, y como problemas específicos, ¿Cuáles son los factores en la dimensión sociodemográfica presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021? Además ¿Cuáles son los factores en la dimensión Institucional presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021? y por último ¿Cuáles son los factores en la dimensión cognitivo presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021?

La justificación de la investigación tuvo como primera etapa abarcar teóricamente, lo que contribuyó a conocer las características de los factores presentes sociodemográficos, institucionales y cognitivo para cumplir el esquema de vacunas de madres de infantes de menos de 5 años siendo una investigación base colaborará en que se asuma que un mejor procedimiento reflexivo epistemológico. También, se obtuvo datos importantes en su evaluación en los distintos factores a investigar.

En cuanto a la justificación práctica, este estudio presenta el propósito de ser un material para la consulta en alumnos de universidades, también de las autoridades y enfermeras que verán las características de los factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de madres de niños menores de 5 años con el objetivo de que se adopten medidas, reflexionar y originar transformaciones en su ejercicio y con ello posibilitar a que se alcancen sus objetivos de un mayor número de menores vacunados.

Concluyendo, en la justificación metodológica; los procesos, técnicas e instrumentos que se utilizaron en el estudio y su procesamiento de información van a establecer las características de los aspectos presentes para cumplir el esquema de vacunas en madres de niños de menos de 5 años. También, se constituirá un documento informativo de estudios posteriores parecidos que utilicen o superen el instrumento con la finalidad de profundizar los saberes y las estrategias que permitirán al profesional disminuir o eliminar estos factores que no permiten que se cumplan el esquema de vacunas.

Esta investigación tuvo por propósito general: Determinar los factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021. Además de los objetivos específicos: Describir los factores en la dimensión sociodemográfica presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021. Identificar los factores en la dimensión institucional presentes en cumplir el esquema de vacunas en madres de niños de menos de 5 años que asisten a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021, y por último Identificar el factor en la dimensión cognitivo presentes en cumplir el esquema de vacunas en madres de niños de menos de 5 años quienes acuden a un Centro de Salud - Santa Anita, 2021.

II. MARCO TEORICO

En lo referente a trabajos sobre antecedentes nacionales se encontró lo siguiente: Gordillo V, Lima en el 2020. En su investigación “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el centro de salud “Gustavo Lanatta Lujan” - Lima norte”. Tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño metodológico de corte transversal. La muestra fue de 71 madres de familia, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento tipo cuestionarios. Los resultados de los factores sociodemográficos fueron lo siguiente: el 65,5% de las madres con 18 a 29 años de edad; el 56,9% son ama de casa; el 56,9 % se encuentran en vivienda compartida y por último el 66, 7% presentan un grado de instrucción nivel secundario. En el factor institucional, el 61,1% de las madres manifiestan que el horario del servicio de salud es apropiado en cuanto a su tiempo, el 65,3% el tiempo de espera algunas veces es adecuado, el 47,2% manifiestan que casi siempre hay disponibilidad de vacunas, el 58,3% indican que los trabajadores les ofrecen información algunas veces respecto a las reacciones de las vacunas; el 63, 9 % son informados de su próxima cita y el 56, 9% refieren que la enfermera muestra interés por el niño. En el factor cognitivo 68% están presentes, 32% están ausentes.¹³

Carhuachin C, y Córdova S, en Huancayo, 2017, elaboró una investigación sobre “Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - Centro de Salud San Jerónimo 2016”. La investigación fue básica descriptivo de corte trasversal, analítico, estadístico, la muestra fue de 77 madres y se usó un instrumento tipo cuestionario por medio de la entrevista. Los resultados conseguidos fueron que el 64,9% de las madres manifiestan que el trato del personal siempre es amable. El 84,4% refieren que horario de atención es adecuado. Por último, en el factor cognitivo, el 36,4% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto sobre las vacunas seguido por el 33,8% de las madres que presentan un nivel bajo de conocimiento.¹⁴

Pazos C, en Pimentel, Chiclayo en el 2020, realizaron una investigación sobre “Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel 2019”. Estudio descriptivo, correlacional, corte transversal, la muestra fue de 214 madres, empleó un cuestionario, la técnica fue observación directa. Los resultados de los factores socioeconómicos fueron lo siguiente: 86% siendo el ingreso económico mínimo. En el factor institucional, el 72% de las madres indican que siempre hallan las vacunas, el 87% el horario de atención es apropiado, y el 44% el tiempo de espera se toma de 16 a 30 min.¹⁵

Villalobos D, San Martín en el 2018, desarrolló un estudio sobre “Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales”. Estudio descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra fue de 172 madres. Teniendo como resultados factores sociales, el 42.44% de madres tienen entre el 15 a 25 años de edad. En los factores económicos, el 65.12% trabajan de manera dependiente, el 74.4% viven en casas alquiladas. En el factor institucional, el 64.5% siempre hallan vacunas que requieren sus hijos, el 58.7% es apropiado el tiempo que poseen las madres, el 59.3% el tiempo que demanda que se atiendan a sus hijos es de 60 minutos o mayor, el 41.9% algunas veces la enfermera/ro les informa de las reacciones post vacúnales. Concluyendo de los factores considerados en la investigación, el factor de mayor incidencia en cumplir el esquema de vacunas en infantes de menos de 2 años del Centro de Salud Morales, son los factores sociales con un 64.5%, después de 59.9% institucionales, con un 54.1% los aspectos de la economía, con un 51.2% mencionan ser los aspectos de la cultura.¹⁶

Castillo E, Lima en el 2017, desarrolló un estudio sobre “Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016”. La investigación fue de tipo descriptivo, trasversal y no experimental; la muestra fue de 100 madres. Teniendo como resultados el factor interno, el 40% las edades de la madre tienen entre de 25 a 29 años, el 72% de madres son ama de casa, el 52% conocen el calendario de

vacunación. En el factor externo, el 100% de madres mencionan que el horario en que se atienden siempre es oportuno. Concluyendo que los aspectos internos: Edad (25 – 29 años 40%), ocupación (Ama de casa 72%), conocimiento en Vacunas (conoce 52%), nivel educativo de la madre (Superior 80%) se vinculan de manera importante con cumplir la vacunación de los niños de menos de 1 año.¹⁷

En lo referente a trabajos sobre antecedentes Internacionales

Gutiérrez E, y Ibarra L, Ecuador de 2019, realizaron un estudio sobre “Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6 – 12 meses atendidos en el Centro de Salud urbano de Quevedo en el periodo de octubre 2018 - abril 2019”, La investigación fue de tipo descriptivo de enfoque cuantitativo, transversal. La muestra fue de 60 madres que se les aplicó un instrumento tipo encuesta. Teniendo como resultados que el factor sociodemográfico, el 60% de las madres tienen entre 15 a 20 años, seguido por el 29% menores de 14 años, el 50% de madres tienen de 1 a 2 hijos, el 53% son informados de su próxima cita y el 53% de las madres que participaron tienen conocimiento respecto a las vacunas que recibirá su niño, el 47% no conocen los programas de vacunas.¹⁸

Guapisaca V, y Pando M, en Ecuador del 2018, realizaron un estudio sobre “Factores que influyen en el cumplimiento del Esquema de Vacunación de niños/as que acuden al Centro Salud Paccha periodo mayo - octubre 2018. El Estudio tuvo un diseño descriptivo, con enfoque cuantitativo, corte transversal, la muestra fue de 105 cuidadoras, aplico un instrumento tipo cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que, en los factores socioeconómicos, el 88,6% de las madres tienen entre 20 a 59 años, el 41% son amas de casa. En el factor institucional, el 51,3% son informados de su próxima cita, el 62% las madres refieren que en algunas ocasiones le comunican acerca de las reacciones adversas post vacunal que pueden darse y el 51,4% manifiestan que a veces hay disponibilidad de vacunas. En conclusión, la totalidad de niños/as que se atienden en el Centro de Salud Paccha, quienes cumplieron con el plan de vacunas son 45 niños/as.¹⁹

Cortes D, y Navarro L, en Argentina del 2017, realizaron un estudio sobre “Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años”. El estudio tuvo un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra fue de 30 madres, el instrumento fue un cuestionario y método la encuesta. Los resultados obtenidos fueron que el factor sociocultural, el 46% de las madres tiene entre 15 a 25 años, el 43% de madres tienen de 2 a 3 hijos. Se concluye, la comuna que arriba al Centro de Salud posee la información requerida acerca del esquema y relevancia de la inmunización en niños de 0 a 5 años, así mismo entre los factores que limitan el cumplimiento del esquema de vacunación que se ubican; el nivel de educación de la madre, geográfico y su edad.²⁰

Olmedo L, en Ecuador del 2016, realizaron un estudio sobre Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón san Lorenzo, Provincia Esmeraldas. Ecuador. La Investigación fue cualitativa, descriptiva y de campo, la muestra fue de 109 madres. Obteniendo como resultados, el 46% de las madres tienen menos de 19 años, el 54% han terminado primaria, El 67% no siempre cumplen con fechas de vacunación, el 91% contestaron que las inmunizaciones son importantes. Concluyendo que los motivos por qué las madres no cumplen su fecha de la inmunización, es por olvido que tienen que asistir al centro de salud, causando el abandono de la salud de su hijo.²¹

En la investigación se refiere a la importancia del rol de la madre en el cumplir el plan de vacunas de sus menores, por lo cual es sustancial argumentar de manera detallada el modelo de Ramona Mercer, con su teoría de adopción del rol maternal donde nos menciona que se requiere que los especialistas de Enfermería tomen en cuenta el entorno familiar, economía, el trabajo, la ocupación y las demás organizaciones de la comuna son componentes relevantes en la adopción del rol de la madre.

Que evoluciona por medio de un procedimiento de desarrollo en el cual la madre incorpora el cambio dinámico y un desarrollo del individuo - mujer y así se va

vinculando con su hijo, sintiendo sensaciones placenteras y momentos gratos en su interior. La madre experimenta sensaciones en los aspectos armónicos, intimidad y competencia, estableciendo el fin de la adopción del rol de madre, en otras palabras, la identidad materna. Mercer incluye diversos aspectos maternos: edad, estado de salud, cultura, apoyo social, vínculo entre la madre y padre y caracteres del hijo. También dispone la manera en que la madre llega a percibir los sucesos acaecidos que influirán cuando cuide a su infante con cualidades específicas de su personalidad.²²

Los Factores según la OMS en el 2019, son situaciones en que las personas nacen, crecen, viven y trabajan produciendo resultados determinados, en conjunción con el comportamiento individual de alguna manera influyen positivamente o negativamente, donde nos permite reconocer el origen de deserción y el cumplimiento apropiado del plan de vacunas.²³

Los Factores Sociodemográficos según Lizana N en el 2017, menciona que los causantes de la sociedad son un grupo de normativas y fundamentos que inciden en una sucesión de hábitos del sujeto en una comunidad. De igual modo, el aspecto demográfico; se entiende a manera de investigación estadística acerca de las propiedades de la gente en vinculación de donde procede, sus años de vida, estado civil, nivel de educación, ocupación, ingreso barato y si tiene o no vivienda.²⁴

Los Factores Institucional según Aguilar en el 2010, refiere que están relacionados a la totalidad de los orígenes referentes a los centros hospitalarios que tienen la posibilidad de evitar, hacer más difícil o incidir en la razón que las mamás concurren o no a los centros donde se vacunan y cumplan el cronograma de inmunizaciones entre ellos poseemos disponibilidad al centro hospitalario, existencia de vacunas, horas de atención, período cuando esperan, comunicación postvacunal, consultas después, desempeño de las enfermeras.²⁵

Factores Cognitivo según Haro M, y Méndez A en el 2015, refiere que el estudio enseña las funcionalidades de las vivencias, información, reacciones, actitudes y creencias de la madre y la manera en que ellas las engloba, organiza. En otras

palabras, el estudio es una variación persistente de los saberes, a causa de la nueva organización de las vivencias anteriores en relación a la información novedosa que se consigue. En el momento que la madre conoce sus organizadores de la mente sus reacciones de emociones y motoras ingresan en juego para adquirir un conocimiento, los procesa y asimila.²⁶

En el año 2012, representantes de 194 países aprobaron el marco del Plan de Acción Mundial sobre Vacunas (GVAP) teniendo la misión de optimizar la salud de los individuos a largo plazo por medio de una inmunización sin exclusión e independiente de sus características sociodemográficas. La visión del Decenio de las Vacunas (2011-2020) es tener una población libre de enfermedades prevenibles; por lo cual, gobiernos, comunidades e individuos tienen también la responsabilidad de contribuir en cumplir el calendario de vacunas en los primeros años de existencia de los menores.²⁷

La vacuna de acuerdo con la OMS, es la elaboración con el propósito de inmunizar en oposición a las patologías, originando anticuerpos que tratan de suspender a los microorganismos erradicados o disminuidos, que originan la patología, así se da potencia el sistema inmunitario construyendo una memoria de inmunidad, conociendo al microorganismo y erradicándolo con simplicidad, el sistema frecuente de las vacunas en su gestión es la inyectable. Las vacunaciones se estructuran cuando se garantiza la salud de toda persona, de distintas dolencias, que harán gestionadas de acuerdo a su edad.²⁸

De acuerdo a la clasificación de las vacunas tenemos; Las Vacunas Inactivadas; son aquellas que tienen dentro gérmenes muertos por ello van perdiendo su aptitud patogénica, aunque la aptitud inmunogénica se almacena. Dicha vacuna se obtiene de los antígenos vivos y a través de medios físicos o formaldehído el que elimina su no efectividad, aunque sin verse afectada la inmunogenicidad. Llevan a cabo vacunas de mayor equilibrio, presentan mayor inmunógeno y también se toleran mejor por ello requieren adyuvantes; además se usa numerosos refuerzos con el

objetivo de sostener una custodia a la larga a manera entre otros aspectos la vacuna de IPV, DT, Hvb.²⁹

También tenemos las Vacunas vivas atenuadas; dichas vacunas se componen por microorganismos infecciosos vivos (bacterias o virus) con menores capacidades de virulencia. Con lo que conservan de esta forma su rivalidad inmunogénica. El resultado que se consigue del sistema inmune es parecido a la de la patología. Y tienen la oportunidad de prestar más indicios de la enfermedad, esta clase de vacuna requiere bastante mayor de una dosis con la que evada que fallé por ello requiere su reforzamiento, a manera entre otras cosas la SPR, APO, BCG son vacunas vivientes atenuadas.²⁹

De esta forma la Vacunación Segura: La vacunación con seguridad viene cumpliéndose con los procesos normalizados y estandarizados a partir de la supervivencia epidemiológica, las actividades de elaborar, producir, transportar, alojamiento, conservar, también la gestión y supresión con seguridad.²⁹

El esquema de vacunación se trata del diseño cronológico y en forma de secuencia en la que se aplican las vacunas que cuentan con aprobación de forma oficial en nuestro país, conformante de la política peruana de vacunas e inmunización, es forma de prevenir con lo que se busca la mejora de la salud de toda población. Según los años de vida del menor existe una vacuna administra de manera especial la que lleve a evitar y garantizar de enfermedades con las que se fortalecen nuestro sistema inmunitario por medio de la vacunación.²⁹

Se considera niños con vacunas totales en el momento que el menor según a su edad es vacunado con las dosis que le corresponden del Esquema Nacional de Vacunación en vigencia, ejecutadas solamente por el enfermero profesional de acuerdo al diseño determinado

CUADRO 1. Calendario Nacional de Vacunación del Perú según MINSA

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	EDAD QUE SE ADMINISTRA	DOSIS	LUGAR DONDE SE APLICA
BCG	Formas graves de tuberculosis en especial la tuberculosis miliar y meningitis tuberculosa	Se administra a las 12 horas de nacido	Una sola dosis de 0.05 ml	Vía intradérmica en la zona de la región del musculo deltoides
Hepatitis B	Hepatitis B	Se administra a las 12 horas de nacido	3 dosis	Vía intramuscular en la zona del musculo basto externo de la cara anterolateral, externa del musculo
Pentavalente Acecular (DPaT/VIP+HiB)	Difteria, tos ferina, tétanos, poliomielitis y enfermedades invasivas por Haemophilus Influenza tipo B	Se administra a los 2,4,6 meses de edad del niño	4 dosis de 0.5 ml	Vía intramuscular, en la zona del musculo basto externo de la cara anterolateral, externa del musculo.
PT	Difteria, tos ferina y tétanos.	Se aplica a los 18 meses y 4 años	2 dosis de 0.5 ml	Vía intramuscular en la zona de la región del musculo deltoides
Polio Inactivada (IPV)	Poliomielitis	Se administra a los 2 y 4 meses de edad del niño	2 dosis de 0.5 ml	Vía intramuscular, en la zona del musculo basto externo de la cara anterolateral
Oral de Polio (bAPO o SABIN)	Poliomielitis	Se administra a los 6 y 18 meses y a los 4 años de edad del niño	2 dosis de 2 gotas	Vía oral
Rotavirus	Gastroenteritis graves causadas por Rotavirus	Se administra a los 2 y 4 meses de edad del niño	2 dosis de 1.5 ml	Vía oral
Neumococo conjugado	Infecciones neumocócicas invasivas causadas por <u>Streptococcus pneumoniae</u>	Se administra a los 2, 4 y 12 meses de edad del niño	3 dosis, cada una de 0.5ml	Vía intramuscular En menores de un año en la zona del musculo basto externo de la cara anterolateral, externa del musculo; y mayores de 1 a 4 años 11 meses 29 días en la zona de la región del musculo deltoides
Influenza	Gripe	Se administra a los 6,7,12 y 24 meses y a los 3 años	4 dosis 0.25 ml	Vía intramuscular en la zona de la región del musculo deltoides
Sarampión, Paperera Rubeola (SPR)	Sarampión, papera y rubéola	Se administra a los 12 y 18 meces	2 dosis de 0.5 ml	Vía subcutánea en la zona de la región del musculo deltoides
Varicela	Varicela	Se administra a los 12 meses hasta los 2 años 11 meses 29 días de edad del niño	3 dosis de 0.5ml	Vía subcutánea en la zona de la región del musculo deltoides
Anti Amarilla (AMA)	Fiebre Amarilla	Se administra a los 15 meses de edad del niño	1 dosis de 0.5 ml.	Vía subcutánea en la zona de la región del musculo deltoides
Difteria Pertusis Tétanos (DPT)	Difteria, tétanos	Se administra a los 18 meses y 4 años de edad del niño	2 dosis de 0.5 ml	vía intramuscular la zona de la región del musculo deltoides

Fuente: Ministerio de Salud (2018). Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Enfoque

La investigación a desarrollar es abordada desde un enfoque cuantitativo. Según Gómez M., refiere que el enfoque cuantitativo se utiliza la estadística para la recolección y el análisis de datos y su posterior procesamiento, exhibición e interpretación de los resultados se dio por medio de datos numéricos, la cual nos asistió a contestar las cuestiones formulados en el presente estudio.³⁰ También, la investigación persiguió etapas establecidas por medio de un desarrollo sistemático y con orden.

Tipo de estudio

La investigación es de Nivel básica. Según CONCYTEC., tiene como finalidad aumentar el conocimiento de la variable, y por consiguiente los resultados que se consiguieron formaran parte del cuerpo de entendimientos investigadores que ya están favoreciendo su profundización a nivel teórico.³¹

Diseño de investigación

La planificación o diseño que se empleó en la presente investigación presenta las características que a continuación se detalla: ser un estudio no experimental. Según Hernández, Fernández y Baptista, refiere que son aquellos donde no se manipuló de manera deliberada la variable y únicamente se limitó a ver y/o recopilar la información de las madres de niños de menos de 5 años que acuden a un centro de salud acerca de qué manera es percibida su actividad en una situación convencional. Es de corte transversal porque se recopilaron los datos en un preciso instante. Y finalmente es de Nivel descriptivo simple porque recogerán datos acerca de lo que ocurre o continuidad de la variable y sus dimensiones de un grupo de madres que acuden al complejo de salud.³²

El esquema del diseño de investigación a continuación:



M : Representan a la muestra en el cual se realiza la investigación.

O : Representa la información relevante que se obtiene.

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación

Definición conceptual

Los Factores, son situaciones en que las personas nacen, crecen, viven y trabajan produciendo resultados determinados, en conjunción con el comportamiento individual de alguna manera influyen positivamente o negativamente, donde nos permite identificar las causas de deserción y cumplimiento adecuado del esquema de vacunación.²³

Definición operacional

Se refiere a los aspectos y situaciones que contribuyen a cumplir con del esquema de vacunación, el cual comprende las dimensiones que se medirá por medio de un cuestionario que se administrará a las madres de niños de menos de 5 años que asisten a un Centro de Salud del Distrito de Santa Anita considerado los Factores sociodemográficos, Factores cognitivos y Factores institucional.

2.1.1 Operacionalización

Tabla 1

Operacionalización de los Factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación

Dimensión	Indicadores	Escala de medición y valores
Factores Sociodemográficos	Edad de la Madre Estado Civil Grado de Instrucción Procedencia Ocupación Ingreso económico Tipo de vivienda N° de hijos	Nominal
Factores Institucionales	Accesibilidad Tiempo de espera Disponibilidad de vacunas Atención del personal de enfermería	Nominal
Factores Cognitivo	Definición de vacunas Efectos postvacunales Continuidad del calendario de vacunación	Nivel de conocimiento bueno: 15 a 18 puntos Nivel de conocimiento regular: 15 a 10 puntos Nivel de conocimiento malo: 0 a 10 puntos

3.3. Población y muestreo

Población

De acuerdo a Hernández la población es todo un grupo de casos que encajan con ciertas informaciones dentro de un contexto en donde se aprecia un problema.³²

En la presente investigación, la población fueron 84 madres con niños de menos de 5 años que asista a sus consultas de Inmunizaciones de un centro de salud del distrito de Santa Anita.

Muestreo

En este estudio el muestreo que se trabajó fue el no probabilístico. Según Arias F, refiere que el muestreo es un procedimiento donde se selecciona y se procede en desconocer la posibilidad que poseen las personas en conformar una fracción de la muestra.³³ Por esta razón, se eligió por este tipo de muestreo porque se le pidió

las tarjetas de vacunación, donde se eligió a las madres de infantes con menos de 5 años que cumplen con la fecha indicada durante el año 2021, la población no fue numerosa necesitándose la más grande intervención facultativa viable de las mamás.

Criterios de Inclusión

- Madres de niños con menos de 5 años que pertenecen a la jurisdicción del Distrito de Santa Anita.
- Madres de niños de menos de 5 años que cumplan el esquema de vacunación.
- Madres de niños menores con 5 años que se atienden en un Centro de Salud del distrito de Santa Anita que deseen colaborar en el presente estudio.

Criterio de exclusión

- Madres menores de 18 años
- Madres de niños que no saben leer ni escribir.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Para conseguir la información acerca de la variable se empleó la técnica de la encuesta que se aplica en investigaciones descriptivas, dicha encuesta se administró en una muestra compuesta por madres en la cual se recolectaron sus respuestas acerca del cumplimiento del esquema de vacunación. Según Martínez, refiere que la técnica de encuesta es proceso que ejecuta el estudioso a través de la formular de cuestiones para conseguir datos vinculados a puntos personales, expertos y de carácter social de la gente que forman parte del estudio.³⁴

Instrumentos de recolección de datos.

En la exploración para detallar la variable de interés se diseñó un instrumento para recoger datos tipo cuestionario estructurado, que pasó por un proceso de

adaptación y modificación el cuestionario utilizado por Montes C, Pecho M. 2020. El cuestionario, está compuesto por 26 ítems distribuidos en 3 dimensiones: Factores sociodemográficos, Factores institucionales donde el Factor cognitivos se evaluará consignándose 2 puntos a cada respuesta correcta y 0 puntos por pregunta incorrecta, en cuanto al momento de interpretar se adicionan la totalidad de los ítems marcados y a los puntos que se obtengan se le dará la interpretación programada a través de técnica de percentil. En cuanto a la recogida de información, se pedirá autorización al Médico Jefe del Centro De Salud Dra. Carolina Rivera Ruiz CMP 72236, para así realizar dicho estudio de investigación. El cuestionario fue anunciado a las mamás de manera virtual por medio de Google Formularios. Según Arias, refiere que un cuestionario se presentará de manera redactada o por medio de medios electrónicos, que estará compuesta por una secuencia de cuestiones de dos tipos abiertas y cerradas.³³ El cuestionario fue adaptado según el objetivo general y específicos planteados en el estudio.

FACTORES COGNITIVOS

ESCALA PUNTUACION

DIMENSION	N° ITEMS	MINNIMO	MAXIMO	RANGO	AMPLITUD
D1	10	0	20	10	3

ESCALA MEDICION

NIVEL CONOCIMIENTO ALTO	NIVEL CONOCIMIENTO REGULAR	NIVEL CONOCIMIENTO BAJO
20 <u>A</u> 14 PUNTOS	13 <u>A</u> 7 PUNTOS	6 <u>A</u> 0 PUNTOS

Validez

La validez de un instrumento radica en saber si verdaderamente está midiendo el criterio que se quiere medir. Según Hernández refiere que todo instrumento para enseñar una validez considerada aceptada debe poseer un prominente nivel de medición real en la variable que quiere medir.³² Para ser validado el

instrumento de la investigación fue sometido a un procedimiento de validez por juicio de expertos, el que intervinieron 4 académicos calificados como: Dra. Fernanda Gallegos; Mg. Paul Velásquez; Lic. Florentina Morales; Lic. Nataly Daniel. Quienes midieron la pertinencia, la claridad y la importancia que corresponde a todos los ítems del instrumento de los factores que se encuentran en el cumplimiento del esquema de vacunación, arrojando una opinión concluyente de 0.0049 en la prueba binomial; por lo que se concluye indicando que el instrumento es válido para este estudio.

Confiabilidad

Según Hernández refiere que un instrumento de medición se establece si tiene un nivel en que su administración a un conjunto de personas con propiedades recurrentes ocasionaría los mismos resultados de manera consistentemente y con coherencia.³² Por ello, si se desea establecer la confiabilidad, el instrumento de la investigación atravesó una prueba piloto en la cual intervinieron 20 madres, seguidamente la información recopilada se organizó en una plantilla de Excel empleando sus herramientas con al cual se calcula la formula estadística de Alfa de Cronbach, se usó dicho coeficiente pues el cuestionario mostró ítems con catorce respuestas de acuerdo al escalamiento de Likert. El resultado de la formula fue de 0,832, por ello, el coeficiente de Alfa de Cronbach al ser un valor superior a 0.81 se determina que el instrumento se encuentre en un grado elevado de confiabilidad.

3.5. Procedimiento

El estudio que se desarrolla a continuación fue desarrollado en dos instantes, que se realizó un proceso sistemático y ordenadamente. El primer instante se planeó en la cual se detalló la situación del problema de los aspectos presentes en el cumplimiento del esquema de vacunas en madres de infantes de menos de 5 años, más adelante se llevó a cabo una indagación de estudios anteriores en el país e internacional referentes a los factores presentes.

Después se desarrolló la indagación bibliográfica y procediendo a revisar con el propósito de conseguir y juntar información respecto del constructo teórico de los factores presentes para cumplir el esquema de vacunación. Seguidamente se plantearon los inconvenientes, se determinaron los propósitos de investigación y su justificación. Finalmente, se entabló la metodología con la que se aborde, a través del tipo y diseño de la investigación apropiado en el estudio, la población y muestreo de madres que intervienen en el estudio.

En el siguiente instante, antes a la realización del proyecto se diseñó un cuestionario de 26 ítems que después se sometieron a un trámite de validez por juicio de experto y confiabilidad por prueba piloto a 20 madres. A continuación, se contactó con la jefatura del Centro de Salud en la autorización de la administración del cuestionario a las madres por medio virtual usando el recurso de Google Forms que servirá en la recopilación de la información. Finalmente, se obtuvieron los resultados para poder realizar la discusión, las conclusiones y las recomendaciones referentes a los aspectos presentes de acuerdo a llevar a cabo el esquema de vacunas.

3.6. Método de análisis de datos

Previo a analizar los resultados, se desarrolló un procedimiento de confiabilidad del instrumento de medida para ello se evaluaron y organizaron la información de la prueba piloto en el software de Excel 2019. De acuerdo a Arias, refiere que los procedimientos de examen describen las diferentes operaciones en que son sometidos los datos.³³ Entonces, en este estudio se administró un cuestionario a 84 madres, donde sus respuestas fueron analizadas y procesadas en los programas estadísticos de Excel 2019 y SPSS statistics25. Además, se establecieron los escenarios o categoría para la dimensión cognitiva por medio de la técnica de percentiles, y los factores sociodemográficos, instituciones se describirán cada indicador.

3.7. Aspectos éticos

Para la presente investigación se recurrió primero a conseguir el permiso del director del Centro de Salud para la aplicación del cuestionario a las madres. A continuación, se otorgó un cuestionario por medio de Google Formularios siendo la primera pregunta si aceptaba formar parte de la investigación voluntariamente y de manera anónima. Entonces, esta investigación cumplió con la autoría de todos los documentos y fuentes de información, de esta forma como el anonimato de las mamás y la veracidad de sus respuestas. Finalmente, no existe autoplagio o copia alguna.

IV. RESULTADOS

DESCRIBIR LA DIMENSION SOCIODEMOGRÁFICA

TABLA 1

FRECUENCIA DEL FACTOR EDAD EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 19 años	13	16%
De 20 a 30 años	53	63%
De 31 años a más	18	21%
	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 1, se evidencia que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 63% de las madres tienen entre 20 a 30 años, seguido por el 21% de madres tienen entre 31 años a más, y por último el 15% de madres tienen 18 a 19 años.

TABLA 2

FRECUENCIA DEL FACTOR OCUPACIÓN EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Labores del hogar	33	40%
Trabajadora independiente	28	39%
Trabajadora dependiente	17	21%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 2, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 40% de madres se dedican a labores del hogar, seguido por el 33% de madres son trabajadoras independientes, y por último el 20% de madres son trabajadoras dependientes.

TABLA 3
FRECUENCIA DEL FACTOR TIPO DE VIVIENDA EN MADRES DE NIÑOS MENOS DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Tipo de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Compartida	41	49%
Alquilada	25	30%
Propia	18	21%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 3, se presenta que de 84 madres participantes en el estudio. El 43% de madres tienen una vivienda familiar compartida, seguido por el 30% de madres tienen una vivienda alquilada, y por último el 21% de madres tienen una vivienda propia.

TABLA 4
FRECUENCIA DEL FACTOR NÚMERO DE HIJOS EN MADRES DE NIÑOS MENOS DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
Un hijo	50	60%
Dos hijos	26	30%
Tres a más	8	10%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 4, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 60% de madres tienen un solo hijo, seguido por el 31% de madres tienen dos hijos, y por último el 10% de madres tienen de tres a más hijos.

IDENTIFICAR LA DIMENSION INSTITUCIONAL

TABLA 5
FRECUENCIA DEL FACTOR DISTANCIA DEL CENTRO DE SALUD EN LAS
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE
SALUD – SANTA ANITA 2021

Distancia del Centro de Salud	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	54	64%
A veces	29	35%
Siempre	1	1%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 5, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 64% de las madres manifiestan que la distancia del Centro de Salud nunca presenta una dificultad, seguido por el 35% que a veces presentan una dificultad, y por último el 1% siempre presentan una dificultad.

TABLA 6.

FRECUENCIA DEL FACTOR HORARIO DE ATENCIÓN DEL CENTRO DE SALUD EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Horario de Atención del Centro de Salud	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	3%
A veces	60	71%
Siempre	22	26%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 6, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 71% de las madres manifiestan que a veces están de acuerdo con el horario de servicio del Centro de Salud, seguido por el 26% que siempre están de acuerdo, y por último el 2% nunca están de acuerdo.

TABLA 7.

FRECUENCIA DEL FACTOR PERCEPCIÓN DEL TIEMPO DE ESPERA ES ADECUADO SEGÚN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Tiempo de espera	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	6%
A veces	65	77%
Siempre	14	17%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 7, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 77% de las progenitoras manifiestan que a veces es apropiado el tiempo de espera en la entrada al consultorio de inmunizaciones, seguido por el 17% que siempre es apropiado, y por último el 6% nunca es adecuado.

TABLA 8.
FRECUENCIA DEL FACTOR DISPONIBILIDAD DE VACUNAS SEGÚN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Disponibilidad de vacunas	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	0%
A veces	65	31%
Siempre	14	69%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 8, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 69% de las madres manifiestan que siempre encuentran las vacunas que se colocaría a su hijo o hija, seguido por el 31% que a veces ubican las vacunas que le corresponden a sus niños.

TABLA 9

FRECUENCIA DEL FACTOR INFORMACIÓN SOBRE LAS REACCIONES POST VACUNAL, DADAS POR LOS TRABAJADORES DE ENFERMERÍA, DE ACUERDO A LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Reacciones post vacunales	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1%
A veces	13	16%
Siempre	70	83%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 9, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 83% de las madres manifiestan que el personal de enfermería permanentemente les ofrece información respecto a las reacciones post vacunal, seguido por el 15% a veces el personal de enfermería les ofrece dicha información, y por último el 1% nunca el personal de enfermería les ofrece esta información sobre las reacciones post vacunal.

TABLA 10.

FRECUENCIA DEL FACTOR INFORMACIÓN DE PRÓXIMA CITA QUE SE BRINDA A LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Información próxima cita	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1%
A veces	5	6%
Siempre	78	93%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 10, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 93% de las madres mencionan que el personal de salud siempre les ofrece información sobre la siguiente cita, seguido por el 6% a veces el personal de salud les ofrece información, y por último el 1% nunca el personal de salud les brinda información respecto a la siguiente cita.

TABLA 11
FRECUENCIA DEL FACTOR PERCEPCIÓN DE INTERÉS MOSTRADO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA, SEGÚN LAS MADRES DE NIÑOS DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021

Interés por el personal de enfermería	Frecuencia	Porcentaje
Poco interesada(o)	14	17%
Muy interesada(o)	69	82%
Nada interesada(o)	1	1%
Total	84	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 11, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 82% de las madres dicen que las enfermeras se presentaron muy interesado cuando atendieron a su niño, seguido por el 17% dice que el profesional evidencio poco interés, y el 1% indico que el profesional no mostró interés a ella y su hijo cuando recibía la atención en el consultorio de Inmunización.

IDENTIFICAR LA DIMENSIÓN COGNITIVA

TABLA 12

FRECUENCIA DEL FACTOR CONOCIMIENTO DE VACUNAS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD – SANTA ANITA 2021.

Conocimiento de las vacunas	Frecuencia	Porcentaje
Alto	77	92%
Regular	7	8%
Bajo	0	0%
Total		100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

INTERPRETACIÓN: Según los datos de la tabla 12, se observa que de un total de 84 madres participantes en el estudio. El 92% de las madres con niños menores de 5 años manifiestan un conocimiento alto sobre las vacunas que se le aplica a sus niños, seguido por el 8% presenta un nivel de conocimiento regular y ninguna madre presenta un nivel bajo en conocimiento respecto a las vacunas que se aplican a sus niños.

V. DISCUSIÓN

La descripción de los aspectos presentes para que se cumpla el esquema de vacunas por las madres de niños de menos de 5 años representa una información importante, porque al tener madres que cumplen habrá niños vacunados y protegidos contra diversas enfermedades inmunoprevenibles. Por ello, esta presente investigación tiene como objetivo describir los factores sociodemográficos, institucionales y conocimientos cuando se cumple del esquema de vacunación.

Dentro de la dimensión sociodemográfica, en el factor edad se evidenció que el más grande porcentaje de las madres, el 63%, se encuentran entre a 20 a 30 años. De forma similar en las investigaciones de Gordillo V. y Castillo E. reportaron que la mayor frecuencia de madres que cumplen son la que tiene entre 18 a 30 años de edad siendo el 65,5% y 40% respectivamente. Por otro lado, en otros estudios se reportaron que la mayor frecuencia se ubica en madre menores de 20 años, tal como refiere el estudio de Olmedo L. donde la mayoría de madres, 46%, son menores de 19 años; y de forma similar en el estudio de Gutiérrez E., Ibarra L. el 60 % de madres tienen edades entre 15 a 20 años. Por último, en un rango de 15 a 25 años, la investigación de Villalobos D. reportó el 42% y casi similar Cortes D, Navarro L el 46%.

En el factor Ocupación se mostró que el mayor porcentaje de las madres, 40%, son ama de casa. De forma similar Guapisaca V., Pando M.; Gordillo V. y Castillo E reportaron también que un mayor número de las madres se ocupan en el trabajo del hogar, siendo el 41%, 57% y 72% respectivamente. No obstante, Villalobos D. encontró que el 65% de las madres se ocupan en un trabajo dependiente. Los resultados mostrados presentan que en la mayoría de las madres que asisten con puntualidad al esquema de vacunas se dedican a labores de hogar.

En el factor tipo de vivienda se evidenció que las mayorías de las madres, el 43% tienen una vivienda familiar compartida. De forma similar Gordillo V. reportó que el

57% de las madres se encuentran en una vivienda familiar compartida. Por otro lado, Villalobos D. encontró una mayor frecuencia en la categoría de vivienda alquilada siendo el 74,4% de madres que dan cumplimiento del esquema de vacunas.

En el factor la cantidad de hijos se observa que la mayoría de las madres, 60%, tienen un solo hijo. De forma similar Gutiérrez E, Ibarra L manifestaron que la mayor frecuencia de madres que cumplen tiene de 1 a 2 hijos, siendo el 50%. Sin embargo, Cortes D, Navarro L encontraron que el 43% de las madres tienen de 2 a 3 hijos.

Dentro de la dimensión Institucional, En el factor horario de atención del Centro de Salud se evidenció que la mayoría de la madre, el 71%, manifiestan que “a veces” están de acuerdo con el horario de atención. Por el contrario, en las investigaciones de Gordillo V.; Carhuachin C., Córdova S. y Pazos D. la mayoría de madres refieren que “siempre” es adecuado el horario de atención, siendo el 61%, 87% y 100% respectivamente.

En el factor tiempo de espera se evidenció que, en la mayor cantidad de las progenitoras, el 77%, manifiestan que “a veces” es apropiado el tiempo de espera en la entrada al servicio de inmunización. De forma similar, Gordillo V. encontró que el 65,3% de las madres refieren que “a veces” es adecuado; en cambio Villalobos D. encontró que el 58,7% perciben que “siempre” es apropiado el tiempo de espera.

En cuando al Factor disponibilidad de vacunas se halló que, en la mayor cantidad de las madres, el 69%, manifiestan que “siempre” hay disponibilidad de vacunas. De forma similar, Gordillo V; Pazos C y Villalobos D. con un 47%, 72% y 64,5% de las madres respectivamente manifiestan que “siempre” hay disponibilidad de vacunas. Por el contrario, en la investigación, Guapisaca V, Pando M encontraron que el 51,4% de las madres refieren que “a veces” hay disponibilidad de vacunas.

El Factor de información de las reacciones post vacunal se mostró que la mayor cantidad de las progenitoras, el 83%, manifiestan que las colaboradoras del área de enfermería “siempre” ofrecen información respecto a las reacciones post vacunal. Sin

embargo, Guapisaca V, Pando M hallaron que la mayor parte de madres, el 62%, refieren que “a veces” le informan sobre las reacciones post vacunal, así mismo en los estudios de Gordillo V. y Villalobos D. la mayoría de madres reportaron que algunas veces el personal les brinda información sobre las reacciones post vacunal.

En el factor de la próxima cita, el 93% de las madres indican que los colaboradores de salud “siempre” les informa sobre la siguiente consulta. De forma similar en el estudio de Gordillo V. la mayoría de madres, el 63,9%, manifiestan que “siempre” son informados de su próxima cita, de la misma manera, en la investigación de Gutiérrez E., Ibarra L.; Guapisaca V, Pando la mayoría de madres refieren que los trabajadores de salud “siempre” les informa sobre la siguiente cita.

El factor de interés mostrado por el personal de enfermería se evidenció que la mayoría de la madre, el 82%, manifiestan que los colaboradores de enfermería se mostraron muy interesado en el momento de atención a su hijo. Similarmente, Gordillo V, encontró que la mayoría de madres, el 56,9%, refieren que la enfermera muestra interés por el niño. El factor distancia del Centro de Salud se evidenció que, en la mayor parte de las progenitoras, el 64%, manifiestan que la distancia del Centro de Salud nunca representa una dificultad.

Dentro de la dimensión cognitiva el factor nivel de conocimiento de las madres sobre la vacuna, el 92% presentan un nivel de conocimiento alto. De forma similar Carhuachin C, Córdova S; y Castillo E encontraron que el mayor número de madres muestran un nivel de conocimiento alto sobre las vacunas, siendo 36,4%, 52% de las madres respectivamente. Los resultados encontrados, reportan que en la mayoría de la madre que cumplen el cronograma de vacunas presentan un nivel de conocimiento elevado.

VI. CONCLUSIONES

Primera: En referencia al objetivo general, los factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación son edad de la madre; ocupación; tipo de vivienda; número de hijos; distancia del Centro de Salud; horario de atención del Centro de Salud, Tiempo de espera, disponibilidad de vacunas, reacciones post vacuna, información de la próxima cita, interés que evidencian los colaboradores del centro de salud de enfermería, conocimiento de las vacunas.

Segundo: Con respecto al primer objetivo específico; los resultados descriptivos de la dimensión sociodemográfico señalan que en el factor edad, el 63% de las madres que cumplen tienen entre 20 a 30 años; en el factor ocupación, el 40% hacen labores del hogar; en el factor tipo de vivienda, el 49% tienen viviendas compartidas; el factor número de hijos, el 60% tienen un solo hijo.

Tercero: Referente al segundo propósito específico; los resultados descriptivos de la dimensión institucional señalan que en el factor distancia del Centro de Salud, el 64% de las madres que cumplen nunca presentan una dificultad; en el factor horario de atención, el 71% de las madres a veces están de acuerdo con el horario de atención del Centro de Salud; en el factor tiempo de espera , el 77% las madres a veces están de acuerdo; en el factor disponibilidad de vacunas, el 77% de las madres a veces encuentran las vacunas; en el factor reacciones post vacunal, el 83% las enfermeras siempre le informan; en el factor próxima cita, el 93% las enfermeras siempre le informan acerca de su próxima cita; en el factor de percibir el interés que muestran los colaboradores del área de enfermería, el 82% el personal está muy interesada.

Cuarto: Con respecto al tercer objetivo específico; los resultados descriptivos de la dimensión cognitivo señalan que el 92% de las madres poseen un conocimiento elevado acerca de las vacunas que se le inoculan a sus niños.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a las enfermera a cargo de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, resaltar la importancia de las vacunas asegurando que las madres que captan la comunicación, con el propósito de reflexionar y sensibilizar sobre la relevancia de que se cumpla el esquema de vacunación, por medio de programas educacionales, teniendo en cuenta los aspectos como a sociodemografía, institucional y cognitivos, que beneficiará un óptimo desarrollo y crecimiento integral, con ello se previenen las dolencias y disminuir la morbimortalidad de niños de menos de 5 años.

Segunda: Se propone generar un registro de datos sociodemográficos de las madres de familia que asisten al local de inmunizaciones para que los profesionales de enfermería tengan un mayor rastreo y de esta forma poder detectar aquellas que no cumplan con el esquema de vacunación; como por ejemplo edad de la madre, ocupación, tipo de vivienda, números de hijos; llevando visitas a los domicilios, portando material educacional con la finalidad de que se comprenda la consideración del cumplimiento de la vacunación.

Tercera: Se sugiere realizar entrevistas y encuestas de satisfacción del usuario y/o paciente de acuerdo a la calidad de atención e instalaciones del Centro de salud del distrito de santa Anita; para así tener una mayor administración de insumos y calidad de atención para ejecutar optimizaciones a corto, mediano y largo plazo.

Cuarta: Se propone incrementar la difusión de las campañas de vacunación, puestos fijos de vacunación, organizar brigadas, vacunación hogar por hogar, así se logrará encontrar una mayor cantidad de infantes quienes no cumplen el cronograma de vacunas.

Quinta: Se recomienda la publicación de periódico mural en el ámbito de espera de los servicios de inmunización, ofrecer folletos acerca de la importancia de las vacunas, las patologías inmunoprevenibles, con el propósito de aclarar ideas, reduciendo falsas creencias y mitos.

REFERENCIAS

1. OMS, Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente [Internet]. [2016-2021]. Available from:
https://www.who.int/topics/child_health/es/
2. UNICEF, Supervivencia infantil acelerada. [Internet]. [Cited 2021 Mar 12] Available from:
https://www.unicef.org/spanish/health/index_childsurvival.html
3. OMS, Guía de Campo sobre la inmunización maternal y neonatal. para Latinoamérica y el caribe [Internet]. Washignton Dc. [2017]. [Consultado 12 Mar 2021]. Available from:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4251.pdf>
4. OMS, La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19. [Internet]. [Consultado 15 Jul 2020]. Available from:
<https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
5. OMS, Cobertura Vacuna. [Internet]. [Consultado 15 Jul 2020]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
6. UNICEF, Programa de Inmunización. [Internet]. [2017]. [Consultado 15 Jul 2020]. Available from:
<https://www.unicef.org/es/inmunizacion>
7. OPS, Datos y estadísticas de Inmunización. [Internet]. [Consultado 15 Jul 2020]. Available from:
<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
8. INEI, Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales (2014 -2019). [Internet]. [consultado 12 febrero 2020]. Available from:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf
9. MINSA, Recuperación de Brechas e Inmunizaciones y Anemia en Tiempos de COVID – 19. [Internet]. [consultado 12 febrero 2021]. Available from:
<http://www.dirislimaeste.gob.pe/vacunometro.asp>

10. MINSA, POI 2020. [Internet]. Lima [03 Agosto 2020]. [consultado 12 marzo 2021]. Available from: http://www.dirislimaeste.gob.pe/Virtual/Transparencia/Planeamiento_Organizacion/POI/POI%202020%20MODIFICADO%20V.01-comprimido.pdf
11. MINSA, Plan de Recuperación de Brechas e Inmunizaciones y Anemia en tiempo de COVID-19 en el Perú (3 meses) . [Internet]. Lima [05 Marzo 2019]. [consultado 12 marzo 2021]. (2020).. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1058855/DOCUMENTO_TECNICO.pdf
12. MINSA, Recuperación de brechas en inmunizaciones y Anemia en tiempo de covid-19) . [Internet]. [consultado 12 marzo 2021]. Available from: <http://www.dirislimaeste.gob.pe/vacunometro.asp>
13. Gordillo, S. Factores que Influyen en el Cumplimiento del Esquema de Vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el Centro de Salud “Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019. [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2019. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3746?show=full>.
14. Carhuachin, C. y Córdova, S. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - Centro de Salud San Jerónimo 2016. [Internet]. [Huancayo, Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNCP_758fa552a886f64eb8408a3b6419e485
15. Pazos, C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel 2019. [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Señor de Sipan; 2020. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7468>
16. Villalobos, D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud de Morales. [Internet]. [San Martín, Perú]: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Available from:

- <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3226/ENFERMERIA%20%20Denisse%20Villalobos%20V%c3%a1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Castillo, E. Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016. [Internet]. [Lima, Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6407>
 18. Gutiérrez, E. e Ibarra, L. Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6 – 12 meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo [Internet]. [Los Ríos, Ecuador]: Universidad Técnica de Babahoyo, 2018 – 2019. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5815>
 19. Guapisaca, V. y Pando, M. Factores que influyen en el cumplimiento del Esquema de Vacunación de niños/as que acuden al Centro Salud Paccha periodo mayo - octubre 2018 [Internet]. [Cuenca, Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca,; 2016. Available from: <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/8206>
 20. Cortes, D. y Navarro, M. L. Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años [Internet]. [Mendoza, Argentina]: Universidad Nacional de Cuyo; 2017. Available from: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8670/cortes-daniela-desire.pdf
 21. Olmedo, L. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo [Internet]. [Esmeralda, Ecuador]: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/878> 39
 22. Scielo, ALVARADO, L.; GUARIN, L. and CANON-MONTANEZ, W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil [Publicación periódica en línea] 2011[Citado: 2021 Marzo 12]. Available from:

23. OMS, Vaunas e Inmunizacion. [Internet].[Publicado 30 Diciembre 2020].[Citado 12 Marzo 2021]. Disponible en:
https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjw-qeFBhAsEiwA2G7NI1WVfx0HjglQJEOB_SjG84ip0T1JZTYcaDimJTXR9OGFvp gKI7FCxhoCuOYQAvD_BwE
24. Lizana, N. Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital Referencial de Ferreñafe 2016 [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Señor de Sipan; 2016. Available from:
<http://servicios.uss.edu.pe/handle/uss/757>.
25. Aguilar. Factores Institucionales que Inciden en el cumplimiento del Esquema de Inmunización en niños menores de un año en Consulta Externa En El Hospital San Luis 2010. [Internet]. [Imbabura, Ecuador]: Universidad Técnica Del Norte; 2010. Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/2/06%20ENF%20397%20ART%20C3%8DCULO%20CIENF%20C3%8DFICO.pdf>
26. Haro, M y Méndez, A. El desarrollo de los procesos cognitivos básicos en las estudiantes del colegio nacional Ibarra sección diurna de los segundos y terceros años de bachillerato [Internet]. [Imbabura, Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2015. Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/657/2/06%20ENF%20397%20ART%20C3%8DCULO%20CIENF%20C3%8DFICO.pdf>
27. OMS, Plan de Acción Mundial sobre Vacunas. [Internet]. Usa 2011 [Consultado: 12 Mar 2021]. Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf;jsessionid=E82036BF6071E7731AB75AC98D09ACD9?sequence=1
28. MINSA, Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación.[Internet]. Lima 2018 [Consultado: 12 Mar 2021].Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
29. Gomez, M. *Metodología de la investigación científica*. [En línea]. Argentina: Editorial Brujas. 2006 [Citado 12 Mar 2021]. Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=9UDXPe4U7aMC&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjltL3QyefqAhVsK7kGHZKTC6YQ6AEwAnoECAIQAg#v=onepage&q=metodologia%20de%20la%20investigacion&f=false>

30. Hernandez, R., Fernandez, C. y Baptista, M. *Metodología de la investigación*: 6ª Ed. Mexico DF: McGrawHill Education (2014).
31. Arias, F. *El Proyecto de Investigación*[En Línea]. 6ª Ed. República Bolivariana de Venezuela: Caracas; 2012.[Citado: 2021 Marzo 12]. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=W5n0BgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Arias+F+metodologia+de+la+investigacion&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Arias%20F%20metodologia%20de%20la%20investigacion&f=false
32. Martines, H. *Metodologia de la Investigación*. [En Línea]. Mexico DF. 2018. [Citado: 2021 Mayo 30]. Disponible en:
<https://latinoamerica.cengage.com/ls/9786075266527/>
33. OMS, Vacunas. [Internet]. [Consultado: 12 Mar 2021]..
<https://www.who.int/topics/vaccines/es/>
34. Concytec, Reglamento de Calificación y Registro de los Investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. [Internet]. [Consultado: 30 May 2021]. Disponible en:
https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación	Las situaciones en que la gente nacen, crecen, viven y trabajan agregado el sistema sanitario que, en conjunción con el accionar individual y el ingreso a la atención de salud de excelente calidad, podrían saber básicamente los resultados en temas de salud. (OMS 2017) ²³	Son circunstancias y situaciones que contribuyen de forma directa o indirecta al cumplimiento del esquema de vacunación, el cual comprende las dimensiones que fueron medidos a través de un cuestionario que se aplicará a las madres de un Centro de Salud del Distrito de Santa Anita considerando los Factores sociodemográfico, institucional y cognitivos.	Factores Sociodemográficos Factores Institucional Factores Cognitivos	Edad de la Madre Estado Civil Grado de instrucción Procedencia Ocupación Ingreso económico Tipo de vivienda N° de hijos Accesibilidad Tiempo de espera Disponibilidad de vacunas Atención del personal de enfermería Definición de vacunas Efectos post vacúnales Continuidad del calendario de vacunación Conocimiento sobre calendario de vacunación y vacunas.	Escala nominal Escala nominal Nivel de conocimiento bueno: 15 a 18 Nivel de conocimiento regular: 15 a 10 Nivel de conocimiento malo: 0 a 10

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud – santa Anita 2021; y he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Lima ,..... ,2021.

Fecha: _____

FIRMA DE LA ENCUESTADA

ANEXO 3

ENCUESTA DE FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION

PRESENTACION

Buenos días, somos de la Universidad Cesar Vallejo de la escuela de Enfermería. Estamos realizando un estudio, que tiene como objetivo obtener información acerca de los Factores maternos en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años que asisten a un centro de salud – santa anita 2021, para la cual se solicita su colaboración, expresándole que es de carácter confidencial y anónimo.

A continuación, se le va a realizar las preguntas, a la que usted debe responder de forma sincera según crea conveniente.

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir solo una alternativa. No dejar las preguntas en blanco. Gracias.

Sra. está acudiendo a su cita programada?

- a) Si
- b) No

Explique: _____

I. DATOS GENERALES

A. Edad de su niño:

- a) 0-1 año
- b) 2 – 3 años
- c) 4 – 5 años

B. Sexo de su menor hija(o) :

- a) Masculino
- b) Femenino

C. Tipo de Seguro

- a) Essalud
- b) SIS
- c) Privado

II. DATOS ESPECIFICOS DE LA MADRE :

Factores Sociodemográfico

1. ¿Cuál es su edad?:
 - a) 18 – 19 años
 - b) 20 – 30 años
 - c) 31 a más

2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Divorciada/viuda

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnico
 - d) Universitario

4. ¿Cuál es su lugar de procedencia? :
 - a) Sierra
 - b) Selva
 - c) Costa

5. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Trabajadora dependiente
 - b) Trabajadora independiente
 - c) Ama de casa

6. ¿Cuál es su ingreso económico mensual?
 - a) Menos de S/930 soles
 - b) S/930 soles

c) Mayor a S/930 soles

7. La casa donde vive usted es:

- a) Propia
- b) Alquilada
- c) Compartida

8. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1
- b) 2
- c) 3 o mas

FACTORES INSTITUCIONALES

9. La distancia de su casa a su centro de salud representa una dificultad para usted:

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

10. ¿Es adecuado para usted el horario de atención que le brinda el Centro de Salud?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

11. ¿El tiempo de espera desde que pasa por admisión hasta que ingresa al consultorio de inmunizaciones es adecuado?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

12. ¿Cuándo asiste a su cita, ¿encuentra las vacunas que le corresponden a su niño?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

13. ¿El trato que recibe por parte del personal de salud es amable?

- a) Nunca
- b) A veces

c) Siempre

14. La (el) enfermera (o) le informa acerca de las reacciones que tiene cada vacuna:
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
15. ¿La (el) enfermera (o) le informa acerca de la próxima cita?
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
16. ¿La (el) enfermera (o) que la atendió se mostró interesado por usted y su niño (a)?
- a) Nada interesada (o)
 - b) Poca interesada (o)
 - c) Muy interesada (o)

FACTORES COGNITIVOS

17. ¿Que son las vacunas?
- a) Vitaminas que al administrar a su niño (a) ayudan al crecimiento.
 - b) Sustancias que al ser aplicadas van a proteger a su niño (a) de enfermedades mortales.
 - c) Medicina para curar enfermedades
18. Las posibles reacciones adversas de las vacunas pueden ser:
- a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y en algunos casos fiebre
 - b) Diarrea
 - c) Ningún efecto
19. Si su niño (a) no se vacunó en la edad que le correspondía, usted:
- a) Completa las vacunas faltantes, de acuerdo a la indicación de la (el) enfermera (o).
 - b) Continúa con las vacunas de acuerdo a su edad.
 - c) Ya no regresa al Centro de Salud para vacunarle
20. Usted considera que las vacunas protegen a su niño (a) contra enfermedades mortales, cuando:
- a) Completa su calendario de vacunación

- b) Recibe solo lactancia materna exclusiva
 - c) Sube de peso y crece todos los meses
21. ¿Cuán importante considera usted la aplicación de la vacuna?
- a) Nada importante
 - b) Poco importante
 - c) Muy importante
22. Según el calendario de vacunación, el niño al nacer recibe las vacunas para protegerlo de:
- a) Tuberculosis y Hepatitis B
 - b) Poliomeilitis y Tuberculosis
 - c) Tétatos y Fiebre Amarilla
23. La vacuna pentavalente protege a su niño (a) de 5 enfermedades, ¿Cuáles son?
- a) Influenza tipo B, Hepatitis B, Difteria, Tétano, Pertusis (Tos ferina)
 - b) Guillain-Barré, Neumonía, Fiebre amarilla, Varicela, Sarampión
 - c) Fiebres altas, diarreas, anemia, diabetes y neumonía
24. La vacuna de Rotavirus le protege a su niño/a contra:
- a) Diarreas graves
 - b) Tos
 - c) Gripe
25. Las vacunas de 2, 4, 6 meses protege a su niño (a) de enfermedades ¿Cuáles son?
- a) Poliomielititis, Neumococo, Rotavirus y la pentavalente
 - b) Varicela, difteria y tétano
 - c) Sarampión, tétano e influenza.
26. La vacuna de los 12 meses protege a su niño (a) de enfermedades ¿Cuáles son?
- a) Difteria y tétano, Neumococo
 - b) Sarampión e Influenza
 - c) Neumococo, Influenza, Sarampión, Varicela

¡Gracias por su colaboración

ANEXO 4

RESULTADOS DE VALIDACION Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Tabla____

Rango de confiabilidad de Alpha de Cronbach

Rango	Confiabilidad
0,81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0,41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0,01 a 0.20	Muy baja

Nota: Obtenido de Thorndike, 1989 y Magnusson, 1983

Instrumento:

Fórmula para Alpha de Cronbach

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Donde:

α = Valor del coeficiente de Cronbach.

n = número de ítems del instrumento.

S^2_i = la sumatoria de varianzas de los ítems.

S^2_t = la varianza de las puntuaciones totales.

Tabla _____

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,832	14

Según los resultados del Alpha de Cronbach

Estadísticas de element

	Media	Desv. Desviación	N
P_1	1,40	,503	20
P_2	2,20	,523	20
P_3	2,15	,489	20
P_4	2,45	,510	20
P_5	2,40	,503	20
P_6	2,75	,444	20
P_7	2,85	,366	20
P_8	1,40	,503	20
P_9	2,20	,523	20
P_10	2,15	,489	20
P_11	2,45	,510	20
P_12	2,40	,503	20
P_13	2,75	,444	20
P_14	2,85	,366	20

Según el análisis de datos se establece el coeficiente de Alpha de Cronbach, el cual indica un valor de 0,832; el cual indica que el instrumento propuesto tiene una consistencia interna muy alta.

ANEXO 5:

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS POR JUICIOS DE EXPERTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Lic. Florentina Mora (y) Dahiana identificado con DNI N° 08077822 siendo él(la) responsable de validar su instrumento a través de juicio de experto, habiendo sido informado sobre el trabajo de investigación **FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD- SANTA ANITA 2021**, teniendo pleno conocimiento que la investigación no representa ningún riesgo, y que toda la información obtenida será completamente objetiva y parcial.

Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para validar el instrumento de investigación.



Firma del experto informante

DNI: 08077822

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo **NATALY GLADYS DANIEL ANCCASI** identificado con
DNI N° **45714803** siendo él(la) responsable de validar su instrumento a través
de juicio de experto, habiendo sido informado sobre el trabajo de investigación **FACTORES
PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD- SANTA ANITA
2021**, teniendo pleno conocimiento que la investigación no representa ningún riesgo, y que toda
la información obtenida será completamente objetiva y parcial.

Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para validar el instrumento de
investigación.



Firma del experto informante

DNI: 45714803

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Fernanda Magdalena Lucia Gallegos Vda. de Bernaola identificada con DNI N° 00470109 siendo él(la) responsable de validar su instrumento a través de juicio de experto, habiendo sido informado sobre el trabajo de investigación **FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD- SANTA ANITA 2021**, teniendo pleno conocimiento que la investigación no representa ningún riesgo, y que toda la información obtenida será completamente objetiva y parcial.

Por lo tanto, en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para validar el instrumento de investigación.



Firma del experto informante

DNI:00470109

ANEXO 6

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Lima, 10 de marzo del 2021

CARTA N° 041-2020-UCV-VA-P12/DE

Señora. Doctora.
Carolina Rivera Ruiz
Jefa del Centro de Salud Santa Rosa de Quives
Presente.-

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mio propio deseándole éxitos en su acertada gestión.

*A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que las estudiantes: **ERIKA CHAVEZ CHAVEZ, CLAUDIA CHAVEZ ECHEVARRIA** grado bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"Factores presentes en el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.*

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.

Carolina Rivera Ruiz
CMP 072236
JEFATURA



Mgtr. Zora M° Riojas Yance
Coordinadora de la E. P. de
Enfermería
Universidad César Vallejo
Lima Norte

C/c: Archivo.

ANEXO 7

INSTRUMENTO DE FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION PRUEBA BINOMIAL: JUCIO DE EXPERTOS

JUECES	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			VALOR P
ITEMS	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.00293
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
9	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0.05371
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.00293
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.00293
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.00293
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00024
22	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0.01611
23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.00293
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0.00293
25	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0.01611
26	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.00293
													0.0042

1: Pertinencia

2: Relevancia

3: Claridad

Se ha considerado:

1: Respuesta favorable del experto o evaluador según pregunta formulada.

0: Respuesta desfavorable del experto o evaluador según pregunta formulada.

P= 0.0049

Respecto a la validez del instrumento existe coherencia interna de pertinencia, relevancia y claridad, es decir que los ítems miden lo que tienen que medir. En el presente cuadro se puede evidenciar la prueba de correlación de juicio de expertos, que para la presente investigación se considero en número de 4, entre las cuales se puede evidenciar que existía concordancia en la opinión de los juicios en los diferentes ítems. Encontrándose además que el valor de p-valor < 0.05 (0.0049) en la prueba binomial; por lo que se puede concluir que el instrumento es **válido para este estudio**.

ANEXO 8 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 1
Edad de los participantes del estudio

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 19 años	13	16%
De 20 a 30 años	53	63%
De 31 años a más	18	21%
	84	100%

Figura 1
Porcentaje de edades de los participantes del estudio

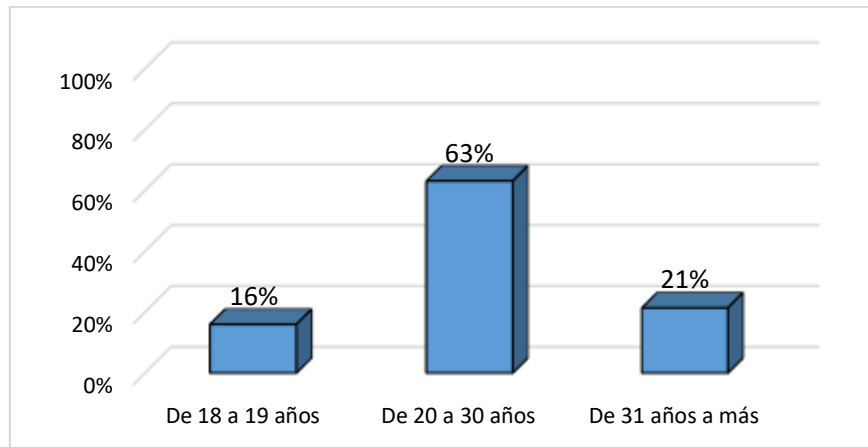


Tabla 2
Estado civil de los participantes

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	44	52%
Casad	39	47%
Divorciada	1	1%
	84	100%

Figura 2
Estado civil de las participantes en el estudio

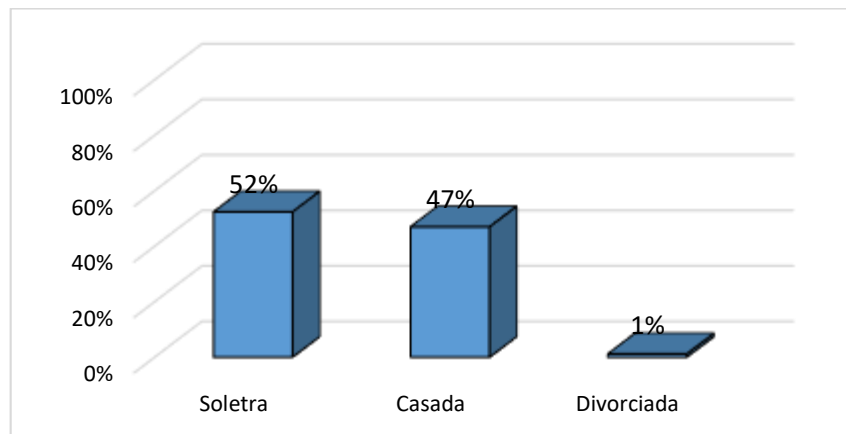


Tabla 3
Grado de instrucción

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	6	7%
Secundaria	27	32%
Técnico	22	26%
Universitario	29	35%
	84	100%

Figura 3
Grado de instrucción de los participantes

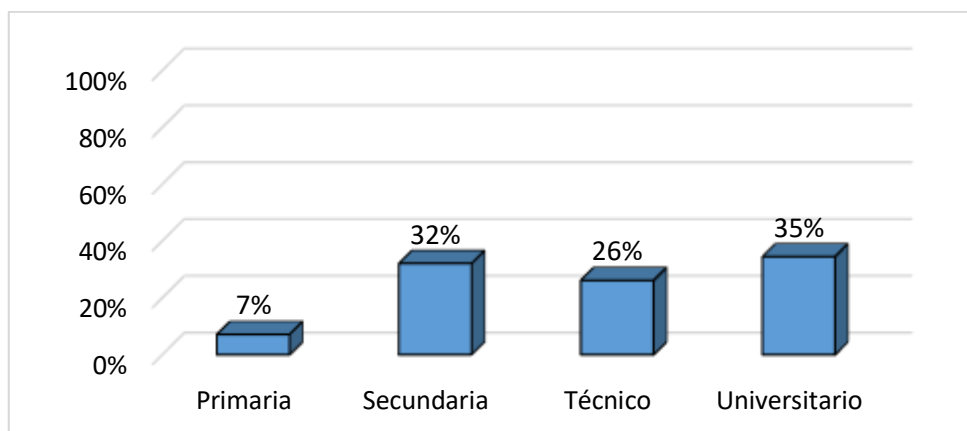


Tabla 4
Lugar de procedencia

Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Costa	34	40%
Sierra	11	13%
Selva	39	47%
	84	100%

Figura 4
Lugar de procedencia

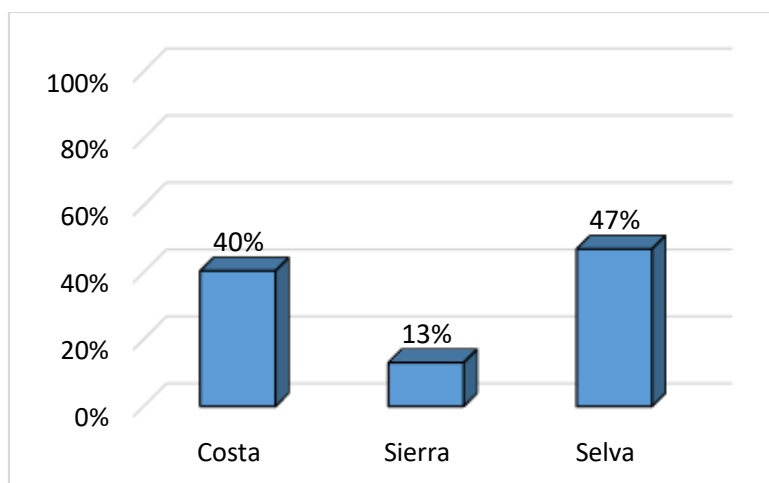


Tabla 5
Ocupación de los participantes en el estudio

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	33	40%
Trabajadora independiente	34	39%
Trabajadora dependiente	17	21%
Total	84	100%

Figura 5.
Ocupación de los participantes en el estudio

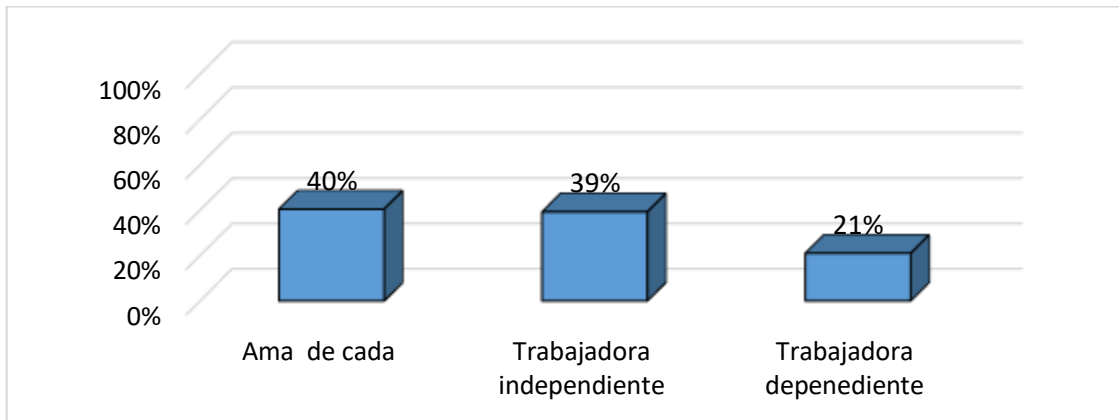


Tabla 6
Ingreso económico mensual

Ingreso económico	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 930 soles	24	29%
930 soles	27	32%
Más de 930 soles	33	39%
Total	84	100%

Figura 6
Ingreso económico mensual

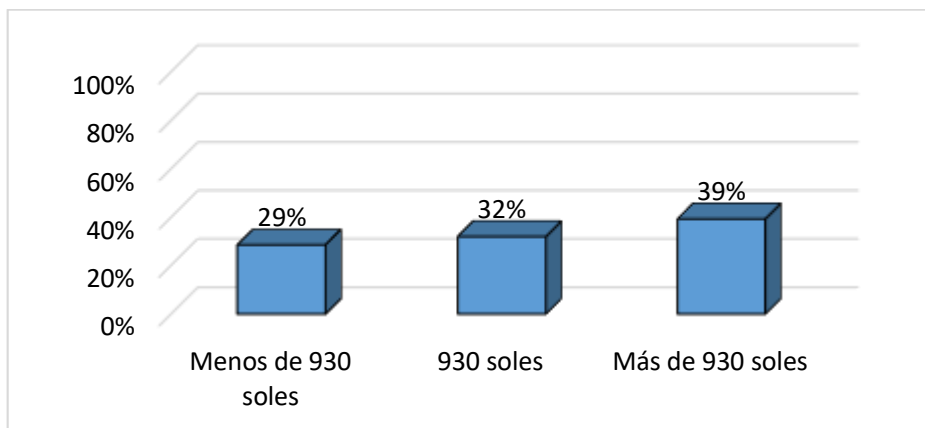


Tabla 7
 Tipo de lugar de residencia

Tipo de vivienda	Frecuencia	Porcentaje
Compartida	41	49%
Alquilada	25	30%
Propia	18	21%
Total	84	100%

Figura 7
 Tipo de lugar de residencia

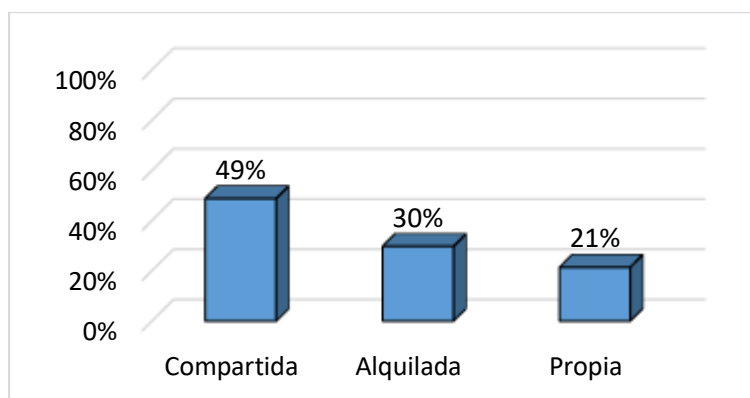
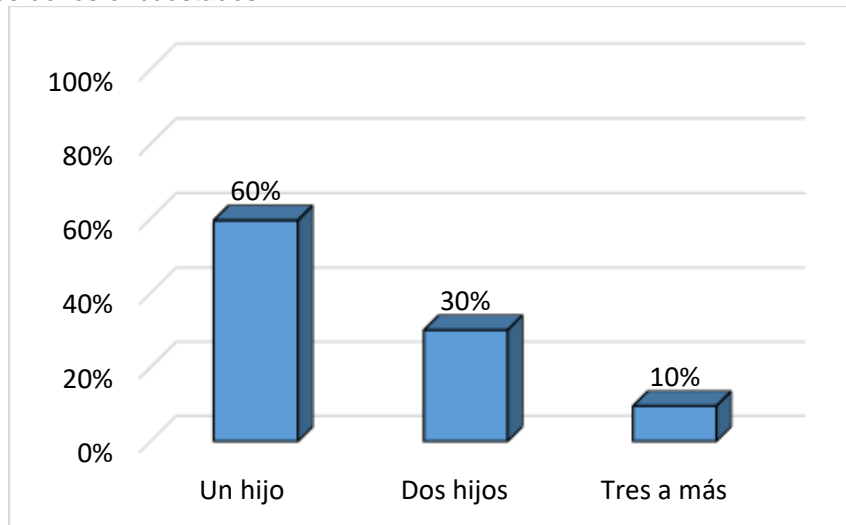


Tabla 8
 Número de hijos de los encuestados

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
Un hijo	50	60%
Dos hijos	26	30%
Tres a más	8	10%
Total	84	100%

Figura 8
Número de hijos de los encuestados



Factores institucionales

Tabla 9
La distancia de su casa a su centro de salud representa una dificultad para usted

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	54	64%
A veces	29	35%
Siempre	1	1%
Total	84	100%

Figura 9
La distancia de su casa a su centro de salud representa una dificultad para usted

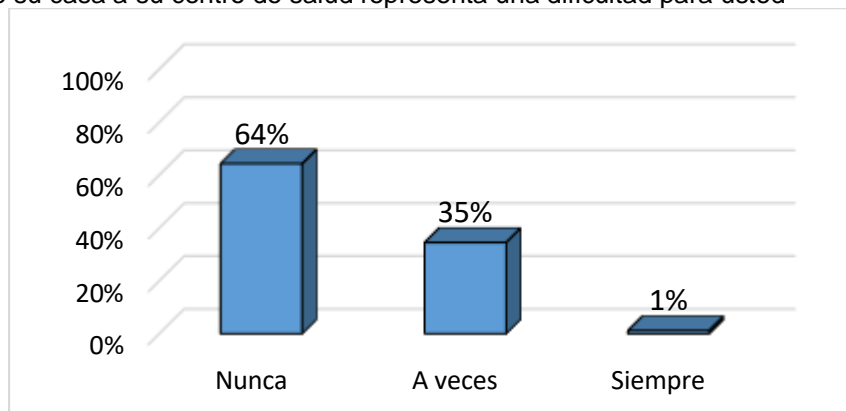


Tabla 10.

¿Es adecuado para usted el horario de atención que le brinda el Centro de Salud?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	3%
A veces	60	71%
Siempre	22	26%
Total	84	100%

Figura 10.

¿Es adecuado para usted el horario de atención que le brinda el Centro de Salud?

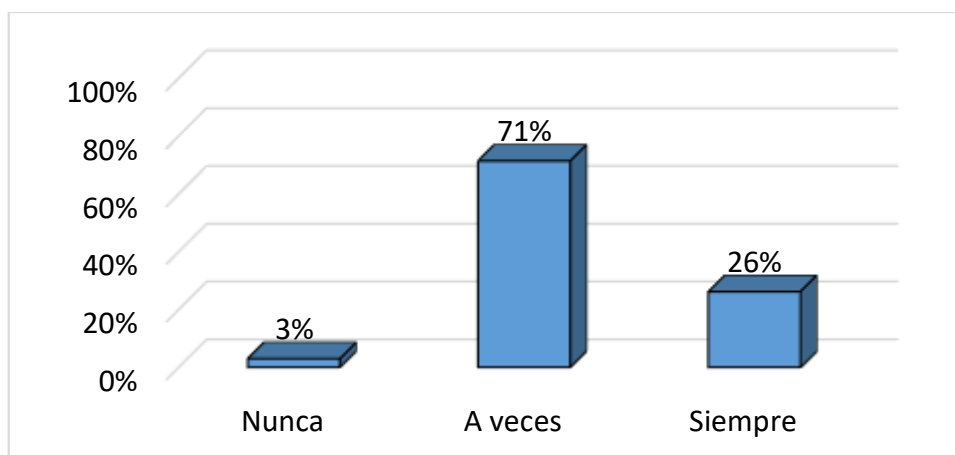


Tabla 11.

¿El tiempo de espera desde que pasa por admisión hasta que ingresa al consultorio de inmunizaciones es adecuado?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	6%
A veces	65	77%
Siempre	14	17%
Total	84	100%

Figura 11

¿El tiempo de espera desde que pasa por admisión hasta que ingresa al consultorio de inmunizaciones es adecuado?

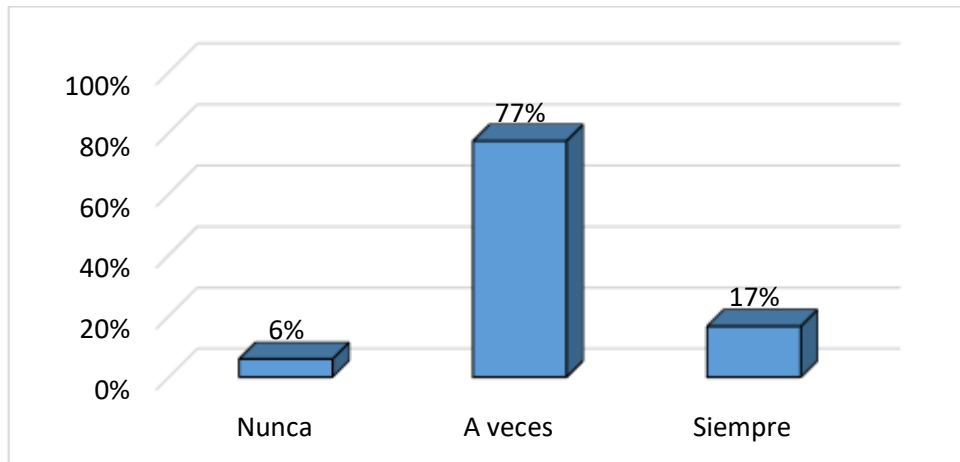


Tabla 12.

Cuándo asiste a su cita, ¿encuentra las vacunas que le corresponden a su niño?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	0%
A veces	65	31%
Siempre	14	69%
Total	84	100%

Figura 12

Cuándo asiste a su cita, ¿encuentra las vacunas que le corresponden a su niño?

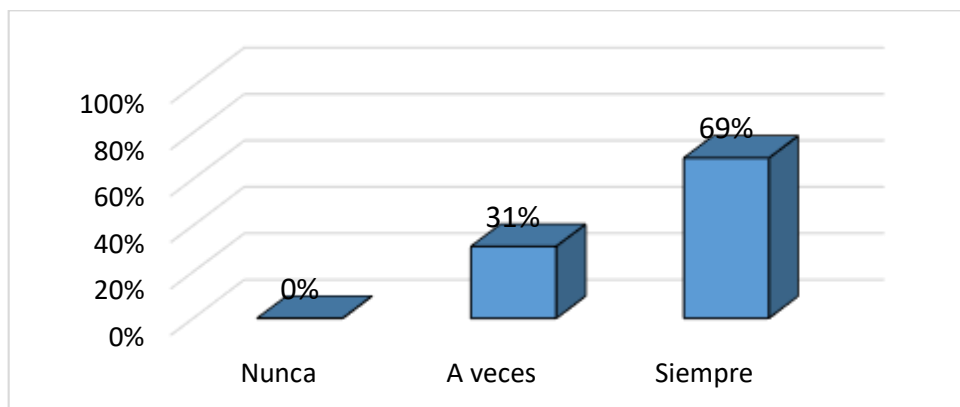


Tabla 13

¿El trato que recibe por parte del personal de salud es amable?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1%
A veces	35	42%
Siempre	48	57%
Total	84	100%

Figura 13

¿El trato que recibe por parte del personal de salud es amable?

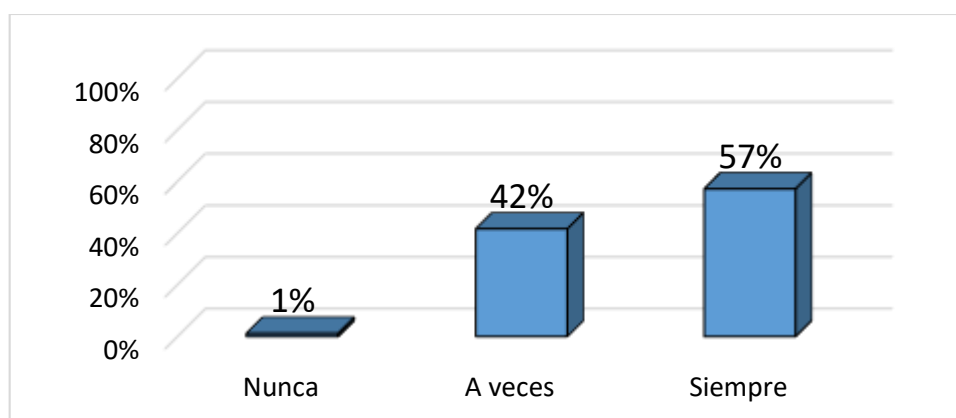


Tabla 14

La (el) enfermera (o) le informa acerca de las reacciones que tiene cada vacuna:

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1%
A veces	13	16%
Siempre	70	83%
Total	84	100%

Tabla 14

La (el) enfermera (o) le informa acerca de las reacciones que tiene cada vacuna:

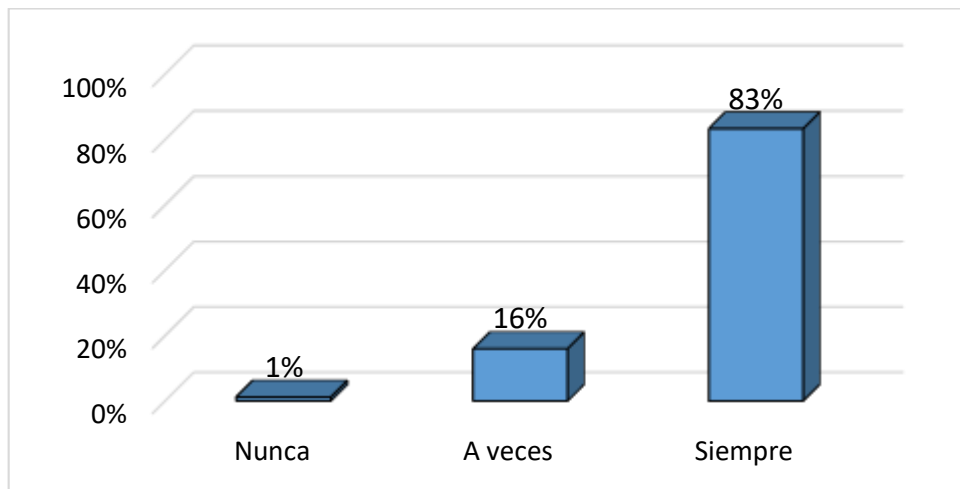


Tabla 15.

¿La (el) enfermera (o) le informa acerca de la próxima cita?

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1%
A veces	5	6%
Siempre	78	93%
Total	84	100%

Figura 15

¿La (el) enfermera (o) le informa acerca de la próxima cita?

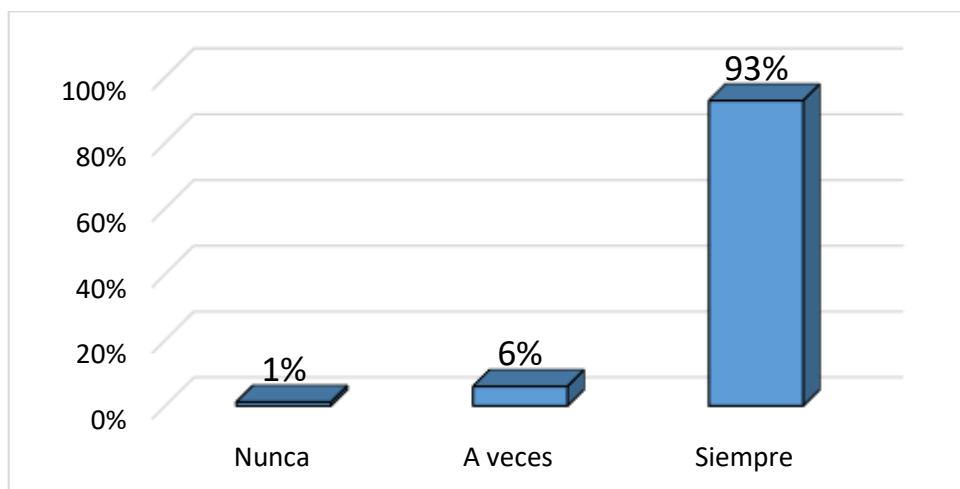


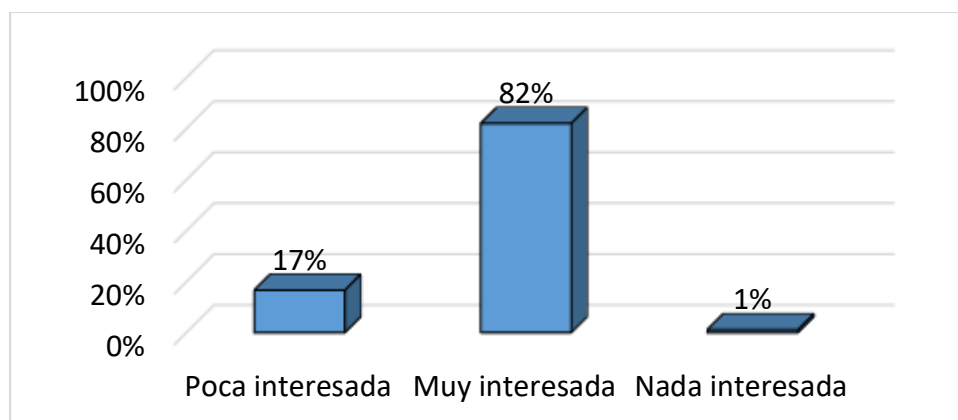
Tabla 16

¿La (el) enfermera (o) que la atendió se mostró interesado por usted y su niño (a)?

	Frecuencia	Porcentaje
Poco interesada	14	17%
Muy interesada	69	82%
Nada interesada	1	1%
Total	84	100%

Tabla 16.

¿La (el) enfermera (o) que la atendió se mostró interesado por usted y su niño (a)?



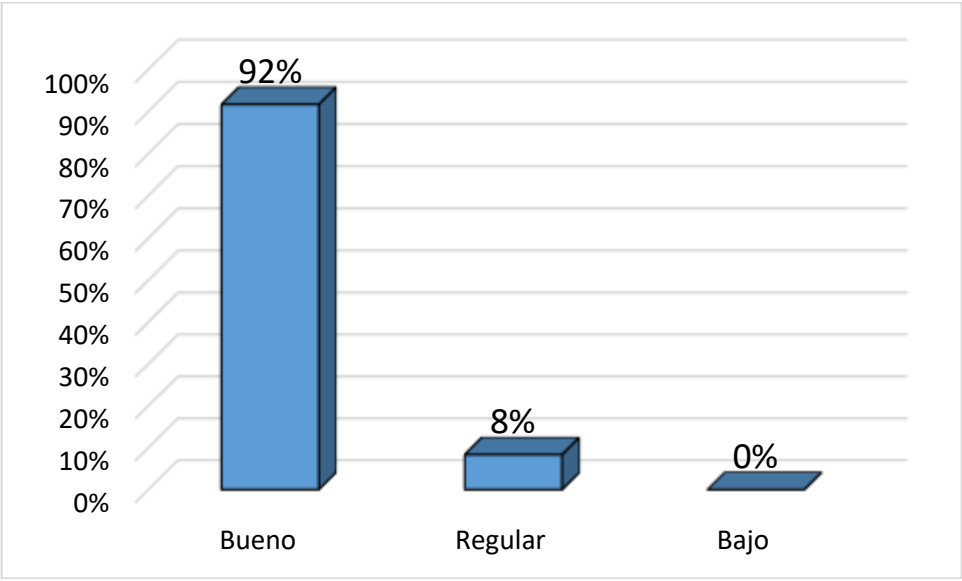
Factores cognitivos

Tabla 17

Nivel de conocimiento de los encuestados

	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	77	92%
Regular	7	8%
Bajo	0	0%
Total	84	100%

Figura 17
Nivel de conocimiento de los encuestados



ANEXO 9

BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA

AutoGuardado FACTORES PRESENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS QUE ASISTEN A UN CENTRO DE S... Antonio Kaki

Archivos Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vistas Ayuda

Formato de celdas Formato de tabla Formato de tabla Formato de tabla Formato de tabla

18/04/2021 04:08:32 p.m.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Marca temporal	Do you consent to this part of the study?	Is your child attending school?	Child's sex	Child's age	Child's gender	Type of insurance	1. What is your education level?	2. What is your child's education level?	3. What is your child's education level?	4. What is your child's education level?
16	4/18/2021 15:10:06	SI	SI	0-1 años	Femenino	Privado	25-30 años	Sobres	Técnico	Costa	
17	4/18/2021 16:36:56	SI	SI	0-1 años	Femenino	Privado	25-30 años	Casade	Técnico	Costa	
18	4/18/2021 16:48:34	SI	SI	0-1 años	Masculino	Esstat	31 a mas	Casade	Técnico	Costa	
19	4/18/2021 20:02:23	SI	SI	0-1 años	Masculino	Esstat	25-30 años	Casade	Secundaria	Costa	
20	4/18/2021 15:58:10	SI	SI	0-1 años	Femenino	Privado	31 a mas	Casade	Universitario	Costa	
21	4/18/2021 16:14:27	SI	SI	0-1 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Técnico	Costa	
22	4/18/2021 16:59:41	SI	SI	2-3 años	Masculino	Privado	25-30 años	Casade	Universitario	Costa	
23	4/18/2021 18:17:27	SI	SI	0-1 años	Masculino	Privado	31 a mas	Casade	Universitario	Costa	
24	4/18/2021 21:24:32	SI	SI	0-1 años	Masculino	SES	31 a mas	Sobres	Secundaria	Costa	
25	4/18/2021 21:42:13	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Sobres	Universitario	Costa	
26	4/18/2021 21:42:29	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Sobres	Universitario	Costa	
27	4/18/2021 21:51:37	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Sobres	Universitario	Costa	
28	4/18/2021 22:49:01	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Costa	
29	4/18/2021 23:28:34	SI	SI	0-1 años	Masculino	SES	25-30 años	Sobres	Universitario	Sierra	
30	4/18/2021 23:28:36	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	31 a mas	Casade	Técnico	Sierra	
31	4/18/2021 23:28:40	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	31 a mas	Casade	Técnico	Sierra	
32	4/18/2021 23:33:09	SI	SI	4-5 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Secundaria	Sierra	
33	4/18/2021 23:38:49	SI	SI	4-5 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Primaria	Sierra	
34	4/18/2021 23:48:34	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Secundaria	Sierra	
35	4/18/2021 23:50:04	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Primaria	Sierra	
36	4/18/2021 23:52:49	SI	SI	4-5 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Secundaria	Sierra	
37	4/18/2021 23:59:02	SI	SI	4-5 años	Masculino	SES	25-30 años	Casade	Secundaria	Sierra	
38	4/19/2021 11:07:44	SI	SI	0-1 años	Masculino	SES	18-19 años	Sobres	Técnico	Sierra	
39	4/19/2021 11:43:32	SI	SI	0-1 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Técnico	Costa	
40	4/19/2021 14:34:36	SI	SI	4-5 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Sierra	
41	4/19/2021 14:55:26	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	18-19 años	Sobres	Secundaria	Sierra	
42	4/19/2021 14:56:16	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Técnico	Sierra	
43	4/19/2021 15:01:33	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Sierra	
44	4/19/2021 15:08:14	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Sobres	Secundaria	Sierra	
45	4/19/2021 15:10:36	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Sierra	
46	4/19/2021 15:13:20	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	18-19 años	Casade	Secundaria	Sierra	
47	4/19/2021 15:17:35	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Sierra	
48	4/19/2021 15:24:56	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	31 a mas	Casade	Universitario	Sierra	
49	4/19/2021 15:27:25	SI	SI	2-3 años	Masculino	SES	25-30 años	Casade	Técnico	Sierra	
50	4/19/2021 15:32:30	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	31 a mas	Sobres	Primaria	Sierra	
51	4/19/2021 15:38:19	SI	SI	2-3 años	Femenino	SES	31 a mas	Sobres	Técnico	Sierra	
52	4/19/2021 16:08:32	SI	SI	0-1 años	Masculino	SES	25-30 años	Casade	Universitario	Sierra	
53	4/19/2021 16:28:21	SI	SI	0-1 años	Femenino	SES	25-30 años	Sobres	Técnico	Costa	

Respuestas de formulario 1 Hoja 3

99%