



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación  
en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORAS:**

Bach: Rodríguez Toledo, Roció Carmín (ORCID 0000-0003-2714-1834)

Bach: Trinidad Príncipe, Isabel Elena (ORCID 0000-0002-3447-5739)

**ASESORA:**

Dra. Miraval Contreras, Rosario (ORCID 0000-0001-7657-9694)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud perinatal e infantil

CALLAO - PERÚ

2021

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme la vida y acompañarme bendiciendo cada actuar de mi vida, logrando así mis objetivos planificado.

A mi familia por su constante e incondicional apoyo a lo largo de mi educación personal y profesional.

A la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, por brindarme la oportunidad de desarrollar mis conocimientos y habilidades en las ciencias del cuidado.

**ROCIO CARMIN RODRIGUEZ TOLEDO**

A Dios, por acompañarme bendiciendo cada actuar de mi vida, logrando así el objetivo que me he planteado.

A mi familia por estar conmigo en los buenos y malos momentos apoyándome en mi carrera profesional.

**ISABEL ELENA TRINIDAD PRÍNCIPE**

## **AGRADECIMIENTO**

Nuestro agradecimiento primero a Dios quien nos ha dado la salud y la vida y ha sabido guiarnos con paciencia y sabiduría en este largo camino. A nuestros padres por todo el apoyo brindado y por ese ejemplo de conducta y sacrificio personal, pero sobre todo por enseñarnos a no doblegarnos aún en los momentos difíciles. A nuestra asesora por ese apoyo incondicional, por su paciencia y porque ante todas las adversidades que se presentaron, ella siempre creyó en nosotros, con todo mi amor le dedico este trabajo.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

<b>Resumen</b>	vi
<b>Abstract</b>	vii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	8
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	11
<b>III. METODOLOGÍA</b>	20
3.1 Tipo de diseño de Investigación	20
3.2 Variables y Operacionalización	20
3.3 Población Muestral	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5 Procedimientos	24
3.6 Métodos de Análisis de datos	24
3.7 Aspectos éticos	24
<b>IV. RESULTADOS</b>	26
<b>V. DISCUSIÓN</b>	30
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	34
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	35
<b>REFERENCIAS</b>	36
<b>ANEXOS</b>	37

## RESUMEN

Los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños son trascendentales a nivel mundial, debido a que existen diversos elementos que influyen de manera fundamental en el seguimiento de su vacunación de este grupo etario, por ello el objetivo fue factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020. Estudio de tipo descriptivo correlacional, cuantitativo, corte transversal, no experimental; en una muestra de 55 niños, a conveniencia de las autoras. Para el recojo de la información se empleó la técnica de encuesta y observación e instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos con un valor 0.016 y la confiabilidad con un valor de 0.903, una lista de cotejo de evaluación del carnet de vacunación en estos niños. Resultados: el factor asociado que predomina es el factor social existe asociación positiva del factor social cuyo valor es 0,856, factor cultural representado por 0,764. El 73% se encontraron con vacunas completas para la edad.

**Palabras clave:** factores, vacunación, factor social factor cultural.

## **ABSTRACT**

The factors associated with compliance with the vaccination schedule in children are transcendental worldwide, because there are various elements that fundamentally influence the follow-up of their vaccination in this age group, therefore the objective was factors associated with compliance with the schedule. of vaccination in children under 2 years of the Huaura Health Center, 2020. A descriptive, correlational, quantitative, cross-sectional, non-experimental study; in a sample of 55 children, at the convenience of the authors. To collect the information, the survey and observation technique was used and a questionnaire validated by expert judgment with a value of 0.016 and reliability with a value of 0.903, a checklist for the evaluation of the vaccination card in these children, was used. Results: the associated factor that predominates is the social factor, there is a positive association of the social factor whose value is 0.856, a cultural factor represented by 0.764. 73% were found with complete vaccines for their age.

**Keywords:** factors, vaccination, social factor, cultural factor

## I. INTRODUCCIÓN

Los reportes mundiales del año 2017 sobre coberturas indican que más de 30 millones de niños no se vacunaron, dejando desprotegido, contra las enfermedades inmunoprevenibles tales como sarampión, difteria y tétanos, en el año 2018<sup>(1)</sup>. El cumplimiento de las principales vacunas a nivel de Latinoamérica fue muy heterogéneo siendo que el 93% de niños fueron protegidos con las BCG, el 71% de los recién nacidos fueron inmunizados contra la hepatitis B, el 85% recibió la vacuna de la polio intramuscular, el 84% fue vacunado con la DPT, recibieron el rotavirus el 70%<sup>(2)</sup>. Según el instituto nacional de estadística e informática (INEI) <sup>(3)</sup> en el 2019 fueron inmunizados el 74,5% de infantes menores de dos años.

La no vacunación del niño involucra una serie de problemas, además de estar en un enorme riesgo de contraer las enfermedades inmunoprevenibles, entre ellas el sarampión y la difteria, en consecuencia, podemos afirmar que, si no se cumple con el calendario de vacunación el resurgimiento de las patologías consideradas como erradicadas, podrían resurgir afectando la salud pública <sup>(4)</sup>.

El COVID-19 declarada por la OMS <sup>(5)</sup>, está originando retos en la Salud Pública. Diversos países interrumpieron temporalmente las campañas de vacunación, por el peligro de contaminación y la obligación de conservar el distanciamiento entre las personas que acuden a los centros de salud para acceder a sus vacunas. Por ello UNICEF <sup>(6)</sup>, ha recomendado a los diversos países que realicen los mecanismos para la recuperación de las actividades normales de vacunación, tomando las medidas protocolares sanitarias para evitar el contagio por el coronavirus.

El Ministerio de Salud del Perú (Minsa) <sup>(7)</sup>, tras la duración de la pandemia se emplea los protocolos adecuados de bioseguridad y priorizará la vacunación de los niños para prevenir enfermedades inmunoprevenibles; de esta forma el profesional de enfermería que desempeña dicha labor deberá estar debidamente protegidos contra la influenza y el neumococo. La ejecución

regular de la vacunación volverá a su normalidad cuando se aprecie el descenso significativo del COVID 19.

Los factores de cumplimiento del esquema de vacunación son de vital importancia además de ser fundamental porque pueden generar obstáculos, para asistir al establecimiento de salud en la vacunación por la emergencia sanitaria producto del COVID 19, mitos y creencias como cuando las madres dicen: “las vacunas son malas y perjudican a mi niño”... “vacunarse es una pérdida de tiempo”, “No sé qué vacunas les tocan a mi hijo”; el desconocimiento y falta de información entre las madres sobre la importancia de vacunar a los niños. Nos lleva a realizar la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores de cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huera, 2020?

Justificación teórica: El marco teórico que sustenta la investigación se recopiló de fuentes confiables lo cual incrementa el conocimiento sobre la importancia de las vacunas en la protección de la población de enfermedades inmunoprevenibles y fortalecer las actividades de salud pública.

Justificación Metodológica: El instrumento utilizado en la investigación podrá contribuir metodológicamente en futuras investigaciones, por ser un tema de mucha importancia para la salud pública

Justificación Social: el producto del estudio permitirá al personal de enfermería a implementar estrategias que fortalezcan la eliminación de los factores que afecten el cumplimiento del calendario de vacunación y de esa forma contribuir en disminuir el índice de morbimortalidad infantil prevenible por las vacunas. Por eso, se planteó como Objetivo General: Determinar los factores asociados de cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020. Entre los objetivos específicos: establecer los factores asociados en las dimensiones social cultural, económica e institucional, el objetivo específico 2 fue identificar el cumplimiento del esquema de vacunación

Hipótesis: existe asociación entre los factores social cultural, económica e institucional con el cumplimiento del esquema de vacunación.



## II. MARCO TEÓRICO

Salas k., Ibarra L. y Pavón A. 2017 Venezuela. Su objetivo fue “identificar los factores asociados al no cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 6 años del municipio de Ibagué”, tesis descriptiva, cuantitativa de corte transversal, se trabajó con 160 niños. Determinando que el factor social se asocia a la falta de cumplimiento del calendario vacunal debido al desconocimiento de las madres <sup>(8)</sup>.

Cisneros M. 2019 Chile. En su objetivo identificar los factores que influyen en el esquema de vacunación en el Puesto de Salud Cantona. Cuyo enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. De los 140 niños del estudio; el 70% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores institucionales y el 30 % de los niños no recibieron su vacuna por problemas sociales. Se concluyó que el factor que más se asoció a la valoración del esquema de vacunación fue el institucional debido al buen trato del personal de salud <sup>(9)</sup>.

Olmedo 2019, Ecuador. Su finalidad fue determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, que asisten al Centro de Salud tipo C del cantón San Lorenzo, en el primer semestre del año 2016. Estudio cualitativo, descriptivo. Para el acopio de la información empleo la observación, encuesta y entrevistas. Obteniéndose que los factores asociados tuvieron relación significativa de 0.978 según la correlación de Pearson en el cumplimiento del esquema de vacunación, así mismo; el 94% de madres son las responsables de llevar a vacunar a su hijo. Al término del estudio podemos decir que las madres de familias infringen en la cita de la vacunación por desconocimientos <sup>(10)</sup>.

Villafuerte 2018 México. El objetivo de la investigación fue determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 5 años de Sinaloa. De enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal; con una población de 200 niños. Los resultados fueron que el 80% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores culturales y el 20 % de los niños no fueron vacunados exitosamente debido a problemas institucionales. Se concluyó que el factor que más se asoció al cumplimiento del esquema de vacunación fue el cultural

debido al buen conocimiento de las madres de dicho estado referente a las vacunas que le corresponden según su edad <sup>(11)</sup>.

Rodríguez .M 2019 Guatemala. El objetivo fue especificar factores que se asocian al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores del hospital de Ibagué. Cuyo enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, su población es de 200 niños. Los resultados fueron que el 75% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores sociales en los cuales se destacó en las madres el saber sobre las vacunas y el 25 % de los niños no fueron vacunados debido a problemas culturales por desconocimiento de las madres sobre las mismas. Al final se asoció el factor social (conocimiento de las madres y el grado de instrucción) con el cumplimiento del esquema de vacunación. <sup>(12)</sup>.

Pazos.C 2020 Chiclayo su objetivo fue determinar los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Participaron 150 niños en el estudio. Los resultados fueron que el 65% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores como lo son la actitud hacia la conducta y el 35 % de los niños no fueron vacunados exitosamente debido a problemas económicos. Se concluyó que el factor que más se asoció al cumplimiento del esquema de vacunación fue la actitud hacia la conducta debido al buen conocimiento de las madres y su disposición para vacunar a sus niños <sup>(13)</sup>.

Eugenio D. 2018 Lima. Cuya finalidad fue determinar los factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario. Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Se trabajó con 190 niños. Los resultados fueron que el 25% de los niños cumplieron su vacunación debido a factores institucionales y el 65 % de los niños no fueron vacunados por problemas económicos (elevado costo del transporte para vacunar a sus hijos) y sociales. Se concluyó que el factor que más se asoció al respeto del calendario de vacunación fue institucional debido a él buen trato del recurso humano de salud y al mínimo tiempo de espera <sup>(14)</sup>.

Gonzales D. 2017 Lima. La finalidad es identificar los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año en el Centro de Salud de Mala. Investigación cuantitativa, de nivel aplicativo, y corte transversal. Se trabajó con 80 madres que asistieron al consultorio de inmunización con sus niños menores de un año; de los cuales 44 personas formaron la muestra. Para la recolección de datos nos valimos de la encuesta con su respectivo cuestionario. Resultados: del 100% (44); 59% (26) de las madres manifiestan que los factores están presentes. conclusión: El ingreso económico es un factor influyente en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año.<sup>(15)</sup>.

Lizana N. 2019 Lambayeque. El objetivo fue identificar los factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año. Hospital referencial de Ferreñafe-Pimentel. Tesis correlacional. La muestra fue de 56 madres, y para el acopio de la información se valieron de la encuesta a través del cuestionario. De los cuales el 80,4 % no presentan completo el esquema de vacunación, debido a la distancia entre sus domicilios y el puesto de salud (caminan más de 20 minutos) más cercano o porque en el programa social donde se encuentran no les piden vacunas a sus niños. Se concluye que el conjunto de madres que incumplen en vacunar a sus niños o lo rechazan sus razones son: deficiente o nula información de la estrategia sanitaria.<sup>(16)</sup>.

La Torre S., Diana G.; Rabanal A., Kathia M. 2019 Cajamarca, Realizaron una investigación en donde su Estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional, no experimental, cuya finalidad fue determinar el conocimiento de las madres sobre los factores que influyen en cumplir del calendario de vacunas en el niño menor de 5 años, que asisten al centro de salud La Tulpuna, Cajamarca. Su estudio lo conformaron 41 madres del menor de 5 años, donde usaron el cuestionario y observación indirecta del carnet de vacunas. El resultado fue en su mayoría 65.9% en madres presentan conocimiento deficiente en vacunas. En conclusión, más del 50% de las madres tienen conocimientos bajos sobre los biológicos <sup>(17)</sup>.

El Modelo que sustenta el informe de la tesis es la de Nola Pender con su “Modelo de Promoción de la Salud”

El estudio está vinculado con la teoría de Nola Pender “Modelo de Promoción de la Salud”; ya que, se refiere a una secuencia de pasos para brindar elementos fundamentales que acrecientan el equilibrio biopsicosocial y realizar vigilancia sobre esta<sup>12</sup>. Así mismo; permite trabajar en el campo preventivo promocional en los programas ofrecidos por los establecimientos de salud del primer nivel y realizar seguimiento a las madres con niños menores de dos años y efectuar el esquema de vacunación. <sup>(18)</sup> al cual se refiere nuestro estudio. El modelo es relevante permitirá reconocer ideas o percepciones o conductas que tienen las madres sobre las vacunas, sus beneficios para las personas y la importancia de su cumplimiento. <sup>(18)</sup>.

El inmunizar se refiere a la secuencia de pasos para inocular inmunidad artificial activa en el ser vivo con la finalidad de generar los anticuerpos protectores contra el antígeno a los que se exponen los menores <sup>(19)</sup> y protegerlo contra alguna enfermedad prevenible por las mismas. Inmunización pasiva: Incluye defensas generadas en organismo de otra persona, como el caso de los recién nacidos, habilitados por los anticuerpos otorgados a través de la placenta y que duran entre los 6 y 18 meses de vida. A diferencia la Inmunización activa: Por medio de la aplicación de vacunas, se consigue disminuir enfermedades a fin que el organismo confiera inmunidad; para suministrar un recordatorio de inmunidad a efectos que los anticuerpos se conserven frente a antígenos propulsores <sup>(19)</sup>

Inmunobiológicos: Constituidos por productos que se emplean para inmunizar, implican toxoides, vacunas y otras soluciones con anticuerpos de origen animal o vegetal, tales como las antitoxinas e inmunoglobina <sup>(19)</sup>

La mencionada vacuna no sólo sirve de protección para el niño sino además para quienes conviven con él y se hayan vacunado. Siendo así que las vacunas proporcionan beneficios para la sociedad. El impedir la vacunación o romper con el proceso sea cual los factores de cumplimiento, debe considerarse como un acto irresponsable de los padres y/o el sistema de salud, debido a que están atentando contra la salud de sus niños, familia y sociedad. <sup>(19)</sup>.

Entre los factores de cumplimiento destacan los sociales, culturales, económicos e institucionales. Dichos factores sociales aluden a los que indican características de las madres referidos tanto a su nivel de estudio, edad, ocupación y estado civil. <sup>(20)</sup>

Nivel de instrucción: Resulta de vital importancia enfatizar las diferencias que podrían existir entre aquellas madres que han logrado un nivel superior de estudio y las que poseen un nivel bajo de este. El alcanzar un nivel de instrucción superior involucra la generación de una mentalidad aún más abierta, que implica tomar conciencia de la magnitud e importancia de adquirir nuevos conocimientos relacionados al cuidado del niño, dentro y fuera del hogar; ya que, de otro lado, las madres con un nivel bajo de estudio son menos llanas en aceptar los cambios que la sociedad impone, incluso, sabiendo que son en pro de beneficios aquella y de sus hijos.

Edad: Entendido como el tiempo de vida que se lleva, el cual cumple un rol elemental en cada persona y especialmente en las madres, permitiéndole adquirir la necesaria experiencia para ejercitar un óptimo cuidado y estado de salud de los niños, además adquirir un rol importante dentro de una comunidad. Estado civil: Generalmente las madres solteras tienden a presentar más limitaciones respecto del cuidado hacia el hijo y esta situación les genera en ocasiones cargos de conciencia y algunas veces, sentimientos de culpabilidad al no contar con el apoyo material y moral del padre del progenitor de su niño; por otra parte una madre con pareja resulta tener mayor probabilidad de apoyo para el mejor desarrollo y buen cuidado del niño, dado a que las responsabilidades pueden ser compartidas, generando un escenario más beneficioso.

Lugar de procedencia: Está referido a la localización o ubicación de las madres, lo que puede resultar un inconveniente ya que generalmente en su mayoría provienen de lugares periurbanos en donde carecen de establecimientos salud para su atención <sup>(20)</sup>

Los factores culturales son entendidos como el conjunto de valores que se imparten y las que hace referencia a las costumbres y culturas propias de cada sociedad <sup>(21)</sup>

Costumbres: Definidos como hábitos adquiridos en las distintas comunidades. Es la manera o forma de hacer los grupos distintos entre sí, relacionadas a acciones o actividades que suelen desarrollarse en cada comunidad que tienen arraigo por sus historias, las que se manifiestan a través de danzas, festividades, idiomas y artesanías. Creencias: Involucran percepciones que adopta la sociedad en referencia a algo. Pueden presentar contenidos religiosos o míticos, tales como el considerar que las vacunas ocasionan algún perjuicio a la salud.

Los factores económicos, los cuales resultan indispensables para el desarrollo familiar permitiendo compensar ciertas carestías dentro del hogar, constituyendo un elemento importante dado a que viabiliza el cumplimiento de la vacunación. Ingreso Económico: Es el dinero que familiarmente poseen, y que les permite cubrir sus necesidades sin afectar sus activos, constituyendo ello el sueldo o salario que obtienen. Ocupación: Entendida como la labor que desempeña como su trabajo o empleo, lo que alude al horario que ocupan a lo largo del día, desarrollado en horario parcial o completo <sup>(21)</sup>

Factores institucionales: Reservas de biológicos: Referida a la disponibilidad de esta sustancia elemental destinada a ser absorbida en el organismo a efectos de producirse interacciones biológicas. Debe tenerse en cuenta además de la funcionalidad la efectividad de las vacunas, así como su abastecimiento debiendo verificarse su caducidad en aras de no generar un problema de salud. Horario de atención: Debe valorarse el hecho de que muchos padres, debido a sus ocupaciones laborales que realizan, carecen muchas veces de la disponibilidad de tiempo para asistir a las citas programadas, por ello resultaría pertinente que el centro de salud adecue dichos horarios a efectos de que se produzca un efectivo cumplimiento del calendario de vacunación.

Trato del personal: Resulta elemental conservar un vínculo entre el profesional y las madres de los niños y propiciarse un trato cordial y de confianza con aquellas, que les genere mayor seguridad, haciéndoles saber que la atención prestada es sumamente beneficiosa para sus menores hijos, dado a que eventualmente las barreras que se ponen para los efectos de recibir atención por parte de los distintos centros de salud crean una percepción de poca valoración y maltrato por parte de

los prestadores de salud, creando incomodidad, haciendo que estas prefieran no asistir a la unidad.

Tiempo de espera: Según la OMS <sup>(21)</sup>, la intención es hallar formas estratégicas, con la finalidad de evitar futuros riesgos en los pacientes; y en ese sentido, la planeación y organización demanda de un tiempo que debe ser reconsiderado, resultando indispensable que el paciente quede satisfecho al recibir la atención según lo planificado, hecho que generalmente no se presenta, debido a que en algunos casos la perspectiva del paciente no se halla acorde con la realidad, produciéndose un desbalance en cuanto al tiempo de espera.

Información acerca de las vacunas: La falencia de información efectiva respecto a la aplicación ocasiona que las madres o responsables no tengan la confianza necesaria debido a la desinformación respecto al beneficio de dichas vacunas, para que el cumplimiento del calendario sea completo. Debido a ello, lo que se pretende es que los trabajadores de salud impartan una adecuada información que produzca confianza en las madres de los niños produciéndose su cumplimiento <sup>(22)</sup>. Esquema de vacunación: Estas se hallan establecidas en todas las áreas de salud a nivel nacional a efectos de garantizar y realizar el cumplimiento correcto del tipo, dosis y vías acorde a la edad <sup>(22)</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado fue de tipo descriptivo correlacional porque va establecer la asociación de los factores social, cultural, económico e institucional, con el cumplimiento del esquema de vacunación, asimismo, diseño no experimental; porque, no se manipula las variables mostrándose los resultados tal como se presenta y transversal porque se observa en un tiempo determinado <sup>(22)</sup>.

#### 3.2. Variables y Operacionalización:

**Variable 1 factores asociados** Los factores que constituyen elementos o son componentes o circunstancias que favorecen junto con otras situaciones a originar un resultado, sea positivo o negativo.<sup>(28)</sup>

**Variable 2 cumplimiento del esquema de vacunación:** niños con vacunas completas según su edad de acuerdo al esquema nacional de vacunación

Como son los factores de cumplimiento del esquema de vacunación que constituyen elementos, que pueden alterar o interrumpir o favorecer al seguimiento para la vacunación de los menores de 5 años de edad, en especial en los menores de dos años.<sup>(29)</sup>

#### 3.3. Población Muestral:

La población está constituida por 55 madres que tiene niños menores de dos años, que acuden al consultorio de Inmunización del Centro de Salud Huaura en diciembre del 2020, según cuaderno de registro atención infantil.

Criterio de elegibilidad:

Inclusión:

Madres con niños menores de dos años, que son atendidos de manera mensual en el Centro de Salud Huaura

Madres sin limitaciones auditivas y visuales,



Madres de niños menores de 2 años que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Madres con Niños que acuden al Centro de Salud para otras atenciones.

Madres que no acepten participar en el estudio ni firmen el consentimiento informado.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica usada para la primera variable fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario y para la segunda variable fue la observación y como instrumento fue la lista de cotejo del esquema de vacunación en menores de dos años, un cuestionario estructurado de acuerdo a las dimensiones de las variables en estudio. Estos son métodos cuya importancia es reunir la información para la investigación.<sup>(22)</sup>

Variable 1: el cuestionario consta de 20 ítems distribuidos por las dimensiones en escala Likert, el cuestionario que fue validado por juicio de expertos que consta de 20 ítems, cuyo resultado fueron sometidos a la prueba estadística con una buena validez de 0.016 y la confiabilidad de 0.903 mediante Alfa de Cronbach. Los ítems 9 y 10 pertenece a la dimensión social; ítems 11, 11.1, 11.2, 11.3 y 12 forma parte de la dimensión cultural; ítems 13 y 14 corresponde a la dimensión económica y finalmente el ítems 15, 16, 17, 18, 19, 20 está incluido en la dimensión institucional.

Variable 2: lista de cotejo para verificar el carnet de vacunación.

### **3.5 Procedimientos**

El procedimiento que se utilizó para el acopio de la información; se pidió primero permiso a la institución de salud, ingresando un documento por mesa de partes adjuntando un resumen del proyecto, la carta de presentación y los cuestionarios a realizar, el cual fue aceptado por la entidad e iniciar con la recopilación de datos. Posterior a ello se aplicó el cuestionario bajo los protocolos de bioseguridad al COVID-19.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos fueron ordenados en el programa Excel 2010 y procesados mediante el programa estadístico SPS versión 25, en los cuales se obtuvo los resultados de la investigación luego fue presentado mediante gráficos y barras, la asociación de las variables se determinó mediante la correlación de Pearson se asocia  $>$  a 0.5 se asocian y  $<$  a 0.5 no se asocian al estudio se obtuvo una serie de datos que deben ser ordenados en el programa de Excel 2010 los cuales fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS versión 25 en los cuales se obtuvo los resultados de la presente investigación. Luego fueron presentados mediante el gráfico de barras para poder visualizar los datos obtenidos de la investigación.

Con los datos recopilados, se elaboró en Excel la matriz consistencia, para posteriormente ser procesado y aplicar la estadística descriptiva para su respectiva análisis y conclusiones

### **3.7 Aspectos éticos**

Autonomía: Es la libertad de decisión de la persona de participar o no en el estudio y voluntariamente firmar el consentimiento informado. Respeto a sus valores, intereses, objetivos y a sus decisiones y anonimato Beneficencia: Significa hacer un bien a un individuo y es lo que se pretende al realizar el presente estudio. No maleficencia: Significa no hacer daño. Este principio requiere analizar los riesgos para no causar un daño al realizar la investigación. Justicia. El estudio de la investigación permitió que las cargas y los beneficios sean equitativos tanto para las madres como para la institución de salud.

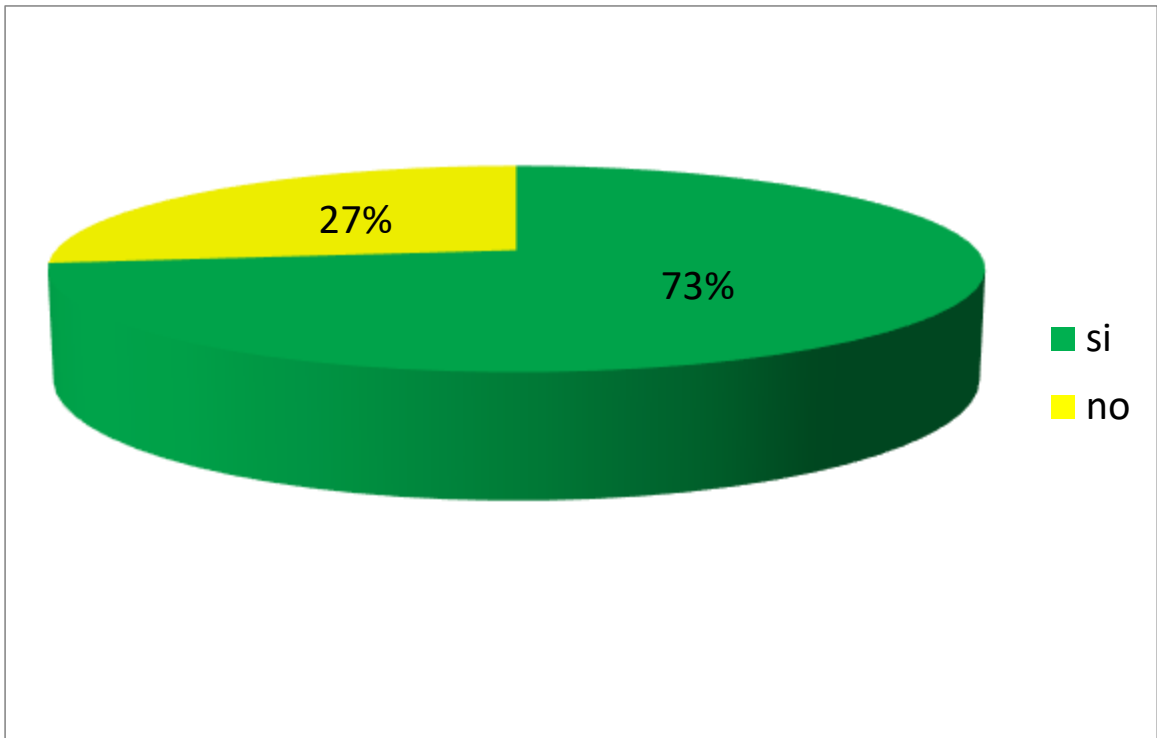
#### IV RESULTADOS:

**Tabla 1. Correlación entre los factores asociados y el cumplimiento de vacunación según Pearson:**

	<b>Factores asociados</b>	<b>Cumplimiento del esquema de vacunación</b>	
Factores asociados			
Factor social	2	0,856	45%
Factor cultural	5	0.764	25%
Factor económico	2	0.664	18%
Factor institucional	6	0.660	12%
Correlación de Pearson sig. (bilateral)		0.00	
N	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>
Cumplimiento en el esquema de vacunación	0,876	4	
Correlación de Pearson sig. (bilateral)	,0.00		
N	55	55	

Fuente: cuestionario y lista de cotejo

Tabla 1: Existe asociación positiva del factor social cuyo valor es 0,856, factor cultural representado por 0.764, ligeramente positiva en los factores económicos 0.664 e institucional cuyo valor es 0.660 con el cumplimiento del esquema de vacunación.



Fuente: Lista de cotejo

### **Figura 1: Cumplimiento del esquema de vacunación**

Figura N 1: El 73% ( 40 niños) se encontraron con vacuna completa para la edad, el 27% (15 niños) con esquema incompleto para su edad.

## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

- La investigación está vinculada con la teoría de Nola Pender “Modelo de Promoción de la Salud, se refiere a un conjunto de pasos que son de gran importancia que ayudan a mejorar el equilibrio social, físico y psicológico<sup>(12)</sup>. Así mismo; ayuda a trabajar en la parte preventiva promocional en los programas ofrecidos por los establecimientos de salud del primer nivel y realizar seguimiento a las madres con niños menores de dos años.<sup>(18)</sup> al cual se refiere al presente estudio; a través de la motivación del aprendizaje social de Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather donde habla de los diversos factores personales como lo biológico, psicológico y socioculturales pueden influir en la conducta de la madre hacia el cumplimiento del proceso de vacunación de su niño. Estos dos modelos sirven de base a la teoría de Pender.

En la investigación se halló la asociación positiva del factor social con el cumplimiento del esquema de vacunación, estos resultados son similares a los de Rodríguez<sup>9</sup> en donde sus resultados fueron que los factores sociales se asociaron al cumplimiento del esquema de vacunación en un 75% de igual modo con Salas, Ibarra y Pavón<sup>8</sup> donde los resultados muestran que el factor que más se asoció es el social debido al desconocimiento de las madres.

No son similares con Cisneros<sup>(9)</sup>. el factor que más se asoció a la valoración del esquema de vacunación fue el institucional debido a buen trato del personal de salud, con Villafuerte<sup>(11)</sup>(2017) el factor que más se asoció al cumplimiento del esquema de vacunación fue el cultural debido al buen conocimiento de las madres de dicho estado referente a las vacunas que le corresponden según su edad. Así mismo con Eugenio<sup>(14)</sup> el factor que más se asoció al respeto del calendario de vacunación fue institucional debido a él buen trato del recurso humano de salud y al mínimo tiempo de espera, también con Gonzales<sup>(15)</sup>. el ingreso económico es un factor influyente en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año.

- Existe relación ligeramente positiva en los factores económicos 0.664 e institucional cuyo valor es 0.660. Estos resultados son similares con el estudio de Villafuerte 2018 <sup>(11)</sup>.en donde sus resultados fueron que el 20% de los niños no fueron vacunados debido a problemas institucionales.
- El 73% de los niños si cumple con su esquema de vacunación. Estos estudios son similares Villafuerte 2018<sup>(11)</sup> cuyo resultados fueron que el 80% de niños cumplieron con el esquema de vacunación.

## V. CONCLUSIONES

1. Existe asociación positiva de los factores social y cultural, con el cumplimiento de la vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Huaura, 2020 se evidencia que el factor que predominó fue el social.
2. Existe asociación ligeramente positiva en los factores económicos e institucional
3. El mayor porcentaje de los niños tienen el esquema de vacunación completo para la edad.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Al jefe del Centro de salud Huaura fortalecer el factor institucional para que este como factor controlable predomine en el cumplimiento del esquema de vacunación, con estrategias para disminuir el tiempo de espera, trato del personal que vacuna, información que entrega a la madre.
2. Al personal de enfermería que promueva consejerías acerca de la importancia de vacunación de estos niños con el fin de erradicar las enfermedades inmunoprevenibles.
3. Al personal de salud que realicen charlas de sensibilización hacia la comunidad a través de campañas de inmunización y la aplicación de vacunas vía extramural a la población que no posee los recursos necesarios.
4. A las futuras investigaciones que abarquen este tema de gran importancia, se les recomienda con la finalidad de abordar dimensiones de relevancia.
5. en cuanto al conocimiento sobre la importancia de la vacunación se sugiere que dicho estudio sirva como aporte para mejorar las debilidades de dicha institución.



## Referencias:

1. La inmunización [Internet]. Unicef. 2018 [citado 20 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/spanish/ffl/pdf/factsforlife-sp-part7.pdf>
2. OMS [Internet]. Organización mundial de la salud. 2017 [citado 23 mayo 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/17-07-2017-1-in-10-infants->
3. Bing [Internet]. La inmunización de las américas. 2018 [citado 24 mayo 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=folleto-inmunizaciones-2646&alias=46874-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2018&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=folleto-inmunizaciones-2646&alias=46874-inmunizacion-en-las-americas-resumen-2018&Itemid=270&lang=es)
4. MSAL [Internet]. Vacunas derecho de prevención. 2018 [citado 26 mayo 2020]. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000330cnt-vacunas-derecho-prevencion.pdf>
5. La vacunación en niños. 2.<sup>a</sup> ed. México: Marx; 2010. (10-15)
6. AEP [Internet]. Efecto de la pandemia COVID 19 sobre las vacunas. 2020 [citado 30 mayo 2020]. Disponible en: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/otros-efectos-de-la-pandemia-de-covid-19-caida-de-las-vacunaciones>
7. Salud con lupa [Internet]. Guía para vacunarse contra otras enfermedades durante la pandemia. 2020 [citado 3 junio 2020]. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/guia-para-vacunarte-contra-otras-enfermedades-mientras-dure-la-pandemia/>
8. . Alvarez M, Sanchez A ,Bojò P. vacunas en tiempo de emergencia; 2016. P 50-53
9. Herrera P, Arena.V. Killkana M. Sociales: Factores socioculturales de la vacunación en el Perú: IRB. 2018 p:187-196.
10. Rivera A. Factores dentro de la vacunación. 5<sup>a</sup> ed Perú: Medica básica. 2001 p: 50-57
11. Inmunizaciones [Internet].Ministerio de Salud. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)

12. Vacunación [Internet]. MINSA. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: <https://cdn.www.gobvacunacion>
13. Factores [Internet]. MINSA. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gobvacunas.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gobvacunas.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
14. Factores que influyen en la vacunación [Internet]. Ministerio de Salud. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gobfactores.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gobfactores.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
15. Vacunación en tiempos de Covid [Internet]. Ministerio de Salud. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gobcovi19.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gobcovi19.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
16. Pender N. [internet]. El cuidado. 2016 [citado 7 junio 2020]. Disponible en: <https://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
17. CDN [Internet]. MINSA. 2020 [citado 4 junio 2020]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF)
18. Bedoya, M. (2015). factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación Centro de Salud Parcona (Pre grado). Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
19. Psicología y mente Internet. Teoría de la acción planificada. 2020 [citado 7 junio 2020]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/psicologia/teoria-de-accion-razonada>
20. Vacunación [Internet]. Inmunización. 2020 [citado 3 junio 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/inmunizacion>.
21. Vásquez K., Nuñez. J.; Romaní F. y Roque J. Cobertura y factores asociados a la vacunación contra el sarampión en niños de 12 a 59 meses en Perú: estimación basada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019.
22. Carhuachin C., Cueto. J. y Córdova C., Serceña. J. Factores que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación del menor de 1 año - centro de salud San Jerónimo 2017.
23. Sango I.; Carrión M.; Rodríguez J. y Parcon M. Factores que afectan al proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018.

24. Solís H., Lino A., Plúa L., Vincés T., Valencia E. y Ponce J. Factores socio - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. 2018.
25. Salas C., Ibarra I. y Pabón J. Factores Asociados al no Cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en Niños Menores de 6 años. En el Municipio de Ibagué- Tolima. Año 2017.
26. Vallejo R. Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil. 2018.
27. Auris C., J. Factores asociados en el incumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 2 años, en un centro de salud-MINSA. Lima-2018.
28. Chino V. y La Torre E. Factores Socioculturales Relacionados al Incumplimiento del Calendario de Vacunación en niños Menores de dos años del Centro de Salud. 2019
29. Saavedra Tocto SJ. Factores Socioculturales Relacionados Al Cumplimiento Oportuno Del Esquema De Vacunación En Niños Menores De Cinco Años En El Centro De Salud San Ignacio, 2018.
30. Ledesma K. Factores institucionales y socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunación de lactantes del Centro de Salud Pechiche, Ecuador, 2020.
31. Ocampo K. incumplimiento del esquema de vacunas en niños y niñas menores de 24 meses en el centro de salud de Chonta Cruz. 2018.
32. Benavides L. Factores que influyen en la no adherencia al esquema de vacunación de la población infantil en el centro de salud N° 3 de la provincia de Chimborazo. 2019.
33. Solís R. y Martínez T. Factores que influyen en el cumplimiento de las vacunas en niños menores de 2 años de edad. 2019.
34. Bermeo E. y Chamba R. Conocimientos y prácticas que tiene los padres de familia en la post vacunación en niños menores de 18 meses, une-cuenca 2018.
35. Vásquez M. y Zelaya M. Factores asociados al incumplimiento o retraso del esquema nacional de vacunación en los niños menores de 5 años, Tehuacán, San Vicente. 2018.

36. Ríos L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha- Pucallpa, julio – diciembre 2018.
37. Guamangallo T. y Flores M. Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito, octubre 2017.
38. Delgado A. y Vera E. Rol educativo de enfermería en la prevención del abandono y deserción del esquema de vacunación en niños menores de 2 años, centro de salud Engabao, Playas, Guayas. mayo 2019.
39. Arizala P. y Rodríguez J. Factores Influyen en la Incidencia de Atrasos del Esquema de Vacunación en niños menores de 0 a 23 meses de edad que acuden al Centro de Salud N°11 de la ciudad de Guayaquil. 2018.
40. Beltrán M.. Conocimiento materno sobre inmunizaciones y cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 2 años, puesto de salud buena vista barranca. 2020.

# **ANEXOS**

**ANEXO :1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
V1: Factores asociados	Según Beltrán los factores son elementos o circunstancias que contribuyen junto con otras condiciones a producir el resultado <sup>(40)</sup>	factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación constituyen los elementos, siendo estos sujetos, objetos o circunstancia que contribuyen aunado a otras condiciones al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años	<p><b>Factores sociales</b></p> <p><b>Factores culturales</b></p> <p><b>Factores económicos</b></p>	<p>-Miedo a las reacciones</p> <p>-creencia sobre las vacunas</p> <p>Conocimiento sobre las vacunas</p> <p>-Percepción de la importancia de las vacunas</p> <p>-Reacciones secundarias de las vacunas.</p> <p>-ingreso económico mensual</p> <p>-Grado de esfuerzo en el trabajo</p> <p>-Protección de las vacunas</p>	ordinal

<p>V2: cumplimiento del esquema de vacunación</p>	<p>según Cisneros<sup>(11)</sup> el cumplimiento del esquema de vacunación de refiere cuando cumplen las vacunas completas presentes en el calendario de vacunación</p>	<p>se refiere al grado de cumplimiento del esquema de vacunación pertenecientes a niños menores de dos años.</p>	<p><b>Factores institucionales</b></p> <p><b>Menor de 1 año</b></p> <p><b>1 a 2 años</b></p>	<p>-Horario de atención -Confianza en el servicio -Satisfacción del servicio -disponibilidad de vacunas Tiempo de espera.</p> <p>-BCG y Hv IPV,Apo pentavalente, Rotavirus, Neumococo, Influenza.</p> <p>-Neumococo, SPR, influenza, Refuerzo DPT</p>	
---	---	--	--	---	--

## ANEXO "2"

Universidad César Vallejo

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Un saludo cordial para Ud. Estimado(a) señor(a):

Nuestros nombres son Rocio Carmin Rodriguez Toledo e Isabel Elena Trinidad Príncipe egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo. Estamos realizando un trabajo de investigación con el objetivo de conocer los factores de cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de 2 años del centro de salud Huaura,2020. Motivo por el cual solicitamos su colaboración siendo importante para el logro del objetivo propuesto, si acepta participar en dicha investigación se le entregará un cuestionario que tendrá una duración aproximada de 8 minutos, la información que brinde es estrictamente confidencial y anónima.

Agradecemos su participación y colaboración.

Huaura.....2020

.....

Firma de la madre de familia

.....

Rocio Carmin Rodriguez Toledo

Isabel Elena Trinidad Principe



## ANEXO "3"

### CUESTIONARIO FACTORES DE CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN.

**INSTRUCCIONES:** Lea las preguntas y marque con una (X) la respuesta que prefiera. Solo una respuesta por pregunta.

#### I. DATOS GENERALES

Edad del niño: .....

Sexo del niño: .....

#### 1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

- a. Menor de 19 años
- b. De 20 a 30 años
- c. De 31 a 45 años a más

#### 2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Superior
- b. Secundaria
- c. Primaria

#### 3. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada o divorciada

#### 4. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

- a. Un hijo
- b. Dos hijos
- c. Tres hijos o más

#### 5. ¿Cuánto es su ingreso económico Mensual?

- a. Menor del salario básico (<950 soles)
- b. Salario básico (950 soles)
- c. Más del salario básico (>950 soles)

**6. ¿Cuál es su ocupación?**

- a. Profesional
- b. Comerciante
- c. Ama de casa

**7. ¿Su trabajo generalmente es?**

- a. Esforzado
- b. Moderado
- c. Ligero

**8. ¿Existe algún atraso en la vacunación de su hijo?**

- a. Si
- b. No

Por qué.....

**A. Dimensión Social**

**9. ¿En el programa social en que eres beneficiaria le piden que vacunes a tu hijo?**

- a. Siempre consideran
- b. A veces consideran
- c. Nunca consideran

**10. ¿Las preocupaciones que le producen las vacunas después de su aplicación?**

- a. Mucho temor
- b. Poco temor
- c. Ningún temor

**B. Dimensión Cultural**

**11. ¿Cuánto conoce sobre las vacunas?**

- a. Alto
- b. Medio
- c. Bajo

**11.1. ¿Qué son para Ud. las vacunas?**

- a. Son vitaminas importantes que se administra al niño
- b. Son sustancias que hacen al niño resistente a unas enfermedades peligrosas
- c. Son medicinas que curan las enfermedades

**11.2. ¿Cuáles son las reacciones secundarias que se pueden presentar después de la aplicación de la vacuna?**

- a. Fiebre
- b. Dolor y/o enrojecimiento en zona de la aplicación
- c. Que ya no quiera comer o lactar.

**11.3. ¿Sabe contra qué enfermedades le protege la próxima vacuna que le aplicarán a su hijo?**

- a. Alto
- b. Medio
- c. Bajo

**12. ¿Cree que si no le vacuna a su hijo se enferma?**

- a. Si podría enfermarse
- b. Poco probable
- c. Nunca

### **C. Dimensión Económica**

**13. ¿Le parece costoso llevar a vacunar a su niño?**

- a. Muy costoso
- b. Poco costoso
- c. Nada costoso

**14. ¿En su familia no vacunan a sus niños por falta de dinero?**

- a. si porque las vacunas son importantes
- b. A veces
- c. No, por no tener los medios necesarios

### **D. Dimensión Institucional**

**15. ¿Cómo se siente con el horario de Atención del consultorio de Vacunación?**

- a. Cómodo
- b. Poco cómodo
- c. Nada cómodo

**16. ¿El tiempo que Ud. espera desde que Pasa por admisión a la consulta de**

**¿Vacunación es?**

- a. Menos de 30 minutos
- b. De 30 a 45 minutos
- c. Más de 45 minutos

**17. ¿Cómo se siente con la atención Recibida en el consultorio de Vacunación?**

- a. Satisfecha
- b. Poco satisfecha
- c. Nada satisfecha

**18. ¿El Enfermero (a) que vacuno a su niño le brinda confianza?**

- a. Mucha confianza
- b. Poca confianza
- c. Ninguna confianza

**19. ¿Ud. entiende la información brindada por el enfermero (a)?**

- a. Es entendible
- b. Poco entendible
- c. Nada entendible

**20. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, hay disponibilidad de la vacuna que le corresponde?**

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

1	2	3
a	b	c

#### ANEXO 4: LISTA DE COTEJO

##### CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN

GRUPO DE EDAD	TIPO DE VACUNA	SI	NO
MENOR DE AÑO	BCG	40 niños	15 niños
	HVB	30 niños	25 niños
	APO	30 niños	25 niños
	PENTAVALENTE	28 niños	27 niños
	ROTAVIRUS	32 niños	23 niños
	NEMOCOCO	35 niños	20 niños
	INFLUENZA	40 niños	15 niños
DE 1 A 2 AÑOS	NEUMOCOCO	30 niños	25 niños
	SPR	30 niños	25 niños
	INFLUENZA	35 niños	20 niños
	REFUERZO DPT	40 niños	15 niños

## ANEXO 5

### Cumplimiento del Esquema de Vacunación

**Formula:**

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2_T} \right]$$

**Donde:**

$\alpha$  : Coeficiente Alfa de Cronbach

K : Es el Numero de Ítems.

$\sum S_i^2$  : Sumatoria de Varianzas de los Ítems

$S^2_T$  : Varianza de la suma de los ítems.

El ítems 9 y 10 pertenece a la dimensión social; ítems 11,11.1,11.2,11.3 y 12 forma parte de la dimensión cultural; ítems 13 y14 corresponde a la dimensión económica; finalmente el ítems 15,16,17,18,19,20 está incluido a la dimensión institucional.

## ANEXO 6

TABLA DE CONCORDANCIA PRUEBA BINOMIAL MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Prueba Binomial					Puntaje
		1	2	3	4	5	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	0.016
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	1	1	1	1	1	0.016
3	La estructura del instrumento es adecuada	1	1	1	1	1	0.016
4	Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	0.016
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	0.016
6	Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	1	0.016
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	0.016

Desfavorable = 0 (no)

Favorable = 1 (si)

Se concluye en la prueba binomial que el valor obtenido es 0.016 el cual es menor  $p < 0.5$  lo cual no indica que el instrumento es válido

**Anexo 6:**  
**Confiabilidad del instrumento**  
**Alfa de Cronbach**

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,903	20

Se concluye que la confiabilidad por alfa de Cronbach según spp es de 0,903 en cual nos indica que presenta una muy buena confiabilidad



## ANEXO "7"



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**LA QUE SUSCRIBE, JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE HUAURA: EXPIDE LA PRESENTE:**

### CONSTANCIA

Que; las personas: Rocío Carmin Rodríguez Toledo, Isabel Elena Trinidad Príncipe, han desarrollado el trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUAURA, 2020**. Dicho trabajo se ha realizado con las madres de niños (as) menores de 02 años que acuden al Centro de Salud de Huaura y durante los meses de Noviembre 2020 a Enero del presente año.

Se expide la presente a solicitud de las partes interesadas, para los fines que estime conveniente.

Huaura; 18 de enero del 2021.



*[Handwritten Signature]*  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
MIGUEL JEFÉ MARRÓN LEO HUAURA

## Anexo 8:

### Tabla 1

#### Factores de cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años según la dimensión factores sociales

Factores sociales	Alternativas						Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ítem 9	Siempre consideran		A Veces consideran		Nunca consideran			
	24	44%	6	11%	25	45%	55	100%
Ítem 10	Poco temor		Mucho temor		Ningún temor			
	20	37%	10	18%	25	45%	55	100%

Fuente: cuestionario sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años del centro de Salud Huaura.

## ANEXO “9”

**Tabla 2**

**Factores de cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años según la dimensión factores culturales**

Factores culturales	Alternativas						Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Ítem 11</b>	Alto		Medio		Bajo			
	24	44%	6	11%	25	45%	55	100%
<b>Ítem 11.1</b>	Vitaminas importantes Que se le administra al niño		Sustancias que hacen al niño resistente a unas enfermedades peligrosas		Son medicinas que curan enfermedades			
	20	37%	10	18%	25	45%	55	100%
<b>Ítem 11.2</b>	Fiebre		Dolor o enrojecimiento en la zona de aplicación		Que ya no quiera comer o lactar			
	16	30%	20	36%	19	34%	55	100%
<b>Ítem 11.3</b>	Alto		Medio		Bajo			
	15	27%	10	18%	30	55%	55	100%
<b>Ítem 12</b>	Si podría enfermarse		Poco probable		Nunca			
	20	36%	20	36%	15	28%	55	100%

**Fuente:** cuestionario sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años en el centro de salud Huaura.

**Anexo :10**

**Tabla 3**

**Factores del cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años según la dimensión factores económicos**

Factores económicos	Alternativas						Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Ítem 13	Muy costoso		Poco costoso		Nada costoso			
	25	45%	6	11%	24	44%	55	100%
Ítem 14	Si porque se gasta en pasajes		A veces		No, por no tener los medios necesarios			
	20	37%	10	18%	25	45%	55	100%

Fuente: cuestionario sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años el centro de salud Huaura.

## Anexo 11

### Factores de cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años según la dimensión factores institucionales

Factores Institucionales	Alternativas						Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Ítem 15</b>	CÓMODO		Poco cómodo		Nada cómodo			
	24	44%	6	11%	25	45%	55	100%
<b>Ítem 16</b>	Menos de 30 minutos		De 30 a 45 minutos		Más de 45 minutos			
	20	37%	10	18%	25	45%	55	100%
<b>Ítem 17</b>	Satisfecha		Poco satisfecha		Nada satisfecha			
	16	30%	20	36%	19	34%	55	100%
<b>Ítem 18</b>	Mucha confianza		Poca confianza		Ninguna confianza			
	15	27%	10	18%	30	55%	55	100%
<b>Ítem 19</b>	Es entendible		Poco entendible		Nada entendible			
	20	36%	20	36%	15	28%	55	100%
<b>Ítem 20</b>	Siempre		A veces		Nunca			
	10	18%	20	37%	25	45%	55	100 %

Fuente: cuestionario sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años

**Anexo 13:  
Evidencias**



