



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de  
vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud  
Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Br. Nolorbe Bancho, Dila Ximena (orcid.org/0000-0002-3496-4276)

Br. Rivera Villanueva, Liz Pilar (orcid.org/0000-0003-1756-8228)

**ASESORA:**

Mg. Casanova Rubio, María Ysabel (orcid.org/0000-0002-3012-9345)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA -PERÚ

2022

## DEDICATORIA

Este logro se lo dedico a Dios, a mi madre Abi Bancho Rengifo, a mi hermana Marilin, mi hermano Daniel, por apoyarme en los buenos y malos momentos durante este trayecto de formación profesional y crecimiento personal. Así mismo, a mi abuelita Zoila por ser parte de mi vida. Nolorbe Bancho, Dila Ximena

Este logro se lo dedico a Dios y a mis padres Nilo Hernando Rivera Cornejo e Irene Villanueva Rosales por todos sus sacrificios y esfuerzos de apoyarme durante toda mi formación profesional, a mi tía Edy Rivera Cornejo por estar a mi lado en todo momento.

Rivera Villanueva, Liz Pilar

## AGRADECIMIENTO

Agradecemos al centro de salud Juan Pablo II de Carabaylo, por permitirnos desarrollar nuestro trabajo de investigación en sus instalaciones, a nuestros docentes por brindarnos sus conocimiento y experiencias durante todos estos años académicos, a nuestra asesora Mg. Casanova Rubio, María Ysabel por su paciencia y guiarnos durante el desarrollo de nuestro trabajo de investigación, asimismo, al grupo de expertos que se dieron el tiempo de validar nuestro instrumento. Finalmente, nos agradecemos a nosotras mismas por el esfuerzo entregado.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice de tablas	iii
Resumen	iv
Abstract	v
I.    INTRODUCCIÓN	1
II.   MARCO TEÓRICO	6
III.  METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	43

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla N° 1.</b>	Prueba de normalidad	20
<b>Tabla N°2.</b>	Prueba de hipótesis	21
<b>Tabla N°3.</b>	Relación entre los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S. Juan Pablo II - Carabayllo.	21
<b>Tabla N°4.</b>	Factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S. Juan Pablo II - Carabayllo.	22
<b>Tabla N°5</b>	Factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S. Juan Pablo II - Carabayllo.	24
<b>Tabla N°6.</b>	Factores culturales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S. Juan Pablo II - Carabayllo.	26
<b>Tabla N° 7.</b>	Factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S. Juan Pablo II - Carabayllo.	28

## RESUMEN

Las vacunas son una forma de proteger a la población infantil, ayuda adquirir inmunidad activa en el menor. Asimismo, es fundamental para la atención primaria de salud, ello se rige con la Norma técnica nacional de inmunizaciones. El objetivo general del estudio es determinar la relación entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022. **Método:** Es de tipo básica, con un diseño no experimental correlacional, su enfoque es cuantitativo y según su alcance temporal, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 70 padres y/o apoderados de niños menores de cinco años, elegidos por la fórmula del muestreo probabilístico estratificado, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica fue la encuesta y el instrumento que se empleo es el cuestionario. **Resultados:** Del 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa que el 55.7% (39) de padres de familias y/o apoderados presentan factores sociales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% (31) sí influye. Asimismo, el 55.7% (39) presentan factores económicos los cuales no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% (31) si influye. Además, un 57.1% (40) presentan factores culturales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 42.9% sí influye. Finalmente, el 55.7% (39) expresan factores institucionales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% sí influye. **Conclusiones:** Se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula; no existe relación en las variables por su nivel de significancia de valor  $p=0.265$  ( $>0.05$ ).

**Palabras Clave:** Calendario de vacunación, esquema de inmunización, enfermería, niños.

## ABSTRACT

Vaccines are a way to protect the child population, it helps to acquire active immunity in the child. It is also fundamental for primary health care, which is governed by the National Immunization Technical Standard. The general objective of the study is to determine the relationship between influential factors and compliance with the immunization schedule in children under five years of age at the Juan Pablo II Health Center, Carabayllo, 2022. Method: It is of basic type, with a non-experimental correlational design, its approach is quantitative and according to its temporal scope, cross-sectional. The sample consisted of 70 parents and/or guardians of children under five years of age, chosen by stratified probability sampling formula, who met the inclusion and exclusion criteria. The technique was the survey and the instrument used was the questionnaire. Results: Of the 100% (70) of parents and/or guardians surveyed, 55.7% (39) of the parents and/or guardians had social factors that did not influence compliance with the vaccination schedule, while 44.3% (31) did. Likewise, 55.7% (39) had economic factors that did not influence compliance with the vaccination schedule, while 44.3% (31) did. In addition, 57.1% (40) had cultural factors that did not influence compliance with the vaccination schedule, while 42.9% did. Finally, 55.7% (39) express institutional factors that do not influence compliance with the vaccination schedule, while 44.3% do influence. Conclusions: The research hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted; there is no relationship in the variables due to their significance level of  $p\text{-value}=0.265$  ( $>0.05$ ).

Keywords: Immunization schedule, immunization schedule, nursing, children.

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el esquema nacional de inmunizaciones es una de la más importante estrategia sanitaria que pertenece a la Atención Primaria de Salud, debido a la pandemia por COVID-19 se ha visto afectada (1). Como menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) y United Nations Children's Foundation (UNICEF): "Hay alarmantes cifras que muestran que, en el año 2019, casi 14 millones de niños no recibieron las vacunas que salvan vidas" (2).

Esta problemática se debe a diferentes causas, principalmente el cierre de distintos establecimientos del primer nivel de salud. Además, aún no se presentaban suficientes estudios para continuar con la vacunación en los infantes, debido a que se podría confundir los efectos de ciertos biológicos con síntomas por COVID - 19 (3). Según la OMS, hoy en día hay una baja probabilidad (menor a 20%) de que un bebé recién nacido cumpla con sus vacunas según su esquema de inmunización (2), se corre el riesgo de que a futuro se produzcan más brotes de enfermedades infecciosas las cuales se podrían haber prevenido.

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) refiere, que existe una aproximación de 1.5 millones de niños que son menores de un año que no han completado su esquema de vacunación (4). Se deduce que, aún existe una gran parte de niños que no han sido protegidos por las vacunas. Por lo que, la OPS realizó un taller en Lima-Perú, 2017 para identificar las intervenciones que han sido de gran ayuda en la Región de las Américas para poder lograr una mejor aplicación del esquema de vacunación (4).

Al mismo tiempo, el rechazo de los padres y/o apoderados hacia la vacunación es uno de los retos más grandes y antiguos que tiene el profesional de salud, ya que tienen información errónea acerca de las vacunas (5).

En ese mismo contexto, según Deloitte en un estudio realizado acerca de los biológicos actuales y el calendario de inmunización en España, señalaron que el 17% de los españoles mencionan no saben acerca de la protección que brinda las vacunas y sus posibles post reacciones, en efecto, es preocupante acerca del desconocimiento de los padres que no cumplen con inmunizar a

sus hijos por desconocimiento, por lo que se requiere que los profesionales de salud estén enriquecidos en el tema para evitar que se realice un problema de salud siendo parte de un factor institucional y repercuta en la sociedad por falta de conocimiento en el tema (6).

En Argentina, Bossio, et al, sustentaron en su artículo de investigación acerca de las estrategias para lograr la vacunación durante los primeros seis meses de la infancia, explicaron la existencia del factor institucional de modo que los profesionales de la salud tuvieron monitorizaron y realizaron una adecuada vigilancia para que las vacunas se apliquen oportunamente, lo cual fue una estrategia exitosa y recalcaron que se logró disminuir los índices de infantes no vacunados (7).

Por otro parte, en Chile, Valenzuela, menciona que existen discusiones respecto a las vacunas, tales como: la obligación contra la voluntad detalla que hay razones éticas para cumplir con la vacunación a menores de edad, por ende, si no se cumple hay un riesgo de salud pública y que el niño se vuelva más susceptible a enfermedades; así mismo, menciona las razones científicas, donde se evidencia que es una forma de protección a la comunidad (8).

En Perú los servicios de inmunizaciones atendían normalmente con regularidad antes de la pandemia, de esa forma se trataba de mejorar la cobertura en salud y prevenir padecimientos de enfermedad en la población infantil, cumpliendo con las vacunas básicas y de mayor prevalencia según el esquema correspondiente las cuales son: la Bacillus Calmette Guerin (BCG), tos ferina, difteria, tétano, influenza, poliomielitis, hepatitis B y sarampión (9). Antes que nada, según la Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco Años, considera a todo niño o niña desde 0 a 4 años, 11 meses y 29 días (10). En efecto, es una de las etapas más importantes la primera infancia, en la que se debe proteger más a los niños en tal sentido, si se descuidan existirán repercusiones en su salud para un futuro cercano, llevando a cabo problemas de salud pública, afectando a la economía y a la misma sociedad (11).

Dentro de este marco, es necesario recalcar que aún no se llega a cumplir con el 100% de niños menores de 4 años vacunados, de acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): “En el año 2018, el índice de niños menores de 36 meses de edad con todas las vacunas básicas completas para su edad fue de 76,3%” (9). Considerando que han pasado 3 años hasta la actualidad y aún más con la situación frente a la pandemia se detienen los esfuerzos logrados en cuanto a los servicios de inmunización. Frente a ello el Ministerio de Salud (MINSA) propuso nuevas estrategias en cuanto a las resoluciones y medidas para reactivar la estrategia sanitaria de inmunización (ESI) en el marco de la pandemia como la Directiva Sanitaria N° 093 durante el año 2020 (12). La directiva tuvo como finalidad continuar con el calendario de vacunación frente a la pandemia por COVID-19 para disminuir los riesgos de contraer enfermedades inmunoprevenibles en la población, principalmente en los niños y adultos mayores (12).

No obstante, en Lima 2020 se realizó un estudio donde el retraso de la atención en cuanto al tiempo fue factores influyentes en los apoderados, por lo que, fue motivo para que no asistieron en las fechas programadas a su establecimiento de salud más cercano, si bien es cierto que el 53,9% tenían completo su calendario de vacunación, el 46.1% incompleto, siendo un porcentaje alarmante que casi la otra parte de niños no han sido completamente inmunizados por ese motivo (13).

En el distrito de Carabayllo 2021, la autora Salma realizó un estudio donde se evidencia que los factores sociodemográficos, cognitivos e institucionales intervienen un 58% para cumplir con el calendario de inmunización (14).

En el C.S Juan Pablo II, perteneciente al distrito de Carabayllo, las madres de familia refirieron que no todos lograron completar el calendario de vacunación en sus niños(as) por diversos factores, entre ellos mencionan: la larga espera para la atención en su centro de salud, el no haberse sentido seguras de exponer a sus hijos por el contagio de COVID-19, desabastecimientos de ciertos biológicos, infantes que estaban enfermos y eso hacía que se retrasen en el calendario de vacunación, además que el servicio de inmunizaciones perteneciente al C.S Juan Pablo II del distrito de Carabayllo cerró por la coyuntura de la pandemia. No obstante, el Centro de Salud fue abriendo el

servicio y ampliando el aforo de madres con niños menores de cinco años para ser atendidos desde marzo 2021.

Estos acontecimientos manifestados han sido motivo para el interés de desarrollar el trabajo. Por lo que, esta situación fue preocupante debido a que muchos niños están más expuestos a contraer enfermedades infecciosas durante su crecimiento. Por todo lo antes señalado, se realiza la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022?

El presente trabajo de investigación se justifica a nivel teórico, por las fuentes de información revisadas para analizar los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en infantes, de tal forma son revisadas de bases de datos indexadas, confiables y de rigor científico. Asimismo, se basa en dos teorías fundamentales en enfermería, las cuales son el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de **Nola Pender** y la teoría de Adopción del Rol Maternal de **Ramona Mercer**.

En cuanto al aporte práctico, servirá para conocer los factores que provocan una interrupción en el esquema nacional de inmunizaciones y se logren buscar estrategias sanitarias que mejoren el programa de vacunación en los niños (as) a nivel primario de la salud.

Respecto al aporte social, permitirá describir la realidad de madres, padres y/o apoderados, logrando un impacto positivo acerca del beneficio de las vacunas. Por ende, es importante para la sociedad infantil porque de esa forma se puede proteger de enfermedades, se previene y disminuye las infecciones para lograr una comunidad segura, así mismo, en el país existen muchas enfermedades en la cuales los niños son inmunosusceptibles a contagiarse entre ellas están las enfermedades diarreicas agudas, respiratorias, entre otras. Por lo tanto, es fundamental cumplir con las vacunas correspondientes del calendario nacional de inmunizaciones.

Por otra parte, el aporte metodológico contribuirá a futuras investigaciones, permitirá el análisis de distintas problemáticas que se relacionan con el tema de estudio y sus factores que se asocian al incumplimiento. Así mismo, permitió una evaluación científica cuantitativa donde se incluyó datos que se obtuvo por medio de encuestas y por medio de los resultados ayudó a proporcionar datos actualizados sobre la problemática expuesta. Además, se utilizó un instrumento validado por cinco expertos en el tema, con un puntaje de confiabilidad adecuado y que se podrá utilizar en futuras investigaciones. El objetivo general del presente trabajo de investigación es determinar la relación entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

Los objetivos específicos son los siguientes: Identificar los factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022. Identificar los factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022. Identificar los factores culturales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022, Identificar los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

### **Hipótesis General:**

Hi: Existe relación significativa entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Se realizó una búsqueda exhaustiva información que guardan relación con la investigación por ello, es de importancia señalar los siguientes antecedentes internacionales:

Make y Lauver (2021) en su estudio titulado *Increasing trust and vaccine uptake: Offering invitational rhetoric as an alternative to persuasion in pediatric visits with vaccine-hesitant parents (VHPs)* en Estados Unidos. Los autores tuvieron como objetivo de estudio, ofrecer una invitación retórica a respetar la perspectiva de las personas acerca de la vacunación en lugar de cambiar el comportamiento y así mejorar la confianza y la aceptación de la vacunación infantil. Su método de estudio fue mixto, su población de 105 familias y como instrumento usaron la encuesta. Resultados: El 33% señalaron que no fueron persuadidos durante el encuentro de niño sano y no tuvieron invitación para la vacunación, por otro lado, el 46% de las familias mencionaron que los profesionales de salud si les persuadieron el menos una vez durante el control de su niño. Se concluyó que es necesario mejorar la comunicación del profesional de salud con los apoderados para mejorar los resultados de compromiso y persuasión para el cumplimiento de la inmunización (15). Atamari, et al (2020) en su estudio de *Actividades de inmunización en el contexto de pandemia por la Covid-19 en Latinoamérica*. Con el objetivo de describir las actividades de inmunización, desarrollo de estrategias y vacunas preferenciales en el contexto de la pandemia en Latinoamérica. Fue un análisis de búsqueda no sistemática durante el 11 de marzo al 7 de mayo del 2020. Los resultados del estudio fueron que el 45% habían publicado comunicados sobre la aplicación de vacunación después de la pandemia Covid-19. El autor concluyó, que hubo ciertos programas de actividades de inmunizaciones durante ese periodo (16).

Bernal, Guerrero, Vega y Silva (2021) en su estudio *Relación entre la indecisión a vacunas de la madre y el esquema de vacunación del niño menor de cinco años, en el Hospital segundo nivel de Celaya en México, 2022*. Su objetivo fue relacionar la indecisión a las vacunas de las madres y el esquema

de vacunación del menor de cinco años. Fue un estudio transversal, correlacional y no experimental. Con una población total de 114 madres. Sus resultados determinaron que las madres con el calendario de vacunación incompleto presentaban un nivel intermedio de 26% de indecisión de vacunar (IV) a sus hijos y el 5% de nivel alto de IV. Los autores concluyeron, no encontrar una relación entre la indecisión a las vacunas con el esquema de inmunizaciones, pero lo que sí encontraron fue que hay una relación que se asocia entre la ocupación, escolaridad de las madres y edad del niño en la indecisión a las vacunas (17).

Solís, et al. (2018) en su estudio Factores Socioculturales que Inciden en el Cumplimiento del Esquema de Inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López, Ecuador. Tuvieron como objetivo: Evaluar los factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del calendario de vacunación. Los autores tuvieron como diseño descriptivo transversal, su población de 224 y su muestra de 144 infantes, el instrumento empleado fue la encuesta. Sus resultados fueron que el 78% fueron las madres responsables de hacer cumplir el calendario de inmunizaciones y que el 58% de ellas sólo cuentan con nivel de instrucción primaria, ante ello, un 21% tenían un esquema de vacunación incompleto. Se concluyó, que el factor social y económico se relacionan en cuanto al cumplimiento de vacunación. (18).

Hernandez, Palacio, Hernandez y Charvel (2020) en su estudio de investigación titulado Vacunación en México: Coberturas imprecisas y deficiencia en el seguimiento de los niños que no completan el esquema. Tuvieron como objetivo estudiar la exactitud de todos los datos oficiales de la cobertura de inmunización con los que se disponía e identificar oportunidades de mejora. En cuanto al método y material estimaron coberturas de vacunas administradas del calendario de vacunación que se obtuvo con la información de la Secretaría de Salud entre los años de 2015 a 2017. En su resultado de investigación observaron que existían variaciones en los reportes mensuales de una baja tasa de cobertura en ESI, de tal forma que, las coberturas nacionales de inmunizaciones completas se calcularon en un 48.9%. Concluyeron que hubo una barrera frente al programa Universal de

Vacunación, dado que no se cuenta con la información confiable, ya que hay una sobreestimación en los reportes oficiales (19).

Palomino, Gómez y Castillo (2019) en su artículo de investigación: Determinantes familiares de cobertura de vacunación en menores de 5 años, Área rural en Cartagena, Colombia; para ello, se realizó un estudio analítico, transversal con una muestra de 420 niños menores de 5 años, en cuanto a los instrumentos se utilizaron una encuesta. De acuerdo con los resultados se halló que un 49.8% son familias nucleares y un 74.5% son funcionales y en el que el cuidador principal fue la madre. Concluyeron que cuando hay mayor unión y compromiso familiar, hay un mejor manejo en cuanto al cuidado del menor (20).

García, et al. En su estudio *The Need for Health Education and Vaccination, Importance of Teacher Training and Family Involvement* realizado en el año 2022, como metodología tuvieron un estudio descriptivo, con diseño transversal cuantitativo, con una muestra no probabilístico, de tal manera estudiaron la estimación de las vacunaciones en la población de niños (as) por medio de los docentes educadores hacia los padres, concluyeron que existen nuevas formas de interacción, compromiso y comunicación para lograr buenas prácticas de salud en los menores de edad de acuerdo a la vacunación(21).

Se realizó la búsqueda de antecedentes nacionales que llevan relación con la presente investigación:

Holguin (2020) en su investigación titulado: Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimentel, Perú. El estudio fue descriptivo, correlacional, corte transversal, para la muestra se recurrió a 214 madres de familia de menores de 5 años, el cuestionario fue el instrumento utilizado, con la técnica de observación directa. En cuanto a los resultados se identificaron los siguientes factores: En el nivel socioeconómico, un 86% cuenta con el ingreso mínimo y el otro 14% con un sueldo máximo, de acuerdo con el nivel de conocimiento, un 59% conocen sobre la importancia de las vacunas y el otro 41% no conocen sobre las vacunas y sus reacciones, asimismo dentro de los factores institucionales, se evidenció que no asisten a las citas

programadas ya que se les olvida o no alcanzan cupos. Finalmente, se evidenció que un 80% de madres de familia cumplen con la vacunación correspondiente para sus hijos. Frente a ello, identificó que hay dificultades para completar el programa de vacunación correspondiente debido a los factores ya mencionados por parte de las madres de familia (22).

Tribeños G, Tribeños L (2021). En su estudio de investigación titulado: Factores externos al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años en tiempos de Covid-19 en el puesto de Salud Chaquipampa Coracora, 2021, en Perú. Presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño no experimental, de corte transversal, tuvieron una muestra de 90 madres menores de dos años, la técnica que utilizaron fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. En cuanto a los resultados se encontró de manera general los siguientes datos, se identificó un 33.3% de factores socioculturales, 26.67% de factores constitucionales, 22.22% factores económicos. Concluyeron, los motivos de interrupción al cumplimiento del esquema de vacunación fueron los factores socioculturales, continuando los factores institucionales, factores económicos y el de menos incidencia fue el factor personal de la madre (23).

Apolinario L, Huayaney V (2021). En su trabajo de investigación “Factores asociados a la deserción del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, frente a la COVID-19, Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz-2021”. Su método de estudio fue cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, con una población de 100 madres con niños menores de 4 años, su instrumento fue la encuesta. En cuanto a los resultados el 16% de las madres de familia cuentan con instrucción superior, en cuanto al ingreso económico el 20 % es menor a 930 soles mensuales, el 15% sienten temor a la transmisión por COVID-19, un 17% tienden a caminar largas distancias para llegar al C.S y un 29% menciona que el tiempo de la atención es lenta, por lo que esperan casi 1 hora. Se concluyó que, los factores identificados son los sociales, culturales e institucionales que se asocian al abandono del calendario de vacunación (24).

Guido (2022) en su investigación Sistemas de Información Geográfica para control de inmunizaciones, en niños de 0-1 año Essalud, Huancavelica, tuvo

como objetivo determinar cómo mejorar el proceso control de inmunizaciones en niños de 0-1 año, con un diseño preexperimental, con una población de 253 infantes y una muestra de 89 niños. El instrumento empleado en esta investigación fue la lista de cotejo y ficha de observación. Sus resultados fueron: antes de la implementación del sistema de información geográfica (SIG) el cumplimiento del calendario de vacunación fue de 42.70% (38 niños), después de implementar el SIG fue de 62.92% (56 niños). Se concluyó, que el SIG favorece el adecuado control de las vacunaciones en los niños de Huancavelica (25).

En cuanto a las teorías que aportaron como base teórica para la sustentación de las variables de estudio, se muestran las siguientes: En primer lugar, se ha considerado la teoría de **Nola Pender**, con su MPS, teórica que hace énfasis en las características de la persona como son la experiencia, creencias, conocimientos, como también factores que presenta el individuo durante el cambio de sus conductas que pueden ser malas como también buenas y que al final pueden llegar a favorecer o empeorar la condición de salud, por ende enfermería tiene como responsabilidad en base al Primer Nivel de Atención en contribuir según las determinantes sociales a un mejor estilo de vida en la infancia. Ante ello, la labor de enfermería es fundamental para lograr el seguimiento adecuado en el cumplimiento de vacunación en los infantes, brindando educación y logrando una reflexión en las madres de familia, este sustento teórico de enfermería se puede implementar en la población de madres (26). Resalta un hecho importante y necesario el MPS, que consiste en que la persona interactuando con su entorno alcance un estado óptimo de salud, puesto que el problema de salud de uno, muchas veces se vuelve un problema público.

Otra de las teorías con la cual se ha decidido abordar el presente proyecto de investigación es la Adopción del Rol Materno perteneciente a la teórica **Ramona Mercer**. De acuerdo con Molly, et al mencionan que “el proceso de convertirse en madre requiere un extenso trabajo psicológico, social y físico” (27). En el transcurso de esta etapa es complicada encontrar una identidad materna, por lo mismo que cada día es un reto grande el poder desarrollar un vínculo entre madre e hijo, principalmente durante la primera etapa de

infancia, si en caso se observa que, si una madre de familia no da como prioridad la salud de su hijo, se evidenciará el rechazo propio de la madre, si los niños no están adecuadamente vacunados, se debe principalmente al incumplimiento de los apoderados.

Es fundamental mencionar las actividades que lleva a cabo enfermería en la infancia frente al rol materno, puesto que son las encargadas de promover la salud tanto en el individuo, familia como comunidad, como refieren Molly, Alberta, Legge y Oetting “Las enfermeras poseen una excepcional posibilidad de contribuir a la comunidad a informarse, tener seguridad, brindar conocimientos en el tiempo que acepten una identidad materna” (28).

Las enfermeras encargadas del servicio de inmunizaciones tienen ese rol esencial, lo que implica trabajar en la comunidad, promocionar la salud, prevenir enfermedades, que claramente puede llegar a disminuir cifras de morbimortalidad.

Así mismo, se realizó una revisión de los enfoques conceptuales para una mejor comprensión del estudio: Según la organización Panamericana de la salud (PAHO) menciona que “**Las inmunizaciones** constituyen un procedimiento por el cual el ser humano se hace resistente a una enfermedad infecciosa” cuando se realiza la actividad de vacunar, el propio sistema inmunitario de la persona se prepara para protegerlo de diversas infecciones, gracias a la inmunización se evitan discapacidades, enfermedades y defunciones. Por ende, gracias a las inmunizaciones se puede mejorar la condición de vida de los individuos, ya que es un componente esencial de la atención primaria en salud, por lo mismo que apunta la seguridad sanitaria mundial, es aplicado en todas las edades y previene millones de muertes, principalmente en la población vulnerable los cuales son gestantes, niños y adultos mayores (29).

Por otro lado, el **segundo enfoque conceptual** es el calendario de vacunación, el Ministerio de Salud (MINSA) menciona que es, el Esquema Nacional de Vacunación es la forma ordenada de cómo se aplican los biológicos y son oficialmente aprobadas, tiene como finalidad es lograr una mejor condición de vida de la salud de los habitantes mediante la vigilancia de enfermedades infecciosas. De la misma forma, la presente estrategia sanitaria

de inmunizaciones se aplica en todos los entornos tanto públicos como privados (30).

El **tercer enfoque conceptual** es la niñez por lo que el Ministerio de Salud (MINSA, menciona que desde 0 a 4 años con 11 meses y 29 días es el rango de edad que se considera dentro de la niñez. Además, esta etapa es muy sustancialmente importante en el desarrollo y crecimiento del niño o niña (30).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación:**

##### **3.1.1. Tipo de investigación:**

El presente proyecto corresponde a una investigación de tipo básica, porque tal como sostiene CONCYTEC, “Es el conocimiento que se busca sobre fundamentos de fenómenos o hechos observables”. Por lo tanto, este conocimiento no se espera aplicar en una solución de un problema cotidiano a largo plazo (31).

##### **3.1.2. Diseño de investigación:**

Esta investigación tiene un diseño no experimental porque, como refiere Hernández no se realiza la manipulación directa de las variables, quiere decir que no se tendrá influencia en la manipulación de esta. Además, es correlacional, dado que busca conocer la relación y medir si se asocian las dos variables en una misma población (32). Se detallan las características de la variable incluyendo sus dimensiones.

Su enfoque es cuantitativo debido a que se utilizarán datos estadísticos, siguiendo un conjunto de procesos que serán secuenciales y probatorios mediante la recopilación de datos para evidenciar la hipótesis. Según su alcance temporal es una investigación de corte transversal, porque se recolectó datos y se analizaron en un solo momento (32).

#### **3.2 Variables y operacionalización:**

El presente estudio tiene dos variables, siendo la primera variable factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación que es independiente y la segunda variable es el cumplimiento de vacunación que vendría ser dependiente.

En el presente trabajo de investigación se utilizaron variables cualitativas, de tal forma el autor Freire, señala lo siguiente: “Son aquellas que representan una cualidad o atributo del individuo o el objeto en cuestión. Su representación no es numérica (33)”.

La primera variable es factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación.

- **Definición conceptual:** Los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación son elementos que inciden en la culminación o no del calendario de inmunización (34).

- **Definición operacional:** Es la fuerza de las que se atribuyen al cumplimiento o incumplimiento de la Estrategia Nacional Sanitaria de Inmunizaciones. El instrumento elaborado se tomó como referencia de la autora Aguilar Camán: "Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Leymebamba 2014" (35). Sin embargo, el instrumento fue modificado debido a que la población a encuestar tenía otras características.

- **Dimensiones:**

Factores culturales, según Marcías Reyes, menciona que son aquellas condiciones o actitudes que influyen en las decisiones de la persona (36). Por ende, es un conjunto de elementos que influyen de forma positiva o negativa.

Factores económicos, los cuales están relacionados directamente con la sociedad, ya que depende de cada persona que realice ciertas actividades para sostener su forma de vida. Entre los factores que determinan directamente la salud de las personas están la: educación, empleo e ingresos (37).

Factores sociales, como menciona Healthy People cuando se trata de determinantes de la salud, en cierta parte se identifican los factores sociales y dentro de ello, las condiciones del ambiente en el cual el individuo nace, se realizan en todas sus etapas y logra envejecer. De tal

manera, que la calidad de salud en los niños es fundamental para identificar los posibles factores que desencadenan el bienestar de la salud de los infantes (38).

Factores institucionales, de acuerdo a la UNICEF, mencionan que los aspectos institucionales se encargan de asegurar un abastecimiento seguro de los biológicos en cada centro, así mismo, es responsabilidad de la contratación del personal de salud especialistas en inmunizaciones y es una principal fuente de información sobre la cobertura de vacunación y cumplir con el desafío de brechas en vacunas (39).

**Indicadores:** En la primera dimensión los factores sociales los indicadores fueron edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, lugar de procedencia, sector en el que vive, en la segunda dimensión los factores económicos, sus indicadores a medir son ingreso económico, gastos de pasajes, gasto de transporte impide ir al C.S, ocupación, vivienda, servicios básicos de saneamiento, movilidad, en la tercera dimensión de factores culturales sus indicadores son las creencias, costumbres y el acceso. Por último, la dimensión de los factores institucionales son disponibilidad de biológicos, el horario de atención, trato del personal de salud, tiempo de espera, información.

- **Escala de medición:** Es nominal, porque se utilizaron dos o más categorías de la variable, por lo tanto, no existe un orden (32).

La segunda variable del estudio es Cumplimiento del Calendario de Vacunación.

- **Definición conceptual:** Según MINSA menciona que es la niña o el niño que de acuerdo a su edad ha recibido vacunas, según el Esquema Nacional de Vacunación Vigente, a través del proceso de inmunización (30).
- **Definición operacional:** Se determinó por cumplimiento o incumplimiento de la vacunación del niño o niña según la estrategia sanitaria de inmunizaciones, mediante la revisión del carnet de

vacunación.

- **Escala de medición:** Es nominal, porque se utilizaron dos o más categorías de la variable, por lo tanto, no existe un orden (31).

La operacionalización de variables se encuentra en el anexo B

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

La población está estimada por 2580 padres y/o apoderados de niños menores de cinco años según el reporte estadística e informática del establecimiento de salud Juan Pablo II, Carabayllo.

##### **Criterios de inclusión**

- Padres y/o apoderados mayores de edad
- Padres y/o apoderados de niños menores de cinco años
- Padres y/o apoderados que sean de nacionalidad peruana
- Padres y/o apoderados que vivan en el distrito de Carabayllo
- Padres y/o apoderados que acepten participar del estudio

- **Criterios de exclusión**

- Padres y/o apoderados menores de edad
- Padre y/o apoderados que no tengan carné de vacunación de sus hijos

#### **3.3. 2 Muestra:**

La muestra estuvo conformada por 70 padres y/o apoderados que llevan a sus hijos a atenderse en el C.S Juan Pablo II y que aceptaron contribuir con el estudio para la recolección de información, cumpliendo con los criterios de inclusión.

#### **3.3.3 Muestreo:**

El tipo de muestro que se utilizó fue probabilístico estratificada. Por lo tanto, según Hernández Sampieri (31) menciona que es cuando la población está conformada por divisiones o segmentos y de ello, se selecciona una pequeña muestra para cada estrato. (Ver anexo E). Por otra parte, la muestra probabilística es cuando

toda la población tiene la misma posibilidad de ser elegidos (31).

### **3.3.4 Unidad de análisis**

Está conformada por cada madre, padre y/o apoderado de familia de niños menores de cinco años que se atienden en el Centro de Salud Juan Pablo II.

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

Las técnicas utilizadas para la primera variable de factores influyentes es la encuesta y para la segunda variable de cumplimiento del calendario de vacunación fue mediante la observación.

Por otra parte, se utilizó dos instrumentos para el recojo de datos, para la primera variable se usó el cuestionario para identificar los factores influyentes y para la segunda variable la ficha de registro de calendario de vacunaciones en niños menores de 4 años 11 meses y 29 días con el fin de conocer si están al día con las vacunas de acuerdo a su edad.

Para ello se decidió modificar el instrumento de la autora Aguilar Caman titulado "Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años" que realizó para su investigación en el año 2013, en Chachapoyas, Perú. Debido a que la recolección de datos de la primera variable: factores influyentes, se hizo en una población con distintas características, se sometió a juicio de expertos (Ver anexo G) para su validez (cinco expertos), contando con licenciados con experiencia en inmunizaciones y en crecimiento y desarrollo del niño (CRED), provenientes de Centro de Salud los Sureños- Puente Piedra, Centro Materno Infantil Juan Pablo II- Los Olivos, Centro de Salud Juan Pablo II, Carabaylo, dando como resultado en la prueba de V de Aiken 0.8 este resultado significa que el instrumento posee una adecuada validez (Ver anexo F).

En cuanto a la ficha de registro del segundo instrumento estuvo conformado por dos secciones, la edad del niño y el cumplimiento de las vacunas para su edad (SI/NO), para ello se tomó en cuenta la Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación-MINSA (Ver anexo E) (40).

Respecto a la confiabilidad, según el libro de Sampieri, es la medición que da

el grado de la aplicación que es de forma repetida a la misma población con las mismas características del estudio y que dará el mismo resultado, por lo tanto, eso se debe a que el instrumento es confiable (31). Así mismo, se realizó por medio de una prueba piloto de 14 madres y/o apoderados, seguidamente se vació los datos al programa de Excel para luego someterlo a la prueba de Alfa de Cronbach dando como resultado 0.70, lo que significa que tiene una adecuada confiabilidad para medir la variable. Según Sarabia y Alconero en su estudio acerca de la validación de cuestionarios en ciencias de la salud, refieren que el estadístico de correlación alfa de Cronbach va a medir lo que es la consistencia del cuestionario empleado y estos valores van de 0 a 1, por otro parte, menciona que “si está por debajo de 0,7 se considerará bajo nivel de confiabilidad o mejor dicho que es poco preciso para medir lo que queremos medir” (41).

### **3.5 Procedimientos**

1. Se identificó el lugar de estudio con la población correspondiente.
2. Se realizó la carta de autorización el cual fue dirigida al director Miguel Pineda para realizar el trabajo de investigación en el C.S Juan Pablo II, Carabayllo.
3. Se envió la solicitud correspondiente al correo del Centro de Diris Lima Norte.
4. Se dialogó con el director general del C.S Juan Pablo II de Carabayllo para que otorgue el permiso de incluir parte de la población en el proyecto de investigación según los criterios de exclusión e inclusión.
5. Luego de haber autorizado y dar permiso a la solicitud, el director del C.S Juan Pablo II informó a las licenciadas encargadas de inmunizaciones ayudar con los datos que se requieren para la recolección de información.
6. Se coordinó con las licenciadas encargadas de las vacunas para una reunión y se agregó el respectivo contacto para la concertación de las visitas al Centro de Salud Juan Pablo II.
7. Se llegó a un acuerdo con la jefa del director perteneciente a Diris Lima Norte y se coordinó la entrega de la autorización de la solicitud para el permiso.

8. Se envió el respectivo correo electrónico a la señora Katerin Robles encargada del Centro de Salud Juan Pablo II- Diris Lima Norte.
9. Se buscó a cinco expertos para realizar la validación del instrumento modificado por las presentes autoras.
10. Posteriormente se hizo la validación de juicio de expertos del instrumento para la recolección de datos con el cuadro de V Aiken.
11. Se realizó la recolección de datos de la prueba piloto con 14 padres y/o apoderados.
12. Después se realizó mediante la fórmula de alfa de Cronbach la confiabilidad de instrumentos mediante la prueba piloto
13. Luego se presentó el instrumento final.
14. Se identificó un grupo de madres, padres o apoderados que son pertenecientes al Centro de Salud Juan Pablo II que cumplían con los criterios de inclusión e informarles acerca del proyecto y se brindó el consentimiento informado para participar en el proceso del proyecto de investigación.
15. Por último, se aplicó el instrumento a la población que formaba parte de la recolección de datos.
16. Finalmente, se realizó el vaciado de los datos en el SPSS

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

Una vez obtenida la información mediante las encuestas, se vaciaron los datos recogidos en Excel, posteriormente se realizó el libro de códigos y se asignó un valor a cada indicador para poder adquirir un número manifestado en porcentajes.

Después se usó el programa SPSS versión 27.0 que permitió tener un análisis estadístico de los datos.

Según Pacheco; et al, mencionan que el SPSS es un programa estadístico, analítico que durante los años ha venido actualizándose con nuevas versiones debido a que es una herramienta que consta de programas y subprogramas que están relacionados entre sí. Este programa lleva todo un proceso secuencial iniciando desde la planificación, recojo de datos, continuando con la gestión y análisis, finalizando con su presentación y distribución de

resultados (42).

Para poder representar gráficamente los resultados se elaboraron tablas por cada dimensión reflejados en porcentajes que facilitaron los resultados y la interpretación.

### 3.7. Aspectos éticos

En la actualidad el profesional de enfermería debe estar en constante preparación en conocimientos científicos debido a que cada vez es más importante desarrollar proyectos de investigación y para ello debe tomar en cuenta los principios éticos. A continuación, se describen los cuatro principios bioéticos que se aplicó en el proyecto de investigación.

**Beneficencia:** Este principio está orientado hacia la importancia de hacer el bien y evitar hacer daño, como menciona Delclos J “Cuando se trata del sujeto de investigación se debe potenciar los posibles beneficios y reducir los posibles riesgos para el individuo “(43). Por ello, en todo el proceso de la investigación se puso en práctica este principio ético empezando por la confidencialidad de los participantes, antes de aplicar las encuestas se explicó a los padres y/o apoderados en lo que consiste el llenado del consentimiento informado, así como de las encuestas, quedó en claro que todos sus datos serán privados, se respondió a todas sus dudas en el momento. Se tuvo el compromiso por parte de las investigadoras del presente estudio proteger el bienestar físico, psicológico y social de los participantes.

**No maleficencia:** Según Delclos J “Se trata de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia” (43). Por lo tanto, las investigadoras del presente proyecto de investigación se comprometieron a velar por la integridad de los participantes, para ello se contó con el consentimiento informado (Ver anexoG) para que cada participante tenga conocimiento del tema encuestado logrando así que sean voluntarios por decisión propia.

**Autonomía:** Según Cosac, D. Sostiene que la autonomía es la libertad para elegir, de tal manera, se rigen de acuerdo con la capacidad del individuo, con sus propias creencias y se debe respetar (44). Por ende, se le explicó

detalladamente de lo que se trata, diciéndoles que será de forma anónima su respuesta, sin embargo, si decidiera no participar en la encuesta se entenderá y no se insistirá. Por otra parte, se respetó sus creencias al momento de responder sin ser criticados, explicándoles que no hay respuesta incorrecta.

**Justicia:** Según Delcos menciona que la justicia, es brindar equitativamente un tratado justo al individuo, ofreciendo los beneficios y las posibles cargas que se asocian a la investigación (43). Por ende, a cada participante se les mencionó que no será revelada su información personal como también no se altera ninguna respuesta brindada por el usuario.

**Veracidad:** Del Hierro menciona "Es un principio ético de la investigación que se plantea como una opción a la indefinibilidad de la verdad, pero al tiempo como un esfuerzo por objetivar los criterios de valoración de esa información" (45). Cuando se desarrolla una investigación, cada investigador tiene la libertad de elegir en lo que desea investigar, dentro de ello es fundamental que respete el conjunto de principios éticos, uno de esos principios es la veracidad, por lo tanto, el compromiso de las investigadoras con el presente trabajo de investigación fue que se realizaron datos reales, se sustentaron resultados de la realidad sin ser modificados, asimismo, se informó con sinceridad a los participantes en todo momento de todo el proceso a realizar cuando se recolectan los datos .

## IV. RESULTADOS

Tabla 1. Prueba de normalidad

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1	,097	70	,171	,976	70	,199
V2	,369	70	,000	,632	70	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

### Interpretación:

En la tabla 1. Los resultados hallados indican que el valor de la primera variable es anormal, el cual es mayor a 0.05, en cambio en la segunda variable tiene un valor de significancia de 0.000 ( $<0.05$ ), en base al nivel de significancia se hace uso de una prueba no paramétrica.

**Tabla 2:** Correlación de los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

		V1	V2
Rho de Spearman	V1	<b>Coeficiente de correlación</b>	1,000
		<b>Sig. (bilateral)</b>	.
		<b>N</b>	70
	V2	<b>Coeficiente de correlación</b>	,135
		<b>Sig. (bilateral)</b>	,265
		<b>N</b>	70

En la tabla 2 se evidencia la prueba de en base al nivel de significancia  $p=0.265$  ( $>0.05$ ) se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula; por lo tanto, no existe una relación en las variables.

**Tabla 3.** Relación entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

Factores Influyentes	Cumplimiento del carnet de vacunación				TOTAL	
	SI CUMPLE		NO CUMPLE			
	N°	%	N°	%	N°	%
Social	39	55.7	31	44.3	70	100.0
Económico	39	55.7	31	44.3	70	100.0
Cultural	40	57.1	30	42.9	70	100.0
Institucional	39	55.7	31	44.3	70	100.0

Fuente. Elaboración propia de las autoras

#### **Interpretación:**

Del 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa que el 55.7% (39) de padres de familias y/o apoderados presentan factores sociales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% (31) sí influye. Asimismo, el 55.7% (39) presentan factores económicos los cuales no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% (31) si influye. Además, un 57.1% (40) presentan factores culturales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 42.9% sí influye. Finalmente, el 55.7% (39) expresan factores institucionales que no influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación, mientras el 44.3% sí influye.

**Tabla 4.** Factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C. S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

Factores sociales		Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p
		SI		NO		
		N°	%	N°	%	
Edad	De 18 a 35 años	27	38.6	18	25.7	0.347
	De 36 a 45 años	11	15.7	12	17.1	
	Más de 45 años	1	1.4	1	1.4	
Sexo	Masculino	0	0.0	2	2.9	0.111
	Femenino	39	55.7	29	41.4	
Grado de instrucción	Primaria	4	5.7	3	4.3	0.656
	Secundaria	27	38.6	20	28.6	
	Superior	8	11.4	8	11.4	
Estado civil	Soltero (a)	10	14.3	5	7.1	0.606
	Casado (a)	4	5.7	5	7.1	
	Conviviente	25	35.7	21	30.0	
Lugar de procedencia	Costa	15	21.4	11	15.7	0.74
	Sierra	16	22.9	17	24.3	
	Selva	8	11.4	3	4.3	

Fuente: elaboración propia de las autoras

### Interpretación:

En el 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa que en los factores sociales se evidencia que, los indicadores más resaltantes fueron las edades de 18 a 35 años con un 64% (45) y de estos, el 38.6% (27) sí cumplieron con el carnet de vacunación y el 25.7% (18) no. En cuanto al sexo, el 97% (68) pertenecen al sexo femenino y dentro de ello, 55.7% (39) sí tenían el carnet de vacunación completo y el 41.4% (29) no. De acuerdo al grado de instrucción, el 67% (47) tienen secundaria y dentro de ello el 38.6 % (27) sí cumplen con el carnet de vacunación, sin embargo, el 28.6% (20 s) no. Por otro lado, en el estado civil, el 66% (46) son convivientes y el 35.7% sí cumplieron con el carnet de vacunación, pero el 30% (21) no. Por último, el lugar de procedencia el 47% (33) son de la costa y el 22.9% (16) tiene el carnet de vacunación de su menor hijo completo, sin embargo, el 24.3% (17) no.

**Tabla 5.** Factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C. S Juan Pablo II, 2022

Factores económicos		Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p
		SI		NO		
		N°	%	N°	%	
Ingreso económico	Menor de 500 soles	15	21.4	11	15.7	0.134
	Entre 500 - 1000 soles	23	32.9	11	15.7	
	Mayor de 1000 soles	1	1.4	9	12.9	
Gastos en pasajes	Si	26	37.1	22	31.4	0.806
	Algunas veces	2	2.9	0	0.0	
	No	11	15.7	9	12.9	

Gasto de transporte que impide ir al C.S	Si	16	22.9	14	20.0	0.633
	Algunas veces	4	5.7	4	5.7	
	No	19	27.1	13	18.6	
Ocupación	Ama de casa	27	38.6	19	27.1	0.501
	Trabajo independiente	9	12.9	9	12.9	
	Otros	3	4.3	3	4.3	
Vivienda	Propia	13	18.6	10	14.3	0.493
	Alquilada	9	12.9	11	15.7	
	Prestada	17	24.3	10	14.3	
Servicios de agua potable	Si	28	40.0	21	30.0	0.612
	No	11	15.7	10	14.3	
Servicios de luz	Si	33	47.1	25	35.7	0.667
	No	6	8.6	6	8.6	
Servicios de desagües	Si	25	35.7	17	24.3	0.378
	No	14	20.0	14	20.0	
Movilidad	Caminando	9	12.9	8	11.4	0.191
	Mototaxi	14	20.0	5	7.1	
	Transporte público	16	22.9	18	25.7	

Fuente: elaboración propia de las autoras

### **Interpretación:**

En el 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa en los indicadores más resaltantes está el ingreso económico con un 48.6% (34) que ganan entre 500-1000 soles, de los cuales un 32.9% (23) si tienen completo su carnet de vacunación, mientras que el 15.7% (11) no.

Un 68.5% (48) en total si gastan en pasajes, de los cuales un 37.1% (26) tienen completo su carnet de vacunación, mientras que el 31.4% (22) no. Asimismo 42.9% (30) gasta en pasajes lo cual le hace difícil llevarlo a vacunar, de los cuales 22.9% (16) si tienen completo el calendario de vacunación, mientras que un 20% (14) no. El 65.7% (46 apoderados) es ama de casa, del cual 38.6% (27) si tiene completo su carnet de vacunas, mientras que el 27.1% (19) no. En vivienda un 32.9 % (23) en total tienen casa propia y el 18.6% (13) si tienen completo su calendario de vacunación, mientras que 14.3% (10) no, el 70% si cuenta con servicios de agua potable, de los cuales el 40% (28 apoderados) si tiene completo el calendario de vacunación, mientras que el 30% (21) no. Con servicios de luz cuenta un 82.8% (58) de población, de los cuales un 47.1% (33) si tiene completo su carnet de vacunación, el otro 35.7% (25) no, el 60% (42) si cuenta con servicios de desagüe, del cual un 35.7% (25) si tienen completo su carnet de vacunación, mientras que el 24.3% (17) no. Un 48.6% (34) utiliza el transporte público, de los cuales un 22.9% (16) si tiene carnet de vacunación completo, mientras que el 25.7% (18) no.

**Tabla 6.** Factores culturales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

Factores culturales		Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p
		SI		NO		
		N°	%	N°	%	
Creencias	Recibe lactancia materna exclusiva	8	11.4	14	20.0	0.011
	Cumple con el calendario de vacunas	28	40.0	13	18.6	
	Tienen ganancia de peso	3	4.3	4	5.7	
Costumbres	Si	33	47.1	26	37.1	0.919
	Algunas veces	4	5.7	3	4.3	
	No	2	2.9	2	2.9	
Acceso	No alcanza cupo para la atención	16	22.9	13	18.6	0.826
	Se encuentra enfermo	14	20.0	12	17.1	
	Otras causas por las que no vacuna	9	12.9	6	8.6	

Fuente: elaboración propia de las autoras

**Interpretación:**

En el 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa en los factores culturales, consideraron que su niño está protegido de las enfermedades

por los siguientes motivos: El 58.6% (41) porque cumple con su calendario de vacunación del cual 40% (28) si tiene completo su calendario de vacunación, mientras que el 18.6% (13) no. Un 31.4% (22) menciona porque sus hijos reciben lactancia materna exclusiva un 11.4% (8) tiene completo su carnet de vacunación, el otro 20% (14) no y el 10% (7) porque sus hijos tienen ganancia de peso adecuado, del cual un 4.3% (3) si presenta completo su carnet y el 5.7% (4) no.

En el indicador costumbres el 84.2% (59) mencionaron que, si acostumbran a vacunar a sus niños en su familia, dentro de ello el 47.1% (33) si tienen completo el calendario de vacunación, mientras que el 37.1% (26) no, en total un 41.5% (29) no asisten a la cita programadas para vacunar a su niño es porque no alcanza cupo para la atención, dentro de ello, 22,9% (16) si tiene completo su calendario de vacunación y el otro 18.6% (13) no.

**Tabla 7.** Factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

Factores institucionales		Cumplimiento del calendario de Vacunación				Valor p
		SI		NO		
		N°	%	N°	%	
Disponibilidad de biológicos	Siempre	19	27.1	7	10.0	0.083
	Algunas veces	4	5.7	2	2.9	
	Casi siempre	16	22.9	22	31.4	
El horario de atención	Es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene	35	50.0	26	37.1	0.473
	No es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene	4	5.7	5	7.1	

Trato del personal de salud	Siempre	26	37.1	18	25.7	0.593
	Algunas veces	4	5.7	2	2.9	
	Casi siempre	9	12.9	11	15.7	
Tiempo de espera:	10 - 30 minutos	17	24.3	10	14.3	0.359
	31 - 59 minutos	12	17.1	11	15.7	
	Más de 1 hora	10	14.3	10	14.3	
Información	Profesional de la salud	34	48.6	27	38.6	0.984
	Amistades	1	1.4	1	1.4	

Fuente: elaboración propia de las autoras

### Interpretación:

En el 100% (70) de los padres y/o apoderados encuestados, se observa, con el factor institucional, se identificó lo siguiente, cuando acuden a su cita para vacunar a sus niños encuentran las vacunas que necesitan casi siempre un 54.3% (38), de los cuales 22.9% (16) si tienen completo el carnet de vacunación, mientras que el 31.4% (22) no. El horario de atención en el consultorio de vacunación es adecuado para el tiempo que tienen para un 87.1% (61), de los cuales 50% (35) si tiene completo el carnet de vacunación, mientras que el 37.1% (26) no. En cuanto, al trato que reciben del personal de salud se evidencia en un 62.8% (44) que siempre es amable, del cual un 37.1% (26) tiene completo su carnet de vacunación, el 25.7%(18) no. El tiempo que esperan para la atención es de: 10-30 min en un 38.6% (27) de la población, del cual el 24.3% (17) si tienen completo su carnet de vacunación, mientras que el 14.3% (10) no. Se observa que, un 87.2% (61) recibió información acerca de las vacunas por el profesional de la salud, del cual 48.6% (34) si tienen completo su carnet de vacunación, mientras que, el 38.6% (27) no. En cuanto, a si después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que

tiene la vacuna aplicada en total la población en un 91,4% (64 apoderados) responde que sí, de los cuales un 51.4% (36) si tienen completo el carnet de vacunación, mientras que el 40% (28) no.

## **V. DISCUSIÓN**

En el presente estudio de investigación se buscó determinar si existe relación de los factores y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S Juan Pablo II, ya que durante la pandemia por COVID-19 se suspendió la atención en los centros de salud debido a que no estaban en condiciones necesarias para atender en servicios como inmunización y CRED, afectando así a los niños (as) menores de cinco años.

De acuerdo a los resultados obtenidos un 55.7% (39) tienen factores sociales, como también los factores económicos con un 55.7% (39) de los apoderados de los niños encuestados si cumplen con el calendario de inmunización. Al respecto, los autores Tribeños G, Tribeños L (2021) en su estudio de investigación titulado: Factores externos al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años en tiempos de Covid-19 en el puesto de Salud Chaquipampa Coracora, 2021, en Perú. Obtuvieron resultados de un 33.3% refirieron factores socioculturales y 22.22% factores económicos. Por lo tanto, si coincide con los datos e información encontrados en la investigación de las presentes autoras

Los resultados hallados en la dimensión de factores sociales, el dato resaltante fue, la edad del apoderado oscila de 18 a 35 años con un porcentaje de 64%, de las cuales solo el 38.6% sí cumplieron con el carnet de vacunación, por otra parte, un menor porcentaje de incumplimiento fue el 25.7%.

Constatando con los resultados hallados del autor Solís, et al (2018). “Factores socioculturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López, Ecuador”, muestra en sus resultados que el factor social y dentro de ello sus indicadores mostraron que la edad de 20 a 34 años, se relaciona al incumplimiento, dicho esto, el porcentaje encontrado a la presente investigación indica lo opuesto, ya que la mayor parte de las madres

encuestadas eran jóvenes.

Por otra parte, en los resultados de los factores económicos, en mayor porcentaje se observa que un 48.6% ganan un sueldo entre 500-1000 soles, dentro de ello los apoderados en un 32.9% si mantienen el carnet de vacunación completo de sus hijos, el presente indicador muestran la realidad de toda la población encuestada referente a su situación económica, del cual se puede identificar que no son una barrera para que se cumpla con el calendario de vacunación respectivo con la edad de sus hijos, concordando con el trabajo de investigación del autor Holguín (2020) el cual muestra en sus resultados los factores que se asocian al cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, resaltando que uno de sus factores fue del nivel socioeconómico de su población realizado en 214 madres de familia, un 86% contaba con ingreso mínimo y el otro pequeño porcentaje con el máximo, en ello se identificó también que hay dificultades para completar el programa de vacunación. Sin embargo, el 80% de madres de familia sí cumplen correctamente con su carnet de vacunación. Por lo tanto, si coincide con nuestros resultados hallados.

En cuanto a los factores culturales, de los indicadores presentados uno de ellos es la creencia, dentro del cual el resultado más resaltante es un 58.6% de la población el cual considera que su menor hijo se encuentra protegido de las enfermedades porque cumple responsablemente con su calendario de vacunación, dentro de ello, se identifica que el 40% si tiene completo su carnet de vacunación, mientras que el 18.6% no. De acuerdo con los autores Make y Lauver (2021) los cuales realizaron su estudio en EE.UU identificaron la perspectiva de los padres que tienen frente a las inmunizaciones de sus hijos sin cambiar las conductas, respetando la aceptación de las vacunas, su población total fue de 105 familias, como resultado en un 46% los padres mencionaron que los profesionales de la salud si los invitaron a que lleven a vacunar a sus hijos durante el encuentro de niño sano, por lo tanto, comparando el presente estudio con el de los autores se evidencia que los padres presentan ciertas creencias y costumbres respecto a la importancia de la vacunación. Sin embargo, educar y brindar información como profesionales

de la salud a los padres de familia es fundamental para mejorar los resultados en cuanto al cumplimiento del calendario de vacunación.

Finalmente analizando los resultados de los factores institucionales, en el indicador del tiempo que esperan para la atención en el servicio de inmunizaciones el 38.6% responde de 10-30 min, del cual el 24.3% si tienen completo su carnet de vacunación, mientras que el 14.3% no, así mismo, el indicador de conocimiento, si informa el profesional de enfermería acerca de las reacciones postvacunales en gran cantidad total de la población el 91.4% responde que sí, de los cuales un 51.4% si tienen completo el carnet de vacunación, mientras que el 40% no. Por lo tanto, se destaca el factor institucional por lo que en gran parte se evidencia el excelente trabajo que realiza el profesional de la salud en la atención de los servicios. Por otro lado, se muestra diferencias con los resultados de los autores Apolinario L, Huayaney V (2021) los cuales en su trabajo de investigación titulado: Factores asociados la deserción del esquema de vacunación en niños menores de 4 años en Huaraz-2021, realizaron el estudio en una población de 100 madres con niños menores de 4 años, de los cuales el 17% caminaban distancias largas para llegar al centro de salud y el 29% mencionó que el tiempo de la atención es lenta, por lo que el tiempo de espera era casi 1 hora. Por lo tanto, se observa dos realidades distintas siendo la población perteneciente tanto al rural como al urbano.

## VI. CONCLUSIÓN

1. Según el primer objetivo acerca de determinar la relación entre los factores influyentes y el cumplimiento según esquema de vacunación, se concluye que no existe relación entre ambas variables por su nivel de significancia de valor  $p=0.265$  ( $>0.05$ ).
2. Los factores sociales y el cumplimiento según calendario de vacunación no se relacionan estadísticamente en niños menores de cinco años.
3. Los factores económicos que se evidencian en la población estudiada no se relacionan significativamente en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años.
4. Los factores institucionales se evidencian que no existe una relación significativa en el cumplimiento del calendario de vacunación, además, los indicadores superan al valor  $p$  ( $>0.05$ )
5. Dentro de los factores culturales, el indicador de creencias ( $p=0.011$ ) se relaciona significativamente con el cumplimiento del calendario de vacunación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades del C. S Juan Pablo II que sigan cooperando con los estudiantes que desean realizar una investigación en salud, para que así en conjunto se pueda encontrar posibles soluciones que aborden una mejor estrategia sanitaria en inmunizaciones con la población infantil.
2. Se sugiere al personal de enfermería seguir educando a la población sobre los efectos post vacúnales, para evitar la desinformación y despejar las dudas en las madres y/o apoderados.
3. Se sugiere al personal de enfermería realizar el seguimiento y visitas domiciliarias a niños menores de cinco años para realizar la aplicación oportuna de las vacunas según calendario de vacunación.
4. Se recomienda implementar estrategias y programas de promoción en inmunizaciones a padres y apoderados para lograr una mejor sensibilización acerca de las vacunas

## REFERENCIAS

1. Saborit Rodriguez F. La inmunización infantil, una crisis en tiempos de COVID-19. Redalyc.org. [cited 2022 May 7]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6382/638266620019/>
2. La OMS y UNICEF advierten de un descenso en las vacunaciones durante la COVID-19 [Internet]. Who.int. [citado el 7 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-07-2020-who-and-unicef-warn-of-a-decline-in-vaccinations-during-covid-19>
3. Carrasco Fernandez JA, de Jesús Arriola Aponte ME, Díaz ManchayR. Privación y reactivación del servicio de vacunación en tiempos de COVID-19. Rev cubana Pediatr [Internet]. 2021/07//Jul-Sep2021;93(3):1  
Availablefrom:<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=152370024&lang=es&site=ehost-live>
4. Organización Panamericana de la Salud. Taller de análisis de las coberturas de vacunación en la Región de las Américas. (Lima, 6-8 de diciembre del 2017). Washington, D.C.: OPS; 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51938>
5. Michael, L. Deem, P. Dar respuesta a los padres que rechazan la inmunización infantil [internet]. Elsevier, Rev. Nursing. 2018. [Citado 2022 Mayo 7]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-pdf-S0212538218300955>
6. Casino, G., Horstmann, L., Juste, P. (2017) Las Vacunas En España. Situación Actual y Perspectivas de Futuro. Cited 5 times. Deloitte: Barcelona, Spain, (accessed on 3 February 2021). Disponible en: <https://www2.deloitte.com/content/dam/Deloitte/es/Documents/sanidad/Deloitte-ES-sanidad-estudio-vacunas-2017.pdf>
7. Bossio, J. Sanchis, I. Armando, G. Arías, S. Jure, H. Resultado de una estrategia de recordatorios previos y posteriores a la fecha de vacunación para mejorar la oportunidad de la vacunación a los seis meses [artículo en línea]. Argentina, Cad. Saúde Pública 2019; 35(12):e00214518. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/csp/a/spPQg3KDKVfnjRGLkxCTL6n/?format=pdf&lang=es>

8. Valenzuela, M. Importancia de las vacunas en Salud Pública: hitos y nuevos desafíos [internet]. Elsevier, REV. MED. CLIN. CONDES - 2020; 31(3-4) 233-239. [Citado 2022 mayo 7]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864020300407>
9. MINSA, Gob.pe. INEI salud infantil.2018. [citado el 13 de mayo de 2022].Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digital\\_es/Est/Lib1656/pdf/cap009.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digital_es/Est/Lib1656/pdf/cap009.pdf)
10. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco años. Perú, 2011. [Citado 2022 octubre 13].Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf)
11. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño. 2017. [Citado 2022 octubre 13]. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)
12. MINSA, Gob.pe. [citado el 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/606091/resolucion-ministerial-n-214-2020-minsa.PDF>
13. Carhuavilca Torres, J. Coberturas de vacunación en menores de 1 año en la Micro Red 3 “Lima Ciudad”, 2016. Polo del Conocimiento. 2020. [citado 2022 Mayo 18]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7554398.pdf>
14. Selma Briseida, F. Factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres de niños menores de un año en el centro de salud “El Progreso” Carabayllo [tesis]. Lima, 2017. [citado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1398/T-TPLE-Selma%20Briseida%20Fernandez%20Livia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Make J, Lauver A. Increasing trust and vaccine uptake: Offering invitational rhetoric as an alternative to persuasion in pediatric visits with vaccine-hesitant parents (VHPs). *Vaccine X* [Internet]. 2022 [cited 2022 Jun 8];10(100129):100129. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2590136221000462?token=7AE945600A14ADDC3EC686E14F8C74C0FAF33CEB975AE0D3AF822865AC5C289C707246822520B2E6537BFA3790B7F1BC&originRegion=us-east-1&originCreation=20220608132838>
16. Atamari-Anahui Noé, Conto-Palomino Nadin Melina, Pereira-Victorio César Johan. Actividades de inmunización en el contexto de la pandemia por la COVID-19 en Latinoamérica. *Rev. perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2020 Oct [citado 2022 Mayo 26] ; 37( 4 ): 773-775. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342020000400773&lng=esEpub22-Ago2020http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5758](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400773&lng=esEpub22-Ago2020http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.5758).
17. Bernal-Vaquera BM, Guerrero-Castañeda RF, Vega-Macías HD, Silva-Vera M. Relación entre la indecisión a las vacunas de la madre y el esquema de vacunación del niño menor de 5 años. *Duazary*. 2021 enero-marzo;19(1): 38-48. Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.4488>
18. Solís-Lino HA, Lino-Pionce AJ, Plua-Albán LM, Vines-Sornoza TP, Valencia-Cañola ER, Ponce-Velásquez JA. Factores socios - culturales que inciden en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Puerto López. Ecuador, Dominio las Cienc [Internet]. 2018 [Citado 2022 May 7];4(3):227. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/805>
19. Hernández-Ávila M, Palacio-Mejía LS, Hernández-Ávila JE, Charvel S. Vacunación en México: coberturas imprecisas y deficiencia en el

- seguimiento de los niños que no completan el esquema. Salud Pública Mex [Internet]. 2020/03//mar/abr2020;62(2):215-24. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=bth&AN=142098054&lang=es&site=ehost-live>
20. Palomino-Blanquicett J, Gómez-Bustamante E, Castillo-De Ávila I. Determinantes familiares de cobertura de vacunación en menores de 5 años. Zona rural, Cartagena [Internet]. Vol. 16 Duazary. Universidad del Magdalena, Revistas de la Universidad del Magdalena; 2019. p. 19-28. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2408517967/35296A58F51640F1PQ/19?accountid=37408>
21. García-Toledano, E.; López-Parra, E.; Cebrián-Martínez, A.; Palomares- Ruiz, A. The Need for Health Education and Vaccination– Importance of Teacher Training and Family Involvement. Healthcare 2022, 10, 110. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/1/110>
22. Holguín, C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del Centro Materno Infantil Pimental. De F, De C, Salud LA. Edu.pe. [citado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7468/Pazos%20Holgu%c3%and%20Carla%20Licet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Tribeños G, Tribeños L. Factores externos al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de dos años en tiempos de Covid-19 en el Puesto de Salud Chaquipampa Coracora 2021. Edu.pe. [citado el 21 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70759/Tribe%c3%b1os IG-Tribe%c3%b1os IL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70759/Tribe%c3%b1os%20IG-Tribe%c3%b1os%20IL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Apolinario Pajuelo, L. Huayaney Jimenez, V. Factores asociados a la deserción del esquema de vacunación en niños menores de 4 años, frente a la COVID-19, Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz- 2021. Edu.pe. [citado el 21 de mayo de 2022]. Disponible en:

- [http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4829/T033\\_48715790\\_T.PDF?sequence=1&isAllowed=y](http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4829/T033_48715790_T.PDF?sequence=1&isAllowed=y)
25. Guido Flores, M. Sistemas de información geográfica para control de inmunizaciones, en niños de 0-1 año EsSalud Huancavelica [tesis para optar doctorado]. Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7627/T010\\_40478035\\_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7627/T010_40478035_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. De Arco-Canoles Oneys del Carmen, Puenayan Portilla Yohana Gabriela, Vaca Morales Leidy Vanessa. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *av.enferm.* [Internet]. 2019 Aug [cited 2022 June 15] ; 37( 2 ): 227-236. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002019000200227](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227)
27. Alligood MR, Marriner Tomey A. Modelos Y Teorías En Enfermer a [Internet]. 9a ed. Elsevier; 2018. Disponible en:  
<https://books.google.at/books?id=nlpgDwAAQBA>
28. Inmunización [Internet]. Paho.org. [citado el 21 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>.
29. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2002-2010. Perú, 2002. Disponible en:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252\\_GOB507.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1252_GOB507.pdf)
30. CONCYTEC. REGLAMENTO DE CALIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y REGISTRO DE LOS INVESTIGADORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - REGLAMENTO RENACYT TÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES [Internet]. Gob.pe. [cited 2022 Jun 11]. Available from:  
[https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
31. Hernández Sampieri, R. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México, 2014. [libro en línea]. [citado 2022 junio 10]. Disponible en:

- <https://learn-us-east-1-prod-fleet02-xythos.content.blackboardcdn.com/5ea8899e63bc1/68115?X-Blackboard-Expiration=1654938000000&X-Blackboard-Signature=rBKY3EdqzaTRHJo3bcuV9Ay0hH%2BEhhTkqWE>
32. Freire CEE. Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Parte I. Conrado [Internet]. 2018 [citado el 28 de julio de 2022];14(65):39-49. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu/cu/index.php/conrado/article/view/814>
33. MINSA. [citado el 3 de junio de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2060.pdf>
34. Aguilar Camán, V. Factores asociados al incumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de cinco años en el centro de salud de Leymebamba. Chachapoyas, 2014. [citado 2022 Junio 11].  
Disponible en: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/54/FE\\_187.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/54/FE_187.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Marcías Reyes, R. FACTORES CULTURALES Y DESARROLLO CULTURAL COMUNITARIO. REFLEXIONES DESDE LA PRÁCTICA [Internet]. Eumed.net. [cited 2022 Jun 15]. Available from: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
36. Determinants of health: Socioeconomic factors [Internet]. Australian Institute of Health and Welfare. [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.aihw.gov.au/reports-data/australias-health-performance/australias-health-performance-framework/national/all-australia/socioeconomic/socioeconomic-factors>
37. Social determinants of health [Internet]. Who.int. [citado el 25 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health>
38. UNICEF. Los derechos de la infancia y la adolescencia en México. [Citado 2022 noviembre 11]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/1791/file/SITAN-UNICEF.pdf>

39. Sarabia, C. Alconero, A. Claves para el diseño y validación de cuestionarios en ciencias de la salud. revistas-articulo - Enfermería21. (n.d.). Enfermería21. Retrieved October 23, 2022, from <https://www.enfermeria21.com/revistas/cardiologia/articulo/531/claves-para-el-diseno-y-validacion-de-cuestionarios-en-ciencias-de-la-salud/>
40. MINSA. Norma Técnica de Salud que Establece el Esquema Nacional de Vacunación. Perú, 2018. [citado 2022 Noviembre 4]. 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)
41. Luis J, Pacheco R, Aminta I, De L, Barrera MV. E-IDEA [Internet]. Core.ac.uk. [citado el 11 de julio de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/288306071.pdf>
42. Delclos, J. Ética en la investigación científica. 2018. [citado 2022 Junio 17]. Disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02.pdf>
43. Cosac DC dos S. Autonomia, consentimento e vulnerabilidade do participante de pesquisa clínica. Rev Bioét [Internet]. 2017;25(1):19- Available from: <https://www.scielo.br/j/bioet/a/NLVytLDgkv8z6x8tSRH4YBP/?format=pdf&lang=es>
44. Del Hierro J. Verdad y veracidad informativas: El ejemplo español. Madrid, 2017. [Citado octubre 2022]. Disponible en: <https://www.iesjorgejuan.es/sites/default/files/dp8/departamentos/filosofia/materiales/Verdad%20y%20veracidad.pdf>
45. Sotelo G, Cirila D. 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 - 2011. 2012 [cited 2022 Jul 28];53-53. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-682721>

## ANEXOS

### ANEXO A: Matriz de coherencia:

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
	<b>Generales</b>	
¿Cuál es relación entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022?	Determinar la relación entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.	Existe relación significativa entre los factores influyentes y el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.
	<b>Específicos</b>	
¿Cuáles son los factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022?	Identificar factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.	.

<p>¿Cuáles son los factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022?</p>	<p>Identificar los factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.</p>	
<p>¿Cuáles son los factores Culturales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.</p>	<p>Identificar los factores Culturales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.</p>	

<p>¿Cuáles son los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022</p>	<p>Identificar los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.</p>	
--	---	--

**ANEXO B:** Operacionalización de variables

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación	Los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación son elementos que inciden en la culminación o no del calendario de inmunización	Es la fuerza de las que atribuyen al cumplimiento o incumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación. El instrumento que se aplicará será el cuestionario elaborado por la autora Aguilar Camán, modificado por las autoras y será aplicado a las madres, padres y/o apoderados. Está conformado por lo	Factores sociales	Edad	1	Escala Nominal
				Sexo	2	
				Grado de instrucción	3	
				Estado civil	4	
				Lugar de procedencia	5	
			Factores Económicos	Ingreso económico	7	
				Gastos de pasajes	8	
				Gasto de transporte impide ir al C.S	9	
				Ocupación	10	
				Vivienda	11	

		siguiente: Factores sociales, Factores económicos, Factores culturales, Factores Institucionales		Servicios básicos de saneamiento.	12 13 14	
				Movilidad	15	
			Factores Culturales	Creencia	16	
				Costumbre	17	
				Acceso	18	
				Disponibilidad de biológicos	19	
				El horario de atención:	20	

			Factores institucionales	Trato del personal de salud	21	
				Tiempo de espera	22	
				Información	23 24	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de
Cumplimiento del calendario de vacunación	Es la niña o el niño que de acuerdo a su edad ha recibido las vacunas, según el	Se determinará por cumplimiento o incumplimiento de la vacunación del niño o niña según el	Fecha de vacunación	SI cumple NO cumple	Escala Nominal
	Esquema Nacional de Vacunación Vigente, a través del proceso de inmunización.	Esquema Nacional de Inmunizaciones.	Numero de vacunación	SI cumple NO cumple	Escala Razón

**ANEXO C: Libro de códigos**

<b>ITEM/PREGUNTAS</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>CÓDIGO</b>
<b>FACTORES SOCIALES</b>		
<b>Edad</b>	18 a 35 años	1
	36 a 45 años	2
	más de 45 años	3
<b>Sexo</b>	Masculino	1
	Femenino	2
<b>Nivel de instrucción</b>	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior	3
<b>Estado Civil</b>	Soltero (a)	1
	Casado (a)	2
	Conviviente	3
<b>Lugar de procedencia</b>	Costa	3
	Sierra	2
	Selva	1

<b>FACTORES ECONOMICOS</b>		
<b>Ingreso económico</b>	Menor de 500 soles	1
	500-1000	2
	Mayor de 1000	3
<b>Para vacunar a su niño; ¿Gasta en pasajes?</b>	Sí	1
	No	3
	Algunas veces	2
<b>¿Si gasta en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?</b>	Si	1
	No	3
	Algunas veces	2
<b>¿Actualmente cuál es su ocupación?</b>	Ama de casa	1
	Trabajo independiente	2
	Otro	3
<b>La vivienda es:</b>	Propia	3

	Alquilada	1
	Prestada	2
<b>¿Cuentas con servicios de agua potable?</b>	Si	2
	No	1
<b>¿Cuentas con servicios de luz?</b>	Si	2
	No	1
<b>¿Cuentas con servicio de desagüe?</b>	Si	2
	No	1
<b>Medio que utiliza para el transporte es:</b>	Mototaxi	1
	Transporte público	2
	Caminando	3
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
<b>Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades porque:</b>	Recibe lactancia materna exclusiva	1

	Cumple con el calendario de Vacunación	3
	Tiene ganancia de peso adecuado	2
<b>¿Sus familiares acostumbran a vacunar a sus niños?</b>	Si	3
	No	1
	Algunas veces	2
<b>Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:</b>	No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación	1
	Se encuentra enfermo	2
	Otros	3
<b>FACTORES INSTITUCIONALES</b>		
<b>¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?</b>	Siempre	3
	Casi siempre	2
	Algunas veces	1
<b>El horario de atención en el consultorio de vacunación:</b>	Es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene	2

	No es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene	1
<b>¿El trato que usted recibe del personal de salud es amable?</b>	Siempre	3
	Casi siempre	2
	Algunas veces	1
<b>Tiempo que usted espera para la atención es:</b>	10-30 min	3
	31-59 min	2
	más de 1 hora	1
<b>La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:</b>	Profesional de la salud	3
	Amistades	1
	Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)	2
<b>¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?</b>	Si	3
	No	1
	Algunas veces.	2

## **Anexo D**

### **INSTRUMENTO MODIFICADO - CUESTIONARIO**

Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de 5 años, en el C.S Juan Pablo II- Carabayllo, 2022.

#### **I. INTRODUCCIÓN**

Buenos días somos las estudiantes Nolorbe Bancho, Dila Ximena y Rivera Villanueva, Liz Pilar de último año de enfermería de la UCV y en esta oportunidad nos encontramos realizando una investigación que tiene como objetivo: determinar los factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en infantes, motivo por el cual solicitamos de su participación respondiendo las preguntas que se presentan a continuación, agradeceremos mucho que conteste las preguntas con honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

#### **II. INSTRUCCIONES**

A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, elija solo una respuesta de las que aparecen, y marque aquella que considere la mejor según su realidad.

#### **III. DATOS GENERALES**

**1. Edad del menor**

**2. Cuenta con carnet de vacunación**

a) Si b) No

#### **IV. Datos específicos:**

##### **A. FACTORES SOCIALES**

**1. Edad**

- a) 18 a 35 años      b) 36 a 45 años      d) más de 45

**2. Sexo**

- a) Masculino    b) Femenino

**3. Nivel de instrucción**

- a) Primaria      b) Secundaria    c) Superior

**4. Estado Civil**

- a) Soltero(a)    b) Casado(a)    d) Conviviente

**5. Lugar de procedencia**

- a) Costa    b) Sierra    c) Selva

**6. Sector en el que vive:**

- a) Urbano      b) Rural

**B. FACTORES ECONÓMICOS**

**7. Ingreso económico**

- a) Menor de 500 soles    b) 500 - 1000    c) Mayor de 1000

**8. Para vacunar a su niño; ¿gasta en pasajes?**

- a) Si    b) No    c) Algunas veces

**9. ¿Si gasta en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?**

- a) Si    b) No    c) Algunas veces

**10. ¿Actualmente cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa
- b) Trabajo independiente
- c) Otro

**11. La vivienda es:**

- a) Propia
- b) Alquilada
- c) Prestada

**12. ¿Cuenta con servicios de agua potable?**

- a) sí
- b) No

**13. ¿Cuentas con servicios de luz?**

- a) Si
- b) No

**14. ¿Cuentas con servicio de desagüe?**

- a) sí
- b) No

**15. Medio que utiliza para el transporte es:**

- a) Mototaxi
- b) Transporte público
- c) Caminando

**C. FACTORES CULTURALES**

**16. Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades porque:**

- a) Recibe lactancia materna exclusiva
- b) Cumple con el calendario de Vacunación
- c) Tiene ganancia de peso adecuado

**17. ¿Sus familiares acostumbran vacunar a sus niños?**

- a) Si
- b) No
- c) Algunas veces

**18. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:**

- a) No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
- b) Se encuentra enfermo
- c) Otros

#### **D. FACTORES INSTITUCIONALES**

**19. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?**

- Siempre
- Casi siempre
- Algunas veces

**20. El horario de atención en el consultorio de vacunación:**

- Es adecuado para el tiempo que Usted Tiene
- No es adecuado para el tiempo que Usted Tiene

**21. ¿El trato que usted recibe del personal es amable?**

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

**22. Tiempo que usted espera para la atención es:**

a) 10-30min   b) 31-59min   c) más de 1 hora

**23. La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:**

a) Profesional de la salud

b) Amistades

c.) Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)

**24. ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?**

a) Si   b) No   c) Algunas veces

**Anexo E.** Lista de cotejo del cumplimiento de vacunación en niños menores de cinco años

Edad del niño:

BCG Fecha:	Hepatitis B Fecha:	
Antipolio (2 meses) IPV Fecha:	Antipolio (4 meses) IPV Fecha:	Antipolio (6 meses) APO Fecha:
Pentavalente (2 meses) Fecha:	Pentavalente (4 meses) Fecha:	Pentavalente (6 meses) Fecha:
Neumococo (2 meses) Fecha:	Neumococo (4 meses) Fecha:	Neumococo (12 meses) Fecha:
Rotavirus (2 meses) Fecha:	Rotavirus (4 meses) Fecha:	Influenza (6 meses) Fecha:
Influenza (7 meses) Fecha:	Influenza (1 año) Fecha:	Influenza (2 años) Fecha:
Influenza (3 años) Fecha:	Influenza (4 años) Fecha:	SPR (12 meses) Fecha:
Varicela (12 meses) Fecha:	Antiamarilica (15 meses) Fecha:	SPR (18 meses) Fecha:
1ref. DPT (18 meses) Fecha:	1ref. APO (18 meses) Fecha:	2ref. DPT (4 años) y 2ref. APO(4 años) Fecha:

Fuente: MINSA

¿Cumplimiento de vacunas?

- a) SI      b)

## Anexo F: Muestreo probabilístico estratificado

<b>CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>POBLACION</b>	<b>PROPORCION</b>	<b>MUESTRA</b>
Menores de un año	591	0.23	16
1	537	0.21	15
2	523	0.20	14
3	485	0.19	13
4	444	0.17	12
<b>TOTAL</b>	<b>2580</b>	<b>1.00</b>	<b>70</b>

## Anexo G:

### Validez de instrumento

CRITERIOS										
S	N	C	ITEMS	J1	J2	J3	J4	J5	V DE AIKEN	
5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	
4	5	2	2	1	0	1	1	1	0.8	
4	5	2	3	1	0	1	1	1	0.8	
4	5	2	4	0	1	1	1	1	0.8	
3	5	2	5	0	0	1	1	1	0.6	
3	5	2	6	0	0	1	1	1	0.6	
5	5	2	7	1	1	1	1	1	1	
									0.8	
SI				1						
NO				0						

V=>0.8= Posee una adecuada validación  
 v<0.7= No tenga una adecuada validez

Con el resultado obtenido posee una validez adecuada el instrumento

## Anexo H: Juicio de expertos

### FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

#### ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ]      Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

#### SUGERENCIAS:

DE ADIC. PREGUNTAS DE

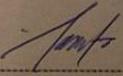
CONSEJERÍA DE LAS VARIACIONES

Apellidos y nombres del juez validador.

DNI 09946664 Especialidad del validador: ENFERMERIAS

metodólogo [ ] temático [ ] estadístico [ ]

Lima, 17 de 12 del 2022.

  
 PERU | Ministerio de Salud | Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Norte  
 C.S. JUAN PABLO II  
 Willy Fonseca Durand  
 LIC. EN ENFERMERIA / CEP: 81438  
 Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable  Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

SUGERENCIAS:

\* Factor Institucional: Atención cita-demanda. Si i reflexiones e me.

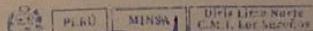
\* Factor Cultural: experiencia de otras madre.

Apellidos y nombres del juez validador. Selina Agueda Alcalde Sanchez.

DNI. 44469355 Especialidad del validador: Salud Integral de Niño en cred / ESNI.

metodólogo [ ] temático  estadístico [ ]

Lima, 18 de 10 del 2022.



Selina Agueda Alcalde Sanchez  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 72456

Firma del Experto Informante.

## FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

### ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ]      Aplicable después de corregir [X]

No aplicable [ ]

**SUGERENCIAS:**

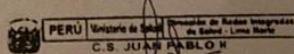
*considerar el tiempo de respuesta*

Apellidos y nombres del juez validador.

DNI. 44709110, Especialidad del validador: *Lic. Enfermería - CRGO.*

metodólogo [ ] temático [X] estadístico [ ]

Lima, ... de ... del 2022.



*Eliana Salazar Taipe*  
LIC-EN ENFERMERIA / CEP: 58832

Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		Pero hay que modificar y eliminar preguntas.
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.		X	Debe cambiar los objetivos.
3. La estructura del instrumento es adecuada.		X	Mejorar la redacción de la misma.
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		con observaciones. Modificar.
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		X	Mejorar.
6. Los ítems son claros y entendibles.		X	Mejoras.
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] Aplicable después de corregir

No aplicable [ ]

SUGERENCIAS:

Mejorar el instrumento y objetivos del estudio.

Apellidos y nombres del juez validador.

DNI. 43416267, Especialidad del validador: Magister en Epidemiología

metodológico  temático [ ] estadístico [ ]

Lima 27 de 10 del 2022.

PERU Ministerio de Salud DRIS LIMA NORTE  
CENTRO MATERNO INFANTIL "JUAN PABLO II"  
ELISA ROMANI HUACANI  
RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA  
CEP. 058690

Firma del Experto Informante.

FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>		Pro. mejorar la operacionalización de variables.
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>		Pro mejorar las verbas.
3. La estructura del instrumento es adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.		<input checked="" type="checkbox"/>	
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6. Los ítems son claros y entendibles.		<input checked="" type="checkbox"/>	
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ] Aplicable después de corregir

No aplicable [ ]

SUGERENCIAS:

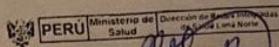
- Mejorar la operacionalización de variables.
- Las Verbas.

Apellidos y nombres del juez validador.

DNI. 41350485, Especialidad del validador: Enfermería especialidad Neonatología

metodólogo [ ] temático [ ] estadístico [ ]

Lima, 23 de Oct del 2022.



NATALY L. RUIVO ROMERO  
ENFERMERA

Firma del Experto Informante.



## Anexo J: Resultados de tablas

**Tabla 1.** Factores sociales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C.S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

<b>FACTOR SOCIAL</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
<b>EDAD</b>	De 18 a 35 años	45	64%
	De 36 a 45 años	23	33%
	más de 45 años	2	3%
<b>SEXO</b>	MASCULINO	2	3%
	FEMENINO	68	97%
<b>Grado de Instrucción</b>	Primaria	7	10%
	Secundaria	47	67%
	Superior	16	23%
<b>Estado civil</b>	Soltero (a)	15	21%
	Casado (a)	9	13%
	Conviviente	46	66%
<b>Lugar de procedencia</b>	Costa	26	37%
	Sierra	33	47%
	Selva	11	16%

**Tabla 2.** Factores económicos influyentes en el cumplimiento del calendario de Vacunación en menores de cinco años en el C.S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022

<b>FACTOR ECONÓMICO</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Ingreso económico</b>	Menor de 500 soles	26	37%
	Entre 500 - 1000 soles	34	49%
	Mayor de 1000 soles	10	14%
<b>Para vacunar a su niño ¿Gasta en pasajes?</b>	Si	48	69%
	Algunas veces	2	3%
	No	20	29%
<b>Si gasta en pasajes ¿Esto le hace difícil llevarlo a vacunar?</b>	Si	30	43%
	Algunas veces	8	11%
	No	32	46%
<b>Actualmente ¿Cuál es su ocupación?</b>	Ama de casa	48	66%
	Independiente	18	26%
	Otros	6	9%
<b>Su vivienda es</b>	Propia	23	33%
	Alquilada	20	29%
	Prestada	27	39%
<b>¿Cuenta con servicios de agua potable</b>	Si	49	70%
	No	21	30%
<b>¿Cuenta con servicios de Luz?</b>	Si	58	83%
	No	12	17%
<b>¿Cuenta con servicios de desagüe?</b>	Si	42	60%
	No	28	40%
<b>Medio que utiliza para el transporte</b>	Caminando	17	24%
	Mototaxi	19	27%
	Transporte público	34	49%

**Tabla 3.** Factores culturales en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C. S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

<b>FACTOR CULTURAL</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
<i>Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades porque</i>	Recibe lactancia materna exclusiva	22	31%
	Cumple con el calendario de vacunas	41	59%
	Tiene ganancia de peso adecuado	7	10%
<i>¿Sus familiares acostumbran vacunar a sus niños?</i>	Si vacunan a sus niños	59	84%
	Algunas veces	7	10%
	No vacunan a sus niños	4	6%
<i>Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque</i>	No alcanza cupo para la atención	29	41%
	Se encuentra enfermo	26	37%
	Otras causas por las que no vacuna	15	21%

**Tabla 4.** Factores institucionales influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el C. S Juan Pablo II, Carabayllo, 2022.

<b>FACTOR INSTITUCIONAL</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
<i>Al acudir a su cita para vacunar a su niño ¿Encuentra las vacunas que necesita?</i>	Siempre encuentra vacunas	26	37%
	Algunas veces	6	9%
	Casi siempre encuentra vacunas	38	54%
<i>El horario de atención en el consultorio de vacunación ¿Es adecuado para el tiempo que usted tiene?</i>	Horario adecuado	61	87%
	Horario inadecuado	9	13%
<i>¿El trato que usted recibe del personal de salud es amable?</i>	Siempre son amables	44	63%
	Algunas veces	6	9%
	Casi siempre son amables	20	29%
<i>Tiempo que usted espera para la atención es</i>	10 - 30 min	27	39%
	31 - 59 min	23	33%
	más de 1 hora	20	29%
<i>La información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por</i>	Profesional de la salud	61	87%
	Amistades	2	3%
	Medios de comunicación	7	10%
<i>Después de vacunar a su niño ¿La enfermera le informa acerca de las reacciones que tiene la vacuna aplicada?</i>	Si recibo información	64	91%
	Algunas veces	3	4%
	No recibo información	3	4%

## ANEXO K: Solicitud de autorización



Los Olivos, 13 de octubre de 2022

### **CARTA N.º 125-2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA**

**Sr. Dr.**  
Pineda Cano Miguel Victor Manuel  
Médico Jefe del Centro de Salud Juan Pablo II  
Carabayllo  
**Presente. -**

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del  
Proyecto de Investigación de Enfermería**

*De mi mayor consideración:*

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes **Nolorbe Bancho, Dila Ximena y Rivera Villanueva, Liz Pilar** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **"Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años, en el C. S. Juan Pablo II -Carabayllo, 2022"**, 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 me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.*

*Atentamente,*



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima

## Anexo L: Respuesta de la solicitud del permiso



PERU  
Ministerio  
de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Norte

"Desarrollo de la igualdad de oportunidades para  
Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Carabaylla 13 de Octubre del 2022.

### OFICIO N° 0168 C.S. JUAN PABLO II – DIRIS LN - 2022

**A** : **MGTR. LUCY TANI BECERRA MEDINA**  
*Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo – Filial Lima*

**DE** : **M.C. PINEDA CANO, MIGUEL VICTOR MANUEL**  
*Médico Jefe Del C.S Juan Pablo II*

**ASUNTO** : **RESPUESTA CARTA N.° 125 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA**

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente, a la vez felicitarle el compromiso, la presente tiene como objetivo dar respuesta al documento enviado **CARTA N.° 125 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA** para la **ejecución de la investigación de Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años, en el C. S. Juan Pablo II – Carabaylla, 2022**", la cual ha sido **ACEPTADA**, por ello se les brinda el pase respectivo a las instalaciones para poder iniciar las actividades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes reiterarle nuestra especial consideración.

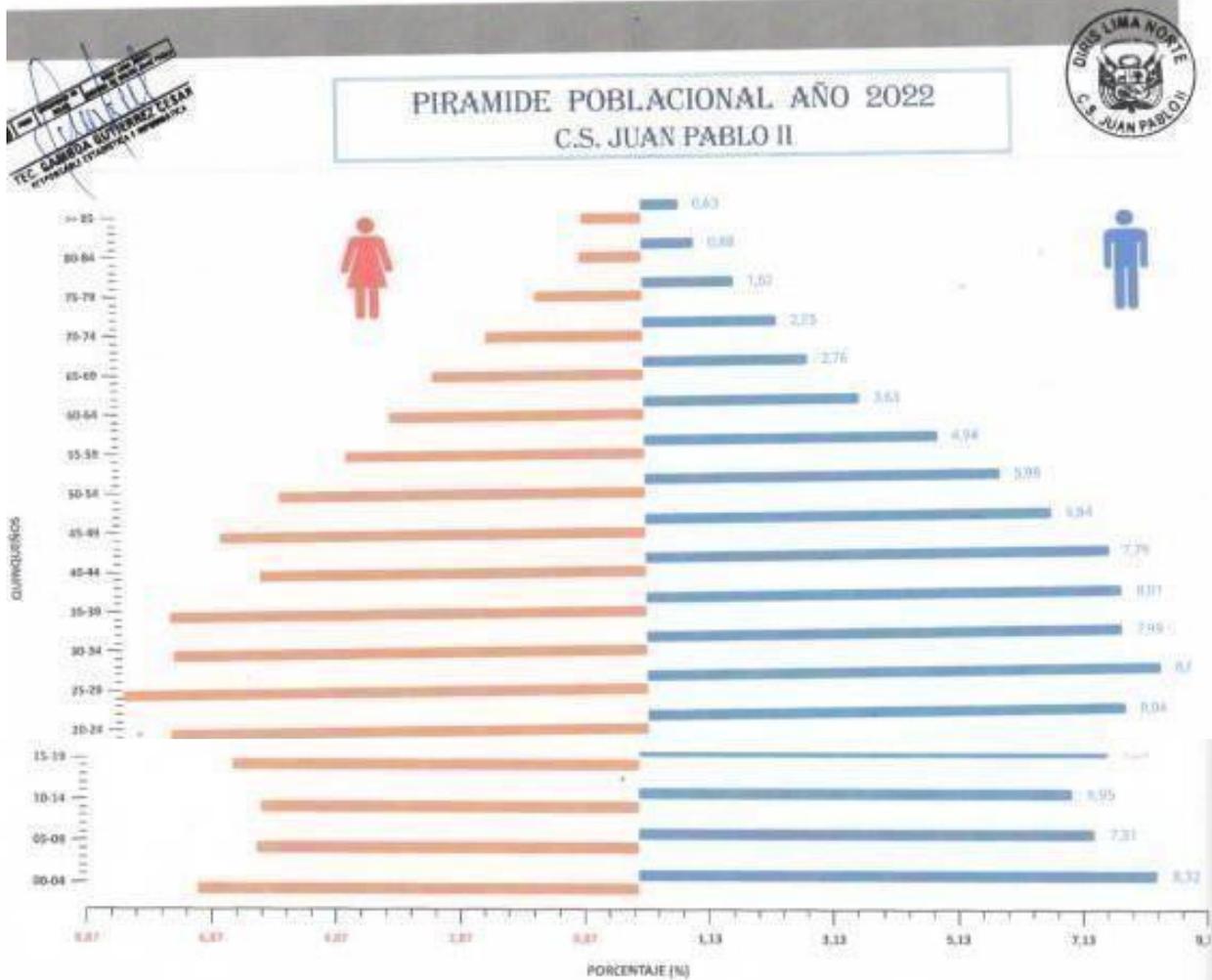
Atte.

PCAN/WVH/KD



C.S Juan Pablo II  
Mz N.° 11 Asent. H. Juan Pablo II  
Teléfono: 717-4300 / 717-4321  
Correo: c.juanpablo@dirislimanorte.gob.pe

## Anexo M: Pirámide poblacional brindado por estadística



### DISTRIBUCION POBLACIONAL POR SEXO, QUINQUEÑOS Y ETAPAS DE VIDA

#### C.S. JUAN PABLO II

GRUPO ETAREO	TOTAL Nº	MUJERES		HOMBRES	
		Nº	%	Nº	%
<b>TOTAL</b>	<b>33.702</b>	<b>18.327</b>	<b>54,38%</b>	<b>15.375</b>	<b>45,62%</b>
00-04	2.580	1.301	50,43%	1.279	49,57%
05-09	2.283	1.129	50,11%	1.124	49,89%
10-14	2.184	1.116	51,10%	1.068	48,90%
15-19	2.352	1.197	50,89%	1.155	49,11%
20-24	2.717	1.481	54,51%	1.236	45,49%
25-29	2.955	1.628	55,03%	1.329	44,97%
30-34	2.697	1.468	54,43%	1.229	45,57%
35-39	2.710	1.479	54,58%	1.231	45,42%
40-44	2.396	1.198	50,00%	1.198	50,00%

ETAPA DE VIDA	TOTAL Nº	MUJERES		HOM
		Nº	(%)	Nº
<b>TOTAL</b>	<b>33.702</b>	<b>18.327</b>	<b>54,58%</b>	<b>15.375</b>
NIÑO	5.680	2857	50,22%	2.832
ADOLESCENTE	2.703	1389	51,39%	1.314
JOVEN	6.849	3604	54,20%	3.045
ADULTO	9.624	7829	81,35%	1.795
ADULTO MAYOR	9.037	2648	29,30%	6.389

### DISTRIBUCION DE POBLACION PO ETAPA DE VIDA

## Anexo N: Consentimiento informado

### Consentimiento informado

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento acepto participar voluntariamente del presente proyecto de investigación el cual tiene como título "Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabaylo, 2022".

Se me ha señalado que mi participación abarca en lo siguiente:

Se me aplicará un cuestionario el cual consta solo en responder a las preguntas planteadas, el cual tendrá la duración de un tiempo determinado de 30 minutos.

Queda en claro que es importante responder con la verdad y que la información brindada de mi parte será confidencial. Se me ha explicado también que mi participación es voluntaria, es decir si decido no continuar como parte del estudio puede retirarme si así lo deseo.

Por lo tanto, confirmo que voluntariamente acepto participar en esta investigación.

Lima ... de ..... del 20

Nombre del participante:

\_\_\_\_\_

DNI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA

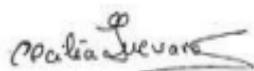
## Anexo Ñ: Dictamen de comité de ética



### Dictamen del Comité de Ética en Investigación

1. El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería, Dra. Cecilia Guevara Sánchez, deja constancia que el proyecto de investigación titulado, Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabayllo, presentado por los autores Nolorbe Bancho, Ximena y Rivera Villanueva, Liz. Ha sido evaluado, determinándose que la continuidad del proyecto de investigación cuenta con un dictamen: favorable (X) observado ( ) desfavorable ( ).

Trujillo, 28 de octubre de 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cecilia Guevara", with a horizontal line underneath.

Dra. Cecilia Guevara Sánchez.  
**Presidente del Comité de Ética en Investigación**  
**Programa Académico de Enfermería**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CASANOVA RUBIO MARÍA YSABEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores influyentes en el cumplimiento del calendario de vacunación en menores de cinco años en el Centro de Salud Juan Pablo II, Carabaylo, 2022

", cuyos autores son NOLOBE BANCHO DILA XIMENA, RIVERA VILLANUEVA LIZ PILAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Diciembre del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CASANOVA RUBIO MARÍA YSABEL <b>DNI:</b> 43086349 <b>ORCID:</b> 0000-0002-3012-9345	Firmado electrónicamente por: MCASANOVARU el 08-12-2022 23:03:44

Código documento Trilce: TRI - 0466072