



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**El nivel de los Factores que afectan el calendario de  
vacunación en niños menores de 4 años del centro de  
salud Año Nuevo-2016.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Magister en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Br: Maura America La Rosa Asencios.

**ASESOR:**

Dra. Díaz Mujica Juana Yris.

**SECCIÓN:**

Ciencias médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión en servicios de la salud

**PERU-2017**

---

Dr. Roberto Marroquín Peña  
**Presidente**

---

Dr.: Joaquín Vertiz Osores.  
**Secretario**

---

Dra. Juana Yris Díaz Mujica.  
**Vocal**

**Dedicatoria**

En todo momento a mi madre quien con sus enseñanzas con ternura y cariño fue mi guía mi luz y mi fortaleza.

Maura America La Rosa Asencios

**Agradecimiento**

A mi asesora a la Dra. Yris Díaz Mujica que con paciencia y experiencia me supo orientar y guiar.

Maura America La Rosa Asencios

## Declaración Jurada

Yo, Maura América La Rosa Asencios, con DNI: 08141952 estudiante del Programa Maestría en Gestión de los Servicio de la salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “Factores que intervienen en el calendario de vacunación de niños menores de 5 años del centro de salud Año Nuevo- 2016”, declaro bajo juramento que:

I) La tesis es de mi autoría.

II) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.

III) La tesis no ha sido auto plagiado; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

IV) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 23 de diciembre 2016

.....

Maura America La Rosa Asencios

DNI 08141952.

## Presentación

A los señores miembros del jurado de Postgrado, Maestría en Gestión de los servicios de la Salud, de la Universidad Cesar Vallejo, sede, los olivos presento la tesis que lleva por título: Factores que intervienen en el calendario de vacunación de los niños menores de 5 años del centro de salud Año Nuevo año-2016; en cumplimiento del reglamento de grados y título de la Universidad Cesar Vallejo, para para obtener el grado académico de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

El presente trabajo de investigación consta de 4 capítulos en la primera parte se describe los antecedentes de la investigación, la fundamentación científica de las variable y sus dimensiones, la justificación, el planteamiento del problema y los objetivos. En la segunda parte se expone la metodología utilizada, describir la variable en estudio, la Operacionalización el tipo de estudio, el diseño de la investigación, la muestra, muestreo, la técnica e instrumento de recolección de datos, el método de análisis utilizado y los aspectos éticos. En la tercera parte se presenta los resultados y en la cuarta parte están la Discución de resultados, las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo de investigación de la misma manera las referencias bibliográficas y por último los anexos correspondientes.

.....  
Maura America La Rosa Asencios

## Índice

	<b>Pág.</b>
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice de página	vii
Índice de tabla	ix
Índice de figura	x
Resumen	xi
Abstrac	xii
<b>I. Introducción.</b>	
1.1 Antecedentes	14
1.2 Fundamentación científica	18
1.3 Justificación	24
1.4 Problema de investigación.	26
1.5 Hipótesis	29
1.6 Objetivos	29
<b>II. MARCO METODOLÓGICO</b>	
2.1 Variables	31
2.2 Operacionalización de variables	32
2.3 Metodología	35
2.4 Tipos de estudio	35
2.5 Diseño	35
2.6 Población, muestra, muestreo	36
2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
2.8 Métodos de análisis de datos	37
2.9 Aspectos éticos	38

<b>III. RESULTADOS</b>	<b>39</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>55</b>
<b>V. CONCLUSION</b>	<b>58</b>
<b>VI. RECOMENDACIÓN</b>	<b>61</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>63</b>
<b>VIII. APENDICE.</b>	<b>67</b>
Matriz de consistencia	
Matriz de datos	
Instrumentos	
Carta de Consentimiento informado	
Formato de validación de instrumentos	

**Lista de tablas**

	<b>Pág.</b>
Tabla 1 Calendario De Vacunación.	21
Tabla 2 Calendario de Vacunación especial	22
Tabla 3 Operacionalización de variables	32
Tabla 4 Calendario de vacunación	40
Tabla 5 Nivel del factor que interviene en el cumplimiento del calendario de vacunación	41
Tabla 6 Nivel de los factores socioeconómicos que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016	42
Tabla 7 nivel de los factores cognitivos culturales que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016	45
Tabla 8 Nivel de los factores Institucionales que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016	48
Tabla 9 Número de hijos menores de 5 años	50
Tabla 10 Edad de su niño en meses	52
Tabla 11 Acceso a algún tipo de seguro	53

**Lista de figuras**

	<b>Pág.</b>
Figura 1 calendario de vacunación	40
Figura 2 Nivel del factor que interviene en el cumplimiento del calendario de vacunación	41
Figura 3 niveles de los factores socioeconómicos.	43
Figura 4 niveles de los factores cognitivos	46
Figura 5 niveles de los factores institucionales	49
Figura 6 Número de hijos menores de 5 años	51
Figura 7 Edad de su niño en meses	52
Figura 8 Accesos a algún tipo de seguro	53

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación de los niños menores de 4 años en el centro de salud Año Nuevo en el año 2016 el método empleado es netamente descriptivo simple diseño no experimental es cuantitativo la muestra estuvo constituida por 54 madres que acuden al servicio de vacunación el instrumento utilizado es un formulario tipo cuestionario que consta de 30 preguntas las 10 primeras que miden el nivel del factor socioeconómico las siguientes 11 preguntas miden el nivel del factor cognitivo cultural y las últimas 9 preguntas miden el nivel institucional generando una base de datos en el sistema de Excel para realizar el trabajo de estadístico en el spss. Las conclusiones que se logran es a través de los objetivos que se tiene como meta, determinando que en el cumplimiento del calendario de vacunación que en la mayoría de ellas tiene el calendario de vacunación incompleta está representado por 31 niños que equivale a un 57.41% mientras que 23 de ellas representando un 42.51% tienen un calendario de vacunación completo teniendo esta base de datos que las madres en su mayoría no completa el calendario de vacunación respecto al nivel que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños del centro de salud tanto en el nivel de los factores socioeconómicos, cognitivos culturales e institucionales tenemos que en la mayoría de ellas predomina el nivel bajo con un total de 22 niños que está representado por un 40.74% un menor número de madres que tiene el nivel alto teniendo un total de 14 que está representado por un 25.93% y otro del nivel medio de los factores representado por un total de 18 que equivale a un 33.33%.

**Palabra clave:** El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación.

## Abstract

The present research aimed to determine the level of factors involved in compliance with the schedule of vaccination of children less than 5 years in the health center Año Nuevo in 2016 year. The method used is clearly descriptive simple, no experimental design, it is quantitative, the sample consisted of 54 mothers who go to the vaccination service. The instrument used is a questionnaire type form consisting of 30 questions, the first 10 of them measure the level of socioeconomic factor, the following 11 questions measure the level of cultural cognitive factor, and the last 9 questions measure the institutional level generating a database in the Excel system to perform the work of the statistical part in SPSS. The achieved conclusions are through the objectives which are the goals determining that, in the fulfillment of the vaccination schedule, that in most of them had the incomplete vaccination schedule, is represented by 31 mothers who represent 57.41%. Meanwhile the 23 of them represent 42.51% who have a complete vaccination schedule having this database where mothers mostly do not complete the vaccination schedule respect to the level involved in the accomplishment vaccination children schedule at the health center in the level of socioeconomic, cultural and institutional cognitive factors in which there is the majority of them predominate the low level with a total of 22 mothers which are represented by 40.74%. A lower number of mothers who have the high level having a total of 14 which are represented by 25.93% and another medium factor level represented for a total of 18 that is equivalent to 33.33%.

**Keyword:** the level of factors which intervene in the accomplishment of the vaccination schedule.

## **I. INTRODUCCIÓN.**

## 1.1 Antecedentes

A nivel internacional tenemos a Quezada (2013) realizó un estudio titulado sobre “el conocimiento y la importancia de la vacunación en los niños menores de 5 años en las madres del barrio de Zalapa “fue un estudio de enfoque descriptivo y tuvo como objetivo medir el conocimiento que tienen las madres del barrio de Zalapa y la importancia de la misma manera la importancia para prevenir enfermedades en los niños de la zona, su estudio se realizó con 45 madres utilizo para la recolección de datos el método de la entrevista, y realizó una cartilla para que pueda registrar las vacunas que recibieron los 65 niños para obtener el esquema de vacunación completa e incompleta el estudio dio como resultado que en la mayoría de las madres indicaron que las vacunas previenen enfermedades dando un 73.3% y un 2.2% no es importante vacunar a sus niños pero de igual modo la gran mayoría de madres no tienen el conocimiento de la verdadera importancia de las vacunas y la edad apropiada para llevar a vacunar a sus hijos, así mismo obtuvo un 53.8% con esquema de vacunación completo y un 46.1% con esquema de vacunación incompleta; del mismo modo Zumba (2012), investigó el nivel de conocimiento de las madres del hospital de pediatría de Barquisimeto de Ecuador con el instrumento de entrevista dirigida de un total de 300 madres, donde se identifica la falta de conocimiento del calendario de vacunación dando como resultado un 102 siendo el total del 92.73% de las madres encuestadas y el conocimiento adecuado de un 5 siendo un total 4.55% y un conocimiento aceptable de 3 asiendo un porcentaje de 2.73%, con respecto a las madres que sin importar la edad que tengan de la misma manera no tienen el conocimiento adecuado del calendario de vacunación. con respecto con el nivel de educación de las madres es primordial y determinante el nivel de conocimiento de las vacunas es más deficiente con las madres de que tienen el nivel de educación primaria en nivel de educación secundaria es regular el nivel de conocimiento de la misma manera en las madres que trabajan el nivel de conocimiento es más eficiente; asimismo Doño (2012), realizó una investigación para identificar el por qué no se alcanza la cobertura de vacunación mínima de un 95% , identificar por que los niños no inician su vacunación y los que iniciaron por que no completan su calendario de vacunación y

que factores intervienen o se asocian, el presente estudio se realizó en toda la república de Guatemala en 22 departamentos del país en cada hogar donde se encuentre con niños menores de 5 años utilizando un cuestionario individual de la mujer la investigación concluye que los niños que están riesgo de no completar su calendario de vacunación son los que viven en zonas urbanas, debido a que las madres en su mayoría trabaja, las madres no tienen pareja y que en su gran mayoría no asiste a su control de niño sano, porque no cuentan con el tiempo adecuado para acudir al establecimiento de salud, los factores que intervienen en los infantes que no fueron vacunados se encuentra en relación de no tener la facilidad de llegar a los servicios de salud viven en lugares urbano marginales, igualmente las madres que trabajan y que dan parto en su domicilio y por qué las madres no vacunan a sus niños una primera razón es porque las vacunas enferman a sus niños dando un porcentaje de un 46% y el servicio de salud inaccesible por la distancia un 19% y el esposo no autoriza la vacunación un 14%; de la misma manera García y Villamar (2012), en su investigación denominada “Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del Ministerio de salud pública en los menores de dos años que acuden al subcentro de salud colon, Febrero -Agosto del 2012”, utilizo un estudio de investigación de búsqueda para identificar a los niños desde que nacen a los dos años de edad con el cuadro no completo de vacunación teniendo como resultado que el cuadro de inmunización es incompleto y teniendo como prevalencia al sexo masculino y el grupo en cuanto etapa de vida que más prevalece es de 1 año un mes a dos años y cotejando el carnet de vacunación e historias clínicas se pudo determinar que un total de 95 infantes con cuadro incompleto de inmunización. Para determinar el motivo más destacados el cuadro incompleto de inmunización y tutores a cerca de las vacunas, y por último se determinó que los progenitores no tenían un compromiso de no realizar la vacunación en los plazos indicados ; por último Rodríguez (2013) en el trabajo de investigación para conocer los factores que influyen en el cumplimiento del PAI en niños menores de 5 años comuna Juan Montalvo-Santa Elena2012-2013, el estudio es experimental y descriptivo, se realizó con encuesta aplicada a los padres se concluye que la vacuna de la BCG, HB se aplicaron en un 86% en menores de 28 días en un 14% en mayores de 28 días, en Pentavalente,OPV, SR recibieron vacunación completa un 70% e

incompleta en un 30% con el Rotarix y neumococo recibieron vacunación completa un 52% incompleta 48% con la SPR, la Varicela en un 61% con vacunación completa y con vacunación no completa en un 39% con respecto a la fiebre Amarilla completa en un 53% e incompleta un 47% la DPT la OPV de refuerzo se aplicaron vacunación completa un 58% e incompleta en un 42% obteniendo como conclusión que las madres se dedican a los que ha seres de la casa, el poco interés de las madres, la enfermedad de los niños ,la perdida de los carnet de vacunación, y pocos recursos económicos determinan el cumplimiento del calendario de inmunización.

Así tenemos a nivel nacional el trabajo de Upichihua (2015) en su estudio se basa en la finalidad de determinar qué relación existe en los factores sociodemográficos culturales y el cumplimiento del calendario de vacunación en lactantes la muestra es de 154 madres que llevan a sus niños a la estrategia de vacunas el instrumento que utilizo es un cuestionario que tiene una validez de 92.4% en relación de los factores socioculturales se llegó a verificar 95 son trabajadoras independientes y un porcentaje de 61.7% de un total de 59 trabajadoras dependientes un 90 son convivientes con referencia al grado de instrucción 77 madres tienen educación primaria y 12 tienen educación superior con respecto al nivel de conocimiento sobre vacunas 60 presentan un conocimiento deficiente 38 madres un conocimiento del nivel adecuado y 56 un conocimiento regular, en cuanto al cumplimiento del cronograma de vacunación se obtuvo que 56 tenía calendario completo y un 98 el calendario incompleto. Igualmente Gutiérrez (2013), en su investigación titulada “cobertura de vacunación y factores asociados al estado vacunal en niños menores de 2 años internados en los hospitales de nivel III del ministerio de salud en la provincia de Trujillo”, cuyo objetivo fue definir en qué cobertura de vacunación y los factores influyen al estado vacunal en niños menores de dos años cuya muestra estuvo conformada por la totalidad de la población la cual fue de 164 niños, encontrándose que las más bajas coberturas fueron para las vacunas AMA, Influenza y 1er Refuerzo DTP y la mayor cobertura fue para BCG. Por otra parte, se determinaron 5 tipos de factores asociados al estado vacunal de estos niños. Los cuales fueron en orden de frecuencia: enfermedad sin necesidad de

hospitalización, falta de compromiso del padre y la madre, indicación por parte del médico, factores relacionados con la atención en el centro de vacunación y enfermedad con hospitalización. Por otra parte, Dentro de los factores asociados a un estado de vacunación no óptimo en niños menores de 2 años atendidos en hospitalización, el 36% fueron justificados, mientras que el 64% fueron injustificados; de igual modo Sánchez y Vera (2013), en su trabajo de investigación tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento de las madres adolescentes, su estudio es de forma cualitativo y por ende descriptivo se toma como instrumento de muestra a cuarenta madres adolescentes de niños menores de 1 año de edad cuyo estudio concluye que en un 85% es deficiente y con un nivel regular de un 10% y por último en un nivel alto de conocimiento con un 5% el estudio en si se realiza en el año 2013 en un centro de salud en la ciudad de Chiclayo utiliza el autor un cuestionario para realizar la entrevista a las madres adolescentes seleccionadas obteniendo datos de que las madres adolescentes en su mayoría no tienen el conocimiento acerca de las vacunas que deben recibir sus niños menos la edad adecuada para su respectiva vacunación. Por otro lado Gonzales (2012), en su estudio tuvo como objetivo determinar los factores que intervienen en el no cumplimiento del esquema de vacunación la población estaba constituida por las madres de familia que iban a vacunar a sus hijos hasta los 4 años al servicio de inmunizaciones en el establecimiento de salud de la zona de Mala la muestra que obtuvo de 44 madres encuestadas con el instrumento validado de 30 preguntas dando como resultado que 26 de las madres encuestadas indican que los factores se encuentran presentes con un porcentaje de 59% y 18 madres indicaron que se encontraban ausentes con un porcentaje de 41% teniendo como resultado del trabajo de investigación que los factores que intervienen en el calendario de vacunación que en su mayoría se encontraban presente debido al poco ingreso económico, los gastos en el pasaje, las falsas creencias referente a la vacunación y además no llevan a vacunar a sus niños por los efectos adversos de la vacunación este estudio es descriptivo cuantitativo. por último Valdivia (2013).En el trabajo de investigación que tuvo como finalidad medir el conocimiento sobre las vacunas y que factores sociodemográficos influyen para no cumplir la vacunación en niños desde que nacen hasta los 2 años de edad, toma como muestra a cuarenta madres de familia, para recopilar información

utilizo el instrumento de la encuesta a las 91 madres que tomo como muestra de esta manera obteniendo como resultado que de un 48.8% presentaba un nivel bajo de conocimiento sobre la vacunación y un 35.2% el nivel de conocimiento regular o medio y solo un 23.1% un buen nivel de conocimiento y en cuanto a los factores sociodemográficos lo que más predominaba la edad de entre 20 a 34 años en cuanto a la cantidad de hijos de 1 a 2 por familia en el estado conyugal existía más familias que vivían en convivencia seguido por los que se encontraban casados.

## **1.2 Fundamentación científica, técnica o humanística.**

En relación a los Factores que afectan el cumplimiento del calendario de vacunaciones Nigenda, G. (2010) manifiesta múltiples factores socioculturales están relacionados con el comportamiento hacia los factores que intervienen en la vacunación, falta de información y falta de confianza a la medicina moderna y fuerte arraigo a la medicina tradicional, Bunge, M. (2009) refiere que el conocimiento está influenciado por una serie de factores inherentes en el ser humano. Según la organización mundial de la salud (OMS) (2012) define que los factores que intervienen en los bajos niveles de vacunación se encuentran la prevalencia epidemiológica de cada país buscando siempre la cobertura óptima en inmunización a nivel mundial.

El nivel de los factores que influyen en el calendario de vacunación.

Según Gonzales. D (Lima, 2012) encontró que los factores que intervienen en el calendario de vacunación que en su mayoría se encontraba presente al poco ingreso económico, las falsas creencias con respecto a las vacunas, desconocimiento de la gratuidad de las vacunas, el trato del personal de enfermería, las citas posteriores y reacciones postvacunales.

Según Rodríguez, D. (Ecuador, 2013) encontró que los factores que influyen en el cumplimiento del PAI en niños menores de 5 años es el poco interés de las madres por vacunar a sus niños, las madres se dedicaban a las labores de la casa, vivían en zonas rurales, que las vacunas enfermaban a sus niños, perdían el carnet de vacunación y poco recursos económicos para acudir a vacunar a sus niños.

Según Upiachihua, S. (Iquitos, 2015) encontró en los factores sociodemográficos y culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes de 154 madres el mayor porcentaje obtenido que las madres tienen trabajo independiente, además la mayoría de las madres son convivientes, tiene educación primaria completa, pocos tienen educación superior, proceden de zonas urbano-marginal la mayoría de las madres presentan un conocimiento deficiente de las vacunas que deben recibir sus niños debido a esta situación es que no completan el calendario de vacunación.

Se consideran Factores socioeconómicos a la condición social del individuo se relaciona a su escala de educación, estado civil, de donde procede, años, empleo, ingreso por empleo, lugar de donde proviene: Es el medio natural en el cual el individuo nace o vive con sus respectivos elementos socioculturales y costumbres, la edad son periodos de la vida se cuenta desde que se nace, definitivamente son periodos de nuestra existencia en el transcurso de nuestra vidas se describe como la autonomía para conservar el rol individual y buscar la integración de cada persona a la comunidad, el condición civil: La condición de la persona que tiene una cualidad en lo que se refiere, en que condición se encuentra y que hace en su vínculo personal con individuos de otro sexo así tenemos la soltería (son las personas que no tienen vínculo o compromiso con otras personas de ambos sexos y no existiendo el compromiso legal) casado (aquellos que tienen un vínculo legal, si están casados legalmente) divorciado (individuos que por decisión propia o mutua deciden vivir por separado rompiendo todo vínculo legal con sus respectivas parejas) viudos (son los que sufren la pérdida de uno de sus respectivos cónyuges), grado de instrucción es el estado de educación que presenta cada individuo a medida que se incrementa la educación las personas se informan más tienen más perspectivas para mejorar en los aspectos de la salud de la familia y la comunidad, contribuye para solucionar problemas, la ocupación: es el trabajo que desempeña el individuo, gracias a ello tiene una solvencia económica ya sea individual o colectiva según el empleo que tenga los trabajos son independiente y dependiente los individuos que no tienen un trabajo, tienen más dificultad en su salud como generando ansiedad problemas mentales y problemas de salud al no contar con un trabajo permanente. Ingresos

económicos: En el contexto los individuos con más ingresos económicos cuentan con el sustento de tener más posibilidades de contar con más servicios de salud a su disposición tanto en forma individual y familiar mientras que en las personas con pocos recursos económicos no pueden acceder a los servicios de salud por que no cuentan con recursos para elegir una buena atención de salud, son factores que influyen en el tema de la salud.

Acerca de los Factores culturales cognitivos tenemos que mencionar en el Perú se puede calificar por su variedad cultural, del desarrollo del ser humano está influenciado por el entorno social de su parentela, devoto de una religión, esto la agrupación de personas que viven en una determinada zona con sus propias característica cómo la comunidad identifica su concordancia de vida-salud

Por conocimiento se define apoderarse y tener posesión de la información y tener concordancia o nexo de las cosas comprender que es y lo que no es según Díaz (2004).

En cuanto a Factor institucional es como funciona un servicio de salud como atiende a los pacientes, cuales son los motivos que influyen para asistir al establecimiento de salud o para no hacerlo que impide que los pacientes no acudan a los servicios requeridos y de esta manera no acudan a vacunar a sus niños , los factores que influyen se encuentra la accesibilidad al servicio de inmunizaciones, stock de vacunas, el tiempo adecuado para la atención como se recepciona y el trato que reciben los usuarios en el área de admisión y en el servicio de vacunación el tiempo de espera es el adecuado, en que tiempo es atendido, que información tiene de las vacunas ,en cuanto a la Accesibilidad al servicio: no se logra realizar una atención adecuada y a la vez cubrir la demanda de los usuarios en la atención primaria de la salud, el Perú se caracteriza por tener una población que vive en zonas muy alejadas , además de tener la inclemencia de las altas temperaturas o bajas temperaturas que predominan en algunos lugares , la población no toma conciencia en llevar al control y vacunación de sus niños, argumentan tener muchas cosas importantes que hacer. Muchas de las madres trabajan dejan a sus hijos pequeños al cuidado de los abuelos,

obligaciones familiares por lo tanto los horarios en los establecimientos de salud deben ser flexibles y acondicionarse y programarse que sean convenientes para los padres, el tiempo de espera: Es cuando las madres de familia acuden al servicio de inmunizaciones y tienen que esperar largas horas para ser atendidas ya que la prioridad de los usuarios es la atención rápida de buena calidad y la información de las vacunas sea la adecuada ya que ellas tienen que ser madres que trabajan y tienen que encargarse del hogar y no cuentan con un horario a disposición y si no reciben la atención adecuada en el poco tiempo que les queda dejan de asistir a los servicios ya mencionados incumpliendo de esta manera con la vacunación de sus hijos.

### **Esquema del calendario nacional de vacunación**

Es la representación ordenada y por etapa para suministrar los biológicos de manera oficial que rige en el Perú como política nacional de inmunizaciones.

La administración del calendario de vacunación a nivel nacional es estrictamente obligatoria y para todas las entidades públicas y privadas que garantizan que son gratis la administración de las vacunas en todos los servicios a nivel nacional y la adecuada cadena de frío e instalaciones adecuadas donde se van a prestar los servicios de la vacunación.

Tabla 1

*Calendario De Vacunación.*

<b>Grupo objetivo</b>	<b>Edad</b>	<b>Vacuna</b>	
Niños menores de un año	Recién nacido	BCG*	
	Recién nacido	HVB monodosis(*)	
	2 meses	1ra dosis Pentavalente	1ra dosis Anti polio inyectable(IPV)
		1ra dosis Vacuna contra rotavirus**	1ra dosis Antineumocócica
		4 meses	2da dosis Pentavalente
		2da dosis Anti polio inactivada inyectable(IPV)	2da dosis Vacuna contra rotavirus**
2da dosis Antineumocócica	6 meses	1ra dosis Pentavalente	
1ra dosis Anti polio APO	Niños desde los 7 a 23 meses	A partir de los 7 meses	1ra dosis Influenza
2da dosis Influenza		Al mes de la primera dosis de influenza	2da dosis Influenza
Niños de 1 año	12 meses	1ra dosis SPR; 3da dosis Antineumocócica	
	De 1 año, 11 meses y 29 días que no fue vacunado previamente	dos dosis Antineumocócica	
Niños de 15 meses	15 meses	Una dosis de Vac. Antiamarílica	
Niños de 18 meses	18 meses	Primer refuerzo de Vacuna DPT 1er Refuerzo Anti polio APO; 2da.	

Fuente del Ministerio de Salud del Perú Norma técnica de Salud-vacunación NTS N°080-MINSA/DGIESPV.04 aprobado 31 de agosto 2016.

Los Niños portadores de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) o nacidos de madres portadoras del VIH, tienen un calendario diferente el cual se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 2

*Calendario de Vacunación especial*

<b>Grupo objetivo</b>	<b>Edad</b>	<b>Vacuna</b>
Niños menores de un año	Recién nacido	Una dosis de BCG
	Recién nacido	Una dosis de HvB monodosis.(*)
	2 meses	1ra dosis Pentavalente+1ra dosis IPV(**)+primera dosis Antineumocóccica
	4 meses	2ra dosis Pentavalente+2ra dosis IPV(**)+primera dosis Antineumocóccica
	6 meses	3ra dosis Pentavalente+3ra dosis IPV(**)
Niños desde los 7 a 23 meses	A partir de los 7 meses	1ra dosis Influenza
	Al mes de la primera dosis de influenza	2da dosis Influenza
Niños de 1 año	12 meses	una dosis SPR(***)+ 3da dosis Antineumocóccica

Fuente del Ministerio de Salud del Perú Norma técnica de Salud-vacunación n°080-MINSA/DGIESPV.04 aprobado el 31 de agosto del 2016.

La vacuna contra la Hepatitis B en el recién nacido debe de darse dentro las 24 Horas del recién nacido de forma preventiva,

La creación de la Estrategia sanitaria de Inmunizaciones en nuestro país se han obtenidos logros importantes como la erradicación de la viruela y la poliomielitis, el tétano neonatal como un problema de la salud y controlar las todas las enfermedades que se puedan prevenir con vacunas , los programas de inmunizaciones que existen en el Perú data desde 1972, en el año 2001 considerado por edades denominadas etapas de vida, considerada estrategia

sanitaria de inmunizaciones desde el 27 de julio del 2004 señalando que es prioridad política, técnica administrativa que el pueblo y el gobierno peruano reconoce en la inmunizaciones.

Desde el año 1985 se realizaron las jornadas nacionales de inmunización lo cual permitió incrementar las coberturas en inmunizaciones en el año 1992 se alcanzó un 80 % y el año 1995 se superó 90%, pero desde 1999 al 2003 baja en forma progresiva los porcentajes de vacunación, asimismo la visión en inmunizaciones es una labor que lidera en el ámbito de la salud generando criterio favorable cumpliendo un rol importante de prevenir las enfermedades y evitar la muerte en niños , la incorporación de más recursos en el área de inmunizaciones con equipamiento de recursos tanto materiales y humanos son los cambios que se requiere en el país para reforzar el desarrollo sostenible del país y teniendo como meta la atención integral en el niño teniendo como fin en nuestro país libre de enfermedades inmunoprevenibles.

Vacunación son sustancias que contienen microorganismos atenuados o muertos que se administra al organismo para prevenir las enfermedades inmunoprevenibles las vacunas estimulan y forman anticuerpos. Según fuente norma técnica n°080-MINSA.

Inmunización es un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígeno. Según fuente norma técnica n°080-MINSA.

Gratuidad de las vacunas los biológicos y todos los insumos que se utilizan en la actividad de la vacunación son adquiridos por el estado peruano y es por este motivo que se les brinda en forma gratuita a todos los habitantes.

Niño con vacuna completa son los niños menores de 5 años de edad que han recibido su vacunación completa y haber completado su esquema de vacunación a la edad exacta y que se encuentren protegido de las enfermedades.

Esquema de vacunación es la representación cronológica y de secuencias

para colocar las vacunas aprobadas en el país.

Factores son aquellas circunstancias que influyen de una u otra manera en que la madre asista para dar cumplimiento al calendario de vacunación.

Socioeconómico son los datos sociales y económicos y conductas y características que definen el aspecto vivencial.

Cultural cognitivo nos menciona el testimonio que obtiene las madres la enseñanza que recibe de familiares, amigos de su entorno donde vive de los servidores de salud para completar el calendario de vacunación.

Institución se conforma con los servicios de salud del primer nivel de atención de los usuarios que acuden al servicio de inmunizaciones.

Carnet de vacunación es un documento de cada niño posee es un instrumento fundamental para ver el estado vacunal del niño o niña y continuar su vacunación y colocar las citas posteriores referente a su vacunación.

### **1.3 Justificación**

El presente trabajo permitirá proporcionar información actualizada a la encargada del servicio de vacunas a con el objetivo de determinar el nivel de los factores que afectan el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de 5 años, las bajas coberturas en la estrategia de inmunizaciones, constituye un problema de salud a nivel nacional esto lleva incrementar la prevalencia de algunas de las enfermedades que se pueden evitar, que puede prever y vencer para mantener a la población susceptible libre de las enfermedades por este motivo la enfermera que labora en el área del servicio de vacuna tiene que reconocer en forma adelantada que factores alteran el calendario de vacunación, de esta manera que a partir de los resultados le permita desarrollar acciones que con lleven. A aumentar los porcentajes de vacunación y prevenir las enfermedades en los en la población infantil. Además, el resultado

me permitirá proporcionar una información actualizada para diseñar estrategias que viabilicen las coberturas a un 95% anual evitando el bolsón de susceptibles, utilizando la técnica participativa que contribuyan a mejorar con la conducta preventivo promocional.

### **Teórica.**

El nivel de los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación es una necesidad importante que cada niño desde que nace hasta los 4 años debe de completar su calendario de vacunación y más que una necesidad es identificar el nivel de los factores tanto socioeconómicos, culturales e institucionales intervienen en el cumplimiento de la vacunación y con estos resultados tomar medidas concretas y efectivas para aumentar las coberturas de vacunación.

### **Práctica.**

Cabe recalcar que se tiene como una necesidad de determinar el nivel de los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años para identificar en forma precoz y a partir de los resultados incrementar y mejorar las coberturas de vacunación y sobretodo prevenir las enfermedades inmunoprevenibles y evitar el incremento de susceptibles además mantener a los niños libre de enfermedades y en muchos casos evitando la muerte en infantil.

### **Metodológica.**

De la misma manera es importante que los resultados sirvan como una guía de trabajo será además como un aporte actual que guiara a inicio de investigaciones posteriores para que las enfermeras identifiquemos los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación que a partir de cada uno de los resultados que se obtengan se pueda tomar medidas al corto plazo y se pueda contribuir al cumplimiento del calendario de vacunación.

## **1.4 Formulación del problema**

### **1.4.1 Realidad problemática**

Problema internacional.

El ingreso de la vacunación nos ha brindado un gran avance para la humanidad reduciendo las enfermedades inmunoprevenibles y reduciendo la morbimortalidad evitando las secuelas de las enfermedades como la discapacidad permanente ahorrando costos y beneficios previniendo la muerte en los niños menores de 4 años contribuir en la salud y el bienestar y evitar los gastos de rehabilitación y hospitalización es además mencionar que las enfermedades inmunoprevenibles han estado presente en todo el mundo causando grandes epidemias es por esta razón se buscaba prevenir las enfermedades, fue entonces que en el año 1776 es creada la vacuna contra la viruela por el médico y biólogo británico Edward Jenner y posteriormente Pasteur invento las vacunas contra más enfermedades, en los distintos países del tercer mundo y de acuerdo al mapa epidemiológico y la prevalencia de las enfermedades la (OMS) y la (OPS) mencionan realizar una cobertura optima a nivel mundial. El esquema de inmunización recomendado por la (OMS, 2010) para el primer nivel de atención, es de acuerdo a los resultados del balance de entre epidemiología y aspectos de orden práctico y las edades aproximadas y los intervalos entre dosis, no existe un solo calendario de vacunación para todos los países que se rige adecuándose a la prevalencia de las enfermedades, según la (OPS/OMS) el 11 de mayo del 2015 en Washington, D.C. en estas últimas décadas los programas de inmunización se han vuelto muy costosas como resultado de la introducción de nuevas vacunas y el aumento de la población objetivo pero al mismo tiempo sigue siendo costo-efectiva siendo una de las mejores inversiones en el mundo.

Problema Nacional.

En el Perú ha conseguido logros significativos en materia de vacunación en los últimos años hemos logrado erradicar las enfermedades como la poliomielitis (1991), el sarampión (2001) y la rubeola (2007). (OMS, UNICEF, 2010.p.2) en el territorio nacional se tomó como estrategia desde el año 1985 realizar las

campañas de vacunación a nivel nacional dando grandes resultados aumentando en las coberturas de vacunación llegando a las zonas más olvidadas sensibilizando a las madres para vacunar y cambiar costumbres arraigadas en contra de la vacunación pero a partir del año 2003 empezó a descender las coberturas de vacunación a pesar de seguir realizando las campañas de vacunación por ende se implementaron y fortalecieron con la vacunación oportuna y el monitoreo regular de los niños y niñas teniendo como base la primera infancia, realizando otras campañas como de las Américas en conjunto con otros países, pero el territorio peruano tiene zonas de difícil acceso como la sierra y selva siendo en estas zonas las coberturas más bajas bajando el promedio a nivel nacional, no obstante estos logros, se ven opacados por las bajas tasas de vacunación en el territorio nacional colocan al Perú en riesgo de introducción de enfermedades, lo que pone en peligro la vida y la salud de nuestros niños, sobre todo en las zonas más vulnerables del país según cifras del INEI en los menores de 5 años con vacunas completas en los últimos años ha descendido dejando población susceptible a enfermedades inmunoprevenibles. (MINSAL-2010).

Problema local.

Entre los factores que determinan en la deserción de la área de inmunizaciones entre ellos tenemos los factores educativos, factores económicos, y los factores institucionales, un factor es un elemento que contribuye a que se produzca un resultado determinado por lo que en esta investigación los factores son los que de alguna manera influye de manera positiva o negativa en la cobertura de la estrategia y que nos permitan identificar las causas de la deserción y el cumplimiento adecuado de esquema de vacunación. En el centro de salud Año Nuevo en la Estrategia de Inmunizaciones según información el año anterior se llegó a una cobertura de 75% en polio oral 3 era dosis, en pentavalente 3 era dosis en un 83%, en la vacuna de rotavirus 2 da dosis en un 77%, y la vacuna de neumococo 2 da en 91%, en la vacuna de la tercera de neumococo en 78%, en la 1 era de sarampión rubeola papera en un 79%, en las vacunas se 1 año seis meses la vacuna de la DPT a un 52%, en el refuerzo de SPR 2da dosis a un 44%, y la polio segunda dosis en un 52%, en niños de 4 años en DPT segunda dosis en un 31%, en SPR segunda dosis en un 40% en la

actualidad se ha incrementado la afluencia de madres con niños a los 4 años que acuden a inmunizar a sus hijos al interactuar manifiestan que no vacunan a sus hijos por temor al dolor que producen las vacunas y la fiebre, que el personal que trabaja en el establecimiento de salud son poco comunicativas no les informa sobre los efectos de las vacunas si van a tener fiebre dolor, se demora el personal para atenderlos y otros refieren que no tenían conocimiento de la aplicación de la vacunas mi madre refiere que las vacunas lo enferman a los niños o mi esposo me ha prohibido que le coloque su vacuna por que llora mucho por la vacuna.

De acuerdo a lo descrito, podemos formular las siguientes preguntas

### **Problema general**

¿En qué nivel los factores afectan el calendario de vacunación del centro de salud Año Nuevo - 2016?

### **Problemas específicos.**

¿En qué nivel los factores socioeconómicos afectan en el calendario de vacunación en el centro de salud Año Nuevo -2016?

¿En qué nivel los factores culturales, cognitivos afectan en el calendario de vacunación en el centro de salud Año Nuevo - 2016?

¿En qué nivel los factores institucionales afectan en el calendario de vacunación en el centro de salud Año Nuevo - 2016?

## **1.5 Hipótesis**

El presente trabajo de investigación por ser netamente descriptivo y por contar con una sola variable no cuenta con hipótesis.

## **1.6 Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en él, centro de salud Año Nuevo - 2016.

### **Objetivos específicos**

Determinar en qué nivel los factores socioeconómicos afecta el calendario de vacunación en el centro de salud Año Nuevo - 2016.

Determinar en qué nivel los factores culturales, cognitivos afectan el calendario de vacunación del centro de salud Año Nuevo -2016.

Determinar en qué nivel factores institucionales afecta el calendario de vacunación del centro de salud Año Nuevo- 2016.

## **II. MARCO METODOLÓGICO**

## **2.1. Variables**

La investigación se realizara tomando en cuenta una sola variable la cual se le ha Denominado el nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación de los niños a los 4 años.

### **Definición conceptual**

Nivel grado o altura que alcanza ciertos aspectos de la vida social, nivel económico, de cultura. Fuente del diccionario de la real academia Española.

Factor elemento o causa que actúa junto con otros según el diccionario de la real academia española.

Según OMS (2016) el reto para mejorar las coberturas de la inmunización a nivel mundial y según los expertos de Asesoramiento Y Estratégico en materia de Inmunización (SAGE) identifico 5 factores para lograr la cobertura vacunal del 100% optimo que son: la calidad uso de datos, participación comunitaria, mejorar el acceso a la población marginal a los servicios de vacunas, un sistema de salud sólido, acceso a las vacunas en todo momento.

### **Definición operacional**

Circunstancias que contribuyen juntos a otras cosas al cumplimiento o abandono de las obligaciones; como la administración de las vacunas, medidos a través de los factores socioeconómicos, culturales-cognitivos e institucionales.

## 2.2 Operacionalización de variables

Tabla 3

### Operacionalización de variables

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Nivel	Escala
Socioeconómicos	*Procedencia	¿Cuál es su procedencia?	Alto	
	*Edad	¿Qué edad tiene la madre?		
	*Estado Civil	¿Cuál es su estado civil?	Bajo	
	*Grado de Instrucción	¿Cuál grado de instrucción?		
	*Ocupación	¿Dónde trabaja usted?		
	*Ingreso económico	¿Cuánto de ingreso tiene usted?	Medio	
	*Tenencia de vivienda	¿La casa donde vive usted es?		
	*Accesibilidad económica	¿Para vacunar a su niño gasta en pasajes? ¿Si gasta en pasajes es difícil vacunar a su niño? ¿Cuánto gasta en pasaje para llevar a vacunar a su niño?	Alto	
	Cognitivo cultural.	¿Qué son las vacunas?		
	Creencia.	¿En caso que a su niño le falte vacunas usted que considera?		
Costumbre	¿Acostumbra a vacunar a los niños de su familia?	Medio		
Conocimiento sobre las vacunas.	¿Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que			
Costo				

---

	previene las vacunas?	Bajo
Calendario de vacunación.	¿Según su información la aplicación de las vacunas es? ¿Según el calendario de vacunas el niño al nacer recibe que vacuna? ¿Una de las vacunas que recibe el niño a los 2, 4,6 meses es la pentavalente el cual protege de? ¿Según el calendario de vacunación su niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir 1 año de edad debe recibir que vacunas?	
Institucionales.		Alto
	¿Cuáles son las edades en que los niños deben recibir su vacuna antes de cumplir un año? ¿Qué reacciones presenta su niño después de aplicar las vacunas inyectables?	
Contraindicaciones		
Accesibilidad.	¿Vacunaría a su niño si presenta resfrió, fiebre leve, diarrea o recibe tratamiento antibiótico ose encuentra desnutrido?	Medio
Disponibilidad de biológicos.	¿Cuándo no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es por qué?	Bajo.

---

---

Horario Atención. .	¿Al acudir a su cita programada para vacunar a su niño encuentra las vacunas que necesita?
Trato del personal De salud.	¿El horario de atención en el establecimiento de salud es adecuado?  ¿El trato que recibe del personal de admisión es amable?
Trato de personal De salud.	¿El tiempo que usted espera para pasar a consulta de vacunación es adecuado?  ¿La información que usted recibió de las vacunas fue
Trato del personal De enfermería con Información Y citas posteriores para Garantizar cumplimiento De la vacunación	dada por?  ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa de las reacciones de la vacuna aplicada?  ¿Después de vacunar a su niño la enfermera le informa sobre la próxima cita?  ¿La enfermera que lo atendió se mostró interesado en su niño?

---

## 2.3 Metodología

Método de estudio es de tipo deductivo cabe mencionar que es del pensamiento general a uno particular se hace uso de una serie de herramientas e instrumentos que permiten conseguir los instrumentos propuestos para llegar al punto de la investigación requerida según Hernández, Fernández, Baptista (2010) permite medir y recolectar información de forma individual o en conjunto del concepto de la variable (p. 119).

## 2.4 Tipó de estudio

Es de tipo básico o pura que busca el conocimiento puro por medio de la recolección de datos las conclusiones obtenidas se basan a hechos ya que se busca ver el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016.

## 2.5 Diseño

El diseño que se empleó en el presente estudio fue el no experimental descriptivo, Transversal dado que se realice en un momento dado.

Según Hernández, et al. (2010)

La metodología de investigación descriptiva narra diferentes circunstancias y acontecimientos, mencionándolos como son y cómo se comportan en forma determinada los fenómenos, busca investigar las cualidades más importantes de las comunidades, conjunto de personas, pueblos establece conductas del componente que se desea investigar (p. 23)

Este diseño tiene el siguiente diagrama:

M<----->O.

Donde

M: De muestra.

O: De observaciones

## **2.6 Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Para Hernández Sampieri “Una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p, 65)

La población estuvo conformada por niños recién nacidos hasta los 4 años que acuden a la estrategia de inmunizaciones del centro de salud año nuevo, con sus madres, en el periodo de un mes la afluencia es de 120 madres con niños de recién nacidos a los 4 años 11 meses 29 días.

### **Muestreo**

Hernández, et al (2010) es el enfoque cuantitativo de muestras probabilísticas son esenciales en el diseño de investigación por encuestas donde se pretende generalizar los resultados de una población (p. 191), la muestra fue obtenida con un conjunto de muestras muestreo probabilístico de proporción de población por encuesta, aleatoria simple conformada con 54 madres.

## **2.7 Técnica instrumentos de recolección de datos**

Según Pineda, Alvarado y Canales (1994),” la elaboración de un buen instrumento determina en gran medida la calidad de la información, siendo esta la base para las etapas subsiguientes y para resultados y logros”. (p.123).

La técnica que se utilizara es la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario con características de Pearson se utilizó el cuestionario adaptado de Dina Gonzales Sotelo que consta de 2 partes 1 datos generales, cuántos hijos tienen hasta los 4 años edad del niño, cuenta con calendario de vacunación 2 datos específicos con 30 ítems.

### **Instrumento**

Cuestionario para conocer los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación el por qué las madres de niños hasta los 4 años no

cumplan con el calendario de vacunación.

Ficha técnica del instrumento

Nombre: Factores que afectan el calendario de vacunación

Autor: Dina Gonzales Sotelo.

Año: 2011

Objetivo: Determinar los factores que intervienen en el calendario de vacunación en las madres de niños menores de 5 años en el Centro de Salud de Mala ,2011.Las dimensiones son factores socioeconómicos que consta de 10 preguntas la segunda dimensión factores culturales, cognitivos que contiene 11 preguntas y la tercera dimensión factores institucionales con 9 preguntas . Se administra en forma individual.

Tiempo de toma de la encuesta es de 25 minutos.

Validez del instrumento

Validación y confiabilidad del instrumento.

No será necesaria la validez, debido a que se usará un instrumento validado. En este caso el cuestionario adaptado de Dina Gonzales Sotelo, que fue usado en la tesis del año 2011.

### **Procedimientos de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó la autorización y apoyo del médico encargado del establecimiento de salud Año Nuevo mediante una carta luego se establece el cronograma de las actividades para la recolección de datos considerando su tiempo de aplicación es de 25 a 30 minutos previa aplicación del consentimiento informado de forma individual y anónima.

### **2.8 Métodos de análisis de datos**

Una vez recolectado los datos estos serán procesados utilizando el paquete

estadístico SPSS versión 23 y el Microsoft Excel.

Se realizaron análisis descriptivos, mediante tablas y gráficos estadísticos para su posterior interpretación, Los estadísticos descriptivos a emplear es:

Tabla de distribución de frecuencia numérica: Para saber la forma o distribución de los datos de la variable y analizar la distribución.

## **2.7 Aspectos éticos**

Para realizar el estudio se cuenta con la autorización respectiva del establecimiento de salud; de igual manera el consentimiento informado de los sujetos de estudio indicando que el dato recogido por el instrumento es de carácter anónimo y confidencial.

### **III RESULTADOS**

### 3,1 Estadísticos descriptivos

Tabla 4

#### Calendario de vacunación

	Frecuencia	Porcentaje
Completa	23	42,6
Incompleta	31	57,4
Total	54	100,0

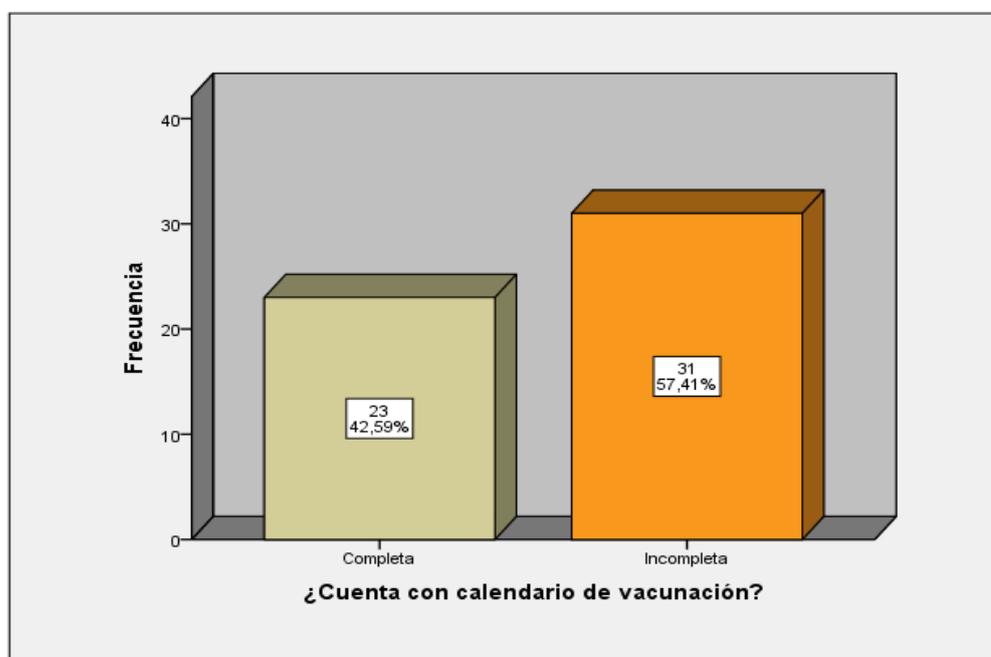


Figura 1 calendario de vacunación de los niños hasta los 4 años del centro De salud Año Nuevo 2016.

#### Interpretación

De la encuesta realizada a las madres de niños hasta los 4 años del centro de salud Año Nuevo. 2016. se observa que la mayoría de ellas tiene un calendario de vacunación incompleta siendo estos representados por 31 madres lo cual equivale a un 57.41% del total de ellas, mientras que 23 de ellas representado un 42.59% tienen un calendario de vacunación completa.

Tabla 5

Nivel del factor que afecta el cumplimiento del calendario de vacunación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Alto	24	44,4	44,4
Bajo	10	18,5	18,5
Medio	20	37,0	37,0
Total	54	100,0	100,0

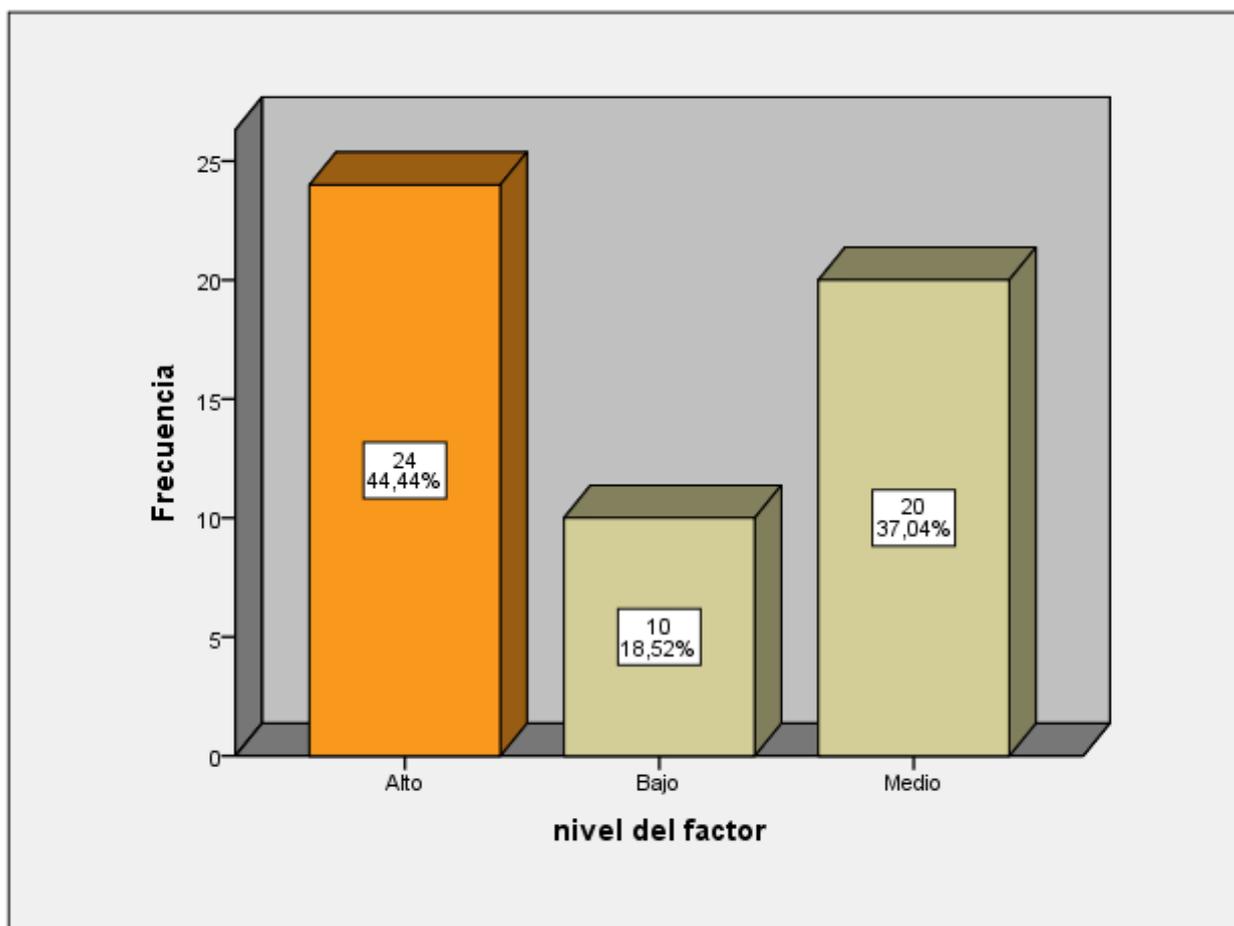


Figura 2 niveles del factor que afecta el calendario de vacunación

**Interpretación:** con respecto al nivel de los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación se observa que una mayor cantidad de madres de niños hasta los 4 años tienen un nivel alto en el factor (44.44%), un menor número de madres tienen un nivel bajo siendo estas representadas por apenas un 18.52%, mientras que un 37.04% de madres tienen un nivel medio del

factor interviniente.

### Factores Socioeconómicos

Tabla 6

*Nivel de los factores socioeconómicos que afectan el calendario de vacunación en los niños hasta los 4 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016*

	Nivel			Total
	Alto	Bajo	Medio	
Procedencia	11 20,4%	29 53,7%	14 25,9%	54 100,0%
Edad de la Madre	5 9,3%	8 14,8%	41 75,9%	54 100,0%
Estado Civil	13 24,1%	11 20,4%	30 55,6%	54 100,0%
Grado de Instrucción	6 11,1%	9 16,7%	39 72,2%	54 100,0%
Ocupación de la Madre	17 31,5%	20 37,0%	17 31,5%	54 100,0%
Ingreso económico	1 1,9%	22 40,7%	31 57,4%	54 100,0%
Tenencia de vivienda	32 59,3%	19 35,2%	3 5,6%	54 100,0%
Gasto en pasaje para llevar a vacunar a su niño	22 40,7%	32 59,3%	0 0,0%	54 100,0%
Le hace difícil ir a vacunar a su niño	31 57,4%	23 42,6%	0 0,0%	54 100,0%
Monto del gasto en pasajes	0 0,0%	49 90,7%	5 9,3%	54 100,0%

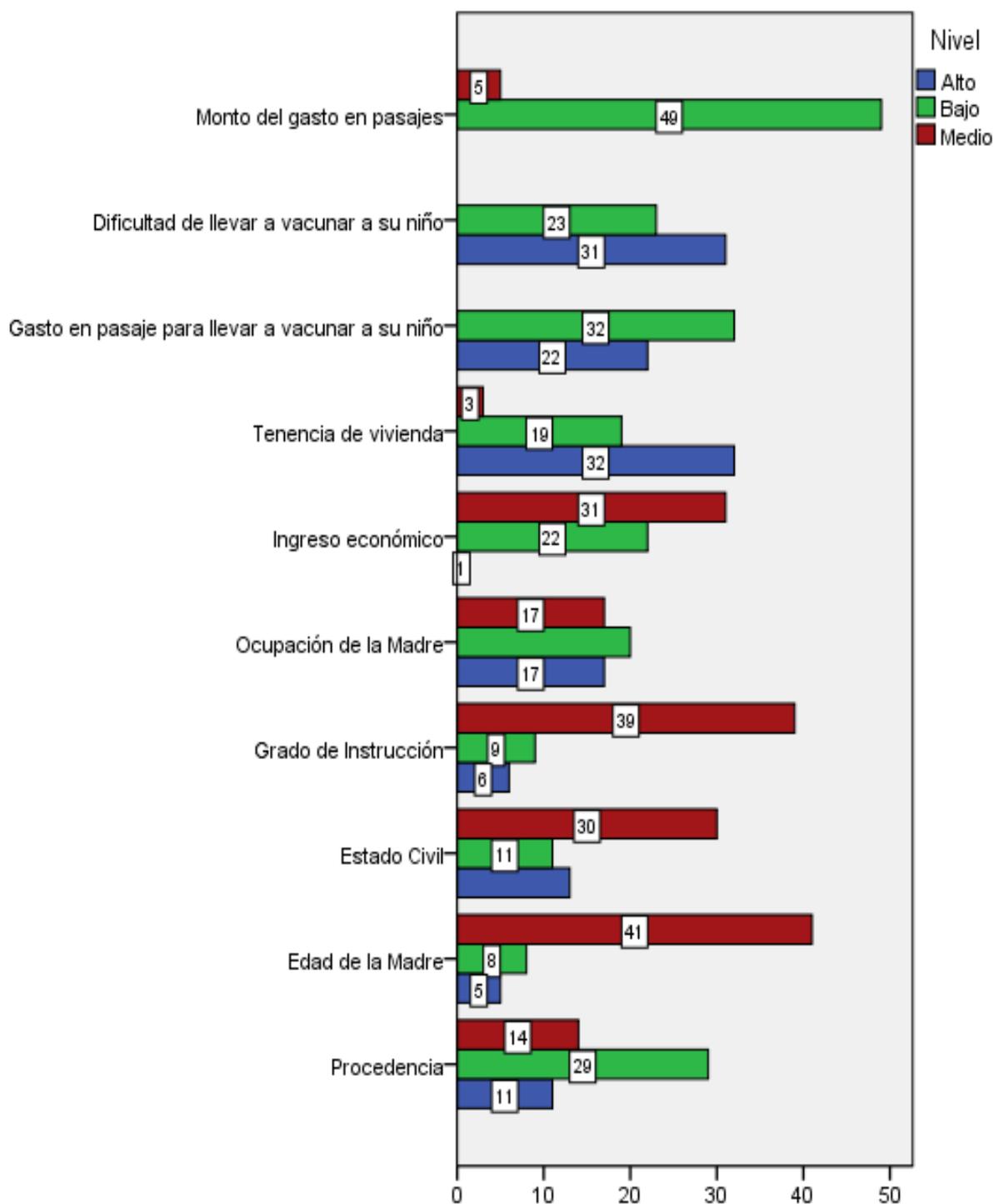


Figura 3 niveles de los factores socioeconómicos que afectan el calendario de vacunación en niños hasta los 4 años en el centro de salud Año Nuevo 2016.

**Interpretación:** con respecto a los Factores Socioeconómicos que afectan el calendario de vacunación se observa que en las características referidas a monto

del gasto en pasajes, gastos en pasajes para llevar a su niño a vacunar, ocupación de la madre y procedencia hay una mayor cantidad de madres de niños hasta los 4 años que tienen un nivel bajo de dicho factor, siendo este predominio más marcado en el monto del gasto en pasajes en el cual el 97,7% de las madres de los niños menores a 4 años tiene un nivel bajo en dicho factor.

así mismo se observa que en las características referidas a dificultad de las madres de familia en llevar a su niño a vacunar y tenencia de vivienda, predomina la presencia de madres que cuentan con un nivel alto del factor socioeconómico, finalmente con respecto a ingreso económico, grado de instrucción, estado civil y edad de la madre hay una mayoría de madres de familia con un nivel medio en dicho factor, siendo este predominio más marcado en cuanto a grado de instrucción y edad de la madre donde el 72.2% , 75.9% presentan un nivel medio respectivamente.

### Factores cognitivos culturales

Tabla 7

*Nivel de los factores cognitivos culturales que afectan el calendario de vacunación en los niños hasta los 4 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016.*

	Nivel			Total
	Alto	Bajo	Medio	
Concepto de vacunas	5	28	21	54
	9,3%	51,9%	38,9%	100,0%
En caso a su niño le falten las vacunas	42	5	7	54
	77,8%	9,3%	13,0%	100,0%
Costumbre de vacunar a los niños en su familia	7	13	34	54
	13,0%	24,1%	63,0%	100,0%
Protección de las enfermedades que previene las vacunas	16	12	26	54
	29,6%	22,2%	48,1%	100,0%
Sobre el costo de las vacunas	34	20	0	54
	63,0%	37,0%	0,0%	100,0%
La vacuna de protección que recibe el niño al nacer	5	29	20	54
	9,3%	53,7%	37,0%	100,0%
Protección que brinda la vacuna Pentavalente	7	27	20	54
	13,0%	50,0%	37,0%	100,0%
Vacuna de protección que recibe su niño desde los 2 meses hasta antes de los 5 años de edad	8	29	17	54
	14,8%	53,7%	31,5%	100,0%
Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir los 5 años	11	2	41	54
	20,4%	3,7%	75,9%	100,0%
Las reacciones postvacunales	41	1	12	54
	75,9%	1,9%	22,2%	100,0%
vacunaría a su niño en caso de malestar	2	52	0	54
	3,7%	96,3%	0,0%	100,0%

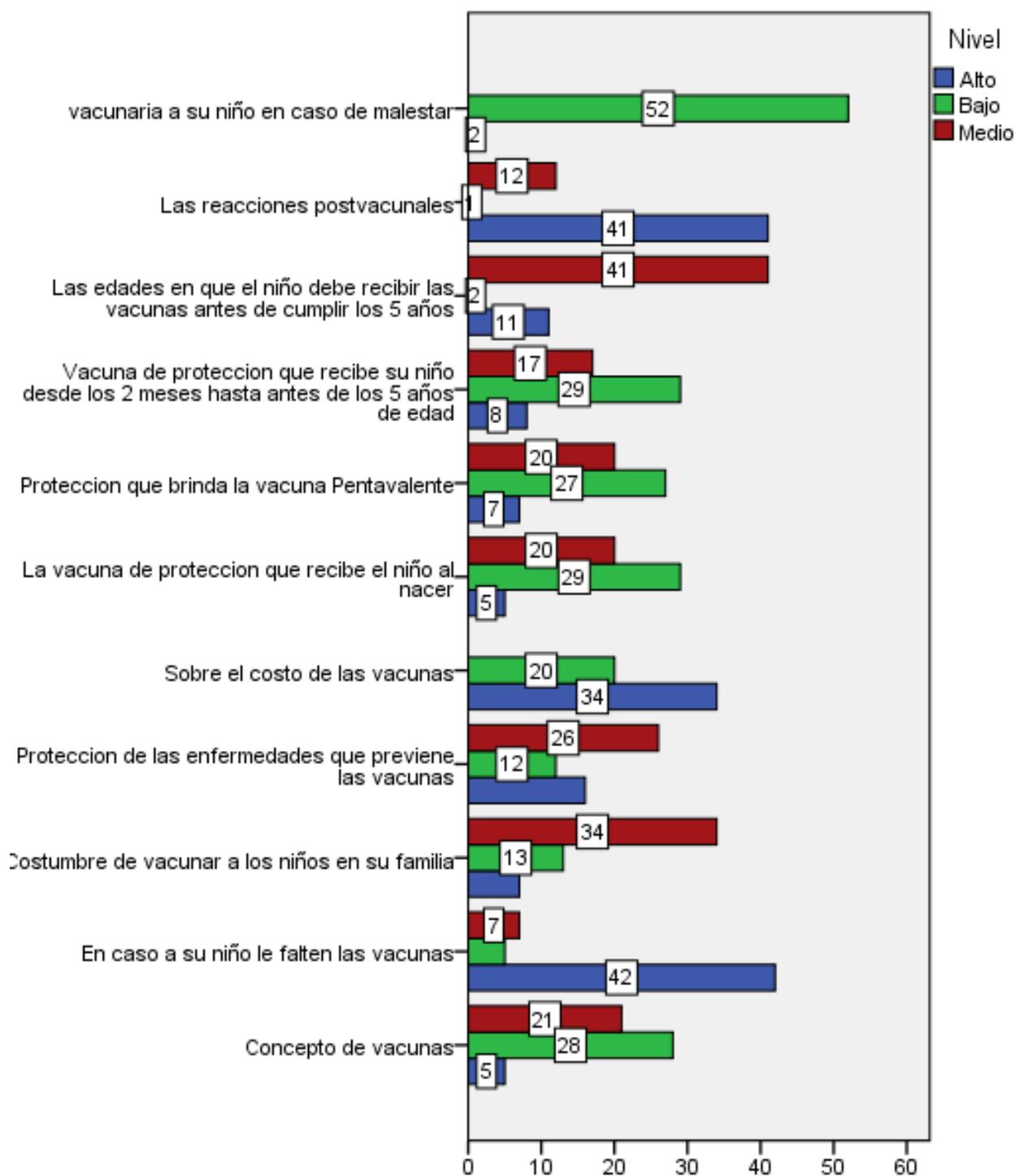


Figura N°4 niveles de los factores cognitivos y culturales que afectan el calendario de vacunación en los niños hasta los 4 años del centro de salud Año Nuevo 2016.

**Interpretación:** con respecto a los niveles de los Factores cognitivos y culturales que afectan el calendario de vacunación se observa que en las características referidas a

La vacuna de protección que recibe su niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir los 4 años de edad, la protección que brinda la vacuna pentavalente, vacuna de protección que recibe el niño al nacer, conocimientos sobre el concepto de vacunas, si vacunaría o no a su niño si presentara malestar, hay una mayoría de madres de familia con niños menores de 5 años que tienen un nivel bajo en dichas características.

Con respecto a las reacciones postvacunales, costo de las vacunas, y el que acción se debería tomar en caso a su niño le falten las vacunas, hay una mayoría de madres de familia que tienen un nivel alto en dichas características.

Finalmente se tiene un nivel medio en cuanto a las características de conocimiento de las edades en que un niño debe recibir las vacunas antes de cumplir los 4 años, conocimiento de la protección de las enfermedades que previenen las vacunas, costumbre de vacunar a sus niños en su familia.

Observándose diferencias bastante marcada en cuanto a los niveles de conocimiento en cuanto a las reacciones postvacunales y las acciones a realizar en caso que a su niño le falten vacunas.

## Factores Institucionales

Tabla 8

*Nivel de los factores Institucionales que afectan el calendario de vacunación en las madres con niños hasta los 4 años en el centro de salud Año Nuevo. 2016*

	Nivel			Total
	Alto	Bajo	Medio	
Accesibilidad al servicio	18	1	35	54
	33,3%	1,9%	64,8%	100,0%
Disponibilidad de vacunas	32	2	20	54
	59,3%	3,7%	37,0%	100,0%
El horario de atención	13	18	23	54
	24,1%	33,3%	42,6%	100,0%
El trato que usted recibe del personal de admisión	16	3	35	54
	29,6%	5,6%	64,8%	100,0%
El tiempo de espera	40	11	3	54
	74,1%	20,4%	5,6%	100,0%
La Información que usted recibe acerca de las vacunas	34	17	3	54
	63,0%	31,5%	5,6%	100,0%
Información que recibe acerca de las reacciones posvacunal	41	5	8	54
	75,9%	9,3%	14,8%	100,0%
Información que recibe acerca de las citas posteriores	34	8	12	54
	63,0%	14,8%	22,2%	100,0%
Trato del personal de enfermería	21	0	33	54
	38,9%	0,0%	61,1%	100,0%

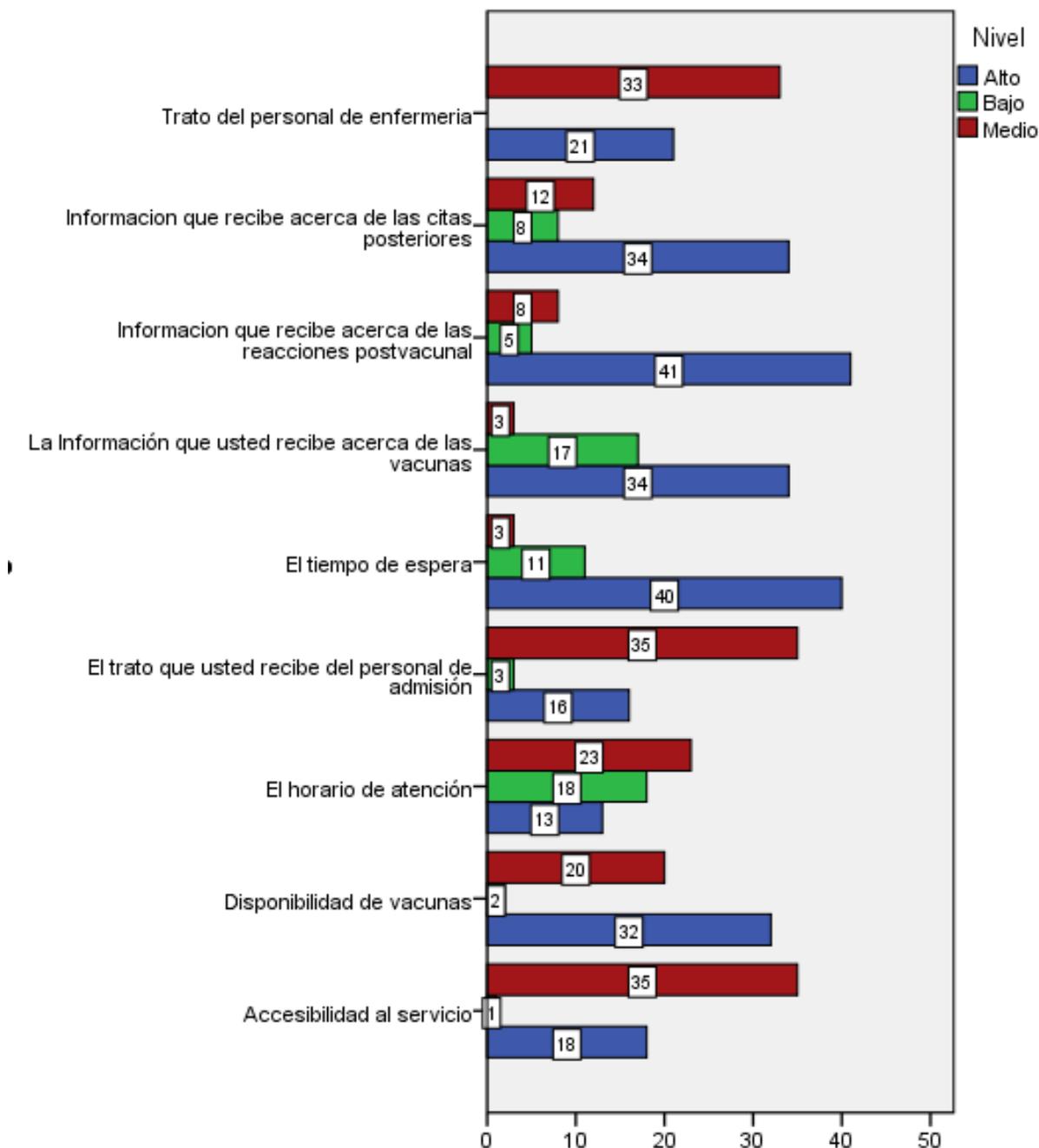


Figura 5 niveles de los factores institucionales que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de 5 años en el centro de salud Año Nuevo 2016.

**Interpretación:** con respecto al nivel de los Factores Institucionales que afectan el calendario de vacunación se observa que en las características referidas a información que recibe acerca de las citas posteriores, información que recibe acerca de las reacciones postvacunales, información que recibe acerca de las vacunas, tiempo de espera y disponibilidad de las vacunas, hay predominio en la

cantidad de madres de familia con un nivel alto en dicho factor, observándose una marcada diferencia en cuanto a información que recibe acerca de las reacciones postvacunales y tiempo de espera, en los cuales el nivel alto está representado por un 75.9% y 74.1% respectivamente.

Mientras que, en las características referidas a trato del personal de enfermería, el trato que recibe del personal de admisión y accesibilidad al servicio hay una mayor cantidad de madres de familia con un nivel medio en dicho factor, observándose una mayor diferencia en el trato que recibe del personal de admisión y accesibilidad al servicio en el cual el nivel medio del factor institucional está representado en ambos casos por un 64.8% de madres.

Tabla 9

*Número de hijos menores de 5 años*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	31	57,4	57,4	57,4
2	17	31,5	31,5	88,9
3	6	11,1	11,1	100,0
Total	54	100,0	100,0	

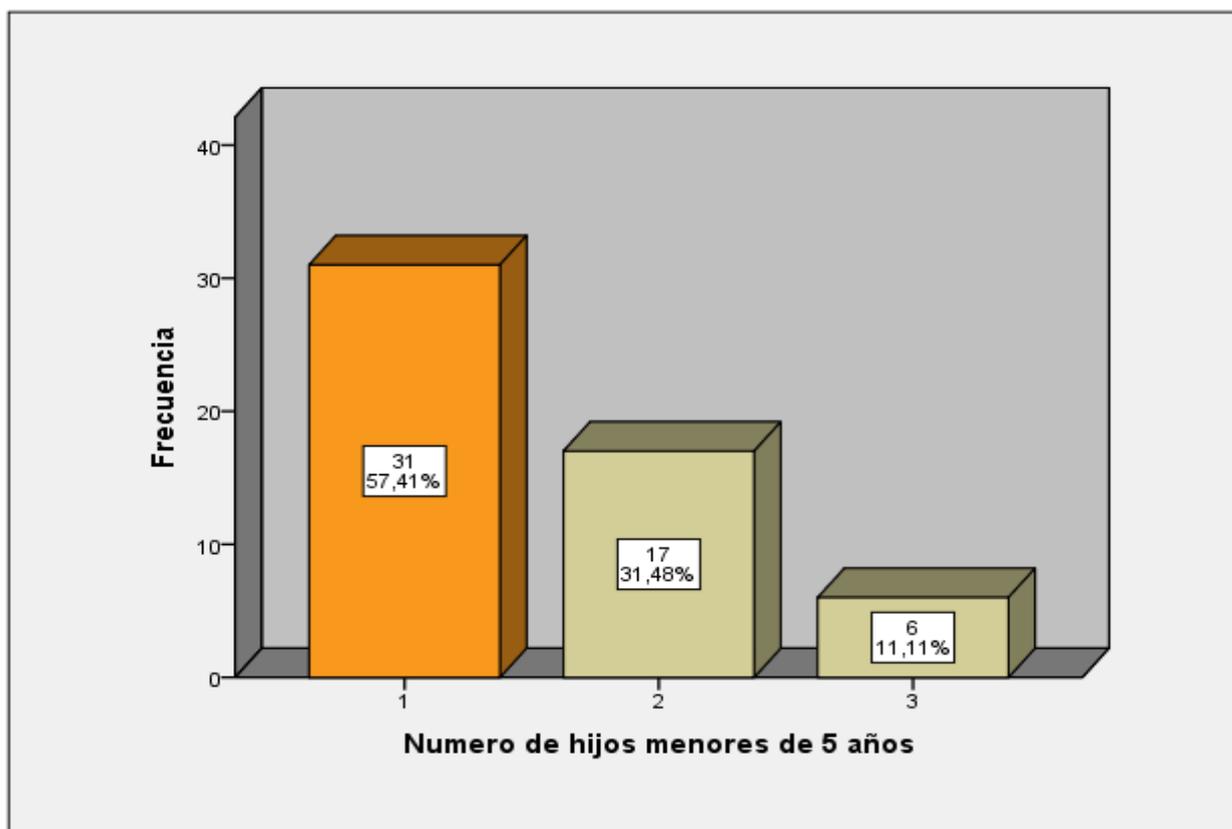


Figura 6 Número de hijos menores de 5 años

### Interpretación

De la encuesta realizada a las madres de niños menores a 5 años del centro de salud Año Nuevo. 2016. En la cual se observó el número de hijos menores de 5 años de edad que tienen, en la cual se determinó que la mayoría de ellas (57.41%) tienen un solo hijo, mientras que solo un 11.11% de ellas tienen 3 hijos y un 31.48% de ellas tiene 2 hijos menores de 5 años.

Tabla 10

*Edad de su niño en meses*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
2 a 11 meses	26	48,1	48,1	48,1
12 a 21 meses	18	33,3	33,3	81,5
22 a 31 meses	6	11,1	11,1	92,6
42 a 54 meses	4	7,4	7,4	100,0
Total	54	100,0	100,0	

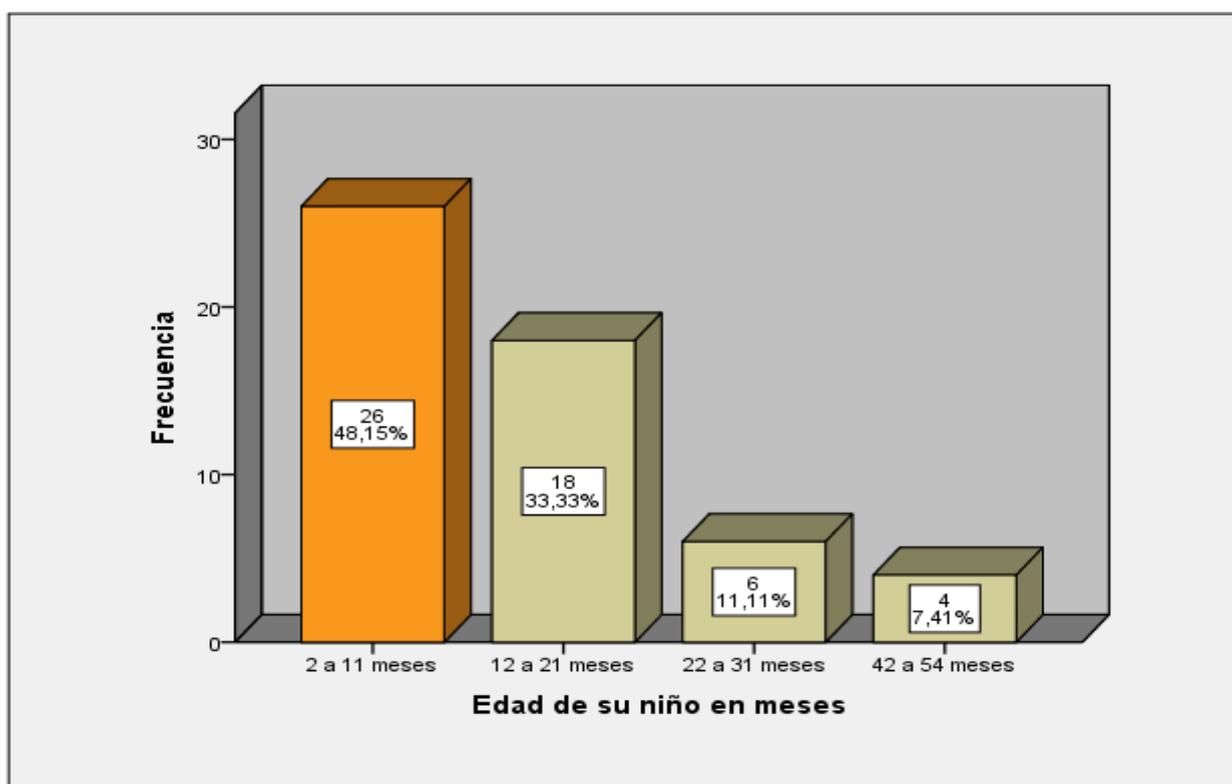


Figura 7 Edad de su niño en meses.

**Interpretación**

De la encuesta realizada a las madres de niños menores a 5 años del centro de salud Año Nuevo. 2016. Se observa que la mayoría de ellos tienen edades que varían entre 2 y 11 meses de edad los cuales están representado por un 48.15% (26 niños) del total, mientras que un 33,33%(18 niños) tienen edades entre 12 y 21 meses de edad, un 11,11%(6 niños) tienen edades entre 22 y 31 meses y 7,41%(4 niños) tienen edades entre 42 y 54 meses.

finalmente apenas un 7,41%(4 niños) tienen edades entre 42 y 54 meses de edad.

Tabla 11

*Acceso a algún tipo de seguro*

	Frecuencia	Porcentaje
No	11	20,4
Si	43	79,6
Total	54	100,0

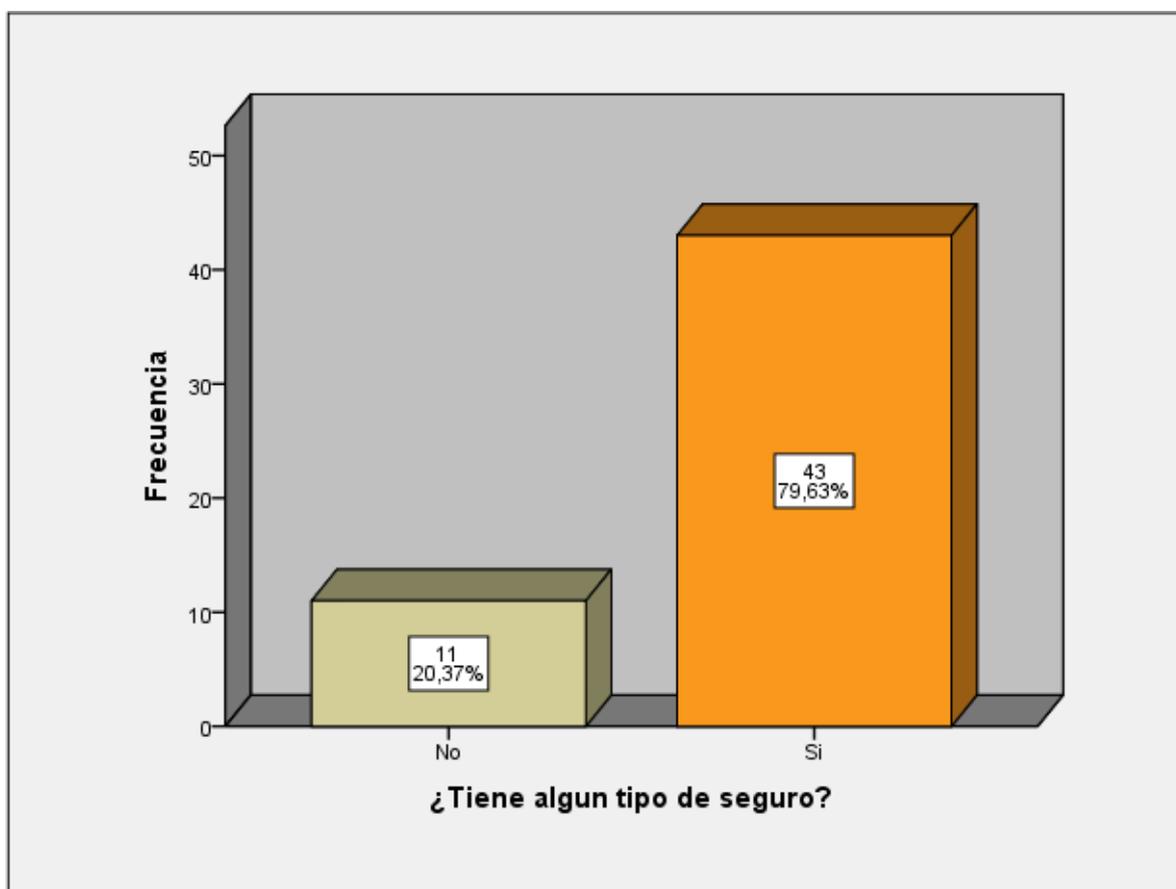


Figura 8 accesos a algún tipo de seguro en el centro de salud Año Nuevo en niños hasta los 4 años 2016.

**Interpretación**

De la encuesta realizada a las madres de niños hasta los 4 años del centro de

salud Año Nuevo. 2016. se observa que la mayoría de ellas tiene acceso a algún tipo de seguro, siendo estos representados por 43 madres equivalentes a un 79.63% del total, mientras que solo un 20.37% no cuentan con seguro alguno.

## **IV. Discusión**

El presente estudio de investigación que lleva por título el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación de los niños hasta los 4 años del centro de salud Año nuevo del año- 2016 describe el nivel de los factores socioeconómicos, cognitivos culturales e institucionales.

En mención con el objetivo general los datos obtenidos en el nivel de los factores tanto socioeconómicos, cognitivo cultural e institucional predomina un nivel bajo representando por 22 con un porcentaje de 40.74% y con el nivel alto un total mínimo de madres representado con 14 obteniendo un porcentaje de 25.93% mientras que en el nivel medio se obtiene un total 18 obteniendo un porcentaje de 33.33% contrastando con la investigación con Gonzales (2012) se obtiene que en su mayor porcentaje están presentes los factores en un nivel alto de 26 con un porcentaje de 59% y ausentes o nivel bajo 18 siendo un 41% no obteniendo el mismo resultado ya que en mi trabajo de investigación prevalece el nivel del factor bajo y nivel del factor medio respectivamente y contrastando con la investigación con Valdivia (2012) se obtiene que en su mayor porcentaje obtuvo que un 41.8% presentó un nivel bajo de conocimiento y un nivel medio de 35.2% y un nivel alto un 23.1% sobre el nivel conocimiento de inmunizaciones y los factores sociodemográficos obteniendo resultados similares donde prevalece el nivel bajo y seguido por el nivel medio y alto en menor proporción coincidiendo no en el mismo porcentaje pero en forma general encontrando similitud en los trabajos respectivos y por último contrastando con Sánchez y Vera (2013) en su estudio de nivel de conocimiento de las madres adolescentes concluye que la mayoría de madres adolescentes es deficiente con un 85% seguido por el regular que es 10% y bueno con un 5% obteniendo resultados no en número de porcentajes iguales pero con las mismas características de nivel entre bajo y deficiente en mayor número y seguido por regular o bajo y alto o bueno encontrando gran similitud en ambos trabajos de investigación.

Con respecto al resultado obtenido con el objetivo número uno prevalece el nivel medio a igual bajo con un 37.04% en lo que el factor socioeconómico con factores interviene en el cumplimiento del calendario de vacunación que en comparación con Gonzales (2012) que indica que los factores en un 59% se encontraban presentes e intervenían en el cumplimiento del calendario de vacunación en similitud a los resultados obtenidos en el cual se concluye que los factores socioeconómicos intervienen en un nivel medio en el cumplimiento de la vacunación.

En referencia al resultado obtenido con mención al objetivo número dos prevalecen el nivel bajo de un 18.52% que determinan que los factores cognitivos intervienen el cumplimiento de la vacunación que en comparación con Gutiérrez (2013) que menciona que en los factores asociados no optimo 36% fueron justificados mientras que el 64% injustificados para completar el calendario de vacunación por falta de compromiso de los padres.

En mención con el resultado obtenido con el objetivo número tres prevalece el nivel alto de un 44.44% que determina que los factores institucionales no intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en comparación con Sánchez Y Vera (2013) lo cual es lo opuesto a lo mencionado dando como resultado que las madres adolescentes tiene un nivel de conocimiento deficiente de un 85% de las vacunas y que el personal no le informa adecuadamente de las reacciones de la vacunación y el poco interés de las madres.

## **V. CONCLUSIONES.**

**Primera:** En relación en el objetivo general en determinar el nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación de los niños hasta los 4 años del centro de salud Año Nuevo en el año -2016 se concluye que en el nivel alto de un 44.4% de los niños menores de 4 años.

**Segunda:** De acuerdo al objetivo específico y los resultados obtenidos se concluye que el nivel del factor socioeconómico predomina el nivel bajo con 4 características el así tenemos gasto del monto para llevar a vacunar a su niño con un porcentaje de 59% de la misma manera el ingreso económico con un porcentaje de 40.7% el gasto en pasaje para llevar a vacunar a su niño dando un porcentaje de 59% y la procedencia de la madre que da un porcentaje 53.7% igual manera el nivel medio con 4 características la edad de la madre dando un un porcentaje de 25.9% el estado civil de la madre dando un porcentaje de 75.9% el grado de instrucción de la madre en un porcentaje de 55% y ocupación de la madre en un porcentaje de 31.4% y 2 con el nivel alto dificultad para llevar a vacunar a su niño con un porcentaje de 59% y tenencia de vivienda con un porcentaje de 59%.

**Tercera:** En relación en el objetivo específico del nivel de los factores cognitivos culturales que intervienen en el calendario de vacunación se concluye que prevalece el nivel del factor bajo con 7 características donde concluimos que vacunaría a su niño en caso de malestar en un porcentaje de 96.2% la vacuna de la pentavalente le protege de que enfermedad en un porcentaje de 50% que vacuna recibe su niño desde los 2 meses antes de cumplir los 5 años dando un porcentaje de 57.7% que vacuna recibe al nacer el niño en un porcentaje de 53.7% acostumbra vacunar a su niño en un porcentaje

de 24% con el concepto de vacunas en un porcentaje de 51.8% ingreso económico en un porcentaje de 40.7% en el nivel medio tenemos 2 características que son la reacción postvacunales en un porcentaje de 75.9% y ocupación de la madre en un porcentaje de 72.2% 2 con el nivel alto 2 características reacción postvacunales en un porcentaje de 75.9% y tenencia de vivienda con un porcentaje de 59.2%.

**Cuarta:** De acuerdo al objetivo específico del nivel del factor institucional el nivel que predomina es nivel alto con 5 características así tenemos accesibilidad al servicio en un total de un porcentaje de 33.3% 62.9% en cuanto la información postvacunales dando un porcentaje de 75.9% información que recibe de la próxima cita un porcentaje de 62.9% y en el nivel bajo se tiene 4 características el trato del personal de enfermería en un un porcentaje de 61.1% en el trato del personal de admisión en un porcentaje de 42.5% en el horario de atención en un porcentaje de 37% y en cuanto la disponibilidad de las vacunas en un porcentaje de 64.8%.

## **VI. RECOMENDACIONES**

En base a las conclusiones obtenidas se recomienda que en el centro de salud.

- Primera:** Se debe de realizar charlas informativas de forma constante para informar a las madres sobre las vacunas la importancia de las mismas para sensibilizar y fomentar las actividades de vacunación en conjunto con el equipo de salud y con la estrategia de promoción de la salud y las promotoras de salud para captar niños para el cumplimiento del calendario de vacunación.
- Segunda:** Utilizar una base de datos óptimos para realizar un adecuado seguimiento a los niños de la zona y realizar la vacunación en sus domicilios, a los niños que por múltiples factores no acuden al establecimiento de salud por que las madres trabajan en el mercado de la zona, trabajos independiente y monitorizar en forma mensual las Coberturas de vacunación.
- Tercera:** Mejorar el acceso a la población de los asentamientos humanos que Viven en la zona de la parte alta y alejada en los cerros que por el Costo de la movilidad y el tiempo no acude al centro de salud a vacunar a sus niños enviar brigadas de vacunación a las zonas más Alejadas para inmunizar a los niños menores de 4 años.
- Cuarta:** Ampliar el horario de atención en el área de vacunación para que las madres puedan tener mayor acceso al servicio y tener una permanencia constante de horario de 8 am. a 8pm. En el servicio de vacunas ya que las madres al trabajar no tienen un horario fijo para vacunar a su niño y es un nivel de factor que influye en el cumplimiento del calendario de vacunación.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

## Referencias Bibliográficas

- Doño, N. (2012) “Factores asociados a niñas y niños no vacunados y a los que no completan el esquema básico de vacunación”. Guatemala, 2012. Recuperado de [biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/09/03/Dono-Nusly.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/09/03/Dono-Nusly.pdf). 21 de enero del 2015.
- Carrasco, S. (2009) *Metodología de la investigación científica* Lima: San Marcos.
- García, A.; Y Villamar, J. (2012) “Determinación del abandono y deserción del esquema de vacunas del ministerio de salud pública en los menores de dos años”. Ecuador (2012). Recuperado en [URL:http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCSTGLE22013-0086.PDF](http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/657/1/FCSTGLE22013-0086.PDF) 23-5-2016.
- Gonzales, D. (2012) “Factores que intervienen en el calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año”. Lima, 2012”. Revisado en [http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales\\_Sotelo\\_Dina\\_Cirila\\_2012.pdf](http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2515/1/Gonzales_Sotelo_Dina_Cirila_2012.pdf). 12-9-2015.
- Gutiérrez, M. (2013) “Coberturas de vacunación y factores asociados al estado vacunal en niños menores de 2 años internados en los hospitales del nivel III del ministerio de salud en la provincia de Trujillo” Recuperado en [http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/363/GutierrezCruz\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/363/GutierrezCruz_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y) 12-7-2016.
- Hernández, R. Fernández, C. Y Baptista, P. (2010) *Metodología de la investigación* México [www.freelibros.com](http://www.freelibros.com) Recuperado el 22 de junio 2016.
- Ministerio de salud. *Resolución ministerial N°651-2016/Minsa n°080-Minsa/dg5p-v-03*. recuperado el 12 de noviembre del 2016.
- Ministerio de Salud *Deserción en Inmunización*. Recuperado de [www.diresacusco.gob.pe/inmunizaciones/evaluación](http://www.diresacusco.gob.pe/inmunizaciones/evaluación) 2009. Pág.8-10. 23 de abril del 2015.

Organización Mundial de la Salud;(2011) *Semana Mundial de la Inmunización; 10 Datos sobre inmunización.*

Pineda, E. Alvarado, E. Y Canalés. (1994) "Metodología de la investigación" (2 ed.) Organización Panamericana De La Salud Washington D.C 20037 E.U.A

Quevedo, P. (2013) "*Situación actual e impacto de la ESNi en la salud de los niños del Perú*" Diresa – Loreto, 2013. Recuperado de <http://www.maeventosycongresos.com/wp>.

Quezada, C. (2013). "*Conocimiento sobre la importancia de la vacunación y su relación con la salud en niños menores de 5 años en madres del barrio Zalapa*". Ecuador, 2013. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/7000/1/Quezada%20Morocho%20Carmen%20Mercedes.pdf>.

Rodríguez, D. (2013) "*Factores que influyen en el cumplimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones en niños menores de 5 años*". Ecuador, 2013. Recuperado de [www.repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/.../987/1/15%20Julio.pdf](http://www.repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/.../987/1/15%20Julio.pdf).

Sánchez, H. y Reyes, C. (2006) *Método guía y diseño de la investigación científica (4ta ed.)* Lima versión universitaria.

Sánchez, J. Y Vera, L. (2013) "*Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre inmunizaciones en niños menores de 1 año. Chiclayo, 2013*". Recuperado de [servicios.uss.edu.pe/ojs/index.php/rsvs/article/download/111/pdf](http://servicios.uss.edu.pe/ojs/index.php/rsvs/article/download/111/pdf).

Upiachihua, S. (2015) "*Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de salud 1-2 MasusaPunchana2015*" recuperado de [dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos476//1/tesis%20completa.pdf](http://dspace.unapiquitos.edu.pe/bitstream/unapiquitos476//1/tesis%20completa.pdf)

UNICEF. (2010) *Plan de acción mundial sobre vacunas 2011-2020*.OMS, UNICEF, GAVI. Recuperado de [https://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA\\_Vacunadas.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/ALERTA_Vacunadas.pdf)

UNICEF (2012) *plan nacional de acción por la infancia y adolescencia* Recuperado en <https://www.unicef.org/peru/spanish/PNAIA-2012-2020.pdf>.

Valdivia, K. (2013) “*Conocimiento sobre inmunizaciones y su relación con factores sociodemográficos de madres con niños menores de dos años Tacna, 2013*”. Recuperado de [http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/256/141\\_2013\\_Valdivia\\_Reyes\\_KM\\_FACS\\_Enfermeria\\_2013.pdf](http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/256/141_2013_Valdivia_Reyes_KM_FACS_Enfermeria_2013.pdf).

Zapata, S. (2010). *Fases del proceso de investigación población, muestra y muestreo*. Recuperado de <http://es.slideshare.net/Mudsy/poblacion-muestra-muestreo-3047765>

Zumba, S. (2012). “*Nivel de conocimiento de las madres de niños/ as menores de 1 año de edad sobre el esquema de vacunación*”. Ecuador ,2011. Recuperado de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4114/1/ZUMBA%20JAMI%20SILVIA%20ROSALIA.pdf>..

## **Apéndice**



TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p>TIPO: Básica</p> <p><b>DISEÑO: Descriptivo, simple</b></p> <p><b>MÉTODO: Descriptivo</b></p>	<p>POBLACIÓN: 54 madres que asisten a inmunizar con niños menores de 4 años al centro de salud Año Nuevo en el año 2016.</p> <p>MUESTRA: 54 madres de familia.</p> <p>TIPO DE MUESTRA: NO probabilística</p>	<p>Variable 1: El nivel de los factores que afectan el calendario de vacunación en los niños menores de 4 años.</p> <p>Instrumentos: Formulario tipo cuestionario con características de Pearson consta de 30 ítems.</p> <p>Autor: Dina Gonzales Sotelo.</p> <p>En el año 2012.</p> <p>Ámbito de Aplicación: se administra a las madres que acuden al servicio de inmunización del centro de salud Año Nuevo el año 2016.</p> <p>Forma de administración individual y anónima.</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b></p> <p><b>Hernández, Fernández y Baptista (2010). Señalan: La metodología de la investigación descriptiva narra diferentes circunstancias y acontecimientos, mencionándolos como son y cómo se comportan en forma determinada de los fenómenos, busca investigar las cualidades más importantes de comunidades, conjunto de personas, pueblos establece conductas del componente que se desea estudiar.(p.23).</b></p> <p><b>Validez: Instrumento validado por Diana Gonzales Sotelo.</b></p> <p><b>Para Confiabilidad de instrumento se usa Alfa de cronbach. De los resultados obtenidos en la prueba de confiabilidad obtuvimos 0.71% lo cual nos indica que es un instrumento confiable</b></p>

**Constancia emitida por la institución que acredite la realización del estudio  
in situ**

**Matriz de datos**

**ANEXO 2  
INSTRUMENTO**

**Presentación**

Buenos días, mi nombre es Maura La Rosa Asencios; Enfermera del Centro de Salud de Año Nuevo estoy realizando la Maestría en la Universidad Cesar Vallejo y me encuentro realizando un trabajo de investigación sobre ¿Cuál es el nivel de los factores que afectan y motivos para que las madres con niños menores de 4 años no cumplen con el calendario de vacunación? ; Una vez se tenga el resultado permitirá identificar las causas y aplicar medidas correctivas y oportunas. Los datos que Usted me brinda serán confidenciales, le pido su colaboración. Me conteste con la veracidad.

**Instrucción**

A continuación se le va realizar las preguntas, a la que Usted debe responder Según crea conveniente.

**DATOS GENERALES**

Cuantos hijos menores de 5 años tiene: .....

Edad de su Niño:.....

Tiene algún tipo de seguro:.....

Cuenta con Calendario de Vacunación:

- a. Completa b. Incompleta

**DATOS ESPECIFICOS**

1. Procedencia

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

2. Edad de la Madre:

- a. Menor de 19 años ( ) b. 20 a 30 años ( ) c. Mayor de 30 años ( )

3. Estado Civil:

- a. Soltera ( ) b. casada ( ) c. Conviviente ( )

4. Grado de Instrucción:

- a. Superior ( ) b. Secundaria ( ) c. Primaria ( ) d. No sabe leer, escribir ( )
5. Ocupación de la Madre
- a. Ama de casa ( ) b. Trabajo independiente ( ) c. Trabajo dependiente ( )
6. Ingreso económico
- a. Menos de 500 soles b. De 500 a 900 soles c. Mayor de 1000 soles
7. La casa donde vive usted es:
- a. Alquilada
- b. Propia
- c. Prestada
8. Para vacunar a su niño; Gasta en pasajes.
- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces
9. Si gastara en pasajes, esto le hace difícil llevarlo a vacunar a su niño?
- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces
10. Cuanto es el gasto en pasajes
- a. 2.00soles
- b. 4.00 soles
- c. más de 5.00 soles
11. Las vacunas son:
- a. Medicinas para curar las enfermedades
- b. Sustancias que al ser aplicados al niño va a protegerlo de algunas enfermedades graves.
- c. Vitaminas que ayudan en su crecimiento
12. En caso de que a su niño le faltara sus vacunas; Usted considera que:
- a. Es necesario continuarlo
- b. No necesita vacunarlo
- c. Debería quedarse como esta.
13. Acostumbran vacunar a sus niños; en su familia:
- a. Si
- b. No

c. Algunas veces

14. Usted cree que su niño está protegido de las enfermedades que previene las vacunas, porque:

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

15. Según su información la aplicación de las vacunas al niño son:

- a. Costosas
- b. Gratuitos
- c. Barato.

16. Según el calendario de vacunación el niño al nacer recibe las vacunas para protegerse de :

- a. Tuberculosis y Hepatitis "B"
- b. Poliomiелitis y tuberculosis
- c. Difteria, tétanos, tos convulsiva

17. Una de las vacunas que recibe el niño a los 2,4 y 6 meses; es la vacuna pentavalente, el cual protege contra la:

- a. Meningitis, varicela y papera
- b. Diarrea, gripe y rubeola
- c. Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis.

18. Según el calendario de vacunación su niño desde los 2 meses hasta antes de cumplir un año de edad debe recibir las vacunas contra:

- a. Tos y resfrío
- b. Difteria, tétano, tos convulsiva, hepatitis "B", meningitis, poliomiелitis neumonía, diarrea grave y contra la gripe
- c. Neumonía y diarrea

19. Las edades en que el niño debe recibir las vacunas antes de cumplir un año son:

- a. a los 2, 4, 6 meses
- b. solo al nacer
- c. al nacer, a los 2,4, 6 ,7 y 8 meses

20. Las posibles reacciones de las vacunas inyectables, en el niño puede ser:

- a. Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y fiebre

- b. Ningún efecto
  - c. Que se enferme
21. ¿Vacunaría a su niño si presentará: resfrío, fiebre leve, diarrea, recibe tratamiento con antibióticos o se encuentra desnutrido?
- a. Si
  - b. No
  - c. Algunas veces
22. Cuando no asiste a la cita programada para vacunar a su niño es porque:
- a. Vive lejos
  - b. No alcanza cupo para la atención en el consultorio de vacunación
  - c. Se olvido
23. ¿Al acudir a su cita para vacunar a su niño, encuentra las vacunas que necesita?
- a. Siempre
  - b. Casi siempre
  - c. Le cita para otra fecha
24. El horario de atención en el consultorio de vacunación:
- a. Es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene
  - b. No es adecuado para el tiempo que Ud. Tiene
  - c. Por su trabajo no le permite asistir
25. ¿El trato que usted recibe del personal de admisión; es amable?
- a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Nunca
26. El tiempo que usted espera para pasar a la consulta de vacunación es adecuado :
- a. Si
  - b. No
  - c. Algunas veces
27. La Información que usted recibió acerca de las vacunas fue dada por:
- a. Personal de Salud (Enfermera, Médico, Técnico en Enfermería)
  - b. Amistades
  - c. Medios de comunicación (Radio, televisión, periódico)

28. ¿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

29. ¿Después de vacunar a su niño la Enfermera le informa acerca de la próxima cita?

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

30. La Enfermera que lo atendió se mostró interesado por su niño:

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

Gracias por su participación.

#### **Confiabilidad del cuestionario.**

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,718	30

#### **Confiabilidad por dimensiones (esto se lo mostrara en caso le pida por dimensiones)**

##### **Confiabilidad de aspecto socioeconomic**

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,390	10

##### **Confiabilidad de aspecto cognitivo**

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos

,747	11
------	----

**Confiabilidad del aspecto institucional****Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,832	9

### Base de datos de confiabilidad del piloto de 20 encuestados.

\*base.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30	
1	0	1	2	0	0	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0	.	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
2	0	1	1	1	0	1	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
3	2	2	1	1	2	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
4	0	1	1	1	1	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	1	2	2	2	2	0	2	2	2	
5	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	1	2	2	1	0	2	2	2	2	
6	0	1	1	1	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
7	2	1	1	1	1	0	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	1	
8	1	1	1	1	1	0	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
9	1	1	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	2	2	1	1	0	
10	0	1	1	1	0	2	1	0	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	1	1	2	2	2	2	
11	0	2	1	1	0	1	0	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	1	2	2	1	0	2	2	.	.	
12	1	2	0	1	0	1	2	2	2	0	0	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	.	2	2	0	
13	0	0	2	0	2	1	1	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
14	2	2	1	2	0	2	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
15	1	2	1	1	0	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	
16	1	1	1	0	0	1	1	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	2	2	2	2	
17	0	0	1	2	0	1	0	2	2	1	0	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	0	1	1	2	2	2	2	2	
18	0	2	0	1	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	
19	0	2	0	0	1	0	1	2	0	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	
20	0	2	0	1	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	
21																															
22																															
23																															

Vista de datos Vista de variables

### Base de datos de 54 encuestados.

\*Sin titulo2 [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	p29	p30
1	2	1	1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1
2	0	1	1	2	1	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	1	0	1	2	2	2	1	1
3	0	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	1	0	1	0	0	2	2	1	
4	0	1	0	0	2	0	0	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	2	2	2	2
5	1	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2
6	1	1	1	1	0	1	2	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	1
7	0	1	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	1	1	1	1	2	2	2	1	2
8	1	1	1	1	1	1	0	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	1	2	1	1	2	2	1	2	1
9	0	1	0	2	1	1	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	2	2	2	1
10	2	1	0	1	2	1	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	1	1	1	2	0	2	2	2
11	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2
12	2	0	1	1	1	0	2	0	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	1	1	2	0	1	2	2
13	1	1	2	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1
14	2	1	1	1	0	1	1	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
15	1	1	1	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	1	2	1	1	0	2	2	0	1
16	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	2	0	2	2	1	2	2	0	0	0	1
17	0	1	1	0	2	0	0	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	1	2	2	2	2	2
18	2	0	1	1	2	1	0	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	1	2	2	1	2	0	2	2
19	0	1	0	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	1	0	0	1	2	2	0	1
20	0	1	1	1	0	1	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	0	2	2	1
21	1	1	1	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	1	2	0	1	2	0	2	2	1
22	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	1	2	1
23	0	1	1	1	0	0	0	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2

Carta de consentimiento informado (Si corresponde)

Formato de validación de instrumento (Si corresponde)

## Otras evidencias