

**|UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA  
DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO, PUESTO DE  
SALUD DE CHULLCUISA, ANDAHUAYLAS, 2018**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. HILDA HUAMANI VARGAS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**ASESORA:**

**MG: MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL**

**LIMA, PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por guiarme por el buen camino, a mí amada familia por su apoyo incondicional y a mis queridos docentes que fueron el motor que impulsaron para llegar a mi meta.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Mg. Maria del Pilar Fajardo Canaval por su enseñanza y su apoyo, a las madres de los niños del Puesto de salud de Chullcuisa sin su apoyo no hubiera podido realizar la presente investigación.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en los niños menores de un año del Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas, 2018. El método utilizado fue el cuantitativo, nivel descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 103 madres. Se utilizó como instrumento el cuestionario, siendo validado por jueces de expertos y que a través de la prueba de Alfa de Cronbach se obtuvo una confiabilidad y viabilidad fuerte de 0.888 y 0.879 respectivamente. En los resultados el 22.3% de las madres encuestadas presentan un nivel bueno con respecto a la variable factores sociodemográficos, el 69.9% presenta un nivel regular y un 7.8% un nivel malo, también se evidencia con respecto a la variable cumplimiento del esquema de vacunación, que el 65% presentan un nivel bueno el 32% un nivel regular y el 2.9% un nivel malo. Concluyéndose que la variable factores sociodemográficos está relacionada directa y positivamente con el variable cumplimiento del esquema de vacunación, según correlación de Spearman de 0.842. Se recomendó a la enfermera del Articulado Nutricional, coordinar con los responsables de la estrategia sanitaria de vacunación, crecimiento y desarrollo para implementar estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud integral y vacunación de los menores de un año.

**PALABRAS CLAVE:** Calendario de vacunación, protección, niños,

## ABSTRACT

The present academically research have has as an objective to determine the relationship that exists between sociodemographic factors and the compliance of the vaccination charts on children under one year old at the Chullcuisa Health Center in Andahuaylas, 2018. The method used was quantitative, descriptive type, correlation design and transversals cut. Also, the study sample consisted by 103 mothers of children under one year old. In addition, for data collection it has been used the questionnaire which were validated by experts judges and, besides, through the Cronbach' Alpha test obtained a strong reliability and validity of 0.888 to 0.879 respectively. The results showed that the 22.3% of the mothers have a good level in relation to the variable "*Sociodemographic factors*", the 69.9% a regular level and the 7.8% a bad level, besides, it puts on evidence the variable "*compliance of the vaccination charts*" that the 65% have a good level, the 32% a regular level and the 2.9% a bad level. In conclusion, the variable *sociodemographick factors* is directly and positively related with the variable *compliance of the vaccination charts*, according to the 0.842 of Spearman. So, it suggests to the nurse from Nutritional Articulate to coordinate with the responsibilities of sanitary, development and growth strategies for implement strategies that are oriented to strengthening the vaccination on children under one years old and the integral health.

**KEY WORDS:** Vaccination schedule, protection, children.

## INDICE

	PAG.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCION	viii
 <b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	12
1.3.- Objetivos de la investigación	13
1.4.- Finalidad e importancia	13
 <b>CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
2.1.- Bases Teóricas	15
2.2.- Estudios Previos	25
2.3.- Marco Conceptual	30
 <b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES</b>	
3.1.- Formulación de Hipótesis	34
3.1.1.- Hipótesis General	34
3.1.2.- Hipótesis Específicas	34
3.2.- Identificación de Variables	34
3.2.1.- Clasificación de Variables	34
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	35
3.2.3.- Definición Operacional de variables	36
 <b>CAPÍTULO IV METODOLOGÍA</b>	
4.1.- Tipo y nivel de Investigación	37
4.2.- Descripción del Método y Diseño	37

4.3.- Población, Muestra y Muestreo.	38
4.4.- Consideraciones Éticas.	39

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

5.1.- Técnicas e Instrumentos	41
5.2.- Plan de Recolección, procesamiento y presentación de datos	43

## **CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

6.1.- Presentación, análisis e interpretación de datos	44
6.2.- Discusiones	56
6.3.- Conclusiones	59
6.4.- Recomendaciones	60

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	61
-----------------------------------	----

<b>ANEXOS</b>	64
---------------	----

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	65
ANEXO 2: INSTRUMENTOS	67
ANEXO 3: BASE DE DATOS	71
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	80
ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO	84
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN.	85
ANEXO 7: CARTA DE CONSENTIMIENTO	86
ANEXO 8: JUICIO DE EXPERTOS	87

## INTRODUCCIÓN

Es de vital importancia vacunar a los niños durante los primeros meses de vida. La mitad de todas las muertes provocadas por la tos ferina, una tercera parte de todos los casos de poliomielitis y una cuarta parte de todas las muertes por sarampión se producen dentro del primer año de vida. Sin embargo a nivel mundial el calendario de vacunación incompletos representan una cuestión trascendental y están relacionados con múltiples factores entre los reportados en la literatura se encuentran: pobreza, costo a las familias, costo a los proveedores, inicio tardío de la vacunación, información deficiente del estado de vacunación y desconocimiento por parte del personal de salud de las contraindicaciones y edades adecuadas para la aplicación de las vacunas (Gonzales 2012)

Sabemos que si las coberturas de vacunación mejoran en un 90%, a nivel nacional y mundial, estaríamos evitando que los niños mueran por enfermedades como el sarampión, tétanos, tos convulsiva, sin embargo estas coberturas se han estancado, lo que significa que todos los niños no tienen la misma oportunidad de recibir sus vacunas y como consecuencia están en riesgo de morir. Es por ello el interés del presente estudio, de conocer los factores sociodemográficos que influyen negativamente para que los niños reciban sus vacunas y estén protegidos de enfermar y morir.

En la presente tesis se ha considerado los factores sociales como: grado de instrucción de la madre, estado civil, ocupación, apoyo familiar, vivienda, hacinamiento y accesibilidad a los servicios de salud; y como factores demográficos: sexo, edad, procedencia y número de hijos. Responsabilidad de la madre, el compromiso y su disposición de tiempo y la Autodisciplina de la madre, se consideró Asistencia y continuidad a las citas programadas.



Por ello la presente tesis se estructura de la siguiente manera: Capítulo I Abarca los puntos correspondiente, el planteamiento del problema; Capítulo II comprende los fundamentos teóricos de la investigación; Capítulo III se formularon las hipótesis, variable y su respectiva operacionalización; Capítulo IV se presenta la metodología, población y muestra; Capítulo V se presenta la técnicas e instrumentos de la recolección de datos con sus respectiva descripción; Capítulo VI se indicó los resultados, conclusiones y recomendaciones y finalmente se presentó las referencias bibliográficas seguida de los anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

En un plano mundial, el esquema de inmunización recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), 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. (OMS, 2010),

Según la OMS, en el año 2016, 22 millones de niños en el mundo aún no tienen acceso a la inmunización; es decir, solo 4 de cada 5 niños recibieron las 3 dosis recomendadas de la vacuna contra la difteria, el tétanos y tos ferina (DTP) entonces un 83%. El logro de la vacuna DTP antes de cumplir 12 meses son eficaces para salvar la vida de 2 y 3 millones de niños anualmente.

La OMS, estima que 17% de los 130 millones de niños que nacen anualmente en el mundo, no reciben la vacunación básica en el primer año de vida, debido a esto mueren por enfermedades graves. Según los estándares internacionales, cuando un país logra inmunizar al 95% de su población objetivo se ubica en un nivel seguro de control de enfermedades inmuno prevenibles.

Según ENDES (2014), en el Perú, la tasa promedio de cobertura no sobrepasan el 75% de vacunados, según reportes del MINSA y mediciones del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Las poblaciones de Ayacucho, Callao, Lima Provincias, Pasco, Apurímac, Arequipa, La Libertad, Puno, Moquegua, Amazonas, Ancash y Tacna son las perjudicadas;

muestran que el 73,9% de niños entre 18 y 29 meses de edad recibió todas las vacunas que le corresponden a su edad.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el año 2015, estima que la tasa de incumplimiento a la vacunación en el país, fue de 25%, siendo los más prevalentes en los Departamentos en un 10% en Arequipa, 12% en Tumbes, 15% en Loreto, 17% en Huánuco, 25% en Lima Metropolitana, 31% Ica, 32% Madre de Dios, 34% Ancash, 37% Pasco, y Puno 38%. (MINSA, 2015)

Por otra parte, según ENDES 2013 la salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década. Sin embargo, persisten problemas que merecen preferente atención como la diarrea infantil, mejoramiento de la cobertura de vacunación y, la superación del problema de morbilidad infantil en niñas y niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de Sierra y Selva del país.

Dentro de este contexto menciona que la morbimortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de una niña o niño en el país. Por otra parte, un desarrollo lento y un apoyo emocional escaso aumentan el riesgo de tener una mala salud durante toda la vida y reducen el funcionamiento físico, emocional y cognitivo en la madurez.

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En ese sentido, si los niños y niñas de corta edad no reciben en esos años formativos la atención y el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general. (MINSA, 2011)

En cuanto al plano local en el servicio de CRED en el Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018, se observa que las madres con ciertas características formativas presentan un desconocimiento sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación o el tipo de vacuna que le toca a su niño por edad, lo cual es perjudicial en su crecimiento y desarrollo tanto en la calidad de su salud, con consecuencias de una formación incompleta y un crecimiento y posible riesgo de desarrollar ciertas enfermedades incluso con grado de mortalidad alta, por ello surge las siguientes interrogante:

## **1.2.- Definición del Problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018?

¿Qué relación existe entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento nacional del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

Establecer la relación que existe entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

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

El presente trabajo de investigación es de gran relevancia porque trata de identificar los factores sociodemográficos de las madres de los niños menores de un año y su relación con el cumplimiento del esquema de vacunación considerando que esta situación genera un problema de salud Pública e incrementa enfermedades inmunoprevenibles que pueden comprometer la salud integral del niño menor de un año.

Los resultados que se obtendrán servirán a la Enfermera encargada de la estrategia de Inmunizaciones del centro de Salud para que tome las acciones frente a estos factores sociodemográficos que afectan el cumplimiento del

calendario de vacunación así aumentar las coberturas de vacunación y prevenir enfermedades en la población infantil.

Así mismo la investigación es importante ya que brindará instrumentos que permitirán medir las variables mencionadas como aporte metodológico para diversas investigaciones que busque tanto el bienestar y la promoción de la salud infantil. Dentro de este contexto la investigación también aporta teorías y conceptos que permitirán describir las variables de estudio en sus características principales o como en este caso se llama dimensiones, también esta investigación servirá a futuros estudios que se desean implementar.

## **CAPÍTULO II**

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

#### **2.1.- Bases Teóricas**

##### **2.1.1. Factores sociodemográficos**

Son aquellos aspectos referentes a la sociedad y el entorno en donde se desenvuelven además de ello incluyen sus características principales diferenciándolos y agrupándolos en diferentes grupos.

Son los factores relativos a los aspectos y modelos culturales, creencias, actitudes, etc., así como a las características demográficas: volumen de población, inmigración, natalidad, mortalidad, etc. de una sociedad. Este tipo de factores son muy importantes en nuestra empresa ya que va destinada al consumo directo del usuario o de las empresas, pero dependemos directamente de ellos porque si las aptitudes les hacen reciclar más, nuestra empresa se verá beneficiada y nos perjudicarán si prefieren comprar materiales electrónicos nuevos y no reciclar ninguno. (Del Carpio, J., 2015).

##### **Dimensión factores sociales:**

Los factores sociales son las características que definen y forman al individuo en relación al entorno que lo rodea a la sociedad en donde se ha desarrollado, por lo cual tiene una gran influencia en el estilo de alimentación que tiene, así como la preparación de ellos, sin embargo, los hábitos o practicas alimentarias no son causa directa de la Malnutrición o de las deficiencias ya que depende de la dirección con la que se lleve puede promover o perjudicar a la salud. (Latham, 2012)

Comprende al sistema social, las comunidades, la familia, que se imponen a través de los medios de comunicación, spots publicitarios, etc. Que

contribuyen de manera positiva o negativa en la formación del ser humano. (Del Carpio, J., 2015).

Así mismo la Real Academia Española (2013) menciona que “El factor social se relacionan a lo social con situaciones o cosas que afectan que ocurren en la sociedad y luego afectan a los seres humanos, entre los factores sociales vamos a encontrar”.

En la cual respecto a la dimensión factor social se deben de tomar los siguientes indicadores:

**Grado de instrucción:** El grado de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Sin nivel, son personas que por diversas razones no tienen ninguna educación o formación.

El nivel primario, son aquellas personas que han cursado los grados básicos de educación.

El nivel secundario, es la formación completa de la educación brindada por el sistema educativo.

El nivel de educación en instituto superior, es una educación especializada en una determinada carrera de corta duración.

El nivel superior universitario, sé refiere a la persona que ha realizado sus estudios en una universidad tiene base científica y es reconocido a través de un título profesional universitario.

**Estado civil:** Es la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo. Esta denominación se da desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio. Hay diferentes tipos de estado civil que varían de



acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otras. Entre los más comunes encontramos.

**Soltero:** Aquellas personas que no se encuentran comprometidas legalmente con otras.

**Casado:** Aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico.

**Conviviente:** Es el término que se utiliza para aquellas personas que conviven juntos por más de 2 años.

**Divorciado:** Aquella persona que ha roto el vínculo legal con su pareja e.

**Viudo:** Aquella persona que no tiene pareja, producto de la muerte del cónyuge (Lazarte y Avalos, 2017)

**Ocupación:** aquella faceta del empeño humano que da respuesta a las necesidades vitales de un individuo, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad de pertenencia, así como al quehacer a través del cual el ser humano se distingue y expresa, revelando al agente del acto, y que se constituye en una forma de dar sentido a la existencia, construyendo y creando su identidad personal, cultural y social La ocupación puede constituir un vehículo o forma de dar sentido, significado a la existencia, incidiendo, por tanto, en el bienestar psicológico y, quizá también, espiritual del ser humano" (Moruno y Romero,2001)

**Apoyo Familiar:** se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros. El resto de miembros debe ofrecer su apoyo emocional, mantener con éste una buena comunicación, participar en su cuidado, y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandarle ayuda, si fuera necesario.

**Apoyo de la Comunidad:** Es importante la organización de la comunidad mediante las organizaciones de base como el vaso de leche, comedores comunales botiquín, para fortalecer conductas saludables en sus habitantes, hacer seguimiento a las madres que tienen hijos menores de 5 años para que cumplan con el calendario de vacunación según normativa, para evitar

brotes y que los niños se enfermen. Con la finalidad de favorecer el buen crecimiento y desarrollo de los niños.

**Vivienda.** Es todo local o recinto estructuralmente separado e independiente, que ha sido construido, hecho o convertido para fines de alojamiento permanente o temporal de personas, fijo o móvil, ocupado como lugar de alojamiento. La vivienda puede estar constituida por un conjunto de cuartos o por un cuarto, departamento o casa destinada a alojar a un grupo de personas o a una sola persona. Las viviendas se clasifican en particulares y colectivas. (Lazarte y Avalos, 2017)

**Hacinamiento:** la cantidad de los seres humanos que habitan o que ocupan un determinado espacio es superior a la capacidad que tal espacio debería y puede contener, de acuerdo a los parámetros de comodidad, seguridad e higiene. ( Bembibre, 2010)

**Accesibilidad a servicios básicos.** Es tener acceso a los servicios de agua y desagüe, en la cual es importante para el consumo e higiene en los habitantes, siendo un elemento fundamental en la calidad de vida de cada persona.

### **Dimensión factores demográficos.**

Son que pueden determinar cambios en el volumen y las características estructurales de la población, como se ha dicho, son: la fecundidad, la mortalidad y las migraciones. Para describir estos componentes demográficos es necesario hablar de su nivel, de su tendencia y de su estructura. El nivel hace referencia a la intensidad del fenómeno; es decir, de qué modo impacta en la población. La tendencia habla de su comportamiento histórico; y la estructura a los diferenciales (de niveles y tendencias) para las distintas categorías de alguna variable (p.ej.: mortalidad por edad, fecundidad por nivel de instrucción, migración por clase social, etc.). La forma de expresar estos fenómenos es por medio de cifras absolutas y de cifras relativas (tasas, esencialmente); siendo estos últimos

útiles para la comparación. En este documento analizaremos aspectos vinculados a la mortalidad y a la fecundidad; dejando las migraciones, por las razones antes señaladas. (Gardey, 2012)

Demográfico es el análisis de las comunidades humanas a partir de la estadística. Esta disciplina estudia el tamaño, la estratificación y el desarrollo de una colectividad, desde una perspectiva cuantitativa. (Lazarte y Avalos, 2017)

Para el concepto de demográfico, la población es un conjunto de personas vinculadas por nexos reproductivos que puede identificarse por particularidades culturales, sociales, geográficas, políticas o de otro tipo. La población, por lo tanto, tiene continuidad en el tiempo, aunque no es eterna. (Gardey, 2012)

A partir de esta definición, podemos entender que la demografía es la ciencia social que se encarga de analizar los procesos que fijan la creación, el mantenimiento y la eventual desaparición de las poblaciones. Nociones como fecundidad, movilidad y mortalidad son claves para la demografía, ya que determinan la estructura de cada población. (Gardey, 2012)

Para realizar los estudios demográficos se llevan a cabo diversos censos que tienen por objetivo extraer la información relevante en torno al estado de la población que se está estudiando: número de viviendas ocupadas, ubicación de viviendas, cantidad de personas que viven en cada una, enfermedades, muertes acaecidas en el último año en cada familia, migraciones, etc. Los resultados de estos análisis no sólo permitirán conocer el tamaño actual de la población, sino también los riesgos a las que se encuentran expuestos y puede ayudar a buscar soluciones o prevenir consecuencias letales como pestes, hambrunas o accidentes. (Gardey, 2012)

**Sexo:** Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas y fisiológicas de los seres humanos, que los definen como hombre o mujer. El

sexo viene determinado por la naturaleza, es una construcción natural, con la que se nace.

Edad: La edad en la madre es importante porque muestra en la gran mayoría de veces la madurez para afrontar las cosas y tomar las mejores decisiones para su hijo.

Procedencia: Es el medio natural, en el cual el individuo nace y vive con sus tradiciones y costumbres. Así tenemos al hombre de la costa, sierra y selva. Cada uno como miembros de su grupo presenta características peculiares, aunque dichas reglas no pueden ser consideradas universales, porque cambian cuando emigran de un lugar a otro adaptándose al medio social donde migra. Los hombres de la sierra generalmente presentan actitudes de desconfianza hacia los demás limitando su posibilidad de comunicación y están más sujetos a sus hábitos y costumbres propios de su territorio. En cambio, los hombres de la costa son más extrovertidos y han superado sus hábitos y costumbres de sus antecesores por tener un ritmo de vida ligero, rápido especialmente en las grandes ciudades. (Lazarte y Avalos, 2017)

Número de hijos: El número de hijos en ocasiones es una complicación para la madre que si no tiene el apoyo adecuado no puede brindar un cuidado y atención de calidad.

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

La vacunación es una acción sanitaria que permite aminorar la mortalidad de los menores, erradicando enfermedades mundialmente conocida, tales como la poliomielitis en el continente americano, o la viruela. Esta medida se considera altamente rentable para la promoción de la salud y la riqueza de las naciones. (OMS, 2010)

Las vacunas dentro de las revoluciones médicas es una de las principales desde la década pasada aportando la disminución de algunas enfermedades

incluso hasta su eliminación. El efecto positivo de las vacunas queda demostrado en que los padres jóvenes en la actualidad no han podido experimentar los efectos altamente negativos de la tosferina (Pertussis), el sarampión o la poliomielitis, que no solo amenazaban a los menores, sino a las familias y a las comunidades enteras. No obstante, ello, no se las puede minimizar como enfermedades del pasado, ejemplo de ello es que los niños estadounidenses aún pueden adquirir por contagio estas enfermedades; por lo mismo que se puede sostener la relación directa existente entre las bajas tasas de vacunación en una comunidad, con el riesgo de un brote de estas enfermedades. (OMS, 2010)

Se llevaron a cabo muchos esfuerzos a partir del siglo pasado, con el fin de que a través de los equipos se logre convencer a los tutores acerca de la aceptación de las medidas por su grado de relevancia que estas implicaban. Posteriormente, se logró alcanzar una alta cobertura, por lo que se introdujeron vacunas contra el rotavirus y el neumococo, las cuales favorecen a la disminución de enfermedades respiratorias y diarreicas, a la vez de una menor desnutrición crónica infantil que incrementa el nivel educativo; todo ello se desarrolló de acuerdo al nivel desarrollo de los programas de salud materno-infantil en los pobladores, llegándose a obtener porcentajes altos de cobertura.

Las vacunas conforman parte del programa presupuestal: Programa articulado nutricional (PAN) con fines de evitar la prevalencia de la desnutrición crónica, así como también se incluyen en el esquema de vacunación, tales como la influenza, la hepatitis B, entre otras.

A partir del año 2011 se cuenta con 15 vacunas básicas, definiendo al Calendario de Vacunación peruano como uno de los más completos en Latinoamérica. (OMS, 2010)

**Dimensión: Responsabilidad de la madre:**

Son las actitudes relacionadas al cumplimiento de sus roles asumidos como madre manifestadas en el cuidado de los hijos menores, sobretodo en sus primeros años de vida, en cuanto a su salud física, emocional y mental.

Compromiso. - se entiende como el cumplimiento de las obligaciones encomendadas, por lo que se reacciona en forma acertada en alcanzar la realización de sus estudios, trabajo, familia, proyecto, entre otros

Se debe considerar a una persona comprometida cuando sus actitudes están orientadas a alcanzar sus metas, lo cual implica conocer todos los mayores aspectos de su compromiso, así como de sus obligaciones. Existen diversas formas de manifestación del compromiso, por ejemplo, en la familia, los padres guían a sus hijos con consejos y principios morales o normas de conducta, compartiendo juegos, diversión y conversar con ellos. Asimismo, en una familia es indispensable el compromiso de amor, cariño, cuidado, tiempo de pareja, respeto, amor, entre otros. Por tanto, es importante el compromiso de cuidado de la salud, que implica la prevención de enfermedades a través de las vacunas. (Pérez y Sayón, 2017)

Disposición de tiempo. - para asistir con su niño a su siguiente cita de vacunación programada. Disposición, en lo que respecta a las personas, se refiere al estado de ánimo para la realización de sus actividades a corto plazo.

**Dimensión: Autodisciplina de la madre**

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

Asistencia y continuidad de las citas programadas.

Faltar a su calendario de asistencias del niño al centro de salud para su control de su desarrollo y crecimiento ponen en riesgo su salud, lo cual no solo perjudica a la familia sino a la sociedad incrementando los gastos por una ineficiente prevención de las enfermedades e incumplimiento del esquema de vacunación. (OMS, 2010)

Observación y dedicación en la salud del niño.

Es sabido que existe una evidente vulnerabilidad para los recién nacidos en cuanto a su nutrición y enfermedades infecciosas tratables y prevenibles, por lo que se debe promover y velar prioritariamente por un crecimiento y desarrollo saludable.

Sin embargo, a pesar de que se conocen los beneficios del cumplimiento del calendario de inmunización existen dos factores que intervienen en el cumplimiento de éste, nos estamos refiriendo a los factores socioculturales, los cuales impiden que haya una continuidad en la aplicación de las vacunas del menor, evitando de este modo que esté protegido contra enfermedades inmuno prevenibles.

Marriner y Raile, (2011) señala que el factor personal es aquel condicionante que tiene la persona y que se da por su manera de vivir, costumbres en su vida diaria poniéndolo en práctica al momento de realizar cualquier acción en su vida cotidiana. En el caso del cumplimiento del calendario de vacunación vemos que la madre por desconocimiento de la importancia del calendario de vacunación no lleva al niño a realizarse las vacunas correspondientes a su edad causando así que el menor corra riesgo de contraer enfermedades que actualmente pueden ser evitadas.

### **2.1.3.- Teoría de Enfermería**

Nola Pender y su Teoría de Promoción de la salud.

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

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

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

Esta teoría expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y aspectos específicos de la conducta influyen al individuo a que participe o no participe en comportamientos que afecten su salud favorablemente.

Nola Pender, a través de su modelo, propone integrar experiencias previas que afecten en forma directa o indirecta a un probable compromiso de conductas o factores personales (socioculturales, biológicos o psicológicos) que se orienten a favor de la promoción de la salud. (Aristizàbal, Blanco, Sánchez, & Ostiguin, 2011)



## **2.2.- Estudios Previos**

### **2.2.1 Internacionales.**

Vallejo (2018). Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador. El objetivo fue determinar los factores asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad. La metodología realizada fue descriptiva de enfoque prospectivo, método cuantitativo y diseño transversal. La población fue 50 niños con sus cuidadores. El instrumento fue la encuesta con su cuestionario de preguntas múltiples. Resultados: el 50% son varones y mujeres, el grupo étnico más afectado es mestizo con 66%. En los cuidadores el sexo mayoritario fue el femenino con un 76%, edad entre 26 a 35 años en un 34%, el grupo étnico con mayor incumplimiento fue el mestizo con 68%. El factor que ocasiono el mayor incumplimiento del esquema de vacunación fue el tiempo con el 40%, y la complicación que se presentó fue la gastroenterocolitis con un 12%.

Guamangallo, Segovia, y Flores (2017). Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito, octubre 2016 – marzo 2017 (tesis de pregrado). Universidad del Central del Ecuador. El diseño aplicado fue: descriptivo, cuantitativo-transversal en 74 madres. Para la obtención de datos se utilizó la encuesta y entrevista. Como resultado de la encuesta encontraron: la falta de tiempo, el desconocimiento, miedo de las madres, otro de los factores por lo cual los niños no reciben sus vacunas es las enfermedades respiratorias que presentan en la fecha que le toca recibir sus vacunas. Se recomienda al personal de enfermería trabajar fomentando la educación con respecto al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). El personal de enfermería tiene conocimiento acerca del programa, pero deben reforzar su trabajo especialmente en las madres de los menores, mediante la educación y

visitas domiciliarias para evitar el incumplimiento en el esquema de las vacunas.

Olmedo (2016). Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas (tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. El propósito de la investigación consistió en determinar los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud tipo C del cantón San Lorenzo, durante el primer semestre del año 2016, fue un estudio cualitativo, descriptivo y de campo, las técnicas utilizadas fueron la observación, encuesta y entrevistas. Los resultados expresan que el 46% de las madres tienen menos de 19 años, el 54% tiene un nivel de instrucción de primaria, el 94% de las madres son las encargadas de llevar a vacunar a su hijo, el 67% de las madres a veces cumplen con las citas de vacunación, el 91% respondió que las vacunas son muy necesarias, en un 36% incumple la cita de la vacuna por no acordarse, el 100% de las madres de familia consideran que la atención que les brinda el personal de enfermería es amable. Se concluye que uno de los principales motivos por los cuales las madres de familias incumplen en la cita de la vacunación, es porque olvidan la cita en que deben acudir al centro de salud, generándose con esto el descuido por la salud de su hijo, puesto que con la vacuna se previenen enfermedades en los menores.

Vallejo (2018). Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Sub centro de salud de la ciudad de Guayaquil (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador. El objetivo fue determinar los factores asociados con el incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad. La metodología realizada fue descriptiva de enfoque prospectivo, método cuantitativo y diseño transversal. La población fue 50 niños con sus cuidadores. El instrumento fue la encuesta con su cuestionario de preguntas múltiples. Resultados: el 50% son varones y mujeres, el grupo

étnico más afectado es mestizo con 66%. En los cuidadores el sexo mayoritario fue el femenino con un 76%, edad entre 26 a 35 años en un 34%, el grupo étnico con mayor incumplimiento fue el mestizo con 68%. El factor que ocasiono el mayor incumplimiento del esquema de vacunación fue el tiempo con el 40%, y la complicación que se presentó fue la gastroenterocolitis con un 12%.

### **2.2.2. Nacionales.**

Bueno (2016) en su investigación, titulada: Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016. Perú. tuvo como objetivo: establecer la influencia de los determinantes maternos: demográficos, culturales y sociales en el incumplimiento del esquema de vacunación de su niño menor de un año usuarios del Puesto de Salud de Malconga, Huánuco 2016. Metodología: el diseño de estudio fue correlacional, con muestra de 56 madres, la técnica aplicada en la recolección de datos fue la entrevista mediante un instrumento de determinantes demográficos, culturales, sociales y motivos de incumplimiento del esquema de vacunación, en el análisis se utilizó el software estadístico informático SPSS v 21.0. Los resultados obtenidos determinaron que el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar al puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud.

Chafloque, Escovedo y Vicente (2018) en un estudio acerca de los “Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017”, Lima. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del Calendario de Vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal. Material y métodos: cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra fue conformada por 89 madres de lactantes menores de un año, seleccionadas por muestreo no probabilístico. Se recolectó datos mediante un cuestionario, fue validado a través de juicios de expertos y prueba piloto. Se reunió a las madres, se brindó información acerca de la investigación, llenaron un consentimiento informado, finalmente se aplicó el cuestionario y se verificó el cumplimiento en el carnet de vacunación a través de una ficha. El proyecto fue evaluado por el Comité Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En el procesamiento de datos se ordenó las respuestas obtenidas mediante el programa de Microsoft Excel 2010 y se analizó mediante el modelo de correlación (Spearman). Resultados: se evidenció que el mayor porcentaje de las madres tienen entre dieciocho a veinticuatro años de edad, el grado de instrucción con mayor porcentaje fue el nivel secundario, así mismo se observó que el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones: Existe relación directamente proporcional entre el conocimiento y el incumplimiento, debido a que se encontró niveles bajos de conocimiento y a su vez un menor cumplimiento del calendario de vacunación.

Blas (2017) en su investigación “Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016” Perú. Tuvo como objetivo determinar los factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016 El estudio fue de tipo descriptivo, trasversal y no experimental; la

muestra estuvo conformada por 100 madres de menores de 1 año quienes cumplían con los criterios de inclusión, a los cuales se les aplicó una entrevista – encuesta. Las principales conclusiones a las que se llegaron fueron: Los factores internos: Edad (25 – 29 años 40%), ocupación (Ama de casa 72%), conocimiento en Vacunas (conoce 52%), nivel educativo de la madre (Superior 80%) están ampliamente relacionados en el cumplimiento puntual de la vacunación de sus niños menores de 1 año. Los factores externos: Medios de comunicación 60%, Accesibilidad al servicio (Accesible), Horario de atención (Adecuado), Trato del personal (Amable), Tiempo de espera (de 15 a 20 minutos - Adecuado), Información que recibe acerca de las vacunas 80% están relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos menores de 1 año. La prueba estadística utilizada para contrastar la hipótesis demuestra que los factores están relacionados en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Upiachihua (2015 Iquitos - Perú) hizo una investigación titulada “factores Sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2 Masusa. Punchana 2015”

Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes. PS I-2 Masusa. El método que empleo fue el cuantitativo y el diseño no experimental, transversal, correlacional, la muestra estuvo constituida por 154 madres que acudieron al programa de inmunizaciones. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre factores sociodemográficos y culturales, validez 92,4%, confiabilidad 95%. Los resultados fueron: De 154 (100%), 58,4% son convivientes, 61,7% tuvieron trabajo independiente, 64,9% tuvieron entre 20 a 30 años, 59,9% tuvieron entre 2 a 3 hijos, 75,3% proceden de la zona urbano- marginal, 50,0% tuvieron educación primaria, 39,0% presento un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 61.1 % presentaron un nivel de conocimiento medio/ alto. Se encontró relación estadística entre el estado civil  $p=0,000$ ; edad  $p= 0,035$ ; número de hijos  $p= 0,019$ , lugar de procedencia  $p=0,013$ , grado de

instrucción  $p=0,000$  Conocimiento  $p= 0,000$  y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones. No existe relación estadística entre la ocupación y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones  $p=0,060$ . Los resultados se constituirán en un aporte científico que conducirá a realizar investigaciones posteriores, además permitirá a las instituciones prestadoras de salud y a los profesionales de enfermería en particular, desarrollar acciones que permitan alcanzar una mayor cobertura en vacunación y por ende el cumplimiento del calendario de inmunizaciones, logrando de esta manera disminuir el riesgo a enfermar en los niños.

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

Marco Conceptual.

1. **Anticuerpos.** Es una proteína que reacciona contra un antígeno en un organismo de tipo animal. Los anticuerpos que pueden hallarse en la sangre o en otros fluidos del cuerpo son utilizados por el sistema inmunitario para reconocer y bloquear virus, bacterias, parásitos u hongos. (Perez, y Gardey 2011)

2. **Antígenos:** son compuestos exógenos, extraños para el organismo, y con la ayuda de los linfocitos B inducen la formación de anticuerpos (Ac). (Vargas y Tatacu 2014)

3. **Bienestar Infantil:** Es un concepto que actualmente incluye tanto las influencias materiales y ambientales que inciden sobre los niños, como la percepción directa que los mismos tienen de su estado físico, emocional y social. Abarca los aspectos positivos y negativos de los diversos contextos en que se desarrollan sus vidas (escuela, familia, comunidades, grupos de amigos). ( Canetti et al. (2012)

4. **Cadena de Frío:** Conjunto de procedimientos y actividades necesarias para garantizar la potencia inmunológica de las vacunas desde su fabricación hasta su aplicación. (MINSA 2014)

5. **Calendario de Vacunación:** es la secuencia cronológica en la que se establece la administración de las vacunas sistemáticas en un país o región, con el objetivo de garantizar una inmunización adecuada de su población frente a enfermedades para las que se dispone de una vacuna eficaz. (MINSA)

6. **Coberturas:** Se refiere en salud a la capacidad del sistema para cubrir las necesidades médicas de la población consecuente. (OMS, 2010)

7. **Creencia:** “Creencia es la actitud de quien reconoce algo por verdadero, pudiéndose constatar la evidencia o no de ello. Por tanto pueden llamarse creencias a las convicciones científicas y la fe religiosa, el reconocimiento de un principio evidente o de una demostración, como también la aceptación de un prejuicio o una superstición. Precisamente Kant distingue 3 grados de creencias: la opinión, la fe y la ciencia. (Sancho, 2010)

8. **Cultural:** Se refiere a toda información que obtiene la madre a través de la educación formal o informal sobre el cumplimiento del calendario de vacunación. (RAE, 2013)

9. **Cumplimiento:** Acción y efecto de cumplir con determinado asunto, es decir, la realización de un deber o una obligación. (RAE, 2013)

10. **Desarrollo:** Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones, en aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores genéticos, culturales y ambientales. (RAE, 2013)

11. **Factores:** Son los elementos condicionantes que contribuyen a la ocurrencia o no ocurrencia de un evento dado.

12. **Hacinamiento:** cuando hay más habitantes en una vivienda que supera su capacidad. (Bembibre, 2010 )

13. **Incidencia:** Es cuando un caso o hecho se repite con regularidad. (RAE 2013).

14. **Inmunidad:** Se define a inmunidad a la capacidad para defenderse el propio organismo, a fin de resistir. Se denomina como inmunidad al estado de resistencia, el mismo que generalmente se asocia con la presencia de anticuerpos o células que poseen una acción específica contra el microorganismo que está en capacidad de generar una infección. (MINSA)

15. **Inmunización:** Es el proceso mediante el cual se adquiere en forma natural o artificial, la capacidad de defenderse ante una agresión bacteriana o viral. (MINSA, 2014)

16. **Morbilidad:** Morbilidad es el índice de personas enfermas en un lugar y tiempo determinado. El índice o la tasa de morbilidad es un dato estadístico útil para estudiar los procesos de evolución y control de las enfermedades. (MINSA 2014)

17. **Población:** Grupo formado por las personas que viven en un determinado lugar o incluso en el planeta en general. (Perez,J. y Marino. M.2012)

18. **Procedencia:** Es el origen de algo o el principio de donde nace o deriva. El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona (Pérez, y Marino 2012)

19. **Vacuna:** cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. (OMS 2010)

20. **Vigilancia Epidemiológica:** Recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre algunas condiciones de salud de la población. El análisis e interpretación de los datos recolectados debe proporcionar las bases para la toma de decisiones, de las cuales debe garantizarse su pronta difusión. (DGE. 2018)



## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

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

##### **3.1.1.- Hipótesis General**

Existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas 2018.

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

Existe una relación significativa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas 2018.

Existe una relación significativa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Andahuaylas 2018.

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

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

Variable 1 (x): Factores Sociodemográficos.

Variable 2 (y): Cumplimiento del Esquema de Vacunación

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

Variable (x): Factores Sociodemográficos

Son los factores relativos a los aspectos y modelos culturales, creencias, actitudes, etc., así como a las características demográficas: volumen de población, inmigración, natalidad, mortalidad, etc. de una sociedad. Este tipo de factores son muy importantes en nuestra empresa ya que va destinada al consumo directo del usuario o de las empresas, pero dependemos directamente de ellos porque si las aptitudes les hacen reciclar más, nuestra empresa se verá beneficiada y nos perjudicarán si prefieren comprar materiales electrónicos nuevos y no reciclar ninguno. (Del Carpio, J., 2015).

Variable (y): Cumplimiento del Esquema de Vacunación

La vacunación es una acción sanitaria que permite aminorar la mortalidad de los menores, erradicando enfermedades mundialmente conocida, tales como la poliomielitis en el continente americano, o la viruela. Esta medida se considera altamente rentable para la promoción de la salud y la riqueza de las naciones. OMS (2010)

### 3.2.3.- Operacionalización de las variables:

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES
<b>V.1 : Factores Sociodemográficos</b>	Factores sociales	Grado de instrucción Estado civil Ocupación Apoyo familiar Poyo de la comunidad Vivienda Hacinamiento Accesibilidad a servicios básicos
	Factores demográficos	Sexo Edad Procedencia Número de hijos
<b>V.2: Cumplimiento del esquema de vacunación</b>	Responsabilidad de la madre	Compromiso Disposición de tiempo
	Autodisciplina de la madre	Asistencia y continuidad de citas programadas. Observación y dedicación en la salud del niño

## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

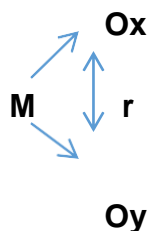
#### 4.1.- Descripción del Método y Diseño

##### Método:

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

##### Diseño:

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



Dónde:

M = Muestra.

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

O<sub>y</sub> = Cumplimiento del esquema nacional de vacunación

r = relación entre las variables

#### 4.2.- Tipo y nivel de Investigación

Fue una investigación de tipo cuantitativa, ya que busca medir los hechos o características de las variables mediante cantidades que permitirán expresar

el nivel en el que se encuentra una variable en relación a otra de manera ordinal. (Bernal, 2007)

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

#### **4.3.- Población, Muestra y Muestreo**

**Población:** La población estuvo constituida por madres de niños menores de un año que acuden al Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

$$N = 140$$

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

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

Donde:

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

Reemplazando:

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

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

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

**Criterios de inclusión**

Madres de niños de menores de un año

Madres que deseen participar

Madre sin problemas mentales

**Criterios de exclusión**

Madres de niños mayores de un año

Madres que no deseen participar

Madres con problemas mentales

**4.4.- Consideraciones Éticas.**

En el presente estudio se aplicará los principios bioéticos que rigen al profesional de enfermería, que permitirá cumplir los objetivos establecidos.

**Autonomía.** - Este principio ético respalda la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones, de acuerdo a la decisión de participar en la investigación, y así podrán determinar sus propias acciones, de acuerdo a su elección y esta será respetada.

**No maleficencia:** La no maleficencia es la consideración más elemental cuando se reflexiona sobre los comportamientos deseables del ser humano. Este principio establece que es inaceptable la realización de proyectos de investigación cuando se presume la posibilidad de daño para cualquier forma de vida, impactos desfavorables en el ambiente y cualquiera.

**Beneficencia:** Los resultados del proyecto de investigación, permitirán la promoción de la salud de los niños menores de un año y el futuro en su crecimiento y desarrollo, así como la calidad en su salud.

**Justicia:** Es dar a cada uno lo que es suyo, lo que le corresponde sin vulnerar sus derechos. Es un sentimiento de rectitud, que gobierna la conducta de la persona.

## **CAPÍTULO V**

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

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

##### **5.1.1. Técnica**

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

##### **5.1.2 Instrumento**

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

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, elaborado por la investigadora, sometido por jueces de expertos con una confiabilidad de Alfa de Crombach de 0.888 y 0.879 respectivamente, (ver anexo)

Permitiendo recolectar la información necesaria para responder a la problemática definida y lograr los objetivos formulados con previo consentimiento informado de los participantes en la investigación. Se preparó 27 ítems que se dividieron en:

Factores Sociodemográficos: Se utilizó 12 ítems



Con respecto a los factores Sociodemográficos se trabajó con los siguientes niveles:

Bueno:	(31-36)
Regular:	(19-30)
Malo:	(12-18)

Cumplimiento del Esquema de Vacunación: Se utilizó 15 ítems.

Con respecto a la valoración del Cumplimiento del Esquema de vacunación: Se trabajó con los siguientes niveles.

Bueno:	(35-45)
Regular:	(22-34)
Malo:	(15-21)

**Procedimiento:**

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

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

Para llevar a cabo el presente estudio se realizará el trámite administrativo mediante un oficio dirigido a la Enfermera del Puesto de Salud de Chullcuisa,

Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018, a fin de contar con la aprobación de realización del estudio y establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 30 minutos por encuestada.

Para el análisis de los datos, luego de tener las respuestas, se realizará el vaciado de la data en Excel, obteniendo las sumas de las dimensiones y de las variables. Luego se utilizó el software SPSS versión 23.0, para la reconversión de variables a niveles – rangos y brindar los informes respectivos.

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

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

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

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

Tabla 1

*Nivel de factores Sociodemográficos de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuiza , Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	8	7,8
	regular	72	69,9
	bueno	23	22,3
	Total	103	100,0

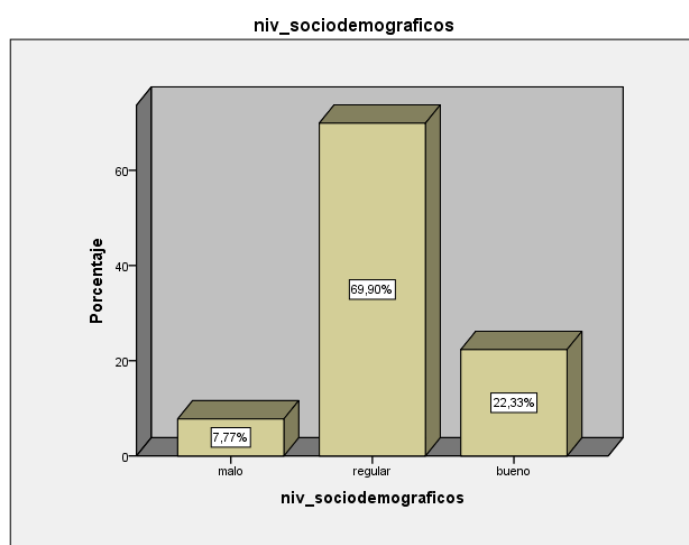


Figura 1: Datos según Factores Sociodemográficos,

Según los resultados de la tabla, se puede observar con respecto a los Factores Sociodemográficos, un 7.8% nivel malo, 69.9% nivel regular y 22.3% nivel bueno

Tabla 2

*Nivel de factores sociales de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	8	7,8
	regular	66	64,1
	bueno	29	28,2
	Total	103	100,0

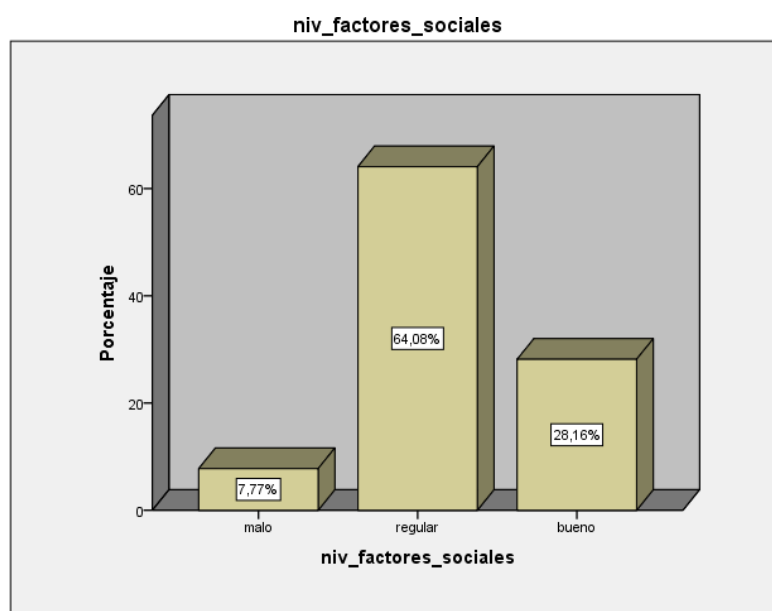


Figura 2: Datos según Factor Social,

Según los resultados de la tabla, se puede observar con respecto al Factor Social, un 7.8% nivel malo, 64.1% nivel regular y 28.2% nivel bueno.

Tabla 3

*Nivel de factores demográficos de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	12	11,7
	regular	67	65,0
	bueno	24	23,3
	Total	103	100,0

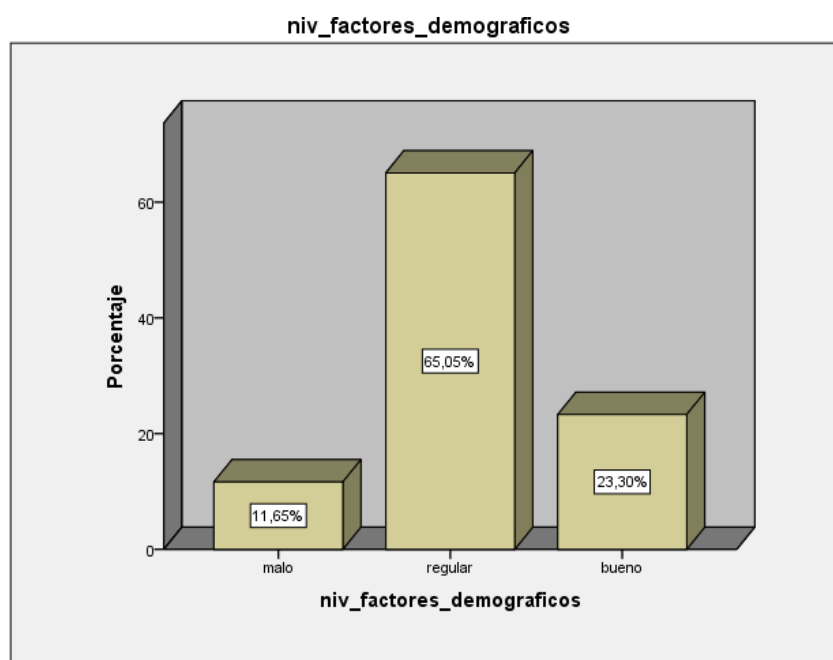


Figura 3. Barras Nivel de factores demográficos de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En la presente tabla se puede apreciar que el 11.7% de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 tienen un malo nivel demográfico, el 65. % tiene un nivel regular y el 23.3% tienen un nivel bueno. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

Tabla 4

*Nivel de cumplimiento del esquema nacional de vacunación de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	3	2,9
	regular	33	32,0
	bueno	67	65,0
	Total	103	100,0

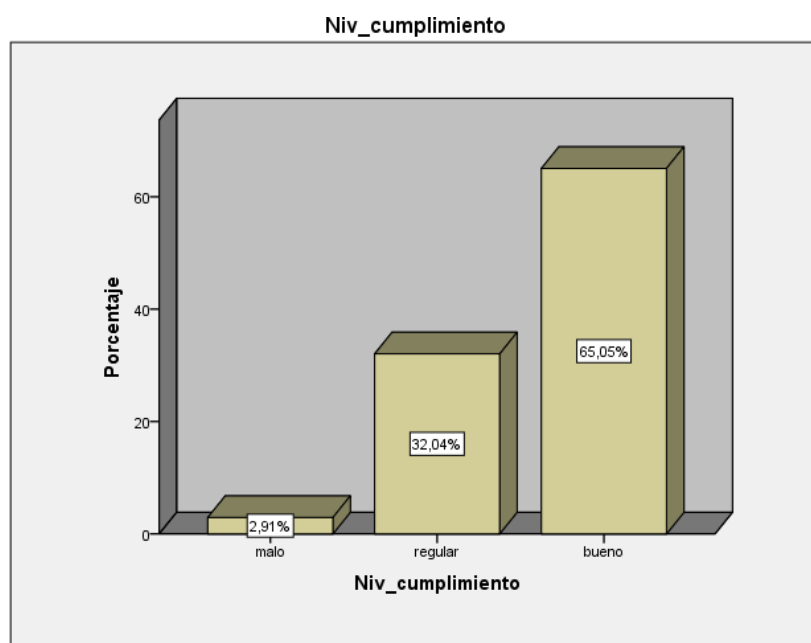


Figura 4. Barras nivel de cumplimiento del esquema nacional de vacunación de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En la presente tabla se puede apreciar que el 2.9% de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 tienen un malo nivel de cumplimiento del esquema nacional de vacunación, el 32.0% tiene un nivel regular y el 65.0% tienen un nivel bueno. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

Tabla 5

*Nivel de responsabilidad de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	8	7,8
	regular	34	33,0
	bueno	61	59,2
	Total	103	100,0

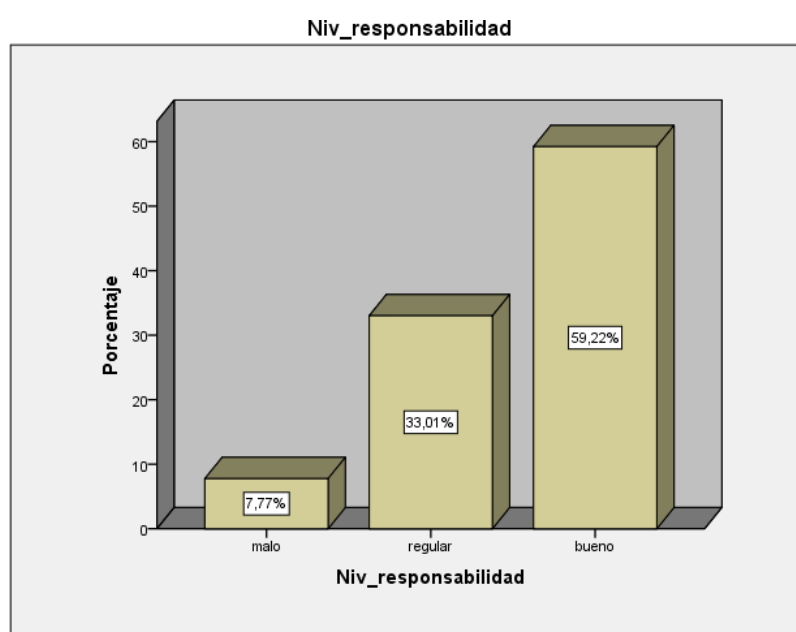


Figura 5. Barras nivel de responsabilidad de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En la presente tabla se puede apreciar que el 7.8% de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 tienen un malo nivel de responsabilidad de la madre, el 33.0% tiene un nivel regular y el 59.2% tienen un nivel bueno. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

Tabla 6

*Nivel de autodisciplina de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	malo	8	7,8
	regular	38	36,9
	bueno	57	55,3
	Total	103	100,0

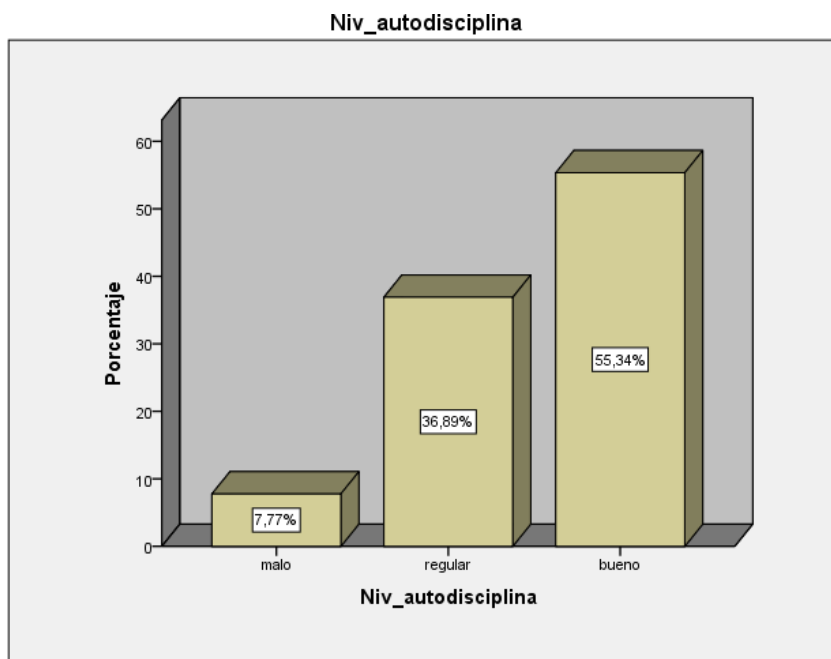


Figura 6. Barras nivel de autodisciplina de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En la presente tabla se puede apreciar que el 7.8% de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 tienen un malo nivel de autodisciplina de la madre, el 36.9% tiene un nivel regular y el 55.3% tienen un nivel bueno. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta.



## Contrastación de las Hipótesis

### Hipótesis General.

Ha: Existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

H<sub>0</sub>: No existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

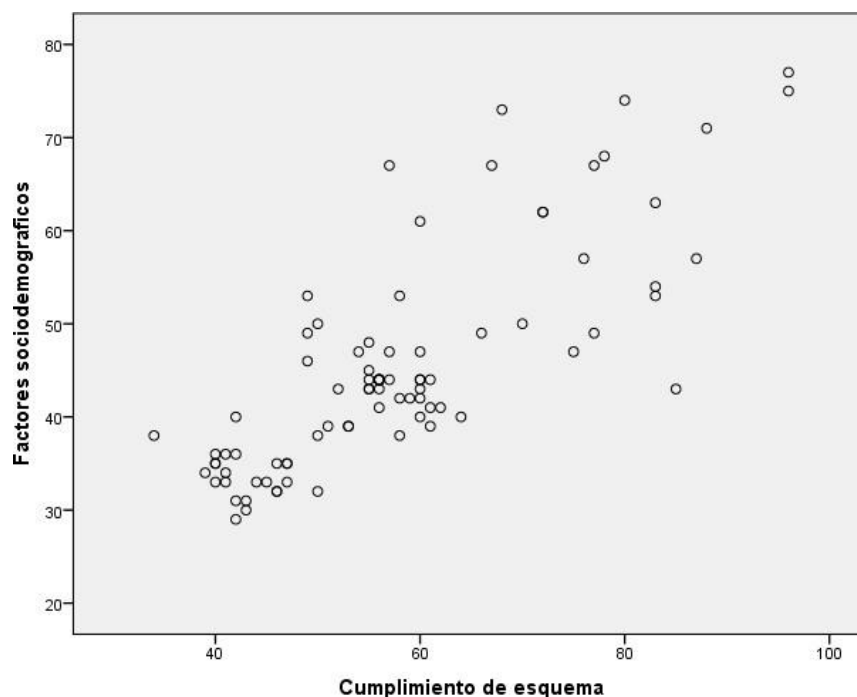
Tabla 7

*Correlación entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año.*

			factores_socio demograficos	cumplimiento_ vacunas
Rho de Spearman	factores_sociodemograficos	Coeficiente de correlación	1,000	,842**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	103	103
	cumplimiento_vacunas	Coeficiente de correlación	,842**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	103	103

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

Cuando correlacionamos los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, se presenta una correlación positiva y fuerte (0,842), observamos que la Sig (significancia asintótica) mostrada por SPSS es 0.000 menor a 0.01, en consecuencia, se toma la decisión de rechazar la Hipótesis nula (H<sub>0</sub>) a un nivel de confianza del 95%, y aceptar la Hipótesis Alternativa (H<sub>1</sub>); es decir: Se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 7.* Gráfico de dispersión de puntos entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

Según el grafico se puede determinar que hay una correlación lineal y positiva entre los factores Sociodemográficos y el cumplimiento del calendario de vacunación en los niños menores de un año, con un crecimiento proporcional de ambas variables, es decir si los factores sociodemográficos mejoran, lo hará de igual forma en un aspecto positivo el cumplimiento del calendario de vacunación.

## Hipótesis específicas.

### *Hipótesis específica 1.*

Ha: Existe una relación directa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

H<sub>0</sub>: No existe una relación directa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

Tabla 8

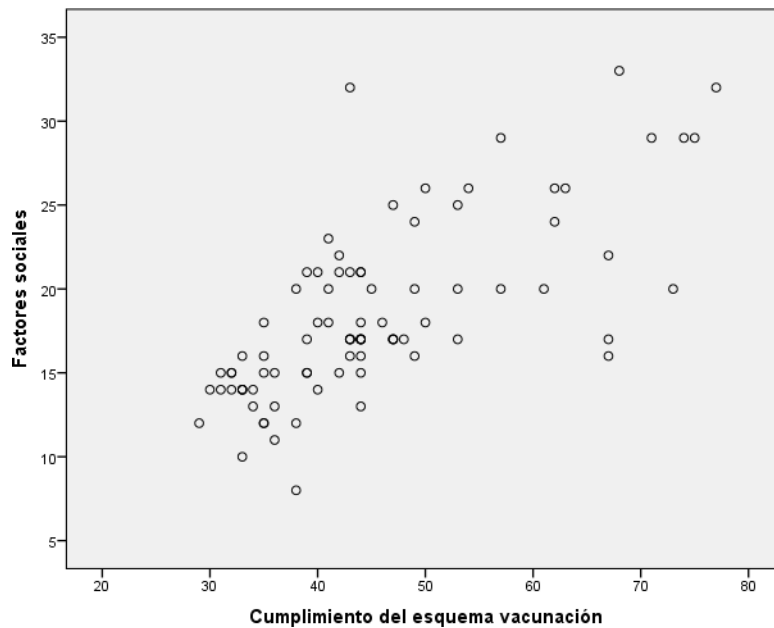
*Correlación entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.*

			cumplimiento_ vacunas	factores_social es
Rho de Spearman	cumplimiento_vacunas	Coeficiente de correlación	1,000	,810**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	103	103
	factores_sociales	Coeficiente de correlación	,810**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	103	103

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

Cuando correlacionamos los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, se presenta una correlación positiva y fuerte (0,810), observamos que la Sig (significancia asintótica) mostrada por SPSS es 0.000 menor a 0.01, en

consecuencia se toma la decisión de rechazar la Hipótesis nula ( $H_0$ ) a un nivel de confianza del 95%, y aceptar la Hipótesis Alternativa ( $H_1$ ); es decir: Existe una relación directa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.



*Figura 8.* Gráfico de dispersión de puntos entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

## ***Hipótesis específica 2.***

Ha: Existe una relación directa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

H<sub>0</sub>: No existe una relación directa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

Tabla 9

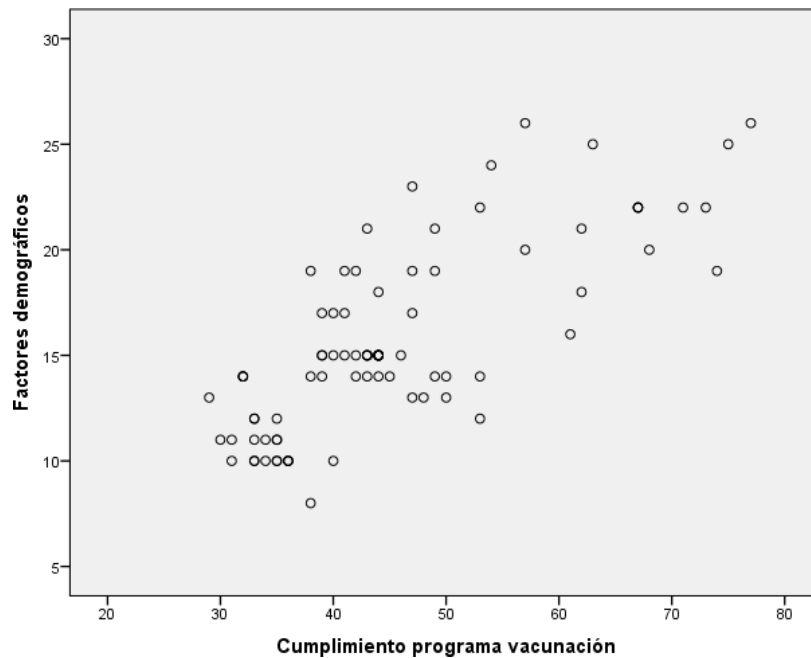
*Correlación entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.*

			cumplimiento_ vacunas	factores_demo graficos
Rho de Spearman	cumplimiento_vacunas	Coefficiente de correlación	1,000	,885**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	103	103
	factores_demograficos	Coefficiente de correlación	,885**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	103	103

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

Cuando correlacionamos los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, se presenta una correlación positiva y fuerte (0,885), observamos que la Sig (significancia asintótica) mostrada por SPSS es 0.000 menor a 0.01, en consecuencia se toma la decisión de rechazar la Hipótesis nula (H<sub>0</sub>) a un nivel de confianza del 95%, y aceptar la Hipótesis Alternativa (H<sub>1</sub>); es decir:

Existe una relación directa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.



*Figura 9.* Gráfico de dispersión de puntos entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018.

## **6.2.- Discusiones.**

En el presente capítulo comparamos los resultados obtenidos con las conclusiones y resultados de los antecedentes antes acopiados para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Con respecto a los resultados de la hipótesis general se afirma que existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Al respecto; Olmedo (2016) los principales motivos por los cuales las madres de familias incumplen en la cita de la vacunación, es porque olvidan la cita en que deben acudir al centro de salud, generándose con esto el descuido por la salud de su hijo, puesto que con la vacuna se previenen enfermedades en los menores. Guamangallo y Flores (2014) la falta de tiempo, el desconocimiento, miedo y otro de los factores por lo cual los niños no reciben sus vacunas es las enfermedades respiratorias que presentan en la fecha que le toca recibir sus vacunas. Se recomienda al personal de enfermería trabajar fomentado la educación con respecto al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). El personal de enfermería tiene conocimiento acerca del programa, pero deben reforzar su trabajo especialmente en las madres de los menores, mediante la educación y visitas domiciliarias para evitar el incumplimiento en el esquema de las vacunas. Henao y Berbesi (2013) los niños asistentes al programa, son llevados periódicamente por madres jóvenes, amas de casa, de estratos medios, interesadas en pautas de crianza y prácticas de cuidado para mejorar los hábitos de vida saludables de sus hijos. A diferencia de las madres que no llevan sus hijos, por contar el apoyo de otros cuidadores para sus hijos, tener otros niños 50 mayores de 10 años, y considerar que tienen los conocimientos suficientes para la crianza de sus hijos.

En cuanto a los resultados de la primera hipótesis específica se afirma que existe una relación directa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Al respecto; Bueno (2016) el 44,6 % tienen primaria incompleta, referente al 80,4 % no tienen completo el esquema de vacunación y el 19,6% restantes si, la mayoría son por la distancia del caserío, encontrándose que el 80,4 % caminan más de 20 minutos para llegar al puesto de salud. Los determinantes referidos por el grupo que no vacuna a sus hijos como razones principales para rechazar al programa de inmunización son: Mala o ninguna información del programa y la dificultad para el acceso al puesto de salud. Chafloque, et al. (2018) se evidenció que el mayor porcentaje de las madres tienen entre dieciocho a veinticuatro años de edad, el grado de instrucción con mayor porcentaje fue el nivel secundario, así mismo se observó que el 80,6 % tienen conocimiento bajo e incumplimiento del calendario de vacunación. Conclusiones: Existe relación directamente proporcional entre el conocimiento y el incumplimiento, debido a que se encontró niveles bajos de conocimiento y a su vez un menor cumplimiento del calendario de vacunación. Blas (2017) conocimiento en Vacunas (conoce 52%), nivel educativo de la madre (Superior 80%) están ampliamente relacionados en el cumplimiento puntual de la vacunación de sus niños menores de 1 año. Los factores externos: Medios de comunicación 60%, Accesibilidad al servicio (Accesible), Horario de atención (Adecuado), Trato del personal (Amable), Tiempo de espera (de 15 a 20 minutos - Adecuado), Información que recibe acerca de las vacunas 80% están relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación de sus hijos menores de 1 año. La prueba estadística utilizada para contrastar la hipótesis demuestra que los factores están relacionados en el cumplimiento del calendario de vacunación.

Asimismo, existe una relación directa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un



año, Puesto de Salud de Chullcuiza, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Al respecto; Pérez y Sayón (2017). Existen factores relacionados con el cumplimiento del CRED en niños menores de un año que varían según región. Uno de los principales obstáculos identificados son las múltiples funciones que deben desarrollar los profesionales que laboran en CRED, por lo que se pierden oportunidades de atención al niño; en tal sentido debe garantizarse la dotación suficiente de personal e inculcar permanentemente el buen trato que debe brindarse a los pacientes. Gonzales (2013) Los factores que intervienen en el cumplimiento del calendario de vacunación en las madres con niños menores de un año; en un mayor porcentaje están presentes, referido al ingreso económico, gasto de pasaje para ir a vacunar al niño, la creencia sobre las vacunas, gratuidad de las vacunas, el trato del personal de Enfermería, la información de las citas posteriores y de las reacciones post vacúnales, seguido de un porcentaje considerable de madres que refieren que están ausentes, por la ocupación de la madre, le es difícil llevar a vacunar al niño si gastara pasajes, contraindicación de las vacunas, que la vacuna pentavalente protege contra cinco enfermedades, la accesibilidad al servicio, el tiempo de espera.

### **6.3.- Conclusiones**

**Primera conclusión.** - Después de contrastar la hipótesis general se puede afirmar que existe una relación directa entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Rho: 12,935,  $p < 0.005$

**Segunda conclusión.** - Del mismo modo al contrastar la primera hipótesis específica se determinó que existe una relación directa entre los factores sociales y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Rho: 19,836,  $p < 0.005$

**Tercera conclusión.** - Asimismo se determinó que existe una relación directa entre los factores demográficos y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año, Puesto de Salud de Chullcuisa, Distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018. Rho: 24,572,  $p < 0.005$

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

1. Se recomienda a la enfermera Responsable del Articulado Nutricional, coordinar con los responsables de la estrategia sanitaria de vacunación, crecimiento y desarrollo para implementar estrategias orientadas al fortalecimiento de la salud integral de los infantes y menores de un año, haciendo énfasis en el cumplimiento del esquema nacional de vacunación y así evitar de manera tangible la presencia de enfermedades controlables de este grupo etario garantizando su calidad de vida.
2. A la Enfermera responsable del Puesto de Salud de Chullcuisa, incluir en su plan estratégico de los próximos años, programas y sub programas orientados a fortalecer la calidad de vida de los menores de edad (menores de un año), disminuyendo el riesgo de las enfermedades como sarampión, poliomielitis, tuberculosis y otras.
3. A las enfermeras que trabajan en Vacunación y Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud de Chullcuisa implementar un plan de operaciones para el presente año 2019, convocando a los padres de familia y público en general a fin de fortalecer sus capacidades en la educación de sus menores hijos y mejorar las malas costumbres y el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de un año.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aristizabal, P., Blanco, D., Sanchez, A., y Ostiguin, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8 (4). Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
- Bernal, C. (2007). *Metodología de la Investigación*. Pearson Educación.
- Blas, E. (2017). Factores relacionados al cumplimiento del calendario de vacunación en madres primerizas de menores de 1 año en un Hospital Nacional de Lima – 2016” Perú
- Bueno, M. (2016) Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del puesto de salud de Malconga, Huánuco 2016. Perú.
- Canetti,A.,Schwartzmann,L.,Martino,M.,Bagnato,J.,Roba,O.,Girona,A..... Alvarez ( 2012) Pobreza Infantil: conceptos e Indicadores. *Revista Digital Universitaria*. 13(5)
- Chafloque, E., Escovedo,A. y Vicente,Y. (2018). *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de un año en el establecimiento de salud Materno Infantil de Zapallal, 2017*. (tesis de Pre grado) Universidad Peruana Cayetano Heredia.Peru
- Del Carpio, J. (2015). Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud nueva esperanza 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Gardey, J. (2012). Definición de demografía. Obtenido de: Definición de demografía (<https://definicion.de/demografia/>).

- Gonzales, D. (2013). 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, 2012. Perú.
- Guamangallo, T., Segovia, R., y Flores, M. (2017). Incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del Centro de Salud Marianitas de la ciudad de Quito, octubre 2016 – marzo 2017 (tesis de pregrado). Universidad del Central del Ecuador.
- Henao, C. y Berbesi, D. (2013). Factores sociales y demográficos relacionados con la asistencia al programa de Crecimiento y Desarrollo. Colombia.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de Investigación. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- Latham, M. (2012). <http://www.fao.org>. Obtenido de <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s00.htm#Contents>
- Lazarte y Avalos, A. (2017). Factores relacionados a la no adherencia del consumo de multimicronutrientes chispitas en madres de niños de 6 a 36 meses, usuarios del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis-2016. Perú.
- Marrier, A., y Raile, M. (2011). Modelos y teorías de enfermería. Barcelona, España: Elsevier.
- MINSA (2011). Norma Técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima, Perú: Primera Edición.
- MINSA (2014) Tasa de deserción de vacunación en el Perú según departamentos. Lima: Ministerio de Salud del Perú.

- Olmedo, L. (2016). Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas (tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- OMS. (2010) Módulos de capacitación de vacunación segura. Perú: Minsa. Organización Panamericana de la Salud.
- OMS. (2010) Módulos de capacitación de vacunación segura. Perú: Minsa. Organización Panamericana de la Salud.
- Pérez, I. y Sayón, Y. (2017). Factores Socio demográficos y Asistencia al Control CRED en Lactantes del Centro de Salud I-3, 6 de octubre, Belén – 2017. Perú.
- Real Academia Española (2013). Diccionario de la lengua española. Santiago de Chile: La Rousse.
- Upiachihua, H. *Factores Sociodemograficos, Culturales y el Cumplimiento del Calendario de Inmunizaciones en Lactantes, Puesto de Salud 1-2 Masusa. Punchana, 2015.* ( Tesis de Pre Grado) Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Peru.
- Vallejo, R. (2018). Factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación en niños de 0 a 5 años de edad que pertenecen a un Subcentro de salud de la ciudad de Guayaquil (tesis de pregrado). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador.

# **ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO, PUESTO DE SALUD DE CHULLCUISA, DISTRITO SAN JERÓNIMO, ANDAHUAYLAS 2018”**

[illegible]



Chullcuisa, Andahuaylas 2018?	Chullcuisa, Andahuaylas 2018.	Chullcuisa, Andahuaylas 2018.			niño	Cuestionario
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--	--	------	--------------

## Anexo 02: Instrumento

### Cuestionario

#### UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

#### PRESENTACIÓN

Buenos días, mi nombre es **HILDA HUAMANI VARGAS** soy **bachiller** de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, facultad de enfermería. El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los factores sociodemográficos relacionado con el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año. La información que Ud. brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco de antemano su sinceridad en sus respuestas. Muchas gracias.

Edad de la madre de los niños menores de un año

a) Menor de 20 años ( )    b) De 20 a 39 años ( )    c) De 40 a 49 año ( )

Lugar de procedencia de la madre de los niños menores de tres años

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

Grado de instrucción de la madre de los niños menores de tres años

a) Primaria ( ) b) secundaria ( ) c) superior ( ) d) no estudio ( )

Estado civil de la madre de los niños menores de tres años

a) Conviviente ( ) b) Casado ( ) c) Divorciado ( ) d) Soltera ( )

Ocupación:

a) Ama de casa ( ) b) Obrera ( ) c) Empleada ( ) d) Profesional ( )

Número de hijos:

a) 1 b) 2 c) 3 d) 4 a mas

N	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Siempre	A veces	Nunca
<b>Factores sociales</b>				
1	¿Usted cuenta con los servicios básicos de agua luz y desagüe en su comunidad?			
2	¿Su vivienda no está expuesta al hacinamiento?			
3	¿Usted se preocupa por su vivienda?			
4	¿El puesto de salud brinda información detallada sobre la importancia de la vacunación infantil?			
5	¿En su comunidad hay programas que ayudan a la madre para que cumpla con vacunar a su hijo?			
6	¿Usted cuenta con el apoyo de su familia para cumplir con llevar a su niño a vacunar?			
7	¿Usted ha tenido acceso a las vacunas que brinda el ministerio para su niño?			
8	¿Usted cree que la vivienda es importante para los niños?			
<b>Factores demográficos</b>				
9	¿Usted tiene el apoyo necesario para cuidar a sus hijos?			
10	¿La cantidad de hijos que tiene le impide cumplir con el calendario de vacunación?			
11	Su lugar de procedencia le dificulta llevar a su niño a vacunar?			
12	Sus quehaceres en el hogar dificulta llevar a su niño a vacunar?			
<b>Cumplimiento del esquema nacional de vacunación</b>				

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

### Anexo 3: Base de datos

1	1 3 3 17	2 1 1 16	1 2 1	1 2 3	1 1 3	1 3 1	1 3 2	3 2 2	2 1 22	2 3 16	1 3 6	3 2 33
2	1 1 3 12	2 1 3 19	1 2 2 3	1 1 3 3	1 1 3 3	1 3 1	1 1 2	3 2 2	2 1 17	2 2 12	1 1 5	1 2 31
3	1 1 3 10	2 1 3 19	1 2 2 3	1 2 3 3	1 2 3 3	1 1 1	2 1 2	3 2 2	2 1 23	2 2 16	2 1 7	3 2 29
4	1 1 3 12	2 1 3 19	1 2 2 3	1 2 3 3	1 2 3 3	1 1 2	2 3 1	3 2 2	1 1 21	1 2 14	2 1 7	3 2 31
5	1 1 3 16	2 1 3 17	2 2 2 1	1 2 1 3	1 2 3 2	1 3 2	2 3 1	3 2 2	2 1 22	1 2 15	2 3 7	3 2 33
6	2 2 2 16	2 2 3 18	1 2 2	1 2 2	1 2 3	2 3 2	2 3 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 34
7	2 2 2 17	2 2 3 18	2 2 2	1 2 2	1 2 3	2 3 2	2 3 2	2 3 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 35
8	2 2 2 17	2 2 3 18	1 2 2	1 2 2	1 3 3	2 3 2	2 3 2	1 3 2	2 2 24	2 2 15	2 2 9	2 2 35
9	2 2 2 17	2 2 2 16	2 2 2	1 2 2	1 3 2	2 3 2	2 3 2	1 3 2	2 2 24	2 2 15	2 2 9	2 2 33
10	2 2 2 16	2 2 2 16	2 2 2	1 2 2	1 3 2	2 2 2	2 2 2	1 3 2	2 2 24	2 2 15	2 2 9	2 3 32
11	2 2 2 16	2 2 2 16	2 2 2	1 2 2	1 3 2	2 2 2	3 2 2	1 3 2	2 2 25	2 2 16	2 2 9	2 3 32
12	2 2 2 16	2 2 2 16	2 2 2	1 2 2	1 2 2	2 2 2	3 2 2	2 3 2	3 2 26	2 2 18	2 2 8	2 3 32

13	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	2	2	2	2	2	2	2	2	26	18	8	31
	15	16										
14	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	2	2	2	2	2	2	2	2	26	18	8	31
	15	16										
15	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	31
	15	16										
16	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	26	18	8	30
	14	16										
17	2	2	2	1	1	3	3	3	3	2	3	3
	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	34	23	11	45
	21	24										
18	2	2	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3
	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	34	23	11	45
	21	24										
19	2	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3
	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	33	23	10	45
	21	24										
20	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	34	24	10	45
	21	24										
21	3	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	34	24	10	45
	21	24										
22	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	34	24	10	45
	21	24										
23	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
24	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
25	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										

26	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	30
	14	16										
27	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	30
	14	16										
28	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	30
	14	16										
29	3	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	30
	14	16										
30	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	25	17	8	30
	14	16										
31	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
32	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
33	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
34	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
35	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
36	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
37	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
38	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										

39	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
40	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
41	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
42	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	23	15	8	30
	14	16										
43	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	23	15	8	30
	14	16										
44	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	23	15	8	30
	14	16										
45	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	23	15	8	30
	14	16										
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
47	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	23	15	8	30
	14	16										
48	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
49	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
50	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
51	2	2	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										



52	1 3 3 21	2 3 3 24	1 3 3	1 3 3	1 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 36	3 3 24	3 3 12	3 3 45
53	1 3 3 21	2 3 3 24	1 3 3	1 3 3	1 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 36	3 3 24	3 3 12	3 3 45
54	1 3 3 21	2 3 3 24	1 3 3	1 3 3	1 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 3	3 3 36	3 3 24	3 3 12	3 3 45
55	1 2 2 14	2 2 2 16	1 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
56	1 2 2 14	3 2 2 16	1 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
57	1 2 2 14	3 2 2 16	1 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
58	1 2 2 14	3 2 2 16	2 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
59	1 2 2 14	3 2 2 16	3 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
60	1 2 2 14	3 2 2 16	3 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
61	1 2 2 14	3 2 2 16	3 2 2	3 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
62	1 2 2 14	2 2 2 16	4 2 2	1 2 2	1 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 24	2 2 16	2 2 8	2 2 30
63	1 1 1 7	2 1 1 8	4 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 12	1 1 8	1 1 4	1 1 15
64	1 1 1 7	2 1 1 8	4 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 1	1 1 12	1 1 8	1 1 4	1 1 15

65	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
66	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
67	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
68	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
69	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
70	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
71	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
72	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
73	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
74	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
75	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
76	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
77	3	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										

78	3	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
79	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
80	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
81	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
82	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
83	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
84	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
85	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
86	1	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	3	3	3	3	3	3	3	3	36	24	12	45
	21	24										
87	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
88	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
89	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
90	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										

91	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
92	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
93	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
94	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
95	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
96	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
97	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
98	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
99	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
100	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
101	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	1	1	1	1	1	1	1	1	12	8	4	15
	7	8										
102	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										
103	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	2	2	2	2	2	2	2	2	24	16	8	30
	14	16										

## Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento

### Variable 1: Factores Sociodemográficos

### Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

*Análisis de consistencia interna de factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación*

Variables	N° de ítems	Alfa de Cronbach
factores sociodemográficos	12	0.888
cumplimiento del esquema de vacunación	15	0.879

*Nota:* El instrumento que mide factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación en su versión de 12 y 15 ítems, es altamente confiable, Cronbach total de 0,888 y 0,879 respectivamente.

### **Validez.**

Validez de contenido: Se utilizó la validez de contenido de los instrumentos: factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación, a través del juicio de expertos.

Tabla 5.

*Validación de instrumentos: factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación*

Indicador	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Total
Coherencia	SI	SI	SI	03
Pertinencia	SI	SI	SI	03
Relevancia	SI	SI	SI	03

**Validez de constructo:** La validez de constructo trata de establecer en qué medida la prueba tiene en cuenta los aspectos que se hallan implícitos en la definición teórica del tema a medirse. (Mejía, 2005)

Se aprecian los resultados del análisis de correlación test-ítems en las dos variables de estudio: factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación. Como se puede observar, todos los ítems tienen un coeficiente de correlación sobre 0,3, por lo cual todos los ítems son válidos para constituir el instrumento final.

*Análisis de ítems-test de los variables factores sociodemográficos y cumplimiento del esquema nacional de vacunación*

factores sociodemográficos			cumplimiento del esquema nacional de vacunación		
Item	Item- total	Alfa de Cronbach	Item	Item- total	Alfa de Cronbach
p1	,333	,805	P1	,532	,786
p2	,429	,807	P2	,399	,799
p3	,433	,806	P3	,531	,787
p4	,356	,811	P4	,601	,784
p5	,448	,808	P5	,365	,793
p6	,376	,810	P6	,561	,785
p7	,365	,808	P7	,498	,789
p8	,497	,787	P8	,444	,790
P9	,532	,786	P9	,399	,799
P10	,399	,799	P10	,531	,787
P11	,531	,787	P11	,601	,784
P12	,601	,784	P12	,531	,787
			P13	,601	,784
			P14	,365	,793
			P16	,561	,785

*Nota:* Validación en la construcción del instrumento a través de la relación ítem instrumento a través de alfa de Crombach

## Anexo 06: Datos generales de la encuesta

*Edad de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Menor de 20 años	48	46,6
	De 21 a 39 años	36	35,0
	De 40 a 49 años	19	18,4
	Total	103	100,0

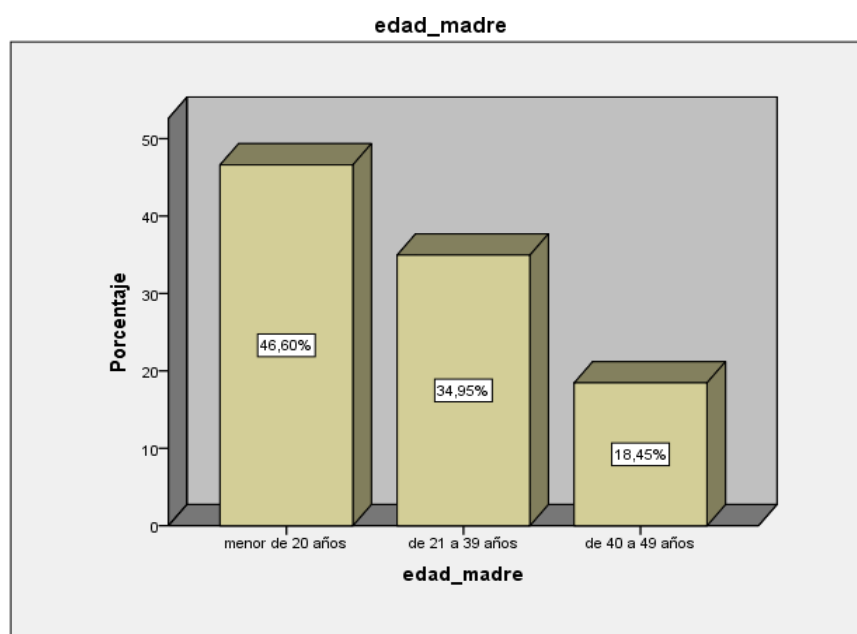


Figura. Barras edad de la madre de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En el presente tabla se puede apreciar que el 46.6 % de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas tienen menos de 20 años de edad, el 35% tienen de 21 a 39 años y el 18.4% tienen de 40 a 49 años. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

*Procedencia de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	costa	16	15,5
	sierra	77	74,8
	selva	10	9,7
	Total	103	100,0

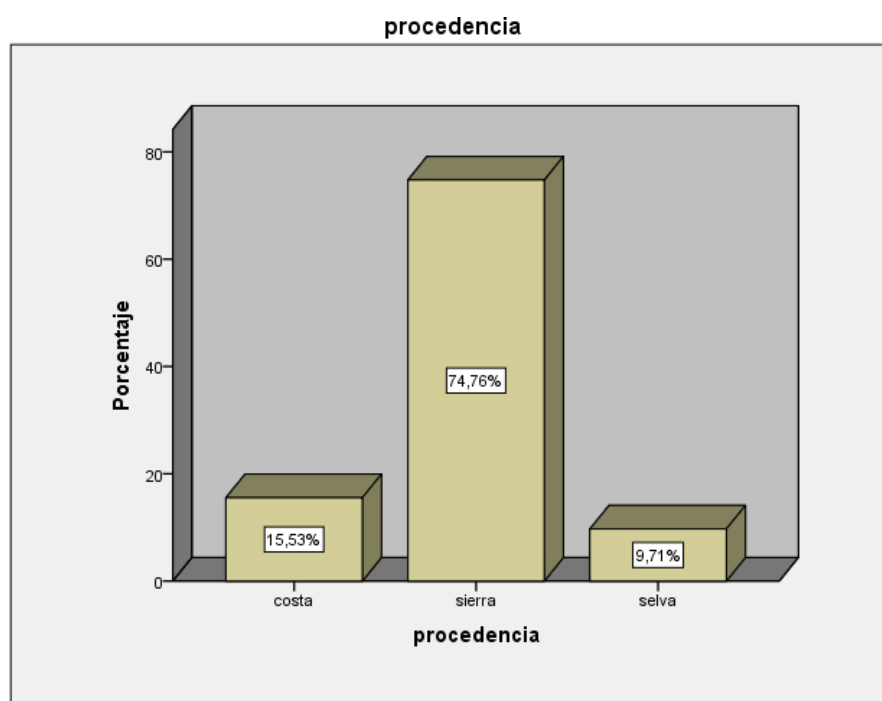


Figura. Barras procedencia de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En el presente tabla se puede apreciar que el 15.5 % de la procedencia de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas son de la costa, el 74.8% de la sierra y el 9.7% vienen de la selva. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta



*Instrucción de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	primaria	52	50,5
	secundaria	41	39,8
	superior	3	2,9
	no estudio	7	6,8
	Total	103	100,0

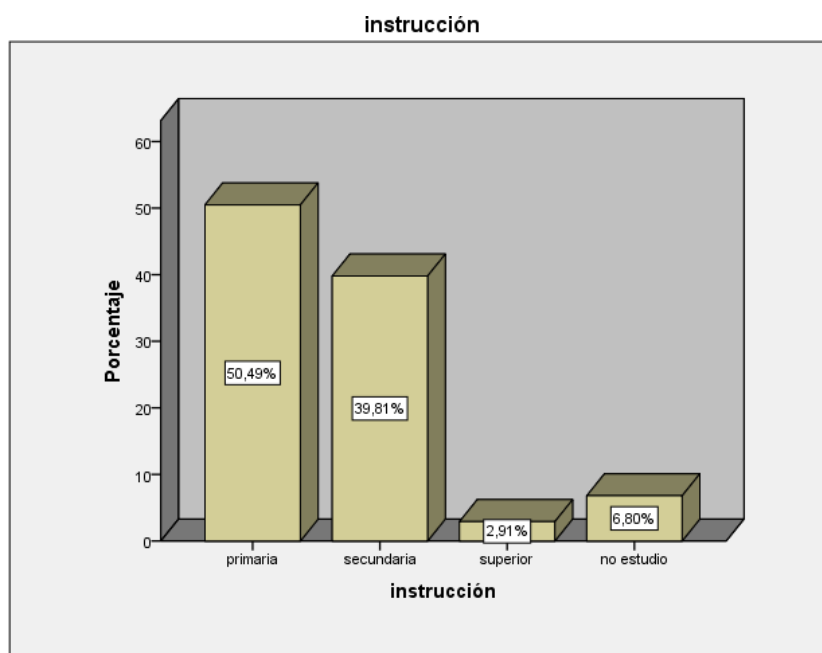


Figura. Barras Instrucción de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En el presente tabla se puede apreciar que el 50.5.% de la Instrucción de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 tienen primaria, el 39.8% tienen secundaria, el 2.9% tiene educación superior y el 6.8% no tiene educación. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

*Estado civil de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	conviviente	74	71,8
	casada	22	21,4
	divorciada	7	6,8
	Total	103	100,0



Figura. Barras Estado civil de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En el presente tabla se puede apreciar que el 71.8.% del estado civil de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 son convivientes, el 21.4% son casadas y el 6.8% son divorciadas. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunta

*Ocupación de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	ama de casa	77	74,8
	obreroa	16	15,5
	empleada	7	6,8
	profesional	3	2,9
	Total	103	100,0

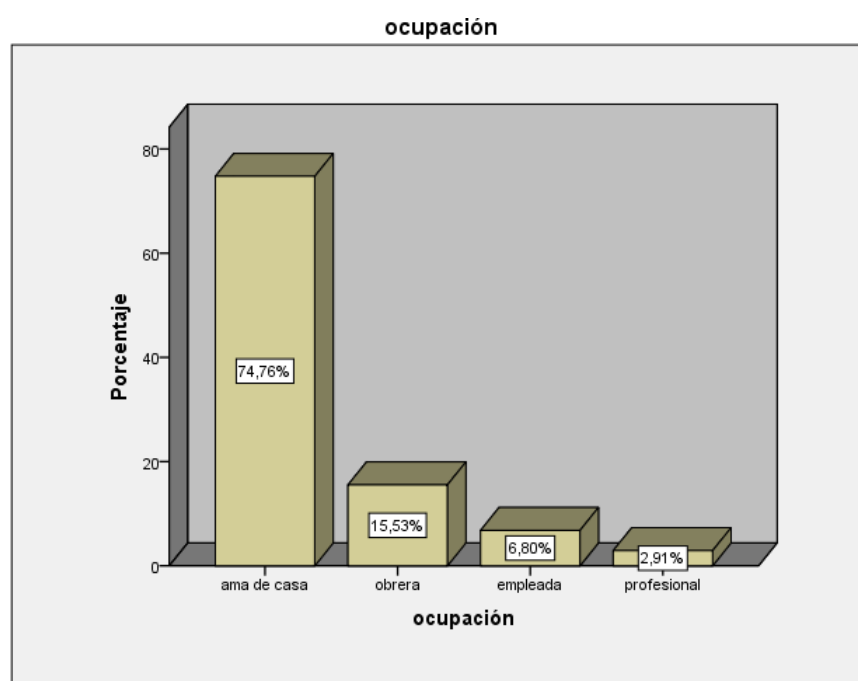


Figura. Barras Ocupación de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018

En el presente tabla se puede apreciar que el 74.8 % de las madres de los niños menores de un año, puesto de salud de Chullcuisa, distrito San Jerónimo, Andahuaylas 2018 son ama de casa, el 15.5% son obrera, el 6.8% son empleadas, y el 2.85 son profesionales. Tal como se puede evidenciar en la figura adjunt

## **ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Doy mi consentimiento a la **Bach. HILDA HUAMANI VARGAS**, para participar en la investigación **“FACTORES SOCIDEMOGRAFICOS Y CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO, PUESTO DE SALUD DE CHULLCUISA, ANDAHUAYLAS, 2018**, a través de una encuesta para obtener datos sobre el tema a estudiar, así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio, haber comprendido la importancia del tema y del carácter de confidencialidad del mismo.

.....  
Firma del participante

.....  
Bach. Hilda Huamani Vargas

## Anexo 6: Solicitud de Autorización.



MINSA  
Dirección de Salud Apurímac II



### AUTORIZACION

La Jefa del Puesto de Salud de CHULLCUISA del Distrito de San Jerónimo, Provincia de Andahuaylas, Licenciada en Enfermería Yovana LAUPA ARANGO, con DNI N° 41309537 y colegiatura N° 51515 **AUTORIZA** a la Bachiller en Enfermería Hilda HUAMANI VARGAS con código 098878160 Universidad INCA GARCILAZO DE LA VEGA, para que pueda realizar el proyecto de investigación "FACTORES SOCIODEMOGRAFICO Y CUMPLIMIENTO DE CARNETH DE VACUNACION EN NIÑOS EN MENORES DE UN AÑO, PUESTO DE SALUD CHULLCUISA, ANDAHUAYLAS 2018."

Se le expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que crea lo conveniente.

Chullcuisa, 01 de Enero 2018



Yovana Laupa Arango  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 51515

## Anexo 07: Juicio de Expertos



Universidad  
**Inca Garcilaso de la Vega**  
Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA

### HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

ASCUE REYNAGA TERESA

1.2 Cargo e institución donde labora:

ASISTENCIAL C. S. SAN-JERONIMO

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Factores Sociodemográficos y Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de un año.

#### II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40	X		X		

**Aportes y sugerencias:**

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

  
 Ascue Reynaga  
 C.D. N° 25657

Andahuaylas, 02 de Enero del 2019.

Firma del informante  
 DNI N° 23876895  
 Telf: 980814919





UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Silvia Soto de la Vega

1.2 Cargo e institución donde labora:

Intendente Sanitaria de maternizaciones C.S. San Antonio

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Factores Sociodemográficos y Cumplimiento del esquema de Vacunación en niños menores de un año.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		



N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40	X		X		

**Aportes y sugerencias:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

  
 Silvia Soledad de la Cruz  
 UC 2018 FARMACIA  
 Exp. 67881

Andahuaylas, 02 de Enero del 2019.

Firma del informante  
 DNI N° 31190191  
 Telf: 972 663779



UNIVERSIDAD "INCA GARCILASO DE LA VEGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA

**HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Reynaga Zamora Ilset

1.2 Cargo e institución donde labora:

Asistencial - Centro de Salud San Jerónimo

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Factores Sociodemográficos y Cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de un año

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check ( ✓ ) o un aspa ( X ) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.

Nº DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 1	X		X		
ÍTEM 2	X		X		
ÍTEM 3	X		X		
ÍTEM 4	X		X		
ÍTEM 5	X		X		
ÍTEM 6	X		X		
ÍTEM 7	X		X		
ÍTEM 8	X		X		
ÍTEM 9	X		X		
ÍTEM 10	X		X		
ÍTEM 11	X		X		
ÍTEM 12	X		X		
ÍTEM 13	X		X		
ÍTEM 14	X		X		
ÍTEM 15	X		X		
ÍTEM 16	X		X		
ÍTEM 17	X		X		
ÍTEM 18	X		X		
ÍTEM 19	X		X		
ÍTEM 20	X		X		

N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
	SÍ	NO	SÍ	NO	
ÍTEM 21	X		X		
ÍTEM 22	X		X		
ÍTEM 23	X		X		
ÍTEM 24	X		X		
ÍTEM 25	X		X		
ÍTEM 26	X		X		
ÍTEM 27	X		X		
ÍTEM 28	X		X		
ÍTEM 29	X		X		
ÍTEM 30	X		X		
ÍTEM 31	X		X		
ÍTEM 32	X		X		
ÍTEM 33	X		X		
ÍTEM 34	X		X		
ÍTEM 35	X		X		
ÍTEM 36	X		X		
ÍTEM 37	X		X		
ÍTEM 38	X		X		
ÍTEM 39	X		X		
ÍTEM 40	X		X		

Aportes y sugerencias:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Lizet*  
**Lizet Reinaga Zamora**  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E. 66756

Andahuaylas, 02 de Enero del 2019.

Firma del informante  
 DNI N° 45.232.417  
 Telf: 9.7.45.6.2.005