

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Enfermería



“FACTORES PRESENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 12 MESES POR PARTE DE LAS MADRES. ZAPALLAL – 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autoras:

Br. Camila Alejandra Montes Castro

Br. Milagros Stephany Pecho Magallanes

Asesora:

Mg. Evelyn Sánchez Quispe

Lima – Perú

2020

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

La asesora Mg. Sanchez Quispe Evelyn, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de ENFERMERÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de las bachilleras:

- Montes Castro, Camila Alejandra
- Pecho Magallanes, Milagros Stephany

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: “FACTORES PRESENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 12 MESES POR PARTE DE LAS MADRES. ZAPALLAL – 2019”, para aspirar al título profesional de: LICENCIADA EN ENFERMERÍA por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** a las interesadas para su presentación.

Mg. Evelyn Sánchez Quispe

Asesora

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de las estudiantes: Montes Castro Camila Alejandra y Pecho Magallanes Milagros Stephany, para aspirar al título profesional con la tesis denominada “Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres. Zapallal – 2019”

Aprobación por unanimidad

Calificativo:

Excelente [20 – 18]

Sobresaliente [17 – 15]

Bueno [14 – 13]

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 – 18]

Sobresaliente [17 – 15]

Bueno [14 – 13]

DESAPROBADO

FIRMA EN SEÑAL DE CONFORMIDAD:

Mg. Saturno Mauricio Miriam
Jurado

Dra. Muñoz Garay Dora
Jurado

Mg. Claudia Gonzales Remigio
Jurado

DEDICATORIA

A mí, por no bajar los brazos

*A mi mamá, por enseñarme cuán
grande es el amor*

*A mi papá, por enseñarme que a pesar
de la adversidad se pueden lograr las
metas*

*A Angelly, por enseñarme a que se
puede ser mejor cada día*

*A Miguel, por enseñarme que
equivocarnos no cambia nuestra
esencia*

Milagros Pecho Magallanes

*A mis padres, Mercedes Castro y
Alejandro Montes, por la confianza
que me brindaron en esta etapa de mi
vida.*

*A Mia y Pablito por ser una
motivación para alcanzar mis metas
y ser un ejemplo para ellos*

Camila Montes Castro

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad Privada del Norte, por la oportunidad de ser parte de esta gran familia y conformar con nuestros compañeros la primera promoción de la Carrera de Enfermería. A nuestros docentes, quienes nos brindaron conocimiento y experiencia con la finalidad de formar en nosotros no solo profesionales, sino además como personas sensibles y con responsabilidad social, alentándonos a ser mejores en cualquier meta que nos proponemos.

A nuestra estimada asesora, Mg. Evelyn Sánchez Quispe, sus conocimientos en el área de investigación fueron nuestra guía constante para realizar paso a paso este trabajo. Gracias también por su apoyo incondicional, motivándonos a nunca rendirnos y recordarnos cada día cuán importante era culminar esta etapa.

Al director del Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna, por brindarnos la oportunidad de realizar y ejecutar nuestra investigación en las instalaciones de la institución, a las licenciadas en enfermería encargadas del consultorio de Inmunizaciones, por brindarnos las facilidades y apoyo constante durante la toma de encuestas y al personal técnico quienes también nos apoyaron.

A todas las madres participantes del estudio por su tiempo y amabilidad durante la recolección de datos y a todas las personas que directa o indirectamente nos apoyaron y motivaron durante esta importante etapa de nuestra carrera.

No es el final, solo es el inicio de nuestra vida profesional.

CONTENIDO

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	2
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	8
ÍNDICE DE FIGURAS	10
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	14
1.1. Realidad Problemática	16
1.1.1. Antecedentes.....	20
1.1.2. Definiciones conceptuales	27
1.2. Formulación del problema	36
1.2.1. Problema general	36
1.2.2. Problemas específicos	36
1.3. Objetivos	37
1.3.1. Objetivo general.....	37
1.3.2. Objetivos específicos	37
1.4. Operacionalización de la variable.....	38
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	39
2.1. Tipo de investigación	39
2.2. Población y muestra de estudio	40
2.3. Técnicas e instrumento de recolección y análisis de datos	42

2.3.1. Validez	43
2.3.2. Confiabilidad	43
2.4. Procedimiento	43
2.5. Aspectos Éticos.....	44
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	46
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52
4.1. Discusión.....	52
4.2. Conclusiones.....	55
4.3. Recomendaciones	56
REFERENCIAS	57
ANEXOS.....	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla	Pág.
<i>Tabla 1: Factores Sociodemográficos: Edad de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	46
<i>Tabla 2: Factores Sociodemográficos: Grado de instrucción de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	47
<i>Tabla 3: Factores Sociodemográficos: Ocupación de las madres con niños de 0 a 12 meses del centro materno infantil de Zapallal – 2019.....</i>	48
<i>Tabla 4: Factores Institucionales: Percepción sobre el tiempo de espera según las madres con niños de 0 a 12 meses, desde el ingreso por admisión hasta el consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	49
<i>Tabla 5: Factores Institucionales: Percepción sobre el adecuado trato del personal de salud, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	50
<i>Tabla 6: Factor Cognitivo: Conocimiento sobre vacunas de las madres de niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	51
<i>Tabla 7: Información sobre la edad de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	83
<i>Tabla 8: Información sobre el sexo de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	84
<i>Tabla 9: Información sobre el tipo de seguro al cual pertenecen los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019.....</i>	85
<i>Tabla 10: Factores Sociodemográficos: Procedencia de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	86
<i>Tabla 11: Factores Sociodemográficos: Estado Civil de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	87
<i>Tabla 12: Factores Sociodemográficos: Ingreso económico familiar de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del centro materno infantil de Zapallal – 2019.....</i>	88
<i>Tabla 13: Factores Sociodemográficos: Tipo de vivienda de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	89

Tabla 14: Factores Sociodemográficos: Cantidad de hijos de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del centro materno infantil de Zapallal – 2019.....	90
Tabla 15: Factores Institucionales: Cercanía del domicilio de las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de inmunización hacia el Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	91
Tabla 16: Factores Institucionales: Opinión sobre horarios de atención de madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	92
Tabla 17: Factores Institucionales: Disponibilidad de las vacunas según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	93
Tabla 18: Factores Institucionales: Información sobre las reacciones post vacunales, brindadas por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....	94
Tabla 19: Factores Institucionales: Información de próxima cita que se brinda a las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019.....	95
Tabla 20: Factores Institucionales: Percepción de interés mostrado por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....	96

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura	Pág.
<i>Figura 1: Porcentaje de la edad de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	46
<i>Figura 2: Porcentaje sobre el grado de instrucción de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	47
<i>Figura 3: Porcentaje sobre la ocupación de las madres con niños de 0 a 12 meses del centro materno infantil de Zapallal – 2019.....</i>	48
<i>Figura 4: Porcentaje sobre la percepción sobre el tiempo de espera según las madres con niños de 0 a 12 meses, desde el ingreso por admisión hasta el consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	49
<i>Figura 5: Porcentaje sobre la percepción sobre el adecuado trato del personal de salud, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	50
<i>Figura 6: Porcentaje del conocimiento sobre vacunas de las madres de niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	51
<i>Figura 7: Porcentaje de la Información sobre la edad de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	83
<i>Figura 8: Porcentaje de la información sobre el sexo de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	84
<i>Figura 9: Porcentaje de la información sobre el tipo de seguro al cual pertenecen los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019.....</i>	85
<i>Figura 10: Porcentaje sobre la procedencia de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	86
<i>Figura 11: Porcentaje sobre el estado Civil de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.....</i>	87
<i>Figura 12: Porcentaje sobre el ingreso económico familiar de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del centro materno infantil de Zapallal – 2019.....</i>	88

Figura 13: Porcentaje sobre el tipo de vivienda de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	89
Figura 14: Porcentaje sobre la cantidad de hijos de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del centro materno infantil de Zapallal – 2019	90
Figura 15: Porcentaje sobre la cercanía del domicilio de las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de inmunización hacia el Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	91
Figura 16: Porcentaje de la opinión sobre horarios de atención de madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	92
Figura 17: Porcentaje de disponibilidad de las vacunas según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	93
Figura 18: Porcentaje de la información sobre las reacciones post vacunales, brindadas por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	94
Figura 19: Porcentaje de la información de próxima cita que se brinda a las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019	95
Figura 20: Porcentaje de la percepción de interés mostrado por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019	96

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo identificar los factores presentes en el incumplimiento del calendario de vacunación por parte de las madres con niños de 0 a 12 meses de un Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre del 2019. Metodología: El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de diseño no experimental, transversal. La población estuvo conformada por 144 madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal, de la cual se obtuvo una muestra de 105 madres. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, validado mediante juicio de expertos y alcanzando un nivel de confiabilidad mediante el Alfa de Crombach de 0.89 con un nivel de confianza de 0.95%. Resultados: En relación a los factores sociodemográficos se obtuvo que, un 56.2% de madres tiene una edad entre 20 a 30 años, el 64.8% presentan estudios secundarios y el 72.4% realiza labores del hogar. Con respecto a los factores institucionales, se obtuvo que el 47.6.2% refiere que el trato del personal es adecuado y el 56.2% refiere que a veces es adecuado el tiempo de espera. Finalmente, en cuanto al factor cognitivo las madres presentan un nivel de conocimiento regular en un 54.3% y un nivel bueno en un 48.8%. Conclusión: Los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres son edad, ocupación, labores del hogar, tiempo de espera, trato del personal y contar con un conocimiento regular sobre el calendario de vacunación.

Palabras Claves: Factores, calendario de vacunación, incumplimiento.

ABSTRACT

The main objective: Identify the factors of non-compliance with the vaccination schedule by mothers with children from 0 to 12 months of a Maternal and Child Center of Zapallal during the month of September 2019. Methodology: The study has a quantitative approach, descriptive and non-experimental, transversal design. The population of the study was consisting of 144 mothers with children from 0 to 12 months attending the Immunization office of the Maternal and Child Center of Zapallal, from which a sample of 105 mothers was obtained. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire, validated by expert judgment and reaching a level of reliability using the Crombach Alpha of 0.89 with a confidence level of 0.95%. Results: In relation to sociodemographic factors, it was obtained that 56.2% of mothers are between 20 and 30 years old, 64.8% have secondary education and 72.4% carry out housework. Regarding institutional factors, it was found that 47.6.2% reported that the treatment of the staff is adequate and 56.2% reported that the waiting time was sometimes adequate. Finally, regarding the cognitive factor, the mothers present a level of regular knowledge in 54.3% and a good level in 48.8%. Conclusion: The factors present in the failure to comply with the vaccination scheme of children from 0 to 12 months by mothers are age, occupation, housework, waiting time, treatment of staff and having regular knowledge of the vaccination schedule.

Keywords: Factors, vaccination schedule, default.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) determina que la vacunación es la intervención sanitaria preventiva de mayor eficacia y de menor costo que los gobiernos pueden implementar, debido a que evita entre 2 a 3 millones de muertes anuales ocasionadas por enfermedades inmunoprevenibles como el cáncer de cuello cervical, hepatitis B, tos ferina, neumonía, enfermedades diarreicas ocasionadas por rotavirus, la poliomielitis, sarampión, rubeola y tétanos. Además de las muertes, también evita el desarrollo de estas enfermedades y su coste sanitario. Estas muertes podrían evitarse si los países reunieran esfuerzos y mejoraran el trabajo para alcanzar una cobertura de al menos el 90% de población vacunada.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2018) afirma que, las vacunas han sido de gran aporte para la población puesto que ha logrado eliminar enfermedades como la viruela y otras enfermedades como la polio y el sarampión están siendo erradicadas con el tiempo. Gracias a la vacunación se ha reducido el número de niños con discapacidades por este tipo de enfermedades.

En Perú, se aprueba el 01 de agosto del 2018 la Norma Técnica de Salud N°141-MINSA/2018/DGIESP “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”, con Resolución Ministerial N°719-2018/ MINSA donde se establece el esquema ordenado y cronológico de vacunación de cumplimiento obligatorio a nivel nacional, además regula los procedimientos y técnicas adecuadas para la aplicación de vacunas. La finalidad de la presente norma es proteger a la población peruana de los riesgos de contraer enfermedades prevenibles por vacunas (MINSA, 2018).

El personal de enfermería cumple un rol importante en la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones, es el principal recurso humano encargado de mejorar las coberturas de vacunación en la población infantil. Chequer y Salinas (2019) afirman que:

Se enfoca en hacer cumplir el esquema de vacunación desempeñando el rol asistencial y educativo haciendo seguimiento directo a los infantes por medio de la visita domiciliaria es en este lapso donde se establece el vínculo afectivo enfermera-paciente y es aquí por medio del diálogo donde se imparte la información necesaria referente a las vacunas con el objetivo de concienciar a las madres de familia a que inmunicen a sus niños con las vacunas correspondiente según la edad del infante. (p.47)

Las conductas promotoras de salud son comportamientos que ayudan a mejorar el estado de salud de cada persona, estas conductas son descritas en la Teoría de Promoción de la Salud. Valdivia (2017) describe que:

La teoría de Pender identifica una serie de factores de tipo cognitivo-perceptivo en la persona como la importancia de la salud, los beneficios percibidos de las conductas que promueven salud, las barreras percibidas de las conductas promotoras de salud, el estado de salud percibido, la definición de salud y el control percibido de salud, todos estos factores predicen la participación de la persona en la conducta promotora, la salud, es el objetivo máximo que una persona puede alcanzar. (p.58)

Estas conductas que promueven salud pueden verse afectadas por diversos componentes internos o externos a la persona que ayudan o no a lograr el objetivo de mejorar la salud.

La vacunación tiene una gran importancia, que es controlar enfermedades inmunoprevenibles en la población infantil, sin embargo, tomando en cuenta las campañas que se brindan para la comunidad en los Centros de Salud y hospitales; se logra observar una población importante de niños que aún presentan el calendario de vacunación incompleto. Las madres tienen un papel fundamental en el cumplimiento del esquema de vacunación ya que, si ellas toman mayor conciencia sobre la importancia de la inmunización, podrán realizar acciones favorables para mejorar la calidad de vida de sus niños.

Tomando en consideración lo antes expuesto es que las investigadoras encuentran la necesidad de descubrir qué factores contribuyen a una situación donde la población infantil se encuentra en un estado vulnerable debido al incumplimiento del esquema de vacunación, a pesar de que la colocación de vacunas se realiza de forma gratuita en diversos establecimientos de salud estatales. Es por ello que se propone el siguiente cuestionamiento ¿Cuáles son los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno de Zapallal?, cuyo objetivo de estudio es: Identificar los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación por parte de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre.

1.1. Realidad Problemática

De acuerdo con la OMS (2008), la vacunación reduce las tasas de morbi - mortalidad, discapacidades y las inequidades en el mundo, puesto que puede reducir los costos en la atención sanitaria de los países de bajos ingresos donde las tasas de fallecimiento son altas a causa de las enfermedades infecciosas poniendo de manifiesto las desigualdades en salud.

Un importante aporte de las vacunas es la reducción en la incidencia del carcinoma hepatocelular y promete controlar el cáncer cervico-uterino.

De acuerdo a una publicación realizada por la OMS (2019) cerca de 20 millones de niños en el planeta, no reciben las vacunas de acuerdo a su edad o no completan su calendario de vacunación, esto ha ocasionado que las coberturas de vacunación se encuentren en un 86% desde hace varios años; estos índices no son adecuados para la prevención de brotes epidémicos, ocasionando la aparición de enfermedades que ya habían sido erradicadas o controladas.

La OPS (2020) informa que en la región de las Américas 1.4 millones de niños de los 15 millones que viven en estos países, no completan con sus esquemas básicos de inmunización. De estos datos se puede concluir que, a pesar de los esfuerzos del Programa Ampliado de Inmunizaciones en los países de América Latina no se logra la cobertura óptima de niños vacunados.

En México, consideran a la vacunación como uno de los principales pilares de las políticas de salud pública, implementando el Programa de Vacunación Universal, el cual ha logrado controlar y eliminar enfermedades inmunoprevenibles como la poliomielitis, sarampión, rubeóla. En el estudio de Díaz, et al. (2018, p.341) sobre cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de 7 años en México, se encontró que dentro de los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación están; ser hijo de madre menor de 20 años, que la madre se comunique a través de una lengua indígena y la edad del niño. En este estudio se recomendó mejorar la captación de recién nacidos al programa de vacunación, así como el seguimiento para que logren completar sus vacunas.

Doño (como se citó en Cabrejos, 2017, p.1) refiere que, los principales grupos de factores relacionados con la falta de vacunación se agrupan en categorías tales como: sistemas de vacunación, comunicación e información, características de la familia, actitudes y conocimientos de los padres, de tal manera que todos estos factores contribuyen a que el niño no complete todas las vacunas de acuerdo a su edad, llegando a un incumplimiento del esquema de vacunación.

Según Bueno (2016) refiere que dentro de los factores sociales y demográficos predominantes en madres que incumplen el calendario de vacunación se presenta la edad, cantidad de hijos, grado de instrucción, estado civil y ocupación. Además, menciona que existe dificultad de los usuarios para acceder al puesto de salud.

En el informe presentado por la Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza (2017) se presenta que del año 2011 al 2014 en el Perú hubo una baja porcentual del 77.2% al 55.7% respectivamente, para el año 2015 se logró aumentar 13.7 puntos logrando casi un 70% y para el 2016 ya se tenía un 74%, finalmente en el primer semestre del 2017 se obtuvo un 75.5% de población menor de 1 año con vacunas completas, pero aun así sigue siendo insuficiente para alcanzar los objetivos presentados por la OMS.

En el Plan Operativo Institucional de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS, 2019) de Lima Norte se describe que, una de las acciones estratégicas para mejorar la salud de la población infantil es la vacunación completa en niñas y niños menores de 15 meses de edad y en niñas entre 9 y 13 años con coberturas óptimas. Para cumplir con este objetivo el Ministerio de Salud, programa campañas de vacunación a nivel nacional como la Semana de las Américas, durante el mes de abril, en la cual se busca que los niños completen su

carnet de vacunación de acuerdo a su edad, también se realiza sensibilización sobre la importancia de las vacunas a través de los medios de comunicación como publicidad por televisión o radio.

En el transcurso del mes de setiembre del año 2019 se observó en un 40% del grupo de madres que asisten al consultorio de Inmunizaciones, al preguntarles qué era lo que afectaba al cumplimiento de asistir a sus citas ellas respondían: "estuve trabajando y no he podido traer a mi hijo"... "mi familia dice que no es importante ponerle la vacuna"... "cuando vengo a veces no encuentro la vacuna"... "se demoran mucho en el consultorio y tengo que cuidar a mis otros hijos"... "conozco la fecha de la próxima vacuna, pero se me olvida"... "A veces me informan a acerca de las reacciones de las vacunas y cuando no lo hacen me quedo preocupada por lo que le pasará a mi hijo".

Se evidencia la presencia de factores que impiden que la madre cumpla con el esquema de vacunación afectando de manera importante la salud de su hijo, al dejarlo expuesto a enfermedades mortales. Esta preocupante situación, motivó a las investigadoras a realizar el presente estudio y de esta manera brindar nuestro aporte al Centro Materno a través de un instrumento con el cual la dirección del establecimiento puede conocer sobre los factores institucionales que las madres perciben como deficiente y de esta forma planificar mejorías, además el personal de enfermería puede obtener datos sobre los factores sociodemográficos y cognitivo que se presentan en las nuevas madres que asistan al consultorio de Inmunizaciones y a través de sesiones educativas y el seguimiento domiciliario puedan concientizar a las madres acerca de la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación.

1.1.1. Antecedentes

Antecedentes Nacionales

Barba y Moncada (2019) presentaron el estudio titulado: *“Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema del P.A.I. en el Hospital de apoyo Chepén”* en Lambayeque. Objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento que presentan las madres respecto a las vacunas con el cumplimiento del esquema del Programa Ampliado de Inmunizaciones. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, trabajaron con una muestra de 30 madres que pertenecían al PAI cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, como método para obtener los datos usaron la encuesta, a través de un cuestionario de 20 preguntas y una guía de observación para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación. Resultados: Las investigadoras presentaron que la mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento alto y no cumplen con el calendario de vacunación (43%). Las investigadoras concluyen que no existe relación entre el conocimiento y el cumplimiento del calendario de vacunación. Este resultado podría deberse a que la educación que se le brinda a las madres no es efectiva y que existen otros factores que podrían estar influyendo en el cumplimiento. Además, las madres que desconocen el calendario de vacunación presentaron prejuicios respecto a la aplicación de las vacunas debido a mitos, lo cual podría convertirse en un limitante para entender la importancia de adquirir nuevos conocimientos.

Chafloque, Escobedo y Vicente (2018) presentaron la investigación titulada: *“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” en Lima. Objetivo: 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. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, la muestra fue conformada por 89 madres de lactantes menores de un año, seleccionadas por muestreo no probabilístico. Se recolectó datos mediante la aplicación de un cuestionario y se verificó el cumplimiento en el carnet de vacunación a través de una ficha. 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.

Escobedo y Portocarrero (2018) elaboraron un estudio titulado: *“Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses. Del P. S. Peruarbo”* en Arequipa. Objetivo: Determinar la relación que existe entre factores socioculturales e institucionales y el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año. Metodología: El estudio fue descriptivo, correlacional y transversal. La muestra de estudio fueron 57 madres a quienes se les aplicó un cuestionario validado por las investigadoras y una guía de recolección de datos sobre el calendario de vacunación. Resultados: Las madres que incumplen con el calendario de vacunación

tienen una edad de 20 a 30 años, han completado el nivel secundario y realizan trabajos del hogar. Además, el nivel de conocimiento respecto a las vacunas va de regular a malo y presentan temor a las reacciones adversas de las vacunas. En cuanto a los factores institucionales, en su mayoría refiere que el trato del personal de salud es adecuado, existe un tiempo de espera de más de 45 minutos para ser atendido, reciben consejería e información por parte del personal de salud. Conclusión: Los factores socioculturales tienen relación significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación; mientras que los factores institucionales no presentan relación.

Huané (2018) presentó la investigación titulada: *“Factores socioeconómicos maternos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año de edad, Puesto de Salud San Miguel de Aco, Carhuaz, 2018”* en Huaraz. Objetivo: Determinar la relación de los factores socioeconómicos maternos y el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año. Metodología: Investigación descriptiva, correlacional y cuantitativa no experimental, de corte transversal cuya población fue 110 madres y se utilizó como instrumento un cuestionario y una ficha de observación para determinar los factores socioeconómicos maternos y el incumplimiento del esquema de vacunación. Resultados: 55.5% incumplieron el calendario de vacunación; se evidencia relación significativa entre los factores sociales (edad, grado de instrucción, número de hijos y ocupación) de la madre y factores económicos con el incumplimiento del esquema de vacunación. Conclusión: los factores socioeconómicos maternos tienen una relación estadística significativa con el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año.

Aguilar, Machacca y Vásquez (2017) presentaron el estudio denominado: *“Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de 1 año que incumplieron el esquema de vacunación en un Centro de Salud”* en Lima. Objetivo: Determinar cuáles eran las características sociodemográficas y culturales que presentaban las madres que incumplieron con el calendario de vacunación de sus hijos. Metodología: Es una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal. A través de la revisión de historias clínicas y registros de vacunación de obtuvo una muestra de 83 madres con niños menores de 1 año que incumplieron con el esquema de vacunación a quienes se las encuestó utilizando un cuestionario. Resultados: Las madres participantes el 59.1% tiene secundaria completa, 79.5% es ama de casa, el 84.4% tiene condición de conviviente y un 80% tarda hasta 30 minutos en llegar al establecimiento. Además, la mayoría de las madres creía que las vacunas son sustancias que sirven para prevenir enfermedades. Conclusión: las características predominantes de las madres que incumplen el calendario de vacunación fueron su ocupación, condición civil, el tiempo que demoran en llegar al establecimiento y creencias culturales sobre las vacunas.

Espinoza y Quispe (2016) realizaron la investigación titulada: *“Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años, en el Centro de Salud de San Cristóbal. 2016”* en Huancavelica. Objetivo: Determinar los factores de incumplimiento al esquema de vacunación en niños menores de 2 años, en el centro de salud de San Cristóbal. Metodología: Investigación básica, descriptiva, no experimental de corte transversal, cuya población de estudio estuvo conformada por 231 madres con niños menores de 2 años y se utilizó como

instrumento un cuestionario. Resultados: el 52.4% de las madres tienen entre 21 a 30 años, proceden de Huancavelica el 72%, el 91.5% es conviviente, 89% tiene un ingreso menor a S/. 850. Además, un 86.6% refiere que debe esperar más de 30 minutos y un 68.3% considera que las vacunas no son buenas. Conclusión: se ha logrado determinar que los factores de incumplimiento más relevante son: el factor socioeconómico; el estado civil convivientes (otros) con un 91.5%, factor de barreras culturales y cognitivas son las creencias inadecuadas con un 75.6 %, factor institucional; es el tiempo de espera para la atención del niño, con un 97.6%.

Antecedentes Internacionales

Gutiérrez e Ibarra (2019) realizaron el estudio titulado: “*Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6 – 12 meses atendidos en el Centro de Salud urbano de Quevedo*” en Ecuador. Objetivo: Determinar los factores que se encuentran en relación con el incumplimiento del esquema de vacunación. Metodología: El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal donde se encuestó a una muestra de 60 madres con niños menores de 1 año. Resultados: La mayoría de las madres eran jóvenes entre 21 a 35 años, en estado de convivencia y no cuentan con un trabajo estable. Además, el 65% refiere que no cumple con la vacunación de sus hijos por desconocimiento de la importancia de las vacunas. También refieren tener dificultades para llegar al establecimiento de salud. Conclusión: Por desconocimiento las madres no cumplen con el esquema de vacunación de sus niños.

Lozano, Godoy, Espínola y Cortés (2017) realizaron el estudio titulado: *“Factores asociados a la cobertura vacunal en los niños nacidos en 2010 y 2012 pertenecientes a la zona Básica de Salud de Coín”* en España. Objetivo: Conocer qué factores socioculturales, demográficos, familiares y administrativos se pueden asociar al cumplimiento del calendario de vacunación de niños nacidos en 2010 y 2012 en la Zona Básica de salud de Coín. La muestra fue de 200 niños nacidos en 2010 y 2012, a cuyos padres se les aplicó un cuestionario. Resultados: El 78% presentaron un calendario vacunal completo. Dentro de los niños con calendario incompleto, en su mayoría pertenecían a una zona considerada de riesgo, cuyos padres presentaban nacionalidad extranjera y además por falta de información, no conocían el calendario de vacunas o consideraban innecesario la aplicación de las mismas. Conclusión: El perfil del niño que no cumple con el calendario vacunal corresponde al de hijo de padre cuya nacionalidad es extranjera, que han realizado cambio de residencia en los últimos cinco años, suelen pertenecer a zonas de riesgo, en su mayoría desconocen el calendario de vacunación, les preocupan las posibles reacciones adversas de las vacunas, no consideran las vacunas necesarias y que piensan que las estaciones del año, como el verano o el invierno, sea un motivo de no vacunación.

Cortes y Navarro (2017) realizaron el estudio titulado: *“Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años”* en Argentina. Objetivo: Determinar la relación entre la información de las madres y factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niño de 5 años a menos que asisten al Centro de Salud “El Mercado”, Mendoza. Metodología: El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Tuvo una muestra de 30 madres con hijos de 0 a 5 años que

asisten al Centro de Salud. Tuvo como instrumento el cuestionario y método la encuesta. Resultados: El 56% viven a una distancia de 0 a 5 Km del Centro de Salud y no cumplen con la vacunación, mientras que aquellas que viven de 10 a 15 Km, si cumplen con el calendario de vacunación, ya que en su mayoría poseen transporte particular. Además, un 50% recibió información por parte del personal de enfermería para cumplir con el calendario de vacunación. Conclusión: La comunidad que asiste al Centro de Salud tiene la información necesaria sobre el esquema e importancia de la vacunación en niños de 0 a 5 años, además entre los factores limitantes del cumplimiento del calendario de vacunación se encuentran; el nivel educacional de la madre, geográfico y edad de las madres.

Olmedo (2016) presentaron el estudio titulado: *“Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años, Catón San Lorenzo, provincia Esmeralda”* en Ecuador. Objetivo: Determinar los factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 5 años. Metodología: El estudio fue de tipo cualitativo, descriptivo y de campo, utilizando como técnica la observación, encuesta y entrevista trabajando con una muestra que estuvo conformada por 109 madres. Resultados: La mayoría de las madres tienen menos de 19 años, alcanza un nivel de instrucción de primaria, son ellas las encargadas de llevar a sus hijos a vacunar. Además, más de la mitad de las madres refirieron que a veces cumplen con las citas de vacunación y en su totalidad consideran que la atención brindada por el personal de salud es amable. Conclusión: El principal motivo por el que la madre incumple

con la cita de vacunación es por olvido de la fecha, generando el descuido de la salud de sus hijos.

1.1.2. Definiciones conceptuales

I. Factores

La OMS (2019) afirma que las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven y trabajan incluido el sistema de salud que, en combinación con el comportamiento individual y el acceso a la atención de salud de buena calidad, podrían determinar prácticamente los resultados en materia de salud.

Dimensiones

Factores Sociodemográficos

Lizana N. (como se citó en Chávez, 2017), refiere que:

Los factores sociales son un conjunto de normas y principios que influyen una serie de comportamientos del individuo en una sociedad. Asimismo, el factor demográfico; se define como el estudio estadístico sobre las características de la población en relación a su procedencia, edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tenencia de vivienda. (p.7)

Factores Institucionales

Se refiere a todos los componentes que están relacionados con el proceso administrativo u organización de la institución en las que las acciones que se tomen sean favorables y desfavorables para ellos. Asimismo, son los elementos de la institución donde pueden impedir, dificultar o influir en las madres para que puedan asistir al centro de salud y cumplir con el esquema de vacunación

(Escobedo, 2018). Tiene como elementos el adecuado trato del personal, tiempo de espera, disponibilidad de vacunas y consejería de enfermería.

Factor Cognitivo

Villareal (como se citó en Haro y Méndez 2010) considera que:

El modelo cognitivo explica el aprendizaje en función de las experiencias, información, impresiones, actitudes e ideas de una persona y la forma como esta las integra, organiza y reorganiza. Es decir, el aprendizaje es un cambio permanente de los conocimientos, debido la reorganización de las experiencias pasadas en cuanto a la información nueva que se va adquiriendo. Cuando una persona aprende sus esquemas mentales sus reacciones emotivas y motoras entran en juego para captar un conocimiento, procesarlo y asimilarlo. (p. 23)

Indicadores

Definición de vacuna: Suspensión que, al ser administrada genera una respuesta inmune en el niño contra una enfermedad infecciosa que puede ser mortal. Se aplica de manera gratuita en los Establecimientos de Salud de acuerdo a un cronograma por edades que ya se encuentra establecido. (MINSA, 2016)

Efectos post vacunales: Efectos que pueden o no desarrollarse luego de la vacunación, entre los más comunes se tienen malestar general, fiebre, dolor, enrojecimiento, formación de nódulos de induración y eritema. (MINSA, 2018)

Continuidad del calendario de vacunación: La continuidad del esquema de vacunación implica cumplir con las fechas de vacunación de acuerdo a la edad del niño, logrando de esa forma la inmunidad contra enfermedades mortales. De acuerdo al MINSA (2018) “implica un conjunto de actividades periódicas y

sistémicas desarrolladas por el profesional de enfermería con el objetivo de asegurar de manera adecuada y oportuna la vacunación según esquema establecido” (p. 5).

Conocimiento sobre el calendario de vacunación y vacunas: Referido al conocimiento adquirido a través de la educación que debe brindar el personal de enfermería antes, durante y después del proceso de inmunización sobre el esquema de vacunación, enfermedades que protege cada vacuna y posibles reacciones post vacunales de acuerdo a la edad del niño o niña.

II. Incumplimiento

Según la Real Academia Española (RAE, 2020), el incumplimiento es: “la falta de ejecución de un deber impuesto por una norma, una resolución administrativa o judicial, un acto o un contrato”.

III. Incumplimiento del Esquema de vacunación

Se considera incumplimiento del esquema de vacunación aquellos casos donde el niño no haya sido vacunado en las fechas citadas y también las aplicaciones de vacunas que no estén dentro de la edad del niño.

Sanoluisa, Carrión, Rodríguez y Parcon (2018) afirman que “los esquemas de vacunación incompletos generan preocupación en la salud pública, este problema puede deberse a factores sociodemográficos, socioculturales e institucionales que ponen en riesgo a la población con la probabilidad de contraer enfermedades prevenibles por vacunación” (p. 711).

IV. Esquema de Vacunación

El esquema de vacunación es una programación secuencial para la aplicación de las vacunas de acuerdo a la edad del niño, cada país aprueba esta secuencia entre sus políticas nacionales de salud e inmunización (Anexo 1). El objetivo de establecer este esquema es controlar enfermedades prevenibles a través de la inmunización, mejorando así la salud infantil (MINSa, 2018).

V. Vacunación

En la Norma Técnica de Salud N° 141 que establece el Esquema Nacional de Vacunación se afirma que “vacunación comprende a todos los procesos desde su producción, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye en el acto físico de su administración previa actividad educativa” (MINSa, 2018, p. 6).

VI. Vacunas

Se entiende por vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos (OMS, 2020).

Vacuna BCG

Previene las formas clínicas graves que produce la tuberculosis en niños como la meningitis tuberculosa diseminada. Se administra 0.05ml o 0.1ml a recién nacidos (0-28 días) con peso igual o mayor de 2000gr. En caso no se le aplico en la edad correspondiente se puede colocar dentro del primer año de edad. Posteriormente a

la vacunación, se puede formar un nódulo indurado en el lugar de administración, que disminuye con el tiempo y es reemplazado por una lesión tipo ulcera la cual no requiere tratamiento (MINSA, 2018).

Vacuna contra Hepatitis B (HvB)

Es una vacuna de tipo inactivada recombinante porque presenta el antígeno de superficie de la Hepatitis B. Se administra en el recién nacido 0.5ml dentro de las primeras doce horas, con un peso igual o mayor de 200gr. En caso no se le aplico en la edad correspondiente, se puede administrar hasta con 7 días posteriores al parto. Posteriormente a la vacuna, a nivel de la zona de aplicación, puede ocasionar dolor, edema e induración (MINSA, 2018).

Vacuna Pentavalente

Esta vacuna previene la difteria, tos ferina, tétano, hepatitis y enfermedades invasivas producidas por el Hib como la meningitis y la neumonía. Se administra 3 dosis cada una de 0.5ml al menor de un año con un intervalo de 2 meses entre dosis y dosis. Dentro de las reacciones locales, se puede presentar dolor, enrojecimiento e induración en la zona donde se colocó la vacuna; puede presentarse posterior a las 48 horas de aplicada la vacuna, llanto persistente, alza térmica e irritabilidad (MINSA, 2018).

Vacuna Rotavirus

Indicada para prevenir enfermedades diarreicas graves que son causadas por el rotavirus. Se administra 1.5ml vía oral. En caso el niño escupa la vacuna, se recomienda no administrar nuevamente. De acuerdo con el esquema de vacunación se aplican dos dosis en las edades de 2 y 4 meses o con intervalo de dos meses entre

cada dosis. En muy pocos casos, se puede presentar alza térmica, diarrea, vómitos e irritabilidad (MINSa, 2018).

Vacuna IPV (Contra la Poliomielitis)

Refiere que es una vacuna de tipo inactiva. Esta vacuna previene la poliomielitis. Se aplican dosis de 0.5ml, de acuerdo al esquema de vacunación 2 dosis en las edades de 2 y 4 meses o con un intervalo de dos meses entre dosis y dosis en niños de 4 años, 11 meses y 29 días. Se puede presentar dolor en la zona donde se aplicó la vacuna (MINSa, 2018).

Vacuna antipolio oral (APO)

Está indicada para la prevención de la poliomielitis. Se administra una dosis de 2 gotas vía oral a los 6 meses y los refuerzos a los 18 meses y 4 años. Es una vacuna segura, en extrañas ocasiones se presentan eventos adversos. Se puede aplicar paralelamente con cualquier vacuna de tipo bacteriana o viral (MINSa, 2018).

Vacuna contra neumococo

Previene las infecciones invasivas graves de los serotipos más comunes de neumococo, como neumonías, meningitis, septicemia; y las no invasivas como otitis media aguda, sinusitis. Se administra 0.5ml vía intramuscular. Según el calendario de vacunación se aplica la vacuna a los 2, 4 y 12 meses con intervalo de dos meses entre cada dosis. Aquellos niños que no hayan sido vacunados entre el año y los dos años se les aplicará dos dosis con intervalo mínimo de un mes entre cada dosis. Reacciones locales como dolor, eritema, eczema e induración en el sitio donde se aplicó la vacuna (MINSa, 2018).

Vacuna SPR

Está indicada para la prevención del Sarampión, Rubeola y Parotiditis. Se aplican 0.5ml vía subcutánea. De acuerdo con el esquema se aplican dos dosis en las edades de 12 meses y 18 meses. Puede ser administrada a niños y adolescentes según el riesgo epidemiológico que se puede dar en un país. Generalmente los efectos post vacunales se presentan entre los 7 y 14 días, puede provocar alza térmica, exantema y tos (MINSa, 2018).

Vacuna Influenza

Genera inmunidad ante la infección por HiB, agente causal responsables de neumonía y otitis media. Se administra dosis de 0.5ml en el menor de un año, a partir del 2019 se determinó que la primera dosis sería colocada a los seis meses y la segunda dosis al mes que se colocó la primera puede ser colocada en niñas y niños hasta el año 11 meses y 29 días. Se puede presentar como reacción en la zona donde se aplicó la vacuna dolor, enrojecimiento, eritema y edema (MINSa, 2018).

Teorías de enfermería

Teoría de Ramona Mercercon – Teoría de adopción del rol maternal

La teoría de adopción del rol maternal basada en una amplia investigación durante los años 60, nos habla de las enfermeras que deben tomar en cuenta el entorno familiar y otras entidades de la comunidad que sean importantes en la adopción de este rol. Esto se debe dar en tiempo evolutivo, la madre debe involucrarse de manera dinámica donde se logre alcanzar el rol maternal vinculándose con su hijo y se realicen cuidados asociados a su rol; la madre experimenta una sensación de

armonía, intimidad y competencia para poder alcanzar el punto final de la adopción del rol maternal.

El modelo de Mercer se sitúa en 3 puntos concéntricos de Bronfenbrenner: *microsistema*, este se refiere al entorno inmediato donde se debe producir la adopción del rol maternal, que incluye la familia, el funcionamiento de este, las relaciones entre el padre y la madre, el manejo del estrés. Aquí se fomenta la importancia del padre en la adopción del rol, ya que son ellos quienes ayudan a difuminar la tensión que se da entre la madre y el niño, la interacción entre los integrantes de la familia hace que este punto sea el principal. El *mesosistema* influye e interactúa con las personas que conforman el microsistema, las interacciones que se da en este punto influyen en el rol materno en desarrollo y el niño cuando se produce el cuidado diario, la escuela y otras entidades que se encuentran en la comunidad y/o en su entorno. Por último, el *macrosistema* incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los dos puntos anteriores. El impacto actual sobre el sistema de salud y el entorno de cuidado de salud sobre el rol de adopción del rol maternal origina el macrosistema (Alvarado, Guarín y Cañón, 2011).

Teoría de Nola Pender – Modelo de Promoción de la salud

El Modelo de Promoción de la Salud de Pender presentado en 1996, enfatiza el deseo de las personas por alcanzar el bienestar con el fin de mejorar su salud. Este modelo ilustra como las personas interactúan con el entorno, toman en cuenta el nexo y las características personales, conocimientos y aspectos situacionales que están conectados con el comportamiento o conducta de salud que se pretende alcanzar. El modelo da a conocer aspectos relevantes que intervienen en la

modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud (Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostiguín, 2011).

Este modelo deriva de la teoría cognitivo social, la cual incluye tres grupos de factores que influyen en las conductas promotoras de salud: las características y experiencias individuales, cogniciones y afectos relativos a la conducta específica y el resultado conductual. Este modelo muestra como estos tres factores influyen directa e indirectamente sobre los comportamientos de promoción de la salud. Pender basó su investigación en la Teoría de aprendizaje social de Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather (Heydari y Khorashadizadeh, 2014).

El modelo de promoción de la salud presenta un diagrama (Anexo 2) en el cual pueden ubicarse los 3 componentes principales: conducta previa relacionada y los factores personales, que se refiere las experiencias vividas que afectan directa o indirectamente el compromiso con las conductas promotoras de salud y los factores personales (biológicos, psicológicos y socioculturales) los cuales son predictivos de una conducta ; Cogniciones y afectos relativos a la conducta específica, el cual comprende 6 conceptos relacionados a las percepciones de los resultados positivos, las desventajas y la autopercepción de las propias competencias para ejecutar una conducta, también se encuentra el afecto relacionado con el comportamiento, las influencias interpersonales y situacionales. Como componente final se presenta el resultado conductual que no es otro que la conducta promotora de la salud (Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostiguín, 2011).

La promoción de la salud es una actividad clave en la participación de la enfermería, la exploración de este modelo puede ayudar a profesionales de la salud a entender el proceso salud-enfermedad, así como a apoyar la práctica de la enfermería, y así como también saber sobre su entorno de las personas sus pensamientos sobre la salud y sus cuidados para ellos mismos. La promoción de la salud también ha sido un motivo de análisis y discusión a lo largo de los años, se ha utilizado como estrategia para realizar diversos planeamientos relacionados con preguntas de políticas públicas saludables, intervenciones dirigidas a personas y comunidades, y es por ellos que se realización propuestas de investigaciones en salud.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno de Zapallal durante el mes de setiembre 2019?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores en la dimensión sociodemográficos presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?
- ¿Cuáles son los factores en la dimensión institucionales presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de

las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?

- ¿Cuál es el factor en la dimensión cognitiva presente en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre -2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Identificar los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- Describir los factores en la dimensión sociodemográficos presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.
- Determinar los factores en la dimensión institucionales presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.
- Medir el factor en la dimensión cognitiva presente en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre – 2019.

1.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: FACTORES PRESENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACION DE NIÑOS DE 0 A 12 MESES POR PARTE DE LAS MADRES. ZAPALLAL - 2019

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM
FACTORES PRESENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN	Circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven y trabajan, incluido el sistema de salud que en combinación con el comportamiento individual y el acceso a la atención de salud de buena calidad, podrían determinar prácticamente los resultados en materia de salud. (OMS, 2019)	Son aquellas circunstancias y características propias de las madres que afectan directa o indirectamente al incumplimiento del calendario de vacunación.	SOCIODEMOGRÁFICO	Procedencia	1
				Edad de la madre	2
				Estado civil	3
				Grado de instrucción	4
				Ocupación	5
				Ingreso económico	6
				Tipo de vivienda	7
				Número de hijos	8
			INSTITUCIONAL	Accesibilidad	9 y 10
				Tiempo de espera	11
				Disponibilidad de vacunas	12
				Atención del personal de salud	13, 14, 15 y 16
			COGNITIVO	Definición de vacunas	17 y 19
				Efectos Post-vacunales	18
Continuidad de calendario de vacunación	20 y 21				
Conocimiento sobre calendario de vacunación y vacunas	22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28				

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren que es una investigación con enfoque cuantitativo puesto que se realiza de manera objetiva sin verse afectada por el investigador el cual se ha planteado un problema de estudio concreto sobre un fenómeno. Además, los datos que se obtienen acerca de los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación son producto de mediciones que se analizarán usando métodos estadísticos y que se representarán de forma numérica a través de tablas y figuras.

El estudio es de tipo descriptivo, el cual Hernández, Fernández y Baptista (2014) afirman que: “Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p. 92). La presente investigación describirá un fenómeno determinado acerca de cuáles son los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses a través de los resultados obtenidos.

Además, la investigación es de diseño no experimental transversal. Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren que el estudio es no experimental porque se busca observar fenómenos tal y como se presentan en su contexto natural, para analizarlos; y transversal porque se han recolectado datos en un momento determinado y su fin es la descripción de las variables analizando la incidencia en un momento específico como si el investigador, capturara una fotografía de algo que sucede. El estudio se lleva a cabo durante el mes de setiembre del año 2019 y no se manipulará la variable.

2.2. Población y muestra de estudio

Población

La población estará conformada por 144 madres con niños de 0 a 12 meses que asistan al consultorio de Inmunizaciones del Centro Materno de Zapallal durante el mes de setiembre.

Muestra

La muestra representativa estará conformada por 105 madres con niños de 0 a 12 meses que acuden al Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre.

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

Donde:

- n = Tamaño de la muestra
- N = Tamaño de la población (144)
- Z = Nivel de confianza al 95% (1.96)
- p = Probabilidad de éxito (0.5)
- q = Probabilidad de fracaso (0.5)
- e = Error de estimación permisible 5% (0.05)

$$\frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 144}{0.05^2 \times (144 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = n$$

$$\frac{138.2976}{0.0025 \times (143) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5} = n$$

$$\frac{138.2976}{0.3575 + 0.9604} = n$$

$$\frac{138.2976}{1.3179} = n$$

$$105 = n$$

Criterios de inclusión

- Madres de niños de 0 a 12 meses de edad que asistan al Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna.
- Madres de niños de 0 a 12 meses de edad que no cumplan con el calendario de vacunación.
- Madres de niños de 0 a 12 meses que acepten participar de la investigación y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres menores de 18 años.
- Familiar que no sea la madre, con niños de 0 a 12 meses de edad que asista al Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna.
- Madres con niños de 0 a 12 meses de edad que tengan un esquema de vacunación especial y/o extranjero.
- Madres con niños de 0 a 12 meses de edad que no puedan leer ni escribir.

- Madres con niños de 0 a 12 meses de edad diagnosticadas con alguna patología de salud mental.

Muestreo

Para la selección de la muestra de estudio se utilizó el muestreo aleatorio por conveniencia, a través del registro de vacunación de las enfermeras, de donde se eligió a las madres con niños de 0 a 12 meses que no cumplían con las fechas de vacunación indicadas durante el año 2018, a esta cantidad se le aplicó la media para obtener el promedio de madres atendidas durante un mes.

2.3. Técnicas e instrumento de recolección y análisis de datos

La técnica que se empleará para el estudio será la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado, el cual fue adaptado y modificado a partir del cuestionario utilizado por Escobedo C. y Portocarrero R. 2018.

El cuestionario (Anexo 3) se encuentra compuesto por 28 preguntas o ítems distribuidos en 3 dimensiones: Factores sociodemográficos (ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8), Factores institucionales (ítem 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16) y Factor cognitivo (ítem 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28).

La dimensión de factor cognitivo será calificada asignándose 1 punto por cada pregunta correcta y 0 puntos por pregunta incorrecta, para la interpretación se suman todos los ítems marcados y al puntaje que resulte se le da la interpretación programada mediante técnica de baremos (Anexo 4). Para la recolección de datos, se solicitará el permiso del Médico Jefe del Centro Materno Infantil de Zapallal Dr. Enrique Martins Altuna, para así realizar

dicho estudio. Cuando se obtenga el permiso, la información que se obtenga, será procesada en base de datos utilizando el paquete SPSS.

2.3.1. Validez

Para validar el cuestionario se solicitó la colaboración de 5 jueces expertos a través del formato de validación de instrumento (Anexo 5) donde se utilizó la prueba V de Aiken. El cuál es un método que verifica la pertinencia, relevancia y claridad de la variable del instrumento. En nuestro cuestionario se obtuvo un valor de 1.0 para pertinencia, relevancia y claridad, siendo este valor mayor a 0.6 (Anexo 6) se concluye que el instrumento es válido.

2.3.2. Confiabilidad

La confiabilidad se realizó a través de la prueba piloto con una muestra de 20 madres con características similares a la población de estudio. El valor obtenido para el Alfa de Crombach fue de 0.89 (Anexo 7), por lo que se concluye es un instrumento confiable.

2.4. Procedimiento

Al ser aprobado el proyecto de tesis, la coordinadora de la carrera de enfermería nos facilita asesoría con la investigación. Se realiza el procedimiento de validación y confiabilidad del instrumento a cargo de los jueces, una vez validado el instrumento se solicita el permiso al médico jefe del Centro Materno Infantil para aplicar el cuestionario, previa aceptación del consentimiento informado (Anexo 8) a las madres que asisten al

consultorio de Inmunizaciones, seleccionando junto a la enfermera de turno, a las madres de niños que presentaban retraso en las fechas de vacunación en su carnet de atención. Una vez finalizada la recolección de datos, estos datos fueron ingresados al programa estadístico SPSS versión 23.0. Los resultados que se obtuvieron mediante el programa fueron presentados en tablas y en gráficos estadísticos para presentar el análisis tomando en cuenta los antecedentes y teorías tomadas para la investigación.

2.5. Aspectos Éticos

En cuanto a los aspectos éticos, se consideran los principios bioéticos de la salud. Insua (2018) menciona:

1. No Maleficencia: este es el principio que dice “no hacer daño” (esta es la formulación negativa del principio de beneficencia”). Se les brinda el consentimiento informado a las madres que asisten al control de crecimiento y desarrollo de su menor hijo. Las investigadoras deben mostrar empatía y confianza en las madres.
2. Beneficencia: “hacer el bien” (forma positiva). Orienta la contribución del agente hacia la realización efectiva de la relación de curación o beneficios para el paciente, a través de actos que promueven, previenen o restauran la salud. El presente estudio busca mejorar la calidad de salud de la población infantil.
3. Autonomía: este es el principio que enfatiza “la importancia de la libertad y la elección individual”, y que conlleva las notas de autenticidad e independencia, es decir, libertad de acción y motivos de acción propios; en resumen, de autodeterminación. La investigación se realizó de manera confiable y las madres tuvieron la opción de participar de manera voluntaria.

4. Justicia: es el principio que intenta distribuir equitativamente riesgos, beneficios y costos. La investigación tiene como finalidad concientizar a las madres sobre la importancia de la colocación de vacunas. (p. 231)

CAPÍTULO III. RESULTADOS

SEGÚN LA DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Tabla 1

Factores Sociodemográficos: Edad de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18 - 19 años	16	15.2 %
20 - 30 años	59	56.2 %
31 a más	30	28.6 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

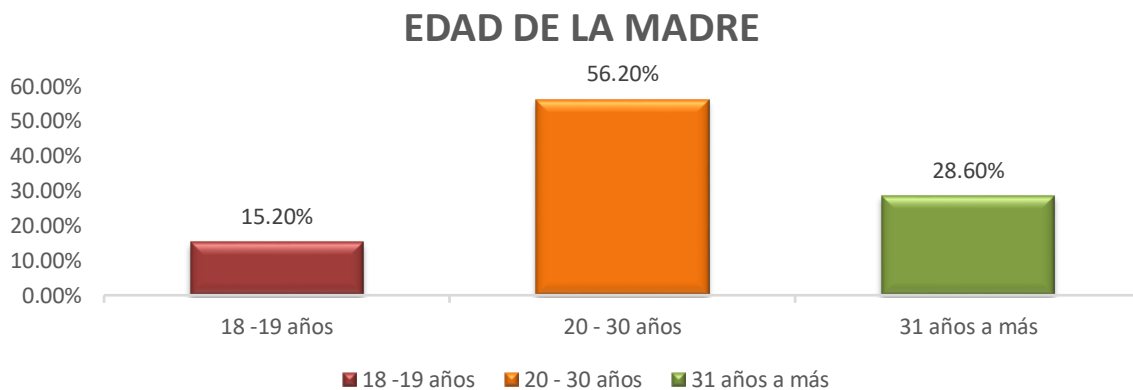


Figura 1. Porcentaje de la edad de las madres con niños de 0 a 12 meses que se asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 56.2% (59) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal tienen entre 20 y 30 años de edad, siendo la edad promedio donde las jóvenes toman la decisión de tener un hijo. Se encontró que el 15.2% (16) de las madres encuestadas tienen entre 18 y 19 años de edad y el 28.6% (30) tiene de 31 a más edad.

Tabla 2

Factores Sociodemográficos: Grado de instrucción de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	13	12.4 %
Secundaria	68	64.8 %
Técnico	14	13.3 %
Universitario	10	9.5 %
Sin educación	0	0 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

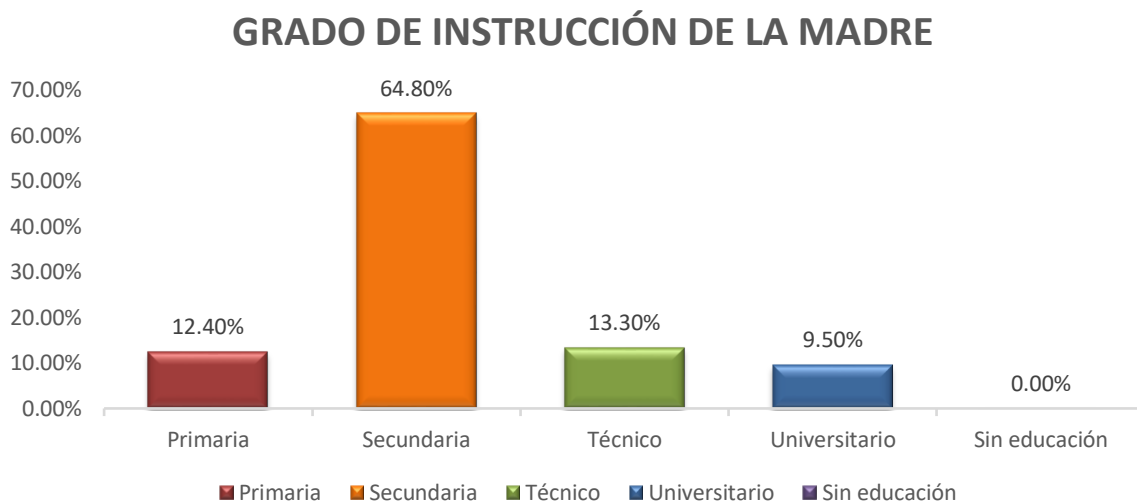


Figura 2. Porcentaje sobre el Grado de Instrucción de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 64.8% (68) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal han completado el nivel secundario, siendo este el nivel más elevado de educación encontrado durante la encuesta. Mientras que el 9.5% (10) tienen nivel universitario completo o está cursando ciclo. En casi igual proporción encontramos a madres con nivel primario y nivel técnico, con un 12.4% (13) y un 13.3% (14) respectivamente.

Tabla 3

Factores Sociodemográficos: Ocupación de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estudiante	4	3.8 %
Trabajadora independiente	7	6.7 %
Trabajadora dependiente	9	8.6 %
Trabajos ocasionales	9	8.6 %
Labores del Hogar	76	72.4 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

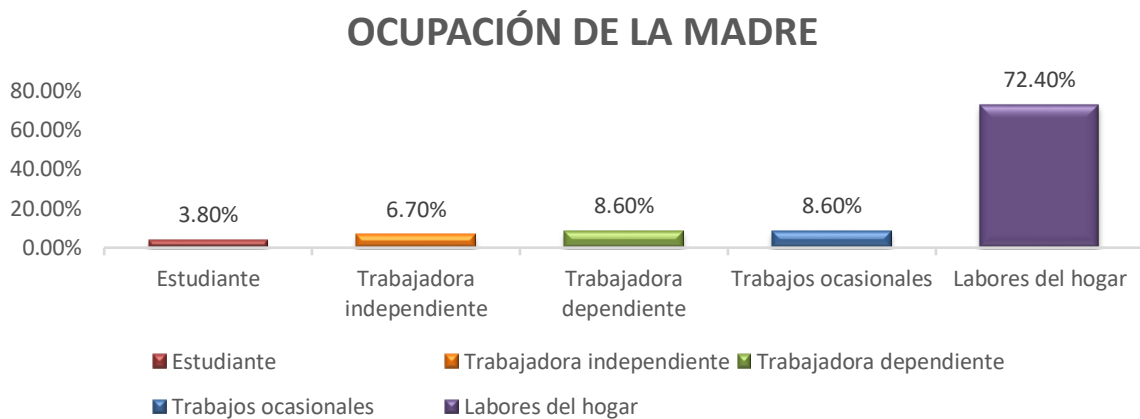


Figura 3. Porcentaje sobre la ocupación de las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

Se observa que el porcentaje más elevado para ocupación es de 72.4% con madres que se dedican a labores del hogar. En menor proporción encontramos a madres estudiantes con un 3.8% y en casi similar proporción a las trabajadoras independientes, dependiente y las madres con trabajos ocasionales.

SEGÚN LA DIMENSIÓN INSTITUCIONAL

Tabla 4

Factores Institucionales: Percepción sobre el tiempo de espera según las madres con niños de 0 a 12 meses, desde el ingreso por admisión hasta el consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca es adecuado	30	28.6%
A veces es adecuado	59	56.2%
Siempre es adecuado	16	15.2%
TOTAL	105	100.0%

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

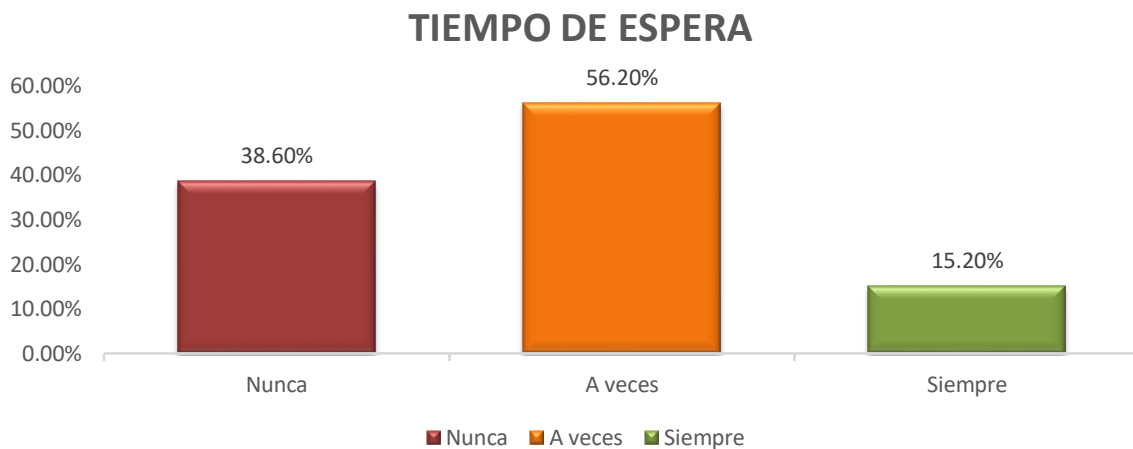


Figura 4. Porcentaje de la percepción sobre el tiempo de espera según las madres con niños de 0 a 12 meses desde el ingreso por admisión hasta el consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 56.2% (59) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal refieren que a veces es adecuado el tiempo de espera para ingresar al servicio de inmunizaciones. El 15.2% (16) refiere que siempre es adecuado y el 28.6% (30) refiere que nunca es adecuado el tiempo de espera.

Tabla 5

Factores Institucionales: Percepción sobre el adecuado trato del personal de salud, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	7	6.7%
A veces	50	47.6%
Siempre	48	45.7%
TOTAL	105	100.0%

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras



Figura 5. Porcentaje sobre percepción del adecuado trato del personal de salud, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 47.6% (50) de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal refieren que a veces el personal de salud tiene un trato amable hacia ellas y hacia sus hijos. En similar proporción se encuentran las madres que refieren que el trato del personal de salud siempre es amable 45.7% (48). Solo el 6.7% (7) refiere que el trato del personal de salud nunca es amable.

SEGÚN LA DIMENSIÓN COGNITIVA

Tabla 6

Conocimiento sobre vacunas de las madres de niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Malo	1	1,0 %
Regular	57	54,2 %
Bueno	47	44,8 %
TOTAL	105	100,0%

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

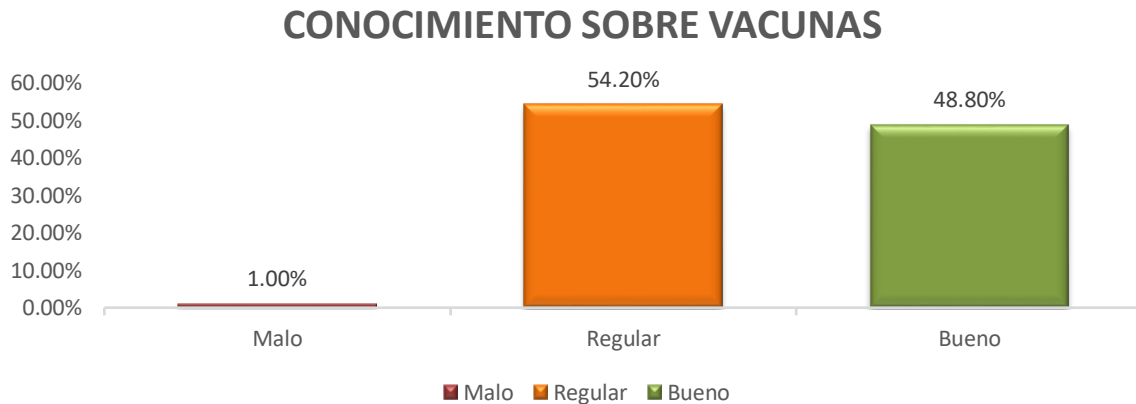


Figura 6. Porcentaje del conocimiento sobre vacunas de las madres de niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 54.2% (57) de las madres con niños de 0 a 12 meses presentan un conocimiento regular sobre las vacunas que se le colocan a sus niños, mientras que el 44.8% (47) presenta un nivel de conocimiento bueno y solo el 1,0% (1) un nivel de conocimiento malo.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Discusión

Los resultados obtenidos en el estudio nos permiten describir cuáles han sido los factores sociodemográficos, institucionales y cognitivos que presentan las madres que incumplen el calendario de vacunación del Centro Materno Infantil de Zapallal.

Dentro de los factores sociodemográficos se evidencio que el 56.2% eran madres adultas jóvenes, presentando un rango de edad de 20 a 30 años y el 28.6% son madres adultas, presentado un rango de edad de 31 a más. Con respecto al grado de instrucción, en nuestro estudio se evidencio, el 64.8% de las madres presentan estudios secundarios y el 9.5% son madres con estudios universitarios. En cuanto a la ocupación, se encontró que el 72.4% de las madres se dedican a labores del hogar y el 3.8% de las madres se dedican solo a estudiar. Similares resultados se encontraron en Aguilar, et al. (2017) donde se describe que dentro de los factores más relevantes para las dimensiones sociodemográficos, es la edad de la madre donde se evidencia que el 55.4% son madres adultas jóvenes que incumplen, presentando un rango de edad de 20 a 30 años y el 26.5% son madres adultas, presentando un rango de edad de más de 30 años; el grado de instrucción, el 59.1% de madres presentan estudios secundarios y el 3.6% tiene estudios universitarios y, por último, la ocupación, el 79.5% de las madres son ama de casa y el 1.2% son madres que estudian. Lo que difiere con Huané (2018), donde presenta que los factores sociodemográficos más relevantes son la edad de la madres donde el 52.4% de madres que incumplen son madres adultas, presentando un rango de edad de 30 a 59 años y el 3.3% de madres son adolescentes, presentando un rango de edad de 12 a 17 años y; el grado de instrucción, donde se evidencia que el 27.9% son madres iletradas y solo el 4.9%

son madres con estudios de secundaria completa. Por otro lado, Lizana (citado en Chávez, 2017) afirma que los factores sociodemográficos son las características que definen a una población en cuanto a su edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tenencia de vivienda. Considerando los antecedentes y el marco referencial, se observa que los factores más relevantes presentes en el incumplimiento son la edad, el grado de instrucción y la ocupación de las madres, pero también se debe considerar otros tipos de factores sociodemográficos que pueden presentarse en menor proporción.

Asimismo, dentro de la dimensión institucional se evidenció que los factores más predominantes son la percepción del adecuado trato del personal de salud, donde el 47.6% de las madres encuestadas refieren que a veces el personal de salud tiene un trato amable hacia ellas y hacia sus hijos, mientras que el 6.7% refiere que el trato del personal de salud nunca es amable; por último, el factor que también predomina en la dimensión institucional es la percepción sobre el tiempo de espera, donde se evidencia que el 56.20% de las madres refiere que a veces es adecuado el tiempo de espera para ingresar al servicio de inmunizaciones y el 15.20% refiere que siempre es adecuado el tiempo de espera para ingresar al servicio de inmunizaciones. Resultados similares a Espinoza y Quispe (2016) donde se evidencia que los factores más relevantes para las dimensiones institucional son el tiempo de espera para ser atendido en el Centro de Salud, donde el 86.6% de las madres refieren que tiempo de espera es inadecuado y el 8.5% refiere que el tiempo de espera es adecuada; tomando también como factor relevante el trato del personal, donde el 84.1% de las madres refiere que no recibe maltrato por parte del personal de salud y el 15.9% refiere que si recibe maltrato por el personal de salud. Pero difiere con los resultados encontrados por Escobedo y Portocarrero (2018) donde se evidencia que el adecuado trato

del personal con el 70.2% refiere que es adecuado y no presenta una relación con el incumplimiento del calendario de vacunación, mientras que, para el tiempo de espera, el 93% refieren esperar mas de 45 minutos para ser atendidas. Según Escobedo (2018), los factores institucionales se refieren a todos los componentes relacionados al proceso administrativo u organizacional de la institución los cuales pueden impedir dificultad o influir en las madres para que puedan asistir al centro de salud y cumplir con el esquema de vacunación. Por los resultados encontrados, es necesario que tanto la institución como el personal de salud presenten una mejor calidad de atención para que las madres puedan tener una mejor percepción del servicio que se les brinda y de esta forma cumplir con las citas programadas al consultorio de Inmunizaciones.

Por último, los resultados obtenidos en el factor cognitivo fueron que el 54.2% de madres presentan un conocimiento regular sobre vacunas, el 44.8% presenta un conocimiento bueno y el 1% presenta un conocimiento malo sobre las vacunas. Similares resultados se evidenciaron en el estudio realizado por Barba y Moncada (2019), se encontró que del total (30) de su población de estudio, el 56.6% (17) de las madres no cumplen con el calendario de vacunación, de ellas el 76.47% presentan un conocimiento alto, el 17.64% presenta un conocimiento medio y el 5.8% tiene un conocimiento bajo. Encontrando un estudio que difiere por Chafloque, et al. (2018), donde se evidencia que las madres con un conocimiento bajo que incumplen con el esquema de vacunación predominan con el 49%, seguido de 21.5% de madres con un conocimiento medio y, por último, 29.4% de madres con un conocimiento alto. De acuerdo a Villareal (citado en Haro y Mendez, 2010) el aprendizaje es un cambio permanente de los conocimientos debido a la reorganización de las experiencias pasadas en cuanto a la información nueva que se va adquiriendo. Según

Mercercon, en la teoría de adopción del rol maternal, indica que, para mejorar el crecimiento del niño, la madre debe estar involucrada en su entorno, buscando estrategias de aprendizaje para alcanzar la adopción del rol maternal, incluyendo al padre, obteniendo así conocimiento correspondiente sobre el cuidado del niño y fomentando la importancia de este. Considerando los antecedentes presentados, se observa que a pesar de que las madres tengan un conocimiento bueno o malo acerca del esquema de vacunación y de las vacunas continúan incumpliendo con el calendario de vacunación. Lo cual indica que a pesar del proceso de aprendizaje que se desarrolla durante las consultas, se debería hacer más énfasis sobre la importancia de cumplir con las fechas de vacunación.

4.2. Conclusiones

- Los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres son edad, ocupación, labores del hogar, tiempo de espera, trato del personal y contar con un conocimiento regular sobre el calendario de vacunación.
- En la dimensión sociodemográfica los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación se describe la edad donde el 56.2% son madres jóvenes con edades de 20 a 30 años, la ocupación donde el 72.4% realizan labores del hogar y el grado de instrucción para el cual un 64.8% alcanza el nivel secundario.
- En la dimensión institucional los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación son el tiempo de espera con un 56.2% de madres que lo percibe como adecuado y el trato del personal donde el 47.6% refiere que a veces es amable

- En la dimensión cognitiva el factor presente en el incumplimiento del esquema de vacunación es un conocimiento regular representado por el 54.2% de las madres.

4.3. Recomendaciones

- Se recomienda que el personal encargado de la Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones sensibilizar a las madres de familia acerca de la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación a través de programas educativos, tomando en consideración los factores sociodemográficos, institucionales y cognitivos descritos en el estudio.
- Se recomienda crear un registro de datos sociodemográficos de las madres que acuden al consultorio de inmunizaciones para que el personal de enfermería pueda tener un mejor conocimiento de las características de la población que acude a consulta.
- Se recomienda la aplicación de encuestas de satisfacción del usuario con respecto a la calidad de atención e infraestructura de la institución de salud para poder realizar mejoras a corto y largo plazo.
- Se recomienda fortalecer la educación sobre vacunación brindada durante la consulta, para poder mejorar el conocimiento de las madres y lograr el cumplimiento del esquema de vacunación

REFERENCIAS

Aguilar, S. M., Machacca, A. M. y Vasquez, D. I. (2017) *Características sociodemográficas y culturales de madres de niños menores de un año que incumplieron el esquema de vacunación en un centro de salud* (tesis pregrado) Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.

Alvarado, L., Guarín, L. y Cañón, W. (2011). Adopción del Rol Maternal de la Teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. *Revista Cuidarte*, 2(1), 195-201. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>

Aristizábal, G. P., Blanco D. M., Sánchez A., y Ostiguín R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&tlng=es

Barba, D. y Moncada, T. (2019) *Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del esquema del P.A.I en el Hospital de apoyo Chepén (MINSA) – 2018* (tesis pregrado) Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque.

Bueno, M. C. (2016). *Determinantes Maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de un año del Puesto de Salud de Malconga*. (Tesis pregrado). Universidad de Huanuco, Perú

Cabrejos, R.D. (2017). *Factores socioculturales que influyen en el incumplimiento del calendario de vacunación en los lactantes atendidos en el Centro de Salud Pedro Pablo Atusparia* (tesis pregrado) Universidad Señor de Sipán, Pimentel.

Cortes, D. D. y Navarro, M. L. (2017). *Cumplimiento del Calendario de Vacunación en niños de 0 a 5 años* (tesis pregrado) Universidad Nacional de Cuyo, Argentina.

Chavez, M. E. (2017) *Factores que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 1 año en el Centro de Salud Mi Perú* (tesis pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima.

Chequer, N. F. y Salinas, A. V. (2019) *Rol de la enfermera comunitaria en el cumplimiento del Esquema de Vacunación en niños menores de 5 años* (tesis pregrado) Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Chafloque, E. F., Escobedo, A. C., Vicente, Y. M. (2018) *Relación entre el conocimiento de las madres sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación en el lactante menor de 1 año del establecimiento de salud materno infantil de Zapallal.* (tesis pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.

Díaz, J. L., Cruz, L. P., Ferreira, E., Ferreyra, L. D., Delgado, G. y García, M. P. (2017). Cobertura de vacunación y proporción de esquema incompleto en niños menores de siete años en México. *Salud Pública de México*, 60(3), 338 - 346

Escobedo, B. A. y Portocarrero, S. L. (2018) *Factores socioculturales e institucionales relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en madres de menores de 13 meses P.S. Peruarbo* (tesis pregrado) Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa.

Espinoza F. W. y Quispe E. K. (2016) *Factores de incumplimiento al esquema nacional de vacunación en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud de San Cristobal – Huancavelica 2016* (tesis pregrado) Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica.

Gutierrez, J. E. e Ibarra, M. L. (2018 – 2019) *Factores relacionados con el incumplimiento del esquema de vacunación en lactantes de 6 – 12 meses atendidos en el Centro de Salud Urbano de Quevedo* (tesis pregrado) Universidad Técnica de Babahoyo, Ecuador.

Haro, M y Méndez, A. (2010). *El desarrollo de los procesos cognitivos básicos en las estudiantes del colegio nacional Ibarra sección diurna de los segundos y terceros años de bachillerato* (tesis pregrado). Universidad Técnica del Norte, Ecuador.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M.P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México DF. México. McGraw – Hill/ Interamericana Editores. S.A. de C.V.

Heydari, A. & Khorashadizadeh, F. (2014). Pender's health promotion model in medical research. *JPMA. Journal of the Pakistan Medical Association*,64(9), 1067-1074. Recuperado de https://jpma.org.pk/article-details/6937?article_id=6937

Huané, C. M. (2018). *Factores socioeconómicos maternos e incumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de un año de edad, puesto de salud San Miguel de Aco, Carhuaz, 2018* (tesis pregrado). Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo. Huaraz

Lozano, F., Godoy, R., Espinola, E. y Cortes, J. (2017) Factores asociados a la cobertura vacunal en los niños nacidos en 2010 y 2012 pertenecientes a la zona básica de salud de Coín. *Revista Nure Investigación*. 14(90), 1 – 20. Recuperado de: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1138>

Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza (2017). *Situación de la Cobertura de vacunas para los menores de 3 años – Al primer semestre 2017*. Recuperado de: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2017/documentos/09/reportevacunasgtsalud240817vrev6.pdf>

Ministerio de Salud (2019). *Estrategias Sanitaria: Inmunizaciones*. Recuperado de: http://www.minsa.gob.pe/porta/web/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=7

Ministerio de Salud (2018). *Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/178240-719-2018-minsa>

Ministerio de Salud. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte (2018). *Plan Operativo Institucional – POI 2019*. Recuperado de: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2019/03/POI-2019.pdf>

Olmedo, L. F., (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 grado) Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeraldas.

Organización Mundial de la Salud (2019). *Cobertura vacunal a nivel Mundial*. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

Organización Mundial de la Salud (2019). *Temas de Salud: Concepto de Inmunizaciones*.

Recuperado de: <https://www.who.int/topics/immunization/es/>

Organización Mundial de la Salud (2019), *Temas de Salud: Concepto de vacunas*. Recuperado

de: <https://www.who.int/topics/vaccines/es/>

Organización Panamericana de Salud (2019). *Boletín de Inmunización* (3). Recuperado de

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=boletin-inmunizacion-0&alias=50972-boletin-de-inmunizacion-octubre-2019&Itemid=270&lang=es

Organización Panamericana de Salud (2020). *Inmunización*. Recuperado de:

<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion#collapse-accordion-10553-1>

Real Academia Española (2020). Diccionario panhispánico del español jurídico. Recuperado

de: <https://dpej.rae.es/lema/incumplimiento>

Sangoluisa, J. M., Carrión, M. K., Rodríguez J. L. y Parcon, M. (2019). Factores que afectan al

proceso de inmunización en la comunidad étnica Chachis, Ecuador 2018. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 709-719. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-709.pdf>

Valdivia E. (2017). *Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida Modelo Pender, profesionales del equipo de salud, MICRORED Mariscal Castilla* (tesis pregrado) Universidad Nacional De San Agustín, Arequipa.

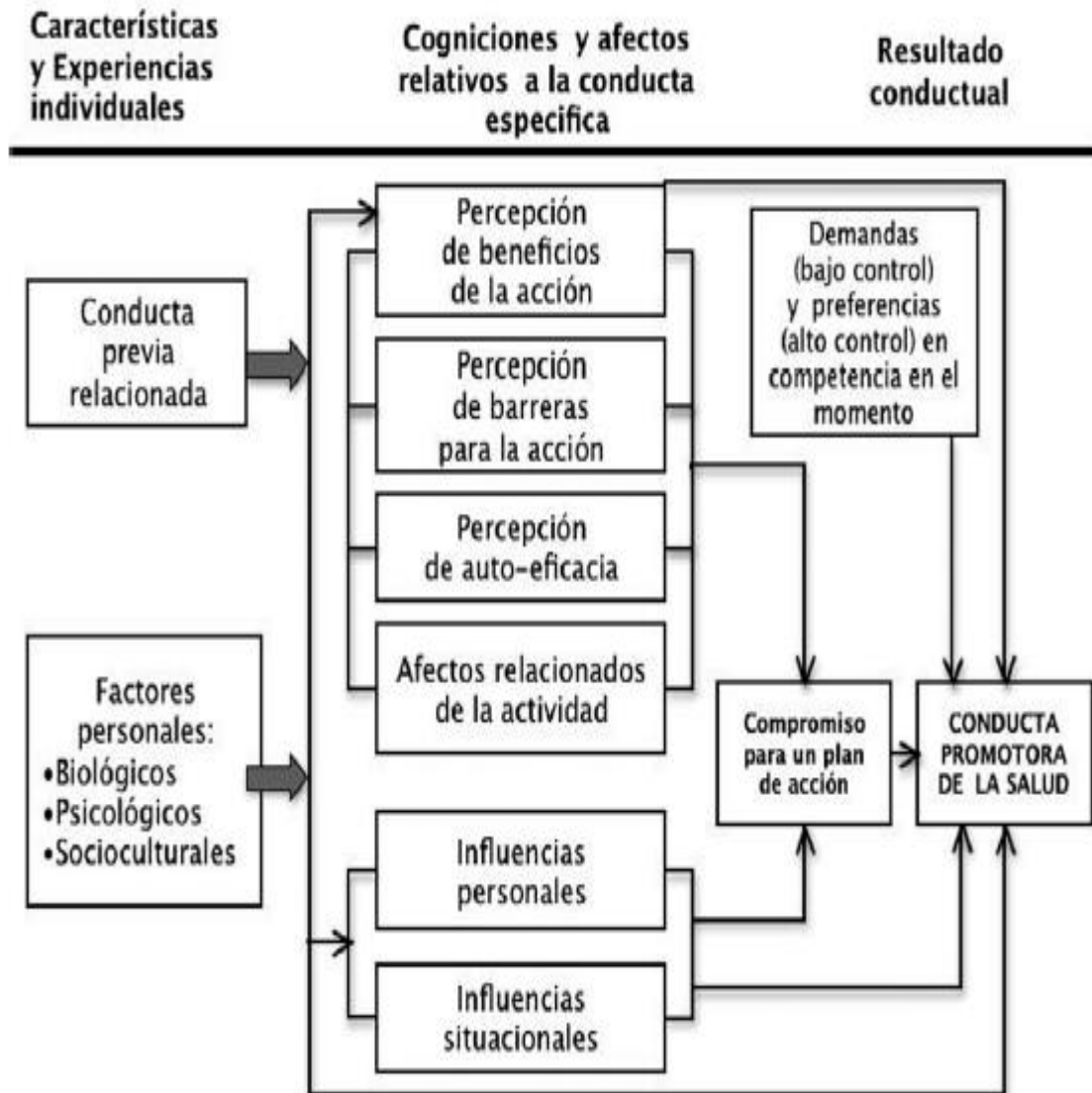
ANEXOS

ANEXO 1 – ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE UN NIÑO HASTA EL PRIMER AÑO

MENOR DE UN AÑO	RECIÉN NACIDO	Primera dosis de vacuna BCG
		Primera dosis de vacuna HvB
	2 MESES	Primera dosis de vacuna Pentavalente
		Primera dosis de vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)
		Primera dosis de vacuna contra Rotavirus
		Primera dosis de vacuna Neumococo
	4 MESES	Segunda dosis de vacuna Pentavalente
		Segunda dosis de vacuna Antipolio inactivada inyectable (IPV)
		Segunda dosis de vacuna contra Rotavirus
		Segunda dosis de vacuna Neumococo
	6 MESES	Tercera dosis de vacuna Pentavalente
		Primera dosis de vacuna Antipolio Oral (APO)
		Primera dosis de vacuna Influenza Pediátrica
		AL MES DE LA PRIMERA DOSIS DE INFLUENZA
UN AÑO	12 MESES	Primera dosis de vacuna SPR
		Tercera dosis de vacuna Neumococo
		Primera dosis de vacuna contra Influenza Pediátrica

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

ANEXO 2 – MODELO DE NOLA PENDER



Fuente: Aristizábal, G. P., Blanco D. M., Sánchez A., y Ostiguín R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión.

ANEXO 3 – INSTRUMENTO

El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de los factores que intervienen en el incumplimiento del calendario de vacunación, para la cual se solicita su colaboración, expresándole que es de carácter anónimo.

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

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

I. DATOS GENERALES:

A. Edad de su niño:

- a) 0-28 días
- b) 1 – 4 meses
- c) 5 – 8 meses
- d) 9 – 12 meses

B. Sexo del niño:

- a) Masculino
- b) Femenino

C. Tipo de Seguro:

- a) ESSalud
- b) SIS
- c) Privado
- d) Ninguno

II. DATOS ESPECÍFICOS:

Factores Sociodemográficos

1. ¿De dónde proviene?:

- a) Lima
- b) Regiones Especificar:

2. ¿Cuál es su edad?

- a) 18 – 19 años
- b) 20 – 30 años
- c) 31 a más

3. ¿Cuál es su Estado Civil?:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Viuda
- e) Separada / Divorciada

4. ¿Cuál es su Grado de instrucción?:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnico
 - d) Universitario
 - e) Sin educación
5. ¿Cuál es su ocupación?:
 - a) Estudiante
 - b) Trabajadora independiente
 - c) Trabajadora dependiente
 - d) Trabajos ocasionales
 - e) Labores del Hogar
6. ¿Cuánto es su ingreso económico familiar?:
 - a) menos de S/930
 - b) S/930
 - c) mayor a S/930
7. La casa donde vive usted es:
 - a) Propia
 - b) Alquilada
 - c) Compartida
8. ¿Cuántos hijos tiene?:
 - a) 1 niño
 - b) 2 o más niños

Factores Institucionales

9. ¿El Centro de salud le queda cercano a su casa?
 - a) No
 - b) Si
10. El horario de atención en el Centro de Salud:
 - a) No es adecuado para el tiempo que usted tiene
 - b) Por su trabajo no le permite asistir
 - c) Es adecuado para el tiempo que usted tiene
11. ¿El tiempo de espera desde que pasa por admisión hasta que ingresa al consultorio de inmunizaciones es adecuado?
 - a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
12. Cuando asiste a su cita, ¿encuentra las vacunas que le corresponden a su niño?
 - a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
13. ¿El trato que recibe por parte del personal de salud es amable?
 - a) Nunca

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

Factores cognitivos

17. Las vacunas son:
- a) Vitaminas que al administrar a su niño (a) ayudan al crecimiento.
 - b) Sustancias que al ser aplicadas van a proteger a su niño (a) de enfermedades mortales.
 - c) Medicina para curar enfermedades
18. Las posibles reacciones de algunas vacunas pueden ser:
- a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y en algunos casos fiebre
 - b) Que le de diarrea
 - c) Ningún efecto
19. Según la información que ha recibido, las vacunas:
- a) Son gratuitas
 - b) Tienen un costo
 - c) Solo en las campañas son gratuitas
20. Si su niño (a) no se vacunó en la edad que le correspondía, usted:
- a) Completa las vacunas faltantes, de acuerdo a la indicación de la (el) enfermera (o).
 - b) Continúa con las vacunas de acuerdo a su edad.
 - c) Ya no regresa al Centro de Salud para vacunarlos.
21. Usted considera que las vacunas protegen a su niño (a) contra enfermedades mortales, cuando:
- a) Completa su calendario de vacunación
 - b) Recibe solo lactancia materna exclusiva
 - c) Sube de peso y crece todos los meses
22. Según el calendario de vacunación, el niño al nacer recibe las vacunas para protegerlo de:
- a) Tuberculosis y Hepatitis B
 - b) Poliomielitis y Tuberculosis

d) Tétatos y Fiebre Amarilla

23. La vacuna pentavalente protege a su niño (a) de 5 enfermedades, ¿Cuáles son?
- a) Influenza tipo B, Hepatitis B, Difteria, Tétano, Pertusis (Tos ferina)
 - b) Guillain-Barré, Neumonía, Fiebre amarilla, Varicela, Sarampión
 - c) Fiebres altas, diarreas, anemia, diabetes y neumonía
24. La vacuna de Rotavirus le protege a su niño/a contra:
- a) Diarrea graves
 - b) Tos
 - c) Gripe
25. La vacuna Neumococo protege a su niño/a contra:
- a) Neumonía
 - b) Tos ferina
 - c) Tuberculosis
26. De acuerdo al calendario de vacunación a qué edad recibe la 1era dosis de la vacuna SPR (Sarampión, Papera y Rubeóla):
- a) 1 año
 - b) 1 año 6 meses
 - c) 6 meses
27. De acuerdo al calendario de vacunación, en qué edades se le colocan las dosis de la vacuna contra la Polio:
- a) 2, 4 y 6 meses
 - b) 6 meses y 1 año
 - c) 3, 5 y 7 meses
28. ¿Cuál es una posible reacción de la vacuna Influenza?:
- a) Resfrío
 - b) Diarrea
 - c) Vómitos

AGRADECEMOS SU PARTICIPACIÓN.

ANEXO 4 – TÉCNICA DE BAREMO PARA CATEGORIZAR LA DIMENSIÓN COGNITIVA

Escala de puntuación:

Pregunta correcta: 0

Pregunta incorrecta: 1

Ítems de la dimensión cognitiva: 12

N_{Item} = número de ítems que presenta la dimensión

Mínimo = Número de ítems X código mínimo = $12 \times 0 = 0$

Máximo = Número de ítems X código máximo = $12 \times 1 = 12$

Rango = Diferencia entre el valor máximo con el valor mínimo = $12 - 0 = 12$

Amplitud = División del rango entre 3 = $12 / 3 = 4$

DIMENSIÓN	Nº ÍTEM	MÍNIMO	MÁXIMO	RANGO	AMPLITUD
D1	12	0	12	12	4

CLASIFICACIÓN DE LA DIMENSIÓN

BUENO	REGULAR	MALO
0 – 4	5 – 8	9 – 12

ANEXO 5 – FORMATO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”

Mg./Dra.
Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE; luego para manifestarle que, siendo Bachilleres de Enfermería de la Universidad Privada del Norte, nos encontramos desarrollando la tesis titulada: FACTORES PRESENTES EN EL INCUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 12 MESES POR PARTE DE LAS MADRES. ZAPALLAL – 2019. Para la cual requerimos validar el instrumento con el que obtendremos la información necesaria. Siendo conocedoras de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación le solicitamos su colaboración en emitir su juicio de experto para la validación del instrumento.

Agradeciendo por anticipado su gentil colaboración como experto, nos despedimos de Ud.

Atentamente.

MILAGROS STEPHANY PECHO MAGALLANES
DNI N° 70806040

CAMILA ALEJANDRA MONTES CASTRO
DNI N° 72393784

FACTORES	ITEMS		ALTERNATIVAS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO
FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO	1	¿De dónde proviene?:	a) Lima b) Regiones Especificar:						
	2	¿Cuál es su edad?:	a) 18 – 19 años b) 20 – 30 años c) 31 a más						
	3	¿Cuál es su Estado Civil?:	a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Viuda e) Separada / Divorciada						
	4	¿Cuál es su grado de instrucción?:	a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Universitario e) Sin educación						
	5	¿Cuál es su ocupación?:	a) Estudiante b) Trabajadora independiente c) Trabajadora dependiente d) Trabajos ocasionales e) Labores del Hogar						
	6	¿Cuánto es su Ingreso Económico Familiar?:	a) menos de S/930 b) S/930 c) mayor a S/930						
	7	La casa donde vive usted es:	a) Propia b) Alquilada c) Compartida						
	8	¿Cuántos hijos tiene?:	a) 1 niño b) 2 o más niños						
	1	¿El Centro de salud le queda cercano a su casa?	a) No b) Sí						

FACTOR INSTITUCIONAL	2	De acuerdo a su disponibilidad el horario de atención en el Centro de Salud:	a) No es adecuado para el tiempo que usted tiene b) Por su trabajo no le permite asistir c) Es adecuado para el tiempo que usted tiene						
	3	¿El tiempo de espera desde que pasa por admisión hasta que ingresa al consultorio de inmunizaciones es adecuado?	a) Nunca b) A veces c) Siempre						
	4	Cuando asiste a su cita, ¿encuentra las vacunas que le corresponden a su niño (a)?	a) Nunca b) A veces c) Siempre						
	5	¿El trato que recibe por parte del personal de salud es amable?	a) Nunca b) A veces c) Siempre						
	6	La (el) enfermera (o) le informa acerca de las reacciones que tiene cada vacuna:	a) Nunca b) A veces c) Siempre						
	7	¿La (el) enfermera (o) le informa acerca de la próxima cita?	a) Nunca b) A veces c) Siempre						
	8	¿La (el) enfermera (o) que la atendió se mostró interesado por usted y su niño (a)?	a) Nada interesada (o) b) Poca interesada (o) c) Muy interesada (o)						
		1	Las vacunas son:	a) Vitaminas que al administrar a su niño (a) ayudan al crecimiento. b) Sustancias que al ser aplicadas van a proteger a su niño (a) de enfermedades mortales. c) Medicina para curar enfermedades					
2		Las posibles reacciones de algunas vacunas pueden ser:	a) Dolor, enrojecimiento en la zona de aplicación y en algunos casos fiebre b) Que le de diarrea c) Ningún efecto						
3		Según la información que ha recibido, las vacunas:	a) Son gratuitas b) Tienen un costo c) Solo en las campañas son gratuitas						

FACTOR COGNITIVO	4	Si su niño (a) no se vacunó en la edad que le correspondía, usted:	a) Completa las vacunas faltantes, de acuerdo a la indicación de la (el) enfermera (o). b) Continúa con las vacunas de acuerdo a su edad. c) Ya no regresa al Centro de Salud para vacunarlo.						
	5	Usted considera que las vacunas protegen a su niño (a) contra enfermedades mortales, cuando:	a) Completa su calendario de vacunación b) Recibe solo lactancia materna exclusiva c) Sube de peso y crece todos los meses						
	6	Según el calendario de vacunación, el niño al nacer recibe las vacunas para protegerlo de:	a) Tuberculosis y Hepatitis B b) Poliomeilitis y Tuberculosis d) Tétatos y Fiebre Amarilla						
	7	La vacuna pentavalente protege a su niño (a) de 5 enfermedades, ¿Cuáles son?	a) Influenza tipo B, Hepatitis B, Difteria, Tétano, Pertusis (Tos ferina) b) Guillain-Barré, Neumonía, Fiebre amarilla, Varicela, Sarampión c) Fiebres altas, diarreas, anemia, diabetes y neumonía						
	8	La vacuna de Rotavirus le protege a su niño/a contra:	a) Diarrea graves b) Tos c) Gripe						
	9	La vacuna Neumococo protege a su niño/a contra:	a) Neumonía b) Tos ferina c) Tuberculosis						
	10	De acuerdo al calendario de vacunación a qué edad recibe la 1era dosis de la vacuna SPR (Sarampión, Papera y Rubeóla):	a) 1 año b) 1año 6 meses c) 6 meses						
	11	De acuerdo al calendario de vacunación, en qué edades se le colocan las dosis de la vacuna contra la Polio:	a) 2, 4 y 6 meses b) 6 meses y 1 año c) 3, 5 y 7 meses						
	12	¿Cuál es una posible reacción de la vacuna Influenza?:	a) Resfrío b) Diarrea c) Vómitos						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: _____

D.N.I. : _____

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lima, ___ de _____ del 2019

Firma del Experto

ANEXO 6 – VALIDEZ DEL INSTRUMENTO – V DE AIKEN

PERTINENCIA	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P21	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P22	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P24	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P26	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P27	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P28	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	28.00
						V AIKEN	1.00

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es VÁLIDO con respecto a PERTINENCIA según los jueces de expertos.

RELEVANCIA	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P21	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P22	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P24	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P26	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P27	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P28	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	28.00
						V AIKEN	1.00

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es VÁLIDO con respecto a RELEVANCIA según los jueces de expertos.

CLARIDAD	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P12	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P13	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P21	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P22	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P23	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P24	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P26	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P27	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P28	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	28.00
						V AIKEN	1.00

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es VÁLIDO con respecto a CLARIDAD según los jueces de expertos.

ANEXO 7 – CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - ALFA DE CROMBACH

$\sum V =$ SUMA DE LA VARIANZA POR ITEM

$V_T =$ VARIANZA TOTAL

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V}{V_T} \right]$$

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,890	28

Como el valor del ALFA DE CROMBACH es superior a 0.6 entonces se puede decir que el instrumento es CONFIABLE

ANEXO 8 – CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada Señora, reciba nuestro más cordial saludo. Somos bachilleres en enfermería de la Universidad Privada del Norte. En esta oportunidad nos encontramos realizando un trabajo de investigación para determinar qué factores están influyendo en el incumplimiento del calendario de vacunación de su hijo(a). Esta información nos ayudará a dirigir acciones en busca de mejorar la salud de sus hijos. La encuesta durará aproximadamente 10 minutos. La información será usada sólo para la presente investigación y es de forma anónima; los datos que usted nos brinde no serán proporcionados a ninguna otra persona ajena a la investigación.

Dejo constancia de haber sido informada del propósito de la investigación, así como de los objetivos por parte de las investigadoras. Sé que mi participación es voluntaria y que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar del presente estudio.

Lima, ____ de _____ del 2019.

Firma de la Madre de Familia

ANEXO 9 – MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL		
¿Cuáles son los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?	Identificar los factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.	Factores presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación	<u>NIVEL DE INVESTIGACION</u> Descriptiva
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		<u>ENFOQUE</u> Cuantitativo
¿Cuáles son los factores en la dimensión sociodemográficos presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?	Mencionar los factores en la dimensión sociodemográficos presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.		<u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u> No experimental
¿Cuáles son los factores en la dimensión institucionales presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?	Valorar los factores en la dimensión institucionales presentes en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.		<u>POBLACION</u> 144 madres
¿Cuál es el factor en la dimensión cognitiva presente en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019?	Reconocer el factor en la dimensión cognitiva presente en el incumplimiento del esquema de vacunación de niños de 0 a 12 meses por parte de las madres del Centro Materno Infantil de Zapallal durante el mes de setiembre - 2019.		<u>MUESTRA</u> 105 madres
			<u>INSTRUMENTO</u> Cuestionario

ANEXO 10 – RESULTADOS DEL INSTRUMENTO

Tabla 7

Información sobre la edad de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
0 - 28 días	19	18.1 %
1 - 4 meses	26	24.8 %
5 - 8 meses	36	34.3 %
9 - 12 meses	24	22.9 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

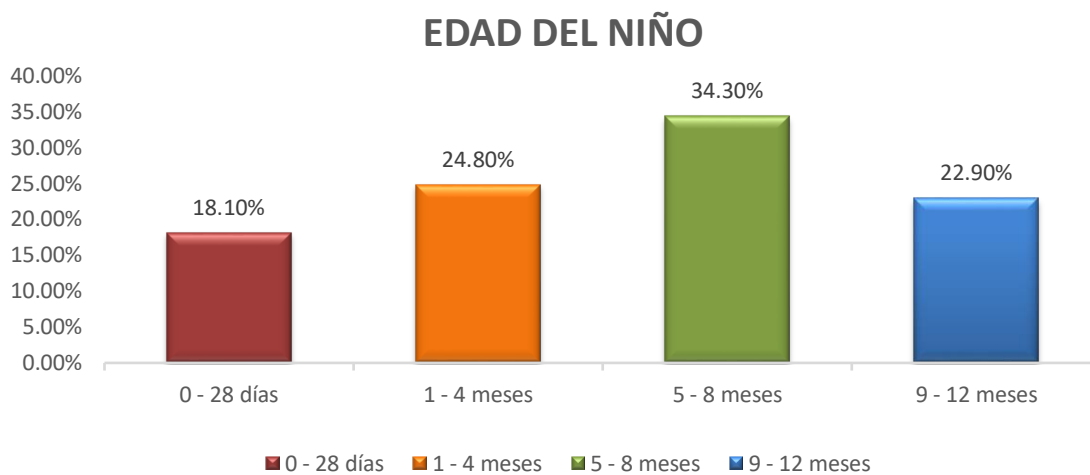


Figura 7. Porcentaje de información sobre la edad de los niños de 0 a 12 meses de edad que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 34.3% (36) de los niños de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal tienen de 5 a 8 meses de edad, el 24.8% (26) de los niños de las madres encuestadas tienen de 1 a 4 meses de edad, el 22.9% (24) de los niños de las madres encuestadas tienen de 9 a 12 meses de edad y el 18.1 % de los niños de las madres encuestadas tienen 0 a 28 días de nacidos.

Tabla 8

Información sobre el sexo de los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	48	45.7 %
Femenino	57	54.3 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

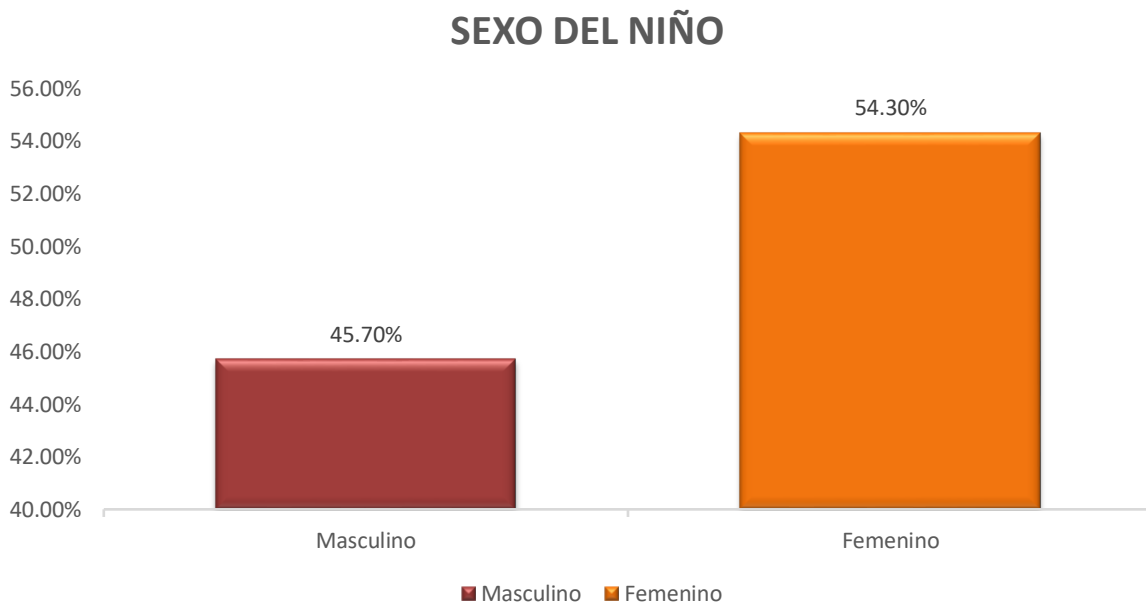


Figura 8. Porcentaje de la información sobre el sexo de los niños de 0 a 12 meses de edad que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno de Zapallal – 2019.

El 54.3 % (57) de los niños de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal son de sexo femenino y el 45.7% (48) de los niños de las madres encuestadas son de sexo masculino.

Tabla 9

Información sobre el tipo de seguro al cual pertenecen los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EsSalud	10	9.5 %
SIS	89	84.8 %
Privado	3	2.9 %
Ninguno	3	2.9 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

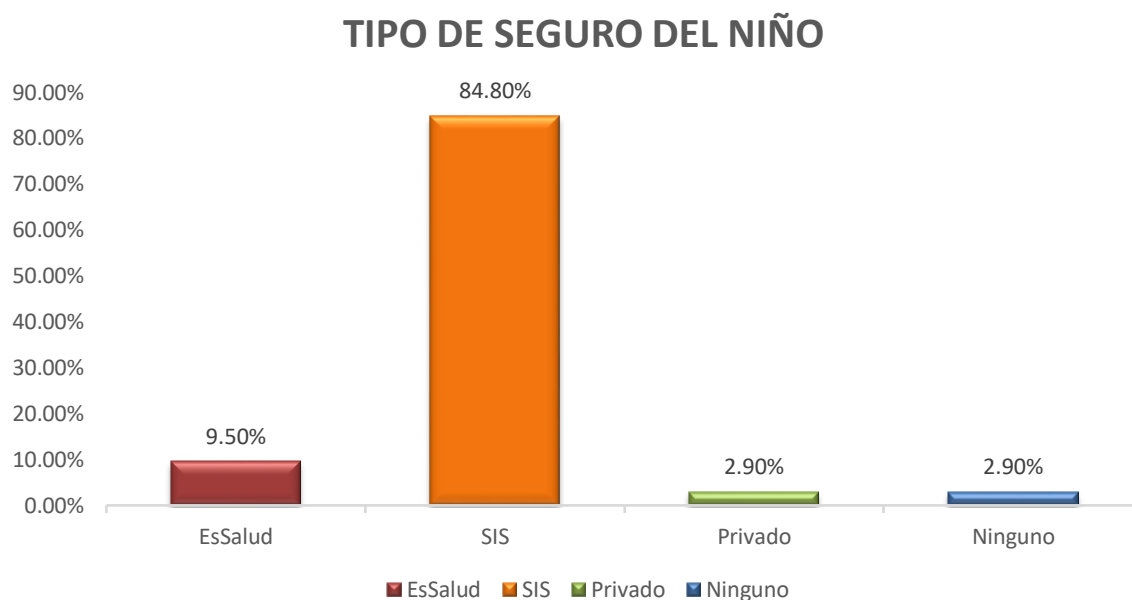


Figura 9. Porcentaje de la información sobre el tipo de seguro al cual pertenecen los niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 84.8% (89) de los niños de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal cuentan con SIS, mientras que el 9.5% (10) cuenta con un seguro de EsSalud y así mismo, se encontró que solo el 2.9% (3) no tiene ningún tipo de seguro.

Tabla 10

Factores Sociodemográficos: Procedencia de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Lima	40	38.1 %
Regiones	65	61.9 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

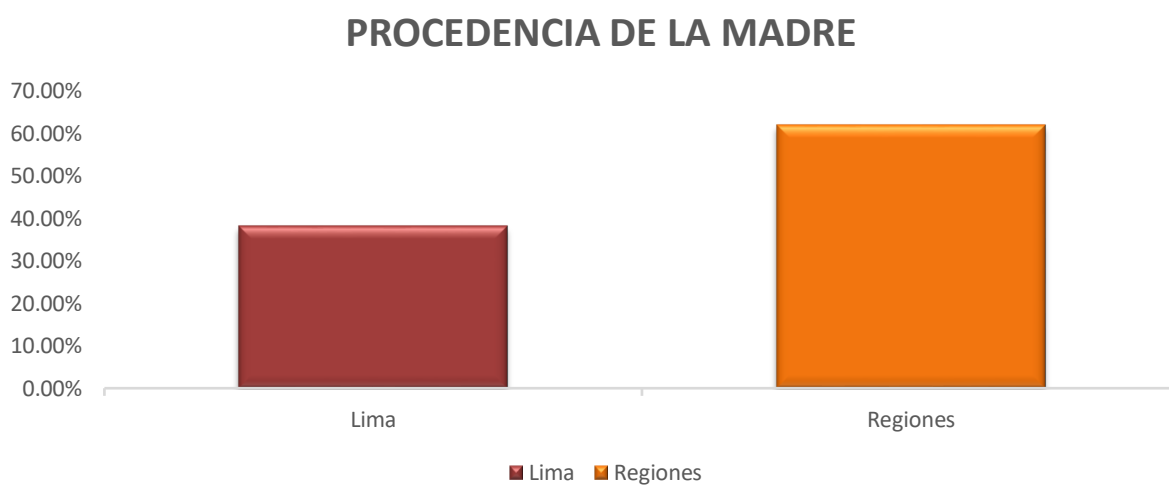


Figura 10. Porcentaje sobre la procedencia de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 61.9% (65) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal su lugar de procedencia es la región y se obtuvo como resultado que el 38.1% (40) tienen como procedencia Lima.

Tabla 11

Factores Sociodemográficos: Estado Civil de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera	15	14.3 %
Conviviente	79	75.2 %
Casada	11	10.5 %
Viuda	0	0 %
Separada/ Divorciada	0	0 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

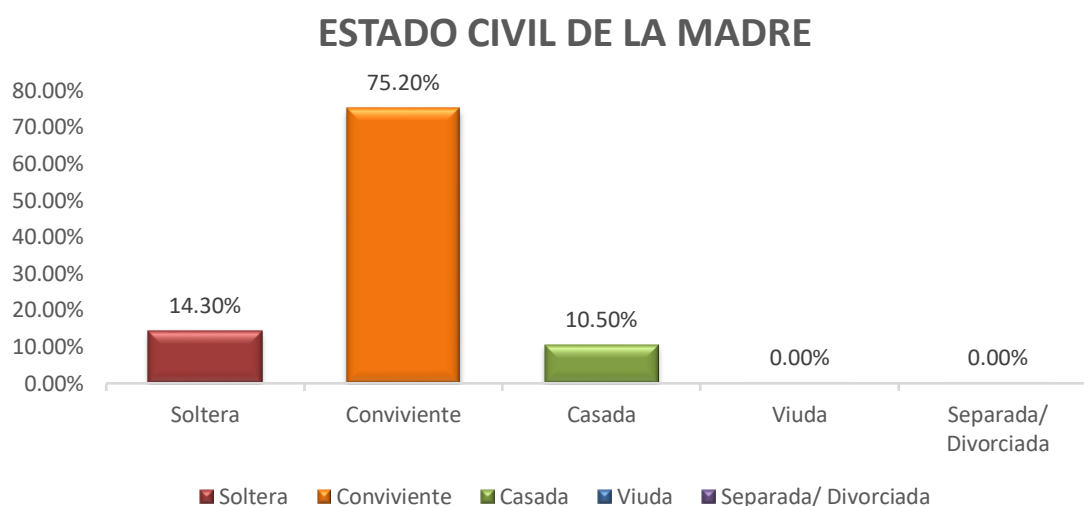


Figura 11. Porcentaje del Estado Civil de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 75.2% (79) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal se encuentran en estado de convivencia con su pareja. Por otra parte, solo el 10.5% (11) de madres encuestadas son casadas y obtuvimos que el 14.3% (15) son madres solteras.

Tabla 12

Factores Sociodemográficos: Ingreso económico familiar de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
menos de S/ 930	42	40.0 %
S/930	31	29.5 %
mayor a S/ 930	32	30.5 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

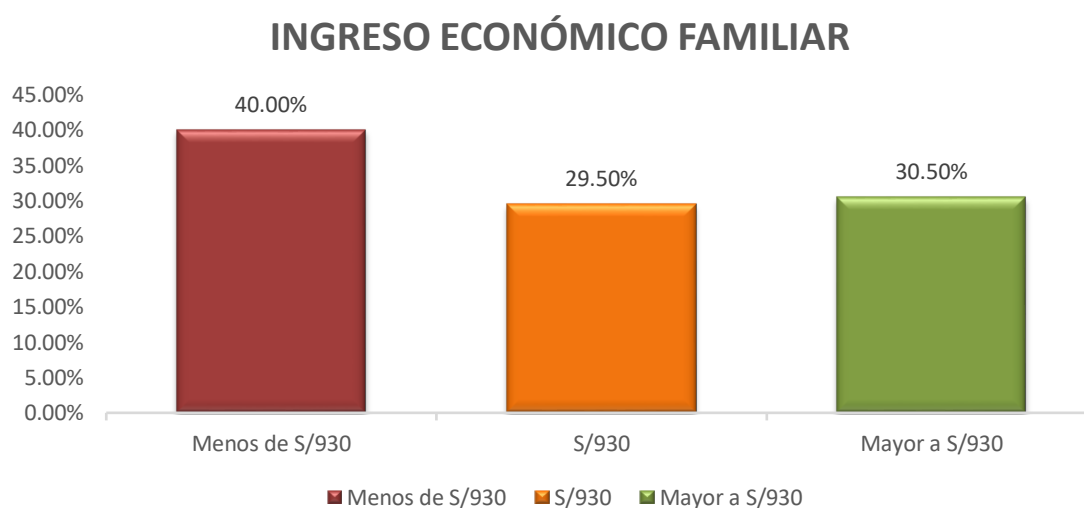


Figura 12. Porcentaje del ingreso económico familiar de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 40% (42) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal tienen un ingreso económico familiar menor a S/930, mientras que el 30.5% (32) cuenta con un ingreso superior al sueldo básico y en similar proporción con un 29.5% (31) reciben el sueldo mínimo vital.

Tabla 13

Factores Sociodemográficos: Tipo de vivienda de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Propia	32	30.5 %
Alquilada	46	43.8 %
Compartida	27	25.7 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

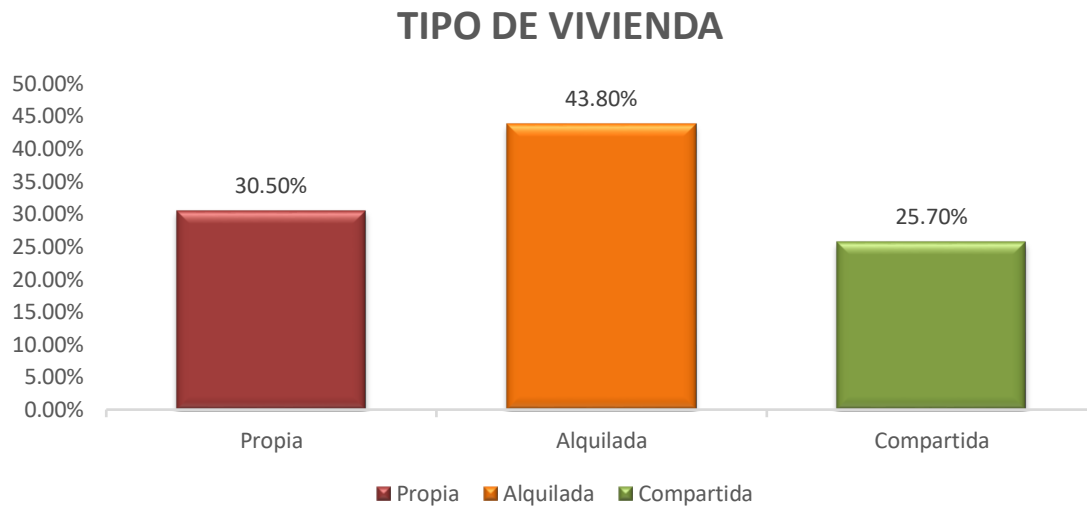


Figura 13. Porcentaje sobre el tipo de vivienda de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 43.8% (46) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal tienen vivienda alquilada, el 30.5% (32) de las madres encuestadas tienen una vivienda propia y el 25.7% (27) tienen una vivienda compartida.

Tabla 14

Factores Sociodemográficos: Cantidad de hijos de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 niño	57	54.3 %
2 o más	48	45.7 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

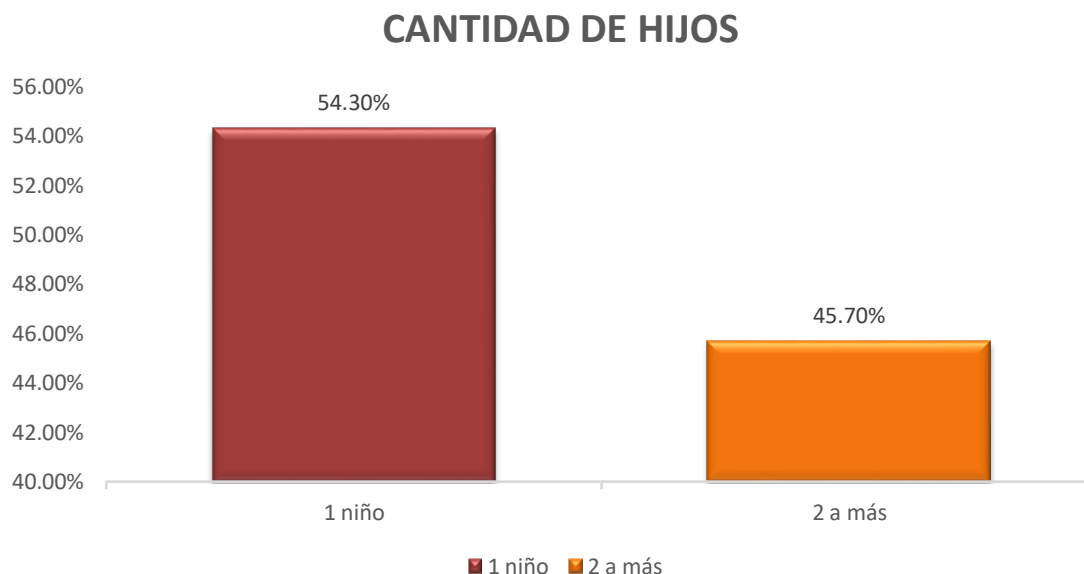


Figura 14. Porcentaje sobre la cantidad de hijos de las madres con niños de 0 a 12 meses que asistieron al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

Se observa que, con respecto a la cantidad de hijo, hay una proporción similar entre las que tienen 1 hijo y las que tienen 2 a más. Presentándose que el 54.3% (57) de las madres encuestadas tienen solo un hijo y el 45.7% (48) de 2 a más

Tabla 15

Factores Institucionales: Cercanía del domicilio de las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización hacia el Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No	26	24.8 %
Si	79	75.2 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras



Figura 15. Porcentaje sobre la cercanía del domicilio de las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización hacia el Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

Se observa que, de las madres encuestadas el 75% refiere que el centro materno infantil de Zapallal se encuentra cerca a su domicilio, mientras que, para el 24.8% el centro materno infantil de Zapallal no se encuentra cerca a su domicilio.

Tabla 16

Factores Institucionales: Opinión sobre horarios de atención de madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No es adecuado para el tiempo que usted tiene	26	24.8 %
Por su trabajo no le permite asistir	7	6.7 %
Es adecuado para el tiempo que usted tiene	72	68.6 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

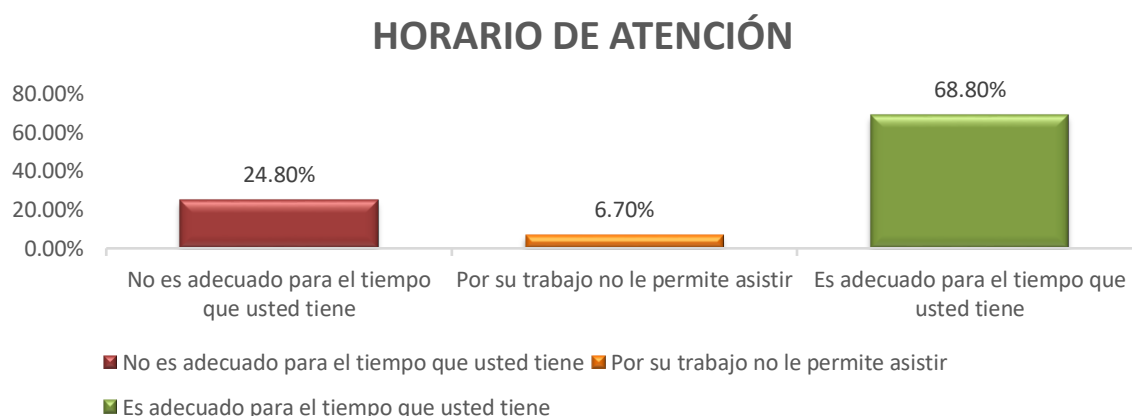


Figura 16. Porcentaje sobre el horario de atención según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 68.6% (72) de las madres encuestadas del centro materno infantil de Zapallal refieren que el horario de atención es adecuado para el tiempo que disponen. En contraste se observa que el 24.8% (26) refiere que el horario de atención no es adecuado para el tiempo que ellas disponen. Solo un 6.7% (7) refiere que, por su horario de trabajo, no le permite asistir al consultorio de Inmunización.

Tabla 17

Factores Institucionales: Disponibilidad de las vacunas según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	5	4.8 %
A veces	46	43.8 %
Siempre	54	51.4 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

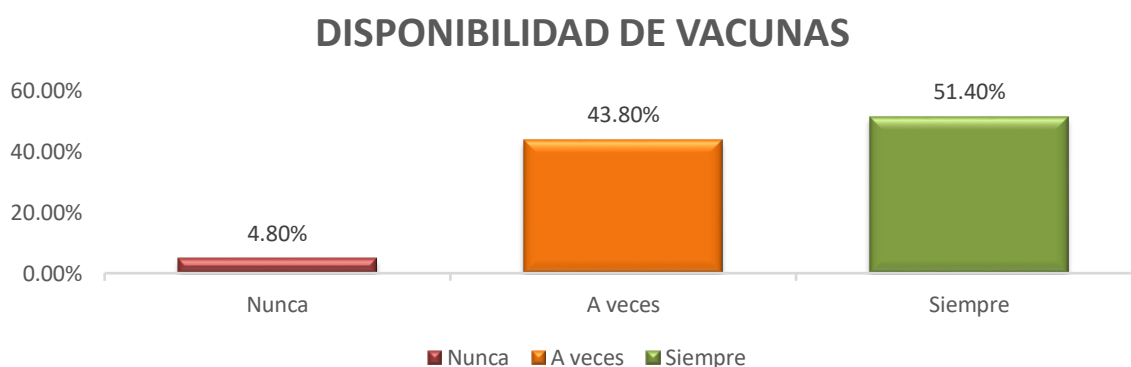


Figura 17. Porcentaje de disponibilidad de las vacunas según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 51.4% (54) de madres encuestadas refieren que cuando asiste al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal, siempre encuentra las vacunas que deben colocarle a su hijo o hija. El 43.8% (43) refiere que a veces encuentra las vacunas que le corresponden a sus niños y solo el 4.8% (5) refiere que nunca ha encontrado las vacunas que le corresponden a sus hijos.

Tabla 18

Factores Institucionales: Información sobre las reacciones post vacunales, brindadas por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	3	2.9 %
A veces	31	29.5 %
Siempre	71	67.6 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras



Figura 18. Porcentaje de la información de las reacciones post vacunales, por parte del personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses que asisten al consultorio de Inmunización del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 67.6% (71) de madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal refieren que el personal de enfermería siempre les brinda información acerca de las reacciones post vacunales. El 29.5% (31) de las madres refiere que a veces el personal de enfermería les brinda esta información y solo el 2.9% (3) refiere que el personal de enfermería nunca les ha brindado la información sobre reacciones post vacunales.

Tabla 19

Factores Institucionales: Información de próxima cita que se brinda a las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal. 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nunca	0	0%
A veces	25	23.8%
Siempre	80	76.2%
TOTAL	105	100.0%

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

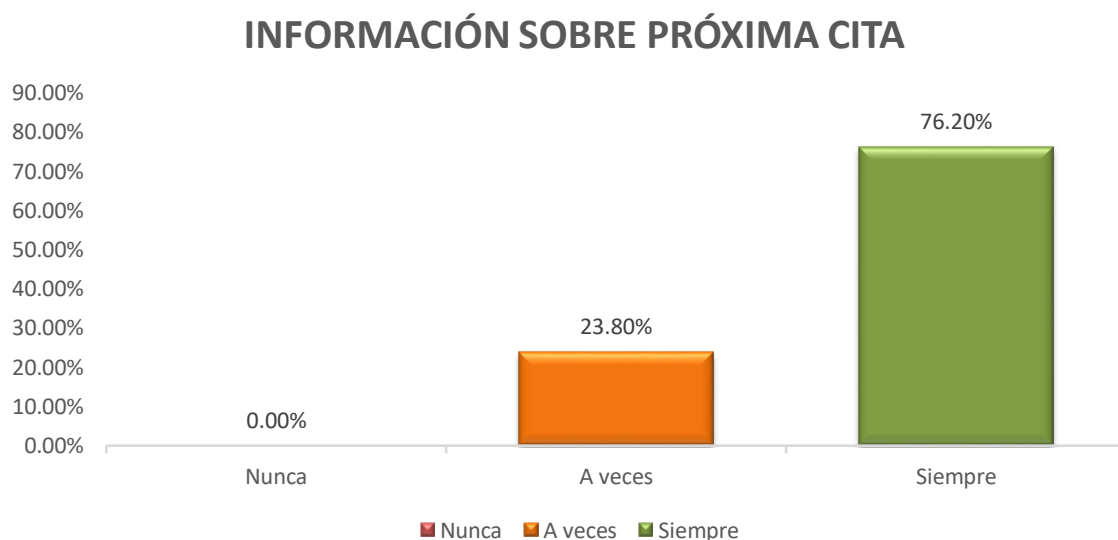


Figura 19. Porcentaje de la información de próxima cita que se brinda a las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 76.2% (80) de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal manifiestan que el personal de salud siempre les brinda información acerca de la próxima cita. Mientras que, el 23.8% (25) refiere que a veces se le brinda esta información y ninguna madre refirió que nunca haya recibido la información sobre su próxima cita.

Tabla 20

Factores Institucionales: Percepción de interés mostrado por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Nada interesada (o)	6	5.7 %
Poco interesada (o)	40	38.1 %
Muy interesada (o)	59	56.2 %
TOTAL	105	100.0 %

Fuente: Cuestionario modificado por las autoras

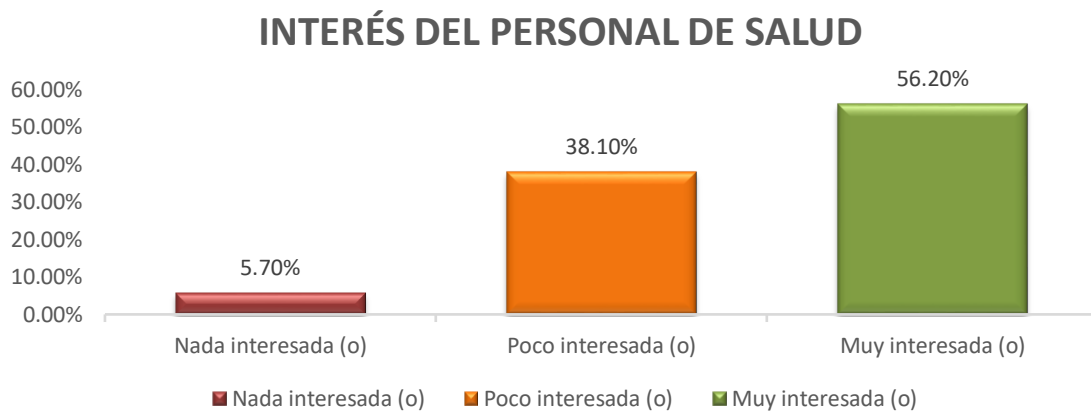


Figura 20. Porcentaje de la percepción de interés por el personal de enfermería, según las madres con niños de 0 a 12 meses del Centro Materno Infantil de Zapallal – 2019.

El 56.2% (59) de las madres encuestadas del Centro Materno Infantil de Zapallal refieren que el personal de enfermería se mostró muy interesado durante la atención a su niño. El 38.1% (40) refiere que el profesional mostró poco interés y el 5.7% (6) refiere que el profesional no mostró interés hacia ella y el niño durante la atención en el consultorio de Inmunización.