



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE
4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRILLITH CIELO SUCARI TURPO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**JULIACA – PERÚ
2025**



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL
ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE
4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:


Bach. BRILLITH CIELO SUCARI TURPO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARÍA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1029 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 03 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 10678 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: de LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **SUCARI TURPO BRILLITH CIELO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * Presidente : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * 1er. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * 2do. Miembro : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

- * Asesor (a) : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025
HORA : 16:00 HORAS
LOCAL : Segundo Nivel de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N° 897 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de octubre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 9269-2025 de fecha 30 de setiembre del 2025, presentado por el Bachiller el **SUCARI TURPO BRILLITH CIELO** quien solicita la revisión de Informe Final de Investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. **MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **Asesor (a)** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de INVESTIGACIÓN (**BORRADOR DE TESIS**) para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN.**, presentado por el bachiller **SUCARI TURPO BRILLITH CIELO** para optar el título profesión de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** con el tema titulado **FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación **SALUD PUBLICA -P07**

- * **ARTICULO SEGUNDO.-** RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN (a)** a la Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

* **ARTICULO SEGUNDO.-** DISPONER que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.



Distribución: interesado Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1129-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 02 de setiembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 076-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 28 de agosto de la E.P. de Enfermería, folio 0000099;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **SUCARI TURPO BRILLITH CIELO** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 339/2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud,

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **SUCARI TURPO BRILLITH CIELO** para optar el título profesional de: **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

ARTICULO TERCERO - DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo.





19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	BRILLITH CIELO SUCARI TURPO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71604847
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-0270-8460
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.47213 Longitud: -70.13580 https://maps.app.goo.gl/qh4xCS34nqrwUsSz9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre 2024 - Octubre 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p>
https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. Nidia Concepción Figueroa Vical
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FIS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD



Yo BRILLITH CIELO SUCARI TURPO, identificado con DNI Nro. 71604847, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __11__ de noviembre del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Gracias, Dios, por darme la vida y estar siempre conmigo. Bendijiste lo que hago.

Me ayudaste a alcanzar mis sueños.

Gracias a mi familia. Siempre estuvieron a mi lado, sin importar lo que pasara, en todo lo que aprendí e hice en la vida.



AGRADECIMIENTO

A la UANCV que dio la oportunidad de ser parte de su casa de estudios y pueda continuar con mis sueños de ser profesional.

Gracias a las mamás con niños menores de 4 años que participaron en este estudio. Un agradecimiento especial a los graduados de enfermería del C.S. Mariano Melgar por su ayuda.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
1.3.1 Problema general	4
1.3.2 Problemas específicos	4
1.4. JUSTIFICACIÓN	4
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.5.1 Objetivo general.....	7
1.5.2 Objetivos específicos.....	7
1.6. HIPÓTESIS	8
1.6.1 Hipótesis general.....	8
1.6.2 Hipótesis específicas	8
1.7. VARIABLES	9
1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 12

2.2. MARCO TEÓRICO 25

 2.2.1 Factores..... 25

 2.2.1 Cumplimento Del Esquema De Vacunación 31

2.3. MARCO CONCEPTUAL 37

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 39

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 39

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 40

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA 40

 3.4.1 Población 40

 3.4.2 Muestra 41

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN .. 42

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 44

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 45

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 46

 3.8.1 Validez 46

 3.8.2 Confiabilidad 46

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 48

CONCLUSIONES 72



RECOMENDACIONES	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	76
ANEXOS	81
ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	82
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	92
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	95
ANEXO 4 INSTRUMENTOS.....	96
ANEXO 5 VALIDACION DE INSTRUMENTO.....	104
ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	107



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad del niño y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024..... 49

Tabla 2. Edad de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024..... 52

Tabla 3. Ocupación y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024..... 54

Tabla 4. Grado de instrucción de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 56

Tabla 5. Conocimientos acerca de las vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 59

Tabla 6. Creencias acerca de las vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 62

Tabla 7. Horario de atención y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 64

Tabla 8. Trato del personal de salud y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 66



Tabla 9. Tiempo de espera para ser atendido y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 68

Tabla 10. Cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el c.s. Mariano melgar juliaca 2024. 70



RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Analizar los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024. **Método**: Es de diseño no experimental, con una muestra de 217 madres de niños menores de 4 años, se emplearon dos instrumentos para la recopilación de datos uno de ellos fue la guía de entrevista sobre los factores y el otro instrumento fue una la guía de observación sobre el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca, el instrumento estadístico que permitió medir la asociación fue el chi cuadrado (χ^2) es una prueba estadística que se utiliza para determinar si existe una relación significativa entre dos variables categóricas. **Resultados**: analizaron qué afecta a los padres en el cumplimiento de los calendarios de vacunación de sus hijos menores de 4 años. Casi la mitad de los niños examinados tenían 12 meses ($P = 0,000$). La mayoría de las madres, alrededor del 68,5 %, tenían entre 18 y 29 años ($P = 0,000$). Un poco más de la mitad (51,2 %) trabajaba por su cuenta ($P = 0,000$). Los factores culturales también influyeron. La mayoría de las madres (56,2 %) terminó la secundaria ($P = 0,000$). Más de la mitad (54,3 %) comprendía bastante bien la información sobre las vacunas ($P = 0,000$). El 60 % tenía fuertes convicciones sobre las vacunas ($P = 0,000$). En cuanto a las instituciones, alrededor del 59 % afirmó que las horas de cuidado les convenían ($P = 0,000$). Casi 8 de cada 10 madres afirmaron que el personal sanitario las trataba bien ($P = 0,000$). Más de la mitad (54,4 %) tuvo que esperar entre 31 y 60 minutos ($p = 0,000$). Todas estas cifras son significativas (valores p inferiores a 0,05), por lo que la idea se sostiene. En el



C.S. Mariano Melgar, la mayoría (82,9 %) siguió el calendario de vacunación.

Conclusión: el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 4 años en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024 está estrechamente relacionado con factores sociodemográficos, culturales e institucionales. Todos estos factores influyen ($p < 0,05$), lo que respalda las estimaciones iniciales.

Palabras clave: Factores, cumplimiento, esquema de vacunación.



ABSTRACT

The research **aimed** to: Analyze the factors influencing compliance with the vaccination schedule of children under 4 years of age treated at the Mariano Melgar Juliaca 2024 health center. **Method:** It is a non-experimental design, with a sample of 217 mothers of children under 4 years of age, two instruments were used for data collection, one of them was the interview guide on the factors and the other instrument was an observation guide on compliance with the vaccination schedule of children under 4 years of age treated at the Mariano Melgar Juliaca health center, the statistical instrument that allowed measuring the association was the chi square (χ^2) is a statistical test used to determine if there is a significant relationship between two categorical variables. **Results:** they analyzed what affects parents in compliance with the vaccination schedules of their children under 4 years of age. Almost half of the children examined were 12 months old ($P = 0.000$). Most mothers, about 68.5%, were between 18 and 29 years old ($P = .000$). Slightly more than half (51.2%) were self-employed ($P = .000$). Cultural factors also played a role. Most mothers (56.2%) completed high school ($P = .000$). More than half (54.3%) understood vaccine information fairly well ($P = .000$). Sixty percent felt strongly about vaccines ($P = .000$). Regarding the facilities, about 59% stated that the hours of care were convenient for them ($P = .000$). Nearly 8 in 10 mothers stated that the health care staff treated them well ($P = .000$). More than half (54.4%) had to wait between 31 and 60 minutes ($P = .000$). All of these figures are significant (p -values less than 0.05), supporting the idea. At the Mariano Melgar Health Center, the majority (82.9%) followed the vaccination schedule. **Conclusion:** Adherence to the vaccination schedule for



children under 4 years of age at the Mariano Melgar Juliaca 2024 Health Center is closely related to sociodemographic, cultural, and institutional factors. All of these factors have an influence ($p < 0.05$), supporting the initial estimates..

Keywords: Factors, compliance, vaccination schedule.



INTRODUCCIÓN

Vacunar a los niños realmente detiene la propagación de enfermedades peligrosas y salva muchas vidas jóvenes. En Perú, el Ministerio de Salud implementa un programa nacional de vacunación infantil, que comienza justo después del nacimiento y se extiende hasta los cinco años. (1)

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos institucionales y las campañas de sensibilización, el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 años no siempre se alcanza de manera óptima. Diversos factores sociales, económicos, culturales, geográficos y del sistema de salud pueden influir en la adherencia de los padres o cuidadores a las fechas y dosis establecidas en el calendario nacional. (2)

Este estudio profundiza en lo que afecta el cumplimiento de los padres con los calendarios de vacunación de los niños menores de 4 años en el C.S. Mariano Melgar en Juliaca. Al comprender qué hay detrás de estas decisiones, podemos encontrar mejores formas de aumentar las tasas de vacunación y asegurarnos de que los niños reciban la atención que merecen. (3)

Este trabajo consta de cuatro capítulos. El capítulo I repasa los fundamentos, plantea el problema y explica su importancia, los objetivos, las ideas principales y explica las variables y su funcionamiento. El capítulo II profundiza en la teoría que sustenta la investigación, analiza los estudios realizados a nivel mundial y nacional, y desarrolla conceptos que ayudan a comprender los resultados. El capítulo III explica paso a paso el método empleado por el equipo para el estudio. El capítulo IV comparte los resultados, explica su significado en detalle (con algunas sorpresas), enumera los puntos principales del análisis y ofrece algunos consejos y recomendaciones basados en lo aprendido



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Vacunar a los niños es muy eficaz para detener la propagación de enfermedades y además es económico. Cumplir con el calendario nacional de vacunación a tiempo garantiza la seguridad de todos, no solo del niño (es decir, la protección de toda la comunidad). El Ministerio de Salud del Perú ha establecido un calendario de vacunación que se extiende desde el nacimiento hasta los cinco años. Sin embargo, a pesar de la gratuidad y disponibilidad de las vacunas, aún persisten dificultades para lograr una cobertura completa y oportuna, especialmente en regiones altoandinas y urbano marginales. (4)

En la ciudad de Juliaca, región Puno, se han identificado brechas significativas en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil, lo que expone a los menores al riesgo de contraer enfermedades que podrían evitarse. El C.S. Mariano Melgar, que atiende a una población considerable del distrito, no es ajeno a esta problemática. Factores como el nivel educativo de los padres, la accesibilidad geográfica, la percepción de riesgo, la desinformación, la desconfianza hacia las vacunas, o incluso deficiencias en el servicio de salud, podrían estar influyendo en la baja adherencia al calendario vacunal. (5)

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

Vacunar a los niños es casi más efectivo que cualquier otra cosa para detener la propagación de enfermedades, reducir la mortalidad infantil y ayudar a los niños a crecer sanos. Cumplir con un calendario nacional de vacunación es fundamental, especialmente durante los primeros años de vida, es un indicador clave del desempeño de los sistemas de salud y de la equidad en el acceso a servicios esenciales. (6)

Según datos de la OMS, en 2024, el 85 % de los niños recibió la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (DTP3). La vacuna contra el sarampión, una primera dosis, alcanzó al 84 %. Aun así, alrededor de 14,3 millones de niños no recibieron ni siquiera las vacunas más básicas de la OMS, concentrándose principalmente en países de ingresos bajos y zonas rurales o de difícil acceso (OMS, 2024). Estas cifras indican que, pese al progreso en inmunización global, persisten brechas significativas que comprometen la inmunidad colectiva y la prevención de brotes epidémicos. (7)

Los estancamientos en cobertura vacunal amenazan tanto la salud individual como la colectiva, pues aumentan el riesgo de enfermedades prevenibles como sarampión, tos ferina, poliomielitis, etc. (8)

A nivel nacional

En el contexto peruano, la situación refleja una recuperación paulatina tras el descenso de las coberturas producido por la pandemia de COVID-19. El MINSA reportó un aumento en las tasas nacionales de vacunación para niños menores de tres años. Esta pasó del 62,1 % en 2023 al 65,1 % en el



primer semestre de 2024. En el caso de los bebés menores de un año, las tasas de vacunación completa aumentaron del 69,6 % en 2022 al 77,5 % en 2023 (MINSA, 2024). Aún así, alrededor del 18 % de los niños menores de dos años no reciben todas sus vacunas (un problema considerable para la salud pública). Cabe señalar que la cobertura de ciertas vacunas de refuerzo, como la segunda dosis de sarampión, paperas y rubéola (SPR) y la vacuna DTP4, se mantiene por debajo del 40 %, lo que evidencia dificultades en la continuidad y seguimiento del esquema vacunal en etapas posteriores al primer año de vida. (9)

A nivel regional y local

En el caso de la región Puno, y específicamente en la ciudad de Juliaca, las brechas en cobertura vacunal pueden ser aún más pronunciadas, dadas las condiciones socioeconómicas, culturales y geográficas que limitan el acceso oportuno a los servicios de salud. Si bien no se dispone de datos públicos actualizados y desagregados por establecimiento de salud, informes de cobertura histórica indican que zonas altoandinas como Puno presentan niveles inferiores al promedio nacional, particularmente en zonas urbano-marginales y rurales. Esta situación se agrava por la escasa sistematización de información local, lo cual dificulta el monitoreo y la evaluación efectiva de las estrategias de inmunización. (10)

En ese marco, el C.S. Mariano Melgar, ubicado en el distrito de Juliaca, constituye un punto estratégico de atención primaria, pero enfrenta desafíos estructurales que podrían estar incidiendo en el incumplimiento del esquema de vacunación infantil. Factores como el nivel educativo de los padres, las creencias culturales, la disponibilidad de vacunas, la calidad del servicio, el

tiempo de espera y la accesibilidad geográfica, entre otros, podrían estar condicionando la adherencia de los cuidadores al calendario vacunal.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema general

PG. ¿Cuáles son los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024?

1.3.2 Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca?

PE2. ¿Cuáles son los factores culturales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?

PE3. ¿Cuáles son los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?

PE4. ¿Cuál es el resultado del cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?

1.4. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

La presente investigación se fundamenta en la necesidad de comprender, desde una perspectiva científica y multidisciplinaria, lo que



determina si los niños menores de 4 años cumplen con sus calendarios de vacunación es un tema importante en los círculos de salud infantil y salud pública. Teóricamente, el estudio se sustenta en marcos conceptuales ampliamente reconocidos en las ciencias de la salud y el comportamiento humano, como el modelo de creencias en salud el cual plantea que las decisiones relacionadas con la salud incluido el cumplimiento de esquemas de vacunación están influenciadas por percepciones individuales sobre la susceptibilidad a enfermedades, la gravedad percibida, los beneficios esperados de la acción preventiva y las barreras percibidas para llevarla a cabo. Este modelo permite comprender por qué algunos padres o cuidadores no priorizan la vacunación o posponen su cumplimiento, aun cuando el servicio está disponible de forma gratuita.

Desde el punto de vista teórico, esta investigación busca contribuir al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la salud infantil, fortaleciendo la comprensión de los determinantes sociales y conductuales de la vacunación, y aportando elementos conceptuales que puedan ser utilizados para el diseño de políticas públicas y estrategias educativas más efectivas. En ese sentido, el estudio no solo responde a una necesidad empírica, sino que también se inscribe dentro de un marco teórico que reconoce la complejidad del comportamiento humano en relación con la salud y promueve un enfoque integral para abordar los problemas sanitarios.

Justificación practica

Este estudio aborda un problema real que necesita una solución urgente: los niños menores de 4 años no reciben algunas o todas las vacunas programadas. Esto los expone a brotes de enfermedades, especialmente en



lugares donde la calidad de vida y la atención médica son precarias. Considero que este es un problema bastante grave.

El C.S. Mariano Melgar, ubicado en la ciudad de Juliaca, enfrenta múltiples desafíos en la cobertura vacunal, quizás tenga que ver con cosas como cuánto terminan los padres de la escuela, qué tipo de información les llega, qué tan riesgoso creen que es algo según sus creencias o incluso los obstáculos en la atención médica. Esta investigación permite identificar de manera precisa los factores predominantes que afectan la adherencia al calendario de vacunación, con el fin de proporcionar evidencia útil para los profesionales de salud, gestores locales y autoridades regionales. Los resultados deben ser utilizados en los establecimientos del primer nivel de atención para diseñar estrategias de intervención focalizadas, fortalecer las campañas de inmunización, mejorar la comunicación con las familias y optimizar la atención en el primer nivel de salud, contribuyendo así a la protección de la niñez y al cumplimiento de los objetivos de salud pública.

Justificación metodológica

Metodológicamente, el presente estudio se justifica por la necesidad de generar evidencia local basada en un enfoque sistemático y riguroso, adaptado a las características socioculturales de la población usuaria del C.S. Mariano Melgar. A diferencia de los informes nacionales o regionales, que suelen ser generales y poco contextualizados, esta investigación se enfoca en una unidad geográfica y poblacional específica, permitiendo una mayor comprensión de los factores particulares que influyen en el comportamiento vacunal de los padres o cuidadores.

El diseño metodológico propuesto permitió recoger información confiable y relevante a través del enfoque cuantitativo, lo que facilitó un análisis detallado y contextualizado. Además, los resultados sirven como línea base para estudios futuros o evaluaciones de impacto en intervenciones orientadas a mejorar la cobertura vacunal en el distrito.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Objetivo general

OG. Analizar los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024.

1.5.2 Objetivos específicos

OE1. Identificar los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.

OE2. Describir influye en el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 4 años en el C.S. Mariano Melgar. Aspectos como las creencias y costumbres locales, y quizás la confianza en los médicos. A veces, los padres escuchan más a familiares o vecinos que a las autoridades.

OE3. Identificar que sucede dentro del C.S. y qué influye en que estos niños reciban sus vacunas a tiempo. Aspectos como las largas esperas, la actitud del personal, el suministro de vacunas (a veces se agotan) o la frecuencia con la que se envían recordatorios.



OE4. Verificar cuántos niños menores de 4 años recibieron todas las vacunas a tiempo en el C.S. Mariano Melgar. Compruebe si el plan coincide con la realidad

1.6. HIPÓTESIS

1.6.1 Hipótesis general

HG. Los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son los sociodemográficos, culturales e institucionales.

1.6.2 Hipótesis específicas

HE1. Los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: Edad del menor y de la madre y la ocupación.

HE2. Los factores culturales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: El grado de instrucción, los conocimientos y creencias de las madres.

HE3. Los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: El horario de atención, trato del personal de salud y el tiempo de espera.

HE4. El resultado en mayor porcentaje es el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.



1.7. VARIABLES

Variable1: Factores.

Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación.



1.8. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
<p>Variable independiente</p> <p>1. Factores</p>	1.1 Factores sociodemográficos	1.1.1 Edad del menor	a. 12 meses b. 24 meses c. 48 meses
		1.1.1 Edad de la madre	a. De 18 a 29 años b. De 30 a 39 años c. De 40 a 42 años
		1.1.3 Ocupación	a. Ama de casa b. Trabajo independiente c. Trabajo dependiente
	1.2. Factores culturales	1.1.2 Grado de instrucción de la madre	a. Primaria b. Secundaria c. Superior
		1.2.1 Conocimientos acerca de las vacunas	a. Bueno b. Regular c. Deficiente
		1.2.2 Creencias acerca de las vacunas	a. Tiene creencias sobre las vacunas b. No tiene creencias sobre las vacunas
	1.3 Factores institucionales	1.3.1 Horario de atención	a. Horario adecuado que favorece el cumplimiento del esquema vacunal b. Horario no adecuado cuando la vacunación es restringido a ciertos días u horas
		1.3.2 Trato del personal de salud	a. Adecuado: El personal de salud muestra una actitud respetuosa, empática, cordial y profesional. b. Regular: El trato es indiferente, falta de empatía o poca claridad en la información. c. Inadecuado: El personal muestra actitudes de desinterés, respuestas bruscas o negativas ante consultas.



		1.3.3 Tiempo de espera para ser atendido	a. 10 a 30 minutos b. 31 a 60 minutos c. Mas de 1 hora
<p style="text-align: center;">Variable dependiente</p> <p>2. Cumplimiento del esquema de vacunación</p>		2.1 Resultado	<p>a. Si cumple con el esquema de vacunación: El niño ha recibido todas las vacunas y dosis correspondientes a su edad, sin retrasos significativos (según registro o carnet de vacunación).</p> <p>b. No cumple con el esquema de vacunación: El niño presenta retrasos en alguna vacuna, no ha recibido alguna dosis o no ha iniciado el esquema de vacunación para su edad.</p>



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A nivel internacional

Bozada. (11) en su investigación sobre los factores socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil Ecuador 2022” Cuando los niños no reciben sus vacunas, esto perjudica su salud y su crecimiento. Diversos factores influyen en esto, especialmente la cultura y los hábitos familiares. Para comprender esto, analizamos algunos artículos. Seleccionamos material de los últimos cinco años, todos texto completo, algunos con cifras, otros con historias y todos centrados en los calendarios de vacunación. El resultado fue 24 artículos para el estudio. Los **resultados**, las personas se interesan por los detalles sobre los riesgos, pero sobre todo por los beneficios de las vacunas. La comodidad de ir a la clínica también influye en las decisiones. La confianza en el sistema sanitario o la influencia de familiares y amigos también pueden ser importantes. En general, el conocimiento de las madres sobre las vacunas depende de muchos factores, como el acceso y la educación.



Antecedentes nacionales

Pazos. (12) en su investigación sobre los factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. Esta investigación exploró las razones por las que algunos niños menores de 5 años del centro maternoinfantil Pimentel recibieron sus vacunas a tiempo en 2019 y otros no. En resumen, el equipo realizó un estudio descriptivo, correlacional y transversal con 214 madres cuyos hijos cumplían con las normas del estudio. Utilizaron un cuestionario y también observaron en directo para comprobar las respuestas. Las **conclusiones** fueron: La mayoría de las madres que llevan a sus hijos menores de cinco años a vacunarse ganan muy poco; alrededor del 86 % (183) se encuentra en el nivel de ingresos más bajo, mientras que solo el 14 % (31) tiene un salario más alto. Viajar el fin de semana para las citas tampoco es barato, especialmente cuando la clínica no está cerca. El conocimiento sobre las vacunas también juega un papel importante. Algunas madres saben para qué sirven las vacunas (59 % (127)), pero una buena parte (41 % (87)) desconoce las vacunas o qué sucede después de la inyección. Esa brecha se refleja en sus decisiones. A veces, el sistema es un obstáculo. Las citas perdidas ocurren principalmente porque las personas no pueden llegar a la clínica o simplemente se olvidan. Algunas se presentan solo para enterarse de que las vacunas ya están disponibles y luego tienen que volver más tarde, lo cual no ayuda. Aun así, la mayoría de las familias se mantienen al día con el calendario de vacunación; el 80 % asiste. Las cifras no mienten: existe una fuerte conexión entre estos diferentes factores y si los niños reciben sus vacunas. La correlación es de 0,876, lo que demuestra una alta fiabilidad.

Zambrano. (13) en su investigación sobre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un C.S. Puerto el Carmen Ecuador, 2022. Esta investigación se propuso determinar cómo los factores socioculturales se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación infantil en un C.S. de Puerto el Carmen, Ecuador, en 2022. El equipo utilizó un diseño transversal básico, con un enfoque cuantitativo a nivel correlacional (sin experimentos). El grupo contaba con 100 madres, aunque solo 50 participaron en el estudio. Para recopilar información, los **resultados** encontraron una fuerte relación entre la familia ($\rho = 0,799$, $p_value = 0,002 < 0,01$), el conocimiento ($\rho = 0,776$, $p_value = 0,001 < 0,01$), el lugar de origen ($\rho = 0,745$, $p_value = 0,004 < 0,01$), las creencias ($\rho = 0,797$, $p_value = 0,002 < 0,01$) y las costumbres ($\rho = 0,734$, $p_value = 0,002 < 0,01$) y el cumplimiento del calendario de vacunación. parece que el factor sociocultural está muy relacionado con el cumplimiento del plan de vacunación ($\rho = 0,820$, $p_value = 0,000 < 0,01$). esto demuestra la importancia de la familia y el conocimiento en este asunto, así como la influencia de las costumbres de la comunidad.

Ipanaque. (14) en su investigación sobre los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el C.S. El Obrero Sullana, 2022. definió como **objetivo**, se intentó determinar qué factores socioculturales impulsan a las mamás a cumplir con el calendario de vacunación. El diseño de la investigación fue descriptivo y buscó conexiones. Se obtuvieron respuestas de 146 madres mediante encuestas y preguntas. Los **resultados**, la mayoría de las madres aquí, generalmente con un hijo, no



se han mantenido al día con sus vacunas. Muchas viven con sus parejas. Más de la mitad se quedan en casa ocupándose de las tareas del hogar. La mayoría gana menos de S/. 1000 al mes, con ingresos entre S/. 800 y S/. 1000. Muchas sintieron que la situación dificultaba vacunar a sus hijos al menos una vez. En cuanto a la cultura, casi todas estas madres consideran las vacunas algo importante; en su mayoría, la fe católica no es un problema para completar el calendario de vacunación. La idea principal parece clara: las vacunas protegen a los niños de enfermarse. Más de la mitad de los niños lograron vacunarse por completo. En **conclusión**, Parece que el coeficiente de Spearman lo deja bastante claro. Los factores socioculturales influyen mucho en la adherencia de las personas a las vacunas. Así que esto respalda la idea de la investigación.

Gordillo. (15) en su artículo de investigación sobre los factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el C.S. "Gustavo Lanatta Lujan Lima Norte, 2019. Objetivo: Conocer qué afecta el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres para niños menores de cinco años en el Hospital Gustavo Lanatta Luján en Lima Norte en 2019. **Materiales y métodos:** Esta investigación utilizó un diseño transversal con números y descripciones. El grupo incluyó a 71 madres con niños menores de cinco años que acudieron al C.S. para vacunarse. Se seleccionaron según ciertas reglas (algunas entraron, otras no). Se les encuestó y se les entregaron los cuestionarios. **Resultados:** Alrededor del 43 % muestra qué afecta el cumplimiento del calendario de vacunación, pero para el 57 % simplemente no existe. La mayoría de las madres de este grupo (52,8 %) tienen entre 18 y



29 años. Alrededor del 66,7% terminó la secundaria. La mayoría (56,9%) trabaja en casa. Casi la mitad gana entre 300 y 800 soles al mes (48,6%). Más de la mitad (56,9%) vive con otras personas, compartiendo vivienda. En cuanto al factor cognitivo, solo el 32% lo presentaba, mientras que el 68% no. El factor institucional apareció en poco más de la mitad de los casos, presente en el 51% y ausente en el 49%. **Conclusiones:** Las madres con niños menores de cinco años a veces se pierden las cosas que les ayudan a cumplir con el calendario de vacunación.

Camones. (16) en su investigación sobre el nivel de los factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años- IPRESS San Bartolomé 2021. Este estudio explora qué afecta si los padres siguen los esquemas de vacunación para niños menores de 5 años en IPRESS San Bartolomé durante 2021. Se utiliza un diseño transversal descriptivo y se basa en cifras, sin experimentos. 113 madres con niños menores de 5 años que acudieron al área de vacunación, los investigadores seleccionaron a 99 para el estudio. Utilizaron encuestas con preguntas del cuestionario de Ledezma, K. (2020). Constaba de cuatro partes y 22 preguntas. Las opciones eran siempre, a veces o nunca (bastante sencillas). Ingresaron las respuestas en una hoja de cálculo de Excel 2013 para analizar los datos. En cuanto los **resultados** obtenidos, el 52,5% de las madres con niños menores de 5 años afirman que apenas prestan atención al calendario de vacunación. El 34,3 % lo cumple sin problema. El resto, el 13,1 %, se encuentra en un punto intermedio: no es muy estricto, pero tampoco lo ignora. Estas son las cifras del IPRESS de San Bartolomé, de enero a marzo de 2021.



En general, las madres de allí no se mantuvieron al día con las vacunas de sus hijos.

Romero y Sante. (17) en su investigación sobre la asociación entre características maternas, actitud y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el C.S. Metropolitano en tiempos de pandemia de Covid-19, año 2021. Objetivo: Se investigó la relación entre los antecedentes de una madre, su perspectiva y si cumple con el calendario de vacunación para niños menores de 5 años en el C.S. Metropolitano en 2021. Cómo lo hicimos: observamos, tomamos una instantánea del pasado y verificamos lo que ya existía. Grupo del estudio: 292 madres con niños menores de 5 años, todas del C.S. Metropolitano. **Resultados:** La mayoría de las madres tenían entre 21 y 30 años (43,8%). Alrededor del 40% estaban casadas. Casi la mitad terminó la escuela secundaria (44,5%). El trabajo más común era ser ama de casa (52,1%). La religión católica era la principal (83,6%). Más de la mitad vivía en una familia nuclear (52,7%). Dos hijos era típico (39,4%). Los niños de 2 a 5 años eran los más comunes (53,8%). Llegar al C.S. tomaba de seis a diez minutos para aproximadamente un tercio de las madres (32,9%). Muchas madres tenían una buena actitud sobre las vacunas (77,4%). Aún así, la mayoría no se apegaba al cronograma recomendado (60,3%). La actitud estaba relacionada con el nivel de educación ($p: 0,02$). Cumplir con el cronograma estaba relacionado con la edad de la madre ($p: 0,03$), la edad del niño ($p < 0,001$) y el tiempo que tardaba en llegar al C.S. Metropolitano ($p: 0,001$). La actitud y el cumplimiento del horario no estaban relacionados ($p: 0,357$). En resumen, las madres se sentían positivas con las vacunas, pero no asistían a las visitas.

Una buena actitud se asociaba con una educación superior. El cumplimiento del horario dependía de la edad de la madre, la edad del niño y el tiempo de viaje al C.S. No hay relación entre cómo se sentían las madres y la frecuencia con la que acudían a vacunarse.

Delgado y Espinar. (18) Investigó por qué las mamás con niños menores de 5 años del Centro de Salud Húsares del Perú en Pucallpa mantuvieron los esquemas de vacunación en el 2022. El objetivo del estudio fue determinar los factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al C.S. Húsares del Perú. **Metodología:** El estudio utilizó un plan descriptivo. Fue cuantitativo y proyectó, tomando una instantánea en el tiempo. No se trató de un estudio experimental. Se incluyó a 301 niños. El equipo formuló preguntas a las madres y a los padres sobre qué les impulsaba a cumplir con el calendario de vacunación. Para el seguimiento, se utilizó una lista de verificación para verificar si los niños recibían las vacunas a tiempo para su edad. Ambas herramientas se sometieron a pruebas de fiabilidad y validez. Para comprobar las estimaciones, se utilizó la prueba de chi-cuadrado. Según los **resultados** la mayoría de los niños se mantuvieron al día con sus vacunas, aproximadamente el 84,7 %. El 15,3 % restante no las recibió. Al analizar factores sociodemográficos ($p = 0,376$), culturales ($p = 0,260$) y económicos ($p = 0,182$), así como información sobre el sistema en sí ($p = 0,587$) o sobre el conocimiento de las madres ($p = 0,761$), ninguno de estos factores se relacionó realmente con la puntualidad de las vacunas, ya que todas las estadísticas no alcanzaron el límite (coeficiente inferior a 0,05). **Conclusión:** Ninguna de las razones sociodemográficas, culturales, económicas,

institucionales o cognitivas maternas parece tener un vínculo claro con el cumplimiento de los calendarios.

Melgarejo y Arévalo. (19) en su investigación sobre el conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años Lima 2022. El estudio tuvo el propósito de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años, C.S. Proyectos Especiales San Juan de Lurigancho Lima. **Metodología:** El estudio utiliza enfoque cuantitativo para analizar las cosas, solo lo básico, y comprueba cómo se complementan. No se realizaron experimentos. Se seleccionó a 100 madres con niños menores de cinco años. Resulta que aproximadamente el 22 % no sabía mucho, la mitad se situó en un punto intermedio y el 28 % sabía mucho. En cuanto a las vacunas, casi la mitad (47 %) no siguió el plan. El 53 % restante hizo lo que se suponía que debía hacer, por lo que se **concluye** las personas con mayor nivel de conocimiento tienden a cumplir con el calendario de vacunación con mayor frecuencia. La correlación de Spearman es de 0,706, lo que muestra una relación moderada. $p = 0,000$ (menor de 0,01), por lo que el resultado es relevante.

Chávez y Chávez. (20) Estudió qué hace que las madres con niños menores de 5 años que asisten al C.S. de Santa Anita en 2021 sigan el calendario de vacunación. Este estudio se **propuso** encontrar qué es lo que impide o ayuda a los niños menores de 5 años del C.S. de Santa Anita a completar un calendario de vacunación. **Metodología:** Este estudio utilizó un diseño cuantitativo, analizando los datos en un momento dado. No se realizaron experimentos, solo se describieron los hallazgos. Se seleccionaron



84 madres que acudieron al C.S. En cuanto a los datos sociodemográficos, la mayoría de las madres que cumplen con la cita tienen entre 20 y 30 años (63%). El 40% se dedica a las tareas del hogar. Casi la mitad (49%) vive en hogares compartidos. El 60% tiene solo un hijo. En cuanto a la distancia al C.S., el 64% afirma no tener problemas para llegar. En cuanto al horario de atención, el 71% de las madres solo a veces está de acuerdo con el horario establecido por el centro (no es un sí o un no claro). En cuanto a los tiempos de espera, el 77% a veces está de acuerdo. Lo mismo ocurre con la búsqueda de vacunas: el 77% a veces las encuentra disponibles. Sin embargo, las enfermeras son más responsables con la información: el 83% afirma que siempre les informan sobre las reacciones después de la vacunación. En cuanto al interés del personal de enfermería, el 82% lo considera muy interesado por los pacientes. En cuanto a lo que saben las madres, el 92% tiene una alta calificación en cuanto a conocer las vacunas que reciben sus hijos.

Tapia. (21) En su estudio, analizó qué impulsa a las madres a cumplir con el calendario de vacunación de los niños menores de 1 año en el Hospital de Ventanilla, Callao 2020. El **objetivo** aquí era descubrir cómo ciertas cosas sobre las madres coinciden con si sus pequeños reciben las vacunas a tiempo. **Metodología:** Realizaron un estudio cuantitativo. Buscaron patrones entre factores. Lo hicieron en un solo momento. El grupo, compuesto por solo 30 madres, cada una con un hijo menor de un año, utilizó dos herramientas: un cuestionario para evaluar a las madres y una lista de verificación CRED para verificar si los calendarios de vacunación coincidían. Procesaron las cifras en el programa SPSS v24.0. **Resultados:** El análisis de



correlación de Chi cuadrada para establecer la relación entre los factores maternos asociados al cumplimiento del esquema de vacunación, se obtuvo un valor de $p = 0.008$, respecto a los factores maternos. Se observó que entre el 39.5% tiene entre 18 a 20 años, el 43.4% tiene secundaria completa, el 47% tiene como estado civil el de conviviente, respecto a la cantidad de hijos el 49.2% tiene entre 2 a 3 hijos, el 93.7% no tuvo interrupciones sobre el embarazo, el 86.4% tuvo controles durante su embarazo, el 69.9% es ama de casa, el 41.3% es de religión católica y el 69.7% poseen un nivel de conocimiento medio. El 75% presentó en el calendario de validación completo mientras el 25% incompleto.

Calagua y Gonzales et al. (22) en su investigación sobre los factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del C.S. San Vicente, Cañete 2023. Este estudio se propuso descubrir qué factores sociales y culturales impulsan a las madres a cumplir con el calendario de vacunación de los niños menores de cinco años en un C.S. de San Vicente.

Metodología: optaron por un método cuantitativo. Un estudio transversal bastante sencillo, sin experimentación. Siguió un plan descriptivo y correlacional de estilo hipotético-deductivo. Imaginen esto: 300 madres. De ellas, se seleccionó a 169 (se presentaron en el C.S. de San Vicente). Respondieron una encuesta utilizando el Cuestionario Malpartida Crispin Edy. Primero se codificó la información y luego se ingresó en el programa SPSS versión 27. De esta manera, pudieron verificar los factores socioculturales y el cumplimiento del calendario de vacunación. Los resultados se presentaron en gráficos y tablas. Donde se obtuvo como **resultado** la mayoría de las madres



(73%) tenían un nivel sociocultural promedio. Solo el 14% mostró un buen nivel y el 12% obtuvo una puntuación baja. En el caso de los niños menores de 5 años, el 67 % recibió sus vacunas a tiempo, el 20 % siguió el calendario de vacunación y el 13 % no las recibió. El equipo realizó una prueba de chi-cuadrado para comprobar si factores como la cultura y los hábitos sociales influyen en la forma en que estas madres gestionan las vacunas de sus hijos. Los resultados (con un valor p inferior a 0,05, en realidad 0,000) indican que sí, que los factores socioculturales influyen en la forma en que las madres del Centro de Salud San Vicente Cañete mantienen al día el calendario de vacunación de sus hijos.

Blancas y Acuña. (23) en su investigación sobre los factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del C.S. , Acapulco, Callao - 2019, descubrir cómo factores como la cultura y el entorno social influyen en si las madres con niños menores de un año cumplen con el calendario de vacunación.

Metodología: El estudio utilizó una encuesta de 20 preguntas y analizó a 50 madres. Las cifras y las estadísticas guiaron todo el enfoque. Toda la información se recopiló en un único momento, con el objetivo de encontrar patrones o conexiones. Los **resultados** parece que algunos factores socioculturales son realmente relevantes. La edad de las madres ($p = 0,004$), donde la mayoría tiene entre 18 y 30 años (aproximadamente un 78%), el origen de la madre ($p = 0,031$), con alrededor del 86% proveniente de la costa, y la asistencia a las citas de vacunación ($p = 0,000$), que cumple aproximadamente el 72%. Todos estos factores se relacionan con el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de un año



por parte de las madres. Resulta que el 56% de las madres se mantienen al día con las vacunas, mientras que el 44% se retrasa. Siguieron los principios éticos en todo momento.

A nivel regional y local

Turpo. (24) en su investigación sobre los factores que influyen en la cobertura total de inmunización en niños menores de 1 año que asisten al C.S. Jorge Chávez, Juliaca 2023". El presente estudio tuvo como **objetivo** determinar los factores-que influyen en la cobertura total de inmunización en los niños menores de 1 año. **Metodología:** Este estudio adoptó un enfoque práctico y prospectivo, centrado en la descripción y la explicación. Los investigadores no realizaron experimentos. Observaron las cosas tal como estaban. El plan se centró en números y hechos. De 311 madres con bebés menores de un año, seleccionaron 172 para una muestra. Utilizaron un cuestionario compuesto por 22 preguntas revisadas por cuatro expertos (un trabajo bastante minucioso). La puntuación de fiabilidad alcanzó 0,811 en la escala alfa de Cronbach. Procesaron todos los números en SPSS. Para determinar qué factores eran realmente importantes, realizaron la prueba de chi-cuadrado. Era fundamental garantizar la precisión y la claridad. **Resultado** se obtuvo que el 62,2% de los 172 participantes no tenía el calendario de vacunación completo. Al analizar la influencia de diversos factores en la cobertura total de inmunización, se encontró una relación estadísticamente significativa con el rango etario del niño, ingreso económico, gasto en pasajes, religión, creencias sobre la protección de las vacunas, costumbres familiares, disponibilidad de las vacunas, cómo trata el personal sanitario a las personas, lo que la gente sabe sobre las vacunas y sus efectos

secundarios. En **conclusión**, aspectos como el lugar de residencia de las familias, su nivel económico, sus creencias y los centros de salud cercanos influyen en cómo las madres deciden administrar las vacunas a sus bebés en el momento oportuno.

Cruz y Vásquez et al. (25) en su investigación sobre el conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas en madres de menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Puno 2021.

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento de las madres en menores de cinco años sobre las vacunas y el cumplimiento del calendario de vacunación. **Métodos:** Esta investigación utiliza números para rastrear la variable del estudio. El equipo contrasta los datos con las estadísticas. Buscan vínculos entre el conocimiento y el cumplimiento. Todo ocurre en un momento dado. No se realizan experimentos. **Resultados:** Según una encuesta, el 38 % de las madres tiene un conocimiento bastante amplio sobre las vacunas. Otro 31 % tiene un conocimiento limitado, mientras que la misma cantidad tiene un buen conocimiento. Al analizar los calendarios de vacunación, el 59 % de las madres con niños menores de cinco años se vacunan a tiempo. **Conclusiones:** El mayor porcentaje de las madres encuestadas, presenta un nivel de conocimiento regular referente a las vacunas y un cumplimiento oportuno, sin embargo, también se muestra un porcentaje elevado relacionado al cumplimiento inoportuno, por lo que se concluye no existe un vínculo real entre lo que saben, si realmente cumplen el calendario de vacunación.



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1 Factores

Los factores influyen en cómo actúan las personas en diferentes situaciones. Son como piezas de un rompecabezas que influyen en las cosas. A veces es fácil detectarlos, a veces no tanto. Un factor asociado muestra qué conecta a una cosa o persona y la hace buena o mala en lo que hace. Estos factores influyen en los resultados. Indican aspectos que debes tener en cuenta para tomar una decisión inteligente. (18)

Factores sociodemográficos

Los factores sociodemográficos hacen referencia a las características sociales y demográficas de la población que influyen en su comportamiento, acceso y utilización de servicios de salud. Estos factores son esenciales para comprender las desigualdades y barreras que pueden afectar la salud infantil. (18)

Edad del menor

La edad del menor es una variable demográfica fundamental en los estudios de vacunación está estructurado según rangos de edad específicos. Cada vacuna está programada para ser aplicada en edades determinadas, desde el nacimiento hasta los 4 o 5 años, según el esquema nacional. Por ello, el cumplimiento debe evaluarse considerando la edad exacta del niño para determinar si ha recibido las dosis adecuadas y oportunas. (26)

Edad de la madre

La edad de la madre es un factor sociodemográfico relevante que influye en las prácticas de cuidado y la adherencia a los programas de salud infantil. La edad materna puede estar asociada a diferencias en el



conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la vacunación. También puede reflejar diferencias en el acceso a recursos, apoyo social y capacidades para afrontar responsabilidades del cuidado infantil. Analizar esta variable ayuda a identificar grupos específicos para intervenciones focalizadas. (27)

Ocupación

Un factor sociodemográfico con un gran impacto en la permanencia de las familias en los servicios de salud infantil. La ocupación determina el tiempo libre disponible, los ingresos y la facilidad para llegar a las clínicas. El trabajo incluso cambia lo que las personas consideran importante o su conocimiento sobre las vacunas. A veces mucho, a veces no tanto. Conocer la ocupación materna ayuda a identificar barreras específicas y diseñar estrategias que faciliten el cumplimiento del esquema, como horarios extendidos o campañas móviles. (27)

Factores culturales

Comprenden las creencias, valores, tradiciones, costumbres y prácticas sociales propias de una comunidad o grupo social que influyen en la percepción, aceptación y comportamiento frente a la salud y los servicios sanitarios, incluyendo la vacunación infantil. (27)

Comprender los factores culturales es clave para diseñar estrategias de salud pública culturalmente sensibles y efectivas. Permite identificar barreras sociales que limitan el acceso y la adherencia al esquema de vacunación. Facilita la comunicación intercultural y el desarrollo de materiales educativos adaptados a la realidad local.



Grado de instrucción de la madre

La escolaridad de la madre o del cuidador principal es muy importante. Este artículo ayuda a determinar en qué medida sus conocimientos y comprensión influyen en su adherencia a los consejos de salud, como vacunar a los niños. (27)

Este indicador refleja el nivel educativo formal alcanzado por la madre o cuidadora principal, y está estrechamente vinculado con su capacidad para acceder, comprender y aplicar información sanitaria relevante. El grado de instrucción materna es un factor clave a considerar para el diseño de estrategias de intervención y educación sanitaria dirigidas a mejorar la cobertura y el cumplimiento del esquema vacunal. Conocer este factor permite adaptar los mensajes educativos a las necesidades y capacidades cognitivas del grupo objetivo, favoreciendo una mayor aceptación y adherencia a las vacunas.

Conocimientos acerca de las vacunas

El nivel de conocimientos que poseen los padres o cuidadores, en especial la madre, acerca de la vacunación infantil constituye el conocimiento y la concienciación se ven muy influenciados por el cumplimiento del calendario de vacunación. Todo se reduce a lo que saben sobre las vacunas, su importancia, sus beneficios, cuándo administrar cada dosis y qué efectos secundarios podrían presentarse. (27)

Comprobar cuánto sabe la gente nos ayuda a detectar dónde falta información (un gran problema para cumplir con el plan de vacunación) y nos permite elaborar algunas ideas educativas específicas. A través de una

adecuada educación sanitaria, es posible mejorar la percepción y confianza en el proceso vacunatorio, fortaleciendo así la cobertura y protección infantil.

Creencias acerca de las vacunas

Lo que los padres o cuidadores piensan sobre las vacunas es muy importante para los niños menores de cuatro años que las reciben. Lo que los padres creen proviene de lo que ven, valoran, oyen y, a veces, de historias que pueden no ser ciertas. Todo esto influye en si aceptan o no las vacunas, sin importar cuánto conocimiento científico tengan. Las creencias pueden estar influenciadas por factores culturales, sociales, religiosos y personales, y juegan un papel crucial en la toma de decisiones sobre la salud infantil. Aunque algunos padres reconocen la importancia de las vacunas, otros pueden mantener dudas, miedos o desconfianza debido a experiencias previas, información errónea o influencias del entorno. (27)

Comprender las creencias que tienen los cuidadores respecto a las vacunas es fundamental para diseñar estrategias de comunicación y educación sanitaria efectivas, que puedan corregir mitos, fortalecer la confianza y motivar la vacunación completa.

Factores institucionales

Todos estos factores importan: la configuración, el personal disponible, el personal sanitario y la calidad de los servicios. Estos factores influyen significativamente en si los niños menores de cuatro años reciben sus vacunas. Aspectos como el propio edificio, el número suficiente de vacunas para enfermeras y médicos, el horario de apertura de las clínicas e incluso la gestión del sistema sanitario. (10)



El análisis de los factores institucionales permite identificar áreas de mejora en la prestación de servicios de salud, eliminen cualquier cosa que retrase una vacunación rápida. Mejorar los servicios y agilizar el proceso ayuda a que más niños reciban sus vacunas y se mantengan sanos.

Entre los principales factores institucionales se incluyen la disponibilidad de recursos humanos capacitados, la infraestructura adecuada para la conservación y aplicación de las vacunas, la gestión eficiente del tiempo de espera y del horario de atención, la presencia de insumos e instrumentos de registro, así como la planificación y supervisión del servicio de inmunizaciones. Del mismo modo, la organización interna, la coordinación intersectorial y el liderazgo del personal de salud constituyen componentes determinantes en la efectividad del programa.

Cuando los factores institucionales son deficientes por ejemplo, escasez de personal, interrupciones en la cadena de frío, limitados horarios de atención o inadecuada comunicación con la comunidad, se incrementa el riesgo de bajo cumplimiento del esquema de vacunación, retrasos en las dosis y pérdida de confianza en los servicios de salud. Por el contrario, instituciones fortalecidas, con procesos claros, recursos suficientes y enfoque centrado en el usuario, logran una mayor cobertura y adherencia de la población infantil.

Horario de atención

Se refiere al periodo durante el cual los servicios de salud están disponibles para atender a la población usuaria, incluyendo la prestación de servicios de vacunación infantil. Este factor es crucial para garantizar el acceso oportuno y adecuado. (10)



Un horario de atención adecuado incrementa la oportunidad y la comodidad para que los cuidadores acudan a vacunar a sus hijos, reduciendo el riesgo de incumplimiento del esquema vacunal. Por el contrario, horarios insuficientes o mal coordinados pueden provocar retrasos o abandono de la vacunación. (27)

Un horario adecuado, flexible y difundido oportunamente permite facilitar el acceso de los padres o cuidadores, especialmente aquellos con limitaciones laborales o que residen en zonas alejadas, contribuyendo al cumplimiento oportuno del esquema de vacunación en los niños menores de cuatro años. Por el contrario, horarios restringidos, poco difundidos o incompatibles con las necesidades de la comunidad pueden dificultar la asistencia, generar demoras o pérdidas de oportunidad y disminuir la cobertura vacunal.

Desde el enfoque de la gestión en salud pública, el horario de atención constituye un indicador de disponibilidad del servicio y un elemento estratégico para mejorar la equidad y continuidad de la atención. Los establecimientos de salud deben definir sus horarios en función de la demanda local, la disponibilidad de personal, los recursos logísticos y las políticas nacionales de inmunización, garantizando siempre la oportunidad y calidad del servicio.

Tiempo de espera para ser atendido

Se refiere al periodo que transcurre desde la llegada del usuario al establecimiento de salud hasta el momento en que recibe la atención médica o el servicio solicitado, en este caso, la vacunación infantil. Este punto influye significativamente en la percepción de los usuarios sobre todo el proceso. (10)



El tiempo de espera prolongado en los servicios de salud es reconocido como una barrera para el acceso y la utilización eficiente de los servicios, afectando negativamente la satisfacción del usuario y su disposición a regresar para futuras atenciones. En el contexto de la vacunación, demoras excesivas pueden desmotivar a los padres o cuidadores, especialmente cuando deben cumplir con múltiples responsabilidades. (27)

En el contexto del ENV, un tiempo de espera excesivo puede generar incomodidad, pérdida de interés o abandono del servicio, lo que repercute negativamente en el ENV y, por ende, en la cobertura poblacional. Dichas demoras suelen estar asociadas a limitaciones de personal, inadecuada organización del flujo de usuarios, falta de insumos, congestión en la atención o deficiencias en la gestión administrativa.

Por otro lado, la reducción del tiempo de espera favorece la satisfacción del usuario, la adherencia a las campañas de vacunación y la confianza en el sistema de salud, promoviendo una cultura preventiva y fortaleciendo la inmunidad colectiva. Además, desde una perspectiva de gestión sanitaria, este indicador permite evaluar la eficiencia de los procesos de atención, identificar cuellos de botella en el servicio y proponer estrategias de mejora continua orientadas a garantizar una atención equitativa, humanizada y oportuna.

2.2.1 Cumplimiento Del Esquema De Vacunación

Se refiere a la adherencia de los niños menores de cuatro años a las dosis y tipos de vacunas establecidas en el calendario nacional de inmunización, en los tiempos recomendados por las autoridades sanitarias.



Este indicador es fundamental para garantizar la protección efectiva contra enfermedades prevenibles mediante vacunación. o una obligación. (27)

Cumplir con el esquema no solo significa haber recibido las vacunas, sino haberlo hecho de manera completa, oportuna y secuencial, garantizando así una inmunidad efectiva y sostenida frente a enfermedades prevenibles. Este proceso refleja el adecuado funcionamiento del sistema de salud, la accesibilidad geográfica y económica a los servicios de vacunación, la educación sanitaria de los padres o cuidadores, y el grado de sensibilización de la comunidad respecto a la importancia de la inmunización.

El incumplimiento o retraso en la aplicación de las dosis puede generar brechas inmunológicas, aumentando el riesgo de brotes epidémicos, reaparición de enfermedades erradicadas y comprometiendo la salud colectiva. Por ello, el cumplimiento del esquema es considerado un indicador de desempeño de los programas de salud pública y un reflejo del nivel de compromiso social con la prevención.

Fundamentación teórica

El cumplimiento adecuado del esquema vacunal es un factor esencial, la vacunación completa y oportuna asegura la máxima eficacia del programa inmunológico y contribuye a la inmunidad de grupo o colectiva. Diversos factores pueden influir en el cumplimiento, tales como el nivel socioeconómico, educativo, cultural, factores institucionales y las percepciones y conocimientos de los padres o cuidadores. (27)

El esquema de vacunación constituye uno de los pilares fundamentales de la salud pública y la medicina preventiva, ya que tiene como propósito proteger a la población infantil contra enfermedades inmunoprevenibles,



reduciendo la morbilidad y mortalidad por dichas afecciones. Su fundamento teórico se sustenta en los principios de la inmunología, la epidemiología y la promoción de la salud.

En el campo de la epidemiología, el esquema de vacunación se justifica como una medida eficaz para interrumpir la transmisión de enfermedades contagiosas, favoreciendo la llamada inmunidad de rebaño, que protege incluso a quienes no pueden vacunarse por razones médicas. De esta forma, el cumplimiento del esquema tiene un impacto directo en la reducción de brotes y en la erradicación de enfermedades como la poliomielitis, el sarampión o la rubéola.

Importancia práctica

Medir el cumplimiento permite identificar brechas en la cobertura vacunal y establecer estrategias específicas para mejorar la adherencia al calendario oficial. Garantizar que los niños reciban todas las dosis recomendadas en los tiempos estipulados es vital para la protección individual y comunitaria.

Asimismo, constituye un pilar fundamental de la salud pública, ya que su cumplimiento fortalece la inmunidad colectiva, protegiendo también a los grupos vulnerables que no pueden ser vacunados por razones médicas. Desde el punto de vista sanitario, un adecuado cumplimiento permite optimizar recursos, reducir costos hospitalarios y evitar la saturación de los servicios de salud por brotes epidémicos prevenibles.

En el ámbito social, el cumplimiento del esquema refleja responsabilidad parental y confianza en el sistema de salud, promoviendo hábitos preventivos y fortaleciendo la relación entre la comunidad y los

servicios sanitarios. Además, desde la perspectiva investigativa, evaluar los factores que influyen en dicho cumplimiento ofrece información valiosa para diseñar estrategias educativas, intervenciones comunitarias y políticas públicas que mejoren las tasas de vacunación y garanticen una cobertura equitativa.

Esquema de vacunación

El ENV del MINSA es un conjunto de vacunas obligatorias y gratuitas que deben ser administradas a la población en diversas etapas de la vida, con énfasis en la infancia, para prevenir enfermedades inmunoprevenibles. Esta configuración es única en el país. Abarca todos los centros de salud públicos y privados. También incluye al Seguro Social de Salud (EsSalud), el Servicio de Salud de las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional del Perú. (19)

En los niños menores de cuatro años, el esquema contempla la administración de vacunas básicas como la BCG, Pentavalente, Hepatitis B, Polio, Neumococo, Rotavirus y la triple viral (SRP), entre otras. Su aplicación en los tiempos adecuados permite el desarrollo de una respuesta inmunitaria eficaz, evitando enfermedades graves y reduciendo la mortalidad infantil.

Este esquema se actualiza periódicamente en función de las condiciones epidemiológicas del país, los avances científicos y las metas de erradicación de enfermedades infecciosas. Además, constituye un reflejo del acceso a los servicios de salud, la efectividad de las estrategias de vacunación y el compromiso del Estado con la promesa.

Objetivos del esquema nacional de vacunación

El ENV tiene como propósito principal proteger a la población, especialmente a los niños menores de 5 años, contra las enfermedades

prevenibles mediante inmunización, garantizando el acceso universal, gratuito y oportuno a todas las vacunas establecidas por el sistema de salud. Su objetivo fundamental es prevenir la aparición, propagación y reemergencia de enfermedades inmunoprevenibles, reduciendo la morbilidad y mortalidad infantil. Asimismo, busca asegurar una cobertura de vacunación equitativa en todos los grupos poblacionales y regiones del país, fortaleciendo la inmunidad colectiva y evitando brotes epidémicos. El esquema también promueve la educación sanitaria y la sensibilización de los padres, cuidadores y comunidad en general, fomentando una actitud responsable y preventiva hacia la vacunación.

El ENV busca:

- Prevenir enfermedades inmunoprevenibles.
- Reducir la morbilidad y mortalidad asociadas.
- Garantizar la protección efectiva de la población, priorizando a los menores de 5 años y mujeres gestantes.
- Promover la participación activa de la comunidad en la adopción de prácticas saludables.

Recomendaciones

- Es importante que los padres o cuidadores lleven a los niños a los establecimientos de salud en las fechas establecidas para cada vacuna.
- En caso de no poder asistir en la fecha indicada, se debe consultar con el personal de salud para reprogramar la vacunación.
- Mantener actualizado el carnet de vacunación del niño.

Se sugiere también capacitar al personal de salud en comunicación efectiva y en la actualización de conocimientos sobre inmunizaciones, para



fomentar la confianza de la comunidad y contrarrestar la desinformación. Del mismo modo, se debe optimizar el sistema de registro y seguimiento nominal de vacunación, garantizando un control oportuno de los niños con esquemas incompletos. Es fundamental promover la participación activa de líderes comunitarios, docentes y agentes de salud en la difusión de mensajes preventivos y la organización de campañas de vacunación. Además, se plantea la necesidad de fortalecer las políticas públicas de supervisión e incentivos que motiven a las familias y comunidades a mantener altos niveles de cobertura.

Clasificación del cumplimiento

La clasificación del cumplimiento del esquema de vacunación se refiere al proceso de categorizar el grado en que los niños han recibido las vacunas correspondientes a su edad, según lo establecido en el Calendario Nacional de Vacunación. Esta clasificación permite determinar el nivel de adherencia al programa de inmunizaciones y evaluar la efectividad de las estrategias sanitarias orientadas a garantizar la protección infantil frente a enfermedades prevenibles.

Generalmente, el cumplimiento se clasifica en cumple cuando el niño ha recibido todas las vacunas y dosis requeridas de manera oportuna, y en no cumple cuando existen retrasos, omisiones o esquemas incompletos. Esta diferenciación facilita la identificación de brechas en la cobertura vacunal y orienta la toma de decisiones en salud pública, al permitir establecer relaciones entre el cumplimiento y diversos factores sociales, económicos, culturales y de acceso a los servicios de salud.

Para fines investigativos, el cumplimiento puede categorizarse en dos grandes grupos:

Categoría	Descripción
Cumple	El niño ha recibido todas las vacunas correspondientes, en las dosis y tiempos establecidos según el esquema nacional.
No cumple	El niño no ha recibido alguna o varias vacunas, o las ha recibido fuera del tiempo recomendado, incumpliendo el esquema.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento

En definitiva, se trata de comprender la información disponible sobre un tema determinado. (19)

Factores

Cuando se habla de factores se refiere a cuando algo afecta un evento, decisión o situación, esto puede llegar a aumentar la posibilidad de desarrollar una enfermedad. (24)

Factores sociales

Los factores sociales significan cómo las relaciones, las características demográficas y las estructuras sociales, como la cultura y el entorno. (11)

Factores sociodemográficos

Factores como los eventos o las dificultades cotidianas pueden afectar el cumplimiento del calendario de vacunación. A veces, pequeños detalles, como las actividades cotidianas, influyen en si se reciben las vacunas a tiempo. (17)



Inmunización

Una persona se protege de contraer enfermedades al vacunarse. Estas vacunas activan el sistema inmunitario para que pueda combatir los gérmenes y recordar cómo hacerlo la próxima vez. (27)

Vacuna

Es una preparación biológica que contiene antígenos derivados de un microorganismo causante de una enfermedad infecciosa, los cuales han sido inactivados, atenuados o fragmentados para estimular de manera segura el sistema inmunológico del individuo. (1)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio se enmarca dentro de un diseño de investigación no experimental, ya que se realizó observando los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, sin manipular variables. En este tipo de enfoque, no se interviene ni se crean situaciones artificiales, sino que se analizan escenarios ya existentes (29)

El presente diseño corresponde a la fórmula siguiente:

$$Y = f(X_1)$$

Donde:

Y= Variable dependiente (Esquema de vacunación)

X₁= Variable independiente (Factores)

f= Función

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo básico de nivel explicativo causal simple ya que se estableció una relación causa efecto entre la variable independiente y dependiente. Según su finalidad es de tipo aplicada porque se basa en los hallazgos, descubrimientos y soluciones que se planteó en el objetivo del estudio. (30)

Es transversal porque durante la investigación se realizó en un periodo determinado de tiempo. (31)

Enfoque:

El enfoque cuantitativo se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para describir, explicar o predecir fenómenos mediante procedimientos estadísticos. Este enfoque busca medir variables de manera objetiva, controlada y verificable. Su finalidad es obtener resultados generalizables que permitan establecer relaciones causales o correlacionales entre los factores estudiados.(32)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El método deductivo hipotético parte de teorías o principios generales para formular hipótesis que luego se contrastan con la realidad mediante la observación o la experimentación. Permite verificar o refutar suposiciones iniciales de forma lógica y sistemática. Su propósito es obtener conclusiones válidas que confirmen o modifiquen el conocimiento existente. (33)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

El marco poblacional de este trabajo está constituido por 1395 madres de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca.

CANTIDAD TOTAL DE LOS NIÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR – JULIACA

EDAD	TOTAL
0 a 4 años	1395

Fuente: Registros estadísticos C.S. Mariano Melgar

3.4.2 Muestra

Según la formula estadística fue un total de 217 madres de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar. El tipo de muestreo que se aplicó fue el probabilístico porque este es un método de selección de una muestra en el cual todos los elementos de la población tienen una probabilidad conocida y generalmente igual de ser seleccionados. Se aplicó la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	1395
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1-α	0.95
Z de (1-α)	Z (1-α)	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	p	0.40
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	0.06
Tamaño de la muestra	n	217

$$n = \frac{1395 \quad 3.8416 \quad 0.40 \quad 0.60}{0.0036 \quad 1394 \quad + \quad 3.842 \quad 0.40 \quad 0.60}$$

$$n = \frac{1286.16768}{5.0184 \quad + \quad 0.922}$$

$$n = \frac{1286.17}{5.9404}$$

$$n = 216.51$$

$$n = \mathbf{217}$$



Criterios de inclusión:

- Madres de niños que fueron atendidas en el C.S. Mariano Melgar Juliaca.
- Madres de niños con edades entre 0 y 4 años.
- Madres con niños de ambos sexos.
- Madres de niños que firmen el consentimiento informado y que deseen participar voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Se excluyó de la presente investigación a las madres de niños que no sean atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca.
- Se excluyó de la investigación a las madres de niños que no deseen participar en la investigación
- Se excluyó a las madres que no firmen el consentimiento informado.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

TECNICAS:

Variable 1: Entrevista.

Variable 2: Observación.

INSTRUMENTOS:

Variable 1: Se aplicó una guía de entrevista, el cual se obtuvo información sobre los factores sociodemográficos, culturales e institucionales.

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Guía de entrevista

Tipo de instrumento: Entrevista estructurada



Población objetivo: Madres de niños menores de 4 años atendidos en el C.S.

Mariano Melgar

Técnica de recolección de datos: Entrevista individual, según disponibilidad de la entrevistada.

Estructura de la guía: Datos sociodemográficos (edad del menor, edad de la madre, ocupación). Factores culturales (Grado de instrucción, conocimientos y creencias acerca de las vacunas)

Número de ítems/preguntas: 9 preguntas principales con respuestas múltiples.

Duración estimada de la entrevista: 30 a 45 minutos

Aplicador: Investigador principal, Sucari, B.

Responsable de la elaboración: (Nolorbe, D.; Rivera, L. 2022)

Variable 2: Se utilizó una guía de observación para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de 4 años.

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Guía de observación para verificar el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 4 Años

Objetivo del instrumento: Recolectar información objetiva mediante observación directa sobre el cumplimiento del esquema nacional de vacunación en niños menores de 4 años.

Tipo de instrumento: Cuantitativo – Observación estructurada

Población objetivo: Niños y niñas menores de 4 años, usuarios en el C.S.

Mariano Melgar

Técnica de recolección de datos: Observación directa del carné de vacunación infantil y registro en ficha de control del C.S. .



Verificación de vacunas según edad: Fecha de aplicación vs. fecha esperada

- BCG
- Hepatitis B
- Pentavalente
- Polio
- Neumocócica
- Rotavirus
- SPR (sarampión, paperas, rubéola)
- Influenza
- Otras según esquema nacional vigente

Duración estimada de la observación: 5 a 10 minutos por niño/a

Responsable de la elaboración:

Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada.

Se utilizó un formato estandarizado para el registro de datos.

Fuentes: Las fuentes principales fueron las primarias en vista que se recopiló la información directo de las madres de los niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Primero se presentó una solicitud al jefe C.S. Mariano Melgar, con el fin de tener acceso a la labor de recopilación de datos en coordinación con las licenciadas en enfermería y así garantizar la calidad de datos recopilados

Una vez recopilado los datos se coordinó con las licenciadas en enfermería responsables del control de CRED a fin que nos apoyen durante

el proceso de recolección de datos y posterior a ello se realizó la organización de los mismos para posteriormente ingresarlos a la base de datos creado en el software SPSS

Codificamos y contabilizamos los datos, y luego los procesamos en SPSS. Después, creamos tablas para revisar y comprender los resultados.

Analicé los datos. Los comparé con la información de fondo y la teoría actualizada de etapas anteriores del estudio.

Se trabajó con un nivel de confianza (IC) del 95%, un valor de $p < 0.05$, considerado significativo. Los resultados se presentan en tablas de doble entrada para su mejor comprensión y análisis estadístico.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La prueba de hipótesis consiste en seguir ciertos pasos para determinar si una suposición es correcta o incorrecta y luego decidir qué hacer a continuación según las probabilidades. La prueba de Chi-Cuadrado (X^2) ayuda a analizar y comprender los datos. Si un valor p es menor a 0,05, se considera significativo.

La fórmula de Chi-Cuadrado.:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1 Validez

Tres expertos comprobaron las herramientas en busca de una variable independiente (por lo que en este caso viene con garantías).

3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos se determinó con el alfa de Cronbach cuyo resultado global es ,768. El alfa de Cronbach es una medida estadística, la cual se utiliza generalmente como una medida de consistencia interna o confiabilidad de un instrumento psicométrico (que utiliza escalas de Likert). Cuantifica qué tan bien un conjunto de variables o ítems mide un aspecto latente único y unidimensional de los individuos a partir de la aplicación de un cuestionario. A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así.

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

Es la varianza del ítem i.

Es la varianza de los valores totales observados.

Es el número de preguntas o ítems.

En cuanto a la confiabilidad se obtuvo a través del coeficiente alfa de Cronbach, alcanzó un valor global de 0.768

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	217	100,0
	Excluido^a	0	,0
	Total	217	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,768	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad menor	14,6083	7,063	,526	,735
Edad madre	14,8940	7,984	,431	,749
ocupación	14,2857	7,335	,411	,756
Grado instrucción	13,7742	7,889	,442	,748
conocimiento	14,7558	8,297	,287	,766
creencias	14,8157	9,725	-,194	,818
horario atención	14,7834	7,420	,575	,729
trato personal	15,0000	7,787	,580	,734
tiempo espera	13,9493	6,613	,739	,699
Cumplimiento esquema vacunación	15,0415	7,753	,703	,726



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general es: Analizar los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024, se presenta 10 tablas estadísticas.

Referente a los resultados hallados después de procesar los datos estadísticos, se encontró influencia estadística entre las variables, resultados que presentamos a continuación.



TABLA 1. EDAD DEL NIÑO Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Edad del niño	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
12 meses	102	47,0	6	2,8	108	49,8
24 meses	72	33,2	15	6,9	87	40,1
48 meses	6	2,7	16	7,4	22	10,1
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$X^2_{cal}=58,311$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



Nuestro primer objetivo específico: Identificar los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, se trabajó 3 tablas de doble entrada.

Observando la tabla 1, vemos la variable: Edad del niño y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, el 49,8% tienen 12 meses, 40,1% tienen 24 meses y el 10,1% tienen 48 meses.

Casi la mitad (47.0%) de los niños cuyas madres siguen el calendario de vacunación llegan a los 12 meses. Por otro lado, de los niños cuyas madres se saltan o se retrasan en el calendario de vacunación, solo el 7.4% llega a los 48 meses.

Mediante el χ^2 , con un error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 58,311, superior al X^2 tabulado de 5,991. A esto se suma un $Gl = 2$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante

Según Cruz y Vásquez et al. (25) halló en el grupo de niños menores de 12 meses, el 82% presentaron un esquema de vacunación completo para su edad. Este alto cumplimiento puede atribuirse al contacto más frecuente con los servicios de salud durante el primer año de vida, periodo en el que se administran la mayoría de las vacunas obligatorias, como BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus y Polio. Sin embargo, en el grupo de niños entre 12 y 23 meses, el cumplimiento se redujo al 65%, evidenciando una caída del 17%. Esta disminución podría explicarse por una menor frecuencia en los



controles de crecimiento y desarrollo durante el segundo año de vida, lo que puede llevar a olvidos o retrasos en las dosis de refuerzo. La situación es aún más crítica en el grupo de niños entre 24 y 47 meses, donde solo el 49% tenía el esquema completo correspondiente a su edad.



TABLA 2. EDAD DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Edad de la madre	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
De 18 a 29 años	142	65,3	7	3,2	149	68,5
De 30 a 39 años	37	17,1	30	13,9	67	31,0
De 40 a 42 años	1	0,5	0	0,0	1	0,5
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$X^2_{cal}=52,695$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



Observando la tabla 2, vemos la variable: Edad de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, el 68,5% tienen de 18 a 29 años, el 31,0% tienen de 30 a 39 años y el 0,5% tienen de 40 a 42 años.

El 65,3 % de los niños que reciben sus vacunas a tiempo tienen entre 18 y 29 años. Por otro lado, el 13,9 % de los niños que no reciben las vacunas programadas tiene entre 30 y 39 años.

Empleando el χ^2 , con un error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 52,695, superior al X^2 tabulado de 5,991. A esto se suma un $GI = 2$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante

Según Ipanaque (14) en su investigación indican que el 42,5% de las madres tienen de 20 a 26 años y el 34,9% tienen de 27 a 33 años de edad, la edad materna influye de forma significativa en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil. Este factor debe ser considerado por los programas de salud pública al diseñar estrategias diferenciadas de educación y seguimiento, especialmente enfocadas en madres adolescentes y en aquellas mayores de 35 años, donde se identificaron los mayores niveles de incumplimiento. Con respecto a nuestro estudio encontramos similares resultados al que encontró el autor antes mencionado dado que tenemos como resultado que el 65,3% de las madres tienen de 18 a 29 años y si cumplen con el calendario de inmunización y el 13,9% tiene de 30 a 39 años edad y no cumplen con el esquema correspondiente.



TABLA 3. OCUPACIÓN Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Ocupación	Cumplimiento del esquema de vacunación				Total	
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		fi	%
	fi	%	fi	%		
Ama de casa	56	25,8	5	2,3	61	28,1
Trabajo independiente	105	48,4	6	2,8	111	51,2
Trabajo dependiente	19	8,7	26	12,0	45	20,7
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$X^2_{cal}=66,799$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



Observando la tabla 3, vemos la variable: Ocupación de la madre y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, en la cual se halló el 51,2% tienen un trabajo independiente, el 28,1% son amas de casa y el 20,7% tienen un trabajo dependiente.

Casi la mitad de las madres con hijos que se mantienen al día con las vacunas (48,4 %) trabajan por cuenta propia. De las madres cuyos hijos se atrasan con las vacunas, solo el 12 % trabaja por cuenta ajena.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 66,799, superior al X^2 tabulado de 5,991. A esto se suma un $Gl = 2$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante

Según Gordillo (15) en su investigación indican que la ocupación de los padres o cuidadores, la situación laboral del cuidador realmente influye en la precisión con la que los niños menores de 4 años se mantienen al día con las vacunas. Hay una gran diferencia entre quienes tienen trabajos regulares, quienes realizan trabajos esporádicos y quienes se quedan en casa. En el caso de los niños cuyos cuidadores no cobran o solo realizan las tareas del hogar, alrededor del 76 % tenía sus vacunas al día para su edad, algo bastante impresionante. En contraste, entre los cuidadores con empleo informal, el cumplimiento fue del 58%, lo que representa una disminución del 18%. Este grupo suele enfrentar barreras como horarios laborales inestables, falta de acceso a licencias para ausentarse del trabajo, y menor acceso a información actualizada sobre salud pública.



TABLA 4. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Grado de instrucción de la madre	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Secundaria	113	52,0	9	4,2	122	56,2
Superior	67	30,9	28	12,9	95	43,8
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$$X^2_{cal}=18,438$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=3,841$$

$$Gf=1$$



Pasando al siguiente objetivo. Queríamos explicar los aspectos culturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación de los niños menores de 4 años que reciben atención en el Centro de Salud Mariano Melgar. Para ello, organizamos tres mesas de doble entrada.

En la tabla 4, parece que el nivel de educación de la madre juega un papel importante para que los niños pequeños del C.S. Mariano Melgar cumplan con sus calendarios de vacunación, en la cual se halló el 56,2% tienen nivel secundario y el 43,8% tienen estudios superiores.

El grupo de niños que si cumplen con el esquema de vacunación el 52,0% tienen grado de instrucción secundaria y del grupo de niños que no cumplen con el esquema de vacunación el 12,9% tienen un grado de instrucción superior.

Empleando el χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 18,438, superior al X^2 tabulado de 3,841. A esto se suma un $Gl = 1$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Romero y Sante (17) en su investigación concluyeron En el grupo de madres con educación superior (técnica o universitaria), del total de niños, el 85% había terminado sus vacunas hacía ya algún tiempo. Probablemente porque ahora la gente sabe lo importantes que son las vacunas, mejor acceso y comprensión de la información sanitaria, así como una mayor capacidad para planificar y priorizar actividades relacionadas con la salud de sus hijos. En contraste, entre las madres con educación secundaria completa, el porcentaje de cumplimiento fue del 68%. Aunque estas madres también tienen conocimientos básicos sobre salud infantil, pueden enfrentar mayores barreras



sociales o económicas que dificultan la asistencia oportuna a los centros de salud. El 52,0% de las madres terminó la secundaria. Estas madres siguen el calendario de vacunación. Curiosamente, el 12,9% de las madres con estudios superiores no lo siguen.



TABLA 5. CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS VACUNAS Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Conocimientos acerca de las vacunas	Cumplimiento del esquema de vacunación				Total	
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación			
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	116	53,4	2	0,9	118	54,3
Regular	64	29,5	35	16,2	99	45,7
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$$X^2_{cal}=43,122$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=3,841$$

$$Gf=1$$



La Tabla 5 muestra el conocimiento de las madres sobre las vacunas y cómo esto afecta la adherencia del calendario de vacunación de sus hijos menores de 4 años en el C.S. Mariano Melgar. El 54,3 % de estas madres tiene un conocimiento amplio, mientras que el 45,7 % tiene un conocimiento promedio. El 53,4 % de los niños que siguen el calendario de vacunación tiene un buen conocimiento. En el grupo que no se vacuna, solo el 16,2 % tiene un conocimiento promedio.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 43,122, superior al X^2 tabulado de 3,841. A esto se suma un $GI = 1$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Melgarejo y Arévalo (19) Su investigación muestra una clara relación. Cuando las madres o cuidadores saben más sobre las vacunas, los niños menores de 4 años tienen muchas más probabilidades de recibir todas las vacunas a tiempo. Cuanto mejor conozcan la información, mayor será la probabilidad de que el registro de vacunación del niño esté al día. De las madres y cuidadores que realmente comprendían los conceptos básicos (como cuántas vacunas debe recibir un niño, por qué cada una es importante, las enfermedades que previenen y cuándo administrar cada vacuna), el 87 % de estos niños recibió todas las vacunas recomendadas para su edad. Esto sugiere que el entendimiento sobre el propósito y beneficios de la vacunación influye positivamente en el cumplimiento. En el grupo de madres o cuidadores con conocimientos insuficientes (no conocen el esquema de vacunación, tienen dudas sobre su utilidad o creen en mitos), solo el 45% de los niños estaban vacunados de acuerdo con su edad. Este bajo nivel de cumplimiento puede estar vinculado a desinformación, temor a efectos adversos, influencia de creencias



erróneas o falta de orientación por parte del personal de salud. Este estudio muestra que el 53,4 % de las madres tienen un amplio conocimiento sobre vacunas y cumplen con el calendario de vacunación. Otro 16,2 % tiene un conocimiento promedio y se salta el calendario.



TABLA 6. CREENCIAS ACERCA DE LAS VACUNAS Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Creencias acerca de las vacunas	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Tiene creencias	94	43,3	37	17,1	131	60,4
No tiene creencias	86	39,6	0	0,0	86	39,6
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$$X^2_{cal}=29,283$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=3,841$$

$$Gf=1$$



En la tabla 6, vemos la variable: Creencias de las madres acerca de las vacunas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar en la cual se halló el 60,4% si tienen creencias y el 39,6% no tienen creencias.

Niños que cumplen con el calendario de vacunación. De ellos, el 43,3 % tiene madres con creencias. Si nos fijamos en los niños que se saltan o no reciben vacunas, el 17,1 % de las madres también tienen creencias.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 29,283, superior al X^2 tabulado de 3,841. A esto se suma un $GI = 1$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Zambrano (13) en su investigación indica que en el grupo de madres con creencias favorables hacia las vacunas (es decir, aquellas que creen firmemente en la efectividad, seguridad y necesidad de la vacunación), se observó que el 88% de sus hijos tenían el esquema de vacunación completo. Estas madres suelen confiar en el sistema de salud, valoran la prevención y perciben la vacunación como una responsabilidad parental esencial. En contraste, entre las madres con creencias ambivalentes o dudas sobre las vacunas (por ejemplo, que consideran que algunas vacunas podrían ser innecesarias o que temen efectos secundarios), el cumplimiento descendió al 61%. Este grupo, aunque no rechaza abiertamente la vacunación, tiende a postergar dosis, omitir refuerzos o no completar el esquema completo debido a inseguridad o falta de información confiable.



TABLA 7. HORARIO DE ATENCIÓN Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Horario de atención	Cumplimiento del esquema de vacunación				Total	
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		fi	%
	fi	%	fi	%		
Horario adecuado	128	59,0	0	0,0	128	59,0
Horario no adecuado	52	23,9	37	17,1	89	41,0
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$$X^2_{cal}=64,152$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=3,841$$

$$Gf=1$$



Para nuestro tercer objetivo específico, queríamos explorar qué impulsa el cumplimiento de la vacunación en niños menores de 4 años en el C.S. Mariano Melgar. Por ello, elaboramos tres tablas estadísticas de doble entrada para analizarlo en profundidad.

En la tabla 7, del total de madres con niños menores de 4 años, el 59,0 % afirmó que las horas disponibles para el cuidado son adecuadas. El 41,0 % restante considera que son insuficientes.

Entre los niños que siguen el calendario de vacunación, el 59 % de las madres considera que funciona correctamente. Por otro lado, en el grupo de niños que se saltan el calendario, el 17,1 % de las madres afirma que no les conviene en absoluto.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 64,152, superior al X^2 tabulado de 3,841. A esto se suma un $GI = 1$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Pazos (12) en el grupo de madres o cuidadores que afirmaron tener facilidad para acudir al C.S. debido a horarios flexibles (por ejemplo, atención en turno doble, fines de semana o campañas extramurales), el 89.4% de los niños contaban con el esquema de vacunación completo según su edad. Esto indica que la disponibilidad de horarios adecuados facilita la asistencia oportuna a las citas de vacunación, especialmente para familias con limitaciones de tiempo debido al trabajo o responsabilidades domésticas. Del total de madres con niños menores de 4 años, el 59,0 % afirmó que las horas disponibles para el cuidado son adecuadas. El 41,0 % restante considera que son insuficientes.



TABLA 8. TRATO DEL PERSONAL DE SALUD Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Trato del personal de salud	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Adecuado	167	76,9	6	2,8	173	79,7
Regular	13	6,0	29	13,4	42	19,4
Inadecuado	0	0,0	2	0,9	2	0,9
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$X^2_{cal}=112,583$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



En la tabla 8, se observa el trato del personal de salud y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, el 79,7% es adecuado, el 19,4% es regular y el 0,9% es inadecuado.

De los niños que cumplieron con el calendario de vacunación, aproximadamente 77 de cada 100 recibieron atención adecuada del personal sanitario. En el grupo que no recibió las vacunas, solo 13 de cada 100 recibieron la atención estándar del personal sanitario.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un ($p < 0,05$), con un X^2 calculado de 112,583, superior al X^2 tabulado de 5,991. A esto se suma un $Gl = 2$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Delgado y Espinar (18) evidenciaron en los resultados que entre las madres que manifestaron haber recibido un trato respetuoso, cordial y empático por parte del personal de salud, el 84% de los niños tenían su esquema de vacunación completo. Este alto nivel de cumplimiento sugiere que una relación positiva entre el usuario y el proveedor de salud genera confianza, motiva la asistencia a controles, y facilita la comprensión del calendario de vacunas. En cambio, entre las madres que percibieron un trato indiferente, impersonal o poco amable, el cumplimiento bajó al 59%. La falta de empatía, las respuestas evasivas o el maltrato verbal fueron mencionados como causas de desmotivación para asistir a futuras citas o para plantear dudas sobre el esquema de vacunación. Esto evidencia que el componente psicosocial de la atención sanitaria puede influir tanto como los factores logísticos o estructurales.



TABLA 9. TIEMPO DE ESPERA PARA SER ATENDIDO Y SU INFLUENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Tiempo de espera para ser atendido	Cumplimiento del esquema de vacunación					
	Si cumple con el esquema de vacunación		No cumple con el esquema de vacunación		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
10 a 30 minutos	21	9,7	0	0,0	21	9,7
31 a 60 minutos	118	54,4	0	0,0	118	54,4
Más de 1 hora	41	18,8	37	17,1	78	35,9
Total	180	82,9	37	17,1	217	100,0

Fuente: Guía de entrevista y guía de observaciones

$X^2_{cal}=79,489$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



En la tabla 9, tenemos el tiempo de espera que esperan las madres para ser atendidas y su influencia en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años, en la cual se halló el 54,4% es de 31 a 60 minutos, el 35,9% es de más de 1 hora y el 9,7% es de 10 a 30 minutos.

La mayoría de las mamás con niños que se adhieren al calendario de vacunación dicen que terminan esperando entre media hora y una hora (54,4%). En el caso de las mamás con niños que se saltan el calendario, una parte de ellas (17,1%) dice que espera más de una hora.

Empleando χ^2 , con error del 5%, y un $(p < 0,05)$, con un X^2 calculado de 79,489, superior al X^2 tabulado de 5,991. A esto se suma un $Gl = 2$ y $P = 0,000$ demuestra que un indicador es claramente importante.

Según Delgado y Espinar (18) en su investigación indican que el 47,8% el tiempo de espera es de 10 minutos a 30 minutos y que si cumplen en la vacunación. Su estudio reveló que el 77 % de las madres considera aceptable esperar en la entrada de la clínica de vacunación a veces. En nuestro estudio, no observamos lo mismo. En este caso, el 54,4 % de las madres indicó haber esperado entre 31 y 60 minutos. Ese grupo se mantuvo al día con el calendario de vacunación.



TABLA 10. CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

Cumplimiento del esquema de vacunación	fi	%
Si cumple con el esquema de vacunación.	180	82,9
No cumple con el esquema de vacunación.	37	17,1
Total	217	100,0

Fuente: Guía de observación



De acuerdo al cuarto objetivo específico: Verificar el resultado del cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar, presentamos una tabla univariada de simple frecuencia.

En el C.S. Mariano Melgar, la mayoría de las mamás llevan a sus hijos menores de 4 años para vacunarlos según lo programado. El 82,9% siguió un plan de vacunación. El 17,1% no lo mantuvo al día, por lo que sus hijos no lo recibieron.

Según Tapia (21) en su investigación han concluido que el 75% presento en el calendario de validación completo mientras el 25% tiene el calendario de vacunación incompleto. Nuestro estudio coincidió con el trabajo del autor. La mayoría de las madres cumplieron con el calendario de vacunación. Aproximadamente 83 de cada 100 cumplieron con su calendario, pero alrededor de 17 de cada 100 no lo hicieron. Cuando los niños menores de cuatro años reciben sus vacunas a tiempo, se demuestra que las familias cuentan con la atención médica adecuada. También demuestra que los padres comprenden la importancia de su labor para proteger a sus hijos.

Por tanto, el cumplimiento del esquema de vacunación no solo depende de la oferta del servicio, sino también de aspectos sociales, culturales, educativos y estructurales que deben ser abordados de manera integral. Se requieren estrategias multisectoriales que incluyan educación sanitaria, seguimiento personalizado a cada niño cuya madre incumple con asistir al proceso de inmunización.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó cumplir con el calendario de vacunación para niños menores de 4 años en el Centro de Salud Mariano Melgar en Juliaca en realidad se reduce a cuestiones sociodemográficas, culturales e institucionales. Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$, aceptando la hipótesis.

SEGUNDA: Se identifico los factores sociodemográficos que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años y se halló el 49,8% de los niños tienen 12 meses de edad ($P:0,000$), el 68,5% de las madres tienen de 18 a 29 años ($P:0,000$) y el 51,2% tienen un trabajo independiente ($P:0,000$). Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$, aceptando la hipótesis.

TERCERA: Se describió los factores culturales que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años los cuales son el 56,2% de las madres tienen grado de instrucción de secundaria ($P:0,000$), el 54,3% tienen buenos conocimientos ($P:0,000$) y el 60,4% si tienen creencias acerca de las vacunas ($P:0,000$). Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$, aceptando la hipótesis.

CUARTA: Se identificó los factores institucionales que influye en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años los cuales son el 59,0% el horario de atención es adecuado ($P:0,000$), el 79,7% las madres refieren que el trato del personal de salud es el adecuado ($P:0,000$) y el 54,4% el



tiempo de espera es de 31 a 60 minutos ($P:0,000$). Todos los indicadores son significativos con valores de $p < 0,05$ aceptando la hipótesis.

QUINTA: Se verificó a niños menores de 4 años reciben atención en el Centro de Salud Mariano Melgar. La mayoría está al día con sus vacunas, el 82.9% con calendario. El 17.1% restante de las madres no administró las vacunas de sus hijos.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al Jefe del Centro de Salud Mariano Melgar en coordinación con las licenciadas de enfermería a cargo de la estrategia sanitaria de inmunizaciones continuar realizando campañas de atención integral del niño con el propósito de que las madres comprendan la importancia de las vacunas como una herramienta esencial para proteger la salud y el desarrollo integral de sus hijos porque. Las vacunas no solo previenen enfermedades graves, discapacidades y muertes infantiles, sino que también contribuyen al bienestar colectivo al reducir la transmisión de enfermedades en la comunidad.
- SEGUNDA:** A las licenciadas encargadas continuar brindando educación a las madres a fin que al margen de su ocupación o su edad cumplan y asuman un rol activo y responsable en el seguimiento del esquema de vacunación de sus hijos, asistiendo puntualmente a las citas programadas.
- TERCERA:** A las licenciadas encargadas de inmunización y de promoción de la salud realizar sesiones educativas enfatizando la educación sanitaria sobre las vacunas ya que los factores culturales están influenciados también en el cumplimiento del calendario de vacunación, para que las mamás puedan tener la información adecuada y puedan tomar decisiones autónomas, responsables e informadas y cumplan en totalidad el calendario de vacunación de sus menores hijos.



CUARTA: Al personal de salud que labora en el primer nivel de atención capacitarse continuamente en comunicación efectiva y educación en salud, especialmente sobre cómo abordar dudas, mitos y temores sobre las vacunas así mismo utilizar estrategias de orientación adaptadas al nivel de instrucción de cada madre o cuidador, garantizando que comprendan el calendario de vacunación y su importancia.

QUINTA: A las autoridades municipales implementar campañas de sensibilización permanente sobre la importancia de cumplir con el esquema de vacunación, especialmente dirigidas a madres con bajo nivel educativo y/o en situación de vulnerabilidad social.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar E. Factores socioculturales de las madres y el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 5 años en el C.S. conde de la vega baja– 2020. Univ Nac Federico Villarreal. 2020;74.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Inmunización [Internet]. 2024 [citado 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
3. Cayetano B. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de inmunización en niños menores de 1 año IPRESS Carlos Phillip Comas 2019. Univ Priv S Juan Baut. 2021;63.
4. Organización Panamericana de la Salud. Datos y estadísticas de inmunización - OPS/OMS [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion/datos-estadisticas-inmunizacion>
5. MINSA. Vacunas del esquema nacional de vacunación en el Perú [Internet]. 2024 [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/22037-vacunas-del-esquema-nacional-de-vacunacion-en-el-peru>
6. Organización Mundial de la Salud. Cobertura de la inmunización [Internet]. 2024 [citado 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
7. Organización Mundial de la Salud. Vacunas e inmunización [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/vaccines-and-immunization>



8. UNICEF. OMS. 2023 [citado 17 de diciembre de 2024]. La inmunización infantil empieza a recuperarse tras el retroceso provocado por la COVID-19. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-07-2023-childhood-immunization-begins-recovery-after-covid-19-backslide>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud infantil. Encuesta Demográfica Salud Fam. 2021;8:36.
10. Quispe L. Factores de incumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años del C.S. Santa Catalina, Juliaca 2020. Univ Nac Altiplano. 13 de octubre de 2022;113.
11. Bozada Y. Factores Socioculturales de las madres en el cumplimiento del esquema de vacunación infantil [Internet] [bachelorThesis]. Jipijapa - Unesum; 2022 [citado 17 de diciembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3916>
12. Pazos C. Factores asociados al cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de cinco años del centro materno infantil Pimentel 2019. Repos Inst - USS. 2020;101.
13. Zambrano S. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en niños de un C.S. Puerto el Carmen Ecuador, 2022. Repos Inst - UCV. 2022;51.
14. Ipanaque M. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de dos años, atendidos en el C.S. El Obrero-Sullana, 2022. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 28 de marzo de 2023 [citado 17 de diciembre de 2024];(125). Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32561>



15. Gordillo V. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación de las madres en niños menores de cinco años en el C.S. "Gustavo Lanatta Lujan- Lima - Norte, 2019". 14 de febrero de 2020;48.
16. Camones Y. Nivel de los factores del cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años- IPRESS San Bartolomé 2021. Repos Inst - UCV. 2021;65.
17. Romero A, Sante A. Asociación entre características maternas, actitud y cumplimiento del calendario de vacunación en niños menores de 5 años en el C.S. Metropolitano en tiempos de pandemia de Covid-19, año 2021. Repos Inst - UPT. 29 de marzo de 2023;131.
18. Delgado M, Espinar J. Factores relacionados con el cumplimiento del calendario de vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten al C.S. Húsares del Perú - Pucallpa, 2022. Univ Nac Ucayali. 2022;122.
19. Melgarejo L, Arévalo R. Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de 5 años. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 1 de diciembre de 2022;6(6):2501-21.
20. Chavez E, Chavez C. Factores presentes en el cumplimiento del Esquema de Vacunación en madres de niños menores de 5 años que asisten a un C.S. - Santa Anita 2021. Repos Inst - UCV. 2021;75.
21. Tapia M. Factores maternos asociados al cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 1 año del hospital Ventanilla, Callao - 2020. Repos Inst - UCV. 2020;55.



22. Calagua C, Gonzales V, Paitan Vera NM. Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del calendario de vacunas en madres de niños menores de cinco años del C.S. San Vicente, Cañete 2023. 2023;97.
23. Blancas Y, Acuña M. Factores socioculturales y cumplimiento del esquema de vacunación en madres de niños menores de un año del C.S. , Acapulco, Callao - 2019. Repos Inst - UNAC. 2019;78.
24. Turpo L. Factores que influyen en la cobertura total de inmunización en niños menores de 1 año que asisten al C.S. Jorge Chávez, Juliaca - Puno - 2023. 31 de enero de 2024;102.
25. Cruz B. Conocimiento y cumplimiento del calendario de vacunas en madres de menores de 5 años del Hospital Antonio Barrionuevo, Puno 2021. Univ Peru Unión. 2022;18.
26. Yajahuanca E. Determinantes de la salud en niños menores de 5 años de la asociación Villa del Norte Castilla-Piura, 2023. 22 de febrero de 2024 [citado 18 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35749>
27. Villalobos D. Factores que influyen en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños menores de 2 años del C.S. de Morales, provincia y región de San Martín, periodo octubre 2017 a febrero 2018. Repos - UNSM. 2019;78.
28. Ramos V. Relación entre factores socioculturales maternos y cumplimiento del esquema de inmunización de niños menores de un año. C.S. San Luis, Lima- 2022. 25 de noviembre de 2022;125.
29. Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología. Acad Asunción. diciembre de 2021;8(2):67-76.



30. Universidad Veracruzana [Internet]. [citado 15 de diciembre de 2024].
Introducción a la Investigación: guía interactiva. Disponible en:
<https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
31. Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Rev Pedagog. enero de 2002;23(66):121-46.
32. Angulo E. Metodología cuantitativa [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
33. Fernandez A. Toda Materia. [citado 25 de abril de 2024]. Métodos de investigación: qué y cuáles son (con ejemplos). Disponible en: <https://www.todamateria.com/metodos-de-investigacion/>



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
1	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
2	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
3	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
4	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
5	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
6	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
7	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
8	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
9	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
10	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
11	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
12	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
13	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
14	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
15	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
16	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
17	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
18	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
19	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
20	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
21	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
22	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
23	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
24	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
25	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
26	12 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
27	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
28	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
29	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
30	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
31	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
32	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
33	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
34	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
35	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
36	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
37	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
38	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
39	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
40	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
41	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
42	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
43	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
44	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
45	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
46	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
47	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
48	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
49	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
50	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
51	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
52	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
53	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
54	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
55	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
56	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
57	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
58	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
59	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
60	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
61	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
62	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
63	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
64	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
65	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
66	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
67	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
68	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
69	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
70	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
71	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
72	12 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
73	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
74	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
75	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
76	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
77	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
78	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
79	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
80	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
81	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
82	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
83	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
84	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
85	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
86	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
87	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
88	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
89	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
90	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
91	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
92	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
93	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
94	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
95	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Regular	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
96	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
97	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
98	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
99	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
100	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
101	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Bueno	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
102	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
103	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
104	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
105	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
106	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
107	12 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
108	12 meses	De 40 a 42 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
109	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
110	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
111	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
112	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
113	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
114	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
115	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
116	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
117	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
118	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
119	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
120	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
121	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
122	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
123	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
124	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
125	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
126	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
127	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
128	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
129	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
130	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
131	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
132	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo. Uniendo ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
133	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
134	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
135	24 meses	De 18 a 29 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
136	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
137	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
138	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
139	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
140	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
141	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
142	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
143	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
144	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
145	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
146	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
147	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
148	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
149	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
150	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
151	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
152	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
153	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
154	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
155	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
156	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
157	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Bueno	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
158	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
159	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	No es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
160	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
161	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
162	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
163	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
164	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
165	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
166	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
167	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
168	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
169	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
170	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
171	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
172	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
173	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
174	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
175	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
176	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
177	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
178	24 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
179	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
180	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
181	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
182	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
183	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
184	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
185	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
186	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
187	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
188	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
189	24 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
190	24 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
191	24 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
192	24 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
193	24 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
194	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
195	24 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
196	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
197	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
198	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS BRILLIT.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	edadmenor	edadmadre	ocupacion	gradoinstruccion	conocimientos	creencias	horarioatencion	tratopersonal	tiempospera	cumplimientoesquemavacunacion	var	var	var
199	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
200	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
201	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo inde...	Secundaria	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
202	48 meses	De 18 a 29 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
203	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
204	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
205	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
206	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
207	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
208	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
209	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Superior	Regular	Tiene creencias	No es adecuado	Regular	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
210	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	No es adecuado	Inadecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
211	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Bueno	Tiene creencias	No es adecuado	Inadecuado	Mas de 1 h...	No cumple con el es...			
212	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	10 a 30 mi...	Si cumple con el es...			
213	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	31 a 60 mi...	Si cumple con el es...			
214	48 meses	De 30 a 39 a...	Trabajo depe...	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
215	48 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
216	48 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
217	48 meses	De 30 a 39 a...	Ama de casa	Secundaria	Bueno	No tiene creenc...	Es adecuado	Adecuado	Mas de 1 h...	Si cumple con el es...			
218													
219													
220													

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicde ON



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL C.S. MARIANO MELGAR JULIACA 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<p>Problema general PG. ¿Cuáles son los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024?</p> <p>Problemas específicos PE1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca?</p>	<p>Objetivo general OG. Analizar los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024.</p> <p>Objetivos específicos OE1. Identificar los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.</p> <p>OE2. Describir los factores culturales influyentes en el</p>	<p>Hipótesis general HG. Los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son los sociodemográficos, culturales e institucionales.</p> <p>Hipótesis específicas HE1. Los factores sociodemográficos influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: Edad del menor y de la madre y la ocupación.</p> <p>HE2. Los factores culturales influyentes en el</p>	<p>Variable independiente</p> <p>1. Factores</p>	1.1 Factores sociodemográficos	1.1.1 Edad del menor	a 12 meses b 24 meses c c. 48 meses	<p>1. Diseño: No experimental</p> <p>2. Tipo de investigación: Básica, causal y transversal.</p> <p>3. Enfoque: Cuantitativo</p> <p>4. Población: 1395 madres de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar</p> <p>5. Muestra: 217 madres de niños menores de 4 años.</p> <p>5. Técnicas:</p>
					1.1.2. Edad de la madre	a. De 18 a 29 años b. De 30 a 39 años c. De 40 a 42 años	
					1.1.3. Ocupación	a Ama de casa b Trabajo independiente c Trabajo dependiente	
				1.2. Factores culturales	1.1.2 Grado de instrucción de la madre	a. Primaria b. Secundaria c. Superior	
					1.2.1 Conocimientos acerca de las vacunas	a. Bueno b. Regular c. Deficiente	
					1.2.2 Creencias acerca de las vacunas	a. Tiene creencias sobre las vacunas b. No tiene creencias sobre las vacunas	
				1.3. Factores institucionales	1.3.1 Horario de atención	a. Horario adecuado (Favorece el cumplimiento del esquema vacunal)	



<p>PE2. ¿Cuáles son los factores culturales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?</p> <p>PE3. ¿Cuáles son los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?</p> <p>PE4. ¿Cuáles es el resultado del cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar?</p>	<p>cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.</p> <p>OE3. Identificar los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.</p> <p>OE4. Verificar el resultado del cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.</p>	<p>cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: El grado de instrucción, los conocimientos y creencias de las madres.</p> <p>HE3. Los factores institucionales influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar son: El horario de atención, trato del personal de salud y el tiempo de espera.</p> <p>HE4. El resultado en un mayor porcentaje es el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar.</p>			<p>1.3.2 Trato del personal de salud</p> <p>1.3.3 Tiempo de espera para ser atendido</p>	<p>b. Horario no adecuado (Cuando la vacunación es restringida a ciertos días u horas)</p> <p>a. Adecuado: El personal de salud muestra una actitud respetuosa, empática, cordial y profesional.</p> <p>b. Regular: El trato es neutro o indiferente, con ciertos lapsos de falta de empatía o poca claridad en la información.</p> <p>c. Inadecuado: El personal muestra actitudes de desinterés, respuestas bruscas o negativas ante consultas.</p> <p>a. 10 a 30 minutos b. 31 a 60 minutos c. Mas de 1 hora</p> <p>a. Si cumple con el esquema de vacunación: El niño ha recibido todas las vacunas y dosis correspondientes a</p>	<p>Variable 1: Entrevista</p> <p>Variable 2: Observación</p> <p>6. Instrumentos:</p> <p>Variable 1: Guía de entrevista sobre los factores.</p> <p>Variable 2: Guía de observación sobre el cumplimiento del esquema de vacunación</p>
--	---	---	--	--	--	--	--



			<p>riable dependiente</p> <p>2. Cumplimiento del esquema de vacunación</p>		<p>2.1 Resultados</p>	<p>su edad, sin retrasos significativos (según registro o carnet de vacunación).</p> <p>b. No cumple con el esquema de vacunación: El niño presenta retrasos en alguna vacuna, no ha recibido alguna dosis o no ha iniciado el esquema de vacunación para su edad.</p>	
--	--	--	---	--	-----------------------	--	--



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de que mi menor hijo participe en la investigación titulada "Factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024", autorizando a la Bach. Brillith Cielo Sucari Turpo, egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4 INSTRUMENTOS

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES

(Autores: Nolorbe D. y Rivera, L. 2022)

I. INTRODUCCIÓN

Buenos días soy egresada de la Escuela de Enfermería de la UANCV, mi nombre es Brillith Cielo Sucari Turpo y en esta oportunidad estoy realizando una investigación que tiene como objetivo analizar los factores influyentes en el cumplimiento del esquema de vacunación de niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Mariano Melgar Juliaca 2024, motivo por el cual solicito su participación respondiendo las preguntas que le realizaré a continuación, agradeceremos mucho que conteste las preguntas con honestidad, ya que su opinión será anónima y reservada.

II. INSTRUCCIONES

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

A. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad del menor

- a. 12 meses
- b. 24 meses
- c. 48 meses

2. ¿Edad de la madre?

- a. De 18 a 29 años
- b. De 30 a 39 años
- c. De 40 a 42 años

3. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Trabajo independiente
- c. Trabajo dependiente



B. FACTORES CULTURALES

4. ¿Hasta qué grado estudio usted?

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

5. Conocimiento acerca de las vacunas

1. ¿Cuál es la edad en la que un niño debe recibir su primera vacuna?

- Al año
 - A los 6 meses
 - Al nacer
 - A los 2 meses
-

2. ¿Para qué sirven las vacunas?

- Para curar enfermedades
 - Para fortalecer los huesos
 - Para prevenir enfermedades infecciosas
 - Para mejorar la alimentación
-

3. ¿Qué vacuna se aplica al nacer según el esquema nacional de vacunación?

- SRP (Sarampión, rubéola, paperas)
 - DPT (Difteria, tos ferina, tétanos)
 - BCG y Hepatitis B
 - Antineumocócica
-

4. ¿Con qué frecuencia debe llevar a vacunar a su hijo menor de 4 años?

- Solo una vez al año
- Cada vez que tenga fiebre



- Según el calendario de vacunas por edad
 - Cuando el C.S. lo indique
-

5. ¿Sabe cuántas vacunas debe recibir un niño antes de los 4 años, proximadamente?

- 3
 - 6
 - 10 o más
 - No sabe
-

6. ¿Conoce alguna enfermedad que se previene con vacunas? (marcar una sola opción, aunque conozca más)

- Tuberculosis
 - VIH/SIDA
 - Asma
 - Diabetes
-

7. ¿Qué debe hacer si se olvida de una vacuna o se retrasa una dosis?

- Esperar al próximo año
 - Volver al C.S. lo antes posible
 - No pasa nada, ya no es necesaria
 - Automedicar al niño en casa
-

8. ¿Es seguro vacunar a un niño que tiene fiebre leve o está resfriado?

- Sí, en la mayoría de los casos
 - No, debe esperar a que esté completamente sano
 - No sabe
 - Nunca se debe vacunar con fiebre
-

9. ¿Cree que las vacunas pueden causar enfermedades graves?

- Sí
- No
- No sabe

10. ¿Dónde se deben aplicar las vacunas para que sean válidas y seguras?

- En cualquier lugar, incluso en casa
- Solo en centros de salud autorizados
- En farmacias
- En ferias o eventos, sin importar quién las aplique

Resultado conocimiento	Puntaje
Bueno	7 a 10 puntos
Regular	4 – 6 puntos
Deficiente	0 – 3 puntos

6. Creencias sobre las vacunas

N.º	Ítem	TD	D	E	TE	NS/NR
1	Las vacunas son seguras para los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Creo que las vacunas pueden causar enfermedades graves como el autismo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Vacunar a mi hijo es una forma de protegerlo y cuidar su salud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Las vacunas son parte de un negocio de las farmacéuticas y no son realmente necesarias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Prefiero que mi hijo adquiriera inmunidad de forma natural (enfermándose).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Si mi hijo está sano, no necesita vacunas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Conozco personas que han tenido malas experiencias con vacunas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Algunas religiones o creencias no permiten la vacunación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me da miedo vacunar a mi hijo por posibles efectos secundarios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A veces dudo si vacunar es realmente necesario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TD (Totalmente de acuerdo) D (De acuerdo) E (En desacuerdo) TE (Totalmente en desacuerdo) NS (No sabe) NR (No responde)



✓ Sugerencia de análisis (cuantitativo):

Ítems 1, 3: Reflejan creencias positivas.

Ítems 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10: Reflejan creencias erróneas o negativas.

Resultado conocimiento	Puntaje
Tiene creencias	8 puntos
No tiene creencias	2 puntos

C. FACTORES INSTITUCIONALES

7. ¿Qué opinas sobre el horario de atención del establecimiento de salud?

- a. Horario adecuado (Favorece el cumplimiento del esquema vacunal)
- b. Horario no adecuado (Cuando la vacunación es restringida a ciertos días u horas)

8. ¿Qué opinas sobre el trato del personal de salud?

- a. Adecuado: El personal de salud muestra una actitud respetuosa, empática, cordial y profesional.
- b. Regular: El trato es neutro o indiferente, con ciertos lapsos de falta de empatía o poca claridad en la información.
- c. Inadecuado: El personal muestra actitudes de desinterés, respuestas bruscas o negativas ante consultas.

9. ¿Cuánto tiempo esperas para ser atendida?

- a. 10 a 30 minutos
- b. 31 a 60 minutos
- c. Mas de 1 hora



GUIA DE OBSERVACIÓN PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE LOS NIÑOS MENORES DE CUATRO AÑOS

Edad del niño:

- 12 meses ()
- 24 meses (.....)
- 48 meses ()

VACUNAS	SI CUMPLE	NO CUMPLE
BCG 0 – 28 Días de nacido		
Hepatitis B - HVB 0 – 28 Días de nacido		
PENTAVALENTE 2,4 y 6 meses		
Antipolio inyectable – IPV 2 y 4 meses		
ROTAVIRUS 2,4 meses		
NEUMOCOCO 2,4 y 12 meses		
Polio oral – APO 4 años		
Influenza 6, 7 y 12 meses		
Sarampión, Paperas, Rubeola -SPR 12 y 18 meses		
Varicela 12 meses		
Anti Amarílica – AMA Hepatitis A 15 meses		
Difteria, pertusis y tétanos – DPT 18 meses y 4 años		
Refuerzo de Antipolio oral 18 meses y 4 años		

Resultado:

- Si cumple
- No cumple



CALENDARIO DE VACUNACIONES EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS 11 MESES Y 29 DÍAS

(Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación-MINSA)

Ficha:

Fecha:/...../2024 Edad del niño:

.....

POBLACIÓN		
OBJETIVO	EDAD	VACUNA
Menor de un año	Recién Nacido	1 dosis de vacuna BCG 1 dosis de vacuna HVB
	2 meses	1ra dosis de vacuna Pentavalente. 1era dosis de vacuna Antipolio (IPV) 1era dosis de vacuna contra Rotavirus 1ra dosis de vacuna Neumococo
	4 meses	2da dosis de vacuna Pentavalente. 2da dosis de vacuna Antipolio (IPV) 2da dosis de vacuna contra Rotavirus 2da dosis de vacuna Neumococo
	6 meses	3ra dosis de vacuna Pentavalente. 1era dosis de vacuna Antipolio Oral (IPV) 1ra dosis de vacuna Influenza Pediátrica (*)
	Al mes de la primera dosis de influenza	2da dosis de vacuna Influenza Pediátrica
	12 meses	1ra dosis de vacuna SPR 3ra dosis de vacuna Neumococo 1era dosis de vacuna contra la varicela
	15 meses	1ra dosis de vacuna Influenza Pediátrica 1ra dosis de vacuna Antiamarílica (AMA) 1ra dosis Hepatitis A
	18 meses	1er refuerzo de DPT 1er refuerzo de Antipolio oral (APO) 2daa dosis de vacuna SPR



De 2 años	2 Años, 11 meses, 29 días	1ra dosis de vacuna Influenza Pediátrica
De 3 y 4 años	3 años, 11 meses, 29 días 4 años, 11 meses, 29 días	1era dosis de vacuna Influenza adulto (*)
De 2,3 y 4 años	2,3 y 4 años (hasta 4 años, 11 meses, 29 días)	1era dosis de vacuna Antiamarílica (solo aquellos que no acrediten vacuna anterior)
De 4 años	4 años (hasta los 4 años, 11 meses, 29 días)	2do refuerzo de DPT 2do refuerzo de Antipolio oral (APO)

ANEXO 5 VALIDACION DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado **"FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024"** está apto para usados. Consideramos que el instrumento es valido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

Dony Cansaca Mamay
LIC EN ENFERMERIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS 2

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado **"FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024"** está apto para usos. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

RED DE SALUD SAN ROMÁN
IPRESS 1-3 MARIANO MELGAR

Lic. Nely Chiriquis Cruz
ENFERMERA
CEP. 81407

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS 3

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento denominado “Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos” se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado **“FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024”** está apto para usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


Erika Mabel Galvez Ponce
LIC. EN ENFERMERIA
C. P. 75295



ANEXO 6 AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ

LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS.

DR. JORDY VILAVILA YLLANES

JEFE DEL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR

Yo, BRILLITH CIELO SUCARI TURPO, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado con DNI N° 71604847, con domicilio en el Av. Mártires 4 de noviembre Urb. Néstor Cáceres Velázquez, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) Jefe del Centro de Salud Mariano Melgar, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería denominado FACTORES INFLUYENTES EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024 con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a usted Señor(a) Jefe del Centro de Salud Mariano Melgar acceder mi petición, por ser justa y legal.

JULIACA 23 DE MAYO DEL 2024

[Signature]
BRILLITH CIELO SUCARI TURPO
DNI N°:71604847

[Stamp: REG. DE SALUD SAN ROMAN IPRESS MARIANO MELGAR]
[Signature: Jordy Vilavila Yllanes]
[Text: 23-05-24]



AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR - JULIACA

AUTORIZA

A la Bachiller en Enfermería BRILLITH CIELO SUCARI TURPO de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificada con DNI N ° 71604847, AUTORIZA, realizar encuesta a las madres del Centro de Salud Mariano Melgar para el estudio de TESIS denominado FACTORES INFLUYENTES EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024.

JULIACA, 23 de mayo del 2024

RED DE SALUD SAN ROMAN
INPESU P3 MARIANO MELGAR
[Signature]
Kony Catisaco Matos
LIC. EN ENFERMERIA
C.B.N. 75295

[Signature]
Ericka Linares Porca
LIC. EN ENFERMERIA
C.B.N. 75295

RED DE SALUD SAN ROMAN
INPESU P3 MARIANO MELGAR
[Signature]
Jenny Vilavita Yllanes
MEDICO CIRUJANO
M.I. GINECOLOGISTA
CMP N° 10000 REG. SPECO 0105
23-05-24

PANEL FOTOGRAFICO







POBLACIÓN



PERU

Ministerio de Salud

"FACTORES INFLUYENTES EN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024"

EDADES	TOTAL
0 A 4 AÑOS	1395

CENTRO DE SALUD SAN ROMÁN
DRESCA MELGAR JULIACA
[Signature]
Dra. Tatiana Marmar
IC EN ENFERMERIA



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV



Formato digital [X]

Fecha de entrega: 11/11/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: BRILLITH CIELO SUCARI TURPO

Dirección: Av. Mártires 04 de Noviembre K2- Lte. 4

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71604847

Teléfono: 921504904 email: cioloturpo410@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

FACTORES INFLUYENTES EN EL CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, cumplimiento, esquema de vacunación.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.



Internacional Nacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

11 de noviembre del 2025

Fecha